

# ЖУРНАЛ

гепато-гастроэнтерологических  
исследований



СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК

2023

# ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК

JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH  
SPECIAL ISSUE



ТОМ – III



ТОШКЕНТ – 2023



ISSN 2181-1008 (Online)  
Научно-практический журнал  
Издается с 2020 года  
Выходит 1 раз в квартал

**Учредитель**

Самаркандский государственный  
медицинский университет,  
tadqiqot.uz

**Главный редактор:**

Н.М. Шавази д.м.н., профессор.

**Заместитель главного редактора:**

М.Р. Рустамов д.м.н., профессор.

**Ответственный секретарь**

Л.М. Гарифулина к.м.н., доцент

**Редакционная коллегия:** Д.И. Ахмедова  
д.м.н., проф;

А.С. Бабажанов, к.м.н., доц;

Ш.Х. Зиядуллаев д.м.н., доц;

Ф.И. Иноятова д.м.н., проф;

М.Т. Рустамова д.м.н., проф;

Н.А. Ярмухамедова к.м.н., доц.

**Редакционный совет:**

Р.Б. Абдуллаев (Ургенч)

М.Дж. Ахмедова (Ташкент)

А.Н. Арипов (Ташкент)

М.Ш. Ахророва (Самарканд )

Н.В. Болотова (Саратов)

Н.Н. Володин (Москва)

С.С. Давлатов (Бухара)

А.С. Калмыкова (Ставрополь)

А.Т. Комилова (Ташкент)

М.В. Лим (Самарканд )

М.М. Матлюбов (Самарканд )

Э.И. Мусабоев (Ташкент)

А.Г. Румянцев (Москва)

Н.А. Тураева (Самарканд )

Ф.Г. Ульмасов (Самарканд )

А. Фейзиоглу (Стамбул)

Ш.М. Уралов (Самарканд )

А.М. Шамсиев (Самарканд )

У.А. Шербеков (Самарканд )

Журнал зарегистрирован в Узбекском агентстве по печати информации

Адрес редакции: 140100, Узбекистан, г. Самарканд, ул. А. Темура 18.

Тел.: +998662333034, +998915497971

E-mail: [hepato\\_gastroenterology@mail.ru](mailto:hepato_gastroenterology@mail.ru).

## СОДЕРЖАНИЕ | CONTENT

1. Рябова Александра Игоревна, Дмитриев Андрей Владимирович, Чумаченко Мария Сергеевна, Глуховец Илья Борисович СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ РОЖДЁННЫХ ОТ МАТЕРЕЙ С НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ (COVID-19).....	6
2. Рахимова Хидоят Мамарасуловна, Сулайманова Нилуфар Эргашевна СОВРЕМЕННЫЙ ВЗГЛЯД НА ПРИМЕНЕНИЕ ПРОБИОТИКОВ ПРИ ДЕТСКИХ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫХ РАССТРОЙСТВАХ.....	10
3. Спиридонова Татьяна Ивановна, Панина Елена Андреевна, Дусаева Асея Есинтаевна ФАРМАКОЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ПРОТИВОМИКРОБНОЙ ТЕРАПИИ ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ У БЕРЕМЕННЫХ.....	13
4. Saidova Firuza Salomovna, Rasulov Saydullo Qurbonovich, Mamedov Arzu Nazirovich BOLALARDA GELMINTOZLAR EPIDEMIOLOGIYASI.....	15
5. Сейсебаева Роза Жакановна, Н.А. Барлыбаевой, Саиранкызы Салтанат РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ БРОНХОЛЕГОЧНОЙ ДИСПЛАЗИИ СРЕДИ НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ Г. АЛМАТЫ.....	19
6. Сергей Владимирович Селезнев, Павел Юрьевич Мыльников, Юлия Транова, Алексей Владимирович Щулькин, Сергей Степанович Якушин, Елена Николаевна Якушева ВСАСЫВАНИЕ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ У ПАЦИЕНТОВ С КОНТРОЛИРУЕМОЙ И НЕКОНТРОЛИРУЕМОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ.....	22
7. Стежкина Елена Викторовна, Белых Наталья Анатольевна, Агапова Анна Ивановна СИНДРОМ ПЕЙТЦА–ЕГЕРСА У РЕБЕНКА ПОД МАСКОЙ ПОСТГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ АНЕМИИ.....	25
8. Turaeva Dilafruz Kholmurodovna, Garifullina Lilia Maratovna STATE OF THE GIT IN CHILDREN WITH NON-ALCOLIC FATTY LIVER DISEASE.....	28
9. Тахирова Рохатой Норматовна ХАРАКТЕРИСТИКА ГОРМОНОТЕРАПИИ ПРИ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ У ДЕТЕЙ.....	32
10. Токсанбаева Жанат Садебековна, Ибрагимова Айгуль Гаффаровна, Касымбекова Дамира Аманалиевна ИССЛЕДОВАНИЯ ПО РАЗРАБОТКЕ СОСТАВА РАСТИТЕЛЬНОГО СБОРА, ВЛИЯЮЩЕГО НА СИСТЕМУ КРОВООБРАЩЕНИЯ.....	35
11. Turdieva Shokhida Tolkunovna, Yuldoshova Maftuna Ollayorovna CHANGES IN HEMATOLOGICAL INDICATORS IN GASTRODUODENAL PATHOLOGY IN CHILDREN.....	38
12. Терехина Татьяна Анатольевна, Дмитриев Андрей Владимирович, Смирнова Вера Владимировна, Стежкина Елена Викторовна РЕГИСТР ПАЦИЕНТОВ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА С МУКОВИСЦИДОЗОМ В РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ: РЕГИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ.....	41
13. Турсункулова Дилшода Акмаловна НЕБУЛАЙЗЕРНАЯ ТЕРАПИЯ ОСТРОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ У ДЕТЕЙ.....	45
14. Ушакова Рима Асхатовна ПАРВОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ В19 В ПРАКТИКЕ ВРАЧА-ПЕДИАТРА.....	47
15. Usmanova Munira Fayzulayevna, Sirojiddinova Xiromon Nuriddinovna YANGI TUG'ILGAN SHAQALOQLARDA GIPOTERMİYANI OLDINI OLISHNING ANAMIYATI.....	50
16. Файзиев Абиджан Нишанович, Улугов Аскар Исмамович ОСНОВНЫЕ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ КРИТЕРИИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА.....	53
17. Хайдарова Сарвиноз Хайдаржоновна ОСОБЕННОСТИ ФАРМАКОТЕРАПИИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ С ЗАТЯЖНЫМ ТЕЧЕНИЕМ.....	56
18. Хан Богдан Владимирович ОПЫТ ПРИЕМА ЦИНКОСОДЕРЖАЩИХ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК ДЕТЬМИ ЮНОШЕСКОГО ВОЗРАСТА, ЗАНИМАЮЩИХСЯ ВЕЛОСПОРТОМ.....	60
19. Хасанова Гульбахор Рахматуллаевна, Кодиров Низом Даминович, Халиков Каххор Мирзаевич, Уралов Шухрат Мухтарович ЛЕКАРСТВЕННЫЕ РАСТЕНИЯ, СОДЕРЖАЩИЕ ФИТОНЦИДЫ.....	62
20. Хусинова Шоира Акбаровна, Хакимова Лейла Рафиковна ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИЙ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ).....	65

21. Hazratqulova Mashhura Ismatovna SHAQALOQLARDA TUG'MA SITOMEGALOVIRUS INFEKSIYASI KECISHI.....	68
22. Холжигитова Мухайё Бердикуловна АКТИВНОСТЬ ФЕРМЕНТОВ АНТИОКСИДАНТНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ У ПОДРОСТКОВ.....	71
23. Xoliqova Gulnoz Asatovna, Uralov Shuxrat Muxtarovich, Rabbimova Dilfuza Toshtemirovna BOLALARDA SURUNKALI QABZIYAT. PAYR SINDROMI. (KLINIK KUZATUV).....	74
24. Анна Сергеевна Шереметьева, М.Н. Курчатова, И.М. Шмуклер, Наталья Анатольевна Дурнова, МИКРОЯДЕРНЫЙ ТЕСТ В ОЦЕНКЕ ВЛИЯНИЯ ЭКСТРАКТА THYMUS MARSCHALLIANUS WILLD. НА НАСЛЕДСТВЕННЫЙ АППАРАТ КЛЕТОК.....	77
25. Шодиярова Дилфуза Сайдуллаевна, Бойкузиев Хайитбой Худойбардиевич, Ортикова Юлдуз Одилхон кизи, ТАДҚИҚОТ НАТИЖАЛАРИ ТАҲЛИЛИ: СУТ ЭМИЗУВЧИ ҲАЙВОНЛАР ЖИГАРИНИНГ ЭКСПЕРИМЕНТАЛ ХОЛЕСТАЗ ҲОЛАТИДАГИ МОРФОЛОГИЯСИ.....	80
26. Шарипов Рустам Хаитович, Расулова Надира Алишеровна, Ирбутаева Лола Ташбековна ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ.....	85
27. Шодиева М.С. РЕЗУЛЬТАТЫ ИММУНОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ В ГРУППЕ ДЕТЕЙ С HELICOBACTER PYLORI АССОЦИИРОВАННОЙ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ.....	88
28. Шепилова Светлана Олеговна, Розит Галина Анатольевна, Клен Елена Эдмундовна МАСС-СПЕКТРОМЕТРИЯ В АНАЛИЗЕ ТИЕТАНСОДЕРЖАЩИХ ПРОИЗВОДНЫХ ПИРАЗОЛА И 1,2,4-ТРИАЗОЛА.....	90
29. Ergasheva Zuxra Uchqun qizi ME'DA-ICHAK TIZIMI FUNKSIONAL FAOLIYATI BUZILISHLARIDA PROBIOTIKLAR VA PREBIOTIKLAR QO'LLANILISHINING ANAMIYATI.....	93
30. Юлдашева Гулноз Гиозовна ОСОБЕННОСТИ РАННЕЙ НЕОНАТАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ ИЗВЛЕЧЕННЫХ ОПЕРАТИВНЫМ ПУТЕМ ОТ МАТЕРЕЙ С ПРЕЭКЛАМПСИЕЙ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ.....	96
31. Yuldashev Soatboy Jiyanboevich, Sanaqulova Dilnavoz Abduganievna, Kabulov Kamoliddin Baxriddinovich DISSIRKULYATOR ENSEFALOPATIYA BILAN KASALLANGAN BEMORLARDA KOGNITIV DISFUNKTSIYALARNI DAVOLASHDA QO'LLANILADIGAN DORI VOSITALAR.....	99
32. Юлдашева Гулноз Гиозовна КЛИНИЧЕСКОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ НЕОНАТАЛЬНОЙ ДЕЗДАПТАЦИИ НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ, РОДИВШИХСЯ ОТ МАТЕРЕЙ ОСЛОЖНЁННЫМ ТЕЧЕНИЕМ БЕРЕМЕННОСТИ.....	102

# JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH

# ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Сергей Владимирович Селезнев, Павел Юрьевич Мыльников  
Юлия Транова, Алексей Владимирович Шулькин  
Сергей Степанович Якушин, Елена Николаевна Якушева  
Рязанский государственный медицинский университет,  
Рязань, Российская Федерация

## ВСАСЫВАНИЕ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ У ПАЦИЕНТОВ С КОНТРОЛИРУЕМОЙ И НЕКОНТРОЛИРУЕМОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

**For citation:** Sergey Vladimirovich SELEZNEV, Pavel Yur'evich MILNIKOV, Yuliya TRANOVA, Aleksey Vladimirovich SHULKIN, Sergey Stepanovich YaKUSHIN, Yelena Nikolaevna YaKUSHEVA. Absorption of antihypertensive drugs in patients with controlled and uncontrolled arterial hypertension

### АННОТАЦИЯ

В исследование было включено 56 пациентов с контролируемой и неконтролируемой артериальной гипертензией, у которых изучали всасывание лизиноприла и индапамида. В ходе исследования было получено отсутствие существенной разницы между всасыванием лизиноприла и индапамида, а концентрации в сыворотке крови данных антигипертензивных препаратов выше у пациентов с неконтролируемой артериальной гипертензией, что связано с более высокими дозами препаратов, принимаемыми данными пациентами.

**Ключевые слова:** артериальная гипертензия; антигипертензивные препараты; лизиноприл, индапамид.

Sergey Vladimirovich SELEZNEV, Pavel Yur'evich MILNIKOV,  
Yuliya TRANOVA, Aleksey Vladimirovich SHULKIN, Sergey  
Stepanovich YaKUSHIN, Yelena Nikolaevna YaKUSHEVA  
Ryazan State Medical University,  
Ryazan, Russian Federation

## ABSORPTION OF ANTIHYPERTENSIVE DRUGS IN PATIENTS WITH CONTROLLED AND UNCONTROLLED ARTERIAL HYPERTENSION

### ANNOTATION

The study included 56 patients with controlled and uncontrolled arterial hypertension, in which the absorption of lisinopril and indapamide was studied. During the study, there was no significant difference between the absorption of lisinopril and indapamide, and the serum concentrations of these antihypertensive drugs are higher in patients with uncontrolled arterial hypertension, which is associated with higher doses of drugs taken by these patients.

**Key words:** arterial hypertension; antihypertensive drugs; lisinopril, indapamide.

**Введение.** Артериальная гипертензия (АГ) является одним из наиболее распространенных заболеваний. По данным исследования ЭССЕ-РФ, в 2017 г в России 44,2% жителей страдали АГ [1]. При этом АГ является одним из важнейших факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) [2, 7-14], а оптимальное (фармакологическое) лечение гипертензии имеет большое значение для снижения частоты ССЗ и заболеваний почек [3, 4, 15-20]. В последние годы, несмотря на сложившийся доказательный и системный подход к лечению антигипертензивными препаратами (АГП), включающий модификацию образа жизни и 5 основных групп АГП, а также стартовую комбинированную терапию, далеко не во всех случаях удается достичь целевых показателей артериального давления (АД). Мы предположили, что одной из причин неэффективности проводимой терапии может являться снижение всасывания АГП. На проверку данной гипотезы и было направлено настоящее исследование.

Цель исследования – изучить всасывание лизиноприла и индапамида у пациентов с контролируемой и неконтролируемой

артериальной гипертензией.

### Материалы и методы

Выполнено клиническое, одномоментное, контролируемое исследование на базе Рязанского областного клинического кардиологического диспансера (г. Рязань). Исследование было одобрено локальным этическим комитетом.

### Критерии включения:

#### Возраст старше 18 лет.

Подписанная форма информированного согласия.

Установленный диагноз АГ на основании Клинических рекомендаций «Артериальная гипертензия у взрослых, одобренных Научно-практическим Советом Минздрава РФ, 2020г.

Регулярный прием в течение месяца лизиноприл и индапамида, возможно в виде фиксированных комбинаций в стабильных дозировках.

Пациенты женского пола, способные к деторождению, должны соблюдать адекватные методы контрацепции на протяжении всего периода исследования.

**Критерии не включения:** Пациент, косвенно или прямо

связанный с проведением исследования.

Пациенты, которые по состоянию здоровья не могут самостоятельно заполнить опросный лист.

Всего в исследование было включено 56 пациентов с АГ, которые проходили стационарное лечение по поводу АГ. Пациентам было выполнено рутинное обследование, которое включало антропометрию, измерение АД, частоту сердечных сокращений (ЧСС), общеклинический и биохимический анализ крови, анализ мочи, Эхо-кардиографическое исследование сердца. Дополнительно у каждого пациента выполняли суточное мониторирование АД. По результатам которого пациентов рандомизировали на две группы:

Первая группа – пациенты с контролируемой артериальной гипертензией, у которых АД по данным СМАД составило <140/90 мм рт ст.

Вторая группа – пациенты с неконтролируемой артериальной гипертензией, у которых АД по данным СМАД составило >140/90 мм рт ст.

После рандомизации у пациентов обеих групп забирали венозную кровь натощак утром и через 2 ч после приема лекарственных препаратов для оценки концентрации лизиноприла и индапамида методом высокоэффективной жидкостной хроматографии с тандемным масспектрометрическим детектированием с помощью хроматографа Ultimate 3000 и масспектрометра TSQ Fortis (ThermoFisher, США).

Полученные результаты обрабатывали с помощью программы «StatSoft Statistica 13.0» (США, номер лицензии JP-Z8111521319AR25ACD-W) и Microsoft Excel for MAC ver. 16.24 (ID 02984-001-000001).

Характер распределения полученных данных оценивали по критерию Шапиро-Уилка. При нормальном распределении для оценки статистической значимости различий использовали t критерий Стьюдента, при распределении данных отличным от нормального – критерий Манна-Уитни. Частотные показатели сравнивались с помощью критерия Хи-квадрат. Полученные результаты в таблицах и графиках представлены в виде среднего арифметического и стандартного отклонения при нормальном распределении данных или медианы, минимального и максимального значений при распределении отличным от нормального [5, 6].

**Результаты исследования**

Характеристика пациентов, включенных в исследование, представлена в таблице 1. В первую группу пациентов с контролируемой АГ вошло 39 человек, во вторую группу – пациенты с неконтролируемой АГ – 17 человек. Средний возраст пациентов в первой группе составил 65,03±10,8 лет, во второй группе 63,5±8,31 (p=0,576 между группами). В первой группе было достоверно больше женщин (64,1%), чем во второй (35,3%, p=0,047), однако меньше индекс массы тела (ИМТ) 26,3±1,38 кг/м2 против 32,2±4,15 кг/м2 (p=0,02).

Систолическое АД (САД) и диастолическое АД (ДАД) в группе пациентов с неконтролируемой АГ существенно превосходили показатели пациентов с контролируемым АД. Пациенты обеих групп были сопоставимы по сопутствующим заболеваниям, длительности АГ и принимаемой терапии, а также по медианам доз исследуемых антигипертензивных лекарственных препаратов (табл. 1).

Таблица 1.

**Характеристика пациентов**

Показатель	Контролируемая		Р
	АГ	АГ	
N	39	17	0,576
Возраст, лет	65,03±10,8	63,5±8,31	0,02
ИМТ, кг/м <sup>2</sup>	26,3±1,38	32,2±4,15	0,047
Пол	Ж-25, М-14	Ж-6, М-11	<0,001
САД мм рт. ст.	124,0±10,1	153,0±11,4	<0,001
ДАД мм рт. ст.	70,3±9,6	87,5±10,8	0,12
Лизиноприл доза, мг	20,0 (5,0; 40,0)	20,0 (10,0; 40,0)	0,578

При изучении концентраций антигипертензивных препаратов в сыворотке крови были получены следующие результаты.

У пациентов с неконтролируемой АГ равновесная концентрация (до приема лекарственного препарата) лизиноприла превосходила показатель пациентов первой группы в 2,67 раза

(p=0,053), а концентрация индапамида через 2 ч после его приема в 1,83 раза (p=0,084). После пересчета данных показателей на принимаемую дозу антигипертензивного лекарственного препарата (нормировании на дозу) различия нивелировались (p>0,05) (табл. 2).

Таблица 2

**Концентрации антигипертензивных лекарственных препаратов в сыворотке крови (нг/мл)**

Препарат	Контролируемая АГ	Неконтролируемая АГ	p
Лизиноприл 0 ч	47,0 (0,0; 473,6)	125,8 (0,0; 557,9)	0,053
Лизиноприл 2 ч	100,3 (0,0; 474,9)	169,9 (0,0; 1112,8)	0,177
Лизиноприл 0 ч в пересчете на дозу	1,89 (0,0; 36,3)	4,2 (0,0; 15,8)	0,1
Лизиноприл 2 ч в пересчете на дозу	5,69 (0,0; 47,49)	7,0 (0,0; 29,1)	0,297
Индапамид 0 ч	8,39 (0,0; 38,7)	9,59 (0,0; 17,6)	0,64
Индапамид 2 ч	12,4 (0,0; 77,85)	22,72 (0,0; 39,18)	0,084
Индапамид 0 ч в пересчете на дозу	5,05 (0,0; 21,4)	3,89 (0,0; 10,97)	0,42
Индапамид 2 ч в пересчете на дозу	7,07 (0,0; 39,3)	11,63 (0,0; 15,67)	0,11



Прирост концентраций лизиноприла у пациентов с контролируемой и неконтролируемой АГ через 2 ч после приема препарата достоверно не различался, в то время как прирост концентрации индапамида в группе пациентов с неконтролируемой АГ превышал данный показатель пациентов с

контролем АД в 2,7 раза (p=0,031).

При пересчете прироста концентраций на дозу индапамида достоверные различия уменьшались 4,07 (-16,70; 23,20) нг/мл/мг против 7,53 (2,06; 13,26) нг/мл/мг, p=0,055.

Таблица 3.

**Прирост концентраций антигипертензивных лекарственных препаратов в сыворотке крови по их приема (нг/мл/мг)**

Препарат	Контролируемая АГ	Неконтролируемая АГ	p
Лизиноприл	51,82 (-117,5; 207,39)	53,55 (-24,60; 554,89)	0,306
Лизиноприл в пересчете на дозу	2,61 (-5,73; 11,2)	2,52 (-1,23; 13,87)	0,546
Индапамид	6,58 (-25,00; 55,30)	17,56 (4,67; 29,40)	0,031
Индапамид в пересчете на дозу	4,07 (-16,70; 23,20)	7,53 (2,06; 13,26)	0,055

Таким образом, полученные данные свидетельствуют об отсутствии существенной разницы между всасыванием лизиноприла и индапамида у пациентов с контролируемой и неконтролируемой АГ. Более того концентрации в сыворотке крови данных антигипертензивных препаратов выше у пациентов

с неконтролируемой АГ, что связано с более высокими дозами препаратов, принимаемыми данными пациентами.

Работа поддержана грантом Президента РФ №МД-13.10.2022.3.

**Список литературы/ Iqtiboslar / References**

1. Распространенность артериальной гипертензии, охват лечением и его эффективность в Российской Федерации (данные наблюдательного исследования ЭССЕ-РФ-2) / Ю.А. Баланова и др. // Рациональная Фармакотерапия в Кардиологии. – 2019. Т. 15, № 4. С. 450-466.
2. 2018 ESC/ESH Guidelines for the management of arterial hypertension: The Task Force for the management of arterial hypertension of the European Society of Cardiology and the European Society of Hypertension: The Task Force for the management of arterial hypertension of the European Society of Cardiology and the European Society of Hypertension. / B. Williams et al. // J Hypertens. – 2018. Vol. 36, № 10. – P. 1953-2041.
3. Council on Quality of Care and Outcomes Research; and Stroke Council. Resistant hypertension: detection, evaluation, and management: a scientific state – ment from the American Heart Association. / R.M. Carey et al. // Hypertension. – 2018. № 72:e53– e90.
4. Chowdhury R, Khan H, Heydon E, Shroufi A, Fahimi S, Moore C, Stricker B, Mendis S, Hofman A, Mant J, et al. Adherence to cardiovascular therapy: a meta-analysis of prevalence and clinical consequences. / R. Chowdhury et al. // Eur Heart J. – 2013. № 34. P. 2940–2948.
5. Гланц, С. Медико-биологическая статистика. / С. Гланц. – Пер. с англ. — М., Практика, 1998. — 459 с.
6. Реброва, О.Ю. Статистический анализ медицинских данных. Применение пакета прикладных программ STATISTICA./ О.Ю. Реброва. – М. «МедиаСфера» – 2000. – 312 с.
7. Гарифулина Л. М., Тураева Д. Х. Факторы риска развития язвенной болезни у детей, клиническое течение и терапия //Журнал гепато-гастроэнтерологических исследований. – 2020. – Т. 1. – №. 1.
8. Гарифулина Л. М., Ашурова М. Д., Гойибова Н. С. Совершенствование терапии метаболического синдрома у подростков при помощи применения α-липоевой кислоты //Наука, техника и образование. – 2018. – №. 10 (51). – С. 69-72.
9. Гарифулина Л. М., Кудратова Г. Н., Гойибова Н. С. Степень метаболических нарушений у детей и подростков с ожирением и артериальной гипертензией //Актуальные вопросы современной науки. – 2016. – Т. 4. – С. 19-23.
10. Шавази Н.М., Лим М.В., Рустамов М.Р., Гайбуллаев Ж.Ш., Лим В.И. Оценка эффективности новых методов терапии рецидивирующего обструктивного бронхита. Ж. Достижения науки и образования. Иваново, № 10 (64), 2020, с. 69-72.
11. Rasulov S. et al. Grape Shiny For Prevention And Nutritional Support Of Micronutrient Deficiency In Mothers And Children //European Journal of Molecular & Clinical Medicine. – 2020. – Т. 7. – №. 07. – С. 2020.
12. Шухрат Уралов, Мардонкул Рустамов, Каххор Халиков Изучение глюконеогенной и мочевинообразовательной функции печени у детей 2021 Журнал Журнал гепато-гастроэнтерологических исследований Том 2 Номер 3.2 Страницы 18-20
13. Nuraliyevna S. N., Dilshodovna J. M. Morphofunctional structure of the placenta in premature labor //Galaxy International Interdisciplinary Research Journal. – 2022. – Т. 10. – №. 4. – С. 381-384.
14. Шавази Н. Н. и др. Total gisterektomiyaning subtotal gisterektomiyadan ustunvorligini tahlillash //журнал биомедицины и практики. – 2022. – Т. 7. – №. 3.
15. Шавази Н. М. и др. Прогностическая значимость факторов риска на развитие инфекционнотоксического шока при пневмониях у детей раннего возраста //Тюменский медицинский журнал. – 2011. – №. 2. – С. 26



# ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК

JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH  
SPECIAL ISSUE

ТОМ – III

**Editorial staff of the journals of [www.tadqiqot.uz](http://www.tadqiqot.uz)**  
Tadqiqot LLC The city of Tashkent,  
Amir Temur Street pr.1, House 2.  
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: [info@tadqiqot.uz](mailto:info@tadqiqot.uz)  
Phone: (+998-94) 404-0000

**Контакт редакций журналов. [www.tadqiqot.uz](http://www.tadqiqot.uz)**  
ООО Tadqiqot город Ташкент,  
улица Амир Темура пр.1, дом-2.  
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: [info@tadqiqot.uz](mailto:info@tadqiqot.uz)  
Тел: (+998-94) 404-0000