

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.

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 GIPOTERMIYANI 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

Хусинова Шоира Акбаровна

к.м.н., доцент, заведующая кафедрой общей практики/
семейная медицина ФПДО

Самаркандский государственный медицинский университет
Самарканд, Узбекистан

Хакимова Лейла Рафиковна

Старший преподаватель кафедры общей практики/
семейная медицина ФПДО

Самаркандский государственный медицинский университет
Самарканд, Узбекистан

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИЙ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ)

For citation: Khusinova Shoira Akbarovna, Khakimova Leyla Rafikovna. Features of the progression of pneumonias in young children

АННОТАЦИЯ

Развитие пневмоний у детей является весьма актуальной проблемой детской пульмонологии. Сохраняющийся высокий уровень заболеваемости, а также серьезность прогноза, особенно у детей раннего возраста, определяют значимость данной проблемы для педиатрической практики. В настоящее время достаточно хорошо изучены этиология, патогенез и клиника внутрибольничной пневмонии. Однако некоторые аспекты патогенеза остаются в настоящее время недостаточно изученными.

Ключевые слова: пневмония, педиатрия, дети раннего возраста, внутрибольничная пневмония, диагностика.

Khusinova Shoira Akbarovna

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor,
Head of the Department of General Practice/Family Medicine
Samarkand State Medical University
Samarkand, Uzbekistan

Khakimova Leyla Rafikovna

Senior lecturer of the Department of
General Practice/Family Medicine
Samarkand State Medical University
Samarkand, Uzbekistan

FEATURES OF THE PROGRESSION OF PNEUMONIAS IN YOUNG CHILDREN

ANNOTATION

The development of pneumonia in children is a very urgent problem of pediatric pulmonology. The persistent high morbidity rate as well as serious prognosis, especially in young children, determine the significance of this problem for pediatric practice. Currently, the etiology, pathogenesis and clinic of hospital-acquired pneumonia are well understood. However some aspects of pathogenesis remain insufficiently studied at present.

Key words: pneumonia, paediatrics, young children, hospital-acquired pneumonia, diagnosis

Respiratory diseases have become a scientific and social priority worldwide, motivated by their high prevalence and relatively early disability [1-5]. According to statistics, in young children respiratory diseases are in the first place and are one of the main causes of death in this age group [6-9]. According to literature data, frequency of pneumonia, its severity and prognosis largely depend on a combination of modified and unmodified factors influencing child's organism, socio-economic status of child's family, conditions of infection [10-15]. It has been established that for community-acquired pneumonia the modifiable factors are: a maternal obstetric and gynaecological history, pregnancy and delivery pathology, prematurity, birth weight, Apgar score of 6 or less, resuscitation and ventilatory support at birth, hypotrophy of II-III degree, early artificial feeding, anaemia, rickets, CNS pathology, a history of allergies, passive smoking, high frequency of respira-

tory disease during the year. Non-modifiable factors were: child's age – young children, blood group B (III).

Hospital-acquired pneumonia in children remains a major problem in paediatrics. In recent years, hospital-acquired pneumonia has become more frequent among young children due to the high resistance of various microorganisms. Literature suggests that fatal outcomes due to nosocomial pneumonia account for 1-2% of all deaths, and deaths due to nosocomial pneumonia range from 12% to 40% [16-20]. For nosocomial pneumonia modified factors are: a burdened obstetric and gynecological history of the mother, pregnancy and delivery pathology, prematurity, early artificial feeding, anemia in the child, central nervous system pathology, hypotrophy of II-III degree, a burdened allergic history, and congenital malformations. Non-modifiable factors were: the child's age, B (III) blood group, and male sex.

Despite positive results in the study of the pathogenesis, diagnosis and treatment of hospital-acquired pneumonia, there is a steady increase in morbidity and life-threatening complications. This is due to systemic manifestations in the clinical picture (the appearance of signs and symptoms of acute respiratory failure, acute cardiovascular failure, etc.), as well as a severe course. In almost all cases of pneumonia, symptoms of intoxication are more or less pronounced. Extreme toxemia results from the absorption of microbial or bacterial waste products, manifesting as infectious-toxic shock, one of the severe complications of pneumonia, with a mortality rate of 30-50%. The occurrence and development of hospital-acquired pneumonia in young children is influenced by various factors: immune disorders, a particular aggressiveness of the microflora, and dysfunction of natural protective barriers. The depth and duration of immune impairment depends on the degree of damage to the central nervous system, especially the higher autonomic centres – hypothalamic-pituitary structures. Of great importance is the massive release of inflammatory mediators, disturbing the interaction of leukocytes, dysfunction of complement and phagocytosis systems. Increase in protein breakdown, leading to protein failure, combined with impaired immune response, is accompanied by increased lethality and incidence of adverse functional outcomes.

The increased aggressiveness of the microflora can be explained by the fact that already in the second week of illness the so-called “street” bacteria are replaced by nosocomial strains of microorganisms, which are highly resistant to antibiotics. Resistance of these bacteria develops in several ways: formation of bacterial cell walls of special strength under the influence of antibiotics, induction of special enzymes destroying the antibiotic (e.g. beta-lactamases), exchange of genetic information between microorganisms of the same or even different species. Pneumonia is an acute infectious process localised in the lung tissue, showing signs of intoxication, development of respiratory disorders, confirmed by radiological picture, auscultatory changes and general condition disturbances: fever, decreased appetite, appearance of shortness of breath, lethargy.

In young children in the etiology of community-acquired pneumonia the role of respiratory viruses increases significantly, which can be both an independent cause of the disease and create virus-bacterial associations. The greatest role of respiratory viruses in the etiology of lower respiratory tract diseases, and in particular in the etiology of pneumonia, is noted in children under 1 year of age. By age 5 years, their importance decreases markedly and in children over 5 years does not exceed 5 cases per 100 illnesses per year.

Hospital-acquired (hospital-acquired, nosocomial) pneumonias differ from nosocomial pneumonias in the spectrum of pathogens and their resistance to antibiotics. The most frequent causes of

hospital-acquired pneumonias are *Pseudomonas aeruginosa*, *Staphylococcus aureus*, *Staphylococcus aureus* and *epidermalis*, with the more common methicillin-resistant strains, *E. coli*, *Klebsiella*, other members of the enteric bacteria group (*Enterobacter*, *Cyrobacter* etc.), *Acinetobacter*. Particularly often, these micro-organisms are detected if the child has undergone intensive treatment or investigation for another illness (artificial ventilation, bronchoscopy, central vein catheterisation, etc.). Such pneumonias are very difficult to treat as the bacteria develop resistance to many known antibiotics with a broad spectrum of action. The clinical and radiological picture of the disease is the main criterion for the diagnosis of paediatric pneumonia. In the clinical picture, the main symptoms are respiratory distress (dyspnoea, other signs of respiratory failure) and cough. The physical changes in the lungs in pneumonia are often difficult to distinguish from those in bronchitis and bronchiolitis. Therefore, the main criterion for the diagnosis of pneumonia is the presence of infiltrative-inflammatory foci on the lung radiograph. It should be noted such clinical manifestations of the disease itself as hyperthermia, marked respiratory failure, marked bronchoobstructive syndrome, infectious toxemia, and even more signs of destruction, which are indications for hospitalization of the patient. Severe course of hospital-acquired pneumonia is associated with the emergence of such a serious complication as infectious-toxic shock, followed by the development of disseminated intravascular coagulation syndrome (DIC), which in most cases leads to death.

Experimental and clinical studies indicate an important role of nitric oxide (NO) in the pathogenesis of inflammatory and immunopathological processes. This biologically active compound is an important mediator of inflammation, a powerful vasodilator, inhibits platelet aggregation, and is also involved in endothelial protective properties. NO synthesis is formed from the amino acid L-arginine with the participation of NO synthase (NOS) and is released from the endothelium, being the most important regulator of homeostasis. Inflammation leads to activation of platelet and plasma haemostasis. The concentration of fibrinogen, one of the proteins of the acute phase of inflammation, increases significantly. As a result, an imbalance of the blood coagulation system with a tendency to hypercoagulation develops, which significantly increases the risk of disseminated intravascular coagulation syndrome

Thus, the results of many domestic and foreign studies indicate a significant role of nitric oxide and hemostasis in the development of certain inflammatory diseases. However, this question is insufficiently studied in relation to nosocomial pneumonias, especially in young children. Studying these issues is important not only for understanding the pathogenesis of pneumonia, but also for predicting the course of the disease and the effectiveness of treatment tactics.

Список литературы/ Iqtiboslar / References

1. Самсыгина Г.А., Дудина Т.А., Медведева Т.Я. К вопросу об этиологии острой внебольничной и внутрибольничной пневмонии у детей раннего возраста // Научно-практический журнал ассоциации педиатров-инфекционистов: Детские инфекции. – М., 2006. – С. 148.
2. Шарапова М.Х. Характеристика клинико-бактериологических и морфологических особенностей нозокомиальной пневмонии у детей с летальным исходом // Вестник врача. – 2008, № 2, с. 39-44.
3. Богданов М.Б., Черенькая Т.В. Влияние антибиотического анамнеза на этиологию пневмоний // Клини. Фарм. И терапия. – 1999, т. 8, № 5, с. 20-22.
4. Даминов Т.А., Низаметдинов И.Н., Шарапова М.Х. Внутрибольничные (нозокомиальные) пневмонии у детей. Ташкент, 2003, 124 с.
5. Bowton D.L. Nosocomial pneumonia in the JCU – 2000 // Amer. Col. Chest Phys. – 1999. – vol. 15, p. 28-33.
6. Медведева Т.Я. Прогнозирование развития, тяжести течения и исхода внебольничной и внутрибольничной пневмонии у детей раннего возраста // Автореферат диссертации кандидата медицинских наук. Российский государственный медицинский университет. Москва, 2008.
7. Самсыгина Г.А., Дудина Т.А., Медведева Т.Я. Группы крови, иммунологическая реактивность и показатель смертности при внебольничной и внутрибольничной пневмонии у детей раннего возраста // Сборник материалов XI Конгресса Педиатров России «Актуальные проблемы педиатрии» – М., 2007. – С.602.
8. Шавази Н.М., Лим М.В., Лим В.И., Рузикулов Б.Ш., Азимова К.Т. Применение ингаляций 10% ацетилицистеина у детей с острым обструктивным бронхитом. 2020, Журнал Вопросы науки и образования, Номер 35 (119), Страницы 14-18.
9. Шавази, Н., Лим, М., Тамбриазов, М., Хусаинова, Ш. (2018). Распространенность рецидивов обструктивного бронхита у детей. Журнал проблемы биологии и медицины, (4 (104), 132–134. извлечено от https://inlibrary.uz/index.php/problems_biology/article/

view/2736

10. Хусинова Ш., Аблакулова М., Хакимова Л. Процесс рационального назначения лекарственных средств и выбор персонального лекарства в практике ВОП //Общество и инновации. – 2020. – Т. 1. – №. 1/S. – С. 683-689.
11. Хакимова Л.Р., Юсупов Ш.А., Хусинова Ш.А., Шамсиев Ж. А. «Болаларда сийдик тош касаллигининг пайдо булиши, клиник курунишлари, диагностикаси ва даволаш хусусиятлари»// Ж. Проблемы биологии и медицины. ISSN 2181-5674 № 1 (134) 2022, 176-181. <http://doi.org/10.38096/2181-5674.2022.1>
12. Хусинова Ш., Аблакулова М., Хакимова Л., Абдухамидова Д. «Безопасное материнство и эффективный антенатальный уход»// Общество и инновации – Society and innovations, – 2021. – Т. 1. – №. 1/S. – С. 683-689.
13. Юлдашова Н., Хакимова Л. «Роль семейной медицинской сестры в работе «ШКОЛЫ МАТЕРИНСТВА» //InterConf. – 2021. – С. 507-512.
14. Ризаев Ж., Шавази Н., Рустамов М. Школа педиатров Самарканда //Журнал гепато-гастроэнтерологических исследований. – 2021. – Т. 2. – №. 3. – С. 2-4.
15. Bobomuratov T. A. et al. Nutritional support with products of fruit origin in prevention of micronutrients deficiency in the “mother-child” system //International Journal of Pharmaceutical Research. – 2020. – Т. 12. – №. 4. – С. 450-456.
16. Уралов Ш. М., Жураев Ш. А., Израилова С. Б. О влиянии факторов окружающей среды на качество жизни и здоровье молодежи // So ‘ngi ilmiy tadqiqotlar nazariyasi. – 2022. – Т. 1. – №. 3. – С. 6-13

ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК

JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH
SPECIAL ISSUE

ТОМ – III

Editorial staff of the journals of 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
Phone: (+998-94) 404-0000

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