

ЖУРНАЛ

гепато-гастроэнтерологических
исследований



СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК

2022

ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК

JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH
SPECIAL ISSUE



ТОМ – II



ТОШКЕНТ-2022



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)
Н.В. Болотова (Саратов)
Н. Н. Володин (Москва)
С.С. Давлатов (Бухара)
А.С. Калмыкова (Ставрополь)
А.Т. Комилова (Ташкент)
М.В. Лим (Самарканд)
Э.С. Мамутова (Самарканд)
Э.И. Мусабоев (Ташкент)
А.Н. Орипов (Ташкент)
Н.О. Тураева (Самарканд)
Ф. Улмасов (Самарканд)
А. Фейзоглу (Стамбул)
Б.Т. Холматова (Ташкент)
А.М. Шамсиев (Самарканд)
У.А. Шербекоев (Самарканд)

Журнал зарегистрирован в Узбекском агентстве по печати и информации

Адрес редакции: 140100, Узбекистан, г. Самарканд, ул. А. Темура 18.
Тел.: +998662333034, +998915497971
E-mail: hepato_gastroenterology@mail.ru.

СОДЕРЖАНИЕ | CONTENT

1	Ефименко О.В., Хайдарова Л.Р. ХАРАКТЕР ГЕМОДИНАМИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ У ДЕТЕЙ С РЕДКО ВСТРЕЧАЮЩИМИСЯ ФОРМАМИ КАРДИОМИОПАТИЙ.....	6
2	Закирова Б. И., Хусаинова Ш. К., Миркомилова Г.М. ПИЩЕВАЯ АЛЛЕРГИЯ У ДЕТЕЙ.....	9
3	Imran A., Yuldashev S.J., Jiyanboev N. S. STUDYING THE EFFECT OF RIVAROXABAN ON THE PREVENTION OF THROMBS IN THE LEFT VENTRICLE.....	12
4	Ибрагимова Э.Ф., Арсланова Р.Р., Ибрагимов Б.Д. НОВЫЕ ПОДХОДЫ К ПРОФИЛАКТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА....	15
5	Ishqabulova G.Dj. NEFROPATIYALI ONALARDAN TUG'ILGAN YANGI TUG'ILGAN SHAQALOQLARDA KORREKTSIYLOVCHI TERAPIYANING BUYRAKNING GOMEOSTATIK FUNKTSIYASIGA TA'SIRI.....	18
6	Ибатов Ш.М., Маматкулова Ф. Х., Рузикулов Н. Ё. ОЦЕНКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ КЛЕТОЧНОГО И ГУМОРАЛЬНОГО ФАКТОРОВ ИММУНИТЕТА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОЧЕК У ДЕТЕЙ.....	22
7	Исаев В.А., Дюсенова С.Б., Тлегенова К.С. Сарманкулова Г.А. Сабиева М. КОРРЕЛЯЦИОННЫЙ АНАЛИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ У ДЕТЕЙ С ХБП С ДЕФИЦИТОМ ВИТАМИНА D.....	25
8	Коротгаева Н.В., Ипполитова Л.И., Першина Е.С., Кривцова Е. В. ВЛИЯНИЕ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ НА ВОЗМОЖНОСТЬ ПРОФИЛАКТИКИ ОСТЕОПЕНИИ У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ.....	29
9	Крылова Л.В., Левчук Л.В., Санникова Н.Е., Бородулина Т.В., Шамова Д.В. ИЗУЧЕНИЕ ВЗАИМОСВЯЗИ МИНЕРАЛЬНОГО ОБМЕНА И УРОВНЯ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ФТОРОМ У ДЕТЕЙ В ОСОБЫХ БИОТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ.....	32
10	Кузубаева Н.К., Абдуллаева Н.А., Сатторова А.П. СТРУКТУРА ЭКСТРАКАРДИАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ В ПЕРИОДЕ НОВОРОЖДЕННОСТИ У ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА.....	35
11	Ковальчук Т. УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ В СЕМЬЯХ ДЕТЕЙ С НЕСИНКОПАЛЬНЫМИ ПРИЧИНАМИ ПРЕХОДЯЩЕЙ ПОТЕРИ СОЗНАНИЯ.....	38
12	Крылова И.Д., Корунас В.И., Валиуллина З.А. Васильченко А. В. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ ВАЛИДНОСТЬ ПЕРСПЕКТИВЫ ПРИМЕНЕНИЕ КРЕАТИНФОСФАТА В КАЧЕСТВЕ ПРЕПАРАТА СРАВНЕНИЯ ПРИ ИЗУЧЕНИИ КАРДИОПРОТЕКТИВНОЙ АКТИВНОСТИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ.....	41
13	Каржаубаева А.Д., Орынбасарова К. К., Оразбеков Е. К., Коновалов Д.А. КАЧЕСТВЕННЫЙ АНАЛИЗ ФЛАВОНОИДНОГО СОСТАВА ТРАВЫ SAUSSUREA SORDIDA.....	44
14	Кудратова Г.Н., Холмурадова З.Э. ИЗМЕНЕНИЕ СЕКРЕТОРНО - ФЕРМЕНТАТИВНОЙ ФУНКЦИИ ЖЕЛУДКА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ АНЕМИИ.....	47
15	Левитан А.И., Решетько О.В., Пархонюк И.И., Смолянский Р.А., Шарипов Д.Г. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ МОНОКЛОНАЛЬНЫХ АНТИТЕЛ К S-БЕЛКУ У БЕРЕМЕННЫХ С НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ.....	51
16	Лепешкова Т.С. СИНДРОМ ОРАЛЬНОЙ АЛЛЕРГИИ У ДЕТЕЙ: ПУТИ РЕШЕНИЯ.....	54
17	Володин Н.Н., Шавази Н.М., Лим М.В., Ибрагимова М.Б. РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НОВОРОЖДЕННЫХ.....	57
18	Левчук Л.В., Санникова Н.Е., Мухаметшина Г.И., Шамова Д. В. НУТРИЦИОЛОГИЧЕСКИЕ РИСКИ И ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА...	61
19	Лазурин Л.П., Лазаренко В.А., Шехине М.Т. ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ ПО НАПРАВЛЕНИЮ «БИОТЕХНОЛОГИЯ» В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ.....	64
20	Муравьева И.В., Акатьева Т. Н.Салькина Е.В., Ложкина В. Д. ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ ОЖИРЕНИЯ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ.....	67

21	Маллаев Ш.Ш., Файзиев Н. Н. Хабибуллаева Б.Р. ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ (обзор литературы).....	70
22	Маматова Н.М., Рахимова Н.Ф. CISTANCHE MONGOLICA ЭКСТРАКТИНИНГ ФАРМАКОЛОГИК ХУСУСИЯТЛАРИНИ ЎРГАНИШ.....	73
23	Мусаева Д.М. ЧАСТОТНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ГЕНОТИПОВ БАКТЕРИЙ H. PYLORI.....	76
24	Мухамadiyeva L.A., Normaxmatov B. B. NEW STRAINS OF CORONAVIRUS INFECTION (COVID-19) IN CHILDREN.....	79
25	Masharipov S. M., Masharipova Sh. S. TENIOZ KASALLIGI TASHXISLANGAN ALLERGIK FONGA EGA BOLALARNING IMMUN TIZIMINING ХУСУСИЯТЛАРИ.....	81
26	Маллаев Ш.Ш., Бобомуратов Т.А. Султанова Н. С., Хошимов А.А. ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ЮВЕНИЛЬНОГО РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА У ДЕТЕЙ.....	84
27	Нечаев В.Н., Панина О. С. ОСОБЕННОСТИ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ ПО ДАННЫМ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ЦЕНТРА САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ.....	87
28	Полякова О. В., Рукавицын В. Р. ТРАДИЦИОННЫЕ И СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ФАРМАКОТЕРАПИИ СТАБИЛЬНОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ.....	91
29	Павлишин Г.А., Панченко О.И. ЛАБОРАТОРНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ У ДЕТЕЙ С COVID-19.....	94
30	Попова Н. М., М. К. Исхакова, М.А.Иванова, А. В. Попов ХАРАКТЕРИСТИКА НЕКОТОРЫХ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ, ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ БЕРЕМЕННЫХ И НОВОРОЖДЕННЫХ В УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ.....	97
31	Рустамов М.Р., Агаева М. С. ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ДЕТЕЙ В УСЛОВИЯХ САМАРКАНДСКОГО РЕГИОНА.....	100
32	Романтеева Ю. В. ПЕРСПЕКТИВЫ ВАКЦИН НА РАСТИТЕЛЬНОЙ ОСНОВЕ.....	102
33	Раимкулова Ч.А., Холмуродова Д. К. РАЗРАБОТКА МЕТОДОВ И УСТРОЙСТВ ДЛЯ НЕИНВАЗИВНОГО КОНТРОЛЯ НЕКОТОРЫХ КЛИНИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫХ БИОМАРКЕРОВ.....	105
34	Расулов С. К., Ипполитова Л. И., Рустамова Х.Х., Ахмедова Г.А. МИКРОНУТРИЕНТНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ В СИСТЕМЕ «МАТЬ-РЕБЕНОК»: РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА И ПЕРСПЕКТИВЫ ПРОФИЛАКТИКИ НАЦИОНАЛЬНЫМИ ФАРМАКОНУТРИЕНТНЫМИ ПРОДУКТАМИ.....	108
35	Расулов А. С., Шарипов Р. Х. Расулова Н.А. ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ.....	113
36	Лим М.В., Шавази Н.М. НОВЫЕ ПОДХОДЫ В ЛЕЧЕНИИ БРОНХООБСТРУКТИВНОГО СИНДРОМА У ДЕТЕЙ....	116

JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH

ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Коротаева Наталья Владимировна

к.м.н, доцент кафедры неонатологии и педиатрии
врач-неонатолог отделения патологии
новорожденных и недоношенных детей

Воронежский государственный медицинский университет имени
Н.Н. Бурденко, Воронеж, Россия

Ипполитова Людмила Ивановна

д.м.н, заведующая кафедрой неонатологии и педиатрии
главный внештатный неонатолог ВО

Воронежский государственный медицинский университет имени
Н.Н. Бурденко, Воронеж, Россия

Першина Елена Сергеевна

ассистент кафедры неонатологии и педиатрии
врач-неонатолог отделения патологии
новорожденных и недоношенных детей

Воронежский государственный медицинский университет имени
Н.Н. Бурденко, Воронеж, Россия


Кривцова Елена Викторовна

ординатор второго года по специальности неонатология

Воронежский государственный медицинский университет имени
Н.Н. Бурденко, Воронеж, Россия

ВЛИЯНИЕ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ НА ВОЗМОЖНОСТЬ ПРОФИЛАКТИКИ ОСТЕОПЕНИИ У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ

For citation: Korotaeva N.V., Ippolitova L.I., Pershina E. S., Krivtsova E. V. Influence of physical activity on the possibility of prevention of osteopenia in premature children. Journal of hepato-gastroenterology research. Special Issue. pp.29-31

 <http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.7310639>

АННОТАЦИЯ

Минерализация костей у недоношенных детей при рождении значительно меньше, чем у доношенных детей, что представляет собой риск развития такого частого осложнения как остеопения недоношенных. Несмотря на усовершенствование подходов к нутритивной поддержке и стандартному уходу, остеопения все еще остается проблемой, с которой сталкивается не менее 20% недоношенных детей, выписывающихся из стационаров. В данной статье представлен систематический обзор современных доказательств, касающихся влияния ранней физической активности и массажа на профилактику и лечение остеопении у данной группы пациентов.

Ключевые слова: неонатология, недоношенные новорожденные, реабилитация, физические упражнения.

Korotaeva Natalya Vladimirovna

PhD, Associate Professor of the Department of Neonatology and Pediatrics Neonatologist of the Department of Pathology of Newborns and Premature Infants Voronezh State Medical University named after N.N. Burdenko Voronezh, Russia

Ippolitova Lyudmila Ivanovna

Doctor of Medical Sciences, Head of the Department of Neonatology and Pediatrics

Chief Freelance Neonatologist in
Voronezh State Medical University named
after N.N. Burdenko Voronezh, Russia

Pershina Elena Sergeevna

Assistant of the Department of Neonatology and Pediatrics
Neonatologist of the Department of Pathology of
Newborns and Premature Infants
Voronezh State Medical University named
after N.N. Burdenko Voronezh, Russia

Krivtsova Elena Viktorovna
Second-year resident in neonatology
Voronezh State Medical University named
after N.N. Burdenko, Voronezh, Russia

INFLUENCE OF PHYSICAL ACTIVITY ON THE POSSIBILITY OF PREVENTION OF OSTEOPENIA IN PREMATURE CHILDREN

ANNOTATION

Bone mineralization in preterm infants at birth is significantly less than in full-term infants, which poses a risk of developing such a frequent complication as arrest of prematurity. Despite improvements in approaches to nutritional support and standard care, osteopenia still remains a problem affecting at least 20% of preterm infants discharged from hospitals. This article presents a systematic review of current evidence regarding the impact of early physical activity and massage on the prevention and treatment of osteopenia in this patient population.

Keywords: neonatology, premature newborns, VLBW, osteopenia of prematurity, rehabilitation, exercise.

В связи с улучшением качества оказания помощи детям, родившимся ранее 37 недель гестации, по всему миру регистрируются большие успехи выживаемости таких новорожденных, но перед специалистами всех педиатрических специальностей актуальным и важным вопросом также все еще остается и улучшение качества жизни недоношенного ребенка после выписки из больницы [1,3,7,10,12]. Остеопения недоношенных является одной из частых патологий в данной популяции, что представляет особую клиническую значимость при организации неонатологической и педиатрической помощи [2,14,18,19,20]. Современные тенденции в изучении данного заболевания открывают перед нами возможности не только улучшения исходов, путем влияния на развивающийся уход и оптимальную нутритивную поддержку, но и новые подходы к организации физической активности уже на моменте пребывания в стационаре [8,9,11,15,16,17].

Цель. Провести сравнительный анализ имеющихся публикаций касательно влияния физических упражнений на частоту положительных исходов у детей, угрожаемых или имеющих подтвержденную остеопению недоношенных.

Материалы и методы. Был проведен систематический литературный поиск опубликованных исследований по биомедицинским базам PubMed, Scopus. В качестве приоритетных рассматривались рандомизированные контролируемые исследования, мета-анализы, систематические обзоры, качественные исследования. Критерием включения вышеперечисленных исследований считались следующие критерии: период с 1994 по 2020 гг., участие в исследовании новорожденных, имеющих гестационный возраст менее 37 недель, данные об инструментальных исследованиях и биохимических маркерах, оценивающих метаболизм костной ткани.

Результаты исследования.

В 1995 году Moyer-Mileur et al. [6] изучали эффекты пассивной двигательной активности у 13 детей со сроком гестации при рождении 28 недель. Пассивные упражнения были начаты в возрасте 2 недель жизни, а их продолжительность составляла 28 дней. Согласно результатам однофотонной абсорбциометрии по сравнению с контрольной группой, у детей, получавших пассивные двигательные упражнения, произошло увеличение костной массы на 33%. На основании полученных результатов уже тогда авторами был сделан вывод о пользе ежедневной физической активности у детей, рожденных раньше срока, при условии потребления питательных веществ в соответствие с физиологическими потребностями. Большинство существующих исследований придерживается данного протокола упражнений по Moyer-Mileur, где в течение 4 недель проводятся занятия длительностью от 5 до 10 минут в день, но перед учеными долгое время оставался открытым вопрос, достаточен ли такой подход по частоте и времени начала вмешательства?

В свою очередь, Aly et al. в [4] своем рандомизированном двойном слепом исследовании сделали вывод о том, что массаж и физические упражнения действительно улучшают процессы костеобразования, но не влияют на эффект снижения резорбции костной ткани. Больше увеличение кости было связано с образованием щелочной фосфатазы и снижением дезоксиридинолина в моче после аналогичного протокола ежедневных пассивных движений с легкой компрессией сустава у недоношенных детей с гестационным возрастом ≤ 35 недель [8,9,10,12]. Такие тренировки у недоношенных детей привели к увеличению маркеров костного метаболизма на 20–40%, что подчеркивает важность применения упражнений для костеобразования в критические периоды быстрого развития костей.

Также авторами было проведено рандомизированное проспективное исследование по протоколу Moyer-Mileur

(пассивные движение с сжатием конечностей) у недоношенных детей с ОНМТ о влияние физической активности на маркеры костного метаболизма. Было отмечено, что у детей с ОНМТ по сравнению с контрольной группой значительно увеличивали маркеры костеобразования (костноспецифическая щелочная фосфатаза) и значительно снизился маркер резорбции костной ткани. Тот же протокол ежедневных упражнений также использовался для оценки их влияния на уровень лептина, инсулиноподобного фактора роста-I (IGF-I) и анаболического фактора роста. Ежедневное вмешательство в двигательную активность приводило к повышению уровня циркулирующего лептина и инсулиноподобного фактора, где последний играет важную роль в росте мышечной ткани и улучшении развития мозга.

Другое рандомизированное слепое клиническое исследование было проведено у 40 детей с гестационным возрастом 33–37 недель и массой тела при рождении 1500–1999 гр в период с марта по декабрь 2011 года. Новорожденные были случайным образом распределены на две группы: в первой группе - 20 новорожденных получали массаж три раза в день в течение 14 дней подряд, во второй (контрольной) группе вмешательство состояло только из стандартного и обычного ухода [5,11,14,19]. Параметры роста (вес, рост и окружность головы) всех новорожденных были измерены через 14 дней после начала массажа тела, а затем в возрасте одного месяца и двух месяцев жизни [17,18,20]. Исследователи сообщили, что массаж с умеренным давлением, особенно с тактильно-кинестетической стимуляцией, может улучшить скорость набора веса у новорожденных за счет различных механизмов, таких как увеличение активности блуждающего нерва, увеличение выделения инсулина, снижение расхода энергии, усиление моторики желудка и лучшее усвоение питательных веществ, снижение уровня кортизола и норэпинефрина в сыворотке крови и снижение стрессового поведения детей []. Ограничением данного исследования является отсутствие подкрепления положительных результатов с помощью лабораторно — инструментальной диагностики (например, УЗ-денситометрии или рентгенографии).

Оценка добавления массажа к физической активности, проведенная Ali et al. показала, что у недоношенных детей, получающих комбинированное вмешательство массажа и физической активности, показала равноценные изменения костных биохимических маркеров по сравнению с недоношенными детьми, получающими физическую нагрузку только по протоколу. Это говорит о том, что добавление массажа не имело дополнительных полезных свойств для костей по сравнению с эффектом только от физической активности. Таким образом, механическая стимуляция полезна для улучшения прочности кости и нормализации обмена веществ у недоношенных детей, где физические упражнения играют важную роль во время неонатального периода. К сожалению, точные механизмы, которые приводят к данным

изменениям, еще предстоит выяснить.

Заключение. Результаты данного обзора продемонстрировали, что ежедневный протокол физической активности с пассивной амплитудой движений и мягким сжатием суставов способен улучшить минерализацию костей, что подтверждается данными клинико-инструментальных исследований. Массаж тела в качестве вмешательства увеличил средний вес недоношенных новорожденных, но на данный момент нет убедительных данных,

доказывающих влияние массажа на улучшение минерализации кости. Таким образом, данной категории детей требуется следовать рекомендациям по предотвращению развития остеопении недоношенных, где помимо обогащенного и рационального нутритивного подхода, своевременного назначения минералов и витамина D, необходимо внедрять и протокол физических упражнений.

Список литературы/ Iqtiboslar / References

1. Dokos C, Tsakalidis C, Tragiannidis A, Rallis D. Inside the “fragile” infant: pathophysiology, molecular background, risk factors and investigation of neonatal osteopenia. *Clin Cases Miner Bone Metab.* 2013;10(2):86-90.
2. Abrams SA; and the Committee on Nutrition, American Academy of Pediatrics. Calcium and vitamin D requirements of enterally fed preterm infants. *Pediatrics.* 2013;131(5):e1676-e1683. <http://dx.doi.org/10.1542/peds.2013-0420>
3. Hunter J. Therapeutic positioning: neuromotor, physiologic, and sleep implications. In: Kenner C, McGrath JM, eds. *Developmental Care of Newborns & Infants: A Guide for Health Professionals.* 2nd ed. Glenview, IL: National Association of Neonatal Nurses; 2010:285-312.
4. Aly H, Moustafa MF, Hassanein SM, Massaro AN, Amer HA, Patel K. Physical activity combined with massage improves bone mineralization in premature infants: a randomized trial. *J Perinatol.* 2004;24:305-309. <http://dx.doi.org/10.1038/sj.jp.7211083>
5. Chen HL, Lee CL, Tseng HI, Yang SN, Yang RC, Jao HC. Assisted exercise improves bone strength in very low birthweight infants by bone quantitative ultrasound. *J Paediatr Child Health.* 2010;46:653-659. <http://dx.doi.org/10.1111/j.1440-1754.2010.01822.x>
6. Moyer-Mileur LJ, Brunstetter V, McNaught TP, Gill G, Chan GM. Daily physical activity program increases bone mineralization and growth in preterm very low birth weight infants. *Pediatrics.* 2000;106(5):1088-1092.
7. Ризаев Ж., Шавази Н., Рустамов М. Школа педиатров Самарканда // Журнал гепато-гастроэнтерологических исследований. – 2021. – Т. 2. – №. 3. – С. 2-4.
8. Лим В.И., Набиева Ш.М., Лим М.В. Влияние этиологического фактора развития на течение гемолитической болезни новорожденных // Вопросы науки и образования. 2020. №15 (99).
9. ВИ Лим, МВ Лим, ХН Сирожиддинова, НА Аминова, ДБ Бурхонова. Патогенетические особенности перинатальных поражений центральной нервной системы у новорожденных. Наука через призму времени.
10. Дильмурадова К.Р. Характеристика корреляционных взаимосвязей структурных изменений головного мозга при пневмонии у младенцев. *Медицинский Совет 2022 т.16.№1.с.274-280.*
11. Зиядуллаев Ш. Х. и др. Роль некоторых регуляторных цитокинов в иммунопатогенезе экзогенных аллергических альвеолитов // Здобутки клінічної і експериментальної медицини. – 2017. – №. 1. – С. 38-41.
12. Юлдашев С. Ж. и др. Взаимосвязь между показателями системы ММП/ТИМП и функциональными параметрами сердечно-сосудистой системы при хронической сердечной недостаточности // Вопросы науки и образования. – 2019. – №. 27 (76). – С. 66-75.
13. Юлдашев С. Ж. и др. Роль матриксных металлопротеиназ в развитии хронической сердечной недостаточности // Вопросы науки и образования. – 2019. – №. 27 (76). – С. 47-56.
14. Aslam I, Jiyanboevich Y. S., Ergashboevna A. Z. Prevention & Treatment Of Cardiovascular Diseases // *The American Journal of Medical Sciences and Pharmaceutical Research.* – 2021. – Т. 3. – №. 06. – С. 180-188.
15. Jiyanboevich Y. S., Rajaboevna A. R., Salimovna N. Z. Study Of Anti-Inflammatory Properties Of Paranitrophenylglyoxilic Acid Thyosemicarbase // *European Journal of Molecular & Clinical Medicine.* – 2020. – Т. 7. – №. 3. – С. 2711-2715.
16. Дильмурадова К.Р. Состояние гемодинамики при геморрагическом инсульте у новорождённых. // Доктор ахборотномаси. №2-2019.-с.45-51.
17. Нуралиева Р. М. Эффективность применения препаратов цинка в комплексной терапии неотложных состояний у детей // Достижения науки и образования. – 2020. – №. 5 (59). – С. 76-78.
18. Эргашев А. Х., Болтакулова С.Д., Шавкатова А.З., Меликова Д.У. Клинико-биохимическая характеристика неревматических кардитов у детей раннего возраста // Достижения науки и образования. – 2019. – №. 12 (53). – С. 46-48.
19. Меликова Д. У. и др. Оптимизация лечения анемического синдрома при хроническом пиелонефрите у детей Проблемы биологии и медицины ТОМ 2, НОМЕР 2 2021 Стр. 12-16
20. Kudratova Z.E., Mukhamadjeva L.A., Mamatkulova D.H., Rustamova G.R. Principles of therapy of chlamydial and mycoplasma infections at the present stage // Вопросы науки и образования. 2021. №28 (153).

ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК

JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH
SPECIAL ISSUE

ТОМ – II

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 Амира Темура пр.1, дом-2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: info@tadqiqot.uz
Тел: (+998-94) 404-0000