

ЖУРНАЛ

гепато-гастроэнтерологических
исследований



СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК 1

2021



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН



САМАРКАНДСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ



САМАРКАНДСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ – АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ, ДОСТИЖЕНИЯ И ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ В ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

МАТЕРИАЛЫ

международной научно-практической конференции
(Самарканд, 25 июня 2021 г.)

Под редакцией
Ж.А. РИЗАЕВА

ТОМ – I

Самарканд-2021

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

доктор медицинских наук, профессор **Ризаев Ж.А.** (отв. редактор);
доктор медицинских наук **Зиядуллаев Ш.Х.** (зам. отв. редактора);
PhD, доцент **Очилов У.У.** (отв. секретарь).

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Ярмухамедова Н.А., Раббимова Н.Т., Рустамова Ш.А., Ярмухамедова М.К., Джураева К.С.

Инфекционные болезни – актуальные вопросы, достижения и инновационные подходы в охране здоровья населения: материалы международной научно-практической конференции. 1 том, (г. Самарканд, 25 июня 2021 г.) / отв. ред. Ризаев Ж.А. - Самарканд: СамГМИ, 2021. – 148 стр.

Настоящий сборник международной научной конференции «Инфекционные болезни – актуальные вопросы, достижения и инновационные подходы в охране здоровья населения», проведённой 25 июня 2021 года в Самаркандском государственном медицинском институте содержит научные статьи, отражающие актуальные проблемы и достижения в изучении инфекционных заболеваний в настоящее время. Представлены успехи, достигнутые в борьбе с **инфекционными болезнями**, предложения и варианты решения проблем инфектологии с точки зрения инновационных подходов.

Представленные материалы, несомненно, вызовут интерес, будут полезными и найдут своё место в деятельности и практике ученых и врачей в охране здоровья населения.

Подписано в печать 24.06.2021.

Заказ 269

Формат 60×841/8

Усл. п.л. 25,11

Тираж 50 экз.

Формат 60×841/16

Усл. п.л. 12,73

Тираж 50 экз.

Отпечатано в типографии
«Tibbiyot ko`zgisì». 140100,

г. Самарканд, ул. Амира Темура, 18



ISSN 2181-1008 (Online)

Научно-практический журнал
Издается с 2020 года
Выходит 1 раз в квартал

Учредитель

Самаркандский государственный
медицинский институт

Главный редактор:

Н.М. Шавази д.м.н., профессор.

Заместитель главного редактора:

М.Р. Рустамов д.м.н., профессор.

Редакционная коллегия:

Д.И. Ахмедова д.м.н., проф.;
Л.М. Гарифулина к.м.н., доц.
(ответственный секретарь);
Ш.Х. Зиядуллаев д.м.н., доц.;
Ф.И. Иноятова д.м.н., проф;
М.Т. Рустамова д.м.н., проф;
Б.М. Тожиев д.м.н., проф.;
Н.А. Ярмухамедова к.м.н., доц.

Редакционный Совет:

Р.Б. Абдуллаев (Ургенч)
М.Дж. Ахмедова (Ташкент)
М.К. Азизов (Самарканд)
Н.Н. Володин (Москва)
Х.М. Галимзянов (Астрахань)
С.С. Давлатов (Самарканд)
Т.А. Даминов (Ташкент)
М.Д. Жураев (Самарканд)
А.С. Калмыкова (Ставрополь)
А.Т. Комилова (Ташкент)
М.В. Лим (Самарканд)
Э.И. Мусабаев (Ташкент)
В.В. Никифоров (Москва)
А.Н. Орипов (Ташкент)
Н.О. Тураева (Самарканд)
А. Фейзиоглу (Стамбул)
Б.Т. Холматова (Ташкент)
А.М. Шамсиев (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.

Уважаемые коллеги, дорогие друзья!

Уважаемые коллеги, дорогие друзья! От имени коллектива Самаркандского Государственного медицинского института я рад приветствовать вас на нашем научном форуме - "Инфекционные болезни: актуальные вопросы, достижения и инновационные подходы в охране здоровья населения".

Наша встреча проходит в прекрасном городе, обрамлённом сединой древности - Самарканде, на базе одного из старейших кузниц медицинских кадров Узбекистана – Самаркандском государственном медицинском институте. На форуме присутствуют приглашённые наши коллеги и добрые друзья из разных стран и вузов. Мы надеемся, что программа конференции будет максимально интересной, познавательной, что в дальнейшем, без сомнения, принесет свои плодотворные результаты и найдут применение в практической деятельности врача. Все мы не просто коллеги, а, скорее, одна большая семья. Надеюсь, что сегодняшняя деловая атмосфера сплотит и сблизит нас еще больше, а это откроет дальнейшие пути более эффективной работы нас, врачей на благо нашего общего дела – охраны здоровья народа.

Позвольте мне от имени профессорско-преподавательского состава Самаркандского государственного медицинского института приветствовать Вас, дорогих наших гостей, которые собрались для обсуждения и обмена мнениями заявленной очень актуальной темы сегодняшнего масштабного форума. Уважаемые коллеги, гости, друзья, участники сегодняшней конференции хочу выразить благодарность всем активным участникам организации нашей конференции.

Основной целью, задачей, и предметом исследования сегодняшней конференции являются актуальные проблемы инфекционных болезней, паразитарных заболеваний и ВИЧ – инфекции. А также, не менее значимо развитие научно-исследовательской активности молодых врачей, магистров, аспирантов, докторантов, клинических ординаторов, ибо привлечение их к решению подобных задач будет мощным толчком в развитии единого научно-образовательного пространства стран СНГ.

Широкомасштабная работа, которая проводится в этой сфере доказывает что, сегодня научная мысль находится на острие углубленного изучения теоретических и методологических основ исследуемой проблемы.

Уважаемые коллеги, от всей души желаю всем участникам конференции, найти среди многообразия тем и докладов, то что, будет им интересно и полезно, надеюсь, что работа в секциях будет сопровождаться плодотворной и конструктивной дискуссией.

Мы уверены, что здесь в Самарканде - в городе, ровестнику Рима, Вы, ощутите нетленную мощь наших предков и, несомненно, произойдет Ваше погружение в таинство и древность музея под открытым небом, каковым является наш любимый город.

Желаю Вам здравие, оптимизма, много позитива и доброты.

Пусть каждый день будет наполнен благими мыслями, гармонией и самыми светлыми и добрыми чувствами. Успеха всем вам в проведении конференции, а также повседневной работе, и осуществления всех Ваших целей и задач!



Жасур Алимджанович Ризаев
доктор медицинских наук, профессор,
Ректор Самаркандского государственного
медицинского института

DOI <http://dx.doi.org/10.26739/2181-1008-2021-SI-1-18>

Киселева Виктория Валентиновна

к.м.н., доцент, зав. кафедрой инфекционных болезней и эпидемиологии
Курский государственный медицинский университет Курск, Россия
ORCID ID <https://orcid.org/0000-0002-4138-7673>

Белоконова Людмила Владимировна

к.м.н., доцент кафедры инфекционных болезней и эпидемиологии
Курский государственный медицинский университет Курск, Россия
ORCID ID <https://orcid.org/0000-0002-8119-2678>

СЛУЧАЙ ЛЕТАЛЬНОГО ИСХОДА У БОЛЬНОГО ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКОЙ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ

АННОТАЦИЯ

Цель исследования: комплексный анализ случая летального исхода у пациента с ГЛПС в 2019 г. в ОБУЗ «Областная клиническая инфекционная больница им. Н.А. Семашко». Материалы и методы. Была проанализирована история болезни умершего пациента, находившегося на лечении в ОБУЗ «Областная клиническая инфекционная больница им. Н.А. Семашко» с диагнозом ГЛПС и проведен анализ данных патологоанатомического исследования. В данном клиническом случае имеет место тяжелое течение ГЛПС с развитием грозного осложнения в виде ДВС-синдрома, что сыграло ведущую роль в танатогенезе заболевания. В представленном клиническом случае мы наблюдали классическое течение ГЛПС с развитием интоксикационного, геморрагического и почечного синдромов, однако, данный случай демонстрирует важность ранней постановки диагноза с целью предотвращения возможных осложнений и летальных исходов. Врачи разного профиля должны сохранять настороженность в отношении этой природно-очаговой инфекции, редко встречающейся на территории Курской области, но имеющей грозные последствия.

Ключевые слова: геморрагическая лихорадка с почечным синдромом, летальный исход, олигурия.

Kiseleva Victoria Valentinovna

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor,
Head. Department of Infectious Diseases and Epidemiology
Kursk State Medical University Kursk, Russia
ORCID ID <https://orcid.org/0000-0002-4138-7673>

Belokonova Lyudmila Vladimirovna

Candidate of Medical Sciences,
Associate Professor of the Department of Infectious
Diseases and Epidemiology
Kursk State Medical University Kursk, Russia
ORCID ID <https://orcid.org/0000-0002-8119-2678>

A CASE OF FATAL OUTCOME IN A PATIENT WITH HEMORRHAGIC FEVER WITH RENAL SYNDROME

ANNOTATION

Purpose of the study: a comprehensive analysis of a case of death in a patient with HFRS in 2019 at the Regional Clinical Infectious Diseases Hospital named after H.A. Semashko. Materials and methods. The medical history of a deceased patient who was treated at the Regional Clinical Infectious Diseases Hospital named after H.A. Semashko with a diagnosis of HFRS and an analysis of the data of the pathological examination. In this clinical case, there is a severe course of HFRS with the development of a formidable complication in the form of disseminated intravascular coagulation syndrome, which played a leading role in the thanatogenesis of the disease. In the presented clinical case, we observed the classic course of HFRS with the development of intoxication, hemorrhagic and renal syndromes, however, this case demonstrates the importance of early diagnosis in order to prevent possible complications and deaths. Doctors of various profiles should remain wary of this natural focal infection, which is rare in the Kursk region, but has dire consequences.

Key words: hemorrhagic fever with renal syndrome, fatal outcome, oliguria

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС) – это природно – очаговая инфекция, сохраняющая свою актуальность в связи с неуклонным ростом уровня заболеваемости, определенными трудностями диагностики, нередко тяжелым течением заболевания, приводящим к развитию специфических осложнений, обуславливающих летальный исход (1,2). И, несмотря на то, что летальность при этом не превышает 1%, у части больных, перенесших ГЛПС, развиваются неблагоприятные отдаленные последствия, требующие длительного наблюдения за реконвалесцентами (3, 4).

В Курской области геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС) является актуальной патологией и имеет тенденцию к увеличению уровня заболеваемости. Первые случаи заболевания начали регистрироваться в 1998 году. За последние 10 лет (с 2010 г. по 2019 г.) отмечался неуклонный рост заболеваемости ГЛПС с 0,82 на 100 тыс. населения в 2010 г. до 4,55 на 100 тыс. населения в 2019 г. Летальные исходы от ГЛПС на территории Курской области не регистрировались до 2019 года. Один случай с летальным исходом был зарегистрирован в 2019 г. у мужчины, жителя сельской местности.

Цель исследования: комплексный анализ случая летального исхода у пациента с ГЛПС в 2019 г. в ОБУЗ «Областная клиническая инфекционная больница им. Н.А. Семашко».

Материалы и методы

Была проанализирована история болезни умершего пациента, находившегося на лечении в ОБУЗ «Областная клиническая инфекционная больница им. Н.А. Семашко» с диагнозом ГЛПС и проведен анализ данных патологоанатомического исследования.

Результаты и обсуждение

Большой К., 1967 г.р. житель сельской местности, поступил 27.06.2019 г. в 13.30 в областную клиническую инфекционную больницу им. Н.А. Семашко на 6 день болезни с жалобами на повышение температуры тела до 39,0⁰С, озноб, слабость, рвоту 3 раза без примесей, урежение мочеиспускания, боли в животе.

Из анамнеза болезни: болен с 21.06.2019 г., когда появились озноб, повысилась температура до 37,5⁰С, 23.06.2019 температура 38,0⁰С, рвота 1 раз, 24.06.2019 температура 38,3-39,0⁰С, слабость, рвота, моча темной окраски. С 25.06.2019 температура нормализовалась, сохранялась слабость, позывы на рвоту, самостоятельно принимал жаропонижающие (название не

помнит). 26.06.2019 обратился в местную ЦРБ, госпитализирован в инфекционное отделение с предварительным диагнозом ОРВИ. С 26.06.2019 отмечалось урежение мочеиспускания: 2 раза в сутки малыми порциями, боли в пояснице. Общий анализ крови от 26.06.2019 Нб 190 г/л, эритроциты $5,9 \times 10^{12}/л$, ЦП 0,96, лейкоциты $31,3 \times 10^9/л$ п-15 с-70, э 1, м-2, л-12. Биохимический анализ крови: мочевина-24,2 ммоль/л, креатинин-388 мкмоль/л, АЛТ-36,7 Ед/л, АСТ-49,0 Ед/л. 27.06.2019 состояние ухудшилось, появилась геморрагическая сыпь, температура нормальная, рвоты нет, мочился в 6.00 около 50,0 мл, больной переведен в областную клиническую инфекционную больницу им. Н.А. Семашко с диагнозом ГЛПС.

Эпидемиологический анамнез: проживает в частном доме, неоднократно отмечал следы пребывания грызунов.

Объективный статус при поступлении: состояние тяжелое, температура тела $36,5^{\circ}C$, в сознании, эйфоричен, кожные покровы бледные, повышенная сухость кожи, инъекция сосудов склер и конъюнктивы, энантемы на верхнем небе, на коже нижних конечностей геморрагическая сыпь.

Тоны сердца ясные, ритмичные, пульс 80 уд/мин, артериальное давление 90/60 мм рт. ст. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не увеличены. Симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон. Анурия в течение 7 ч.

При поступлении в общем анализе крови сохранялся нейтрофильный лейкоцитоз - $35,3 \times 10^9/л$ (палочкоядерные - 8%, сегментоядерные - 76%) лимфопения - 10%; моноциты-6%, наблюдалась тромбоцитопения - $156 \times 10^9/л$, эритроциты - $5,2 \times 10^{12}/л$, гемоглобин 174 г/л, СОЭ -4 мм/час.

В биохимическом анализе крови при поступлении: общий белок-70 г/л, наблюдалось повышение СРБ-23 мг/л, выросла мочевина-30,13 ммоль/л, креатинин-455 мкмоль/л, повысился уровень печеночных ферментов (АЛТ - 141 Ед/л, АСТ -179 Ед/л), общий билирубин - 9,84 мкмоль/л.

В общем анализе мочи: уд.вес - 1019; протеинурия до 2,610 г/л; плоский эпителий 1-2 в поле зрения; лейкоцитурия 10-15 в поле зрения и гематурия - эритроциты покрывают все поле зрения.

Уровень диастазы мочи повышен - 128 ед.

При УЗИ органов брюшной полости от 28.06.2019 отмечались диффузные изменения паренхимы печени и поджелудочной железы. Гепатомегалия. Повышенная пневматизация петель кишечника. Диффузные изменения паренхимы обеих почек.

Диагноз подтвержден серологически: при ИФА сыворотки крови были обнаружены Ханта IgM и Ханта IgG.

На основании анамнеза, клинико-лабораторных и эпидемиологических данных был поставлен окончательный диагноз: ГЛПС, тяжелое течение.

Больному проводилось лечение согласно клиническим рекомендациям: дезинтоксикационная терапия глюкозо-солевыми растворами в объеме 2,5-3,0 л в сочетании с диуретиками под контролем диуреза. Антибиотикотерапия цефтриаксоном по 2,0 г в/в, противовирусная терапия-рибавирин 5 дней (2000 мг — 1-й день, затем по 1000 мг в день — 4 дня).

На фоне проводимого лечения отмечалась отрицательная динамика.

Больной возбужден, неадекватен, нарастали явления интоксикации, появились признаки ДВС-синдрома: неукротимая рвота с примесью крови.

ФГДС от 01.07.19: тотальный эрозивный эзофагит. Острый эрозивный геморрагический тотальный гастрит.

В течение суток состояние больного прогрессивно ухудшалось, присоединились признаки сердечно-сосудистой и дыхательной недостаточности. На 12-й день болезни, несмотря на проводимые мероприятия, зафиксировано состояние клинической смерти.

При патологоанатомическом исследовании, а также при посмертном вирусологическом исследовании подтвержден клинический диагноз геморрагической лихорадки с почечным синдромом: отмечались выраженные некротические изменения мозгового слоя (пирамидок) почек, проявления геморрагического синдрома – множественные кровоизлияния на коже туловища и конечностей, по серозным оболочкам, в паренхиму легких; поверхностные эрозии, кровоизлияния, диапедезные кровотечения из слизистой желудка, тонкой кишки; субарахноидальное кровоизлияние по конвексимальной поверхности височных долей головного мозга с развитием его отека.

Таким образом, в данном клиническом случае имеет место тяжелое течение ГЛПС с развитием грозного осложнения в виде ДВС-синдрома, что сыграло ведущую роль в танатогенезе заболевания.

Выводы

В представленном клиническом случае мы наблюдали классическое течение ГЛПС с развитием интоксикационного, геморрагического и почечного синдромов, однако, данный случай демонстрирует важность ранней постановки диагноза с целью предотвращения возможных осложнений и летальных исходов. Врачи разного профиля должны сохранять настороженность в отношении этой природно-очаговой инфекции, редко встречающейся на территории Курской области, но имеющей грозные последствия.

Список литературы/Iqtiboslar/References

1. Алехин Е. К., Камиллов Ф. Х., Хунафина Д. Х. и др. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом // Медицинский вестник Башкортостана. – 2013. – №5. – С. 24-31.
2. Еникеева З.М., Агзамова Р.Ф. Исходы острого повреждения почек при геморрагической лихорадке с почечным синдромом // Фундаментальные исследования. – 2013. – № 2-1. – С. 56-60. URL: <http://fundamental-research.ru/ru/article/view?id=31053> (дата обращения: 09.05.2021).
3. Кузнецова Л. В., Хрусталева Е. В., Шутов А. М. Хроническая болезнь почек у больных, перенесших геморрагическую лихорадку с почечным синдромом // Известия ВУЗов. Поволжский регион. Медицинские науки. - 2012. - №3. – С. 60-66. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/hronicheskaya-bolezn-pochek-u-bolnyh-pereneshih-gemorragicheskuyu-lihoradku-s-pochechnym-sindromom> (дата обращения: 09.05.2021).
4. Морозов В.Г., Ишмухаметов А.А., Дзагурова Т.К., Ткаченко Е.А. Клинические особенности геморрагической лихорадки с почечным синдромом в России // Медицинский совет. - 2017. - №5. – С. 156-161. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/klinicheskie-osobennosti-gemorragicheskoy-lihoradki-s-pochechnym-sindromom-v-rossii> (дата обращения: 09.05.2021).

СОДЕРЖАНИЕ/ CONTENT

ОРИГИНАЛЬНЫЕ СТАТЬИ

1.	Абдукадирова М.А., Хикматуллаева А.С., Бакиева Ш.Р. ЖИРОВАЯ БОЛЕЗНЬ ПЕЧЕНИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ.....	6
2.	Асадов Д.А., Хакимов В.А., Турсунова Д.А. ПЛАНОВАЯ ИММУНИЗАЦИЯ НАСЕЛЕНИЯ В ПЕРИОД КРИЗИСНЫХ СИТУАЦИЙ (В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19).....	9
3.	Axmedova M.D., G'aybullayev F.X. SAMARQAND VILOYATIDA VITSERAL LEYSHMANIOZNING BOLALARDA KLINIK KECHISH XUSUSIYATLARINI O'RGANISH.....	13
4.	Барышникова Д.В., Мордык А.В., Пузырева Л.В. РЕЗУЛЬТАТЫ ЦИТОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ КОСТНОГО МОЗГА У ПАЦИЕНТОВ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ И ЦИТОПЕНИЕЙ.....	16
5.	Бауетдинова Г.Д., Касимова Д.А., Тошбоев Б.Ю., Бойназарова А.А. ВИРУСЛИ ГЕПАТИТ А ИММУНОПРОФИЛАКТИКАСИНИНГ ЭПИДЕМИОЛОГИК САМАРАДОРЛИГИ.....	20
6.	Богомильский М.Р., Баранов К.К., Котова Е.Н., Вязьменов Э.О., Протасов А.А. ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ПОДХОД К СОЧЕТАННОЙ ПАТОЛОГИИ ГЛОТКИ, МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ.....	23
7.	Восеева Д.Х., Рустамов А.А. COVID-19 ПАНДЕМИЯСИ ДАВРИДА САМАРАЛИ ДИСТАНЦИОН ДАРС ЎТИШ УСУЛЛАРИНИ ТАҲЛИЛ ҚИЛИШ.....	28
8.	Галова Е.А., Карякин Н.Н., Краснов В.В., Ашкинази В.И., Катиркина А.А., Трифорова Г.С. КЛИНИКО-АНАМНЕСТИЧЕСКИЕ ПРЕДИКТОРЫ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ЦИРКУЛЯЦИИ СПЕЦИФИЧЕСКИХ АНТИ-SARS-COV-2 IGG В СЫВОРОТКЕ КРОВИ У ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ НОВУЮ КОРОНАВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ-ПИЛОТНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ.....	32
9.	Грекова А.И., Конобрицкая М.Д., Солдатенков С.В. ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ А У ДЕТЕЙ (АНАЛИЗ ВСПЫШКИ У ДЕТЕЙ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ).....	37
10.	Даминова М.Н., Абдуллаева О.И. ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ДЕТЕЙ.....	41
11.	Джалалова Н.А., Азимова А.А., Атамухамедова Д.М. ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ И КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В И С У БЕРЕМЕННЫХ.....	43
12.	Джумаева Н.С., Ярмухамедова Н.А. АМАЛИЁТДАН БИР ҲОЛАТ COVID-19 КАСАЛЛИГИ ҲАМРОҲ КАСАЛЛИКЛАР БИЛАН КЕЧИШ ХУСУСИЯТЛАРИ.....	47
13.	Ёдгорова М.Д., Умарова З.К., Иномзода Д. И., Мукарамова Д.А. ВКЛАД ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ В БОРЬБЕ С ПАНДЕМИЕЙ COVID - 19 В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН.....	50
14.	Yoqubov Q.Y., Mirtazavey O.M., Matnazarova G.S. TOSHKENT SHAHRIDA COVID-19 NING EPIDEMIK TAVSIFI.....	53
15.	Ибадова Г.А., Кадилова Н.Э. ИНДИВИДУАЛИЗАЦИЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ БРУЦЕЛЛЕЗОМ.....	57
16.	Иномзода Д.И., Ёдгорова М.Д., Носирова М.П. ИНФЕКЦИОННАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ В ПРАКТИКЕ СЕМЕЙНОГО ВРАЧА.....	62
17.	Karabayev S.A., Bakirov A.A., Sulstonov O.R., Mirshayeva D.A. CLINICAL FEATURES OF CHICKENPOX IN ADULTS.....	65
18.	Киселева В.В., Белоконова Л.В. СЛУЧАЙ ЛЕТАЛЬНОГО ИСХОДА У БОЛЬНОГО ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКОЙ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ.....	68
19.	Костина О.В., Краснов В.В., Преснякова М.В.	

Инфекционные болезни – актуальные вопросы, достижения и инновационные подходы в охране здоровья населения: материалы международной научно-практической конференции. 1 том, (г. Самарканд, 25 июня 2021 г.) / отв. ред. Ризаев Ж.А. - Самарканд: СамГМИ, 2021. – 148 стр.

ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ – АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ, ДОСТИЖЕНИЯ И ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ В ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

МАТЕРИАЛЫ

международной научно-практической конференции
(Самарканд, 25 июня 2021 г.)

Под редакцией
Ж.А. РИЗАЕВА

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

доктор медицинских наук, профессор **Ризаев Ж.А.** (отв. редактор);
доктор медицинских наук **Зиядуллаев Ш.Х.** (зам. отв. редактора);
PhD, доцент **Очилов У.У.** (отв. секретарь).

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Ярмухамедова Н.А., Раббимова Н.Т., Рустамова Ш.А., Ярмухамедова М.К., Джураева К.С.