

Ежеквартальный
научно-практический
журнал

ISSN 2181-1008
DOI 10.26739/2181-1008

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, произойдёт 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-1-28>

Мустанов Азамат Юнусович
Тошкент тиббиёт академияси.
Эпидемиология кафедраси катта уқитувчиси
Брянцева Елена Владимировна
Тошкент тиббиёт академияси
Эпидемиология кафедраси ассистенти
Матназарова Гулбахор Султановна
Тошкент тиббиёт академияси.
Эпидемиология кафедраси мудири, т.ф.д.
Тошкент, Ўзбекистон

МЕНИНГОКОКК ИНФЕКЦИЯСИНИНГ ЭПИДЕМИОЛОГИК ХУСУСИЯТЛАРИ

АННОТАЦИЯ

Ўзбекистонда эпидемияларо даврдаги ўтган 30 йилдан ортиқроқ вақт давомида менингококк касаллиги билан касалланиш кўрсаткичларининг камайганлиги, тиббиёт ходимларининг ушбу инфекцияга нисбатан огоҳлигининг пасайишига олиб келди. Кеч ташхис қўйилиши, касалхонага ҳам кеч ётқизилиши кўпинча ўз вақтида тиббий ёрдам кўрсатилмаслигига сабабли оқибатда бемор учун турли хил асоратлар билан якулланади. Мақолада менингококк инфекциясида касалланишнинг ёш ва жинс таркиби, қўзғатувчининг серогрухлари, ҳозирги даврда менингококк инфекциясининг клиник шакллари таҳлил қилинган.

Калит сўзлар. Менингококк инфекциясининг қўзғатувчиси, эпидемияларо давр, касалланиш динамикаси.

Мустанов Азамат Юнусович
Ташкентская медицинская академия.
Старший преподаватель кафедры эпидемиологии
Елена Владимировна Брянцева
Ташкентская Медицинская Академия
Ассистент кафедры эпидемиологии
Матназарова Гулбахор Султановна
Ташкентская медицинская академия.
Заведующая кафедрой эпидемиологии, д.м.н.
Ташкент, Узбекистан

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ

АННОТАЦИЯ

Спад заболеваемости МИ в межэпидемический период, который в Узбекистане длится более 30 лет, привёл к снижению настороженности медицинских работников в отношении этой инфекции. Поздняя диагностика, госпитализация часто бывают причинами несвоевременно оказанной медицинской помощи и, как правило, заканчиваются различными осложнениями для больного.

В статье дан анализ возрастной и половой структуры заболеваемости при менингококковой инфекции, серогрупповой пейзаж возбудителя, клинических форм менингококковой инфекции на современном этапе.

Ключевые слова. Возбудитель менингококковой инфекции, межэпидемический период, динамика заболеваемости.

Mustanov Azamat Yunusovich
Tashkent Medical Academy.
Senior Lecturer, Department of Epidemiology
Elena Vladimirovna Bryantseva
Tashkent Medical Academy
Assistant at the Department of Epidemiology
Matnazarova Gulbahor Sultanovna
Tashkent Medical Academy.
Head of the Department of Epidemiology, DsC, professor
Tashkent, Uzbekistan.

EPIDEMIOLOGICAL CHARACTERISTICS OF MENINGOCOCCAL INFECTION

ANNOTATION

The decline in the incidence of MD in the interepidemic period, which lasts more than 30 years in Uzbekistan, has led to a decrease the alertness of medical workers regarding this infection. Late diagnosis and hospitalization are often the reasons for untimely medical care.

The analyse of the the age and sex structure of morbidity in meningococcal infection, serogroup landscape of the pathogen, clinical forms of meningococcal infection at the present stage was given in this article.

Keywords. The causative agent of meningococcal infection, interepidemic period, morbidity dynamics.

Мавзу долзарблиги. Менингококк касаллиги дунёнинг аксарият мамлакатларида соғлиқни сақлаш тизимининг жиддий муаммоси бўлиб, касалликка чалинган беморларнинг ўлим ҳолатлари ва ногиронлик даражасининг юқори бўлиши билан боғлиқ.

Ҳозирги вақтда менингококкларнинг 13 серогрухлари маълум. Патогенлиги бўйича барча менингококклар тенг эмас - энг хавфли эпидемиялар - А, В, С, W, X ва Y серогрухлари менингококк инфекциясининг умумий кўринишини (ГФМИ)

келтириб чиқариши мумкин. ГФМИ клиник шакллари оқибатда келиб чиққан асоратлар ичида ўлим ҳолати юқориликча қолмоқда ва минтақага қараб 2-50% гача ўзгариб туради. Болалардаги юқумли касалликлар орасида ўлим сабаби сифатида МДХ мамлакатларида ГФМИ клиник шакли 4-ўринни эгаллайди[1].

Ўзбекистонда менингококк инфекцияси билан касалланишнинг узок муддатли динамикаси (1970-2018 йиллардаги кузатувлар) дан кўриниб турибдики, А серогрух менингококклари интерэпидемик касалликларда энг катта улушга

эга эди. 1978 йилдан 2018 йилгача касаллик А серогуруҳа туфайли спорадик ҳолатларда қайд этилган[3].

Менингококк инфекцияси беморларнинг барча ёш гуруҳларида кузатишганлиги аниқланган, ёш оралиги 40 ёшдан, 76 ёшгача бўлганлар орасида аниқланган. Айниқса 5 ёшгача бўлган болалар ўртасида касаллик жуда тез-тез учраган, аммо уларнинг улуши олдинги ўн йилликларга нисбатан камайганлиги қайд этилган. Касалланганларнинг энг кўпи 20 ёшли кишилар ташкил этади. Аксарият ҳолларда аёллар нисбатан кўпроқ эркаклар касалланган. Менингококк инфекциясининг энг юқори кўтарилиш даражаси март ва апрель ойларига содир бўлган. Менингококк инфекциясига қарши курашда энг самарали чора-тадбирлар бўлиб, эпидемик кўрсатмаларга биноан профилактик эмлаш ҳисобланади[4].

Тадқиқот мақсади: Ўзбекистонда менингококк инфекциясининг замонавий эпидемиологик хусусиятларини ўрганиш ва эпидемиялар орасидаги даврда касалликнинг профилактик тадбирларини такомиллаштириш.

Тадқиқот материаллари. Ўзбекистон Республикаси ва Тошкент шаҳар Санитария-эпидемиология осойиталиги ва жамоа саломатлиги хизматининг ҳисоботлари ва статистик маълумотлари.

Тадқиқот объекти. Менингококк инфекцияси беморларининг (назофарингит ва генерализациялашган – тарқалган клиник шаклдаги) касаллик тарихлари. Менингококк инфекцияси беморлари билан мулоқотда бўлганлар. Менингококк эпидемик ўчоқларида ўтказиладиган эпидемиологик текширув хариталари маълуматлари.

Менингококк инфекциясининг манбаи бемор ва бактерия ташувчилар бўлиб, атрофдагиларга менингококк инфекциясини юқтирадиган хавфли манба, энгил ва белгисиз шакли билан касалланган беморлар ҳисобланади. Баъзи ҳолларда менингококк инфекцияси назофарингит кўринишида кечади. Назофарингитни менингококк қўзғатганлигини фақат бактериологик текшириш йўли билангина аниқлаш мумкин. Бундай беморлар кўпинча касалхоналарга ётқизилмайди, шунга кўра улар менингококк касаллигини қўзғатувчисини тарқатиб юраверади. Бурун, халқум, томоқ шиллиқ қаватининг сурункали яллиғланиши бактерия ташиб юрвчиликка кўлайлик туғдиради. Менингококк инфекцияси 14 ёшгача бўлган болаларда, ўспиринларда ва ёшларда кўпроқ учрайди. Менингококк инфекцияси билан касалланиш ўрта ҳисобда 10-15-20 йил даврий кўпайиб боради. Менингококк инфекцияси эпидемияси кўпинча мактаб ва боғча ёшидаги болалар орасида кузатилади. Менингококк инфекцияси киш ва баҳор ойларида кўп учрайди. Менингококк инфекцияга мавсумийлик хос, касалланишнинг бошланиши куз ойларида бошлансада, касалланиш январь-март ойларида энг юқори чўққисига чиқади[5].

Менингококк инфекцияси билан касалланишнинг кўп йиллик динамикаси, катта даврийликлар билан характерланади. Бунда касалланишнинг ёшлар бўйича таркиби сезиларли ўзгармайди: касалланишнинг кўтарилган йиллари барча ёшдаги гуруҳларда касалланиш кўрсаткичи ортади[6].

Ўткир назофарингит. Менингококк инфекциясининг бу тури жуда кўп учрайди. Ҳарорат субфебрил даражага кўтарилиб, озроқ интоксикация ҳолати кузатилади. Беморнинг боши оғрийди, томоғи қичишиб қуруқ йўталади, бурни битиб қолади, бурундан

шиллик оқади. Баъзи ҳолларда интоксикация кучлироқ бўлади, ҳарорат 5-7 кунгача сақланиб туради. Беморнинг боши айланиб қусади, мушаклари оғрийди. Назофарингитда халқум, томоқ шиллиқ пардаси шишиб қизаради [2].

Менингококк бактеремияси баъзан менингиал симптомларсиз ўтади, бошқа ҳолларда эса менингит ҳамда менингококкцемиа учрайди. Бу шаклнинг клиникаси турлича бўлиши мумкин. Баъзан менингококкцемиа энгил ўтади, бунда беморнинг ҳарорати 2-4 кун кўтарилиб туради, озгина интоксикация кузатилади. Беморнинг ахволи оғирлашмайди. Менингококкцемиянинг бундай турини аниқ белгилаш қийин. Менингококкцемиа аксари бирдан бошланади, 6-8 соат давомида ҳарорат 38-40°C гача кўтарилади. Интоксикация билан бир вақтда менингизм белгилари вужудга келади: бош қаттиқ оғрийди, бемор талвасага ҳам тушади, кўпинча қайт қилади ва беҳуш бўлиб ётади. Шуниси борки, мия пардаларининг яллиғланишига хос ушбу симптомлар бўлган ҳолда орқа мия суюқлигида яллиғланишга хос ўзгаришлар топилаб қолмайди. Касаллик бошланганидан кейин 8-12 соат ўтгач бемор баданида геморрагия аломатлари кўринади, майда тошмалар билан бир қаторда 0,5-1 см. катталикдаги қондалашлар пайдо бўлади. Бадандаги тошманинг юлдузчаларга ўхшаш бўлиши жуда характерлидир. Бу тошмалар кўпинча думба, сон, болдир, кўз қоғоғи, кўз склераси ва баъзан юзда келиб чиқади [7].

Хулоса. Узоқ муддатли бактерия ташувчилик, асосан, А,В,С эпидемик штаммлар учун хослиги назарда тутилса, бу ҳолда уларнинг менингококкли инфекциянинг, хусусан, унинг тарқалган шакллари юқтиришдаги роли маълум бўлади. Айни шундай узоқ муддатли бактерия ташувчилар ҳисобига ёпик уюшган жамоаларда узоқ давом қиладиган эпидемик ўчоқлар шаклланади, бунда бир неча йиллар мобайнида маълум вақт оралиқлари билан касаллик ҳоллари, айниқса, касалликнинг тарқалган шакллари вужудга келади.

Менингококк инфекцияси ўчоғи оилада, болалар муассасасида, мактаблар ва бошқа жамоаларда МИТШ билан касалланган бемор бўлиши хосдир. Ҳар битта алоҳида ҳолатда эпидемиолог томонидан ўчоқ чегараси белгиланади, менингококкли назофарингит беморлари ва ташувчилар тўлиқ аниқланиши, ташхис этилиши учун касаллар билан мулоқотда бўлган барча шахслар тиббий назоратга олиниши шарт.

Эпидемиология амалиётида менингококк инфекцияси эпидемик ўчоқлари икки тоифага бўлинади: мулоқотда бўлган шахслар сони кўп бўлмаган ва ўчоқ чегараси аниқ (оиладаги, болалар жамоалари гуруҳларидаги, мактаблар синфларидаги) ўчоқлар ва яқин мулоқотда бўлган шахслар сони кўп бўлганлиги сабабли ўчоқ чегарасини яққол аниқлаш мураккаб бўлган ўчоқлар (турли лицейлар, коллежлар ўқувчилари, корхоналар ва муассасаларда ишловчилари ва ҳ.к.) қайд этилади.

Менингококк инфекцияси билан касалланганлар ёки мазкур касалликка гумон қилинган шахслар зудлик билан юқумли касалликлар шифохоналарининг ихтисослаштирилган бўлимларига, улар бўлмаган тақдирда эса бокслар ва ярим боксларга ётқизилдилар. Бемор билан мулоқотда бўлган мактабгача болалар муассасасига қатнайдиغان болаларга ва бундай муассасаларда ишлайдиган шахсларга фақат тиббий кўрик ўтказилгач ва бир марта амалга оширилган бактериологик текширув натижаси манфий бўлган тақдирдагина, ўз жамоаларига қатнашлари учун рухсат этилади.

Список литературы/Iqtiboslar/References

1. Акимкин В. Г. и др. Современные подходы к прогнозированию эпидемиологической ситуации по заболеваемости энтеровирусным менингитом // Медицинский алфавит. – 2020. – №. 18. – С. 7-12.
2. Алифанова С. В. Бактериальные менингиты у детей //3 турботою про дитину. – 2017. – Т. 4. – С. 15-19.
3. Астапов А. А. Менингококковая инфекция: инвазивные формы возможны в любое время, в любом месте, в любом возрасте // Приложение к журналу «Лечебное дело». – 2019. – С. 3.
4. Абрамцева М. В. Менингококковая инфекция. Современные представления о возбудителе, эпидемиологии, патогенезе и диагностике. Сообщение 1 // М. В. Абрамцева, А. П. Тарасов, Т. И. Немировская // Биопрепараты. — 2014. — Т. 3. — С. 4—10.
5. Белобородов В. Б. Нерешенные проблемы менингококковой инфекции // Инфекционные болезни: Новости. Мнения. Обучение. – 2018. – Т. 7. – №. 1 (24).

	ХАРАКТЕРИСТИКА БИОХИМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КРОВИ В ОСТРЫЙ ПЕРИОД COVID-19 В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТЯЖЕСТИ СОСТОЯНИЯ БОЛЬНЫХ.....	70
20.	Крамарь Л.В., Арова А.А., Ларина Т.Ю. ОШИБКИ И ТРУДНОСТИ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ.....	75
21.	Крамарь Л.В., Краснов В.В., Манакова Э.А. ОПРЕДЕЛЕНИЕ МАРКЕРОВ ГЕРПЕСВИРУСОВ У ДЕТЕЙ С ЧАСТЫМИ РЕКУРРЕНТНЫМИ РЕСПИРАТОРНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ.....	78
22.	Кулагина Л.Ю., Звезгинцева А.А., Матвеев В.Ю., Максимов М.Л. ДИНАМИКА ВЫСЕВАЕМОСТИ НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫХ ПАТОГЕНОВ В ОТДЕЛЕНИИ ТОРАКАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ МНОГОПРОФИЛЬНОГО СТАЦИОНАРА Г.КАЗАНИ.....	82
23.	Любавина Н.А., Галова Е.А., Макарова Е.В., Милютин М.Ю., Полякова И.В., Некаева Е.С., Ашина Е.Ю., Катиркина А.А. УРОВЕНЬ СЫВОРОТОЧНЫХ АНТИ-SARS-COV-2 В ДИНАМИКЕ ДО 150 ДНЯ ОТ МАНИФЕСТАЦИИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ.....	85
24.	Мирзажонова Д. Б., Бахриева З.Д. БОЛАЛАРДА САЛМОНЕЛЛЕЗ КАСАЛЛИГИ ТАРҚАЛГАН ШАКЛИ КЛИНИКО ЛАБОРАТОР КЕЧИШ ХУСУСИЯТЛАРИ.....	90
25.	Mirzoeva M.R., Keldiyorova Z.D. IMMUNOLOGICAL FEATURES OF INFECTIOUS MONONUCLEOSIS EPSTEIN-BARR VIRUS ETIOLOGY IN CHILDREN.....	93
26.	Мусабаев Э.И., Облокулов А.А. КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СПОНТАННОГО БАКТЕРИАЛЬНОГО ПЕРИТОНИТА ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ ВИРУСНОЙ ЭТИОЛОГИИ.....	96
27.	Мустаева Г.Б., Матякубова Ф.Э., Раббимова Н.Т., Самбаева У.Х., Шаматова М. ОСОБЕННОСТИ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНОГО ТЕЧЕНИЯ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ПРОТЕЙНОЙ ЭТИОЛОГИИ.....	99
28.	Мустанов А.Ю., Брянцева Е.В., Матназарова Г.С. МЕНИНГОКОКК ИНФЕКЦИЯСИНИНГ ЭПИДЕМИОЛОГИК ХУСУСИЯТЛАРИ ВА УНИНГ ПРОФИЛАКТИКАСИНИ ТАКОМИЛЛАШТИРИШ.....	102
29.	Мякишева Т. В., Титарева Е. А. РОЛЬ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ В ДИАГНОСТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ У ДЕТЕЙ В УСЛОВИЯХ УЛУЧШЕНИЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ.....	105
30.	Носирова М. П., Иномзода Дж., Асфияева Х.М., Шамсутдинова Г. А. ТЕЧЕНИЕ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ НА УРОВНЕ ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА У ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ.....	108
31.	Нуралиев Н.А., Облокулова З. И. ВНЕПЕЧЕНОЧНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С.....	112
32.	Облокулов А. Р., Хусенова З. З., Эргашов М. М. ЗНАЧЕНИЕ УРОВНЯ ПРОКАЛЬЦИТОНИНА ПРИ НАЗНАЧЕНИЯ И МОНИТОРИНГА АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТОВ С COVID-19.....	115
33.	Облокулов А. Р., Холов У. А., Ходжаева Ш. И. КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПАЦИЕНТОВ С ТЯЖЕЛОЙ ФОРМОЙ COVID-19.....	118
34.	Одинаев Н. С., Давронзода И., Нуров М.М., Бойназарова М.Х., Авгонов Н.К. АНАЛИЗ ФОРМИРОВАНИЕ КОЛЛЕКТИВНОГО ИММУНИТЕТА СРЕДИ НАСЕЛЕНИЕ Г.ДУШАНБЕ НА COVID-19.....	122
35.	Осланов А.А., Кадиров Ж. Ф., Муродқосимов С. СУРУНКАЛИ ВИРУСЛИ ГЕПАТИТЛАРДАГИ РУҲИЙ ЎЗГАРИШЛАРДА ПСИХОЛОГИК ЎЗИНИ-ЎЗИ КУЗАТИШ УСУЛИ АҲАМИЯТИ.....	125
36.	Осланов А.А., Кадиров Ж. Ф., КОРОНОВИРУСЛИ ИНФЕКЦИЯГА (COVID-19) ИККИЛАМЧИ БАКТЕРИАЛ ИНФЕКЦИЯНИНГ ҚЎШИЛИБ КЕЛИШИ (Самарқанд вилояти мисолида).....	128
37.	Очилов У. У., Тураев Б. Т.	



	ПСИХОАКТИВ МОДДА ИСТЕЪМОЛ ҚИЛУВЧИ БЕМОРЛАРДА ОИВ ИНФЕКЦИЯСИНИ АНИҚЛАШДА СТРЕСС ҲОЛАТИ.....	138
38.	Павлюченкова Н. А., Усачева Н. Э. СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ НАЦИОНАЛЬНЫХ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РЫНКОВ СОВРЕМЕННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА С МНОЖЕСТВЕННОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ ВОЗБУДИТЕЛЯ РОССИИ И ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ.....	141

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.