

Ежеквартальный
научно-практический
журнал

ISSN 2181-1008
DOI 10.26739/2181-1008

ЖУРНАЛ

гепато-гастроэнтерологических
исследований



СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК

2023

ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ
СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК

JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH
SPECIAL ISSUE



ТОМ - I



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. Мусабаев (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. Шербексов (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. Атаева Мухиба Сайфиевна, Рустамов Мардонкул Рустамович ОСОБЕННОСТИ ПНЕВМОНИИ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ	6
2. Ачилова Феруза Ахтамовна, Хайдарова Сарвиноз Хайдаржоновна НАРУШЕНИЕ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ СИСТОЛЫ У ДЕТЕЙ С РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКОЙ	10
3. Ачилова Феруза Ахтамовна, Раббимова Дилфуза Тоштемировна ЗНАЧЕНИЕ УДЛИНЕННОГО ИНТЕРВАЛА QT В КЛИНИКЕ СЕРДЕЧНОЙ ПАТОЛОГИИ У ДЕТЕЙ	14
4. Абдурахмонов Илхом Рустамович, Шамсиев Джахонгир Фазлитдинович БОШ МИЯ ФАЛАЖИ БИЛАН ПАРАНАЗАЛ СИНУСИТЛАРИ БОР БЕМОР БОЛАЛАРДА БУРУН ШИЛЛИҚ ҚАВАТИ МУКОЦИЛИАР КЛИРЕНСИНИНГ ЎЗИГА ХОС ХУСУСИЯТЛАРИ	18
5. Abdurakhmanova Zamira Ergashboevna, Dr. Imran Aslam, Babajanova Venera Aitekovna IVABRADINE WITHOUT CLINICAL HEART FAILURE IN STABLE CARDIOVASCULAR DISEASE	22
6. Абдуллаев Дониер Баходырович, Алиев Ахмаджон Лутфуллаевич ЭРТА ЁШДАГИ БЕМОР БОЛАЛАРДА ГЕРПЕТИК СТОМАТИТ ФОНИДА ЎТКИР ЗОТИЛЖАМ КЕЧИШИНИНГ КЛИНИКО-ПАТОГЕНЕТИК ХУСУСИЯТЛАРИ ВА УНИ ДАВОЛАШ УСУЛИ	25
7. Абдукадирова Наргиза Ботирбековна, Ибатова Шоира Мавлановна, Уралов Шухрат Мухтарович ОЦЕНКА УРОВНЯ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТИПА ВСКАРМЛИВАНИЯ	29
8. Axmedova Dilbar Yusufjonovna TUG'MA PNEVMONIYANING KLINIK KECHISH XUSUSIYATI VA ASORATLARI	32
9. Агзамходжаева Барно Улугбековна, Салихова Камола Шавкатовна, Шамансуров Шаанвар Шамуратович, Ишниязова Надира Дурдыбаевна ОТДАЛЕННЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ПОРАЖЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ С ГИПОКСИЧЕСКИ-ИШЕМИЧЕСКОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ	35
10. Азизова Нигора Давлятовна, Шамсиев Фуркат Мухитдинович, Туракулова Хилола Эркиновна, Мусажанова Раъно Анварбековна РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ АНАЛИЗ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ БРОНХООБСТРУКТИВНОГО СИНДРОМА У ДЕТЕЙ	38
11. Ахрорхонов Рустамхон Акмалхон ўгли, Алиев Ахмаджон Лутфуллаевич ЗОТИЛЖАМ БИЛАН ОФРИГАН ИЛК ЁШДАГИ ТАНГЛАЙ–ЛАБ КЕМТИКЛИК НУҚСОНИ БОР БОЛАЛАРНИНГ КЛИНИК ТАВСИФИ	41
12. Azimbegova Sitora Nodirovna MODIFICATION OF TREATMENT OF TYPE 1 DIABETES MELLITUS IN CHILDREN AND PREVENTION OF DIABETIC RETINOPATHY	44
13. Алланазаров Алишер Боймурадович, Мамаризаев Иброхим Комилжонович, Абдукодирова Шахноза Бахроновна ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ОСТОРОГО БРОНХООБСТРУКТИВНОГО СИНДРОМА У ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ДЕТЕЙ ПО ДАННЫМ РНЦЭМП САМАРКАНДСКОГО ФИЛИАЛА	47
14. Нигина Собиржоновна Базарова, Зиядуллаев Шухрат Худойбердиевич ЗАВИСИМОСТЬ ПРОГНОЗА ОТ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ ХРОНИЧЕСКОГО НЕФРИТИЧЕСКОГО СИНДРОМА У ДЕТЕЙ	49
15. Нигина Собиржоновна Базарова, Шокира Шавкатовна Шомуратова ХАРАКТЕРИСТИКА МОЧЕВОГО СИНДРОМА У ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКИМ НЕФРИТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ	52
16. Белкина (Баженова) Юлия Львовна КАРДИОВАСКУЛЯРНЫЕ НАРУШЕНИЯ У ДЕТЕЙ В СООТВЕТСТВИИ С УРОВНЕМ КОНТРОЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ	55
17. Begnayeveva Muxiba Usmonovna, Klinik farmakologiya kafedراسى assistenti, Abdurahmonov Ihomjon Rustamovich, Uralov Shuhrat Muxtarovich BOLALARDA SURUNKALI GEPATITNI DAVOLASHDA URSOSAN QO'LLANILISHINING AFZALLIKLARI	58
18. Бостанова Мадина Рамазановна, Казимурзаева Камила Сираджутдиновна, Щеглова Антонина Олеговна ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА У ДЕТЕЙ	61
19. Burkhanova Dilovar Sadridinovna, Dr. Imran Aslam, Jiyanboev Nodirbek Soatboevich ACUTE MYOCARDITIS LINKED TO THE ADMINISTRATION OF THE COVID 19 VACCINE	64

20. Воробьева Анастасия Вячеславовна ТИПЫ КОНСТИТУЦИИ У ДЕТЕЙ С ОСТРОЙ ПНЕВМОНИЕЙ	67
21. Грубова Елизавета Владимировна, Галкина Евгения Ефимовна, Горлова Ирина Сергеевна РАЗРАБОТКА МЕТОДИКИ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГАММА–АМИНОМАСЛЯНОЙ КИСЛОТЫ МЕТОДОМ ТОНКОСЛОЙНОЙ ХРОМАТОГРАФИИ	69
22. Garifulina Lilya Maratovna, Goyibova Nargiza Salimovna FUNCTIONAL STATE OF KIDNEYS IN CHILDREN AND ADOLESCENTS WITH OBESITY	73
23. Ганиева Марифат Шакировна СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ КОРРЕКЦИИ ИММУНОЛОГИЧЕСКИХ СДВИГОВ ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ПИЕЛОНЕФРИТАХ У ДЕТЕЙ	76
24. Лариса Александровна Горбач, Динара Намазовна Аджаблаева ТУБЕРКУЛЕЗ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ У ДЕТЕЙ ИЗ ОЧАГОВ ЛЕКАРСТВЕННО-ЧУВСТВИТЕЛЬНОГО И ЛЕКАРСТВЕННО – УСТОЙЧИВОГО ТУБЕРКУЛЕЗА	79
25. Гарифулина Лиля Маратовна, Гойибова Наргиза Салимовна СОСТОЯНИЕ ПОЧЕК У ДЕТЕЙ С ЭКЗОГЕННО-КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫМ ОЖИРЕНИЕМ	82
26. Григорова Л.И., Стреляева А.В., Зайчикова С.Г., Васькова Л.Б., Лазарева Ю.Б., Федорова Л.В., Кузнецов Р.М. СТАНДАРТИЗАЦИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО РАСТИТЕЛЬНОГО СЫРЬЯ ТРАВЫ ЛОБУЛЯРИИ МОРСКОЙ	85
27. Djurabekova Aziza Tohirovna, Utaganova Guljaxon Xolmuminovna, Isanova Shoirra To'liqinovna, Muxtarova Maftuna Alisherovna BOLALARDA ASORATLI TUG'RUQ TA'SIRIDA RIVOJLANADIGAN GIPERTENZIYION-GIDROSEFAL SINDROMINI ERTA TASHXISLASH VA DAVOLASH	89
28. Даминова Хилола Маратовна, Матмуродов Рустам Жуманазарович ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ: ДОПАДЕКС СР, ПРАМИПЕКСОЛ И ПИРИБЕДИЛ ПРИ РАННЕМ И ПОЗДНЕМ ПАРКИНСОНИЗМЕ	92
29. Жалилов Аслиддин Холматович, Уралов Шухрат Мухтарович ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ ИЗМЕНЕНИЙ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЭРИТРОНА ПРИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ НА ФОНЕ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ	95
30. Jalilova Dildora Murodovna KICHIK O'LCHAMLI TOSHLARNI KO'CHISHINI TAMINLASHDA QO'LLANILADIGAN DORI VOSITALARI	98

JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Лариса Александровна Горбач

кандидат медицинских наук, ученый секретарь
государственное учреждение «Республиканский научно-
практический центр «Мать и дитя», Минск, Беларусь

Динара Намазовна Аджаблаева

ассистент кафедры фтизиатрии
Самаркандский Государственный медицинский университет,
Самарканд, Узбекистан

ТУБЕРКУЛЕЗ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ У ДЕТЕЙ ИЗ ОЧАГОВ ЛЕКАРСТВЕННО-ЧУВСТВИТЕЛЬНОГО И ЛЕКАРСТВЕННО-УСТОЙЧИВОГО ТУБЕРКУЛЕЗА

For citation: Larisa Alexandrovna GORBACH, Dinara Namazovna ADJABLAEVA. Pulmonary tuberculosis in children from foci of drug-sensitive and drug-resistant tuberculosis.

АННОТАЦИЯ

Целью данного исследования было изучение и сравнение антропометрических показателей, результатов вакцинации БЦЖ, иммунодиагностики, показателей общего анализа крови у детей с туберкулезом органов дыхания из очагов лекарственно-чувствительного и лекарственно-устойчивого туберкулеза. Исследование проводилось в двух группах детей. В первую группу были включены 16 детей из очагов лекарственно-чувствительного туберкулеза, во вторую группу – 20 детей из очагов лекарственно-устойчивого туберкулеза. Бактериовыделение у члена семьи, источника инфекции в очаге, было подтверждено бактериологическим методом. Наличие лекарственной устойчивости подтверждено культуральным методом. У каждого ребенка сравниваемой группы проводилась оценка антропометрических показателей, результатов вакцинации БЦЖ, иммунодиагностики туберкулеза, показателей общего анализа крови при выявлении туберкулеза. Сравнение анализируемых данных проводилось на основе вычисления t-критерия Стьюдента и хи-квадрата. Дети с туберкулезом органов дыхания, которые проживали в очагах лекарственно-чувствительного и лекарственно-устойчивого туберкулеза, не отличались между собой по антропометрическим показателям, результатам вакцинации БЦЖ и иммунодиагностики. При сравнении показателей общего анализа крови установлено достоверное различие между уровнем гемоглобина у детей двух групп. У детей, которые проживали в очагах лекарственно-устойчивого туберкулеза, содержание гемоглобина в периферической крови было достоверно ниже по сравнению с детьми, которые проживали в очагах лекарственно-чувствительного туберкулеза. Необходимы дальнейшие исследования, чтобы установить прогностическую значимость уровня гемоглобина у детей при заболевании туберкулезом органов дыхания.

Ключевые слова: дети, лекарственно-устойчивый туберкулез, контакт

Larisa Alexandrovna Gorbach

PhD, Scientific Secretary
State Institution “Republican Scientific and Practical Center “Mother
and Child”, Minsk, Belarus

Dinara Namazovna Adjablaeva

Assistant of the Department of Phthisiology
Samarkand State Medical University, Samarkand, Uzbekistan

PULMONARY TUBERCULOSIS IN CHILDREN FROM FOCI OF DRUG-SENSITIVE AND DRUG-RESISTANT TUBERCULOSIS

ANNOTATION

The aim was to study and comparison of anthropometric parameters, the results of BCG vaccination, immunodiagnostics, parameters of the common blood test in children with pulmonary tuberculosis from foci of drug-susceptible and drug-resistant tuberculosis. The study was conducted in two groups of children. The first group included 16 children from foci of drug-susceptible tuberculosis, the second group included 20 children from foci of drug-resistant tuberculosis. Bacterial excretion of a family member was confirmed by a bacteriological method. Anthropometric indicators, results of BCG vaccination, immunodiagnostics of tuberculosis, and indicators of the common blood test before the start of treatment for the disease were evaluated for each child. The comparison was carried out using the Mann-Whitney U-test, Student's t-test, chi-square test. Children from the foci of drug-susceptible and drug-resistant tuberculosis, didn't differ among themselves in anthropometric parameters, the results of BCG vaccination and immunodiagnostics. A significant difference was established between the hemoglobin level in children of the two

groups. In children from foci of drug-resistant tuberculosis, the content of hemoglobin in peripheral blood was significantly lower compared to children from foci of drug-susceptible tuberculosis. Further research is needed to establish the predictive value of hemoglobin levels in children with pulmonary tuberculosis.

Keywords: children, drug-resistant tuberculosis, contact

Введение: Пандемия COVID-19 остановила многолетний прогресс в предоставлении основных противотуберкулезных услуг и снижении бремени туберкулеза [1]. Ее влияние на противотуберкулезные мероприятия стало особенно серьезным [5-10]. Согласно оценочным данным Всемирной организации здравоохранения в 2021 году в мире заболело туберкулезом 10,6 млн человек, что на 4,5% выше по сравнению с 2020 годом (10,1 млн человек) [2]. Показатель заболеваемости туберкулезом в 2021 году составил 134 на 100 тыс населения и на 3,6% превысил уровень 2020 года (129 на 100 тыс населения) [2]. В структуре впервые заболевших лиц мужчины составили 56,5%, женщины – 32,5%, а дети – 11% [2]. Умерло от туберкулеза в 2021 году 1 570 тыс человек, что на 3,9% выше по сравнению с уровнем 2020 года (1 510 тыс человек) [2]. В период с 2020 по 2021 год бремя лекарственно-устойчивого туберкулеза увеличилось на 3%, при этом в 2021 году было зарегистрировано 450 тыс новых случаев рифампицин-устойчивого туберкулеза [2].

Республика Узбекистан находится в списке стран с высоким бременем лекарственно-устойчивого туберкулеза [3, 11-15]. Кроме этого, как и все страны бывшего Советского Союза, Республика Узбекистан входит в Список приоритетных стран по туберкулезу Европейского региона Всемирной организации здравоохранения [3]. Эпидемическая ситуация по туберкулезу среди взрослого населения закономерно влияет на заболеваемость туберкулезом детского населения. Согласно данным математического моделирования Dodd PJ et al. 7,5 млн детей инфицируется микобактериями туберкулеза ежегодно [4]. В 2020 году 1,09 млн детей заболело туберкулезом, при этом 47,5% из них в возрасте младше 5 лет [1]. В 2020 году 226 тыс детей умерло от туберкулеза, при этом из них 80% в возрасте младше 5 лет, а 96% из умерших детей не получали противотуберкулезное лечение [1].

Целью данного исследования было изучение и сравнение антропометрических показателей, результатов вакцинации БЦЖ, иммунодиагностики туберкулеза, показателей общего анализа крови у детей с туберкулезом органов дыхания из очагов лекарственно-чувствительного и лекарственно-устойчивого туберкулеза

Материалы и методы. Исследование проводилось в

двух группах детей с туберкулезом органов дыхания. В первую группу были включены 16 детей из очагов лекарственно-чувствительного туберкулеза, во вторую группу – 20 детей из очагов лекарственно-устойчивого туберкулеза. У детей диагноз туберкулеза был верифицирован методом иммунодиагностики и рентгенологическими методами. В семьях всех детей сравниваемых групп был выявлен источник инфекции – взрослый член семьи. У взрослого члена семьи туберкулез был подтвержден бактериологическим и рентгенографическим методами. Наличие лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза к противотуберкулезным препаратам подтверждено культуральным методом. Сравнение данных проводилось с помощью вычисления U-критерия Манна-Уитни, t-критерия Стьюдента, критерия хи-квадрат. Вычисляемые критерии оценивались в сопоставлении с их критическим значением для 5% уровня значимости.

Результаты исследования: В первой группе было 10 мальчиков (62,5%) и 6 девочек (37,5%). Во второй группе было 6 мальчиков (30%) и 14 девочек (70%). U-критерий Манна-Уитни составил 122, различия по полу в сравниваемых группах статистически не значимы ($p > 0,05$). Средний возраст детей в первой группе составил $7,7 \pm 3,4$ года, во второй группе – $9,1 \pm 3,8$ лет. Различия между группами не достоверно $p > 0,05$. Следовательно, сравниваемые группы детей не различались между собой по полу и возрасту. Не выявлено статистически значимых различий между средней массой тела и ростом детей двух групп. Средняя масса тела детей первой группы составила $23,4 \pm 9,8$ кг, второй группы – $25,2 \pm 10,2$ кг. Различия между группами не достоверно $p > 0,05$. Средний рост детей первой группы составил $119,9 \pm 19,5$ см, второй группы – $124,0 \pm 19,19$ см. Различия между группами не достоверно $p > 0,05$. Размер рубца БЦЖ у детей первой группы составил $5,3 \pm 2,4$ мм, второй группы – $4,3 \pm 3,0$ мм. Различия между группами не достоверно $p > 0,05$. Размер папулы на пробу Манту у детей первой группы составил $13,8 \pm 4,1$ мм, второй группы – $12,9 \pm 3,2$ мм. Различия между группами не достоверно $p > 0,05$. Размер папулы на Диаскинтест у детей первой группы составил $14,8 \pm 4,0$ мм, второй группы – $16,2 \pm 3,7$ мм. Различия между группами не достоверно $p > 0,05$. Показатели общего анализа крови детей представлены в таблице 1.

Таблица 1.

Показатели общего анализа крови детей анализируемых групп

Параметры крови	Дети из очагов лекарственно-чувствительного туберкулеза		Дети из очагов лекарственно-устойчивого туберкулеза		P
	Среднее значение	Стандартное отклонение	Среднее значение	Стандартное отклонение	
Гемоглобин (г/л)	92,0	15,3	81,9	4,0	<0,05
Эритроциты ($10^{12}/л$)	3,5	0,4	3,3	0,3	>0,05
Цветной показатель	0,8	0,1	0,8	0,1	>0,05
СОЭ (мм/час)	14,3	5,9	12,5	2,3	>0,05
Лейкоциты ($10^9/л$)	10,2	2,8	9,9	1,0	>0,05
Эозинофилы (%)	3,9	1,6	3,1	1,8	>0,05
Палочкоядерные нейтрофилы (%)	4,6	2,5	5,2	2,1	>0,05
Базофилы (%)	1,3	0,8	1,5	0,6	>0,05
Сегментоядерные нейтрофилы (%)	64,1	3,2	63,5	4,7	>0,05
Лимфоциты (%)	22,8	3,4	22,3	2,6	>0,05
Моноциты (%)	6,5	3,2	5,3	2,9	>0,05

Как видно из таблицы достоверные различия между двумя группами детей были только по содержанию гемоглобина. У детей из очагов с лекарственно-устойчивым туберкулезом содержание гемоглобина в периферической крови было достоверно ниже по сравнению с детьми из группы с лекарственно-чувствительным туберкулезом: $81,9 \pm 4,0$ г/л и $92,0 \pm 15,3$ г/л. Возможно, содержание гемоглобина в периферической крови ребенка может быть дополнительным прогностическим показателем тяжести туберкулеза органов дыхания. Необходимы дальнейшие исследования, чтобы установить прогностическую значимость

уровня гемоглобина у детей при заболевании туберкулезом органов дыхания.

Закключение: В результате исследования установлено, что у детей, которые проживали в очагах лекарственно-устойчивого туберкулеза, содержание Hb в периферической крови было достоверно ниже по сравнению с детьми, которые проживали в очагах лекарственно-чувствительного туберкулеза. Необходимы дальнейшие исследования, чтобы установить прогностическую значимость уровня гемоглобина у детей при заболевании туберкулезом органов дыхания.

Список литературы/ Iqtiboslar / References

1. Global tuberculosis report 2021. Geneva: World Health Organization; 2021. 57 p.
2. Global tuberculosis report 2022. Geneva: World Health Organization; 2022. 68 p.
3. WHO global lists of high burden countries for TB, multidrug/rifampicin-resistant TB (MDR/RR-TB) and TB/HIV, 2021–2025. Geneva: World Health Organization; 2021, 13 p.
4. Dodd PJ et al. Burden of childhood tuberculosis in 22 high burden countries: a mathematical modelling study. *Lancet Glob Health*. 2014 Aug;2(8):e453-9
5. Шарипов Р., Ахмедова М., Ирбутаева Л. Оценка эффективности бронходилататоров при обструктивных состояниях у детей // Журнал проблемы биологии и медицины. – 2016. – №. 3 (89). – С. 97-99.
6. Шарипов Р. и др. Клиническая эффективность бронходилататоров при обструктивных состояниях у детей раннего возраста // Журнал вестник врача. – 2018. – Т. 1. – №. 2. – С. 111-113.
7. Шавазы 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.
8. Ризаев Ж.А., Рустамов М.Р., Шавазы Н.М. Школа педиатров Самарканда. *Журнал гепатогastro-энтерологических исследований*. №3, 2021г., С. 2-5
9. Тураев Хикматилла Негматович, Абдурахмонов Илхом Рустамович Влияние будесонида на качество жизни пациентов с бронхиальным обструктивным синдромом // Вопросы науки и образования. 2021. №7 (132). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/vliyanie-budesonida-na-kachestvo-zhizni-patsientov-s-bronhialnym-obstruktivnym-sindromom>.
10. Siddikov O. et al. Optimization of the use of antibacterial drugs during the exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease // *Turkish Journal of Physiotherapy and Rehabilitation*. – Т. 32. – С. 2.
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. Кудратова З.Э., Мухаммадиева Л.А., Кувандиков Г.Б. Особенности этиопатогенеза обструктивного бронхита и ларинготрахеита, вызванных атипичной микрофлорой // *Достижения науки и образования*. – 2020. – №. 14 (68). – С. 71-72.
13. Зиядуллаев Ш. Х., Хайдаров М. М., Нуралиева Р. М. Иммунный статус здорового населения подростков и юношей // *Академический журнал Западной Сибири*. – 2014. – Т. 10. – №. 3. – С. 80-80.
14. Z.R.Mamadaliyeva, M.Nazarova, Kediyyorova Sh.X, & K.M.Xalikov. (2022). Determination of alanine aminotransferase in blood by virtual laboratory method on a biochemical analyzer. *Thematics Journal of Chemistry* ISSN 2250-382X, Vol. 6(No. 1 (2022)), 20–22. <https://doi.org/10.5281/zenodo.6563063>
15. Farangiz Sadriddinovna Nabieva, Khilola Bahronovna Fayzullayeva, Fariza Salimovna Rayimova The importance of enzyme immunoassay in the diagnosis of infectious diseases // *CARJIS*. 2022. №10. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/the-importance-of-enzyme-immunoassay-in-the-diagnosis-of-infectious-diseases>
16. 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.
17. 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.
18. Гарифулина Л. М., Ашурова М. Д., Гойибова Н. С. Совершенствование терапии метаболического синдрома у подростков при помощи применения α -липовой кислоты // *Наука, техника и образование*. – 2018. – №. 10 (51). – С. 69-72.
19. Гарифулина Л. М., Гойибова Н. С. СОСТОЯНИЕ ПОЧЕК У ДЕТЕЙ С ЭКЗОГЕННО-КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫМ ОЖИРЕНИЕМ // *ЖУРНАЛ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ И УРО-НЕФРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ*. – 2020. – Т. 1. – №. 1.
20. Гойибова н. С., гарифулина л. М. Функции почек у детей с ожирением // *вопросы науки и образования*. – 2020. – №. 26 (110). – с. 51-57.

ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК

JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH
SPECIAL ISSUE

ТОМ - I

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