

# 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. Шербекоев (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](mailto: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

**Сейсебаева Роза Жакановна**

Доцент кафедры детских болезней имени профессора

**Н.А. Барлыбаевой**

Казахский Национальный медицинский университет

имени С. Д. Асфендиярова

**Саиранкызы Салтанат**

Ассистент кафедры пропедевтики детских болезней, PhD

Казахский Национальный медицинский университет

имени С. Д. Асфендиярова

### РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ БРОНХОЛЕГОЧНОЙ ДИСПЛАЗИИ СРЕДИ НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ Г. АЛМАТЫ

**For citation:** Seisebayeva Roza Zhakanovna, Sayrankyzy Saltanat. Prevalence of bronchopulmonary dysplasia among premature infants in almaty.

#### АННОТАЦИЯ

Установить частоту встречаемости бронхолегочной дисплазии среди недоношенных детей города Алматы. Проведено ретроспективное исследование медицинской документации 111 детей с бронхолегочной дисплазией. Контрольную группу составили 109 недоношенных новорожденных сопоставимых по сроку гестации и массе тела при рождении без БЛД. Всего за пять лет в ГПЦ г. Алматы (2013-2017 гг.) у 111 недоношенных новорожденных диагностировано БЛД. При анализе в 2016 – 2017 годах по сравнению с предыдущими годами частота БЛД увеличивалась. Возможно это связано с тем что за анализируемый период выживаемость детей с экстремально низкой массой тела возрасла с 36,8 % в 2013 году до 53,2 % в 2017 году. В среднем за 5 лет БЛД развилась у 1,8 % новорожденных. В перинатальном центре из 111 детей, 33 ребенка умерли, в возрасте до 3 месяцев.

**Ключевые слова:** бронхолегочная дисплазия, недоношенный новорожденный, частота.

**Seisebayeva Roza Zhakanovna**

Associate Professor of the Department of Children's Diseases named

after Professor N.A. Barlybayeva

Kazakh National Medical University

named after S. D. Asfendiyarov

**Sayrankyzy Saltanat**

Assistant of the Department of Propaedeutics

of Children's Diseases, PhD

Kazakh National Medical University

named after S. D. Asfendiyarov

### PREVALENCE OF BRONCHOPULMONARY DYSPLASIA AMONG PREMATURE INFANTS IN ALMATY

#### ANNOTATION

To establish the frequency of bronchopulmonary dysplasia among premature infants in Almaty. A retrospective study of the medical records of 111 children with bronchopulmonary dysplasia was conducted. The control group consisted of 109 premature newborns comparable in gestation period and birth weight without BPD. In just five years, 111 premature newborns were diagnosed with BPD in the GPC of Almaty (2013-2017). When analyzed in 2016-2017, the frequency of BPD increased compared to previous years. Perhaps this is due to the fact that during the analyzed period, the survival rate of children with extremely low body weight increased from 36.8% in 2013 to 53.2% in 2017. On average, 1.8% of newborns developed BPD in 5 years. In the perinatal center, out of 111 children, 33 children died, under the age of 3 months.

**Keywords:** bronchopulmonary dysplasia, premature newborn, frequency.

**Введение.** В современном мире частота преждевременных родов составляет 5-7% и тенденции к снижению этого показателя не отмечается [1, 6-11]. В докладах Всемирной Организации Здравоохранения и Организацией Объединенных Наций (2018, 2019 гг.) о глобальных действиях в отношении преждевременных родов говорится, указано примерно 15 млн. преждевременно рожденных детей, из которых более 1 млн умирают вскоре после рождения [2-4]. Актуальность проблемы недоношенных детей

возрастает с каждым днем в связи с внедрением новых технологий по оказанию помощи таким детям, а также накоплением опыта выхаживания младенцев с низкой массой тела [12,13,16-19]. Основная задача перинатальной медицины — не просто снизить младенческую смертность, но и улучшить здоровье плода и новорожденного. Осложнения, которые возникли в результате преждевременных родов, являются основной причиной смерти детей в возрасте до 5 лет [14,15]. Следует отметить,

что смертность недоношенных детей в 30–35 раз выше, чем доношенных. Наиболее частое осложнение недоношенности, которое диагностируется у 68% новорожденных с гестационным возрастом (ГВ) менее 29 недель – бронхолегочная дисплазия (БЛД), частота которой выросла за последние 20 лет и которая обуславливает высокую смертность у этой категории детей.

По данным статистического сборника Республики Казахстан, в 2019 году 5,5 % беременности закончились преждевременно, а также за последние 10 лет наблюдается тенденция по увеличению этого показателя.

В связи с улучшением выхаживания глубоко недоношенных младенцев, в последние годы и в нашей стране наблюдается рост заболеваемости с БЛД.

В 2015 году в Республике Казахстан на диспансерном учете с диагнозом БЛД состояло всего 3 ребенка, а в 2019 году количество таких детей достигло 74 [Республиканский центр электронного здравоохранения, 2015-2019].

Цель – установить частоту встречаемости бронхолегочной дисплазии среди недоношенных детей города Алматы.

**Материалы и методы исследования:** Исследование проведено среди детей рожденных в 2013-2017 годах в Городском Перинатальном Центре г. Алматы. В рамках ретроспективного исследования была проанализирована медицинская документация 111 детей с диагнозом БЛД (основная группа) и 109 детей (контрольная группа) сопоставимых по сроку гестации и массе тела при рождении не страдающих БЛД. Сбор материала осуществлялся путем выборки клинических, функциональных и лабораторных данных в структурированную анкету из медицинской документации.

**Результаты исследования.** В период с 2013 по

2017 г. в Городском перинатальном центре (ГПЦ) г. Алматы родились живыми 39255 новорожденных, среди них родились преждевременно 6271 (15,9%) среди них у 1,8% (n=111) диагностирован БЛД. При анализе установлено, что в 2013 году всего родилось 7539 новорожденных, среди них у 1,3% (n=17) детей диагностирована БЛД, соответственно 2014 году среди 7373 родившихся новорожденных у 1,5% (n=19) детей диагностирована БЛД, 2015 году среди родившихся 8077 новорожденных у 1,2% (n=15) детей диагностирована БЛД, 2016 году среди 8292 родившихся новорожденных у 2,1% (n=27) детей диагностирована БЛД, 2017 году среди родившихся 7974 новорожденных у 2,9% (n=33) детей диагностирована БЛД.

При анализе масса тела основной группы при рождении менее 1000,0 г, дети с экстремально низкой массой тела (ЭНМТ) из 590 родившихся выявлено у 13,1% (n=77) дети с БЛД, среди 887 родившихся с очень низкой массой тела (ОНМТ) выявлено у 2,7% (n=24) дети с БЛД, среди 4710 новорожденных детей, родившихся с низкой массой тела (НМТ) дети с БЛД установлено у 0,2% (n=10). В контрольной группе дети с ЭНМТ составило 78,9% (n=86), ОНМТ выявлено 19,3% (n=21) и дети с НМТ родились 1,8% (n=2).

При анализе гестационного возраста у детей с БЛД основной группы 55,0 % (n=61) родились в 22 – 27 недель, 43,2% (n=48) родились в 28 – 33 недель и 1,8% (n=2). В контрольной группе 43,1 % (n=47) родились в 22 – 27 недель, 56,0% (n=61) родились в 28 – 33 недель и 0,9% (n=1).

Частота БЛД и показатели летальности у новорожденных в Городском перинатальном центре г. Алматы в 2013 – 2017 годах представлена в таблице 1

Таблица 1.

Частота БЛД у недоношенных новорожденных в Городском перинатальном центре г. Алматы.

	Годы					Всего
	2013	2014	2015	2016	2017	
Число новорожденных родившихся живыми	7539	7373	8077	8292	7974	39255
Больные БЛД, абс.	17	19	15	27	33	111
Больные БЛД, %	1,3%	1,5%	1,2%	2,1%	2,9%	1,8 %
Умершие больные БЛД, абс.	5	8	6	8	6	33
Умершие больные БЛД, %	29,4%	42,1%	40,0%	29,6%	18,2%	31,9%

Из 111 детей с бронхолегочной дисплазией 29,7% (n=33) умерли в перинатальном центре в возрасте до 3 месяцев. Большинство недоношенных детей с БЛД умерли в 2014 г. – 42,1% и в 2015 г. – 40,0%.

Заключение. Таким образом, проведенное исследование показало, что в настоящее время проблема бронхолегочной дисплазии среди новорожденных остается одной из актуальных проблем касающаяся также для нашей страны, Республики Казахстан. По нашим исследованиям за 5 лет у 15,9% родившихся

недоношенных детей у 1,8% диагностирован БЛД.

При анализе в 2016 – 2017 годов по сравнению с предыдущими годами частота БЛД увеличивалась. Возможно это связано с тем что за анализируемый период выживаемость детей с экстремально низкой массой тела возрасла с 36,8 % в 2013 году до 53,2 % в 2017 году. Большинство из 55,0 % детей родились в 22 – 27 недель гестации, с экстремально низкой массой тела касающихся глубоко недоношенных младенцев.

**Список литературы / Iqtiboslar / References**

1. Avery s diseases of the newborn/ акты [edited by] C.A.Gleason,S.U.Devarkar.-9th ed.-2012-P.659,665-666,670
2. Доклад ООН: Показатели выживаемости матерей и детей: пресс-релиз. — ВОЗ: Нью-Йорк; Женева; 19 сентября 2019. [More women and children survive today than ever before — UN report: News release. WHO: New York; Geneva; 19 September 2019. (In Russ.)]
3. Преждевременные роды: информационный бюллетень ВОЗ. 19 февраля 2018. [Preterm birth. WHO Fact sheet., 19 February 2018. (In Russ.)] Доступно по: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>.
4. Пустотина О.А., Остроменский В.В. Инфекционный фактор в генезе невынашивания беременности // Эффективная фармакотерапия. — 2019. — Т. 15. — № 13. — С. 26–33. [Pustotina O.A. Infectious factor in the miscarriage genesis. Effective Pharmacotherapy. 2019;15(13):26–33. (In Russ.)] doi: 10.33978/2307-3586-2019-15-13-26-33.
5. Республиканский центр электронного здравоохранения, 2015-2019. [https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:xtEwwS50F\\_wJ:https://gr5.gosreestr.kz/p/ru/GrObjects/objects/teaser-view/9641286%3FflGlobalObjectId%3D71858%26OptionName%3DContacts&cd=1&hl=ru&ct=clnk&gl=kz](https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:xtEwwS50F_wJ:https://gr5.gosreestr.kz/p/ru/GrObjects/objects/teaser-view/9641286%3FflGlobalObjectId%3D71858%26OptionName%3DContacts&cd=1&hl=ru&ct=clnk&gl=kz)
6. Rabbimova, Dulfuza. «The states of immune and vegetative nerve system in children at the early age with sepsis.» Medical and Health Science Journal, vol. 5, Jan. 2011, pp. 7+. Gale OneFile: Health and Medicine, link.gale.com/apps/doc/A265949218/HRCA?u=anon~6fbd478c&sid=googleScholar&xid=a3896236. Accessed 2 Nov. 2022.

7. Дильмурадова К. Р. Новые возможности ноотропной терапии в педиатрии // ПИМ. 2008. №30. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/povye-vozmozhnosti-nootropnoy-terapii-v-pediatrici>
8. Дильмурадова К.Р. Premature children's psychomotor development during neonatal period. British Medical Journal . Vol. 2 No. 4 (2022): p.121-126. <https://ejournals.id/index.php/bmj/article/view/597/568>
9. Ахмеджанова Н. И., Ахмеджанов И. А., Абдурасулов Ф. П. Состояние цитокинового статуса у детей с хроническим пиелонефритом //Актуальные аспекты медицинской деятельности. – 2020. – С. 153-157.
10. Шавази Н. М. и др. Прогностическая значимость факторов риска на развитие инфекционно токсического шока при пневмониях у детей раннего возраста //Тюменский медицинский журнал. – 2011. – №. 2. – С. 26.
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. Уралов Ш., Рустамов М., Халиков К. Изучение глюконеогенной и мочевинообразовательной функции печени у детей //Журнал гепато-гастроэнтерологических исследований. – 2021. – Т. 2. – №. 3.2. – С. 18-20.
13. Шавази Н.М., Рустамов М.Р., Закирова Б.И., Лим М.В., Мамаризаев И.К. Аллергические заболевания у детей с нарушением дисбиоза кишечника // Вопросы науки и образования. 2020. №31 (115). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/allergicheskie-zabolevaniya-u-detey-s-narusheniem-disbioza-kishechnika>
14. Лим В.И., Шавази Н.М., Гарифулина Л.М., Лим М.В., Саидвалиева С.А. Оценка частоты метаболического синдрома среди детей и подростков с ожирением в Самаркандской области // Достижения науки и образования. 2020. №9 (63). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/otsenka-chastoty-metabolicheskogo-sindroma-sredi-detey-i-podrostkov-s-ozhireniem-v-samarkandskoy-oblasti>
15. Рустамов М.Р., Гарифулина Л.М. Показатели сердечно-сосудистой системы у детей и подростков на фоне ожирения и артериальной гипертензии // Вопросы науки и образования. 2019. №6 (52). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/pokazateli-serdechno-sosudistoy-sistemy-u-detey-i-podrostkov-na-fone-ozhireniya-i-arterialnoy-gipertenzii>
16. Ризаев Ж.А., Рустамов М.Р., Шавази Н.М. Школа педиатров Самарканда. Журнал гепатогastro-энтерологических исследований. №3, 2021г., С. 2-5



# ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК

JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH  
SPECIAL ISSUE

ТОМ – III

**Editorial staff of the journals of [www.tadqiqot.uz](http://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](mailto:info@tadqiqot.uz)  
Phone: (+998-94) 404-0000

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