

# ЖУРНАЛ

гепато-гастроэнтерологических  
исследований



СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК

2022

# ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК

JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH  
SPECIAL ISSUE



ТОМ – I



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](mailto:hepato_gastroenterology@mail.ru).

## СОДЕРЖАНИЕ | CONTENT

1.	<b>Ризаев Ж.А., Шавази Н.М., Рустамов М.Р.</b> РОЛЬ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА САМАРКАНДСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА В ПОДГОТОВКЕ КАДРОВ.....	6
2.	<b>Абаленихина Ю.В., Щулькин А.В.</b> ЗАЩИТНАЯ РОЛЬ Р-ГЛИКОПРОТЕИНА В УСЛОВИЯХ ЭНДОГЕННОГО ОКИСЛИТЕЛЬНОГО СТРЕССА <i>IN VITRO</i> .....	8
3.	<b>Abdurashidov A. A., G'aniyev A.G', Qo'ziev D. V.</b> BOLALARDA BRONXIAL ASTMA KASSALIGINI KOMPLEKS DAVOLASHDA "GEMALIN" DORI VOSITASININING SAMARADORLIGI.....	11
4.	<b>Андреев П.Ю., Завидовская К. В., Доценко Ю.М.</b> СПОСОБ ПОЛУЧЕНИЯ ПОЛУПРОДУКТОВ ДЛЯ СИНТЕЗА РЕНТГЕНОКОНТРАСТНЫХ СРЕДСТВ.....	14
5.	<b>Аджаблаева Д.Н., Ходжаева С.А.</b> НЕГАТИВНЫЕ ЭФФЕКТЫ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫХ ПРЕПАРАТОВ У БОЛЬНЫХ С СОЧЕТАНИЕМ ТУБЕРКУЛЕЗА И COVID-19.....	17
6.	<b>Абдухалик-Заде Г. А., Набиева Ш. М., Шавази Р. Н.</b> ОСОБЕННОСТИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В НЕОНАТАЛЬНОЙ РЕАНИМАЦИИ.....	20
7.	<b>Арифходжаев А.Т., Бахавадинава З. М., Сахибова М.Д.</b> СВЯЗЬ МЕЖДУ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ И РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИ ПОДТВЕРЖДЕННОЙ ПНЕВМОНИЕЙ У ДЕТЕЙ.....	23
8.	<b>Алимова Х.А., Тахирова О.Р.</b> ГЕМОЛИТИКО-УРЕМИЧЕСКИЙ СИНДРОМ У ДЕТЕЙ.....	26
9.	<b>Ахрарова Ф. М.</b> ОСОБЕННОСТИ ИНТЕРПРЕТАЦИИ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИХ ДАННЫХ У ДЕТЕЙ С СИНДРОМОМ ДИСПЛАЗИИ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ СЕРДЦА.....	29
10.	<b>Авезова Г.С., Бобомуратов Т. А.</b> ЭРТА ЁШЛИ БОЛАЛАРДА НАФАС ОЛИШ ТИЗИМИ КАСАЛЛИКЛАРИНИНГ ЭПИДЕМИОЛОГИЯСИ.....	40
11.	<b>Алиева Н. Р.</b> ОРТИҚЧА ТАНА ВАЗНИГА ЭГА БЎЛГАН БОЛАЛАРДА ПНЕВМОНИЯНИНГ ЎЗИГА ХОС КЛИНИК ХУСУСИЯТЛАРИ.....	43
12.	<b>Аминов С.Ж., Каримова Г.А.</b> ПОИСК И ИЗУЧЕНИЯ ГЕПАТОПРОТЕКТОРНОЙ АКТИВНОСТИ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНОЙ ДОБАВКИ ГРУППЫ ДАРМОНАЛ.....	46
13.	<b>Axmedova M.M.</b> DISMETABOLIK NEFROPATIYA BILAN OG'RIGAN ERTA YOSHDA GI BOLALARDA BUYRAKLAR FAOLIYATINING KO'RSATKICHLARI.....	48
14.	<b>Ахмеджанова Н. И., Ахмеджанов И.А., Исмоилова З. А.</b> ХАРАКТЕРИСТИКА КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫХ ПАРАМЕТРОВ ПИЕЛОНЕФРИТА У ДЕТЕЙ.....	51
15.	<b>Асилбек А., Андреева П.А., Хасанова С. Р., Кудашкина Н. В.</b> ИСПОЛЬЗОВАНИЕ РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ РОДА OXYTROPIS DC. В НАРОДНОЙ МЕДИЦИНЕ.....	55
16.	<b>Арзикулов А.Ш.</b> МИКРОЭЛЕМЕНТНЫЙ СОСТАВ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ У ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ С ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ПОСТГИПОКСИЧЕСКОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ.....	58
17.	<b>Азимова К.Т., Гарифулина Л. М.</b> ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ОСТРОГО БРОНХИОЛИТА У ДЕТЕЙ.....	61
18.	<b>Ахрарова Н.А.</b> РАЗВИТИЕ ПЛОДА И ТЕЧЕНИЕ РАННЕЙ АДАПТАЦИИ НОВОРОЖДЕННЫХ ПРИ АНЕМИИ У БЕРЕМЕННЫХ.....	65
19.	<b>Vobokambarova N.A.Kodirov N. D.</b> BOLALAR UCHUN DORI VOSITALARI YARATISHNING HOZIRGI KUNDAGI ASOSIY MUAMMOLARI.....	69
20.	<b>Белых Н. А., А.В.Захарова, И.В. Пизнюр.</b> КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ КОЖНОГО МАСТОЦИТОЗА У РЕБЕНКА.....	72
21.	<b>Бекенов Н. Н., Даткаева Г.М., Емешева М. А., Калдыгозова К.Е., Оспанбекова М.А.</b> ДИАГНОСТИКА ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ У ДЕТЕЙ.....	75

22	<b>Ганиев А. Г., Исакжонов О.К., Назаров К.Д.</b> КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В РЕГИОНАХ АНДИЖАНСКОЙ ОБЛАСТИ.....	78
23	<b>Гаффаров У.Б., Ибрагимов Д.,Исмаев Н.С.Халиков К. М.,Кодиров Н.Д.</b> ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕМИНЕНИЯ СОРБЕНТА «ЦЕЛОФОРМ» ПРИ ГНОЙНО– ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЧЕЛЮСТНО–ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ.....	81
24	<b>Ганиева М. Ш., Низамутдинов А. М.,Маджидова Н.М.</b> КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ И ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ СДВИГИ ПРИ ГЕМОМРАГИЧЕСКИХ ВАСКУЛИТАХ У ДЕТЕЙ АНДИЖАНСКОЙ ОБЛАСТИ.....	84
25	<b>Ганиева М.Ш., Рахманова Л. К.,Маджидова Н.М.</b> СЛУЧАЙ ИЗ ПРАКТИКИ - НЕФРОНОФТИЗ ФАНКОНИ .....	87
26	<b>Гарифулина Л.М.</b> ДЕНСИТОМЕТРИЯ У ДЕТЕЙ С ИЗБЫТОЧНОЙ МАССОЙ ТЕЛА И ОЖИРЕНИЕМ.....	90
27	<b>G'oyibova N.S.</b> METOVOLIK SINDROMLI BOLALARDA BUYRAKLARNING FUNKSIONAL HOLATI.....	93
28	<b>Доронина Т. Н., Шхалахова А. Т.</b> ФАКТОРЫ РИСКА НЕКОТОРЫХ НАРУШЕНИЙ РИТМА СЕРДЦА У ДЕТЕЙ, ЗАНИМАЮЩИХСЯ СПОРТИВНОЙ ГИМНАСТИКОЙ.....	96
29	<b>Джанчатова Н. В., Басарева О.И.,Леонидова И.Ю.,Едноровская О.В., Михальчик А.Р.</b> ДИНАМИЧЕСКИЙ МОНИТОРИНГ КАЧЕСТВА ВОДЫ РЕК КУРСКОЙ ОБЛАСТИ.....	99
30	<b>Давлатова С.Н., Исмаилов К.И.</b> ОСОБЕННОСТИ ЦИТОХИМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЛИМФОЦИТОВ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ У ДЕТЕЙ С НАСЛЕДСТВЕННЫМИ ГЕМОЛИТИЧЕСКИМИ АНЕМИЯМИ.....	102
31	<b>Даткаева Г.М., Максут М.Б., Сулейменкызы П., Ерзак Б.</b> ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА КАНЕФРОН®Н У ДЕТЕЙ С ИНФЕКЦИЕЙ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ.....	105
32	<b>Дятлова А.А., Долбня С.В., Захарова И.Н., Климов Л. Я. Курьянинова В.</b> ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ ОБЕСПЕЧЕННОСТЬЮ ВИТАМИНОМ D И УРОВНЕМ ИНТЕРФЕРОНА-ГАММА У ДЕТЕЙ С МУКОВИСЦИДОЗОМ.....	108

# JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH

## ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Арзикулов Абдураим Шамшиевич

доктор медицинских наук, профессор кафедры Педиатрии Андижанский  
Государственный Медицинский Институт  
Андижан, Узбекистан

### МИКРОЭЛЕМЕНТНЫЙ СОСТАВ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ У ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ С ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ПОСТГИПОКСИЧЕСКОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ

**For citation:** Arzikulov A. Sh./ Microelement composition in the blood serum of term newborn with perinatal posthypoxic encephalopathy. Journal of hepato-gastroenterology research. Special Issue. pp.58-60

 <http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.7310403>

#### АННОТАЦИЯ

Цель исследования: Изучить микроэлементный состав в сыворотке крови у доношенных новорожденных с перинатальной постгипоксической энцефалопатией. Для решения поставленных задач под нашим динамическим наблюдением находились 131 пара «мать-ребенок» в неонатальном периоде.

Выявлено значительное снижение уровня сывороточного цинка при рождении и на 3-й день жизни по сравнению с его содержанием в сыворотке крови на 5-6 день жизни ( $p < 0,05$ ). В раннем неонатальном периоде установлено, что у доношенных детей с ПЭП по сравнению с младенцами контрольной группы имелась достоверно низкая концентрация магния ( $p < 0,05$ ) и высокие показатели меди в крови ( $p < 0,05$ ).

**Ключевые слова:** новорожденные, микроэлементы, постгипоксическая энцефалопатия, сыворотка крови

Arzikulov Abduraim Shamshievich

Doctor of Medical Sciences, Professor of the Department of Pediatrics  
Andijan State Medical Institute Andijan, Uzbekistan

### MICROELEMENT COMPOSITION IN THE BLOOD SERUM OF TERM NEWBORN WITH PERINATAL POSTHYPOXIC ENCEPHALOPATHY

#### ANNOTATION

The purpose of the study: To study the microelement composition in the blood serum of full-term newborns with perinatal posthypoxic encephalopathy. Material and methods of research: To solve the set tasks, 131 mother-child pairs in the neonatal period were under our dynamic supervision. Results and conclusions: A significant decrease in the level of serum zinc at birth and on the 3rd day of life was revealed compared to its content in blood serum on the 5th-6th day of life ( $p < 0.05$ ). In the early neonatal period, it was found that full-term infants with PEP, compared with infants in the control group, had significantly low concentrations of magnesium ( $p < 0.05$ ) and high levels of copper in the blood ( $p < 0.05$ ).

**Key words:** newborns, trace elements, posthypoxic encephalopathy, blood serum.

До настоящего времени недостаточно изучено влияние баланса содержания эссенциальных МЭ на возможности адаптации детей в условиях физиологического течения этого периода и при реализации патологических синдромов [14,15,16,17]. Изучение изменения параметров МЭ в динамике неонатального периода позволит расширить наши представления об их балансе содержания и возможности прогнозирования нарушений ранней адаптации новорожденных [1, 2, 3, 8,11,19].

Актуальность настоящего исследования обусловлена отсутствием единых методологических подходов, а также скудностью исследований гомеостаза МЭ у новорожденных детей и практически полным отсутствием сведений о состоянии гомеостаза МЭ у здоровых беременных, рожениц и новорожденных, что затрудняет интерпретацию полученных данных [7,9,10,12]. Проведение дальнейших исследований в этом направлении, несомненно, имеют большое теоретическое и практическое значение [4, 5, 6,18].

**Цель исследования:** Изучить микроэлементный состав в сыворотке крови у доношенных новорожденных с перинатальной постгипоксической энцефалопатией.

**Материал и методы исследования:** Для решения поставленных задач под нашим динамическим наблюдением находились 131 пара «мать-ребенок» в неонатальном периоде. Обследованные дети были распределены по степени морфофункциональной незрелости и состоянию здоровья на 3 основные группы: первая – доношенные новорожденные с ПЭП; вторая – недоношенные с ПЭП; третья – недоношенные с ЗВУР и ПЭП.

**Результаты исследование:** Исследования содержания эссенциальных МЭ в сыворотке крови (Zn, Cu, Fe и Mg) у доношенных детей с ПЭП проводились в раннем неонатальном периоде: сразу после рождения из вены пуповины – 1 исследование, на 3-й день жизни – 2 исследование и на 5-7 день жизни – 3 исследование. Доношенные новорожденные, перенесшие ПЭП, имели более высокие, чем детей контрольной

группы содержание Fe, Cu и низкое Zn в сыворотке крови. Обнаружено низкое содержание уровня сывороточного цинка у доношенных детей с ПЭП в раннем неонатальном периоде. Содержание цинка в крови детей при 1-м исследовании характеризовалось тенденцией к незначительному снижению по сравнению с начальными показателями ( $8,64 \pm 0,8$  мкмоль/л) при 2-м исследовании ( $8,13 \pm 0,7$  мкмоль/л) и резким повышением содержания цинка при 3-м исследовании ( $15,1 \pm 1,3$  мкмоль/л) ( $p > 0,01$ ). Уровень концентрации сывороточного железа в динамике у доношенных детей с ПЭП имела достоверно большие значения при 2-м и 3-м исследованиях соответственно  $26,4 \pm 2,6$  мкмоль/л ( $p > 0,05$ ) и  $24,1 \pm 2,6$  мкмоль/л ( $p > 0,1$ ) по сравнению начальным уровнем  $20,4 \pm 1,0$  мкмоль/л. Динамическое исследование уровня меди в крови у детей данной группы также не выявило достоверных различий в раннем неонатальном периоде. Содержание меди в крови детей было  $17,7 \pm 0,5$  мкмоль/л, при первом  $18,4 \pm 1,3$  мкмоль/л, при 2-м и  $18,1 \pm 0,9$  мкмоль/л при 3-м исследованиях и было достоверно выше по сравнению с её уровнем у младенцев контрольной группы ( $p > 0,001$ ). Концентрация магния в сыворотке крови в группе новорожденных с ПЭП характеризовалось постепенным снижением в раннем неонатальном периоде ( $p < 0,05$ ). Содержание магния в крови детей при 1-м исследовании характеризовалось тенденцией к снижению по сравнению с начальными показателями ( $0,716 \pm 0,2$  мкмоль/л), при 2-м и 3-м исследованиях соответственно  $0,613 \pm 0,2$  мкмоль/л и  $0,60 \pm 0,2$  мкмоль/л ( $p < 0,05$ ).

Выявлены достоверные различия в содержании цинка у обследованных младенцев при 1-м и 2-м исследованиях. При рождении и на 3-й день жизни концентрация цинка в крови у доношенных детей с ПЭП по сравнению с детьми контрольной группы обнаружено достоверное снижение: при рождении соответственно  $8,64 \pm 0,8$  мкмоль/л и  $18,3 \pm 0,6$  мкмоль/л ( $p > 0,05$ ); при 2-м исследовании соответственно  $8,1 \pm 0,7$  мкмоль/л и  $15,3 \pm 0,6$  мкмоль/л ( $p > 0,05$ ). При 3-м исследовании не обнаружено существенных различий. Изучения содержания сывороточного железа в данной обследованной группе при сравнении с показателями детей контрольной группы достоверных различий не выявило, однако, при 2-м и 3-м исследованиях обнаружены некоторые повышения его уровня соответственно  $26,4 \pm 2,6$  мкмоль/л и  $20,2 \pm 1,0$  мкмоль/л при 2-м исследовании;  $24,1 \pm 2,0$  мкмоль/л и  $19,0 \pm 1,0$  мкмоль/л при 3-м исследовании ( $p < 0,05$ ).

Установлены достоверно большие значения концентрации меди в отличие от контрольной группы во всех трех исследованиях: при первом исследовании соответственно  $17,7 \pm 0,5$  мкмоль/л и  $8,71 \pm 0,50$  мкмоль/л ( $p < 0,05$ ); при 2-м

исследование –  $18,4 \pm 1,3$  мкмоль/л и  $8,04 \pm 0,4$  мкмоль/л ( $p < 0,05$ ), при 3-м исследовании –  $18,14 \pm 0,9$  мкмоль/л и  $10,0 \pm 0,5$  мкмоль/л ( $p < 0,1$ ). Содержание магния в крови у новорожденных в данной группе при сравнении с показателями контрольной группы обнаружено недостоверное снижение соответственно  $0,716 \pm 0,2$  мкмоль/л и  $1,18 \pm 0,1$  мкмоль/л. При 2-м и 3-м исследованиях концентрации магния в крови имели тенденцию к снижению по сравнению с контрольной группой соответственно  $0,613 \pm 0,2$  мкмоль/л и  $1,20 \pm 0,1$  мкмоль/л на 3-й день жизни,  $0,60 \pm 0,2$  мкмоль/л и  $1,2 \pm 0,1$  мкмоль/л на 5-6 день жизни. Таким образом, изучение содержания эссенциальных МЭ (Zn, Fe, Cu и Mg) в сыворотке крови у доношенных младенцев с ПЭП обнаружило достоверное различие для цинка, меди и магния. Содержание цинка при 3-м исследовании было значительно больше, чем его уровень при рождении и на 3-й день жизни ( $p > 0,05$ ). Выявлена четкая разница уровня цинка – достоверно низкие показатели цинка в крови при рождении и на 3-й жизни у доношенных новорожденных с ПЭП по сравнению с детьми контрольной группы ( $p < 0,05$ ). Необходимо отметить, что в раннем неонатальном периоде у доношенных детей с ПЭП уровень Fe в крови имел тенденцию к повышению по сравнению с контрольной группой ( $p > 0,05$ ). Концентрация Cu в крови в исследуемой группе было достоверно больше по сравнению с контрольной группой во всех трех исследованиях ( $p < 0,05$ ).

**Выводы:** Таким образом, в группе доношенных детей с ПЭП корреляционный анализ связей между показателями МЭ сыворотки крови у младенцев и их матерей выявил: достоверную положительную взаимосвязь уровня сывороточного цинка ребенка с цинкообеспеченностью матери: обратную корреляционную связь при хронических заболеваниях пищеварительной системы у матери с содержанием цинка в крови у матери и их новорожденных; содержание железа в крови рожениц обратно коррелировало с течением беременности на фоне ОРВИ.

Также выявлено отсутствие взаимосвязи между уровнем сывороточного меди и магния с обеспеченностью этими МЭ матери.

Выявлено значительное снижение уровня сывороточного цинка при рождении и на 3-й день жизни по сравнению с его содержанием в сыворотке крови на 5-6 день жизни ( $p < 0,05$ ). В раннем неонатальном периоде установлено, что у доношенных детей с ПЭП по сравнению с младенцами контрольной группы имелась достоверно низкая концентрация магния ( $p < 0,05$ ) и высокие показатели меди в крови ( $p < 0,05$ ).

## Список литературы/ Iqtiboslar / References

1. Волошин А.В., Софронов В.В., Скворцова Г.Ш., Маврина Е.В., Агапова И.В. Особенности содержания хрома, марганца, меди и цинка в плазме и эритроцитах новорожденных с патологией раннего неонатального периода и их матерей. Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. 2020; 19(2): 62–67. <https://www.phdynasty.ru/upload/medialibrary/488/488c0d668f145b87cf27ae5aabb56374.pdf>
2. Скальный А.В., Скальная М.Г., Киричук А.А., Тиньков А.А. Медицинская элементология (учеб. пособие для студентов медицинских вузов и врачей). – М.: РУДН, 2018. 222 с. <https://docs.yandex.ru/docs/view?tm>
3. Софронов В.А., Волошин А.В. Элементный статус новорожденных и их матерей. Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. 2018; 17(2): 71–77. <https://www.yandex.ru/search/?text>
4. Тиньков А.А., Кузьмичева А.П. Сравнительный анализ содержания эссенциальных химических элементов у детей со спастической и атаксической формами детского церебрального паралича. // Микроэлементы в медицине. 2020, том 21(4). стр 60–65. <https://elibrary.ru/item.asp?id=44368688>
5. Клименко. Л.Л., Деев А.И., Баскаков, И.С., и др. Микроэлементы в системе свертывания крови при ишемическом инсульте: клиническое исследование. // Микроэлементы в медицине. 2020, том 21(2), стр 23–33. <https://elibrary.ru/item.asp?id=43043159>
6. Шафран Л.М. Роль эссенциальных металлов в процессах клеточной сигнализации. // Бюллетень XVII чтений им. В.В. Подвысоцкого, Одесса. 2018. Т. 2. С. 96–101. <https://repo.odmu.edu.ua/xmlui/bitstream/handle/123456789/4858/Stoyanov.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
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 Сирожидинова, 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., Rajabboevna 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

# ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК

JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH  
SPECIAL ISSUE

**ТОМ – I**

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