

ЖУРНАЛ

гепато-гастроэнтерологических
исследований



СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК

2022

ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК

JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH
SPECIAL ISSUE



ТОМ – II



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.

СОДЕРЖАНИЕ | CONTENT

1	Ефименко О.В., Хайдарова Л.Р. ХАРАКТЕР ГЕМОДИНАМИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ У ДЕТЕЙ С РЕДКО ВСТРЕЧАЮЩИМИСЯ ФОРМАМИ КАРДИОМИОПАТИЙ.....	6
2	Закирова Б. И., Хусаинова Ш. К., Миркомилова Г.М. ПИЩЕВАЯ АЛЛЕРГИЯ У ДЕТЕЙ.....	9
3	Imran A., Yuldashev S.J., Jiyanboev N. S. STUDYING THE EFFECT OF RIVAROXABAN ON THE PREVENTION OF THROMBS IN THE LEFT VENTRICLE.....	12
4	Ибрагимова Э.Ф., Арсланова Р.Р., Ибрагимов Б.Д. НОВЫЕ ПОДХОДЫ К ПРОФИЛАКТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА....	15
5	Ishqabulova G.Dj. NEFROPATIYALI ONALARDAN TUG'ILGAN YANGI TUG'ILGAN SHAQALOQLARDA KORREKTSIYLOVCHI TERAPIYANING BUYRAKNING GOMEOSTATIK FUNKTSIYASIGA TA'SIRI.....	18
6	Ибатова Ш.М., Маматкулова Ф. Х., Рузикулов Н. Ё. ОЦЕНКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ КЛЕТОЧНОГО И ГУМОРАЛЬНОГО ФАКТОРОВ ИММУНИТЕТА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОЧЕК У ДЕТЕЙ.....	22
7	Исаев В.А., Дюсенова С.Б., Тлегенова К.С. Сарманкулова Г.А. Сабиева М. КОРРЕЛЯЦИОННЫЙ АНАЛИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ У ДЕТЕЙ С ХБП С ДЕФИЦИТОМ ВИТАМИНА D.....	25
8	Коротгаева Н.В., Ипполитова Л.И., Першина Е.С., Кривцова Е. В. ВЛИЯНИЕ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ НА ВОЗМОЖНОСТЬ ПРОФИЛАКТИКИ ОСТЕОПЕНИИ У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ.....	29
9	Крылова Л.В., Левчук Л.В., Санникова Н.Е., Бородулина Т.В., Шамова Д.В. ИЗУЧЕНИЕ ВЗАИМОСВЯЗИ МИНЕРАЛЬНОГО ОБМЕНА И УРОВНЯ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ФТОРОМ У ДЕТЕЙ В ОСОБЫХ БИОТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ.....	32
10	Кузубаева Н.К., Абдуллаева Н.А., Сатторова А.П. СТРУКТУРА ЭКСТРАКАРДИАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ В ПЕРИОДЕ НОВОРОЖДЕННОСТИ У ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА.....	35
11	Ковальчук Т. УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ В СЕМЬЯХ ДЕТЕЙ С НЕСИНКОПАЛЬНЫМИ ПРИЧИНАМИ ПРЕХОДЯЩЕЙ ПОТЕРИ СОЗНАНИЯ.....	38
12	Крылова И.Д., Корунас В.И., Валиуллина З.А. Васильченко А. В. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ ВАЛИДНОСТЬ ПЕРСПЕКТИВЫ ПРИМЕНЕНИЕ КРЕАТИНФОСФАТА В КАЧЕСТВЕ ПРЕПАРАТА СРАВНЕНИЯ ПРИ ИЗУЧЕНИИ КАРДИОПРОТЕКТИВНОЙ АКТИВНОСТИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ.....	41
13	Каржаубаева А.Д., Орынбасарова К. К., Оразбеков Е. К., Коновалов Д.А. КАЧЕСТВЕННЫЙ АНАЛИЗ ФЛАВОНОИДНОГО СОСТАВА ТРАВЫ SAUSSUREA SORDIDA.....	44
14	Кудратова Г.Н., Холмурадова З.Э. ИЗМЕНЕНИЕ СЕКРЕТОРНО - ФЕРМЕНТАТИВНОЙ ФУНКЦИИ ЖЕЛУДКА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ АНЕМИИ.....	47
15	Левитан А.И., Решетько О.В., Пархонюк И.И., Смолянский Р.А., Шарипов Д.Г. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ МОНОКЛОНАЛЬНЫХ АНТИТЕЛ К S-БЕЛКУ У БЕРЕМЕННЫХ С НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ.....	51
16	Лепешкова Т.С. СИНДРОМ ОРАЛЬНОЙ АЛЛЕРГИИ У ДЕТЕЙ: ПУТИ РЕШЕНИЯ.....	54
17	Володин Н.Н., Шавази Н.М., Лим М.В., Ибрагимова М.Б. РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НОВОРОЖДЕННЫХ.....	57
18	Левчук Л.В., Санникова Н.Е., Мухаметшина Г.И., Шамова Д. В. НУТРИЦИОЛОГИЧЕСКИЕ РИСКИ И ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА...	61
19	Лазурин Л.П., Лазаренко В.А., Шехине М.Т. ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ ПО НАПРАВЛЕНИЮ «БИОТЕХНОЛОГИЯ» В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ.....	64
20	Муравьева И.В., Акатьева Т. Н.Салькина Е.В., Ложкина В. Д. ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ ОЖИРЕНИЯ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ.....	67

21	Маллаев Ш.Ш., Файзиев Н. Н. Хабибуллаева Б.Р. ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ (обзор литературы).....	70
22	Маматова Н.М., Рахимова Н.Ф. CISTANCHE MONGOLICA ЭКСТРАКТИНИНГ ФАРМАКОЛОГИК ХУСУСИЯТЛАРИНИ ЎРГАНИШ.....	73
23	Мусаева Д.М. ЧАСТОТНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ГЕНОТИПОВ БАКТЕРИЙ H. PYLORI.....	76
24	Мухамadiyeva L.A., Normaxmatov B. B. NEW STRAINS OF CORONAVIRUS INFECTION (COVID-19) IN CHILDREN.....	79
25	Masharipov S. M., Masharipova Sh. S. TENIOZ KASALLIGI TASHXISLANGAN ALLERGIK FONGA EGA BOLALARNING IMMUN TIZIMINING ХУСУСИЯТЛАРИ.....	81
26	Маллаев Ш.Ш., Бобомуратов Т.А. Султанова Н. С., Хошимов А.А. ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ЮВЕНИЛЬНОГО РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА У ДЕТЕЙ.....	84
27	Нечаев В.Н., Панина О. С. ОСОБЕННОСТИ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ ПО ДАННЫМ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ЦЕНТРА САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ.....	87
28	Полякова О. В., Рукавицын В. Р. ТРАДИЦИОННЫЕ И СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ФАРМАКОТЕРАПИИ СТАБИЛЬНОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ.....	91
29	Павлишин Г.А., Панченко О.И. ЛАБОРАТОРНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ У ДЕТЕЙ С COVID-19.....	94
30	Попова Н. М., М. К. Исхакова, М.А.Иванова, А. В. Попов ХАРАКТЕРИСТИКА НЕКОТОРЫХ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ, ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ БЕРЕМЕННЫХ И НОВОРОЖДЕННЫХ В УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ.....	97
31	Рустамов М.Р., Агаева М. С. ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ДЕТЕЙ В УСЛОВИЯХ САМАРКАНДСКОГО РЕГИОНА.....	100
32	Романтеева Ю. В. ПЕРСПЕКТИВЫ ВАКЦИН НА РАСТИТЕЛЬНОЙ ОСНОВЕ.....	102
33	Раимкулова Ч.А., Холмуродова Д. К. РАЗРАБОТКА МЕТОДОВ И УСТРОЙСТВ ДЛЯ НЕИНВАЗИВНОГО КОНТРОЛЯ НЕКОТОРЫХ КЛИНИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫХ БИОМАРКЕРОВ.....	105
34	Расулов С. К., Ипполитова Л. И., Рустамова Х.Х., Ахмедова Г.А. МИКРОНУТРИЕНТНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ В СИСТЕМЕ «МАТЬ-РЕБЕНОК»: РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА И ПЕРСПЕКТИВЫ ПРОФИЛАКТИКИ НАЦИОНАЛЬНЫМИ ФАРМАКОНУТРИЕНТНЫМИ ПРОДУКТАМИ.....	108
35	Расулов А. С., Шарипов Р. Х. Расулова Н.А. ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ.....	113
36	Лим М.В., Шавази Н.М. НОВЫЕ ПОДХОДЫ В ЛЕЧЕНИИ БРОНХООБСТРУКТИВНОГО СИНДРОМА У ДЕТЕЙ....	116

JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH


ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

УДК 616.127-002-007.63-053.2

Ефименко Оксана ВладимировнаДоцент кафедры Госпитальной педиатрии
Андижанский Государственный медицинский институт
Андижан, Узбекистан**Хайдарова Лола Рустамовна**Старший преподаватель кафедры Госпитальной педиатрии
Андижанский Государственный медицинский институт
Андижан, Узбекистан

ХАРАКТЕР ГЕМОДИНАМИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ У ДЕТЕЙ С РЕДКО ВСТРЕЧАЮЩИМИСЯ ФОРМАМИ КАРДИОМИОПАТИЙ

For citation: Efimenko O.V., Xaydarova L.R./The nature of hemodynamic disorders in children with rare forms of cardiomyopathy. Journal of hepato-gastroenterology research. Special Issue. pp.6-8

 <http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.7310566>

АННОТАЦИЯ

Кардиомиопатии (КМП) у детей характеризуются большими трудностями прижизненной и посмертной диагностики, а прогноз остается непредсказуемыми в каждом отдельном случае. К редко встречающимся формам КМП у детей относятся некомпактная кардиомиопатия левого желудочка (НКМЛЖ) и рестриктивная кардиомиопатия (РКМП). Трудности диагностики НКМЛЖ и РКМП обусловлены скудностью звуковой симптоматики, вариабельностью клинических проявлений и возможностью асимптоматического течения длительное время.

Ключевые слова: рестриктивная кардиомиопатия, сердечная недостаточность, гемодинамические нарушения.

Efimenko Oksana Vladimirovnadocent, Department of Hospital Pediatrics
Andijan State Medical Institute
Andijan, Uzbekistan**Xaydarova Lola Rustamovna**senior lecturer, Department of Hospital Pediatrics
Andijan State Medical Institute
Andijan, Uzbekistan

THE NATURE OF HEMODYNAMIC DISORDERS IN CHILDREN WITH RARE FORMS OF CARDIOMYOPATHY

ANNOTATION

Cardiomyopathy (CMP) in children is characterized by great difficulties in life and postmortem diagnosis, and the prognosis remains unpredictable in each individual case. Rare forms of CMP in children include non-compact left ventricular cardiomyopathy and restrictive cardiomyopathy. The difficulties in diagnosing non-compact and restrictive cardiomyopathy are due to the paucity of sound symptoms, the variability of clinical manifestations and the possibility of an asymptomatic course for a long time.

Key words: restrictive cardiomyopathy, heart failure, hemodynamic disorders.

Актуальность. Одной из серьезных проблем детской кардиологии является увеличение частоты и распространенности кардиомиопатий (КМП), имеющих неоднозначную эпидемиологическую направленность, характеризующиеся большими трудностями прижизненной и посмертной диагностики [1,5,7].

Несмотря на общность генетических изменений, характерных для той или иной КМП, и предсказуемость общего характера течения заболевания, индивидуальные особенности дебюта клинической картины, наиболее значимые симптомы и жалобы пациента, а также их развитие с течением времени могут варьировать в широком диапазоне.

В частности, тяжесть течения КМП, степень выраженности типичных структурных изменений, симптоматика сердечной недостаточности и скорость прогрессирования патологического процесса во многом остаются определяемыми индивидуально. Характер течения КМП и ее долгосрочный прогноз также остаются непредсказуемыми в каждом отдельном случае, хотя существуют данные долгосрочных проспективных наблюдений, касающиеся большинства случаев данной патологии в целом [1,5,7,15-20].

К редко встречающимся формам КМП у детей относятся некомпактная кардиомиопатия левого желудочка (НКМЛЖ). Клинические проявления НКМЛЖ очень вариабельны, неспецифичны и очень схожи с другими вариантами

кардиомиопатий — от случайной постановки диагноза при асимптоматичной форме до тяжелых проявлений [3,6,8,9,11]. Несмотря на значительные достижения детской кардиологии, до настоящего времени нет общепринятых критериев диагностики НКМЛЖ у детей, в связи с чем прогностическая значимость варьирует от положительных до негативных исходов в связи с высоким уровнем смертности детей от данной патологии [3,4,9,13,15].

Не менее тяжелой и достаточно редкой формой КМП является рестриктивная кардиомиопатия (РКМП). Диагностика РКМП является сложной клинической задачей, фенотипические проявления как правило неоднородны и неоднозначны для объективной оценки. Почти невозможно распознать РКМП только по жалобам пациентов, так как кардиальные симптомы могут отсутствовать, а признаки сердечной или мышечной аномалии можно обнаружить только в результате целенаправленного и детального обследования. Трудности диагностики этой формы КМП обусловлены также сложностью звуковой симптоматики, нерезким увеличением перкуторных и рентгенологических размеров сердца [2,5,8, 10-14]

Кроме того, на сегодняшний день известно, что при РКМП очень высокий риск развития у детей жизнеугрожающих нарушений сердечного ритма и внезапной смерти вследствие тяжелых дефектов проводимости; поэтому ранняя верификация этого диагноза является стратегически важной задачей, во многом определяющей прогноз.

Суммируя вышеизложенное, следует подчеркнуть, что данные формы кардиомиопатий встречаются чаще, чем диагностируются, поскольку нередко скрываются под маской других заболеваний. Приоритетными остаются проблемы ранней диагностики и лечения данных заболеваний и требуют особого внимания и подхода.

На основании анализа данных литературы нами была поставлена цель: изучить характер гемодинамических нарушений у детей с некомпактной и рестриктивной кардиомиопатиями.

Объем и методы исследования. Исследование и сбор материала проводился на базе Андийского Областного детского многопрофильного медицинского центра. В исследование включено 20 детей в возрасте с 3 до 10 лет (10 с НКМЛЖ и 10 с РКМП), получавших лечение в кардиоревматологическом отделении. Дети с НКМЛЖ представлены в возрастном диапазоне 8-10 лет, преимущественно представителями женского пола - 80%. При поступлении в стационар у 60% детей состояние оценивалось как тяжелое, состояние кровообращения соответствовало II степени А преимущественно с левожелудочковой недостаточностью.

Поводом для поступления в стационар были жалобы, встречающиеся у всех детей с данной формой КМП: одышка при физической активности, чувство нехватки воздуха, навязчивый кашель, боли в области сердца, повышенная потливость и слабость. Физикальным проявлением НКМП явился систолический шум различной интенсивности, с локализацией в области верхушки сердца. При проведении ЭКГ обследования в 80% случаях диагностирована гипертрофия левого желудочка, в остальных случаях гипертрофия левого желудочка сочеталась с перегрузкой левого предсердия. Нарушения ритма у 2/3 детей представлены синусовой брадикардией. Неблагоприятным в плане прогноза явилась выявленная у 2-х детей синоаурикулярная блокада в соотношении 2:1 и 3:1. Кроме некомпактности слоев различной толщины и локализации в миокарде левого желудочка на ЭхоКГ выявлены: повышенный конечно-диастолический (47 ± 2 мл) и конечно-систолический (38 ± 3 мл) размеры, со значительно сниженной систолической функцией миокарда левого желудочка ($40 \pm 5\%$). При поступлении в стационар состояние всех детей с РКМП оценивалось как тяжелое и гемодинамические нарушения укладывались в картину сердечной недостаточности II степени А, преимущественно правожелудочковой. Жалобы представлены: у 40% детей акроцианозом, у всех детей чувством нехватки воздуха и одышкой, причём у 1/3 - по типу диспноэ, у 50% детей был выражен болевой синдром в области сердца и у 20% приступами навязчивого кашля.

Аускультативный признак РКМП – ослабление I тона и систолический шум в области верхушки сердца выслушивался у всех детей, а признаком легочной гипертензии явился акцент II тона над легочной артерией. Гепатомегалия, как проявление сердечного застоя, отмечалась у всех детей. Размеры печени находились в пределах от 2-х до 4-х см. На ЭКГ, кроме признаков перегрузки предсердий и гипертрофии левого желудочка, нами выявлены метаболические изменения и нарушения реполяризации миокарда у всех детей. Нарушения ритма представлены тахикардией.

Кроме превышающих показатели нормы фракции изгнания, на ЭхоКГ у всех детей была выявлена признаки дилатации предсердий с преобладанием левого предсердия, вторичная недостаточность митрального клапана и эхопризнаки легочной гипертензии.

Выводы. Полученные результаты свидетельствуют о значительных гемодинамических нарушениях при НКМЛЖ и РКМП, проявляющиеся как лево- так правожелудочковой сердечной недостаточностью; серьёзной систолической дисфункции миокарда левого желудочка; о жизнеугрожаемом в плане прогноза нарушением ритма сердца в виде синоаурикулярной блокады у детей с НКМЛЖ.

Список литературы/ Iqtiboslar / References

1. Бокерия Л.А., Бокерия О.Л., Юркулиева Г.А. Внезапная сердечная смерть у детей с кардиомиопатиями. *Анналы аритмологии*. 2020, т.18, №4, с.256-264.
2. Вершинина Т.Л., Никитина И.Л., Беляева Н.С. Рестриктивные кардиомиопатии у детей. *Российский вестник перинатологии и педиатрии*, 3, 2016, с. 192-193.
3. Ершова И.Б., Осипова Т.Ф., Нестерова Т.В. и др. Диагностика некомпактных миокардиопатий левого желудочка у детей. *«Здоровье ребенка»*, 2014, 4 (55) с. 150-154.
4. Малов А.А., Баширов Р.А., Юсупова А.Ф., Алимова С.А. Некомпактный миокард – трудный путь к диагнозу // журнал *Практическая Медицина*, 2017. —№ 8. Стр. 89-93
5. Руженцева Т.А. Кардиомиопатии у детей. *Практика*. 2014, с.66-69
6. Умарова М.К., Басаргина Е.Н., Смирнов И.Е. Некомпактный миокард левого желудочка у детей: клинические проявления и прогноз. *«Российский педиатрический журнал»*, 2016, 19 (3), с. 174-181
7. McKenna WJ, Maron BJ, Thiene G. Classification, Epidemiology, and Global Burden of Cardiomyopathies. *Circulation research*. 2017;121:722-30.
8. Ojrzynska N, Bilinska ZT, Franaszczyk M, et al. Restrictive cardiomyopathy due to novel desmin gene mutation. *Kardiologia polska*. 2017;75:723.
9. Jefferies JL, Wilkinson JD, Sleeper LA, et al. Cardiomyopathy Phenotypes and Outcomes for Children with Left Ventricular Myocardial Noncompaction: Results from the Pediatric Cardiomyopathy Registry. *Journal of Cardiac Failure*. 2015;21(11):877- 84.
10. Kudratova Z.E., Mukhamadiev L.A., Mamatkulova D.H., Rustamova G.R. principles of therapy of chlamydial and mycoplasma infections at the present stage // *Вопросы науки и образования*. 2021. №28 (153)

11. 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> (дата обращения: 02.11.2022).
12. Уралов Ш. и др. Результаты проведенного анкетирования матерей, дети которых страдают острой респираторно-вирусной инфекцией // Журнал проблемы биологии и медицины. – 2014. – №. 3 (79). – С. 164-165.
13. 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>
14. Рузметова С. У. и др. Диагностика и лечение соматических нарушений здоровья у детей раннего возраста, перенесших перинатальную гипоксию. Обзор литературы // Достижения науки и образования. – 2021. – №. 8 (80). – С. 55-59.
15. Ризаев Ж.А., Рустамов М.Р., Шавазы Н.М. Школа педиатров Самарканда. Журнал гепатогastro-энтерологических исследований №3, 2021г., С. 2-5
16. Файзуллаева Х. Б. и др. Особенности ферментативных показателей при диагностике постгипоксических осложнений со стороны сердечно-сосудистой системы в период новорожденности // актуальные проблемы биомедицины-2020. – 2020. – С. 339-340.
17. Saidmurodova Zarifa Azamatovna, Xalimova Salomat Asrorovna, & Mamaraimov Ibroxim Xayrulla ògli. (2022). MITOXONDRIYA VA UNING XUJAYRADAGI VAZIFASI. *EURASIAN JOURNAL OF ACADEMIC RESEARCH*, 2(3), 338–342. <https://doi.org/10.5281/zenodo.6407819>
18. G'ayratovna S. X. et al. Principles of the use of antigens in the immunity diagnosis of echinococcosis disease // *Thematics Journal of Social Sciences*. – 2022. – Т. 8. – №. 2.
19. Saidmurodova Z. A., Toshmurodov D. A. Nuklein kislotalar kimyosi, ularning tuzilishi va ahamiyati // *Вестник магистратуры*. – 2021. – №. 2-1 (113). – С. 10-12.
20. Atamuradovna M. L., Rustamovna R. G., Erkinovna K. Z. The role of modern biomarkers for the study of various damages of the brain // *Достижения науки и образования*. – 2020. – №. 10 (64). – С. 88-90.

ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК

JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH
SPECIAL ISSUE

ТОМ – II

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