

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	Ибатов 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 616.71-003.93, 616-08-035

Крылова Лидия Валерьевнак.м.н., доцент кафедры факультетской педиатрии
и пропедевтики детских болезней
Екатеринбург, Российская Федерация**Левчук Лариса Васильевна**д.м.н., доцент, заведующий кафедрой факультетской
педиатрии и пропедевтики детских болезней
Екатеринбург, Российская Федерация**Санникова Наталья Евгеньевна**д.м.н., профессор кафедры факультетской
педиатрии и пропедевтики детских болезней
Екатеринбург, Российская Федерация**Бородулина Татьяна Викторовна**д.м.н., доцент, проректор по образовательной деятельности
и молодежной политике, доцент кафедры факультетской
педиатрии и пропедевтики детских болезней
Екатеринбург, Российская Федерация**Шамова Дарья Владимовна**ассистент кафедры факультетской педиатрии и пропедевтики
детских болезней Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Екатеринбург, Российская Федерация

ИЗУЧЕНИЕ ВЗАИМОСВЯЗИ МИНЕРАЛЬНОГО ОБМЕНА И УРОВНЯ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ФТОРОМ У ДЕТЕЙ В ОСОБЫХ БИОТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ

For citation: Krylova L.V., Levchuk L. V., Sannikova N.E, Borodulina T. V., Shamova D.V. /Studying the relationship of mineral metabolism and the level of supply of fluorine in children under special bioterritorial conditions. Journal of hepato-gastroenterology research. Special Issue. pp.32-34

 <http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.7310651>

АННОТАЦИЯ

Исследовано состояние минерального обмена у детей грудного и раннего возраста в зависимости от вида вскармливания. Определено содержание основных костеобразующих элементов в биологических жидкостях (грудное молоко, моча). Выявлены клинико-лабораторные маркёры, отражающие нарушение обмена фтора у детей. Доказано, что при нормальной обеспеченности детей кальцием имеются признаки поражения костно-мышечной системы, связанные с дефицитом фтора. Предложен новый способ нутритивной поддержки с целью профилактики фтор-дефицитных состояний у детей.

Ключевые слова: дети, минеральный обмен, фтор, кальций, дефицитные состояния.

Krilovalidiya ValerevnaCandidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department
of Faculty Pediatrics and Propaedeutics of Childhood Diseases**Levchuk Larisa Vasilievna**Doctor of Medical Sciences, Associate Professor,
Head of the Department of Faculty Pediatrics and
Propaedeutics of Childhood Diseases**Sannikova Natalya Evgenievna**Doctor of Medical Sciences, Professor of the Department of
Faculty Pediatrics and Propaedeutics of Childhood Diseases**Borodulina Tatyana Viktorovna**Doctor of Medical Sciences, Associate Professor,
Vice-Rector for Educational Activities and Youth Policy,

Associate Professor of the Department of Faculty Pediatrics and Propaedeutics of Childhood Diseases
Shamova Daria Vadimovna
Assistant of the Department of Faculty Pediatrics and Propaedeutics of Childhood Diseases
Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education "Ural State Medical University"
Ministry of Health of the Russian Federation
Yekaterinburg, Russian Federation

STUDYING THE RELATIONSHIP OF MINERAL METABOLISM AND THE LEVEL OF SUPPLY OF FLUORINE IN CHILDREN UNDER SPECIAL BIOTERRITORIAL CONDITIONS

ANNOTATION

The state of mineral metabolism in infants and young children, depending on the type of feeding, was studied. The content of the main bone-forming elements in biological fluids (breast milk, urine) was determined. Clinical and laboratory markers reflecting fluoride metabolism disorders in children have been identified. It is proved that with normal provision of children with calcium, there are signs of damage to the musculoskeletal system associated with fluoride deficiency. A new method of nutritional support for the prevention of fluoride-deficient conditions in children has been proposed.

Key words: children, mineral metabolism, fluorine, calcium, deficient conditions.

Введение. Влияние питания на здоровье ребенка, а затем – и взрослого человека, до сих пор является одним из современных трендов научного поиска в педиатрической практике [12-20]. Это нашло свое отражение в концепции пищевого программирования «Первых 1000 дней жизни», где указано, что отрицательное воздействие несбалансированного питания является эпигенетическим фактором [1]. Несмотря на программы профилактики, у детей уже с первых лет жизни отмечаются нарушения минерального обмена из-за дисбаланса рациона питания по основным костеобразующим нутриентам, выражающаяся в патологии костно-мышечной системы [2]. Известно, что недостаток фтора в питьевой воде является одной из ведущих причин снижения минеральной плотности костной ткани [3, 4, 5, 6]. Поэтому до сих пор продолжается изучение обмена фтора и его влияние на организм человека [4, 5, 7, 8]. Исследователями показано, что население Российской Федерации и ряда других материковых зарубежных стран испытывает дефицит фтора, связанный с биогеохимическими особенностями данных территорий [3, 4, 5, 7, 8]. При этом, профилактическое добавление фтора в рацион питания оказывает положительное влияние на формирование костной ткани и зубной эмали [2, 4, 7, 8]. Известно, что флюоризация зубов является вспомогательным методом профилактики и не заменяет употребление фторированной питьевой воды [2, 3, 4, 8]. При изучении адекватности вскармливания детей грудного возраста необходимо оценивать содержание фтора не только в воде, но и в материнском молоке: в молозиве определяются следовые количества фтора, в зрелом молоке уровень фтора находится в пределах 0,005 – 0,1 мг/л [9]. Для оценки обеспеченности организма фтором на современном этапе используется неинвазивная методика определения экскреции фтора с мочой (фторурия), поскольку этот минерал выводится из организма человека главным образом через почки [6]. Так как Уральский регион Российской Федерации является эндемичной территорией по дефициту фтора в питьевой воде [3], а распространенность кариеса и остеопении остается на высоком уровне, всё это послужило основанием проведения оценки обмена фтора и его взаимодействия с другими костеобразующими нутриентами у детей.

Цель: изучить состояние костной системы у детей грудного и раннего возраста во взаимосвязи с уровнем обеспеченности основными костеобразующими минералами (фтор, кальций).

Материалы и методы. Нами исследована обеспеченность фтором у 95 детей в возрасте до 3 лет, находящихся на различных видах вскармливания (43 ребенка на грудном вскармливании и 52 ребенка на искусственном вскармливании). Параллельно обследовано 10 пар «кормящая мать-дитя». В ходе исследования изучены данные анамнеза и объективный статус детей, проведен комплекс лабораторных и инструментальных методов исследований. Обеспеченность организма фтором оценивалась по

уровню фторурии (нормативные значения: 0,5 – 0,7 мг/л [10]), кальцием – по уровню экскреции кальция с мочой (нормативные величины 1,5 - 4,0 ммоль/л), рассчитан кальций-креатининовый индекс (нормативные значения индекса находятся в пределах менее 0,5) [11]. Для статистической обработки полученных данных использовались пакеты прикладных программ: SPSS 12.0, STATISTICA 10.0.

Результаты исследования. Объективный осмотр показал, что независимо от вида вскармливания, у детей отмечаются клинические признаки дефицита костеобразующих минералов в виде поражения костно-мышечной системы (симптомы остеомаляции и остеоидной гиперплазии, мышечной гипотонии). Также обращало на себя внимание позднее прорезывание зубов (37,9%), потемнение зубной эмали (11,6%), наличие кариеса молочных зубов (1,1%). При статистическом сравнении обеих групп, установлено, что у детей на грудном вскармливании симптомы нарушения минерального обмена формировались достоверно реже ($p < 0,01$).

При проведении лабораторного исследования у большинства детей, находящихся на естественном вскармливании, выявлен низкий уровень фторурии ($0,27 \pm 0,018$ мг/л). При этом концентрация фтора в грудном молоке кормящих женщин находилась в пределах нормативных показателей (в среднем, $0,09 \pm 0,004$ мг/л). Фторурия у женщин составила $0,72 \pm 0,02$ мг/л. Выявлена прямая корреляционная связь между содержанием фтора в грудном молоке и фторурией у кормящих женщин ($r = +0,53$; $p < 0,05$). При оценке уровня фторурии у детей, находящихся на искусственном вскармливании, установлено, что в среднем, уровень фторурии также был ниже нормы и составил $0,40 \pm 0,01$ мг/л. Учитывая совместные влияния кальция и фтора на состояние костной ткани нами оценены средние показатели уровня экскреции кальция в моче, которые составили в среднем $3,09 \pm 0,18$ ммоль/л, что укладывается в пределы биохимического норматива. Расчет показателя кальций-креатининового индекса ($0,65 \pm 0,05$) свидетельствовал о достаточной обеспеченности кальцием детского организма. Заканчивая результаты нашего исследования, следует отметить, что при сопоставлении уровня экскреции фтора с мочой и поражения эмали зубов выявлена прямая тесная корреляционная взаимосвязь ($r = +0,74$, $p < 0,005$) в обеих группах детей вне зависимости от вида вскармливания. Выявлена обратная корреляционная взаимосвязь ($r = -0,57$, $p < 0,05$) между обеспеченностью кальцием организма ребенка и симптомами поражения костно-мышечной системы. Для объяснения полученных взаимосвязей можно использовать данные о механизмах обмена фтора и кальция в апатите костного матрикса. В капиллярной крови, обеспечивающей обменные процессы в костной ткани, фтор и кальций присутствуют в виде разноименно заряженных ионов, вследствие чего фтор может ускорять диффузию кальция в костный апатит. Присутствуя в малых

концентрациях в других тканях организма, определенный уровень фтора может повышать минерализацию ткани костей и зубов путем улучшения адсорбции кальция.

С учетом особенностей химического взаимодействия между минералами для профилактики фтор-дефицитных состояний нами впервые предложено использовать комплексный препарат фтора и кальция (патент № 2619738 «Способ получения и способы применения нового биологически активного высокоочищенного фторида кальция», дата регистрации 17.05.2017 г.). Фторид кальция, синтезированный по разработанной технологии, отличается меньшей токсичностью, чем применяемый в настоящее время в медицине фторид натрия, имеет повышенную биологическую активность вследствие заданной дисперсности, что позволяет использовать низкие дозы фтора при ограниченных сроках его приема. Научно обосновано применение галеновых форм фторида кальция для обогащения продуктов детского питания промышленного производства, таких как детская питьевая вода, адаптированные молочные смеси, инстантные каши.

Заключение. Выявленные симптомы поражения костно-мышечной системы у детей во многом определяются имеющимся дефицитом фтора при нормальной обеспеченности кальцием и являются отражением нарушения химического взаимодействия между основными костеобразующими минералами – фтором и кальцием. Нарушения минерального обмена у большинства детей грудного и раннего возраста требуют разработки профилактического алгоритма с целью предупреждения формирования патологии костно-мышечной системы и повышения уровня здоровья детей. Так как, по-видимому, содержание фтора в грудном молоке и в адаптированных молочных смесях не является адекватным и не удовлетворяет физиологическую потребность детей во фторе, что повышает риск развития остеопении, то нами был предложен новый эффективный и экономически выгодный путь профилактики фтор-дефицитных состояний у детей первых лет жизни через обогащение готовых продуктов детского питания промышленного производства высокоактивным фторидом кальция.

Список литературы / Iqtiboslar / References

1. Нетребенко О.К. Профилактическая медицина: питание младенца и программирование / О.К. Нетребенко, С.Е. Украинцев, М.И. Дубровская // Педиатрия. Журнал им. Г.Н. Сперанского. – 2016. – Т. 95. – № 2. – С. 124-132.
2. Спиричев В.Б. Роль витаминов и минеральных веществ в остеогенезе и профилактике остеопатии у детей / В.Б. Спиричев // Вопросы детской диетологии. – 2003. – Т.1. – № 1. – С. 40-49.
3. Авцын А.П. Микроэлементозы человека: этиология, классификация, органопатология / А.П. Авцын, А.А. Жаворонков, М.А. Риш, Л.С. Строчкова. М.: Медицина. - 1991. - 496 с.
4. Ахмедбейли Р. М. Влияние фторированно-йодированной соли на минеральный состав временных зубов, формирующихся при биогеохимическом дефиците фторидов и йодидов / Р.М. Ахмедбейли, А.М. Сафаров, Ф.Ю. Мамедов, Д.Р. Ахмедбейли, Н.Н. Кононкова // Казанский медицинский журнал. - 2016. - Т. 97. - № 4. - С. 565–571.
5. Аничкина Н.В. Фтор в природных водах Окско-Донской низменности и его влияние на здоровье населения / Н.В. Аничкина // Рациональное питание, пищевые добавки и биостимуляторы. - 2016. - № 1. - С. 17-25.
6. Monitoring of renal fluoride excretion in community preventive programmes on oral health. Edited by: T.M. Martaller. WHO.1999. Geneva.
7. Gabuda S.P. Nutrition and bone structural forms of fluorin in bones / S.P. Gabuda, A.A. Gaidash, S.G. Kozlova // Baltic Bone and Cartilage Conference 5, Naantali, Finland, 1—3 September 2005. Programmed and Abstract. Report. – 2005. – P. 46-47.
8. Попруженко Т.В. Системная фторпрофилактика кариеса зубов: целесообразность и условия безопасного применения / Т.В. Попруженко // Стоматолог. - 2014. - №2. - С. 13-17.
9. Ладодо К.С. Рациональное питание детей раннего возраста / К.С. Ладодо. М.: Миклош. - 2007. - 280 с.
10. Tusl I. Direct determination of fluoride in human urine using fluoride electrode / I. Tusl // Clin. Chim. Acta. - 1970. – Vol. 27. – P. 216-218.
11. Ребров В.Г. Витамины, макро- и микроэлементы / В.Г. Ребров, О.А. Громова. М.: «ГЭОТАР-Медиа». - 2008. - 952 с.
12. Гарифулина Л. М., Ашурова М. Ж., Гойибова Н. С. Оценка компонентов метаболического синдрома у детей с ожирением //Здоровье семьи-будущее России.
13. Sharipova Oliya Askarovna, Mamatkulova Feruza Hamidovna, Husenova Feruza Azgarovna, Mamarizaev Ibrohim Komiljonovich Evaluation of physical development and bone mineral density in children with chronic bronchitis // International scientific review. 2017. №4 (35). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/evaluation-of-physical-development-and-bone-mineral-density-in-children-with-chronic-bronchitis> (дата обращения: 20.10.2022).
14. Закирова Б. И., Мамаризаев И. К. Течение рецидивирующих респираторных инфекций у детей на фоне атопического дерматита. Ж//Вопросы науки и образования. – 2021. – Т. 9. – С. 134.
15. Закирова Б. И. и др. Бронхообструктивный синдром: прогностическая значимость дисбиоза кишечника в его развитии //Достижения науки и образования. – 2020. – №. 10 (64). – С. 83-85.
16. Шарипов Р. Х., Махмудова З. Р., Мамаризаев И. К. Пониженный уровень витамина д как фактор риска развития атопических заболеваний //Научные исследования. – 2021. – №. 1 (36). – С. 51-52.
17. Исламова Д.С., Ибатова Ш.М., Маматкулова Ф.Х. Критерии развития осложненной язвенной болезни двенадцатиперстной кишки у подростков с сопутствующими ревматическими заболеваниями // Проблемы биологии и медицины. – 2021. – №1.1 (126). – С.128-129
18. Гойибова Н. С. и др. Функция почек у недоношенных новорожденных, родившихся от матерей с преэклампсией //Достижения науки и образования. – 2019. – №. 10 (51). – С. 59-63.
19. Ризаев Ж., Шавази Н., Рустамов М. Школа педиатров Самарканда //Журнал гепато-гастроэнтерологических исследований. – 2021. – Т. 2. – №. 3. – С. 2-4.
20. 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.



Tadqiqot UZ

ISSN 2181-1008

Doi Journal 10.26739/2181-1008

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