

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., Шавазид Н.М. НОВЫЕ ПОДХОДЫ В ЛЕЧЕНИИ БРОНХООБСТРУКТИВНОГО СИНДРОМА У ДЕТЕЙ....	116

JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

УДК 616-07:616-053.2

Левчук Лариса ВасильевнаУральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Россия**Санникова Наталья Евгеньевна**Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Россия**Мухаметшина Гульнара Игоревна**Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Россия**Шамова Дарья Владимовна**Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Россия

НУТРИЦИОЛОГИЧЕСКИЕ РИСКИ И ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

For citation: Levchuk L.V., Sannikova N.E., Mukhametshina G. I., Shamova D. V./ "Nutritional risks and health of preschool children". Journal of hepato-gastroenterology research. Special Issue. pp.61-63

 <http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.7311005>

АННОТАЦИЯ

В статье приведены результаты исследования пищевого статуса 307 детей 3-6 лет. Показано, что несбалансированность рационов питания дошкольников сопровождается нарушением их физического развития в виде избыточной массы тела и ожирения у 19,3 %, дефицита – у 10,4 %. Доказана роль ряда биологических факторов в возникновении нарушений нутритивного статуса. Получены доказательства влияния дефицита эссенциальных нутриентов (кальция, йода, цинка, железа) на физическое развитие и здоровье дошкольников, научно обоснована необходимость своевременной профилактики и коррекции макро- и микроэлементозов у детей.

Ключевые слова: дети, питание, нутритивный статус, микроэлементы, физическое развитие, здоровье.

Levchuk Larisa VasilievnaUral State Medical University
Yekaterinburg, Russia**Sannikova Natalya Evgenievna**Ural State Medical University
Yekaterinburg, Russia**Mukhametshina Gulnara Igorevna**Ural State Medical University
Yekaterinburg, Russia**Shamova Daria Vadimovna**Ural State Medical University
Yekaterinburg, Russia

NUTRITIONAL RISKS AND HEALTH OF PRESCHOOL CHILDREN

ANNOTATION

The article presents the results of a study of the nutritional status of 307 children aged 3-6 years. It is shown that the imbalance in the diets of preschoolers is accompanied by a violation of their physical development in the form of overweight and obesity in 19.3%, deficiency in 10.4%. The role of a number of biological factors in the occurrence of nutritional status disorders has been proven. Evidence of the effect of deficiency of essential nutrients (calcium, iodine, zinc, iron) on the physical development and health of preschool children has been obtained, the need for timely prevention and correction of macro- and microelementoses in children has been scientifically substantiated

Keywords: children, nutrition, nutritional status, micronutrients, physical development, health.

Введение.

В последние годы в мире все чаще диагностируются нарушения пищевого статуса и возрастает частота алиментарно-зависимых заболеваний [1]. Наиболее часто диагностируются

болезни органов пищеварения, эндокринной, костно-мышечной системы, избыточная масса тела и ожирение. Питание детей требует пристального внимания, поскольку недостаточное количественное и качественное обеспечение организма ребенка

нутриентами, особенно в критические периоды роста и развития, тормозит реализацию интеллектуального и физического потенциала [2]. Наиболее серьезную проблему представляет дефицит в питании микронутриентов, который носит характер сочетанного полигиповитаминоза и микроэлементоза и способствует формированию хронической патологии [3, 4].

Целью нашего исследования явилась оценка пищевого статуса детей дошкольного возраста и научное обоснование необходимости профилактики и коррекции макро- и микроэлементозов.

Материал и методы.

Проведено проспективное когортное исследование, включающее 307 детей в возрасте от 3 до 6 лет (средний возраст 4,7±0,1 лет). Клиническое исследование осуществлялось при наличии информированного согласия родителей и одобрено Локальным этическим комитетом ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России. Комплекс обследования включал оценку анамнеза, анкетирование родителей, объективный осмотр с оценкой физического развития, лабораторные и инструментальные

исследования с целью получения информации о факторах риска нарушения пищевого статуса, фактическом питании и обеспеченности макро- и микронутриентами по их содержанию в сыворотке крови и экскреции с мочой. Статистическая обработка полученных результатов проводилась с использованием прикладных программ STATISTICA 10.0., Epi info 7.2.2.2., Microsoft Excel.

Результаты исследования

Определена несбалансированность рационов питания дошкольников по основным группам продуктов. Выявлено недостаточное потребление молочных продуктов (54,9%), фруктов (47,1%), овощей (49,2%), мяса и рыбы (37,2%) круп (35,3%); избыточное потребление соли (96,9%) и простых сахаров (95,7%). Пищевые рационы не обеспечивали физиологическую норму поступления белка у 50,3%, жира - у 52,8%, углеводов - у 53,4%, кальция - у 52,1%, энергии - у 48,5% детей.

Оценка физического развития позволила выявить детей с нарушением нутритивного статуса: 13,4 % имели избыточную массу тела, 5,9 % - ожирение (табл. 1).

Таблица 1

Показатели физического развития детей дошкольного возраста, абс (%)

Z-score	Рост относительно возраста (n=307)	ИМТ относительно возраста (n=307)
< -2	2 (0,7)	2 (0,6)
-1 - -2	44 (14,3)	30 (9,8)
± 1	212 (69,1)	216 (70,3)
+1 - +2	35 (11,4)	41 (13,4)
>+2	14 (4,5)	18 (5,9)

В структуре заболеваемости первое место заняли болезни костно-мышечной системы, второе – неврологическая патология, третье - заболевания желудочно-кишечного тракта. Избыточной вес в 7 раз повышает риск формирования хронической патологии (OR = 7,25; 95% ДИ [3,21-16,39]; $\chi^2 = 24,73$; $p=0,0000$).

Нами доказано влияние определенных биологических факторов на формирование нарушений пищевого статуса дошкольников, что согласуется с теорией фетального программирования Д. Баркера: возраст матери более 30 лет (OR=5,87; 95% ДИ [2,92-11,8]), повторные беременности (OR=1,88; 95% ДИ [1,15-3,06]), преэклампсия (OR=2,40; 95% ДИ [1,19-4,82]), инфекции (OR=11,85; 95% ДИ [4,37-32,13]), абдоминальные роды (OR=2,21; 95% ДИ [1,09-4,49]), отмена

грудного вскармливания до 4 месяцев (OR=3,60; 95% ДИ [1,33-9,69]).

Изучение обеспеченности макро- и микронутриентами выявило значимые нарушения, влияющие на здоровье и развитие детей.

При отставании роста обнаружено достоверное снижение общего белка в сыворотке крови (63,283±1,443 г/л), по сравнению с детьми со средним ростом (66,778±0,819 г/л, $p=0,0451$). При отягощенном по заболеваниям сердечно-сосудистой системы анамнезе у 13,3% детей найдены нарушения липидного обмена: повышение уровня общего холестерина у 25,9% более 4,4 ммоль/л; у 4,8% - более 5,18 ммоль/л; повышение уровня ЛПНП – у 11,1% дошкольников

Таблица 2

Содержание макроэлементов в сыворотке крови и моче, M±m

Показатель	Сыворотка крови	Референсные значения (Н.У. Тиц, 2003)	Экскреция с мочой	Референсные значения (Н.У. Тиц, 2003)
Магний, ммоль/л	0,820±0,012	0,7-0,95	4,041±0,401	3-5
Кальций, ммоль/л	2,471±0,011	2,2-2,7	2,329±0,410	2,5-7,5
Фосфор, ммоль/л	1,818±0,049	1,45-1,78	21,782±2,015	12,9-42
Натрий, ммоль/л			99,877±11,553	20-115
Кальций : фосфор	1 : 0,7	1 : 0,7	1 : 9,4	1 : 5,5

Снижение экскреции магния отмечено у 25,8% детей при недостаточном потреблении с пищей. Если количество магния в рационах питания соответствовало норме потребления, его уровень в сыворотке крови и моче был нормальным (табл. 2). Крайне высокая экскреция натрия с мочой, выявленная у 61,1% свидетельствовала о повышенном употреблении пищевых продуктов с большим содержанием соли. Дефицит кальция проявлялся снижением его экскреции при нормальном уровне в сыворотке крови. В то же время, содержание неорганического фосфора в крови оказалось повышенным (1,818±0,049 ммоль/л), изменило соотношения кальция и фосфора и, в свою очередь, способствовало нарушению обмена кальция. Получены

доказательства, что риск формирования заболеваний костно-мышечной системы увеличивается в 8 раз при недостаточной обеспеченности кальцием (OR = 8,40; 95% ДИ [2,10-33,48]). Крайне актуальна для нашего региона йододефицит: нормальную йодную обеспеченность имела лишь третья часть дошкольников (35,6%), йодный дефицит легкой степени выявлялся у 39,6%, средней тяжести – в 23,8%. Медиана йодурии оказалась также сниженной - 81,77 мкг/л. Ультразвуковые изменения щитовидной железы отмечены у 23,5% в виде диффузного увеличения, коллоидных кист и нарушения структуры. Йододефицит ассоциирован с отставанием роста и сопровождается с достоверным снижением Z-score рост/возраст ($p=0,0193$), а также в

3 раза увеличивал риск формирования хронической патологии (OR = 3,11; 95% ДИ [1,07-9,07]). Для дошкольного возраста характерна значительная распространенность дефицита железа: латентный дефицит выявлен у 88,2% детей, железодефицитная анемия – у 1,8%. Также отмечен дефицит цинка, его экскреция с мочой была почти в два раза ниже нормативных значений (307,336±35,618 мкг/л).

Таким образом, на основании изучения макро- и микронутриентной обеспеченности доказано, что дети дошкольного возраста должны быть отнесены к группе риска по алиментарно-зависимым и дефицитным состояниям, так как более половины из них имели нарушения нутритивного статуса и дефицит ряда эссенциальных микронутриентов.

Список литературы/ Iqtiboslar / References

1. Коденцова В.М., Погожева А.В. Группы риска множественного дефицита витаминов и минеральных веществ среди населения // Клиническое питание и метаболизм. 2020;1(3):137–143.
2. Лир Д.Н., Перевалов А.Я. Анализ фактического домашнего питания проживающих в городе детей дошкольного и школьного возраста // Вопросы питания. — 2019. — Т. 88. — № 3. — С. 69–77.
3. Keats EC, Neufeld LM, Garrett GS, et al. Improved micronutrient status and health outcomes in low and middle-income countries following large-scale fortification: Evidence from a systematic review and meta-analysis. *Am J Clin Nutr.* 2019;109(6):1696–1708.
4. Wardenaar F, Brinkmans N, Ceelen I, et al. Micronutrient intakes in 553 Dutch elite and sub-elite athletes: prevalence of low and high intakes in users and non-users of nutritional supplements. *Nutrients.* 2017;9(2):142
5. Ахмедова М., Расулова Н., Абдуллаев Х. Изучение парциальных функций почек у детей раннего возраста с нефропатией обменного генеза // Журнал проблемы биологии и медицины. – 2016. – № 2 (87). – С. 37-40.
6. 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.
7. Askarova S. O. et al. Evaluation of physical development and bone mineral density in children with chronic bronchitis // *International scientific review.* – 2017. – № 4 (35). – С. 102-104.
8. Джураев Ж. Д., Абдукодирова Ш. Б., Мамаризаев И. К. ОПТИМИЗАЦИЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРЫХ ОБСТРУКТИВНЫХ БРОНХИТОВ У ДЕТЕЙ С МИОКАРДИТАМИ НА ФОНЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИИ // Студенческий вестник. – 2021. – №. 21-4. – С. 84-85.
9. 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.
10. Закирова Б. И. и др. Бронхообструктивный синдром: прогностическая значимость дисбиоза кишечника в его развитии // Достижения науки и образования. – 2020. – №. 10 (64). – С. 83-85.
11. 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.
12. Рустамов М. и др. ВЛИЯНИЕ УРОВНЯ ВИТАМИНА Д НА РАЗВИТИЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ // Журнал гепато-гастроэнтерологических исследований. – 2021. – Т. 2. – №. 3.1. – С. 114-116.
13. 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.
14. Ibatova S. M. et al. GAS-CHROMATOGRAPHIC APPRAISAL OF APPLICATION OF APRICOT OIL AND AEVIT IN COMPLEX THERAPY OF VITAMIN D-DEFICIENCY RICKETS IN CHILDREN // *Theoretical & Applied Science.* – 2019. – №. 4. – С. 333-336.
15. Z.R.Mamadaliyeva, M.Nazarova, Kediyo-rova 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>
16. Гойибова Н. С., Гарифулина Л. М. Функции почек у детей с ожирением // Вопросы науки и образования. – 2020. – №. 26 (110). – С. 51-57.
17. Гойибова Н. С., Тураева Д. Х., Холмурадова З. ПОКАЗАТЕЛИ СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКИМ ПИЕЛОНЕФРИТОМ НА ФОНЕ УРАТУРИИ // Детская медицина Северо-Запада. – 2020. – С. 109.
18. 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.
19. Исламова Д.С., Ибатова Ш.М., Маматкулова Ф.Х. Критерии развития осложнений язвенной болезни двенадцатиперстной кишки у подростков с сопутствующими ревматическими заболеваниями // Проблемы биологии и медицины. – 2021. – №1.1 (126). – С.128-129



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