

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

Муравьева Ирина Владимировна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина», Российская Федерация

Акатьева Татьяна Николаевна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина», Российская Федерация

Салыкина Елена Вячеславовна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина», Российская Федерация

Ложкина Валентина Дмитриевна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина», Российская Федерация

ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ ОЖИРЕНИЯ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ

For citation: Muravyeva I. V., Akatieva T. N., Salykina E.V. Lozhkina V. D. /Features of the development of obesity in childhood. Journal of hepato-gastroenterology research. Special Issue. pp.67-69

 <http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.7311020>

АННОТАЦИЯ

В статье рассмотрены особенности развития ожирения в детском возрасте. Показана мультифакториальная природа заболевания. Рассмотрены причины появления избыточного веса. Основными считают: нутритивный статус, физическая активность, внутриутробные, генетические, тип вскармливания, а также социально-экономические факторы.

Ключевые слова: ожирение, детское ожирение, нутритивный статус, индекс массы тела.

Muravyeva Irina Vladimirovna

Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education "Tambov State University named after G.R. Derzhavin", Russian Federation

Akatieva Tatiana Nikolaevna

Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education "Tambov State University named after G.R. Derzhavin", Russian Federation

Salykina Elena Vyacheslavovna

Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education "Tambov State University named after G.R. Derzhavin", Russian Federation

Lozhkina Valentina Dmitrievna

Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education "Tambov State University named after G.R. Derzhavin", Russian Federation

FEATURES OF THE DEVELOPMENT OF OBESITY IN CHILDHOOD

ANNOTATION

The article discusses the features of the development of obesity in childhood. The multifactorial nature of the disease is shown. Elimination of causes of overweight. The main reasons are: nutritional status, activity, intrauterine, genetic, type of feeding, socio-economic factors.

Key words: obesity, childhood obesity, nutritional status, body mass index.

Актуальность. В настоящее время ожирение является серьезной проблемой, порождающей значительные риски для общественного здоровья. Особенную важность здесь приобретает увеличение распространения избыточного веса у детей и подростков: по статистическим данным, распространенность

детского ожирения резко возросла за последние три десятилетия [2, 4]. Патологическое увеличение веса детей может происходить ввиду разных причин, что говорит о мультифакториальности заболевания. Исследователями предпринимаются попытки выделить клинически значимые факторы, позволяющие вести

эффективную профилактику ожирения или разработать тактику лечения заболевания.

Наличие ожирения в детстве связано с последующим набором веса во взрослом возрасте и с увеличением риска возникновения сопутствующих заболеваний, а также расходами системы здравоохранения [5, 8]. В связи с этим практическую значимость представляет собой изучение комплекса факторов, влияющих на развитие ожирения в детском возрасте [11-20]

Целью исследования является обобщение и анализ доступных источников информации на предмет клинически значимых факторов, влияющих на возникновение ожирения у детей.

Материалы и методы. В ходе исследования нами были проанализированы полнотекстовые статьи из открытой базы данных Pubmed по запросу «ожирение у детей» (childhood obesity). Поисковая система выдала 18,585 результатов, среди которых мы отобрали релевантные источники для достижения цели исследования.

Результаты работы. Ожирение как патологическое состояние характеризуется избыточным количеством жира в организме, которое чаще всего коррелирует с высоким индексом массы тела. Безусловно, показатель индекса массы тела не может быть применен изолированно для оценки состояния организма, так как не дает понимание характера распределения жира, соотношения жировой и мышечной ткани. Это может быть причиной ошибочного заключения, так как индекс будет одинаков у ребенка с высоким процентом жира и с высоким процентом мышечной массы. Однако применение данного показателя на популяционном уровне вполне обосновано.

Согласно классификации, стадии ожирения соответствуют определенному показателю индекса массы тела (например, 1-я степень ожирения это ИМТ 30,0-34,9), но в педиатрической мировой практике более информативны методики кривых процентилей ИМТ к возрасту с учетом пола. Так, дети и подростки с ИМТ выше 85-го, но менее 95-го процентиля для возраста и пола считаются избыточным весом, а те, у кого ИМТ выше 95-го процентиля, считаются страдающими ожирением, выше 99го процентиля – тяжелым ожирением. Существует также стандартная диаграмма роста, разработанная международной рабочей группой и позволяющей отследить распространенность данного состояния в разных странах.

Причины появления ожирения у детей и подростков разнообразны, что определяет данное состояние как многофакторное [4]. Патологическое увеличение веса происходит как вследствие изменения рациона, физической активности, так и в силу генетически обусловленных, а иногда и социальных факторов. Существует точка зрения, согласно которой ожирение возникает как результат комплексного взаимодействия между окружающей средой и предрасположенностью организма к ожирению, который основан на генетическом и эпигенетическом программировании.

Выделить конкретные причины увеличения распространенности детского ожирения представляет собой сложную задачу, в связи со сложностью определения причинно-следственных связей. Так, безусловно, высока значимость наследуемых параметров, таких как масса тела, регуляция аппетита, интенсивности энергетического обмена, который в свою очередь определяется рядом гормонов, в том числе и секретируемых желудочно-кишечным трактом. Например, отмечают важность грелина, секретируемого в желудке. В ряде исследований указаны этнические и расовые особенности набора веса.

Не поддается сомнению важность факторов, оказывающих внутриутробное влияние. Так, одним из факторов риска считают гестационный диабет и ожирение у матери. Важным маркером будущего ожирения также считают высокую массу при рождении.

Безусловно, самой распространенной причиной избыточного веса у детей является недостаток физической активности и высокоуглеводное питание, что способствует преобразованию углеводов не в энергию, а в жировые отложения.

Интересны и другие факторы, которые выделяют исследователи. Показано, что короткая продолжительность сна в первые годы жизни имеет положительную корреляционную связь с риском развития ожирения в детском возрасте.

Определена важность социально-экономических факторов, отмечают, что городские дети страдают ожирением чаще, чем в сельской местности. Финансовое состояние семьи может иметь важное значение так дети, растущие в семьях с более низким доходом, больше склонны к набору веса [9].

Одно из исследований показывает важность такого параметра как продовольственная безопасность, который показал свою актуальность в период пандемии COVID-19. Отмечают, что в условиях отсутствия продовольственной безопасности невозможно поддерживать модели здорового питания, что способствует переходу на скудный рацион с более дешевыми, высокоуглеводными продуктами и последующему ожирению. Отмечают, что факторы риска имеют большее значение для детей с ожирением. Так, в период изоляции, связанной с COVID-19, дети с избыточным весом были более подвержены тревожности, а тестирование показало резкое снижение качества жизни [1].

Показана взаимосвязь между грудным вскармливанием и снижением риска ожирения. Однако, механизм влияния типа вскармливания недостаточно ясен. Ряд исследователей объясняли образом жизни и другими социально-демографическими связями протективный эффект грудного вскармливания и позднего введения твердой пищи [3, 6]. Следует отметить, что большинство исследователей оценивают нутритивный статус ретроспективно.

Исследователи отмечают, что для прогнозирования развития ожирения у детей и взрослых важно понимать некие критические периоды, когда нутритивный статус особенно важен. Однако точное время представляется неясным, так, согласно ряду данных, имеется долгосрочное влияние изменения веса в течение первой недели жизни. Рассматривая различные варианты дизайна исследований, можно сделать вывод, что в них преимущественно рассматривалось искусственное вскармливание. В связи с этим, трудно сделать заключение о долгосрочном влиянии грудного вскармливания на первой неделе жизни [7].

Показано, что прибавка массы тела младенцев на 1-й неделе жизни связана с массой тела младенцев в возрасте 2 лет, и младенцы, которые больше всего прибавляют в весе на 1-й неделе, скорее всего, будут иметь избыточный вес в возрасте 2 лет. Однако в последующие годы жизни, согласно ряду исследований, процент детей с ожирением с возрастом снижается. Причины данной динамики неясны, вероятным ответ могут быть гормональные изменения, происходящие в пубертатный период [10].

Заключение. Таким образом, ожирение детей представляет собой существенную проблему современного здравоохранения. На появление избыточного веса влияет как нутритивный статус, физическая активность, так и генетические, внутриутробные и социально-экономические факторы. Учитывая мультифакториальность причин ожирения важно углублять исследования и конкретизировать вклад каждого из факторов в развитие заболевания, что представляет наш дальнейший научный интерес.

Список литературы/ Iqtiboslar / References

1. Abawi O., Welling M.S., van den Eynde E., van Rossum E.F.C., Halberstadt J., van den Akker E.L.T., van der Voorn B. COVID-19 related anxiety in children and adolescents with severe obesity: A mixed-methods study. Clin Obes. 2020 Dec;10(6):e12412. doi: 10.1111/cob.12412. Epub 2020 Sep 13. PMID: 32920993; PMCID: PMC7685119.

2. Cheung P.C., Cunningham S.A., Narayan K.M., Kramer M.R. Childhood Obesity Incidence in the United States: A Systematic Review. *Child Obes.* 2016 Feb;12(1):1-11. doi: 10.1089/chi.2015.0055. Epub 2015 Nov 30. Erratum in: *Child Obes.* 2016 Jun;12(3):226. PMID: 26618249; PMID: PMC4753627.
3. Feldman-Winter L., Burnham L., Grossman X., Matlak S., Chen N., Merewood A. Weight gain in the first week of life predicts overweight at 2 years: A prospective cohort study. *Matern Child Nutr.* 2018 Jan;14(1):e12472. doi: 10.1111/mcn.12472. Epub 2017 Jun 21. PMID: 28636245; PMID: PMC6865993.
4. Güngör N.K. Overweight and obesity in children and adolescents. *J Clin Res Pediatr Endocrinol.* 2014 Sep;6(3):129-43. doi: 10.4274/Jcrpe.1471. PMID: 25241606; PMID: PMC4293641.
5. Kotecha S.J., Lowe J., Granell R., Watkins W.J., Henderson A.J., Kotecha S. The effect of catch-up growth in the first year of life on later wheezing phenotypes. *Eur Respir J.* 2020 Dec 24;56(6):2000884. doi: 10.1183/13993003.00884-2020. PMID: 32586886; PMID: PMC7758542.
6. Nafstad P., Jaakkola J.J., Hagen J.A., Pedersen B.S., Qvigstad E., Botten G., Kongerud J. Weight gain during the first year of life in relation to maternal smoking and breast feeding in Norway. *J Epidemiol Community Health.* 1997 Jun;51(3):261-5. doi: 10.1136/jech.51.3.261. PMID: 9229054; PMID: PMC1060470.
7. Sámano R., Chico-Barba G., Martínez-Rojano H., Hernández-Trejo M., Birch M., López-Vázquez M., García-López G.E., Díaz de León J., Mendoza-González C.V. Factors Associated With Weight, Length, and BMI Change in Adolescents' Offspring in Their First Year of Life. *Front Pediatr.* 2021 Aug 31;9:709933. doi: 10.3389/fped.2021.709933. PMID: 34532303; PMID: PMC8438192.
8. Sanefuji M., Sonoda Y., Ito Y., Ogawa M., Tocan V., Inoue H., Ochiai M., Shimono M., Suga R., Senju A., Honjo S., Kusuhara K., Ohga S.; Japan Environment and Children's Study Group. Physical growth and neurodevelopment during the first year of life: a cohort study of the Japan Environment and Children's Study. *BMC Pediatr.* 2021 Aug 25;21(1):360. doi: 10.1186/s12887-021-02815-9. PMID: 34433439; PMID: PMC8385793.
9. Tester J.M., Rosas L.G., Leung C.W. Food Insecurity and Pediatric Obesity: a Double Whammy in the Era of COVID-19. *Curr Obes Rep.* 2020 Dec;9(4):442-450. doi: 10.1007/s13679-020-00413-x. Epub 2020 Oct 16. PMID: 33064269; PMID: PMC7562757.
10. Willers S.M., Brunekreef B., Smit H.A., van der Beek E.M., Gehring U., de Jongste C., Kerkhof M., Koppelman G.H., Wijga A.H. BMI development of normal weight and overweight children in the PIAMA study. *PLoS One.* 2012;7(6):e39517. doi: 10.1371/journal.pone.0039517. Epub 2012 Jun 28. PMID: 22761811; PMID: PMC3386269.
11. Ризаев Ж., Шавази Н., Рустамов М. Школа педиатров Самарканда //Журнал гепато-гастроэнтерологических исследований. – 2021. – Т. 2. – №. 3. – С. 2-4.
12. Askarova S. O., Samievich B. S., Olimovich K. F. ROLE OF T-31C POLYMORPHISM OF IL-1 β GENE IN RECURRENT BRONCHITIS IN CHILDREN //International scientific review. – 2021. – №. LXXIX. – С. 37-39.
13. 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.
14. 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.
15. Джумаев 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.
16. Жамшедовна А. М., Гарифулина Л. М. Болалар ва ўсмирларда семизлик ва д витамини дефицити, муаммога замонвий қарашлар //Журнал гепато-гастроэнтерологических исследований. – 2022. – Т. 3. – №. 2.
17. Гойибова Н. С., Гарифулина Л. М. Состояние почек у детей с экзогенно-конституциональным ожирением //Журнал гепато-гастроэнтерологических исследований. – 2022. – Т. 3. – №. 2.

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