

Ежеквартальный
научно-практический
журнал

ISSN 2181-1008
DOI 10.26739/2181-1008

ЖУРНАЛ

гепато-гастроэнтерологических
исследований



СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК 1

2021



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН



САМАРКАНДСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ



САМАРКАНДСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ – АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ, ДОСТИЖЕНИЯ И ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ В ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

МАТЕРИАЛЫ

международной научно-практической конференции
(Самарканд, 25 июня 2021 г.)

Под редакцией
Ж.А. РИЗАЕВА

ТОМ – I

Самарканд-2021

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

доктор медицинских наук, профессор **Ризаев Ж.А.** (отв. редактор);
доктор медицинских наук **Зиядуллаев Ш.Х.** (зам. отв. редактора);
PhD, доцент **Очилов У.У.** (отв. секретарь).

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Ярмухамедова Н.А., Раббимова Н.Т., Рустамова Ш.А., Ярмухамедова М.К., Джураева К.С.

Инфекционные болезни – актуальные вопросы, достижения и инновационные подходы в охране здоровья населения: материалы международной научно-практической конференции. 1 том, (г. Самарканд, 25 июня 2021 г.) / отв. ред. Ризаев Ж.А. - Самарканд: СамГМИ, 2021. – 148 стр.

Настоящий сборник международной научной конференции «Инфекционные болезни – актуальные вопросы, достижения и инновационные подходы в охране здоровья населения», проведённой 25 июня 2021 года в Самаркандском государственном медицинском институте содержит научные статьи, отражающие актуальные проблемы и достижения в изучении инфекционных заболеваний в настоящее время. Представлены успехи, достигнутые в борьбе с **инфекционными болезнями**, предложения и варианты решения проблем инфектологии с точки зрения инновационных подходов.

Представленные материалы, несомненно, вызовут интерес, будут полезными и найдут своё место в деятельности и практике ученых и врачей в охране здоровья населения.

Подписано в печать 24.06.2021.

Заказ 269

Формат 60×841/8

Усл. п.л. 25,11

Тираж 50 экз.

Формат 60×841/16

Усл. п.л. 12,73

Тираж 50 экз.

Отпечатано в типографии
«Tibbiyot ko`zgisì». 140100,

г. Самарканд, ул. Амира Темура, 18



ISSN 2181-1008 (Online)

Научно-практический журнал
Издается с 2020 года
Выходит 1 раз в квартал

Учредитель

Самаркандский государственный
медицинский институт

Главный редактор:

Н.М. Шавази д.м.н., профессор.

Заместитель главного редактора:

М.Р. Рустамов д.м.н., профессор.

Редакционная коллегия:

Д.И. Ахмедова д.м.н., проф.;
Л.М. Гарифулина к.м.н., доц.
(ответственный секретарь);
Ш.Х. Зиядуллаев д.м.н., доц.;
Ф.И. Иноятова д.м.н., проф;
М.Т. Рустамова д.м.н., проф;
Б.М. Тожиев д.м.н., проф.;
Н.А. Ярмухамедова к.м.н., доц.

Редакционный Совет:

Р.Б. Абдуллаев (Ургенч)
М.Дж. Ахмедова (Ташкент)
М.К. Азизов (Самарканд)
Н.Н. Володин (Москва)
Х.М. Галимзянов (Астрахань)
С.С. Давлатов (Самарканд)
Т.А. Даминов (Ташкент)
М.Д. Жураев (Самарканд)
А.С. Калмыкова (Ставрополь)
А.Т. Комилова (Ташкент)
М.В. Лим (Самарканд)
Э.И. Мусабаев (Ташкент)
В.В. Никифоров (Москва)
А.Н. Орипов (Ташкент)
Н.О. Тураева (Самарканд)
А. Фейзиоглу (Стамбул)
Б.Т. Холматова (Ташкент)
А.М. Шамсиев (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.

Уважаемые коллеги, дорогие друзья!

Уважаемые коллеги, дорогие друзья! От имени коллектива Самаркандского Государственного медицинского института я рад приветствовать вас на нашем научном форуме - "Инфекционные болезни: актуальные вопросы, достижения и инновационные подходы в охране здоровья населения".

Наша встреча проходит в прекрасном городе, обрамлённом сединой древности - Самарканде, на базе одного из старейших кузниц медицинских кадров Узбекистана – Самаркандском государственном медицинском институте. На форуме присутствуют приглашённые наши коллеги и добрые друзья из разных стран и вузов. Мы надеемся, что программа конференции будет максимально интересной, познавательной, что в дальнейшем, без сомнения, принесет свои плодотворные результаты и найдут применение в практической деятельности врача. Все мы не просто коллеги, а, скорее, одна большая семья. Надеюсь, что сегодняшняя деловая атмосфера сплотит и сблизит нас еще больше, а это откроет дальнейшие пути более эффективной работы нас, врачей на благо нашего общего дела – охраны здоровья народа.

Позвольте мне от имени профессорско-преподавательского состава Самаркандского государственного медицинского института приветствовать Вас, дорогих наших гостей, которые собрались для обсуждения и обмена мнениями заявленной очень актуальной темы сегодняшнего масштабного форума. Уважаемые коллеги, гости, друзья, участники сегодняшней конференции хочу выразить благодарность всем активным участникам организации нашей конференции.

Основной целью, задачей, и предметом исследования сегодняшней конференции являются актуальные проблемы инфекционных болезней, паразитарных заболеваний и ВИЧ – инфекции. А также, не менее значимо развитие научно-исследовательской активности молодых врачей, магистров, аспирантов, докторантов, клинических ординаторов, ибо привлечение их к решению подобных задач будет мощным толчком в развитии единого научно-образовательного пространства стран СНГ.

Широкомасштабная работа, которая проводится в этой сфере доказывает что, сегодня научная мысль находится на острие углубленного изучения теоретических и методологических основ исследуемой проблемы.

Уважаемые коллеги, от всей души желаю всем участникам конференции, найти среди многообразия тем и докладов, то что, будет им интересно и полезно, надеюсь, что работа в секциях будет сопровождаться плодотворной и конструктивной дискуссией.

Мы уверены, что здесь в Самарканде - в городе, ровестнику Рима, Вы, ощутите нетленную мощь наших предков и, несомненно, произойдёт Ваше погружение в таинство и древность музея под открытым небом, каковым является наш любимый город.

Желаю Вам здравие, оптимизма, много позитива и доброты.

Пусть каждый день будет наполнен благими мыслями, гармонией и самыми светлыми и добрыми чувствами. Успеха всем вам в проведении конференции, а также повседневной работе, и осуществления всех Ваших целей и задач!



Жасур Алимджанович Ризаев
доктор медицинских наук, профессор,
Ректор Самаркандского государственного
медицинского института

DOI <http://dx.doi.org/10.26739/2181-1008-2021-SI-1-6>

Богомилский Михаил Рафаилович

Член-корр. РАН, д.м.н., зав. каф. проф.
(ORCID ID 0000-0002-3581-1044),

Константин Константинович Баранов

к.м.н., асс. (ORCID ID 0000-0001-8268-815X),

Котова Елена Николаевна

к.м.н., доц. (ORCID ID 0000-0002-0318-7179),

Вязьменов Эдуард Олегович

к.м.н., доц. (ORCID ID 0000-0002-2880-4882),

Протасов Артем Андреевич

асп. (ORCID ID 0000-0002-4333-6255)

Кафедра оториноларингологии (зав. — член-корр. РАН,
засл. деятель науки, проф. М.Р. Богомилский) педиатрического факультета
Российского национального исследовательского медицинского
университета им. Н.И. Пирогова, Москва, 117997

ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ПОДХОД К СОЧЕТАННОЙ ПАТОЛОГИИ ГЛОТКИ, МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ

АННОТАЦИЯ

Основной жалобой пациентов с воспалительными заболеваниями глотки является боль в горле. Как правило, первично такие пациенты попадают в руки терапевтов и педиатров, реже оториноларингологов, однако периодически клиническая ситуация требует привлечения врачей иных специальностей и проведения дополнительных лабораторно-инструментальных исследований. В статье приведен ряд клинических наблюдений пациентов, обратившийся за помощью оториноларинголога в связи с болью в горле. Цель исследования. Демонстрация клинических наблюдений пациентов, первично обратившихся к оториноларингологу, потребовавших в дальнейшем командного подхода к лечению с привлечением других специалистов. Материалы и методы. На клинической базе кафедры оториноларингологии педиатрического университета РНИМУ им. Н.И. Пирогова (оториноларингологическое отделение ФГБУ ФНКЦ ФХМ ФМБА) под наблюдением находились несколько пациентов, первично обратившихся за консультацией оториноларинголога с жалобой на боль или дискомфорт в горле. Результаты исследования. В статье приведены клинические случаи сифилиса, лептотрихоза ротоглотки, герпесвирусной инфекции VI типа, инфекционного мононуклеоза, диагностика и лечение которых осуществлялось посредством междисциплинарного взаимодействия оториноларингологов с врачами других специальностей. Обсуждение. Представленные наблюдения демонстрируют тот факт, что, несмотря на причину обращения, пациенты нуждались в помощи не только оториноларингологов, но и других специалистов, в первую очередь врачей-инфекционистов. Выводы. В целях повышения качества диагностики, маршрутизации и лечения пациентов с заболеваниями полости глотки, необходимо развивать междисциплинарное взаимодействие, создавать условия для расширения профессиональной эрудиции врачей, занимающихся проблемами патологии одних и тех же анатомических областей.

Ключевые слова: воспалительные заболевания глотки, боль в горле, сифилис ротоглотки, лептотрихоз, инфекционный процесс, междисциплинарное взаимодействие.

Bogomilsky Mikhail Rafailovich

Corresponding member RAS, Doctor of Medical Sciences,
Head. department prof. (ORCID ID 0000-0002-3581-1044),

Baranov Konstantin Konstantinovich

Candidate of Medical Sciences, Ass. (ORCID ID 0000-0001-8268-815X),

Kotova Elena Nikolaevna

Candidate of Medical Sciences, Assoc. (ORCID ID 0000-0002-0318-7179),

Vyazmenov Eduard Olegovich

Candidate of Medical Sciences, Assoc. (ORCID ID 0000-0002-2880-4882),

Protasov Artem Andreevich

asp. (ORCID ID 0000-0002-4333-6255)

Department of Otorhinolaryngology (Head - Corresponding Member
of the Russian Academy of Sciences, Honored Scientist, Prof. MR Bogomil'skiy)
of the Pediatric Faculty of the Russian National Research Medical University.
N.I. Pirogov, Moscow, 117997

DIFFERENTIAL APPROACH TO JOINT PATHOLOGY OF THE PHARYNX: AN INTERDISCIPLINARY COLLABORATION

ANNOTATION

Sore throat is the main complaint of the patients with inflammatory diseases of pharynx. As a rule, initially these patients are treated by therapists and pediatricians, less often by otorhinolaryngologists, however sometimes the clinical situation requires the involvement of the other specialists and conducting additional laboratory-instrumental tests. In this article we provide the clinical cases of patients who came to an otorhinolaryngologist due to the sore throat. Goal of the Research. Presentation of the clinical cases of patients, who initially came to an otorhinolaryngologist, that needed a subsequent team approach to treatment with the involvement of the other specialists. Materials and Methods. Several patients who initially visited an otorhinolaryngologist due to the sore throat and discomfort were examined at the Department of Otorhinolaryngology, Pediatric Faculty, N.I. Pirogov Russian National Research Medical University. Results. In this article we describe the clinical cases of oropharyngeal syphilis, oropharyngeal leptotrichosis, human herpesvirus 6 (HHV-6), and human herpesvirus 4 (HHV-4), that were diagnosed and treated by the interdisciplinary collaboration between otorhinolaryngologists and the other specialists. Discussion. Clinical cases described in this article show that despite the initial reason for a visit, the patients should be treated not only by otorhinolaryngologists but also the other specialists, primarily infectionists. Conclusion. In order to increase the quality of diagnostics, routing, and treatment of patients with



inflammatory diseases of pharynx, it is necessary to develop an interdisciplinary collaboration and create the conditions for expanding the professional erudition of doctors who specialize on similar anatomic areas.

Key words: inflammatory diseases of the pharynx, sore throat, oropharyngeal syphilis, leptotrichosis, infectious process, interdisciplinary collaboration.

Актуальность исследования. Воспалительные процессы в глотке могут являться предметом интереса врачей различных специальностей. При этом первой жалобой пациента в большинстве случаев являются боль, дискомфорт или першение в горле. С этими симптомами сталкиваются врачи широкого профиля (терапевты, педиатры, врачи и фельдшеры СМП) и узкие специалисты, в первую очередь врачи-оториноларингологи. А в ряде случаев такие пациенты нуждаются в помощи инфекционистов, онкологов и гематологов, прочих специалистов. Таким образом, справедливо утверждать, что воспалительные заболевания глотки как минимум с теоретических позиций требуют междисциплинарного подхода.

Основную долю острых воспалительных заболеваний глотки занимают вирусные инфекции. В частности, по данным некоторых авторов, около 80% случаев воспаления небных миндалин имеют вирусную этиологию [1-4]. На бактериальные тонзиллиты, способные привести к местным и системным осложнениям, исходя из разнящихся данных, приходится 15-30% случаев [5-7]. В случае неподтвержденной или маловероятной бактериальной природы воспаления рекомендуется использование симптоматических препаратов и местных антисептических средств [8-9]. Тем не менее, начальные проявления большинства воспалительных процессов глотки схожи по симптомам (гипертермия, боль, дискомфорт, першение в горле) и по данным фарингоскопического осмотра (гиперемия, отек). В таких случаях первичная диагностика бывает затруднена, для окончательного диагноза требуются лабораторно-инструментальные методы исследования, привлечение специалистов из других областей, а иногда и просто время, за которое продромальная стадия инфекционного процесса перейдет в основную.

В данной статье мы хотим кратко, с позиции оториноларингологов, поделиться несколькими наблюдениями больных, обратившихся к нам с жалобами, включающими боль в горле.

Цель исследования

Демонстрация клинических наблюдений пациентов, первично обратившихся к оториноларингологу, потребовавших в дальнейшем командного подхода к лечению с привлечением других специалистов.

Материалы и методы

На клинической базе кафедры оториноларингологии педиатрического университета РНИМУ им. Н.И. Пирогова (оториноларингологическое отделение ФГБУ ФНКЦ ФХМ ФМБА) под наблюдением находились несколько пациентов, речь о которых пойдет далее. Все они первично обратились за консультацией оториноларинголога, миновав терапевта или педиатра. В обследовании больных входил стандартный оториноларингологический осмотр (отоскопия, передняя риноскопия, фарингоскопия), дополнительно при необходимости применялись эндоскопическое исследование полости носа и носоглотки, лабораторные методы диагностики.

Результаты исследования

Клинический случай №1

Пациентка, 35 лет. Жалобы: в течение нескольких недель ощущение уплотнения в области левой миндалины. При фарингоскопии на верхнем полюсе левой небной миндалины обнаружен безболезненный при пальпации дефект, похожий на глубокую эрозию, окруженную зоной пролиферативного воспаления (Рис.1). Учитывая атипичную картину и данные анамнеза, было решено взять мазок-ПЦР на *Treponema pallidum*, результат положительный.

Твердый шанкр при локализации на миндалине проявляется в виде язвы, ангины или их сочетания. Жалобы варьируют от дискомфорта при глотании до выраженного болевого синдрома [10].

В данной ситуации врач-оториноларинголог выступил в качестве врача первого контакта, а установление окончательного диагноза и назначение необходимого лечения потребовало привлечения врача-дерматовенеролога.

Диагноз: Первичный сифилис ротоглотки



Рис.1 Первичный сифилис ротоглотки. Oropharyngeal syphilis.

Клинический случай №2

Пациент, 19 лет. Жалобы на дискомфорт и зуд в горле. В анамнезе длительный курс антибиотикотерапии по поводу обострения хронического тонзиллита, хронический гастрит (тип В). При фарингоскопии на верхнем полюсе левой небной миндалины, передней левой и задних небных дужках обнаружены конусовидные белые налеты (Рис.2). По результатам микробиологического исследования выявлена бактерия *Leptothrix viscalis*, сапрофит ротовой полости, при определенных условиях вызывающий развитие лептотрихоза. Возникновению лептотрихоза способствуют системные заболевания крови, сахарный диабет, ВИЧ-инфекция, онкологические заболевания, заболевания ЖКТ, продолжительная антибактериальная терапия.

Ведущий клинический признак: образование конусовидных выростов плоского эпителия поверх лимфо-аденоидной ткани вследствие гиперкератоза [11-12].

Лечение лептотрихоза занимает продолжительное время, до нескольких месяцев, поэтому в целях минимизации влияния предрасполагающих факторов, пациент был направлен к гастроэнтерологу, предписавшему повторный курс эрадикационной терапии *H. Pylori*. В дальнейшем консервативное лечение привело к заметному улучшению фарингоскопической картины.

Диагноз: Хронический тонзиллит. Лептотрихоз. Хронический гастрит.



Рис.2 Лептотрихоз ротоглотки. Oropharyngeal leptotrichosis

Клинический случай №3

Пациент, 7 лет. Обратились с жалобами в умеренную боль в горле в течение нескольких дней. При фарингоскопии выявлена гиперемия передних небных дужек и афта на передней небной дужке (Рис.3). Учитывая фарингоскопическую картину, пациент был направлен на консультацию врача-инфекциониста. По рекомендации инфекциониста проведена лабораторная

диагностика герпесвирусных инфекций, выявлены герпес вирусы I и VI типов. На фоне проводимого консервативного лечения местный процесс купирован, дальнейшее наблюдение осуществлялось врачом-инфекционистом.

Диагноз: Афтозный стоматит. Персистирующая герпесвирусная инфекция I и VI типов.





Рис.3 Афтозный стоматит. Aphthous stomatitis. Клинический случай №4

Пациент 13 лет. Жалобы: субфебрильная температура, затруднение носового дыхания, боль в горле. При передней риноскопии патологических изменений слизистой и отделяемого не выявлено, носовое дыхание резко затруднено, голос гнусавый. При фарингоскопии – гиперемия стенок зева, обширные наложения грязно-белого цвета на миндалинах (Рис.4). С целью уточнения причины нарушения носового дыхания по стандартной методике проведено эндоскопическое исследование полости носа и носоглотки: выявлена отечная лимфо-аденоидная ткань

глоточной миндалины, покрытая аналогичными грязно-белыми наложениями, перекрывающая просвет хоан более чем на 2/3. Проведен осмотр регионарных лимфоузлов – все они увеличены, безболезненны, не спаяны с окружающей клетчаткой. В дальнейшем лабораторно подтверждено наличие вируса Эпштейна-Барр. Пациент направлен к инфекционисту для дальнейшего лечения.



Рис.4 Инфекционный мононуклеоз (герпесвирус IV типа). Human herpesvirus 4 (HHV-4).

Обсуждение

Диагностика и лечение различной патологии глотки относится к компетенции как врачей-оториноларингологов, так и терапевтов, педиатров и врачей-инфекционистов.

Однако большинство пациентов при боли в горле любой этиологии обращаются к наиболее доступному в рутинных условиях врачу, а именно: участковому терапевту, педиатру, реже к оториноларингологу. Таким образом, любой ЛОР-специалист может столкнуться с сугубо инфекционным заболеванием, а участковый терапевт - с какой-либо хирургической патологией ЛОР-органов.

Из представленных выше клинических наблюдений видно, что пациенты нуждались в помощи не только оториноларинголога,

несмотря на то, что обратились именно по причине боли в горле. Более детальное обследование привело к необходимости привлечения других специалистов, в первую очередь инфекционистов.

Выводы

В целях повышения качества диагностики, маршрутизации и лечения пациентов с заболеваниями полости глотки, необходимо развивать междисциплинарное взаимодействие, создавать условия для расширения профессиональной эрудиции врачей, занимающихся проблемами патологии одних и тех же анатомических областей.

Список литературы/Iqtiboslar/References

1. Поляков Д.П. Принципы антибактериальной терапии стрептококкового тонзиллофарингита. Вопросы современной педиатрии, 2014, 13(2): 83-88.
2. Свистушкин В. М. Эмпирическая антибактериальная терапия при острых воспалительных заболеваниях верхних отделов дыхательных путей. РМЖ. 2005; 13 (4): 216–219.
3. Sun J., Keh-Gong W., Hwang B. Evaluation of the etiologic agents for acute suppurative tonsillitis in children. Zhonghua Yi Xue Za Zhi (Taipei). 2002; 65 (5): 212–217.
4. Dominguez O., Rojo P., de Las Heras S. Folgueira D., Contreras J. R. Clinical presentation and characteristics of pharyngeal adenovirus infections. Pediatr. Infect. Dis J. 2005; 24 (8): 733–734.
5. Brook I., Dohar J. E. Management of group A beta-hemolytic streptococcal pharyngotonsillitis in children. J. Fam. Pract. 2006; 55 (12): 1–11.
6. Kanji K, Saatci D, Rao GG, Khanna P, Bassett P, Williams B, Khan M. Antibiotics for tonsillitis: should the emergency department emulate general practice? J Clin Pathol, 2016 Sep, 69(9): 834-6. doi: 10.1136/jclinpath-2016-203808. Epub 2016 Jun 29.

7. Sayyahfar S, Fahimzad A, Naddaf A, Tavassoli S. Antibiotic Susceptibility Evaluation of Group A Streptococcus Isolated from Children with Pharyngitis: A Study from Iran. *Infect Chemother*, 2015 Dec, 47(4): 225-30. doi: 10.3947/ic.2015.47.4.225. Epub 2015.
8. Котова Е.Н. Местная терапия инфекционно-воспалительных заболеваний ротоглотки. *Вопросы современной педиатрии*. 2012; 11 (5): 168–170
9. Shulman ST, Bisno AL, Clegg HW, Gerber MA, Kaplan EL, Lee G, Martin JM, Van Beneden C. IDSA Guideline for GAS Pharyngitis, Clinical Practice Guideline for the Diagnosis and Management of Group A Streptococcal Pharyngitis: 2012 Update by the Infectious Diseases Society of America. *Clinical Infectious Diseases*, 2012, 3: 1-17.
10. Блоцкий А.А. Поражение ЛОР-органов при специфических заболеваниях. Методическое пособие. Благовещенск. 2010; 96-101
11. В. Т. Пальчун, Л. А. Лучихин, М. М. Магомедов. Руководство по практической оториноларингологии. Медицинское информационное агентство. 2011.
12. Флейшер Г.М., Воронцова Э.Л., Фомичев И.В. Клинический случай проявления лептотрихоза языка. *Проблемы стоматологии*. 2014, N.6, с. 24-26

СОДЕРЖАНИЕ/ CONTENT

ОРИГИНАЛЬНЫЕ СТАТЬИ

1.	Абдукадирова М.А., Хикматуллаева А.С., Бакиева Ш.Р. ЖИРОВАЯ БОЛЕЗНЬ ПЕЧЕНИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ.....	6
2.	Асадов Д.А., Хакимов В.А., Турсунова Д.А. ПЛАНОВАЯ ИММУНИЗАЦИЯ НАСЕЛЕНИЯ В ПЕРИОД КРИЗИСНЫХ СИТУАЦИЙ (В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19).....	9
3.	Axmedova M.D., G'aybullayev F.X. SAMARQAND VILOYATIDA VITSERAL LEYSHMANIOZNING BOLALARDA KLINIK KECHISH XUSUSIYATLARINI O'RGANISH.....	13
4.	Барышникова Д.В., Мордык А.В., Пузырева Л.В. РЕЗУЛЬТАТЫ ЦИТОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ КОСТНОГО МОЗГА У ПАЦИЕНТОВ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ И ЦИТОПЕНИЕЙ.....	16
5.	Бауетдинова Г.Д., Касимова Д.А., Тошбоев Б.Ю., Бойназарова А.А. ВИРУСЛИ ГЕПАТИТ А ИММУНОПРОФИЛАКТИКАСИНИНГ ЭПИДЕМИОЛОГИК САМАРАДОРЛИГИ.....	20
6.	Богомильский М.Р., Баранов К.К., Котова Е.Н., Вязьменов Э.О., Протасов А.А. ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ПОДХОД К СОЧЕТАННОЙ ПАТОЛОГИИ ГЛОТКИ, МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ.....	23
7.	Восеева Д.Х., Рустамов А.А. COVID-19 ПАНДЕМИЯСИ ДАВРИДА САМАРАЛИ ДИСТАНЦИОН ДАРС ЎТИШ УСУЛЛАРИНИ ТАҲЛИЛ ҚИЛИШ.....	28
8.	Галова Е.А., Карякин Н.Н., Краснов В.В., Ашкинази В.И., Катиркина А.А., Трифорова Г.С. КЛИНИКО-АНАМНЕСТИЧЕСКИЕ ПРЕДИКТОРЫ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ЦИРКУЛЯЦИИ СПЕЦИФИЧЕСКИХ АНТИ-SARS-COV-2 IGG В СЫВОРОТКЕ КРОВИ У ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ НОВУЮ КОРОНАВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ-ПИЛОТНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ.....	32
9.	Грекова А.И., Конобрицкая М.Д., Солдатенков С.В. ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ А У ДЕТЕЙ (АНАЛИЗ ВСПЫШКИ У ДЕТЕЙ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ).....	37
10.	Даминова М.Н., Абдуллаева О.И. ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ДЕТЕЙ.....	41
11.	Джалалова Н.А., Азимова А.А., Атамухамедова Д.М. ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ И КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В И С У БЕРЕМЕННЫХ.....	43
12.	Джумаева Н.С., Ярмухамедова Н.А. АМАЛИЁТДАН БИР ҲОЛАТ COVID-19 КАСАЛЛИГИ ҲАМРОҲ КАСАЛЛИКЛАР БИЛАН КЕЧИШ ХУСУСИЯТЛАРИ.....	47
13.	Ёдгорова М.Д., Умарова З.К., Иномзода Д. И., Мукарарова Д.А. ВКЛАД ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ В БОРЬБЕ С ПАНДЕМИЕЙ COVID - 19 В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН.....	50
14.	Yoqubov Q.Y., Mirtazavey O.M., Matnazarova G.S. TOSHKENT SHAHRIDA COVID-19 NING EPIDEMIK TAVSIFI.....	53
15.	Ибадова Г.А., Кадинова Н.Э. ИНДИВИДУАЛИЗАЦИЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ БРУЦЕЛЛЕЗОМ.....	57
16.	Иномзода Д.И., Ёдгорова М.Д., Носирова М.П. ИНФЕКЦИОННАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ В ПРАКТИКЕ СЕМЕЙНОГО ВРАЧА.....	62
17.	Karabayev S.A., Bakirov A.A., Sultonov O.R., Mirshayeva D.A. CLINICAL FEATURES OF CHICKENPOX IN ADULTS.....	65
18.	Киселева В.В., Белоконова Л.В. СЛУЧАЙ ЛЕТАЛЬНОГО ИСХОДА У БОЛЬНОГО ГЕМОГРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКОЙ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ.....	68
19.	Костина О.В., Краснов В.В., Преснякова М.В.	

Инфекционные болезни – актуальные вопросы, достижения и инновационные подходы в охране здоровья населения: материалы международной научно-практической конференции. 1 том, (г. Самарканд, 25 июня 2021 г.) / отв. ред. Ризаев Ж.А. - Самарканд: СамГМИ, 2021. – 148 стр.

ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ – АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ, ДОСТИЖЕНИЯ И ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ В ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

МАТЕРИАЛЫ

международной научно-практической конференции
(Самарканд, 25 июня 2021 г.)

Под редакцией
Ж.А. РИЗАЕВА

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

доктор медицинских наук, профессор **Ризаев Ж.А.** (отв. редактор);
доктор медицинских наук **Зиядуллаев Ш.Х.** (зам. отв. редактора);
PhD, доцент **Очилов У.У.** (отв. секретарь).

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Ярмухамедова Н.А., Раббимова Н.Т., Рустамова Ш.А., Ярмухамедова М.К., Джураева К.С.