

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-1-10>
УДК 616. 523: 616. 98 - 097 - 022

Даминова Малика Насыровна,
к.м.н., доцент,
Абдуллаева Осуда Ибрагимовна,
старший преподаватель ТашПМИ Ташкентский
Педиатрический Медицинский Институт, г. Ташкент, Узбекистан

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ДЕТЕЙ

АННОТАЦИЯ

Целью исследования — явилось изучение особенности течения герпетической инфекции ВИЧ инфицированных детей. Материалы и методы Проведено клиническое обследование герпетической инфекции ВИЧ инфицированных 57 детей, в возрасте от 1 года до 15 лет, которые находились на учёте в НИИ Вирусологии МЗ РУз. Мальчиков отмечалось 41(71,93%) и девочек 16(28,07%) Группу сравнения составили 23 ВИЧ инфицированных детей без герпесной инфекции, того же возраста. Лабораторные методы исследования включали проведение общего анализа крови, мочи, кала, изучение иммунного статуса, уровня CD4 клеток; Серологический: методом ИФА в крови определены антитела к вирусу простого герпеса (ВПГ).

Заключение. Действие таких неблагоприятных факторов, как ранний возраст в момент инфицирования, сопутствующие заболевания с формированием осложнений, прогрессированием иммунодефицита ухудшали течение заболевания герпетической инфекции ВИЧ инфицированных детей младшего возраста и приводили к тяжелому рецидивирующему течению. На фоне вторичного иммунодефицита, обусловленного ВИЧ, ГИ приобретает генерализованный характер с множественными поражениями внутренних органов и ЦНС.

Ключевые слова: герпетическая инфекция, ВИЧ инфекция, дети.

Daminova Malika Nasirovna.,
Ph. D, associate professor TashPMI
Abdullayeva Osuda Ibragimovna
Senior teacher TashPMI, Tashkent Pediatric
Medical Institute, Tashkent, Uzbekistan

FEATURES OF THE COURSE OF HERPETIC INFECTION IN HIV-INFECTED CHILDREN

ANNOTATION

The purpose of the study was the study of the features of the course of herpes infection of HIV-infected children. Materials and methods. A clinical examination of herpetic infection of HIV infected 57 children, aged from 1 to 15 years, who were registered in the Research Institute of Virology of the Ministry of Health of the Republic of Uzbekistan, was conducted. There were 41 boys (71.93%) and 16 girls (28.07%). The comparison group consisted of 23 HIV-infected children without herpes infection, of the same age. Laboratory methods included conducting a General analysis of blood, urine, feces, the study of the immune status of CD4 cells; Serology: by ELISA in serum revealed antibodies to herpes simplex virus (HSV). Conclusion. The effect of such unfavorable factors as early age at the time of infection, concomitant diseases with the formation of complications, and the progression of immunodeficiency worsened the course of the disease of herpetic infection in HIV-infected young children and led to a severe recurrent course. Against the background of secondary immunodeficiency caused by HIV, GI becomes generalized with multiple lesions of internal organs and the central nervous system.

Key words: herpetic infection, HIV infection, children.

Актуальность. ВИЧ-инфекция у детей и подростков приобретает актуальность во многих странах мира, в том числе в Узбекистане. Число детей, вовлеченных в эпидемию ВИЧ-инфекции на планете, неуклонно увеличивается. По данным ВОЗ (2014) Среди 1,5 млн. детей, живущих с ВИЧ/СПИД, 300 тысяч детей умирают от СПИДа, около 90% инфицированы вследствие перинатального контакта [1]. При этом на скорость прогрессирования ВИЧ-инфекции у детей влияют многие факторы, из которых наиболее важными считаются некоторые материнские показатели (поздние стадии заболевания, высокая вирусная нагрузка (ВН), низкие показатели CD4-лимфоцитов), а также оппортунистические заболевания ребенка. У детей с быстрым прогрессированием заболевания отмечено раннее развитие клинической симптоматики и оппортунистических инфекций, нарушение физического и психомоторного развития, неврологические расстройства [2]. Наиболее значимой группой оппортунистических инфекций у ВИЧ инфицированных детей является герпесная группа. Герпетическая инфекция - группа заболеваний, обусловленных вирусами простого герпеса (ВПГ) 1 и 2 типов. Поражаются при ГИ не только эпителиальные, кроветворные, нервные клетки, но и Т-лимфоциты, что приводит к развитию вторичного иммунодефицита и генерализованных форм болезни [3,4]. Заболеваемость ГИ в общей популяции составляет 650-720 на 100 тыс. населения. Инфекции, вызываемые герпетическими вирусами, привлекают внимание большой распространенностью в человеческой популяции. В настоящее время известно восемь герпетических вирусов, патогенных для

человека. Общим для них является то, что, однажды попав в организм человека, вирусы персистируют в латентном состоянии в течение всей жизни. Вирусная этиология герпесной группы обуславливает нарушение функций иммунной системы, в результате способствуя прогрессированию иммунопатологических реакций, что снижает контроль над репликацией вирусов, вызывая манифестацию или рецидив заболевания [5]. Развиваются иммунодефицитные состояния при герпесе, обусловленные недостаточностью различных звеньев иммунной системы и ее неспособностью элиминировать вирус из организма [5,6].

Герпетические вирусы часто вызывают тяжелые заболевания у пациентов со скомпрометированным иммунитетом, поэтому герпетические инфекции называют еще оппортунистическими, иммунодефицит-ассоциированными инфекциями. С возрастанием больных с ВИЧ-инфекцией и герпесной инфекции, проблема Герпетические инфекции привлекают все большее внимание.

Особая актуальность проблемы герпесвирусных инфекций связана с появлением больных СПИДом. Установлено, что вирусы герпеса могут активировать ВИЧ, находящийся в стадии провируса, и являются кофактором прогрессирования ВИЧ - инфекции и СПИДа. Высокая летальность ВИЧ - инфицированных детей с герпетической инфекцией, отсутствием четких критериев самого диагноза, а также естественными трудностями постановки данного диагноза определяет актуальность проблемы.

Цель работы. Изучить особенности течения герпетической инфекции ВИЧ инфицированных детей.

Материалы и методы исследования. Проведено клиническое обследование герпетической инфекции ВИЧ инфицированных детей. Под наблюдением находились 57 больных, в возрасте от 1 года до 15 лет. Группу сравнения составили 23 ВИЧ инфицированных детей без ВИ, того же возраста. Лабораторные методы исследования включали проведение общего анализа крови, мочи, кала, изучение иммунного статуса, уровня CD4 клеток; Серологический метод: методом ИФА в крови определены антитела к ЦМВ и вирусу простого герпеса (ВПГ).

Результаты исследования. Проведено клиническое обследование 57 детей, в возрасте от 1 года до 15 лет, мальчиков 41 (71,93%), девочек 16 (28,07%), 57 детей с герпесвирусной инфекцией ВИЧ – инфицированных детей, у которых был установлен ВИЧ положительный статус и были серологически подтверждена герпесвирусная инфекция. По возрасту дети распределились следующим образом: от 1 года до 6 лет – 34(59,65%) детей, от 6 лет до 10 лет – 13(22,81%) и от 10 до 15 лет – 10(17,55%) детей. Диагноз ВИЧ-инфекции установлен на основании данных эпидемиологического, клинического и лабораторного обследования, подтверждено двукратным выявлением антител (АТ) к ВИЧ методом иммуноферментного анализа (ИФА). Диагноз ВИЧ устанавливали на основании выявленных изменений со стороны органов и систем, учитывая политропность возбудителя и генерализованный характер поражений в терминальной стадии заболевания.

В структуре сопутствующей заболеваемости результаты исследования показали, что у детей младшего возраста преобладают частые ОРВИ с формированием осложнений (18,7%), инфекции органов пищеварения (27,1%), грибковые поражения кожи (2,1%), в группе детей от 7 до 15 лет осложнения присоединялись реже ($p < 0,05$), чем у детей младшего возраста. При анализе клинических стадий ВИЧ-инфицированных больных с клиническими проявлениями герпесвирусных инфекций видно, что большинство из них 78,96% находились на 2 стадии (стадия 2Б – 36,85%, стадия 2В – 8,78%). Проведенные исследования показали, что преобладающей формой рецидивирования герпетической инфекции ВИЧ инфицированных детей является герпес кожи (52,64%). У детей до 6 лет результаты исследования показали, что достоверно чаще выявлялись осложнения, чем в группе детей от 7 до 15 лет, где осложнения присоединялись реже ($p < 0,05$). Провоцирующими факторами развития рецидивов инфекции становились переохлаждение в 61,41% случаев, инсоляция в 8,78%, психоэмоциональный стресс в 3,51%, ОРВИ в 57,90%, механическая травматизация слизистых в 7,02%, обострение аллергодерматоза в 8,78% случаев. У детей до 6 лет, чаще регистрировалось тяжелое течение РГИ, причём длительность рецидивов, у детей до 6 лет, была достоверно выше ($p < 0,05$). Возникновение рецидива сопровождалось интоксикационными проявлениями, более выраженными у детей младшего возраста. Сроки эпителизации дефектов затягивались у детей до 6 лет на

(7,4±1,7) дней от начала заболевания, а в группе детей от 7 до 15 лет – на (6,4±2,8) дней.

Клинические проявления ВИ отличаются значительным разнообразием. Они зависели от локализации патологического процесса и его распространенности, состояния иммунной системы больного и антигенного типа вируса. Проведенные исследования показали, что преобладающей формой рецидивирования герпетической инфекции ВИЧ инфицированных детей является герпес кожи (52,64%). Выявлены следующие клинические симптомы: лихорадка встречалась в 50(87,72%) случаев, в том числе постоянного характера — в 9(15,79%); лимфаденопатия — в 12(21,06% случаев (чаще, наряду с другими, увеличивались подчелюстные, подмышечные, паховые лимфоузлы, в том числе в 5(8,78%) случаях увеличение лимфоузлов имело генерализованный характер); поражение кожных покровов — в 53(92,99%) случаев; грибковые поражения желудочно кишечного тракта и дыхательной системы — в 52(91,23%) случаев; бронхообструктивный синдром — в 40(70,18%); гепатомегалия — в 42(73,69%) случаев; генерализованная бактериальная инфекция — в 20(35,09%) случаев. При оценке клинических проявлений ВИ у больных с ВИЧ-инфекцией было отмечено более выраженное проявление основного заболевания — ВИЧ-инфекции. ВИЧ-ассоциированная ВИ с поражением кожи и слизистых характеризовалась не только более обильными и распространенными элементами везикулезной сыпи, но и замедленным ее регрессом, продолжительностью более 1 месяца (от 6 до 8 недель). Кроме этого, в 7(12,28%) больных во II стадии ВИЧ-инфекции наблюдали эрозивно-язвенную форму ВИ – глубокие эрозии с трансформацией в язвы, которые медленно заживали. Следует отметить, что герпетические поражения кожи в виде сгруппированных пузырьков с серозным содержимым отмечали не только в местах их типичной локализации – на губах, крыльях носа. У больных во II стадии ВИЧ-инфекции они распространялись на лоб, щеки, уши. Поражение слизистой ротоглотки всегда сопровождалось постоянной и выраженной болезненностью, гиперемией, гиперсаливацией, язвенным гингивитом. Рецидивы лабиального герпеса у ВИЧ-инфицированных больных 13(22,81%) характеризовались большей частотой и выраженностью клинических проявлений в сравнении с больными, не инфицированными ВИЧ.

Выводы:

- Установлено, герпетическая инфекция ВИЧ инфицированных детей, особенно младшего возраста, протекает с формированием тяжелых и непрерывно рецидивирующих форм
- Установлено, что преобладающей формой рецидивирования герпетической инфекции ВИЧ инфицированных детей является герпес кожи (52,64%). На фоне прогрессирования иммунодефицита, отмечается ухудшение течения заболевания, возрастает частота, тяжесть и осложненность герпетических инфекций и их рецидивов, приобретает генерализованный характер с множественными поражениями внутренних органов и ЦНС.

Список литературы/Iqtiboslar/References

1. Вепрык Т.В., Матейко Г.Б. Герпетическая инфекция у вич-инфицированных пациентов // Современные проблемы науки и образования. – 2013. – № 5.;
2. Исаков В.А. Герпес у ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом. Герпесвирусные инфекции человека / В.А.Исаков, Д.В. Исаков; под ред. Под. ред. В.А. Исакова -- СПб. : СпецЛит, 2007. -- С. 133-145.
3. Камилова У.Т., Даминова М.Н., Таджиев Б.М., Абдуллаева О.И. Особенности герпетической инфекции ВИЧ инфицированных детей в зависимости от возраста.// Журнал Педиатрия.-№1.-2017.-С.43-44.
4. Набиев Т.А. Особенности клинического течения опоясывающего лишая у ВИЧ - инфицированных пациентов / Т.А. Набиев // Новости дерматовенерол. и репродукт. здоровья. - Ташкент, 2018. - №3 - 4. - С. 8 - 10.
5. Нуриддинова Л.О. Особенности течения ВПГ - инфекции у ВИЧ - инфицированных детей / Л.О. Нуриддинова // Вестник врача. - Самарканд, 2018. - №4. - С. 55 - 56.
6. Dimarco G.S. Management of herpesvirus infections in the immunocompromised host with and without HIV infection / G.S. Dimarco // Buiding Int. Congr. – London, 2019. – P. 67.

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., Мукарамова 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., Sulstonov O.R., Mirshayeva D.A. CLINICAL FEATURES OF CHICKENPOX IN ADULTS.....	65
18.	Киселева В.В., Белоконова Л.В. СЛУЧАЙ ЛЕТАЛЬНОГО ИСХОДА У БОЛЬНОГО ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ 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.