

# 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., Ярмухаедова 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`zgisi». 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. Гарифуллина 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](mailto: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, обрамлённым 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

**Karabayev Sanjar Abdusamatovich**Associate Professor at the Department of Public Health and Health Care Management,  
Samarkand State Medical Institute, Samarkand, Uzbekistan.**Bakirov Asadullo Abdikodirovich**

Samarkand State Medical Institute, Samarkand, Uzbekistan.

**Sultonov Odiljon Raimovich**

Samarkand State Medical Institute, Samarkand, Uzbekistan.

**Mirshayeva Dilnoza Azamatovna**

Samarkand State Medical Institute, Samarkand, Uzbekistan.

**CLINICAL FEATURES OF CHICKENPOX IN ADULTS****ANNOTATION**

We observed 62 sick adults aged 18 to 50 with a diagnosis of chicken pox who were admitted to the department of the Samarkand Infectious Diseases Hospital from January 2009 to March 2020. Among them, men predominantly aged 16 to 50 years. In all adult patients, the data of an epidemiological history and anamnesis of the development of the disease, the clinical course of the disease were analyzed, a clinical and laboratory examination was conducted, which made it possible to identify the clinical features of this disease in adults at the present stage.

**Key words:** chickenpox, rash, pustulation, fever, lymphadenopathy.

**Карабаев Санжар Абдусаматович**Доцент кафедры общественного здоровья и менеджмента здравоохранения,  
Самаркандский государственный медицинский институт, Самарканд, Узбекистан.**Бакиров Асадулло Абдикодирович**

Самаркандский государственный медицинский институт, Самарканд, Узбекистан.

**Султонов Одилжон Раимович**

Самаркандский государственный медицинский институт, Самарканд, Узбекистан.

**Миршайева Дилюза Азаматовна**

Самаркандский государственный медицинский институт, Самарканд, Узбекистан.

**КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ У ВЗРОСЛЫХ****АННОТАЦИЯ**

Под нашим наблюдением находились 62 больных взрослых в возрасте от 18 до 50 лет с диагнозом ветряная оспа, поступившие в отделении Самаркандской инфекционной больницы с января 2009 года по март 2020 года. Среди них преобладали мужчины преимущественно в возрасте от 18 до 50 лет. У всех взрослых больных проанализированы данные эпидемиологического анамнеза и анамнез развития болезни, клиническое течение болезни, проведено клинико-лабораторное обследование, которое, позволило выявить клинические особенности данного заболевания у взрослых на современном этапе.

**Ключевые слова:** ветряная оспа, высыпание, пустулизация, лихорадка, лимфоаденопатия.

**Карабаев Санжар Абдусаматович**Жамоат саломатлиги ва соғлиқни сақлаш менежменти кафедраси доценти,  
Самарқанд давлат тиббиёт институти, Самарканд, Ўзбекистон.**Бакиров Асадулло Абдикодирович**

Самарқанд давлат тиббиёт институти, Самарканд, Ўзбекистон.

**Султонов Одилжон Раимович**

Самарқанд давлат тиббиёт институти, Самарканд, Ўзбекистон.

**Миршайева Дилюза Азаматовна**

Самарканд давлат тиббиёт институти, Самарканд, Ўзбекистон.

**СУВ ЧЕЧАК КАСАЛЛИГИНИНГ КАТТА ЁШДАГИ ОДАМЛАРДА КЕЧИШНИНГ КЛИНИК ХУСУСИЯТЛАРИ****АННОТАЦИЯ**

Назорат остида 2019 йил январьдан 2020 йил март ойигача Вилоят юқумли касалликлар касалхонасида даволанган 18 ёшдан 50 ёшгача бўлган 62 нафар катта ёшдаги беморлар бўлиб, улардан кўпчилигини эркаклар (52%) ташкил қилди. Барча беморларда эпидемиологик ва анамнестик анамнез, касалликнинг клиник кечиши, клиник-лаборатор натижалар таҳлил қилиниб, назоратдаги сув чечак билан касалланган катта ёшдаги беморларда клиник кечиши хусусиятлари ўрганилди.

**Калит сўзлар:** сувчек, тошма, пустулизация, иситма, лимфоаденопатия.

**Relevance.** Chickenpox is an acute viral disease mainly in children, however, given its widespread distribution and high contagiousness, it is often found in the adult population, when the disease is more severe and the percentage of complications is higher. The urgency of the problem is determined by the high incidence of chickenpox, the widespread spread of the pathogen, an increase in the share of general infectious pathology, significant economic damage, and the ineffectiveness of prevention measures implemented in practice (isolation of patients, quarantine). Over the past 5 years, the incidence rate among the adult population has increased 5-fold. The greatest risk of an unfavorable course of chickenpox is in people with an

immunodeficiency condition of any genesis, affecting the cellular link of immunity. In this regard, we studied the features of the clinical course of chickenpox infection in adult patients.

With chickenpox in adults, rashes are often massive, accompanied by an increase in body temperature, general toxic phenomena, and severe itching. Despite the low incidence of chickenpox in adults, the risk of severe complications and even deaths is higher than in children. Over the past 5 years, the incidence rate among the adult population has increased 5-fold. The greatest risk of an unfavorable course of chickenpox is in people with an immunodeficiency condition of any genesis, affecting the cellular link of immunity. In this regard, we



studied the features of the clinical course of chickenpox infection in adult patients.

**Materials and methods.** Under surveillance находились 62 sick adults aged 18 to 50 years with a diagnosis of chickenpox, who were admitted to the department of the Samarkand Infectious Diseases Hospital from January 2009 to March 2020, were monitored. Among them, the number of women aged 16-50 years was 48%, mostly men aged 18-50 years prevailed. The data of epidemiological history and history of disease development, clinical course of the disease were analyzed in all patients, and a clinical and laboratory examination was conducted, which made it possible to identify the clinical features of this disease at the present stage.

**Results and discussion.** Observations showed that the clinical symptoms of chickenpox in adults did not differ from those in children, but the disease was much more severe. So, in 82.8% of patients, the course of the disease was regarded as moderate, in 9.0% - as severe, and only 8.2% as mild. The severity of the disease was determined by the severity of intoxication symptoms, temperature response, and the nature of the rash. In typical cases, the disease developed acutely (82%) or subacutely (18%). According to literature data, chickenpox in adults is characterized by a longer prodromal period, if in children it is 24-72 hours, then in adults it can reach 7-10 days, thereby complicating timely diagnosis and increasing the risk of infection of contact persons. The prodromal period in the patients we observed lasted from 1.5 to 4 days, during which there was an increase in body temperature from subfebrile to high numbers (39-40) °C, malaise, headache, general weakness, decreased performance, lethargy, drowsiness in all 62 adult patients. In most cases, the increase in body temperature for the first day of illness – 44(71%)patients, however, in 11 (18 %) patients, this symptom appeared on the second day of the disease, in 4 (6%) on the 3-4th day of illness, and 3 (5 %) it was short-lived for one day (temperature rise up to 37,2-37,5°C). Hospitalization of patients was carried out during the rash period on the 2nd-4th day of illness in 60 (97%) cases. However, hospitalization was also noted at a later stage of the disease - on the 5th-6th day in 3 % (2 people) of cases.

The rash period began mainly with the appearance of one or two large patchy-papular elements, which very quickly turned into vesicles or pustules. Within the next 24 hours, the papular-vesicular rash rapidly increased and spread with rashes to the face, scalp, (44.7 %), in the behind-the-ear areas (26.8%), or simultaneously on the scalp and in the behind-the-ear areas (28.5%). In the next 1-4 days, the rash began to spread to the face, neck, torso, upper and lower limbs. At the same time, 54 (87 %) patients had scanty rash on the lower extremities. Spillage continued in 53 (85%) patients for 3-4 days, accompanied by pruritus of the skin. Within a few hours, the rash became vesicular, then gradually began to dry up with the formation of crusts, which completely disappeared on the 7th-12th day. In 36 (58 %)patients, the rash was extremely abundant, almost completely covering the face and torso. A distinctive feature of the rash was rapid and abundant pustulization, which was observed in almost half of the 26 (42%) patients. Pustulization was accompanied by a significant (39-40) °C.

With a rise in temperature, pyoderma was so pronounced that it required additional antibiotic therapy, and in 7 cases (11%) the disease had a severe degree of severity associated with the severity of pyoderma and its concomitant pathology. It was characterized by a high temperature (39-40)°C from the first days of the disease, severe intoxication, manifested by headache, dizziness, severe weakness, sleep disturbance, nausea, repeated vomiting, lack of appetite, as well as a profuse rash, with severe itching, pustulization and symptoms of concomitant diseases.

Catarrhal symptoms such as runny nose, dry cough, and lacrimation were observed in all patients at the height of the disease. In 36 patients (58%), rashes were observed on the conjunctiva, which was accompanied by the development of scleritis and conjunctivitis during 3-5 days of the rash period. Exanthema in 94% of cases was accompanied by enanthema on the oral mucosa, mainly in the area of the palatine arches and soft palate. Thus, the oropharyngeal mucosa was strongly hyperemic in 23 (24 %) patients, moderate hyperemia was observed in 18 (27 %), and in 31 (47 %) -weak, while all had granularity of the tonsils, arches and posterior pharyngeal wall. Enanthema initially had the appearance of papules of bright pink color, and then turned into bubbles, which quickly opened with the formation of ulcers covered with a white-yellow coating. 8% of patients developed stomatitis, which caused severe pain when eating. It should also be noted that the rash period was accompanied by intoxication and asthenovegetative syndromes: severe headache in 57 (92 %) patients, malaise and weakness in all 62 adult (100 %) patients; lumbar pain in 32 (52%) patients, nausea, vomiting, abdominal pain in 5 (8%)patients.

High fever was registered in 47 (76 %) patients - an increase in body temperature to (38.8-39.9)°C, in 15 (24%) patients there was a subfebrile temperature. The febrile period in uncomplicated cases lasted 6-7 days, with the development of complications it was extended to 9-10 days. Usually, the temperature returned to normal with the end of the period of precipitation.

In 92% of cases, the disease was accompanied by lymphadenopathy with a predominant increase in the cervical and occipital lymph nodes. During pustulization, lymphadenopathy was particularly pronounced. Enlarged lymph nodes were detected visually when the head was tilted. Conclusions. Thus, the problem of varicella relevant in our day as in adults, it occurs typically with a pronounced cyclical pattern, the presence of major symptoms of the disease and is characterized in most cases, more severe course of disease, in contrast to children, and it manifests itself long prodromal period, lymphadenopathy, abundant polymorphic rash with itching, with the duration of recurrent rash from 5 to 8 days and early pustulata, there was enanthema with scleritis, and conjunctivitis. The non-smooth course of the disease is accompanied by the development of complications in persons with a premorbid background, in elderly people (pneumonia, etc.). With abundant pustulization, antibacterial therapy is effective, which reduces the period of fever and promotes rapid regression of pustules.

## Список литературы/Iqtiboslar/References

1. Vishneva Elena Aleksandrovna. Breakthrough chickenpox: Will the new vaccination scheme change the situation? / Elena Alexandrovna Vishneva, L. S. Namazova-Baranova // Pediatric Pharmacology : zhurnal.. - 2011. - Vol. 8, No. 6.
2. Vorobyova M. S., Ladyzhenskaya I. P., Barkhaleva O. A. et al. Vaccines for the prevention of chickenpox. - 2010. - № 1(37). - 31-33c.
3. Kuskova T. K., Belova E. G., Migmanov T. E. Varicella pox. - 2004. - № 1. 29-34c.
4. Pokrovsky V. I. "Guidelines for Infectious Diseases". Moscow, 2008.
5. Prevention of chickenpox and shingles: Sanitary and epidemiological rules of SP 3.1.3.5 1818-2525c.
6. Sergeeva I. V., Lipnyagova S. V., Bekert A. I., Levitsky S. V., Borisov A. G. Modern features of varicella-zoster course//Modern problems of science and education.- 2015.-№5.;
7. Sitnik, T. N. Sitnik T. N., Shteynke L. V., Gabbasova N. V. Varicella pox: a "matured" infection // Epidemiology and vaccine prevention : zhurnal.— 2018.— № 17 (5).— 55–58c.
8. Tatochenko V. K. Vetryanaya poxa - klinicheskaya kartina [Chicken pox as a clinical picture]. - 2009. - № 1. -3c.
9. Tatochenko V. K., Ozeretskiy N. A., Fedorov A.M. Immunoprophylaxis - 2009. - Moscow,2009. - 174 p.
10. Timchenko V. N., Sergeeva S. A., Bulavina O. V. et al. Treatment and prevention of chickenpox in children in modern conditions / Metod. recommendations. - SPb., 2008. - 30 p.
11. Tikhonova E. P., Tikhonova Yu. S., Kuzmina T. Yu. and others. A case of severe chickenpox in a patient with HIV infection // Infectious diseases. - 2012. - Vol. 10, No. 3. - 101-102p.



12. Information sheet observed rate of vaccine reactions Varicella Zoster virus vaccine : [англ.]. — Geneva : World Health Organization, 2012. — June- 4 p. — Safety information sheet for безопасности вакцины против the chickenpox vaccine оспы..
13. Varicella and herpes zoster vaccines : Who position paper, June 2014 : [English.] // Weekly epidemiological record. — 2014. — № 25 (20 June).—268–289p. — Memorandum of Understanding WHO on ветряной chickenpox.
14. Varicella // Epidemiology and Prevention of Vaccine-Preventable Diseases : [англ.]. — 13th edition. — NY : Centers for Disease Control and Prevention, 2015. — April. —354–374p.

## СОДЕРЖАНИЕ/ CONTENT

### ОРИГИНАЛЬНЫЕ СТАТЬИ

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

**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., Ярмухаедова М.К., Джураева К.С.**