

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. Гарифуллина 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. Иноярова 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 (Самарканда)
Э.И. Мусабаев (Ташкент)
А.Н. Орипов (Ташкент)
Н.О. Тураева (Самарканда)
Ф. Улмасов (Самарканда)
А. Фейзоглу (Стамбул)
Б.Т. Холматова (Ташкент)
А.М. Шамсиев (Самарканда)
У.А. Шербеков (Самарканда)

Журнал зарегистрирован в Узбекском агентстве по печати и информации

Адрес редакции: 140100, Узбекистан, г. Самарканда, 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., Jiyانboев 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 CHAQALOQLARDA 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	Коротаева 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	Кузibaева 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 ПРИЧИНAMI 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., Решетъко 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	Лазурина 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.Салыкина 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	Muxamadiyeva 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 XUSUSIYATLARI.....	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., Атаева М. С. ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ДЕТЕЙ В УСЛОВИЯХ САМАРКАНДСКОГО РЕГИОНА.....	100
32	Романтееva Ю. В. ПЕРСПЕКТИВЫ ВАКЦИН НА РАСТИТЕЛЬНОЙ ОСНОВЕ.....	102
33	Раймкулова 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

УДК 616.1:616.8-09.832]-053.2

Ковалчук Татьяна
 к.м.н., доцент кафедры педиатрии № 2
 Тернопольский национальный медицинский университет имени И.Я.
 Горбачевского Министерства здравоохранения Украины

УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ В СЕМЬЯХ ДЕТЕЙ С НЕСИНКОПАЛЬНЫМИ ПРИЧИНАМИ ПРЕХОДЯЩЕЙ ПОТЕРИ СОЗНАНИЯ

For citation: Kovalchuk T. Healthcare satisfaction in the families of children with non-syncopal transient loss of consciousness. Journal of hepatogastroenterology research. Special Issue. pp.38-40



<http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.7310951>

АННОТАЦИЯ.

Оценена удовлетворенность медицинским обслуживанием в семьях детей с несинкопальными причинами переходящей потери сознания (ППС) — эпилептическим синдромом (ЭС), эпилепсией, а также с психогенной ППС (ПППС). Обследовано 18 детей с ЭС, 22 с эпилепсией, 18 с ПППС и 40 здоровых добровольцев в возрасте 8-17 лет. Родители пациентов всех групп заполнили опросник Peds QL™ 3.0 Healthcare Satisfaction Generic Module. По сравнению со здоровыми детьми ($71,4 \pm 25,8$ балла), отмечалась сниженная удовлетворенность родителей медицинским обслуживанием в семьях детей с ЭС ($47,3 \pm 24,4$ балла; $p < 0,05$) и ПППС ($52,0 \pm 25,8$ балла; $p < 0,05$), а также средняя удовлетворенность медицинской помощью в семьях детей с эпилепсией ($54,0 \pm 25,5$ балла; $p > 0,05$). Наиболее часто неудовлетворенность была связана с ошибками в эмоциональных потребностях семьи, технических навыках медицинского персонала, плохой включенностью семьи, недостатком общения и информации ($p < 0,05$). Рекомендуется периодически оценивать уровень удовлетворенности родителей медицинским обслуживанием детей с несинкопальными ППС с целью принятия соответствующих мер в соответствии со стандартами качества больниц.

Ключевые слова: удовлетворенность медицинским обслуживанием, потеря сознания, дети.

Kovalchuk Tetiana

MD, PhD, Associate Professor of the Department of Pediatrics 2
 Horbachevsky Ternopil National Medical University
 of the Ministry of Health of Ukraine

HEALTHCARE SATISFACTION IN THE FAMILIES OF CHILDREN WITH NON-SYNCOPAL TRANSIENT LOSS OF CONSCIOUSNESS

ANNOTATION

The aim of the study was to evaluate healthcare satisfaction in the families of children with non-syncopal causes of transient loss of consciousness (TLOC) – epileptic syndrome (ES), epilepsy, as well as psychogenic transient loss of consciousness (PTLOC). There were examined 18 children with ES, 22 patients with epilepsy, 18 children with PTLOC, and 40 healthy volunteers aged 8-17 years. PedsQL™ 3.0 Healthcare Satisfaction Generic Module was administered to parents of all patients' groups. In comparison with healthy children (71.4 ± 25.8 points), there was a significantly lower parental healthcare satisfaction in the families of children with ES (47.3 ± 24.4 points, $p < 0.05$) and PTLOC (52.0 ± 25.8 points, $p < 0.05$), and adequate healthcare satisfaction in the families of pediatric patients with epilepsy (54.0 ± 25.5 points, $p > 0.05$). The most often dissatisfactions were due to the errors in the family emotional needs, medical staff technical skills, poor inclusion of family, lack of communication and information ($p < 0.05$). It is recommended to evaluate parental healthcare satisfaction at regular intervals for the assessment of pediatric care given for children with non-syncopal TLOC in order to take measures for this in line with hospital quality standards.

Keywords: healthcare satisfaction, transient loss of consciousness, children.

Introduction. Perceived quality of health care services plays an important role in the development and improvement of health services. [1,13-17]. The functioning of a modern pediatric hospital requires a comprehensive approach to the child's health problems, developmental issues and family situation [2,12,15,18-20]. A sense of parental satisfaction with care is determined by their individual needs, experiences of previous hospitalizations and changing external factors, including systemic factors [3, 4]. Given the above, there is a need for further achieving full patient satisfaction requires fulfilling expectations, needs, and/or desires with regard to health care [1,8-12].

The previous researches reported that child transient loss of consciousness (TLOC) demonstrates a considerable impact on the quality of a child's life and their family functions [5, 6,9,12]. This study aimed to evaluate healthcare satisfaction in the families of children with non-syncopal causes of TLOC – epileptic syndrome (ES), epilepsy, as well as psychogenic transient loss of consciousness (PTLOC).

Materials and methods. There were 18 children with ES, 22 patients with epilepsy, and 18 children with PTLOC aged 8-17 involved into the study. Data concerning history taking and physical examination, including active standing test, electrocardiography in 12 leads,

echocardiography, and electroencephalography findings were collected. There were also 40 healthy volunteers in the control group.

Inclusion criteria for the child with ES were: (1) one unprovoked seizure; (2) electroencephalography showed epileptiform brain activity pattern. The inclusion criteria for the child with epilepsy were as follows: (1) two or more unprovoked seizures; (2) electroencephalography showed epileptiform brain activity pattern. Inclusion criteria for the child with PTLOC were: (1) patient's history suggesting psychogenic pseudosyncope or psychogenic non-epileptic seizures; (2) electroencephalography showed no epileptiform brain activity. There were the following criteria to be involved in the control group: (1) negative history of TLOC, (2) unremarkable results of a clinical examination, routine blood and urine analyses. Inclusion criteria for caregivers were: (1) ability to read and write Ukrainian; (2) being the primary caregiver of a child for at least one year. Exclusion criteria were as follows: (1) TLOC was triggered by feeling of dread, pain, or prolonged standing position, and preceded by gradual prodromal period with paleness, excessive perspiration and/or nausea; (2) abnormal physiological responses during an active standing test; (3) structurally abnormal heart or arrhythmia suggesting arrhythmogenic syncope; (4) any other acute or chronic diseases including altered mental status, acute trauma, structural brain abnormalities (preexisting tumor, stroke, hydrocephalus, arteriovenous malformation).

Peds QL™ 3.0 Healthcare Satisfaction Generic Module was administered to parents of all patients' groups. The questionnaire asks about how happy the parents are with the care that their children and family have received at the hospital from the staff. This study was approved by the Ethics Committee of the I. Horbachevsky Ternopil National Medical University of the Ministry of Health of Ukraine. All participants gave their written informed consent before participation.

All statistics were analyzed using the SPSS 12.0 Statistical Package Program for Windows. Smirnow-Kolmogorow test was used to test the normality of the data distribution. Continuous variables for data following normal distribution were reported as mean \pm SD, and continuous variables for data not following normal distribution were expressed as the median (M) with interquartile range (IQR). Categorical data were expressed as a number (n) and percentage (%). One-way analysis of variance (ANOVA) was used in order to compare continuous variables for more than two groups. Intra-group differences were evaluated using Tukey post hoc analysis. Differences of categorical variables between groups were examined by Pearson's chi-square (χ^2) test.

Results. The main demographic and clinical characteristics of examined children are presented in Table 1. There was no difference between patient groups in terms of age and gender distribution, duration of the last pre TLOC, TLOC, and post TLOC symptoms. These helped to exclude influence of those factors on parental healthcare satisfaction. As shown in table 2, parents expressed poor healthcare satisfaction in the families of children with ES and PTLOC in comparing with families of healthy children. By the parents' opinion, there was a lack of information, and medical staff technical skills in the medical care to children with PTLOC. Moreover, parents of children with ES were not satisfied with inclusion of family, communication, technical skills, and their emotional needs in the pediatric department. These violations can deteriorate health related quality of life of children and their parents at future. The lack of information and communication about the development of TLOC can also be one of the reasons of insufficient management of the disease symptoms at future.

Table 1.

Demographic and clinical characteristics of patients of all study groups

Parameter	Epilepsy group (n=22)	ES group (n=18)	PTLOC group (n=18)	Control group (n=40)	P value
Age, years	13.6 \pm 2.6	11.3 \pm 2.8	13.3 \pm 2.8	12.5 \pm 2.7	0,0533
Males/females, n(%)	10(45.5)/12(54.5)	10(55.5)/8(44.5)	4(22.2)/14(77.8)	17(42.5)/23(57.5)	0,2247
Age of the first TLOC, years	5.5 (3.0, 11.0)	10.5 (9.0, 14.0)*	14.0 (10.0, 15.0)*	-	0,0001
Number of TLOC at all, n	30.5 (7.0, 66.0)	1.0 (1.0, 1.0)	3.0 (2.0, 6.0)	-	0,1254
Duration of the last pre TLOC symptoms, min	0.0 (0.0, 1.0)	0.0 (0.0, 0.0)	0.1 (0.0, 10.0)	-	0,3477
Duration of the last TLOC symptoms, min	5.0 (2.0, 10.0)	5.0 (2.0, 10.0)	6.0 (1.0, 10.0)	-	0,9869
Duration of the last post TLOC symptoms, min	120.0 (30.0, 360.0)	60.0 (15.0, 360.0)	180.0 (60.0, 1080.0)	-	0,4795

* Tukey post hoc results p<0.05 in comparing with the epilepsy group.

Table 2.

Healthcare satisfaction scores reported by parents

PedsQL™ 3.0 Healthcare Satisfaction Generic Module subscales	Epilepsy group (n=22)	ES group (n=18)	PTLOC group (n=18)	Control group (n=40)	P value
Information	54.3 \pm 29.6	47.5 \pm 23.7	45.9 \pm 21.7*	67.2 \pm 29.3	0,0185
Inclusion of Family	51.8 \pm 27.0*	51.4 \pm 26.5*	56.4 \pm 27.2	72.9 \pm 24.6	0,0059
Communication	55.8 \pm 28.0*	52.7 \pm 26.3*	58.5 \pm 31.0	75.8 \pm 27.6	0,0114
Technical Skills	65.9 \pm 28.9	43.3 \pm 30.8*	48.3 \pm 28.2*	70.6 \pm 27.4	0,0033
Emotional Needs	43.2 \pm 28.5*	32.4 \pm 30.7*	44.1 \pm 29.5	67.2 \pm 31.6	0,0005
Overall Satisfaction	54.5 \pm 29.3	55.1 \pm 27.6	55.4 \pm 26.7	74.0 \pm 27.3	0,0206
Total Score	54.0 \pm 25.5	47.3 \pm 24.4*	52.0 \pm 25.8*	71.4 \pm 25.8	0,0034

* Tukey post hoc results p<0.05 in comparing with the control group.

In general, parents of children with epilepsy expressed satisfaction with their child's health care, but inadequate attention had been paid to their emotional needs and inclusion of family. The highest scores were given for the overall satisfaction of healthcare in all patient groups. Finding the reasons for these results would require further research in this area. The health care professionals should redress the balance

between family-centred care strategies and child-centred approaches. It is also necessary to cooperate with parents based on their expectations and prepare them to take care of the child after discharge from the hospital.

Conclusions. This study demonstrates a significant association of TLOC with lower parental healthcare satisfaction in the families of

children with ES and PTLOC and adequate healthcare satisfaction in the families of pediatric patients with epilepsy. The most often dissatisfactions were due to the errors in the family emotional needs, medical staff technical skills, poor inclusion of family, lack of

communication and information. It is recommended to evaluate parental healthcare satisfaction levels at regular intervals for the assessment of pediatric care given for children with TLOC in order to take measures for this in line with hospital quality standard.

Список литературы/ Iqtiboslar / References

1. A.T.B. Nguyen. Parental satisfaction with quality of neonatal care in different level hospitals: evidence from Vietnam / A.T.B. Nguyen, N.T.K. Nguyen, P.H. Phan et al. //BMC Health Serv Res. 2020. № 20. P. 238.
2. D. Arabiat. Parents' experiences of Family Centred Care practices / D. Arabiat, L. Whitehead, M. Foster et al. // J. Pediatr. Nurs. 2018. № 42. P. 39–44.
3. E. Smolen. Satisfaction with chosen elements of nursing care at the department of paediatrics / E. Smolen, A. Ksykiewicz-Dorota // Przeds Zarz. 2014. № 15. P. 215–228.
4. M. Foster. Parents' and staff perceptions of parental needs during a child's hospital admission: An Australian study / M. Foster, L. Whitehead, D. Arabiat et al. // J. Pediatr. Nurs. 2018. № 43. P. e2–e9.
5. A. Rozensztrauch. The Quality of Life of Children with Epilepsy and the Impact of the Disease on the Family Functioning / A. Rozensztrauch, A. Kołtuniuk // International journal of environmental research and public health. 2022. Vol. 19. № 4. P. 2277.
6. T. Kovalchuk. Validation of the Ukrainian version of the PedsQL™ 4.0 Generic Core Scales in children and adolescents with vasovagal syncope / T. Kovalchuk // Pediatria Polska - Polish Journal of Paediatrics. 2020. Vol. 95. № 2. P. 112-120.
7. Nematovich A. J., Askarovna S. O. Mechanisms of neurovegetative regulation in bronchopulmonary diseases in children //british medical journal. – 2022. – т. 2. – №. 4.
8. Ризаев Ж.А., Рустамов М.Р., Шавази Н.М. Школа педиатров Самарканда. Журнал гепатогастро-энтерологических исследований №3, 2021г., С. 2-5
9. Файзуллаева Х. Б. и др. Особенности ферментативных показателей при диагностике посттипоксических осложнений со стороны сердечно-сосудистой системы в период новорожденности //актуальные проблемы биомедицины-2020. – 2020. – С. 339-340.
10. Saidmurodova Zarifa Azamatovna, Xalimova Salomat Asrorovna, & Mamaraimov Ibroxim Xayrulla o'gli. (2022). Mitoxondriya va uning xuijayradagi vazifasi. Eurasian journal of academic research, 2(3), 338–342. [Https://doi.org/10.5281/zenodo.6407819](https://doi.org/10.5281/zenodo.6407819)
11. G'ayratovna S. X. et al. Principles of the use of antigens in the immunity diagnosis of echinococcosis disease //thematics journal of social sciences. – 2022. – т. 8. – №. 2.
12. Лим В.И., Шавази Н.М., Гарифулина Л.М., Лим М.В., Сайдвалиева С.А. Оценка частоты метаболического синдрома среди детей и подростков с ожирением в Самаркандской области // Достижения науки и образования. 2020. №9 (63). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/otsenka-chastoty-metabolicheskogo-sindroma-sredi-detej-i-podrostkov-s-ozhireniem-v-samarkandskoy-oblasti>.
13. Рустамов М.Р., Гарифулина Л.М. Показатели сердечно-сосудистой системы у детей и подростков на фоне ожирения и артериальной гипертензии // Вопросы науки и образования. 2019. №6 (52). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/pokazateli-serdechno-sosudistoy-sistemy-u-detey-i-podrostkov-na-fone-ozhireniya-i-arterialnoy-gipertenzii>.
14. Уралов Ш. М., Жураев Ш. А., Исаилова С. Б. О влиянии факторов окружающей среды на качество жизни и здоровье молодежи //So 'ngi ilmiy tadqiqotlar nazariyasi. – 2022. – Т. 1. – №. 3. – С. 6-13.
15. Уралов Ш. М., Жураев Ш. А., Исаилова С. Б. О влиянии занятий физической культуры на качество жизни студентов //so 'ngi ilmiy tadqiqotlar nazariyasi. – 2022. – т. 1. – №. 3. – с. 14-19.
16. Atamuradovna M. L., Rustamovna R. G., Erkinovna K. Z. The role of modern biomarkers for the study of various damages of the brain //Достижения науки и образования. – 2020. – №. 10 (64). – С. 88-90.
17. Dean SL, Singer HS. Treatment of Sydenham's Chorea: A Review of the Current Evidence. Tremor Other Hyperkinet Mov (N Y). 2017 Jun 1;7:456. doi: 10.7916/D8W95GJ2. PMID: 28589057; PMCID: PMC5459984.
18. Шамсиев А. М. и др. Генетические механизмы формирования и диагностики хронического бронхита у детей //Вісник наукових досліджень. – 2017. – №. 1. – С. 150-153.
19. Rabbimova, Dulfuz. "The states of immune and vegetative nerve system in children at the early age with sepsis." Medical and Health Science Journal, vol. 5, Jan. 2011, pp. 7+. Gale OneFile: Health and Medicine, link.gale.com/apps/doc/A265949218/HRCA?u=anon~6fbd478c&sid=googleScholar&xid=a3896236. Accessed 2 Nov. 2022.
20. Meliquulov O. J., Kodirov N. D. 1,4-benzodiazepinring tibbiyotda qo'llanadigan vositalari //Oriental renaissance: Innovative, educational, natural and social sciences. – 2022. – Т. 2. – №. 8. – С. 313-317.

ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК

JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH
SPECIAL ISSUE

TOM – 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