

# 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](mailto:hepato_gastroenterology@mail.ru).

## СОДЕРЖАНИЕ | CONTENT

1	<b>Ефименко О.В., Хайдарова Л.Р.</b> ХАРАКТЕР ГЕМОДИНАМИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ У ДЕТЕЙ С РЕДКО ВСТРЕЧАЮЩИМИСЯ ФОРМАМИ КАРДИОМИОПАТИЙ.....	6
2	<b>Закирова Б. И., Хусаинова Ш. К., Миркомилова Г.М.</b> ПИЩЕВАЯ АЛЛЕРГИЯ У ДЕТЕЙ.....	9
3	<b>Imran A., Yuldashev S.J., Jiyانboев N. S.</b> STUDYING THE EFFECT OF RIVAROXABAN ON THE PREVENTION OF THROMBS IN THE LEFT VENTRICLE.....	12
4	<b>Ибрагимова Э.Ф., Арсланова Р.Р., Ибрагимов Б.Д.</b> НОВЫЕ ПОДХОДЫ К ПРОФИЛАКТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА....	15
5	<b>Ishqabulova G.Dj.</b> NEFROPATIYALI ONALARDAN TUG'ILGAN YANGI TUG'ILGAN CHAQALOQLARDA KORREKTSIYLOVCHI TERAPIYANING BUYRAKNING GOMEOSTATIK FUNKTSIYASIGA TA'SIRI.....	18
6	<b>Ибатова Ш.М., Маматкулова Ф. Х., Рузикулов Н. Ё.</b> ОЦЕНКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ КЛЕТОЧНОГО И ГУМОРАЛЬНОГО ФАКТОРОВ ИММУНИТЕТА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОЧЕК У ДЕТЕЙ.....	22
7	<b>Исаев В.А., Дюсенова С.Б., Тлегенова К.С. Сарманкулова Г.А. Сабиева М.</b> КОРРЕЛЯЦИОННЫЙ АНАЛИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ У ДЕТЕЙ С ХБП С ДЕФИЦИТОМ ВИТАМИНА D.....	25
8	<b>Коротаева Н.В., Ипполитова Л.И., Першина Е.С., Кривцова Е. В.</b> ВЛИЯНИЕ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ НА ВОЗМОЖНОСТЬ ПРОФИЛАКТИКИ ОСТЕОПЕНИИ У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ.....	29
9	<b>Крылова Л.В., Левчук Л.В., Санникова Н.Е., Бородулина Т.В., Шамова Д.В.</b> ИЗУЧЕНИЕ ВЗАИМОСВЯЗИ МИНЕРАЛЬНОГО ОБМЕНА И УРОВНЯ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ФТОРОМ У ДЕТЕЙ В ОСОБЫХ БИОТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ.....	32
10	<b>Кузibaева Н.К., Абдуллаева Н.А., Сатторова А.П.</b> СТРУКТУРА ЭКСТРАКАРДИАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ В ПЕРИОДЕ НОВОРОЖДЕННОСТИ У ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА.....	35
11	<b>Ковальчук Т.</b> УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ В СЕМЬЯХ ДЕТЕЙ С НЕСИНКОПАЛЬНЫМИ ПРИЧИНAMI ПРЕХОДЯЩЕЙ ПОТЕРИ СОЗНАНИЯ.....	38
12	<b>Крылова И.Д., Корунас В.И., Валиуллина З.А. Васильченко А. В.</b> ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ ВАЛИДНОСТЬ ПЕРСПЕКТИВЫ ПРИМЕНЕНИЕ КРЕАТИНФОСФАТА В КАЧЕСТВЕ ПРЕПАРАТА СРАВНЕНИЯ ПРИ ИЗУЧЕНИИ КАРДИОПРОТЕКТИВНОЙ АКТИВНОСТИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ.....	41
13	<b>Каржаубаева А.Д., Орынбасарова К. К., Оразбеков Е. К., Коновалов Д.А.</b> КАЧЕСТВЕННЫЙ АНАЛИЗ ФЛАВОНОИДНОГО СОСТАВА ТРАВЫ SAUSSUREA SORDIDA.....	44
14	<b>Кудратова Г.Н., Холмурадова З.Э.</b> ИЗМЕНЕНИЕ СЕКРЕТОРНО - ФЕРМЕНТАТИВНОЙ ФУНКЦИИ ЖЕЛУДКА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ АНЕМИИ.....	47
15	<b>Левитан А.И., Решетъко О.В., Пархонюк И.И., Смолянский Р.А., Шарипов Д.Г.</b> ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ МОНОКЛОНАЛЬНЫХ АНТИТЕЛ К С-БЕЛКУ У БЕРЕМЕННЫХ С НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ.....	51
16	<b>Лепешкова Т.С.</b> СИНДРОМ ОРАЛЬНОЙ АЛЛЕРГИИ У ДЕТЕЙ: ПУТИ РЕШЕНИЯ.....	54
17	<b>Володин Н.Н., Шавази Н.М., Лим М.В., Ибрагимова М.Б.</b> РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НОВОРОЖДЕННЫХ.....	57
18	<b>Левчук Л.В., Санникова Н.Е., Мухаметшина Г.И., Шамова Д. В.</b> НУТРИЦИОЛОГИЧЕСКИЕ РИСКИ И ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА...	61
19	<b>Лазурина Л.П., Лазаренко В.А., Шехине М.Т.</b> ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ ПО НАПРАВЛЕНИЮ «БИОТЕХНОЛОГИЯ» В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ.....	64
20	<b>Муравьева И.В., Акатьева Т. Н.Салыкина Е.В., Ложкина В. Д.</b> ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ ОЖИРЕНИЯ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ.....	67

<b>21</b>	<b>Маллаев Ш.Ш.,Файзиев Н. Н.Хабибуллаева Б.Р.</b> ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ (обзор литературы).....	70
<b>22</b>	<b>Маматова Н.М., Рахимова Н.Ф.</b> CISTANCHE MONGOLICA ЭКСТРАКТИНИНГ ФАРМАКОЛОГИК ХУСУСИЯТЛАРИНИ ЎРГАНИШ.....	73
<b>23</b>	<b>Мусаева Д.М.</b> ЧАСТОТНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ГЕНОТИПОВ БАКТЕРИЙ H. PYLORI.....	76
<b>24</b>	<b>Muxamadiyeva L.A., Normaxmatov B. B.</b> NEW STRAINS OF CORONAVIRUS INFECTION (COVID-19) IN CHILDREN.....	79
<b>25</b>	<b>Masharipov S. M., Masharipova Sh. S.</b> TENIOZ KASALLIGI TASHXISLANGAN ALLERGIK FONGA EGA BOLALARNING IMMUN TIZIMINING XUSUSIYATLARI.....	81
<b>26</b>	<b>Маллаев Ш.Ш.,Бобомуратов Т.А.Султанова Н. С.,Хошимов А.А.</b> ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ЮВЕНИЛЬНОГО РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА У ДЕТЕЙ.....	84
<b>27</b>	<b>Нечаев В.Н., Панина О. С.</b> ОСОБЕННОСТИ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ ПО ДАННЫМ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ЦЕНТРА САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ.....	87
<b>28</b>	<b>Полякова О. В., Рукавицын В. Р.</b> ТРАДИЦИОННЫЕ И СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ФАРМАКОТЕРАПИИ СТАБИЛЬНОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ.....	91
<b>29</b>	<b>Павлишин Г.А., Панченко О.И.</b> ЛАБОРАТОРНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ У ДЕТЕЙ С COVID-19.....	94
<b>30</b>	<b>Попова Н. М., М. К. Исхакова, М.А.Иванова, А. В. Попов</b> ХАРАКТЕРИСТИКА НЕКОТОРЫХ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ, ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ БЕРЕМЕННЫХ И НОВОРОЖДЕННЫХ В УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ.....	97
<b>31</b>	<b>Рустамов М.Р., Атаева М. С.</b> ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ДЕТЕЙ В УСЛОВИЯХ САМАРКАНДСКОГО РЕГИОНА.....	100
<b>32</b>	<b>Романтееva Ю. В.</b> ПЕРСПЕКТИВЫ ВАКЦИН НА РАСТИТЕЛЬНОЙ ОСНОВЕ.....	102
<b>33</b>	<b>Раймкулова Ч.А.,Холмуродова Д. К.</b> РАЗРАБОТКА МЕТОДОВ И УСТРОЙСТВ ДЛЯ НЕИНВАЗИВНОГО КОНТРОЛЯ НЕКОТОРЫХ КЛИНИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫХ БИОМАРКЕРОВ.....	105
<b>34</b>	<b>Расулов С. К., Ипполитова Л. И., Рустамова Х.Х., Ахмедова Г.А.</b> МИКРОНУТРИЕНТНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ В СИСТЕМЕ «МАТЬ-РЕБЕНОК»: РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА И ПЕРСПЕКТИВЫ ПРОФИЛАКТИКИ НАЦИОНАЛЬНЫМИ ФАРМАКОНУТРИЕНТНЫМИ ПРОДУКТАМИ.....	108
<b>35</b>	<b>Расулов А. С., Шарипов Р. Х. Расулова Н.А.</b> ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ.....	113
<b>36</b>	<b>Лим М.В., Шавази Н.М.</b> НОВЫЕ ПОДХОДЫ В ЛЕЧЕНИИ БРОНХООБСТРУКТИВНОГО СИНДРОМА У ДЕТЕЙ....	116

# JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH

## ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

УДК 616.98:834.1]-053.2/.6

**Muxamadiyeva Lola Atamurodovna**  
 Doctor of Medical Sciences, Associate Professor,  
 Head of the Department of 3-Pediatrics and Medical Genetics  
 Samarkand State Medical University  
 Samarkand, Uzbekistan

**Normaxmatov Baxyiyor Botiraliyevich**  
 Assistant of the Department of  
 3-Pediatrics and Medical Genetics  
 Samarkand State Medical University  
 Samarkand, Uzbekistan

### NEW STRAINS OF CORONAVIRUS INFECTION (COVID-19) IN CHILDREN

**For citation:** Muxamadiyeva L. A., Normaxmatov B. B., New strains of coronavirus infection (COVID -19) in. Journal of hepato-gastroenterology research. Special Issue. pp.79-80



<http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.7311050>

#### ANNOTATION

The resurgence of novel coronavirus infection (COVID-19) due to the introduction of the SARS-CoV-2 delta strain is characterized by rapid spread, severe course in adults and an increase in cases among children worldwide. Conclusion. The clinical manifestations of COVID-19 are similar in children and adults, but differ in the frequency of respiratory symptoms. A severe course with a fatal outcome was registered in children in the first months of life with a burdened premorbid background.

**Key words:** COVID-19; children; respiratory insufficiency; clinical picture; diagnostics; treatment children

**Мухамадиева Лола Атамуродовна**  
 д.м.н., доцент заведующая кафедрой  
 3-педиатрии и медицинской генетики  
 Самаркандский Государственный медицинский Университет  
 Самарканд, Узбекистан

**Нормахматов Бахиёр Ботиралиевич**  
 ассистент кафедры 3-педиатрии и медицинской генетики  
 Самаркандский Государственный медицинский Университет  
 Самарканд, Узбекистан

### НОВЫЕ ШТАММЫ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (COVID-19) У ДЕТЕЙ

#### АННОТАЦИЯ

Рецидив новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в связи с внедрением дельта-штамма SARS-CoV-2 характеризуется быстрым распространением, тяжелым течением у взрослых и ростом заболеваемости среди детей во всем мире. Вывод. Клинические проявления COVID-19 схожи у детей и взрослых, но различаются по частоте респираторных симптомов. Тяжелое течение с летальным исходом зарегистрировано у детей первых месяцев жизни с отягощенным преморбидным фоном.

**Ключевые слова:** COVID-19; дети; дыхательная недостаточность; клиническая картина; диагностика; лечение

At the end of 2019, humanity faced a particularly dangerous infection caused by a new strain of human coronavirus (SARS-CoV-2), which is characterized by rapid spread and high mortality [1]. In the Russian Federation, among registered patients with COVID-19 in 2020, the proportion of children was 6-7% [2]. In the second half of April 2021, a new strain of SARS-CoV-2 (delta) entered the territory of Russia, the disease caused by it was characterized by rapid spread, severe course in adults and an increase in the number of cases of the disease in children and newborns, among which single lethal outcomes were registered [3 -6]. In the United States, the proportion of children with COVID-19 has reached 16.7% [4, 5]. These features of COVID-

19 are due to the fact that the SARS-CoV-2 delta variant carries mutations in its genome that increase the contagiousness of the virus, the affinity of the S-protein of the virus for the angiotensin-converting enzyme-2 receptor (ACE2 receptor) and the ability to "escape" from post-infection and post-vaccination antibodies [3-5].

In severe cases of COVID-19, fibrinogen levels in the blood increase in combination with an increase in the level of D-dimer [3, 6, 13, 14].

An informative laboratory marker of the activity of the immunoinflammatory process in the lungs and other organs is CRP [3, 6, 10, 14]. The dynamics of the increase in the CRP index went in

parallel with the increase in the volume of lung damage revealed during CT scan of the chest, which is considered to be the basis for prescribing preemptive anticytokine therapy [6, 7, 11, 14].

Kidney dysfunction (moderate azotemia, oliguria), liver dysfunction (hyperenzymemia up to 1.5-3 norms) are noted by published data [3, 6, 14]. The assessed clinical and laboratory markers reflected the peculiarities of the course of COVID-19, the severity of acute respiratory insufficiency, multiple organ manifestations, which must be taken into account when determining an adequate patient management strategy.

Comparison of the clinical manifestations of COVID-19 in children with the course of the disease in adults, taking into account previously published materials, suggests that the disease had a more favorable course in children than in adult patients. At the same time, in young children, especially in infants, with a aggravated premorbid background, the disease can be characterized by a severe and extremely severe course [14, 15].

According to the scientific literature, a severe course of COVID-19 in pediatric patients is recorded on average in 1% of cases. Complicated forms of the disease usually develop in children with severe concomitant diseases [6, 10, 14]. The published materials have noted the need for mechanical ventilation in the ICU for infants <3 months of age with confirmed COVID-19 [15, 16].

Risk factors for severe and complicated course of COVID-19 in children can be underweight >30%, congenital malformations at the stage of decompensation, diabetes mellitus, obesity, primary immunodeficiency [2, 5, 6, 8, 10, 15].

The causes of the fatal course of the disease in children were early age, burdened obstetric history, comorbid status, extremely severe course of COVID-19, which is also described in the scientific literature [5, 10, 15].

**Conclusion.** The study of the clinical manifestations of the course of COVID-19 according to literary sources indicates that the symptoms of the disease are similar in children and adults, but differ in the frequency of symptoms of respiratory tract damage.

According to the literature, it is noted that children with COVID-19 have a more favorable course of the disease compared to adults [2, 5, 6, 9]. The disease in more than 1/3 of children occurs in the form of an acute respiratory infection involving only the upper respiratory tract, and the development of viral pneumonia affecting the lower respiratory tract with respiratory insufficiency is less common. Loose stools were observed in 10% of patients with moderate and in 25% of children (2 times more often) with severe COVID-19. Two lethal cases have been described in children under 6 months of age with severe concomitant pathology [14, 15]. Almost 1/3 of older children had comorbidities, with this COVID-19 was more often severe, but without serious complications [6, 12-14].

## Список литературы/ Iqtiboslar / References

1. Huang C. et al. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China // Lancet. 2020. Vol. 395, N 10 223. P. 497-506. DOI: 1. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30183-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30183-5)
2. Gorelov A.V., Nikolaeva S.V., Akimkin V.G., Coronavirus infection. 2. Covid-19 in children of the Russian Federation // Infections diseases. 2020. T. 18, № 3. С. 15-20. DOI: <https://doi.org/10.20953/1729-9225-2020-3-15-20>
3. Prevention, diagnostics and treatment of novel coronavirus infection ( 3.COVID-19): Temporary methodic recommendations, Version 11 (07.05.2021). Moscow, 2021. p.225
4. Viner R.M., Mytton O.T., Bonell C., Melendez-Torres G.J., Ward J., Hudson L. et al. Susceptibility to SARS-CoV-2 infection among children and adolescents compared with adults: a systematic review and meta-analysis // JAMA Pediatr. 2021. Vol. 175, N 2. p. 143-156
5. World Health Organization. COVID-19 disease in children and adolescents. Scientific brief. September 29, 2021. URL: [https://www.who.int/publications/item/WHO-2019-nCoV-Sci\\_Brief-Children\\_and\\_adolescents-2021](https://www.who.int/publications/item/WHO-2019-nCoV-Sci_Brief-Children_and_adolescents-2021)
6. Peculiarities of clinical manifestations and treatment of the disease caused by new coronavirus infection ( 6.Covid-19) in children. Methodic recommendations, version-2 (03.07.2020). Moscow, 2020. p. 73.
7. Rothan H.A., Byrareddy S.N. The epidemiology and pathogenesis of coronavirus disease (COVID-19) outbreak // J. Autoimmun. 2020. Vol. 109. Article ID 102433. DOI: 7. <https://doi.org/10.1016/j.jaut.2020.102433>
8. Haritonova L.A., Osmanov I.M., Ploskireva A.A., et al. Damage to digestive organs in 8. Covid-19 in children // Experimental and clinical gastroenterology. 2021. № 1 (185). pp. 53-66.
9. Rajapakse N., Dixit D. Human and novel coronavirus infections in children: a review // Paediatr. Int. Child Health. 2021. Vol. 41, N 1. P. 36-55.
10. Gorbalenya A.E. et al. Severe acute respiratory syndrome-related coronavirus: the species and its viruses - a statement of the Coronavirus Study Group // Nat. Microbiol. 2020. DOI: <https://doi.org/10.1038/s41564-020-0695-z>
11. Irfan O., Muttalib F., Tang K., Jiang L., Lassi Z.S., Bhutta Z. Clinical characteristics, treatment and outcomes of paediatric COVID-19: a systematic review and meta-analysis // Arch. Dis. Child. 2021. Vol. 106, N 5. P. 440-448.
12. Sadikova D.I., Anohin V.A., Ziatdinov A.I., et al. Novel coronavirus ( 12.Covid-19) in children with acute lymphoblastic leukemia // Russian Herald of perinatology and pediatrics. 2020. Vol. 65, № 5. p. 198-203. DOI: <https://doi.org/10.21508/1027-4065-2020-65-5-198-203>
13. Castro-Rodrigues J.A., Forno E. Asthma and COVID-19 in children: a systematic review and call for data // Pediatr. Pulmonol. 2020. Vol. 55, N 9. P. 2412- 2418. 13.
14. Bhat C.S., Gupta L., Balasubramanian S. et al. Hyperinflammatory syndrome in children associated with COVID-19: need for awareness // Indian Pediatr. 2020. Vol. 57, N 10. P. 929-935.
15. Wei M., Yuan J., Liu Y., Fu T., Yu X., Zhang Z.J. Novel coronavirus infection in hospitalized infants under 1 year of age in China // JAMA. 2020. Vol. 323, N 13. P. 1313-1314. 15.
16. Тураева Д. Х., Гарифуллина Л. М. Semiz bolalarda oshqozon osti bezi steatozini kliniko-laborator xususiyatlari //Журнал гепато-гастроэнтерологических исследований. – 2022. – Т. 3. – №. 1.
17. Холмурадова З. Э., Гарифуллина Л. М. Semizligi bor osmirlarda yurak-qon tomir tizimining holati //журнал гепато-гастроэнтерологических исследований. – 2022. – Т. 3. – №. 3.
18. Гарифуллина Л. М., Тураева Д. Х., Кадырова Ш. С. Semizligi va metabolik sindromi bor bo'lgan bolalarda hepatobilial tizim holati //Журнал гепато-гастроэнтерологических исследований. – 2022. – Т. 3. – №. 2.

# 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](mailto: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](mailto:info@tadqiqot.uz)  
Тел: (+998-94) 404-0000