

**CRR**  
JOURNAL  
OF CARDIORESPIRATORY RESEARCH

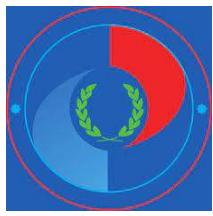
**ISSN 2181-0974**  
**DOI 10.26739/2181-0974**



# Journal of **CARDIORESPIRATORY RESEARCH**

Special Issue 1.1

**2022**



АССОЦИАЦИЯ  
ТЕРАПЕВТОВ  
УЗБЕКИСТАНА



МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН



САМАРКАНДСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

# ИНОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ: НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ДЛЯ ВНУТРЕННЕЙ МЕДИЦИНЫ

## МАТЕРИАЛЫ

Международной научно-практической конференции  
(Самарканд, 22 апрель 2022 г.)

Под редакцией  
Ж.А. РИЗАЕВА

# ТОМ I

Самарканд-2022

## **ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ КОМИТЕТ КОНФЕРЕНЦИИ**

Жасур Алимджанович РИЗАЕВ  
доктор медицинских наук, профессор  
(отв. редактор)

Шухрат Худайбердиевич ЗИЯДУЛЛАЕВ  
доктор медицинских наук  
(зам. отв. редактора)

### **РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:**

Элеонора Негматовна ТАШКЕНБАЕВА  
Наргиза Нурмаматовна АБДУЛЛАЕВА  
Гуландом Зикриллаевна ШОДИКУЛОВА  
Мухайё Бердикуловна ХОЛЖИГИТОВА  
Заррина Бахтияровна БАБАМУРАДОВНА  
Саодат Хабибовна ЯРМУХАММЕДОВА  
Шоира Акбаровна ХУСИНОВА  
Ирина Рубеновна АГАБАБЯН

**Инновационные технологии в здравоохранении: новые возможности для внутренней медицины:** Материалы международной научно-практической конференции (г. Самарканд, 22 апрель 2022 г.) / отв. ред. РИЗАЕВ Ж.А. - Самарканд: СамГМУ, 2022. – 736 с.

В сборнике собраны материалы, которые содержат статьи и тезисы докладов, представленных на международной научно-практической конференции «Инновационные технологии в здравоохранении: новые возможности для внутренней медицины», проведенной в СамГМУ 22 апрель 2022 г. Значительная часть материалов отражает современные проблемы внутренней медицины, посвященные поиску эффективных методов диагностики, лечения и профилактики заболеваний внутренних органов.

Представленные материалы будут интересны специалистам всех направлений внутренней медицины и широкому кругу читателей, интересующихся вопросами возникновения и профилактики основных заболеваний терапевтического профиля.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

# ЖУРНАЛ КАРДИОРЕСПИРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Главный редактор: Э.Н.ТАШКЕНБАЕВА

Учредитель:

Самаркандский государственный  
медицинский институт

Tadqiqot.uz

Ежеквартальный  
научно-практический  
журнал



ISSN: 2181-0974  
DOI: 10.26739/2181-0974



№SI-1.1  
2022

# ЖУРНАЛ КАРДИОРЕСПИРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№SI-1.1 (2022) DOI <http://dx.doi.org/10.26739/2181-0974-2022-SI-1.1>

Главный редактор:

**Ташкенбаева Элеонора Негматовна**

доктор медицинских наук, проф. заведующая кафедрой внутренних болезней №2 Самаркандинского Государственного Медицинского института, председатель Ассоциации терапевтов Самаркандской области. <https://orcid.org/0000-0001-5705-4972>

Заместитель главного редактора:

**Хайбулина Зарина Руслановна**

доктор медицинских наук, руководитель отдела биохимии с группой микробиологии ГУ «РСНПМЦХ им. акад. В. Вахидова» <https://orcid.org/0000-0002-9942-2910>

## Члены редакционной коллегии:

**Аляви Анис Лютфуллаевич**

академик АН РУз, доктор медицинских наук, профессор, Председатель Ассоциации Терапевтов Узбекистана, Советник директора Республиканского специализированного научно-практического центра терапии и медицинской реабилитации (Ташкент)  
<https://orcid.org/0000-0002-0933-4993>

**Бокерия Лео Антонович**

академик РАН, доктор медицинских наук, профессор, Президент научного центра сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева (Москва),  
<https://orcid.org/0000-0002-6180-2619>

**Курбанов Равшанбек Давлетович**

академик АН РУз, доктор медицинских наук, профессор, Советник директора Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра кардиологии (Ташкент)  
<https://orcid.org/0000-0001-7309-2071>

**Michał Tendera**

профессор кафедры кардиологии Верхнесилезского кардиологического центра, Сileszkiy медицинский университет в Катовице, Польша (Польша)  
<https://orcid.org/0000-0002-0812-6113>

**Покушалов Евгений Анатольевич**

доктор медицинских наук, профессор, заместитель генерального директора по науке и развитию сети клиник «Центр новых медицинских технологий» (ЦНМТ), (Новосибирск),  
<https://orcid.org/0000-0002-2560-5167>

**Акилов Хабибулла Атауллаевич**

доктор медицинских наук, профессор, Директор Центра развития профессиональной квалификации медицинских работников (Ташкент)

**Цурко Владимир Викторович**

доктор медицинских наук, профессор Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова (Москва)  
<https://orcid.org/0000-0001-8040-3704>

**Абдиева Гулнора Алиевна**

ассистент кафедры внутренних болезней №2 Самаркандинского Медицинского Института  
[\(ответственный секретарь\)](https://orcid.org/0000-0002-6980-6278)

**Ризаев Жасур Алимджанович**

доктор медицинских наук, профессор, Ректор Самаркандинского государственного медицинского института  
<https://orcid.org/0000-0001-5468-9403>

**Зиядуллаев Шухрат Худойбердиевич**

доктор медицинских наук, доцент, проректор по научной работе и инновациям Самаркандинского Государственного медицинского института  
<https://orcid.org/0000-0002-9309-3933>

**Зуфаров Миржамол Мирумарович**

доктор медицинских наук, профессор, руководитель отдела ГУ «РСНПМЦХ им. акад. В. Вахидова»  
<https://orcid.org/0000-0003-4822-3193>

**Ливерко Ирина Владимировна**

доктор медицинских наук, профессор, заместитель директора по науке Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра фтизиатрии и пульмонологии Республики Узбекистан (Ташкент)  
<https://orcid.org/0000-0003-0059-9183>

**Камилова Умида Кабировна**

д.м.н., профессор, заместитель директора по научной работе Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра терапии и медицинской реабилитации (Ташкент)  
<https://orcid.org/0000-0002-1190-7391>

**Тураев Феруз Фатхуллаевич**

доктор медицинских наук, Директор Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра эндокринологии имени академика Ю.Г. Туракулова

**Сайдов Максуд Арифович**

к.м.н., директор Самаркандинского областного отделения Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра кардиологии (г. Самарканда)

**Насирова Зарина Акбаровна**

PhD, ассистент кафедры внутренних болезней №2 Самаркандинского Государственного Медицинского Института (ответственный секретарь)



Исмаилов Кенжабой Янгабаевич

старший преподаватель кафедры Общественных здоровья  
и управления здравоохранением Ургенчский филиал  
Ташкентской медицинской академии  
Ургенч, Узбекистан

## ФАКТОРЫ РИСКА, ПРИВОДЯЩИЕ К НЕИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРАКАЛПАКСТАН



<http://dx.doi.org/10.26739/2181-0974-2022-SI-1-1>

### АННОТАЦИЯ

В статье анализируются результаты антропометрических исследований, проведенных с целью изучения состояния здоровья населения, индекс массы тела, факторы риска, избыточный вес тела, ожирение, физическая активность, пищевая привычка населения, вредные привычки и хронические заболевания.

**Ключевые слова:** антропометрия, здоровье, заболеваемость, население, фактор риска, изучение.

Ismailov Kenjaboy Yangabaevich

Senior Lecturer of the Department of Public Health and Health Management Urgench branch of the Tashkent medical academy Urgench, Uzbekistan

## RISK FACTORS LEDING TO NON-COMMUNICABLE DISEASES AMONG THE POPULATION OF THE REPUBLIC OF KARAKALPAKSTAN

### ANNOTATION

The article analyzes the results of anthropometric studies conducted to examine the health status of the population, body mass index, risk factors, excess weight, obesity, physical activity, dietary habits of the population, bad habits and chronic disease identified among the population of four regions.

**Keywords:** anthropometry, health, disease, population, risk factor, study.

Ismailov Kenjaboy Yangabaevich

Jamoat salomatligi va sog‘liqni saqlashni boshqarish kafedrasi, katta o‘qituvchisi Toshkent tibbiyot akademiyasi Urganch filiali Urganch, O‘zbekiston.

## QORAQALPOG‘ISTON RESPUBLIKASI AHOLISI ORASIDA YUQUMLI BO‘LMAGAN KASALLIKLARGA OLIB KELUVCHI XAVF OMILLARNI

### ANNOTATSIYA

Mazkur maqolada aholining salomatlik darajasini o‘rganish maqsadida o‘tkazilgan antropometrik tekshirish natijalari, aholining tana vazn indeksi, xavf omillar, ortiqcha tana vazni, semizlik, jismoniy faoliik, aholining ovqatlanish harakteri, zararli odatlar hamda aniqlangan surunkali kasalliklar tahlil etilgan.

**Kalit so‘zlar:** antropometriya, salomatlik, kasallanish, aholi, xavf omili, o‘rganish.

**Mavzuning dolzarbliji.** Juhon sog‘liqni saqlash tashkilotining ma’lumotlariga ko‘ra, dunyodagi o‘limning o‘nta asosiy sabablaridan ettitasini yuqumli bo‘lmagan kasalliklar tashkil qiladi. Yurak qon-



tomir kasalliklari, insult, xavfli o'smalar, nafas olish a'zolarining surunkali kasalliklari va qandli diabet kabi yuqumli bo'limgan kasalliklar butun dunyoda nogironlik va o'limlarning asosiy sabablari hisoblanadi. Hozirgi kunda er kurrasida o'limning asosiy sababchisi yurak kasalligi sanaladi. Adabiyotlarda, yurak kasalliklari dunyodagi barcha o'limlarning 16 foizini tashkil qilishi, har yili 40 milliondan ortiq odam yuqumli bo'limgan ijtimoiy kasalliklardan vafot etishi qayd etilgan [1]. O'zbekiston Respublikasi Prezidentining 2020 yil 12 noyabrdagi "Birlamchi tibbiy-sanitariya yordami muassasalari faoliyatiga mutlaqo yangi mexanizmlarni joriy qilish va sog'liqni saqlash tizimida olib borilayotgan islohotlar samaradorligini yanada oshirish chora-tadbirlari to'g'risida"gi PF-6110-son Farmoni hamda 2020 yil 10 noyabrdagi "Ahollining sog'lom ovqatlanishini ta'minlash bo'yicha qo'shimcha chora-tadbirlar to'g'risida"gi PQ-4887-sonli qarorlarida yuqumli bo'limgan kasalliklarning oldini olishga qaratilgan chora-tadbirlar o'z aksini topgan [2, 3]. Jahon sog'liqni saqlash tashkilotining ma'lumotlariga ko'ra, keyingi bir necha o'n yil ichida ortiqcha tana vazni va semizlik muammosi butun dunyoda kuchayib bormoqda. 2015 yilning o'zida yuqumli bo'limgan kasalliklar 40 million odamning umriga zavol bo'lgan, bu esa dunyo bo'yicha barcha o'lim holatlarining 70 foizini tashkil qiladi [1]. Ta'kidlash joizki, yuqumli bo'limgan kasalliklar asosan yuqori qon bosimi, tamaki va alkogol mahsulotlarini iste'mol qilish, qondagi xolesterinning yuqori darajasi, ortiqcha tana vazni, meva va sabzavotlarni etarlicha iste'mol qilmaslik va sust jismoniy faollik kabi xavfli omillar tufayli yuzaga keladi. Jahon sog'liqni saqlash tashkilotining salomatlikni saqlash uchun jismoniy faollik bo'yicha keltirgan tavsiyalariga ko'ra kishilarning o'rtacha jismoniy faolligi haftasiga 150-300 daqiqani tashkil etadi [4].

Yuqoridagi ma'lumotlardan ko'rinish turibdiki, aholi orasida yuqumli bo'limgan kasalliklarga olib keluvchi xavfli omillarni aniqlash, ularni bartaraf etish va sog'lom turmush tarzini shakllantirish hamda aholi salomatligini mustahkamlash muhim ahamiyatga ega.

**Tadqiqot maqsadi.** Aholi orasida yuqumli bo'limgan kasalliklarning rivojlanishiga olib keluvchi xavfli omillarni o'rganish, tahlil qilish va tavsia berishdan iborat.

**Materiallar va usullar.** 2021 yili Qoraqalpog'iston Respublikasining Orol bo'yi tumanlarida o'tkazilgan tekshirish natijalari orqali aholining tana vazni indeksi, xavfli omillar va surunkali kasalliklari tahlil qilindi. Tadqiqot o'tkazishda antropometrik o'lchov: bo'y uzunligi (sm), tana vazni (kg), bel aylanasi (s) o'lchandi, tana vazni indeksi ( $m^2/kg$ ) aniqlandi va anketa yordamida ijtimoiy so'rovnomalar o'tkazildi. Tadqiqot davomida to'plangan materiallarni tahlil qilishda ijtimoiy-gigienik va sanitariya-statistik usullardan foydalananildi.

**Natija va muxokama.** Olingan ma'lumotlarga ko'ra, o'rganilgan tumanlarda tibbiy ko'rikdan o'tganlar mos ravishda 90,9 %, 89.9%, 100.0%, 89,3 % ni tashkil qildi. Tekshirish o'tkazilgan aholining 50,3 % ini erkaklar, 49,7 % ini ayollar, 35,3 % ini shahar, 64,7 % ini qishloq aholisi tashkil qildi. Tana vazni indeksi ko'rsatkichlari Qoraqalpog'iston Respublikasining Orol bo'yi tumanlari orasida o'zaro taqqoslash orqali o'rganildi (1-jadval).

#### Orol bo'yi tumanlari aholisining tana vazni indeksining tahlili.

O'rganilgan tumanlar	Tana vazni indeksining ko'rsatkichlari (%).				
	<18,5	18,5-24,9	25-29,9	30-39,9	40 <
Shomanoy t.	2,8	55,8	14,0	9,0	1,2
Qanliko'l t.	5,6	56,8	26,6	9,6	1,4
Qo'ng'irot t.	3,2	56,7	16,4	15,5	8,2
Mo'ynoq t.	3,0	51,3	34,5	9,1	2,1

Keltirilgan ma'lumotlardan ko'rinish turibdiki, tana vazni indeksining ko'rsatkichi 18,5 dan kam bo'lgan holatlar Qanliko'l tumani aholisi orasida 5,6% holatni tashkil qilib, Shomanoy, Qo'ng'irot, Mo'ynoq tumanlariga nisbatan yuqoriligi bilan farq qildi, mos ravishda 2.8 %, 2.4 %, 2.6 %. Mo'ynoq tuman aholisi orasida me'yoriy tana vazni eng kam kuzatilib, 51,3% ni tashkil qildi, o'rganilayotgan boshqa tumanlarda mos ravishda 15,8 %, 20,5 % va 9,7 % ga teng bo'ldi.

O'rganilayotgan aholida ortiqcha tana vazni mos ravishda 24.2%, 37.6%, 40.1% va 45.7%ni, birinchi va ikkinchi darajali semizlik mos ravishda 9.0 %, 9.6%, 15.5%, 9.1% ni hamda uchinchi darajali semizlik mos ravishda 1,2%, 1,4%, 8,2%, 2,1%ni tashkil etdi. Olingan ma'lumotlardan ko'rinish turibdiki, Mo'ynoq



va Qo‘ng‘irt aholisi orasida ortiqcha tana vazniga ega bo‘lganlar ko‘pchilikni tashkil etadi (tana vazni indeksi  $\geq 25 \text{ kg/m}^2$ ). Alovida qayd etish kerakki, Qo‘ng‘irotni tumanlarda aholisi orasida birinchi va ikkinchi darajali semizlik holati boshqa o‘rganilayotgan tumanlarga nisbatan ko‘pligi kuzatildi. Mazkur tumanda uchinchi darajali semizlik, o‘rganilayotgan boshqa tumanlarga nisbatan sezilarli farqga ega. Jumladan, Mo‘ynoq, Qanliko‘l, Shomanay tumanlariga nisbatan yuqoriligi bilan farq qildi, mos ravishda 6,1%, 6.8%, 7%. Olingan natijalardan ma’lum bo‘ldiki, o‘rganilayotgan tuman aholisi orasida ortiqcha tana vazn va semizlik muammosi mavjud.

Olingan ma’lumotlardan shu narsa ma’lum bo‘ldiki, aholining jismonan faol bo‘lmagan hayot tarzini kechirishi tufayli o‘rganilayotgan xududlar aholisi orasida yuqumli bo‘lmagan kasalliklar rivojlanishiga olib keluvchi xavfli omillardan ortiqcha tana vazni va semizlik muammosi mavjud (mos ravishda 31.5%, 27.6 %, 32.3 %, 33.7% ; tana vazni indeksi  $\geq 25 \text{ kg/m}^2$ ). E’tiborli jihat shundaki, ayniqsa, ikkinchi va uchinchi darajali semizlikning mavjudligi yurak qon-tomir va qandli diabet kabi kasalliklarning rivojlanishiga sabab bo‘ladi. Shuni alovida ta’kidlash kerakki, jismoniy faollikning etarli darajada bo‘lmasligi insonlar hayot tarzida ko‘proq o‘tirib ishlash holatlari, dam olish kunlaridagi kam harakatlilik, me’yordan ortiq tana vaznining oshishiga va semizlikka zamin yaratadi.

Aholining ovqatlanish harakterini baholash yuzasidan o‘tkazilgan o‘rganish natijasida tumanlar aholisi meva va sabzavotlarni kam iste’mol qilishi, shirinliklarni va yog‘li ovqatlarni hush ko‘rishi, tuzli oziq-ovqat mahsulotlarni me’yordan ko‘p iste’mol qilishi aniqlandi, mos ravishda 33.8 %, 28,7 %, 21,8 % 28,7%; 41,3 %, 45,2%, 24,2 %, 38,8%; 28,7 %, 39,0 %, 21,1 %, 23,0%; 20,7 %, 32,3 %, 20,0 %, 25,1%. Ayniqsa, Shomanoy, Qanliko‘l va Mo‘ynoq tumanlari aholisining shirinliklarni, yog‘li ovqatlarni va tuzli mahsulotlarni haddan tashqari ko‘p iste’mol qilishi jiddiy tashvishga soladi. Olingan ma’lumotlar sub’ektiv xarakterga ega bo‘lganligi sababli, ishonchlilik darajasi shubha ostida bo‘ladi. Shunday bo‘lsa ham, olingan ma’lumotlar aholining shirinliklar, yog‘li va tuzli oziq-ovqat mahsulotlarini (me’yor 5 gramm) me’yordan ortiq, meva va sabzavotlarni esa, tavsiya etilgan me’yorlardan kam (400 grammidan kam) miqdorda ist’emol qilishini ko‘rsatdi.

Aholi orasida havf omillari mavjudligini inobatga olgan holda yuqumli bo‘lmagan kasalliklarni tahlil qilishga bo‘lgan qiziqishimiz yanada ortdi. Shu sababli o‘rganilayotgan tumanlar aholisi orasida aniqlangan surunkali kasalliklar tahlil qilindi (3-jadval).

### 3-jadval.

#### Aholi orasida aniqlangan surunkali kasalliklarning qiyosiy taxlili.

O‘rganilgan tumanlar	Aniqlangan surunkali kasalliklar (%).									
	Qon aylanish tizimi kasalliklari %	Nafas olish a’zolari kasalliklari	Ruxiyat va hulq atvor buzilishi	Sil kasalliklari	Ovqat hazm qilish a’zolari kasalliklari	Endokrin tizimi kasalliklari	Asab tizimi kasalliklari	Xavfli o’sma kasalliklari	Qon va qon yaratish a’zolari kasalliklari	Siyidik-tanosil tizimi kasalliklari
Shomanoy t.	20,9	5,1	1,1	2,2	6,2	11,6	5,4	2,0	22,8	3,9
Qanliko‘l t.	21,0	10,6	1,9	4,5	8,7	9,8	5,9	1,6	17,3	5,8
Qo‘ng‘irotni t.	17,2	15,0	3,3	2,4	10,2	7,8	10,4	1,2	20,9	5,0
Mo‘ynoq t.	28,1	5,9	3,2	2,2	4,5	17,1	9,6	1,0	14,3	5,0

Keltirilgan ma’lumotlardan shu narsa ma’lum bo‘ldiki, qon aylanish tizimi kasalliklari o‘rganilayotgan tumanlarda mos ravishda 20,9%, 21,0 %, 17,2 %, 28,1%ga teng bo‘ldi. E’tiborli jihat shundaki, Mo‘ynoq tumani aholisi orasida qon aylanish tizimi kasalliklarining uchrashidagi farq sezilarli



yuqori bo'lib, Qo'ng'irot, Qanliko'l, Shomanoy tuman aholisiga nisbatan yuqoriligi kuzatildi, mos ravishda 10,9%, 7.1%, 7,2%. Qo'ng'irot tumani aholisi orasida o'r ganilayotgan boshqa tumanlarga nisbatan kamligi bilan farq qildi. Mo'ynoq tumani aholisi orasida ortiqcha vazn va semizlikning (33,7%) yuqoriligi, yog'li (23.0%) va tuzli (25,1%) oziq ovqatlarni xush ko'rishi qon aylanish tizimi kasalliklarining rivojlanishiga sabab bo'lganligidan dalolat beradi.

Shuningdek, nafas olish a'zolari kasalliklari mos ravishda 5,1%, 10,6%, 15,0%, 5,9%ni, endokrin tizimi kasalliklari 11,6%, 9,8%, 7,8%, 17,1%ni; qon va qon yaratish a'zolari kasalliklari 22,8%, 17,3%, 20,9% 14,3%ni, ovqat hazm qilish a'zolari kasalliklari 6,2%, 8,7%, 10,2%, 4,5% ni, xavfli o'smalar 2,0%, 1,6%, 1,2%, 1,0% ni, Asab tizimi kasalliklari 5,4%, 5,9%, 10,4%, 9,6%ni, Sil kasalligi 2,2%, 4,5%, 2.4%, 2.2%ni, Siyidik-tanosil kasalliklari 3.9%, 5.8%, 5.0%, 5.0%ni, Ruxiyat va xulq atvor buzilishlari 1.1%, 2.9%, 3.3%, 3.2%ni tashkil qildi. Xavf omillarning mavjudligi bilan bog'lik surunkali kasalliklarning yuqoriligi oilaviy shifokorlarning aholi orasida xavf omillarni bartaraf qilish va kasalliklarning oldini olishga qaratilgan chora-tadbirlarni olib borishi lozim.

Yuqoridagi ma'lumotlardan kelib chiqqan holda quyidagicha xulosa qilishimiz mumkin:

1. Aholi orasida yuqumli bo'lmagan kasalliklarning shakllanishiga sabab bo'luvchi - noto'g'ri ovqatlanish, ortiqcha tana vazni, semizlik hamda jismoniy faollikning pastligi kabi havfli omillar mavjud;
2. Yuqumli bo'lmagan kasalliklarning oldini olishda xavfli omillarni o'z vaqtida aniqlash va bartaraf etish muhim ahamiyat kasb etadi.
3. Aholi orasida maqsadli tibbiy ko'rikdan o'tkazish sifatini yaxshilash, xavf omillari bor shahslar bilan individual shug'ullanishni tashkil qilish kerak.

## References / Список литературы /Iqtiboslar

1. ВОЗ публикует статистику о ведущих причинах смертности и инвалидности во всем мире за период 2000–2019 гг. 9 декабря 2020 г.
2. O'zbekiston Respublikasi Prezidentining PF-6110-sonli "Birlamchi tibbiy-sanitariya yordami muassasalari faoliyatiga mutlaqo yangi mexanizmlarni joriy qilish va sog'liqni saqlash tizimida olib borilayotgan islohotlar samaradorligini yanada oshirish chora-tadbirlari to'g'risida"gi Farmoni.- 2020.-12 noyabr.
3. O'zbekiston Respublikasi Prezidentining PQ-4887-sonli "Aholining sog'lom ovqatlanishini ta'minlash bo'yicha qo'shimcha chora-tadbirlar to'g'risida"gi Qarori.-2020.-10 noyabr.
4. World Health Organization 2020 guide lines on physical activity and sedentary behaviour. British Journal of Sports Medicine. <https://bjsm.bmjjournals.com/lookup/doi/10.1136/bjsports-2020-102955>

KALAMUSHLARDA ICHAK JAROHATLARI NATIJASIGA SPLENETOMIYANING  
TA'SIRI

119. **Худайкулова Г.К., Муминова М.Т., Отаджанов Ш.З.**  
КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВИРУСНОЙ ДИАРЕИ У  
ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ДЕТЕЙ  
**Khudaykulova G. K., Muminova M. T., Otajanov Sh. Z.**  
CLINICAL AND EPIDEMIOLOGICAL CHARACTERISTICS OF VIRAL DIARRHEA IN  
HIV-INFECTED CHILDREN  
**Khudaykulova G. K., Muminova M. T., Otajanov Sh. Z.**  
OIV INFEKTSIONLI BOLALARDA VIRUSLI DIARREYANI KLINIK VA  
EPIDEMIOLOGIK XUSUSIYATLARI. 646
120. **Нуриллаева Н.М., Омаров Х.Б., Хасanova Н.А.**  
РОЛЬ И ВЛИЯНИЕ НЕДОСТАТКА ГЛУТАТИОНА В ПОСТКОВИДНОМ ПЕРИОДЕ  
**Nurillaeva N.M., Omarov Kh.B., Khasanova N.A.**  
ROLE AND EFFECT OF GLUTATHIONE DEFICIENCY IN THE POST-COVID PERIOD  
**Nurillaeva N.M., Omarov Kh.B., Xasanova N.A.**  
KOVIDDAN KEYINGI DAVRANDA GLUTATYON ETISHMASLIGINING ROLI VA  
TA'SIRI 651
121. **Таджиева З.Б.**  
СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЧЕК У ДЕТЕЙ  
ДОШКОЛЬНОГО И ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА  
**Tajieva Z.B.**  
IMPROVEMENT OF PREVENTION OF KIDNEY DISEASE IN CHILDREN OF  
PRESCHOOL AND SCHOOL AGE  
**Tajieva Z.B.**  
MAKTAB YOSHGACHA VA MAKTAB YOSHI BOLALARINDA BUYRAK  
KASALLIKLARINING PROFILAKTIKASINI TAKOMILLASHTIRISH 658
122. **Эргашева М.Т.**  
АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ У ЖЕНЩИН В ПОСТМЕНОПАУЗЕ  
**Ergasheva M. T.**  
ARTERIAL HYPERTENSION IN POSTMENOPAUSAL WOMEN  
**Ergasheva M. T**  
POSTMENOPAUZA DAVRIDAGI AYOLLARDA ARTERIAL GIPERTENZIYA 662
123. **Исмаилов К.Я.**  
ФАКТОРЫ РИСКА, ПРИВОДЯЩИЕ К НЕИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ  
СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРАКАЛПАКСТАН  
**Ismailov K.Y.**  
RISK FACTORS LEDING TO NON-COMMUNICABLE DISEASES AMONG THE  
POPULATION OF THE REPUBLIC OF KARAKALPAKSTAN  
**Ismailov K.Y.**  
QORAQALPOG'ISTON RESPUBLIKASI AHOLISI ORASIDA YUQUMLI  
BO'LMAGAN KASALLIKLARGA OLIB KELUVCHI XAVF OMILLARNI 666
124. **Исмаилов С.И., Юлдашев О.С., Таджибоеva Д.М., Султанов Ш.Б.**  
ВЛИЯНИЕ МЕТФОРМИНА НА КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ МАСТОПАТИИ  
**Ismailov S.I., Yuldashev O.S., Tojiboeva D.M., Sultanov Sh.B.**  
EFFECT OF METFORMIN ON MASTOPATHY  
**Ismailov S.I., Yuldashev O.S., Tojiboeva D.M., Sultanov Sh.B.**  
METFORMINNING MASTOPATIYA KECHICHIGA TASIRI 670
125. **Ишанкулова Д.К.**  
ГОСПИТАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ КАК ФАКТОР УСУГУБЛЕНИЯ  
ИММУНОРЕАКТИВНОСТИ БОЛЬНЫХ В УСЛОВИЯХ ОТДЕЛЕНИЯ  
ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ  
**Ishankulova D. K.,**  
HOSPITAL INFECTION AS A FACTOR IN THE AGGRAVATION OF THE  
IMMUNOREACTIVITY OF PATIENTS IN THE INTENSIVE CARE UNIT  
**Ishankulova D. K.,**  
INTENSIV TERAPIYA BO'LIMI SHAROITIDA GOSPITAL INFEKSIYA BEMORLAR  
IMMUN REAKTIVLIGINING OG'IRLASHTIRUVCHI OMIL SIFATIDA 674
126. **Маматова Н.Т., Ашурев А.А., Абдухакимов Б.А.**  
ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОДДЕРЖКА БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ  
**Mamatova N.T., Ashurov A.A., Abduhakimov B.A.**  
PSYCHOLOGICAL SUPPORT FOR PATIENTS WITH TUBERCULOSIS 678