

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 – II

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. 2 том, (г. Самарканд, 25 июня 2021 г.) / отв. ред. Ризаев Ж.А. - Самарканд: СамГМИ, 2021. – 131 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`zgisisi». 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. Мусабаяев (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.

DOI <http://dx.doi.org/10.26739/2181-1008-2021-SI-1-42>

Расулов Улугбек Абдугаффарович
Центральный военный клинический госпиталь МО РУ
Азимов Абдувохид Вахобжонович
Центральный военный клинический госпиталь МО РУ
Амиркулова Нилуфар Бобокуловна
Центральный военный клинический госпиталь МО РУ
Рахимова Висола Шавкатовна
Центр развития профессиональной квалификации
медицинских работников при МЗ РУз

ИЗМЕНЕНИЯ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ COVID-19 ПО ДАННЫМ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДИАГНОСТИКИ

АННОТАЦИЯ

Проводилось ультразвуковое исследование поджелудочной железы у 1958 больных с подтвержденной COVID 19 -инфекцией. Было выявлено поражение поджелудочной железы у 78% больных с эхо-картиной в виде гиперэхогенной железы, без изменения её контуров и размера.

Ключевые слова: COVID-19 инфекция, поджелудочная железа, УЗИ.

Rasulov Ulugbek Abdugafforovich
Central Military Clinical Hospital of the Ministry
of Defense of the Republic of Uzbekistan
Azimov Abduvohid Vahobjonovich
Central Military Clinical Hospital of the Ministry
of Defense of the Republic of Uzbekistan
Amirkulova Nilufar Bobokulovna
Central Military Clinical Hospital of the Ministry
of Defense of the Republic of Uzbekistan
Rakhimova Visola Shavkatovna
Center for the Development of Professional
Qualifications of Medical Workers under the Ministry
of Health of the Republic of Uzbekistan

PANCREAS CHANGES IN COVID-19 ACCORDING TO ULTRASONIC DIAGNOSTICS

ABSTRACT

An ultrasound examination of the pancreas was performed in 1958 with confirmed COVID 19 infection. A lesion of the pancreas was revealed in 78% of patients with an echo pattern in the form of a hyperechoic gland, without changes in its contours and size.

Key words: COVID-19 infection, pancreas, ultrasound.

Введение. В последние месяцы человечество столкнулось с инфекцией, вызванной новым штаммом коронавируса человека (SARS-CoV-2), характеризующейся разнообразными клиническими проявлениями заболевания, отсутствием этиотропной терапии, значимым ухудшением течения сопутствующей патологии, довольно высокой летальностью, которая по данным разных исследований колеблется в широких пределах (от 0,5% до 15%) [1,3, 7, 8, 11, 14, 15].

В практике отмечается тяжелое течение клиники коронавирусной инфекции у пациентов с сахарным диабетом, а также у некоторых больных при COVID-19 развивается клиника характерная сахарному диабету. Можно предположить, что эти две патологии потенцирует друг друга. Специалисты международной группы ученых из Великобритании, Австралии, Франции и ряда других стран в рамках научного проекта CoviDiabRegistry заявили, что коронавирус может приводить к развитию сахарного диабета, и это может быть совершенно новым, не изученный ранее тип данного заболевания. Механизмы возникновения гипергликемии или диабета после заражения COVID-19 неизвестны [2, 4, 5, 6, 9,10, 12, 13].

Целенаправленное обследование функции поджелудочной железы при COVID-19 даст возможности установить диагноз, и возможно, изменит тактику лечения больных. Учитывая вышеизложенную, мы провели обследование больных с коронавирусной инфекцией для выяснение возможной причины возникновения временной гипергликемии или диабета. Своевременное обнаружение симптомов поражения поджелудочной железы может улучшить диагностику COVID-19 и начать своевременное лечение на ранних стадиях заболевания.

Цель исследования – изучить характер патологических изменений поджелудочной железы при COVID-19 на различных стадиях заболевания и выявить характер нарушений углеводного

обмена.

Материал и методы исследования: в качестве материала исследования использованы данные ультразвукового обследования 1958 больных, находящихся на стационарном лечении в клинике МО "Узэкспомарказ" с диагнозом COVID-19 инфекция в период с августа по ноябрь 2020 года. Из них 995 мужчин, 963 женщин. Средний возраст больных составил 59±0,5 лет. УЗИ исследование поджелудочной железы выполнено на аппарате "Toshiba". Всем пациентам было проведен биохимический анализ крови, где единицей измерения являлись: инсулин $\mu\text{U/ml}$ (норма <29,1 $\mu\text{U/ml}$), сахар крови mmol/l (норма 4,2-6,4 mmol/l), диастаза крови U/L (норма 30-90 U/L).

Результаты исследования: У 93% всех обследованных больных (1821 человек) отмечались респираторные нарушения в виде кашля, одышки, болей в груди. У 7% больных (137 человек) болезнь начиналась с болями в животе и диспепсическими расстройствами.

При ультразвуковом обследовании брюшной полости нами были выявлено, что у 78% отмечалось уплотнение поджелудочной железы, в виде гиперэхогенной поджелудочной железы, типа «гашенной извести».

У 176 больных (8,9%) поджелудочная железа была без изменений. У 3-х (0,2%) больных выявлена картина острого панкреатита. Картина хронического панкреатита наблюдалась у 237 (12,1%) больных. У 1539 (78,6%) больных ультразвуковая картина поджелудочной железы имела свои особенности ("атипичный панкреатит") и они являлись типичными для всех обследованных больных.

При этом форма железы сохранялась, контуры были ровные, четкие. Размеры: не увеличены. Эхогенность: в раннем периоде инфекционного процесса COVID-19 умеренно

гиперэхогенная, на 5-7 сутки заболевания отмечалась выраженная гиперэхогенность, без эхо-тени. Внутренняя структура в ранний период была неоднородная, в виде единичных гиперэхогенных

очагов. На 5 сутки заболевания структура железы отмечалась как однородная, без проявлений фиброза. Протоковая система: не расширена.

Таблица № 1.

Распределение больных по эхо-изменениям в поджелудочной железе

Больные с COVID-19	ПЖ без изменений		Острый панкреатит		Хронический панкреатит		"Атипичный панкреатит"	
	абс	%	абс	%	абс	%	абс	%
	176	8,9	3	0,2	237	12,1	1539	78,6

Можно отметить несколько характерных особенностей ультразвукового исследования поджелудочной железы при COVID-19:

- при ультразвуковом исследовании поджелудочной железы при COVID-19 специальной подготовки не требуется. Независимо от приема пищи и выраженности пневматоза кишечника поджелудочная железа визуализируется на фоне окружающих тканей и органов как гиперэхогенный орган.
- изменения начинают проявляться на 3-4 сутки от начала заболевания в виде единичных гиперэхогенных очагов;
- на 5-15 сутки заболевания изменения в железе более выражены, визуализируется как гиперэхогенная поджелудочная железа;
- на 15 - 25 сутки заболевания наблюдается восстановление нормальной эхо-картины поджелудочной железы.

При исследовании биохимических показателей крови у 43%

пациентов выявлено отклонение от нормы в виде. Так у 18% случаев было выявлена гипергликемии с повышением референтных значений выше 3-4 норм, 2%-гипогликемии со снижением показателей ниже 4,2 ммоль/л, 15%-гиперинсулинемии с повышением референтных значений выше 3 норм, 1%- гипoinsулинемии, 4%- случаев повышение диастазы крови выше 2 норм.

Выводы:

1. У 78% больных COVID-19-инфекцией происходит поражение поджелудочной железы;
2. Максимальная выраженность изменений поджелудочной железы отмечается на 5-15 сутки заболевания.
3. При поражении поджелудочной железы при COVID-19 - инфекции имеется нарушение его эндокринной и экзокринной функции, что отмечается как нарушение выработки инсулина, сахара крови и диастазы

Литература:

1. Временные методические рекомендации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)». URL:rosminzdrav.ru/ministry/med_covid19.
2. Ивашкин В.Т., Шептулин А.А., Зольникова О.Ю., Охлобыстин А.В., Полуэктова Е.А., Трухманов А.С., Широкова Е.Н., Гоник М.И., Трофимовская Н.И. Новая коронавирусная инфекция (COVID-19) и система органов пищеварения. Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. 2020;30(3):7–13. <https://doi.org/10.22416/1382-4376-2020-30-3-7>
3. Пшеничная Н.Ю. COVID-19 – Новая глобальная угроза человечеству / Н.Ю. Пшеничная [и др.] // Эпидемиология и инфекционные болезни. Актуальные вопросы – 2020. – №1. – С. 6–13
4. Albillos A., Lario M., Álvarez-Mon M. Cirrhosis-associated immune dysfunction: Distinctive features and clinical relevance. J.Hepatol. 2014;61(6):1385–96. DOI:10.1016/j.jhep.2014.08.010
5. Boettler T., Newsome P.N., Mondelli M.U., Matitic M., Cordeo E., Cornberg M., et al. Care of patients with liver disease during the COVID-19 pandemic: EASL-ESCMID position paper. JHEP Rep. 2020;2(3):100-113. DOI:10.1016/j.jhepr.2020.100113
6. Chai X., Hu L., Zhang Y., Han W., Lu Z., Ke A., et al. Specific ACE2 Expression in cholangiocytes COVID-19 may cause liver damage after 2019-n CoV infection. bioRxiv. 2020; DOI:10.1101/2020.02.03.931766
7. Chen N., Zhou M., Dong X., Qu J., Gong F., Han Y., et al. Epidemiological and clinical characteristics of 99 cases of 2019 novel coronavirus pneumonia in Wuhan, China: a descriptive study. Lancet. 2020; 395(10223): 507–13. DOI:10.1016/S0140-6736(20)30211-7
8. Fan Z., Chen L., Li J., Tian C., Zhang Y., Huang S., Liu Z., Cheng J. Clinical Features of COVID-19-Related Liver Damage. 2020. Available at SSRN 3546077. DOI:10.2139/ssrn.3546077
9. Hormati A, Shahhamzeh A, Afifian M, Khodadust F, Ahmadvpour S. Can COVID19 present unusual GI symptoms? J Microbiol Immunol Infect. 2020. DOI:10.1016/j.jmii.2020.03.020
10. Jin X., Lian J.-S., Hu J.-H., Gao J., Zheng L., Zhang Y.-M., et al. Epidemiological, clinical and virological characteristics of 74 cases of coronavirus-infected disease 2019 (COVID-19) with gastrointestinal symptoms. Gut. 2020;69(6):1002–09. DOI:10.1136/gutjnl-2020-320926
11. Mao R., Liang J., Shen J., Ghosh S., Zhu L.-R., Yang H., et al. Implications of COVID-19 for patients with pre-existing digestive diseases. Lancet Gastroenterol Hepatol. 2020;5(5):425–27. DOI: 10.1016/S2468-1253(20)30076-5
12. Mazza S., Sorce A., Peyvandy F., Vecchi M., Caprioli F. A fatal case of COVID-19 pneumonia occurring in a patient with severe acute ulcerative colitis. Gut. 2020;69(6):1148–49. DOI: 10.1136/gutjnl-2020-321183
13. Ong J., Young B.E., Ong S. COVID-19 in gastroenterology: a clinical perspective. Gut. 2020;69(6):1144–45. DOI: 10.1136/gutjnl-2020-321051.
14. Rubin D.T., Abrey M.T., Rai V., Siegel C.A. International Organization for the Study of Inflammatory Bowel Disease. Management of Patients with Crohn’s Disease and Ulcerative Colitis During the COVID-19 Pandemic: Results of an International Meeting. Gastroenterology. 2020; S0016-5085(20)30465-0. DOI:3 10.1053/j.gastro.2020.04.002
15. Xiao F., Tang M., Zheng X. Liu Y., Li X., Shan H. Evidence for gastrointestinal infection of SARS-CoV-2. Gastroenterology. 2020; 158(6):1831–33. DOI:10.1053/j.gastro.2020.02.055

СОДЕРЖАНИЕ/ CONTENT

ОРИГИНАЛЬНЫЕ СТАТЬИ

39	Петрова В. И., Федина Н. В., Гудков Р. А. КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ БОЛЕЗНИ БАЙЛЕРА У РЕБЁНКА РАННЕГО ВОЗРАСТА.....	5
40	Преснякова М. В., Краснов В.В., Галова Е.А., Некаева Е.С., Большакова А. Е., Костина О.В., Катиркина А.А. ГЕМОСТАЗИОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС ПАЦИЕНТОВ С НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19.....	8
41	Раббимова Д. Т., Юсупов Ф.Т., Уралов Ш. М. ЭТИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СЕПСИСА У МЛАДЕНЦЕВ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ.....	13
42	Расулов У. А., Азимов А. В., Амиркулова Н. Б., Рахимова В. Ш. ИЗМЕНЕНИЯ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ COVID-19 ПО ДАННЫХ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДИАГНОСТИКИ.....	17
43	Рудаков Н. В., Шпынов С. Н., Пеньевская Н. А., Блох А. И., Решетникова Т. А., Самойленко И. Е., Кумпан Л. В., Штрек С. В., Савельев Д. А., Абрамова Н. В., Транквилевский Д.В. ОСОБЕННОСТИ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ ПО КЛЕЩЕВЫМ РИККЕТСИОЗАМ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В СОВРЕМЕННЫЙ ПЕРИОД.....	19
44	Рустамова Ш. А., Вафокулова Н. Ҳ. САМАРҚАНД ВИЛОЯТИДА ЭРТА ЁШДАГИ БОЛАЛАРДА ЎТКИР ИЧАК ИНФЕКЦИЯЛАРИ МУАММОЛАРИНИ ЙИЛЛАР КЕСИМИДА СОЛИШТИРМА ТАҲЛИЛ ҚИЛИШ.....	25
45	Садвакас А. С. АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ С В ОТДЕЛЕНИИ ГЕМОДИАЛИЗА АЛМАТЫ.....	29
46	Садикова Н. М., Гулямов Н. Г., Ахмедова Х. Ю., Миррахимова Н. М. ДИНАМИКА СОДЕРЖАНИЯ МИКРОЭЛЕМЕНТА ЖЕЛЕЗА В СЫВОРОТКЕ И ФОРМЕННЫХ ЭЛЕМЕНТАХ КРОВИ У ЛИЦ СО СЛАБЫМ И ВЫРАЖЕННЫМ ИММУНОГЕНЕЗОМ В ОТВЕТ НА НА ВАКЦИНАЦИЮ БРЮШНОТИФОЗНОЙ ВАКЦИНОЙ.....	34
47	Саломова Ф. И., Шарипова С. А., Камиллов А. А., Тошматова Г. О., Мирсагатова М. Р., Нигматуллаева Д. Ж. COVID-19 ТАКСИМЛАШ МАРКАЗЛАРИДА КОРОНАВИРУС КАСАЛЛИГИГА ЧАЛИНГАН БЕМОРЛАРНИНГ ОВҚАТЛАНИШ МЕЗОНЛАРИНИ ТАКОМИЛЛАШТИРИШ.....	37
48	Тиркашев О. С., Матназарова Г. С., Мустаева Г. Б., Джураева К. С. САМАРҚАНД ВИЛОЯТИДА ҚИЗАМИҚ БИЛАН КАСАЛЛАНИШ КЎП ЙИЛЛИК ДИНАМИКАСИНИ ТАҲЛИЛ ҚИЛИШ.....	41
49	Торшина И. Е., Бусько Т. М., Кречикова Д.Г., Богачева В. С., Ямницкая И. М. К РЕШЕНИЮ ПРОБЛЕМЫ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ У БОЛЬНОГО С ХРОНИЧЕСКИМ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ С (ХВГС) И ТЯЖЕЛЫМ ТЕЧЕНИЕМ ПСОРИАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ.....	44
50	Туйчиев Л.Н., Худайкулова Г.К., Рахматуллаева Ш. Б., Муминова М. Т. ДИАРЕЯ СИНДРОМИ КУЗАТИЛГАН ОИВ БИЛАН ЗАРАРЛАНГАН БОЛАЛАРНИНГ ИММУНОЛОГИК КЎРСАТКИЧЛАРИ.....	49
51	Турицин В.С., Сувонкулов У. Т., Ачилова О.Дж. ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ТОКСОКАРОЗА В УЗБЕКИСТАНЕ.....	54
52	Усачева Н. Э., Новиков В. Е., Мякишева Т. В. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРЕВЕНТИВНОЙ ХИМИОТЕРАПИИ ДЕТЕЙ ИЗ ГРУПП ВЫСОКОГО РИСКА ЗАБОЛЕВАНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗОМ: ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ.....	57
53	Шодиева Д.А., Ташпулатов Ш. А. КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА БОТУЛИЗМА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ БОТУЛИНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ.....	62
54	Шокирова Ф. Ж. КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ВАСКУЛИТА ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19.....	65
55	Шпынов С.Н., Рудаков Н. В., Зелихман С. Ю., АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЛИХОРАДКОЙ КУ (КОКСИЕЛЛЕЗОМ) В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ С НАЧАЛА ОФИЦИАЛЬНОЙ РЕГИСТРАЦИИ ПО НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ.....	68
56	Элмуродова А. А., Санокулова С. А., Жалилова А. С. СУРУНКАЛИ ЛЯМБЛИОЗГА ЧАЛИНГАН БЕМОРЛАРНИ ДАВОЛАШДА "КЛИНТАБ" ФИТОПРЕПАРАТИ САМАРАДОРЛИГИ.....	73

Инфекционные болезни – актуальные вопросы, достижения и инновационные подходы в охране здоровья населения: материалы международной научно-практической конференции. 2 том, (г. Самарканд, 25 июня 2021 г.) / отв. ред. Ризаев Ж.А. - Самарканд: СамГМИ, 2021. – 131 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.