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., Ярмухаедова 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`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. 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. 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.**

Page Maker | Верстка: Хуршид Мирзахмедов

DOI http://dx.doi.org/10.26739/2181-1008-2021-SI-1-59

Ярмухамедова Махбуба Кудратовна
к.м.н., доцент, кафедры
инфекционных болезней
педиатрического факультета
Самаркандского государственного
медицинского института.
Самарканд, Узбекистан.
Якубова Нигина Садриддиновна
ассистент кафедры
инфекционных болезней
педиатрического факультета
Самаркандского государственного
медицинского института.
Самарканд, Узбекистан.
Восеева Дилафруз Хусеновна
ассистент кафедры
инфекционных болезней
педиатрического факультета
Самаркандского государственного
медицинского института.
Самарканд, Узбекистан.

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ППЦД У БОЛЬНЫХ ВГС

АННОТАЦИЯ

Парентеральные вирусные гепатитыво всем мире являются одной из актуальных медико-социальных проблем в связи с широкой распространенностью (Шахгильдян и др.) и высокой частотой (Лобзин и др.) хронизацией. Вирусные гепатиты могут являться причиной развития цирроза печени и гепатоцилюлярной карциномы. По данным литературы в мире более 300 млн человек инфицированных HCV. Безусловно, решение проблемы вирусных гепатитов лежит на пути массовой вакцинопрофилактики. Но, к сожалению, в настоящий момент вакцин против гепатита С нет и создание их в ближайшее время не планируется.

Цель исследования: проследить терапевтическую эффективность применения ППЦД - Велвер при хроническом вирусном гепатите С.

Методы и материалы исследования: В группу обследования и лечения включены больные с 1 генотипом HCV – 43 пациентов., находящихся на амбулаторном лечении в Гепатологическом центре Самаркандской областной клинической инфекционной больницы в период с 2019 по 2020 гг.

Результаты исследования: Среди пациентов было 16 мужчин и 27 женщин в возрасте от 21 лет до 56 лет, при этом преобладали пациенты (72%) из районов. Из анамнеза: 11 пациентов болеют до 5 лет, 17 болеют до 10 лет и 22 до 15 лет. Из них 44,2% больных были с низкой степенью биохимической активности и 55,8% без биохимической активности.

В основном больные предъявляли жалобы на слабость и быструю утомляемость (93%), 32,6% больных отмечали тяжесть и периодическую боль в правом подреберье. При осмотре у 26% пациентов была выявлена субиктеричность склер. Со стороны органов дыхания и кровообращения особых отклонений не было. У 65,1% пациентов печень выступала до 2,0 см из-под края реберной дуги, селезенка не пальпировалась. Стул у всех окрашен, моча светлая.

Заключение: Применение противовирусного препарата Вервел обладает высокой эффективностью независимо от степени фиброза(98%).

Ключевые слова: хронический гепатит С, цирроз печени, противовирусные препараты прямого действия, фиброскан.

Yarmuxamedova Maxbuba Kudratovna
Tibbiyot fanlari nomzodi,
dotsent, Samarqand davlat tibbiyot instituti
pediatriya fakulteti **yuqumli kasalliklar**
kafedrasi. Samarqand, O'zbekiston
Yaqubova Nigina Sadriddinovna
Assistent Samarqand davlat tibbiyot instituti
pediatriya fakulteti **yuqumli**
kasalliklar a kafedrasi. Samarqand, O'zbekiston
Voseeva Dilafruz Husenovna
Assistent Samarqand davlat tibbiyot instituti
pediatriya fakulteti **yuqumli**
kasalliklar a kafedrasi. Samarqand, O'zbekiston

HCV BILAN KASALLANGAN BEMORLARDA TTVP SAMARADORLIGINI BAHOLASH

ANNOTASIYA

Parenteral virusli gepatitlar butun dunyoda keng tarqalishi (Shohildyan va boshq.) va tez-tez surunkali formaga utishi sababli dolzarb tibbiy va ijtimoiy muammolardan biri hisoblanadi (Lobzin va boshq.). Virusli gepatitlar jigar sirrozi va gepatotsillyular karsinomani rivojlanishiga olib kelishi mumkin bo'lgan infektsiyalardir. Adabiyotlarga ko'ra, dunyoda 300 milliondan ortiq odam HCV bilan kasallangan. Virusli gepatit muammosining echimi ommaviy vaktsinani yo'lga qo'yish bilan erishiladi. Ammo, afsuski, hozirgi vaqtda gepatit C ga qarshi vaktsinalar mavjud emas va ularni yaratish yaqin kelajakda rejalashtirilmagan.

Tadqiqot maqsadi: surunkali virusli gepatit C da TTVP - Velverning terapevtik samaradorligini aniqlash.

Tadqiqot usullari va materiallari: Tekshirish va davolashni o'tkazishda - 2019 yildan 2020 yilgacha Samarqand viloyat yuqumli kasalliklar klinik shifoxonasi Gepatologiya markazida ambulator davolanayotgan 43 nafar 1b genotipi HCV bo'lgan bemorlar olindi.

Tadqiqot natijalari: Bemorlar orasida 21 yoshdan 56 yoshgacha bo'lgan 16 erkak va 27 ayol bor edi, tumanlardan kelgan bemorlar (72%) ustunlik qildilar. Anamnezdan: 11 bemor 5 yoshgacha, 17 kishi 10 yoshgacha va 22 yoshdan 15 yoshgacha kasal. Ulardan 44,2% bemorlarning biokimyoviy faolligi past, 55,8% esa biokimyoviy faolliksiz.

Asosan, bemorlar xolsizlik va tez charchashdan shikoyat qildilar (93%), bemorlarning 32,6% da o'ng qovurga yoyi ostidagi ogriq va og'irlik hissi bezovta qildi.Tekshiruvda bemorlarning 26% sklerani subkterikligi aniqlandi. Nafas olish va qon aylanish organlaridan maxsus o'zgarishlar kuzatilmadi.Bemorlarning 65,1% da jigar 2,0 sm gacha kattalashgan, taloq kattalashmagan. Barcha bemorlarda najas va siydikning rangi o'zgarmadi.

Xulosa: Vervel virusga qarshi preparatni qo'llash fibrozlanish darajasidan (98%) qat'iy nazar yuqori samaradorlikka ega.

Kalit so'zlar: Surunkali gepatit C, jigar sirrozi, to'g'ridan to'g'ri virusga qarshi ta'sir qiluvchi preparat, fibroskan.

Yarmukhamedova Makhbuba Kudratovna
Candidate of Medical Sciences, Associate Professor,
Department of Infectious Diseases,
Faculty of Pediatrics Samarkand
State Medical Institute. Samarkand, Uzbekistan
Yakubova Nigina Sadriddinovna
Assistant, Department of Infectious Diseases,
Faculty of Pediatrics Samarkand
State Medical Institute. Samarkand, Uzbekistan
Voseeva Dilafruz Husenovna
Assistant, Department of Infectious Diseases,
Faculty of Pediatrics
Samarkand State Medical Institute.
Samarkand, Uzbekistan

ASSESSMENT OF DAAD EFFICIENCY IN PATIENTS WITH HCV

ANNOTATION

Parenteral viral hepatitis all over the world is one of the urgent medical and social problems due to the widespread prevalence (Shahgildyan et al.) and high frequency (Lobzin et al.) chronicity. Infections that can cause the development of liver cirrhosis and hepatocyllular carcinoma. According to the literature, more than 300 million people are infected with HCV in the world. Of course, the solution to the problem of viral hepatitis lies in the path of mass vaccine prevention. But, unfortunately, at the moment there are no vaccines against hepatitis C and their creation is not planned in the near future.

Research methods and materials: The group of examination and treatment included patients with 1 HCV genotype - 43 patients undergoing outpatient treatment at the Hepatological Center of the Samarkand Regional Clinical Infectious Diseases Hospital in the period from 2019 to 2020.

Results of the study: Among the patients there were 16 men and 27 women aged 21 to 56 years, while patients (72%) from the districts prevailed. From the anamnesis: 11 patients are sick for up to 5 years, 17 are sick for up to 10 years and 22 to 15 years. Of these, 44.2% of patients were with a low degree of biochemical activity and 55.8% without biochemical activity.

Basically, patients complained of weakness and rapid fatigue (93%), 32.6% of patients noted the severity and recurrent pain in the right hypochondrium. On examination, in 26% of patients, sclera subicterus was revealed. There were no special deviations from the respiratory and circulatory organs. In 65.1% of patients, the liver protruded up to 2.0 cm from the costal margin, the spleen was not palpable. All have colored stools, light colored urine.

Conclusion: The use of the antiviral drug Vervel is highly effective regardless of the degree of fibrosis (98%).

Key words: chronic hepatitis C, liver cirrhosis, direct-acting antiviral drugs, fibroscan.

Введение. Парентеральные вирусные гепатитыво всем мире являются одной из актуальных медико-социальных проблем в связи с широкой распространенностью (Шахгильдян и др.) и высокой частотой (Лобзин и др.) хронизацей. Инфекции, которые могут являться причиной развития цирроза печени и гепатоцилюлярной карциномы. По данным литературы в мире более 300 млн человек инфицированных HCV. Безусловно, решение проблемы вирусных гепатитов лежит на пути массовой вакцинопрофилактики. Но, к сожалению, в настоящий момент вакцин против гепатита С нет и создание их в ближайшее время не планируется.В перспективе маловероятно из-за высокой изменчивости вируса. Все эти факторы переносят акценты борьбы с вирусными гепатитами в плоскость создания достаточно эффективных лекарств. Стандартные и пеггилированные интерфероны совместно с рибавирином так-же являются эффективными противовирусными препаратами. Однако установлено, что эти препараты оказывают целый ряд побочных эффектов, которые ограничивают применение их при лечении тяжелых больных. Следует подчеркнуть, что начало XXI века ознаменовалось применением ПППД в лечении хронического вирусного гепатита С.

В рекомендациях по лечению ХГС ПППД подчеркивается возможность применения больным с декомпенсированным циррозом печени.

Цель исследования: проследить терапевтическую эффективность применения ПППД - Велвер при хроническом вирусном гепатите С.

Методы и материалы исследования: В группу обследования и лечения включены больные с 1 генотипом HCV – 43 пациентов., находящихся на амбулаторном лечении в Гепатологическом центре Самаркандской областной клинической инфекционной больницы в период с 2019 по 2020 гг.

Методы и материалы исследования: В группу обследования и лечения включены больные с 1 генотипом HCV – 43 пациентов., находящихся на амбулаторном лечении в Гепатологическом центре Самаркандской областной клинической инфекционной больницы в период с 2019 по 2020 гг.

Результаты исследования: Под наблюдением находились 43 больных с диагнозом ХГС,., находящихся на амбулаторном лечении в Гепатологическом центре Самаркандской областной клинической инфекционной больницы в период с 2019 по 2020 гг. У пациентов изучены жалобы, анамнез, клинико-лабораторные показатели. Из лабораторных исследований проведен общий анализ крови, печеночные пробы путем ИФА определяли антигены и антитела вирусом B, C, D. Для уточнения вирусной нагрузки и генотипа вируса до лечения и через 1 месяц, 3 месяца, 6 месяцев и 1 год проводили ПЦР.

Для определения степени фиброза был проведен не инвазивный метод исследования печени- эластометрия на аппарате “Фиброскан”.

Проведена противовирусная терапией ППРД- Вервел 43 больным с хроническим вирусным гепатитом С в фазе репликации с низкой степенью (44,2%) биохимической активности и без биохимической активности (55,8%).

Среди пациентов было 16 мужчин и 27 женщин в возрасте от 21 лет до 56 лет, при этом преобладали пациенты (72%) из районов.

По клиническим данныжалобы у больных в основном были на слабость и быструю утомляемость (93%), 32,6% больных отмечали тяжесть и периодическую боль в правом подреберье. При осмотре: на кожных покровах и видимых слизистых желтушность не выявлена, только у 26% выявлено субиктеричность склер, со стороны органов дыхания и кровообращения особых отклонений не выявлено. У 65,1% пациентов печень выступала до 2,0 см из подреберья, селезенка не пальпировалась. Стул у всех окрашен, моча светлая. Из анамнеза: 11 болеют до 5 лет, 17 болеют до 10 лет 22 до 15 лет. Из данных эпиданамнеза 37 пациентов подвергались парэнтеральным вмешательствам, при этом стоматологические услуги – у 19, переливание крови у 3-х, операции – у 7(грыжесечение, апендэктомия, кесарево сечение, тонзилэктомия), частые внутривенные или внутримышечные инъекции – у 11 , в 3 случаях не удалось выяснить причину.

Из лабораторных данныхобщего анализа крови показал: анемия 1 степени у 27%,у 21% была выявлена анемия 2 степени, а у остальных уровень гемоглобина было в пределах нормы. Печеночные пробы: уровень билирубина у всех нормальный, АСТ и АЛТ были повышены 44,2% от 1,5 до 2 раз от нормы, а у остальных ферменты были в пределах нормы.

Иммуно-ферментным анализом у всех больных выявлено наличие анализов HCV и в последующем путем ПЦР было определено наличие РНК HCV. Таким же путем было проведено количественное определение РНК – HCV. Результаты: (16 %)у 7 пациентов;(49 %)– 21 пациентов, (35%)– у 15. В группу обследования и лечения включены больные с 1 генотипом HCV – 43 пациентов. Генотип определен ПЦР методом. 1а – 13, 1б – 30. Показатели фибросканирования соответствовали клинико-лабораторным данным.

У наших пациентов этой группы были определены:

F1-2—(40%)
F2-F3 –(26%)
F2- (34%)

Учитывая, что применение пигелированных интерферонов дающие такие побочные эффекты, как тяжелые психические расстройства, диарея, тромбоцитопения, лейкопения, анемию, а также высокий риск развития рецидивов и отсутствие устойчивого вирусологического ответа при позднем назначении, продолжили поиски других противовирусных препаратов.

С 2014 года в мире предложены ППРД, которые имели не только высокий эффект, но и возможность применения препаратов с тяжёлыми поражениями печени и получить положительный результат за короткий период применения – от 3 до 6 месяцев,с наименьшими побочными эффектами.

У наших пациентов с 1а и 1б генотипом мы применили ППРД - Вервел впервые в течении 3-х месяцев.

Применение впервые у больных с гепатитом 1а и 1б HCV было вызвано описание всех предыдущих опытов применения пигелированных интерферонов. Результаты авторов акцентировалось не на удачах эффективности МВТ пигелированных интерферонов у пациентов терапии с 1 генотипов вируса С.

В состав препарата входят Софосбувир(ингибитор №85В) и Велпатасвир(ингибитор полимеразы№S5A). Велпатасвир – комбинированный препарат, действие которого направлено на устранение шести генотипов вируса гепатита С. Применяется исключительно в комплексе с другими препаратами, например Софосбувир. Все нашим пациентам в период лечения через 1 месяц проведено ПЦР –HCV на количественный анализ, результаты были отрицательные. При обследовании через 3 месяца от начала лечения – результаты были 100% отрицательными. Дальнейшее обследование проводили через 3 месяца, 6 месяцев и 1 год после отмены препарата. Только у 1 пациента был положительный результат ПЦР-HCV качественный. Этот пациент страдал ИБС и часто получал терапию по данному диагнозу.

Проведенное исследование показало преимущества без интерфероновой терапии – высокую эффективность и безопасность, простоту применения, короткий курс лечения.

Вывод: Применение противовирусного препарата Вервел обладает высокой эффективностью независимо от степени фиброза(98%).

Библиографический список:

1. Лазебник Л.Б., Винницкая Е.В., Дроздов В.Н., Хомфики С.Б. «Исследование возможностей непрямой ультразвуковой эластографии с помощью аппарата «Фиброскан» для уточнения степени фиброза печени.» Центральный научно-исследовательский институт гастроэнтерологии-М. 2008 С-1-4.
2. Павлов Ч.С., Ивашкин В.Т. и др. «Современные методы ранней диагностики фиброза печени» .Клин.медицина 2005 Т.83 №12, стр.58-60
3. Ивашкин В.Т., Ющук Н.Д., Маевская М.В. «Рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных гепатитом С.» Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и колопрокталогии. 2013 №2, стр.41-70.
4. Логинов А.С., Блок Ю.Е. «Хронические гепатиты и цирроз печени.» Издательство «Медицина», Москва 1987, стр.272.
5. Морозова Т.Т., Борсуков А.В. «Применение комплексной эластографии для уточнения стадии фиброзного процесса в печени». Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание 2015 №3.
6. Павлов Ч.С., Ивашкин В.Т. «Биопсия печени». Методология и практика сегодня//РЖГТК 2006 №4, стр.65-78.
7. Ершов Ф.И., Романцев М.Г.«Лекарственные средства применяемые при вирусных заболеваниях.»Руководство для врачей. ГЭОТАР- Медиа.2007 368 с.
8. Лобзин Ю.В. «Вирусные гепатиты» Лобзин Ю.В., Жданов К.В.,Волжанин В.М., Гусев Д.А. СПБ. Фолиант 2003 с.82-92
9. Серов В.В.,Бушуева Н.В., Игнатова Г.М., Апросина З.Г. «Факторы вируса и хозяин в развитии и прогрессировании хронических вирусных гепатитов С и В.» Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и колопроктологии. 2006. 4-с 12-23.
10. Шахгильдян И.В. «Парентеральные вирусные гепатиты (эпидемиология, диагностика, профилактика)» М. ГОУ ВУАМЦМЗР.Ф. 2003- 384 стр.

57 **Эргашева М.Я.**
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕЧКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СЕРОЗНЫХ МЕНИНГИТОВ ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ЭТИОЛОГИИ..... 77
58 **Yoqubov Q. Y, Mirtazavey O. M., Matnazaro`va G. S.**
COVID-19 EPIDEMIK JARAYONINING TAVSIFI (TOSHKENT SHAHRI MISOLIDA)..... 79
59 **Ярмухамедова М. К., Якубова Н. С., Восеева Д. Х.**
ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ППЛД У БОЛЬНЫХ ВГС..... 83

ОБЗОРЫ ЛИТЕРАТУРЫ

60 **Асадов Д.А., Назиров М.Н.**
БАЖАРИЛГАН ИШЛАР ТЎҒРИСИДА ҲИСОБОТ..... 86
61 **Асадов Д.А., Каримова С.У., Назиров М.Н.**
ФАРҒОНАДА ЁЗИЛГАН ШАРҚ ТАБОБАТИГА ДОИР АСАРЛАР..... 88
62 **Асадов Д.А., Назиров М.Н.**
МАҲМУД ҲАКИМНИНГ ЮҚУМЛИ КАСАЛЛИКЛАРНИНГ ДАВОЛАШ ВА СОҒЛОМ ТУРМУШ ТАРЗИНИ ТАЪМИНЛАШ УЧУН ИШЛАТГАН ДОРИ ВОСИТАЛАРИ..... 92
63 **Асадов Д.А., Табибова М.В., Исмоилов И.**
НОДИР ХОТИРА СОҲИБИ..... 98
64 **Вафокулов С.Х., Рустамова Ш.А., Вафокулова Н.Х.**
САМАРҚАНД ВИЛОЯТИДА КЕСАРЧА КЕСИШ ЙЎЛИ БИЛАН ТУҒИЛГАН БОЛАЛАРДА ЎТКИР ИЧАК ИНФЕКЦИЯЛАРИ МУАММОЛАРИНИ ТАҲЛИЛ ҚИЛИШ..... 101
65 **Кадирова К.А., Хикматуллаева А.С., Эгамова И.Н., Ибадуллаева Н.С.**
ВИРУСНАЯ НАГРУЗКА ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ В 105
66 **Караматуллаева З.Э., Орзиқулов А.О., Ибрагимова Э.Ф.**
ЗНАЧЕНИЕ АНТИКОАГУЛЯНТОВ ПРИ ЛЕЧЕНИЕ COVID-19..... 107
67 **Маматмусаева Ф.Ш., Мирвалиева Н.Р., Джураева З.Б., Мирпайзиева К.Ш.**
СОВРЕМЕННАЯ АНТИБИОТИКОТЕРАПИЯ У БОЛЬНЫХ С ОСТЕОМИЕЛИТОМ..... 112
68 **Рюмин А. М., Собчак Д. М.**
ВЛИЯНИЕ ГЕНЕТИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ НА ЕСТЕСТВЕННОЕ ТЕЧЕНИЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ..... 116
69 **Туйчиев Л.Н., Таджиева Н.Ю., Ярмухамедова Н.А., Матякубова Ф.Е., Раббимова Н.Т.**
ВОПРОСЫ ЭТИОЛОГИИ, ЭПИДЕМИОЛОГИИ, ДИАГНОСТИКИ И ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ..... 121
70 **Узакова Г.З., Ярмухаммедова Н.А., Джумаева Н.С.**
БОЛАЛАРДА КОРОНАВИРУС ИНФЕКЦИЯСИ КЕЧИШИНИНГ УЗИГА ХОС ХУСУСИЯТЛАРИ..... 126

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., Ярмухаедова М.К., Джураева К.С.