

ЖУРНАЛ

гепато-гастроэнтерологических
исследований



№3 (Том 3)

2022

ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

ТОМ 3, НОМЕР 3

JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH

VOLUME 3, ISSUE 3





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. Гарифулина 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. Иноятова 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 (Самарканд)
Э.И. Мусабоев (Ташкент)
А.Н. Орипов (Ташкент)
Н.О. Тураева (Самарканд)
Ф. Улмасов (Самарканд)
А. Фейзоглу (Стамбул)
Б.Т. Холматова (Ташкент)
А.М. Шамсиев (Самарканд)
У.А. Шербекоев (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.

СОДЕРЖАНИЕ | CONTENT

1. Khusainova Shirin Kamiljonovna, Ahmedova Dilbar Yusufjonovna IMPROVING TREATMENT OF COMMUNITY- ACQUE PNEUMONIA WITH ATYPICAL ETIOLOGY.....	5
2. Лим Максим Вячеславович, Куйлиева Сохиба Уктам кизи, Махмудова Парвина Насридиновна, Тошпулотов Санжар Фазлиддин угли ПОКАЗАТЕЛИ ЧАСТОТЫ НОЗОЛОГИЧЕСКИХ ФОРМ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА У НОВОРОЖДЕННЫХ В САМАРКАНДСКОЙ ОБЛАСТИ.....	8
3. Лим Максим Вячеславович, Сафарова Ширинбону Санджаровна, Рахматов Адхамбек Азизбек угли, Туракулов Иброхим Шавкатович ДИАГНОСТИКА НАРУШЕНИЙ СЕРДЕЧНО - СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ПЕРИНАТАЛЬНОМ ПОРАЖЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ У НОВОРОЖДЕННОГО.....	12
4. Мамутова Эвелина Сергеевна, Шадиева Халима Нуридиновна КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ МИАСТЕНИИ ГРАВИС.....	16
5. Murtazaev Zafar Isrofulovich, Baysariev Shovkat Usmonovich O‘RKA VA JIGAR QO‘SHMA EXINOKOKKOZIDA JARROHLIK TAKTIKASI.....	20
6. Murtazaev Zafar Isrofulovich, Baysariev Shovkat Usmonovich O‘RKA EXINOKOKKOZIDA XIRURGIK TAKTIKA.....	26
7. Раббимова Дилфуза Тоштемировна, Юсупов Фазлиддин Тожиевич ЭФФЕКТИВНОСТЬ СОЧЕТАННОЙ ДЕКОНТАМИНАЦИИ И НЕЙРОПРОТЕКЦИИ В ЛЕЧЕНИИ СЕПСИСА У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ.....	30
8. Раббимова Дилфуза Тоштемировна, Юсупов Фазлиддин Тожиевич РОЛЬ АНАЭРОБНОЙ ИНФЕКЦИИ В ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ СТРУКТУРЕ ГНОЙНО-СЕПТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА.....	35
9. Kholikova Gulnoz Asatovna, Kodirova Markhabo Miyassarovna FREQUENCY OF FUNCTIONAL CONSTIPATION IN CHILDREN OF DIFFERENT AGES.....	38
10. Xolmuradova Zilola Ergashevna, Garifulina Lilya Maratovna SEMIZLIGI BOR O‘SMIRLARDA YURAK-QON TOMIR TIZIMINING HOLATI.....	41
11. Шавази Нурали Мамедович, Ибрагимова Марина Фёдоровна УЛУЧШЕНИЕ ТАКТИКИ ЛЕЧЕНИЯ ВНЕБОЛЬНИЧНЫХ ПНЕВМОНИЙ АТИПИЧНОЙ ЭТИОЛОГИИ У ДЕТЕЙ.....	45
12. Шавази Нурали Мухаммад угли, Рустамов Мардонкул Рустамович, Агаева Мухиба Сайфиевна ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОБАВИТА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ.....	49
13. Шадиева Халима Нуридиновна, Мамутова Эвелина Сергеевна НАРУШЕНИЯ РИТМА СЕРДЦА У ДЕТЕЙ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (COVID-19).....	52
14. Шарипов Рустам Хаитович, Расулова Надира Алишеровна НОВЫЙ ВЗГЛЯД НА ЛЕЧЕНИЕ БРОНХООБСТРУКТИВНЫХ СОСТОЯНИЙ У ДЕТЕЙ.....	55
15. Шарипов Рустам Хаитович, Расулова Надира Алишеровна, Расулов Алишер Собирович ОБОСНОВАНИЕ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА ОКСИБРАЛ ПРИ ПЕРИНАТАЛЬНЫХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ У ДЕТЕЙ НА ОСНОВАНИИ АКТИВНОСТИ ЛИПИДНОЙ ПЕРОКСИДАЦИИ.....	58

JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH

ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Лим Максим Вячеславович

Доцент кафедры педиатрии 1 и неонатологии
Самаркандский государственный медицинский университет
Самарканд, Узбекистан

Сафарова Ширинбону Санджаровна

клинический ординатор 1 курса кафедры педиатрии 1 и неонатологии
Самаркандский государственный медицинский университет
Самарканд, Узбекистан

Рахматов Адхамбек Азизбек угли

клинический ординатор 1 курса кафедры педиатрии 1 и неонатологии
Самаркандский государственный медицинский университет
Самарканд, Узбекистан

Туракулов Иброхим Шавкатович

клинический ординатор 1 курса кафедры педиатрии 1 и неонатологии
Самаркандский государственный медицинский университет
Самарканд, Узбекистан

ДИАГНОСТИКА НАРУШЕНИЙ СЕРДЕЧНО - СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ПЕРИНАТАЛЬНОМ ПОРАЖЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ У НОВОРОЖДЕННОГО

For citations: Lim Maksim Vyacheslavovich, Safarova Shirinbonu Sandjarovna, Raxmatov Adxambek Azizbek ugli, Turakulov Ibroxim Shavkatovich/ Diagnostics of disorders of the cardiovascular system in perinatal lesion of the central nervous system in a newborn. Journal of hepato-gastroenterology research. vol. 3, issue 3. pp.12-15

 <http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.6777886>

АННОТАЦИЯ

Изучено выявление нарушений сердечно - сосудистой системы при поражении ЦНС у новорожденных. Обследовано 120 новорожденных, разделенных на III группы: I группа - 50 новорожденных с функциональными изменениями сердечно - сосудистой системы (ССС), умеренными перинатальными поражениями центральной нервной системы (ЦНС), II группа - 40 новорожденных с тяжелым перинатальным поражением ЦНС с функциональными изменениями сердечно - сосудистой системы. Контрольную группу составили 30 здоровых новорожденных. Полученные результаты исследований, предоставили дополнительные диагностические критерии - диагностическую шкалу инструментальной оценки функционального состояния сердечно - сосудистой системы у новорожденных с перинатальным поражением центральной нервной системы, использование которой позволит проводить своевременную диагностику кардиальной патологии, оптимизировать лечение и снизить частоту осложнений заболевания.

Ключевые слова: новорожденный, центральная нервная система, выявление нарушений сердечно - сосудистой системы, диагностика.

Lim Maksim Vyacheslavovich

Associate Professor of the Department of Pediatrics 1 and Neonatology
Samarkand State Medical University, Samarkand, Uzbekistan

Safarova Shirinbonu Sandjarovna

1st year clinical residents of the Department of Pediatrics and Neonatology
Samarkand State Medical University, Samarkand, Uzbekistan

Raxmatov Adxambek Azizbek ugli

1st year clinical residents of the Department of Pediatrics and Neonatology
Samarkand State Medical University, Samarkand, Uzbekistan

Turakulov Ibroxim Shavkatovich

1st year clinical residents of the Department of Pediatrics and Neonatology
Samarkand State Medical University, Samarkand, Uzbekistan

DIAGNOSTICS OF DISORDERS OF THE CARDIOVASCULAR SYSTEM IN PERINATAL LESION OF THE CENTRAL NERVOUS SYSTEM IN A NEWBORN

ANNOTATION

Identification of disorders of the cardiovascular system in case of CNS damage in newborns. 120 newborns were examined, divided into groups III: group I 50 newborns with functional changes in the cardiovascular system (CVS), moderate perinatal lesions of the central nervous system

(CNS), group II included 40 newborns with severe perinatal CNS damage with functional changes in the cardiovascular systems. The control group consisted of 30 healthy newborns. EchoCG parameters significantly differ in patients with perinatal CNS damage depending on the severity of the disease, which allows us to recommend them for diagnosis in cardiovascular diseases, to determine the severity of disorders and diseases.

Key words: newborn, central nervous system, detection of disorders of the cardiovascular system, diagnostics.

Lim Maksim Vyacheslavovich

1-pediatriya va neonatologiya kafedrasida dotsenti
Samarqand davlat tibbiyot universiteti
Samarqand, O'zbekiston

Safarova Shirinbonu Sandjarovna

Pediatriya va neonatologiya kafedrasida 1-kurs klinik ordinatorlari
Samarqand davlat tibbiyot universiteti
Samarqand, O'zbekiston

Raxmatov Adxambek Azizbek ugli

Pediatriya va neonatologiya kafedrasida 1-kurs klinik ordinatorlari
Samarqand davlat tibbiyot universiteti
Samarqand, O'zbekiston

Turakulov Ibroxim Shavkatovich

Pediatriya va neonatologiya kafedrasida 1-kurs klinik ordinatorlari
Samarqand davlat tibbiyot universiteti
Samarqand, O'zbekiston

YANGI TUG'ILGAN CHAQALOQLARDA MARKAZIY NERV TIZIMINING PERINATAL ZARARLANISHIDA YURAK-QON TOMIR TIZIMI BUZILISHI DIAGNOSTIKASI

ANNOTATSIYA

Yangi tug'ilgan chaqaloqlarda MNS zararlanganda yurak-qon tomir tizimining buzilishlarini aniqlash. 120 ta yangi tug'ilgan chaqaloq ko'rikdan o'tkazildi, III guruhga bo'lingan: I guruh yurak-qon tomir tizimida (CVS) funktsional o'zgarishlar bilan 50 yangi tug'ilgan chaqaloqlar, markaziy asab tizimining (MNS) o'rtacha perinatal zararlanishlari, II guruhga funktsional o'zgarishlar bilan og'ir perinatal MNS zararlangan 40 yangi tug'ilgan chaqaloqlar kiritilgan yurak-qon tomir tizimlarida. Nazorat guruhi 30 ta sog'lom yangi tug'ilgan chaqaloqdan iborat edi. EchoCG parametrlari kasallikning og'irligiga qarab perinatal MNS zararlangan bemorlarda sezilarli darajada farqlanadi, bu bizga ularni yurak-qon tomir kasalliklarida tashxis qo'yish, buzilishlar va kasalliklarning og'irligini aniqlash uchun tavsiya qilish imkonini beradi.

Kalit so'zlar: yangi tug'ilgan chaqaloq, markaziy asab tizimi, yurak-qon tomir tizimining buzilishlarini aniqlash, diagnostika.

Актуальность. Изменения сердечно - сосудистой системы (ССС) у новорожденных при перинатальном поражении центральной нервной системы (ЦНС) нередко не диагностируются, так как на первый план у больных выступают симптомы поражения ЦНС. Однако в дальнейшем это приводит к серьезным изменениям сердечной деятельности. Ведется дальнейший поиск различных методов диагностики [1, 7, 8, 11].

Имеются исследования, в которых утверждается, что при перинатальном поражении центральной нервной системой у новорожденных в дальнейшем формируются функциональные нарушения CCC [6, 5, 15].

В работе указывается, что у новорожденных детей с гипоксическим поражением ЦНС выявляется высокая частота сердечно - сосудистых расстройств, описываются клинические, электрокардиографические и эхокардиографические признаки изменений CCC, в зависимости от степени тяжести поражения нервной системы. Описывается возможность ликвидации расстройств при проведении комплексной терапии [9].

В последние годы, большое значение в кардиологической практике придается прогнозированию и диагностике заболеваний с помощью специальных шкал [2].

Современный уровень пренатальной эхокардиографии закономерно приводит к неуклонному увеличению числа выявленных случаев порока у плодов параллельно с уменьшением гестационных сроков диагностики и теоретически предполагает возможность обнаружения не только грубых, тяжелых форм врожденных пороков сердца, но и малосимптомных форм, относительно благоприятных для жизни [4, 10, 18]. Уделяется внимание поиску и анализу факторов повышенного риска ранней детской смертности, особенностям эхокардиографической картины у плода или новорожденного, особенностям ультразвуковых пренатальных и перинатальных диагностических признаков [3, 17].

Наиболее полная информация об оценочных и прогностических шкалах при критических состояниях в медицине, в том числе и в педиатрической практике освещена в литературе [12,15,19].

Однако в литературе практически нет сведений о шкалах оценки функционального состояния CCC у новорожденных с перинатальной энцефалопатией, что свидетельствует об актуальности данного исследования [13,14, 16].

Цель работы: разработать диагностическую шкалу инструментальной оценки состояния сердечно - сосудистой системы у новорожденных с перинатальным поражением центральной нервной системы.

Материал и методы исследования.

В работе представлены результаты изучения анамнестических, клинических и инструментальных исследований за 120 новорожденными с перинатальным поражением ЦНС средней и тяжелой степени нарушений, находившихся на стационарном лечении в отделении патологии новорожденных и отделении неонатальной реанимации Самаркандского областного детского многопрофильного медицинского центра г. Самарканда. в период с 2018 по 2021 годы.

Критериями исключения больных были: наличие врожденных пороков развития, инфекционно-воспалительных и органических поражений головного мозга.

Больные были разделены на III группы: I группу составили 50 новорожденных с перинатальным поражением ЦНС средней степени, во II группу вошли 40 больных с перинатальным поражением ЦНС тяжелой степени тяжести и III группа из 30 новорожденных, для определения эффективности диагностической шкалы инструментальной оценки функционального состояния CCC при перинатальном поражении ЦНС. Контрольную группу составили 30 здоровых новорожденных.

У новорожденных проводилось эхокардиографическое (ЭхоКГ) исследование сердца с определением конечно-систолического размера левого желудочка (КСР), конечно-систолического объема левого желудочка (КСО), конечно-диастолического размера левого желудочка (КДР), конечно-диастолического объема левого желудочка (КДО), ударного объема крови (УО), минутного объема кровообращения (МО) и фракции изгнания (ФИ) и фракции укорочения (ФУ). При

нейросонографическом (НСГ) исследовании мозга определялись показатели имеющие количественные характеристики: размеры третьего, четвертого желудочков и субарахноидального пространства.

Статистическая обработка результатов проводилась с вычислением среднего арифметического значения (M), ошибки среднего арифметического значения (m), критерия Стьюдента (t).

Значение $P < 0,05$ было принято в качестве порогового уровня статистической значимости.

Результаты.

Для комплексного изучения полученных данных, нами составлена таблица коэффициентов (табл. 1), которая была положена в основу разработки диагностической шкалы инструментальной оценки функционального состояния CCC у новорожденных с перинатальным поражением ЦНС.

Таблица 1

Коэффициенты факторов функционального состояния CCC у новорожденных.

№	Показатель	Характеристика	
		показатели	коэффициент (балл)
Нейросонографии			
1.	Третий желудочек (мм)	$\leq 5,9$	1
2.	Четвертый желудочек (мм)	$\leq 6,1$	1
3.	Субарахноидальное пространство (мм)	$\leq 4,9$	1
Эхокардиографии			
4.	Конечный систолический размер (см)	$\leq 3,14$	1
5.	Конечный диастолический объем (мл)	$\leq 6,58$	1
6.	Ударный объем (мл)	$\leq 5,09$	1
7.	Минутный объем крови, л/мин	$\leq 0,77$	1

На основании полученных значений коэффициента и для удобства практического использования конечного результата, составлена диагностическая шкала инструментальной оценки функционального состояния CCC у новорожденных с перинатальным поражением ЦНС. После обследования больного,

наряду с клиничко-лабораторным обследованием, у пациента на основании НСГ и ЭхоКГ исследований определялись коэффициенты факторов риска и вычислялся диагностический коэффициент, который определялся путем суммирования баллов коэффициентов факторов риска (таблица 2).

Таблица 2

Диагностическая шкала инструментальной оценки функционального состояния CCC у новорожденных с перинатальным поражением ЦНС.

Диагностический коэффициент	Функциональное состояние сердечно - сосудистой системы
$ДК < 1,0$ балла	Изменений нет
$1,0 < ДК < 4,0$ баллов	Умеренные изменения
$ДК \geq 5,0$ баллов	Выраженные изменения

Как видно из таблицы 2, функциональное состояние CCC оценивается согласно представленной диагностической шкалы, при $ДК < 1,0$ балла признаков нарушения функционального состояния CCC нет, при $1,0 < ДК < 4,0$ баллов выявляются умеренные и при $ДК \geq 5,0$ баллов выраженные функциональные изменения CCC у детей с перинатальным поражением ЦНС.

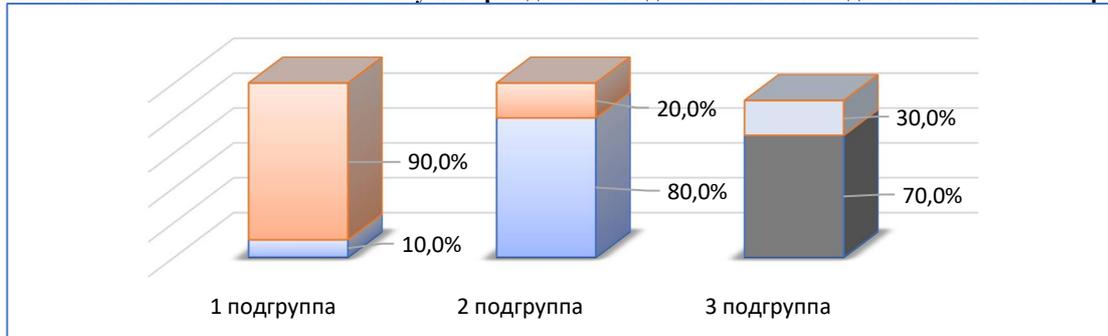
Нами проведена оценка эффективности диагностической шкалы инструментальной оценки функционального состояния CCC, путем обследования 30 новорожденных с перинатальным

поражением ЦНС (III группа), разделенных на 3 подгруппы (1, 2, и 3 подгруппы) по 10 человек в каждой, у которых диагностический коэффициент был равен: $ДК < 1,0$ балла, $1,0 < ДК < 4,0$ и $ДК \geq 5,0$ баллов соответственно подгруппе больных.

Результаты исследования подтвердили возможность использования диагностической шкалы инструментальной оценки функционального состояния CCC у новорожденных с перинатальным поражением ЦНС (рисунок 1).

Рисунок 1.

Частота функциональных изменений состояния CCC у новорожденных по данным значения диагностического коэффициента.



Примечание: - изменений CCC нет,

- умеренные изменения

ССС, - выраженные изменения CCC.

Так, в 1 подгруппе детей оцененных согласно диагностическому коэффициенту ДК<1,0 балла, только у 1 (10,0%) из 10 обследованных новорожденного выявлялись умеренные клинические признаки функционального нарушения ССС, а у остальных 9 (90%) нарушений не было. При диагностическом коэффициенте $1,0 < ДК < 4,0$ баллов (2 подгруппа), у 8 (80,0%) детей выявлялись умеренные, а у 2 (20%) нарушений не выявлено; при диагностическом коэффициенте $ДК \geq 5,0$ баллов (3 подгруппа) также у 7 (70,0%) новорожденных выявлялись выраженные и у 3 (30,0%) умеренные клинические признаки функциональных нарушений ССС.

Таким образом, полученные результаты исследований предоставили дополнительные диагностические критерии - диагностическую шкалу инструментальной оценки функционального состояния сердечно - сосудистой системы у новорожденных с перинатальным поражением центральной нервной системы, использование которой позволит проводить своевременную диагностику кардиальной патологии и оптимизировать лечение и снизить частоту осложнений заболевания.

Список литературы/ Iqtiboslar / References

1. Шавази Н.М., Гайбуллаев Ж. Ш., Лим М.В., Рузикулов Б.Ш., Карджавова Г.А., Алланазаров А.Б., Ибрагимова М.Ф. Ингаляции ацетилцистеина в терапии рецидивирующих обструктивных бронхитов у детей // Вопросы науки и образования. 2020. №29 (113).
2. Шавази Н. М., Лим М.В., and Каримова Г.М. "Состояние сердечной гемодинамики по данным эхокардиографического исследования у детей раннего возраста с пневмонией, осложненной инфекционно-токсическим шоком" Вестник экстренной медицины, №3, 2013, С. 289-290.
3. Lim M.V., Shavazi N.M. "The combined use of acetylcysteine and 3% of sodium chloride in the nebulizer therapy of acute bronchiolitis" European science review, no. 11-12, 2016, pp. 63-66.
4. Shavazi, N. M., et al. "The assessment of the degree of broncho-obstruction in acute bronchiolitis in infants." Materials of III conference of the Association of Doctors of Emergency Medical Care of Uzbekistan. 2015.
5. Шавази Н. М., Рустамов М. Р., Лим М. В. E: I INDEX-Метод объективной оценки бронхообструктивного синдрома у детей // Научно-методический журнал АСАДЕМУ. – 2019. – №. 10 (49). – С. 44.
6. Лим В.И., Набиева Ш.М., Лим М.В. Влияние этиологического фактора развития на течение гемолитической болезни новорожденных // Вопросы науки и образования. 2020. №15 (99).
7. Лим В.И., Шавази Н.М., Гарифулина Л.М., Лим М.В., Саидвалиева С.А. Оценка частоты метаболического синдрома среди детей и подростков с ожирением в Самаркандской области // Достижения науки и образования. 2020. №9 (63).-
8. Шавази Н. М. и др. Оценка степени бронхообструкции при острых бронхитах у детей раннего возраста // Материалы III съезда ассоциации врачей экстренной медицинской помощи Узбекистана. – 2015. – С. 285.
9. Шавази Н.М., Гайбуллаев Ж.Ш., Лим М.В., Рузикулов Б.Ш., Карджавова Г.А., Алланазаров А.Б., Ибрагимова М.Ф. Ингаляции ацетилцистеина в терапии рецидивирующих обструктивных бронхитов у детей. Вопросы науки и образования. 2020 г., 29 (113), Стр 16-20
10. LM Garifulina, ZE Kholmuradova, MV Lim, VI Lim. The Psychological status and eating behavior in children with obesity. 2020, Issues of science and education, 26, P.110
11. Шавази Н.М., Лим М.В., Лим В.И., Рузикулов Б.Ш., Азимова К.Т. Применение ингаляций 10% ацетилцистеина у детей с острым обструктивным бронхитом. 2020, Журнал Вопросы науки и образования, Номер 35 (119), Страницы 14-18.
12. Закирова Б.И., Лим М.В., Шавази Н.М. и соавт. Бронхообструктивный синдром: прогностическая значимость дисбиоза кишечника в его развитии. 2020, Журнал Достижения науки и образования. Номер 10 (64). Страницы 83-85.
13. Н.М. Шавази, К.Т. Азимова, Б.И. Закирова, М.В. Лим. Прогностическая значимость факторов риска на развитие инфекционно-токсического шока при пневмониях у детей раннего возраста. 2011, Журнал Тюменский медицинский журнал, Номер 2, с.26.
14. Н.М. Шавази, М Лим, М Тамбриазов, Ш Хусаинова. Распространенность рецидивов обструктивного бронхита у детей. Журнал проблемы биологии и медицины, 4 (104), с.132-134.
15. Н.М. Шавази и соавт. Влияние микробного пейзажа кишечника на течение острого ларинготрахеита у детей. Журнал вестник врача Том 1, Номер 1, с.49-52.
16. Н.М. Шавази и соавт. Комплексное лечение атопического дерматита у детей раннего возраста. 2020, Журнал Наука через призму времени, 12, Стр. 92-94
17. Н.М. Шавази и соавт. Применение препарата Макропен при внебольничных пневмониях у детей. 2020, Вопросы науки и образования, 36 (120), Стр. 19-22
18. Н.М. Шавази и соавт. Совершенствование лечения пневмонии с атипичной этиологией у детей. 2021, Журнал вестник врача, 2 (99), Стр.109-112.
19. Н.М. Шавази и соавт. Эффективность наружного применения сульфата цинка в базисной терапии атопического дерматита у детей. 2020, Достижения науки и образования, 15 (69), Стр. 54-56.

ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

ТОМ 3, НОМЕР 3

JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH

VOLUME 3, ISSUE 3

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