

CRR  
JOURNAL  
OF CARDIORESPIRATORY RESEARCH

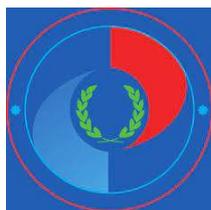
ISSN 2181-0974  
DOI 10.26739/2181-0974



Journal of  
**CARDIORESPIRATORY  
RESEARCH**

Special Issue 1.1

**2022**



АССОЦИАЦИЯ  
ТЕРАПЕВТОВ  
УЗБЕКИСТАНА



МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН



САМАРКАНДСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

# ИННОВАЦИОННЫЕ 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 Нурмаатовна 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](http://Tadqiqot.uz)

Ежеквартальный  
научно-практический  
журнал



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



№SI-1.1  
2022

## Главный редактор:

**Ташкенбаева Элеонора Негматовна**

*доктор медицинских наук, проф. заведующая кафедрой внутренних болезней №2 Самаркандского 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, Силезский 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 Самаркандского Государственного Медицинского Института <https://orcid.org/0000-0002-6980-6278> (ответственный секретарь)*

**Ризаев Жасур Алимджанович**

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

**Зиядуллаев Шухрат Худойбердиевич**

*доктор медицинских наук, доцент, проректор по научной работе и инновациям Самаркандского 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*

**Саидов Максуд Арифович**

*к.м.н., директор Самаркандского областного отделения Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра кардиологии (г. Самарканд)*

**Насирова Зарина Акбаровна**

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



**Ниязова Малика Тахировна**

ассистент курса подготовки, переподготовки  
и повышения квалификации семейных врачей

Ташкентского педиатрического медицинского института  
г. Ташкент, Узбекистан

## ИЗУЧЕНИЕ ХАРАКТЕРА НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ У ДЕТЕЙ С РАССТРОЙСТВОМ АУСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА

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

### АННОТАЦИЯ

Расстройства аутистического спектра (РАС) – это целая группа различных состояний. Для них характерны определенные трудности с социальным взаимодействием и общением. Другими особенностями являются нетипичные модели действий и поведения, такие как трудности с переходом от одного вида деятельности к другому, сосредоточенность на деталях и необычные реакции на ощущения. Аутизм часто сопровождается другими нарушениями, в том числе эпилепсией, депрессией, тревожным состоянием и гиперактивным расстройством с дефицитом внимания, а также неадекватным поведением. Люди с аутизмом часто имеют сопутствующие состояния, включая эпилепсию, депрессию, тревожность и синдром дефицита внимания с гиперактивностью, а также расстройство сна и неадекватное поведение, такое как склонность к самоповреждению. Интеллектуальные способности людей, страдающих от аутизма, варьируются в широком диапазоне — от серьезных нарушений до высокого уровня интеллекта.

**Цель исследования:** изучить характер неврологических нарушений у детей с расстройством аутистического спектра.

**Материалы и методы.** У 30 детей с расстройством аутистического спектра (РАС) проведен неврологический осмотр, интервью с родителями, а также проведено тестирование детей и ЭЭГ мониторинг.

**Результаты.** Результаты проведенного исследования позволяют заключить, что неврологическая симптоматика у детей с РАС выявляется достаточно часто, поскольку практически все исследователи аутизма признают, что в основе болезни лежит нарушение центральной нервной системы, логично предположить, что у этих больных может быть обнаружен некоторый специфический нейropsychологический синдром.

**Выводы.** Психиатрическое обследование и диагностика коморбидных состояний у таких детей обязательно должны быть дополнены исследованием неврологического статуса и анализом ЭЭГ-исследования.

**Ключевые слова.** Аутизм, дети, неврологические нарушения, центральная нервная система.

**Niyazova Malika Takhirovna**

assistant of the training course, retraining  
and advanced training of family doctors

Tashkent Pediatric Medical Institute  
Tashkent, Uzbekistan

## THE STUDY OF THE NATURE OF NEUROLOGICAL DISORDERS IN CHILDREN WITH AUTISM SPECTRUM DISORDER

### ANNOTATION

Autism Spectrum Disorders (ASD) is a whole group of different conditions. They are characterized by certain difficulties with social interaction and communication. Other features are atypical patterns of action and behavior, such as difficulty moving from one activity to another, a focus on details, and unusual responses to sensations.



Autism is often accompanied by other disorders, including epilepsy, depression, anxiety and attention-deficit hyperactivity disorder, and behavioral problems. People with autism often have comorbid conditions, including epilepsy, depression, anxiety, and attention deficit hyperactivity disorder, as well as sleep disturbances and inappropriate behaviors such as self-harm. The intellectual abilities of people with autism vary widely, from severe impairments to high levels of intelligence.

**Purpose of the study.** The nature of neurological disorders in children with autism spectrum disorder was studied.

**Materials and methods.** Neurological examination, interviews with parents, as well as testing of children and EEG monitoring were conducted in 30 children with autism spectrum disorder (ASD).

**Results.** The results of the study allow us to conclude that neurological symptoms in children with ASD are detected quite often, since almost all autism researchers recognize that the disease is based on a violation of the central nervous system, it is logical to assume that some specific neuropsychological syndrome may be detected in these patients.

**Conclusions.** Psychiatric examination and diagnosis of comorbid conditions in such children must be supplemented by a study of the neurological status and an analysis of the EEG study

**Key words.** Autism, children, neurological disorder, central nervous system.

**Niyazova Malika Taxirovna**

malaka oshirish kursi yordamchisi, qayta tayyorlash  
va oilaviy shifokorlarning malakasini oshirish  
Toshkent pediatriya tibbiyot instituti  
Toshkent, O'zbekiston

## AUSTIK SPEKTR BUZISHISHI BO'LGAN BOLALARDA NEVROLOGIK BUZULISHLAR XARAKTERINI O'RGANISH

### ANNOTATSIYA

Autizm spektrining buzilishi (ASD) turli xil kasalliklarning butun guruhidir. Ular ijtimoiy o'zaro ta'sir va muloqotda muayyan qiyinchiliklar bilan ajralib turadi. Boshqa xususiyatlar - atipik harakatlar va xatti-harakatlar namunalari, masalan, bir faoliyatdan boshqasiga o'tishda qiyinchiliklar, tafsilotlarga e'tibor berish va his-tuyg'ularga g'ayrioddiy javoblar.

Autizm ko'pincha boshqa kasalliklar, jumladan epilepsiya, depressiya, tashvish va diqqat etishmasligi giperaktivligi buzilishi va xulq-atvor muammolari bilan birga keladi. Autizmli odamlarda ko'pincha epilepsiya, depressiya, tashvish va diqqat etishmasligi giperaktivligi buzilishi, shuningdek, uyqu buzilishi va o'z-o'ziga zarar etkazish kabi nomaqbul xatti-harakatlar bilan birga keladigan kasalliklar mavjud. Autizm bilan og'rikan odamlarning intellektual qobiliyatlari og'ir buzilishlardan yuqori darajadagi aqlgacha bo'lgan darajada farqlanadi.

**Tadqiqot maqsadi:** autizm spektrining buzilishi bo'lgan bolalarda nevrologik kasalliklarning tabiatini o'rganish.

**Materiallar va uslublar.** Autizm spektrining buzilishi (ASD) bo'lgan 30 bolada nevrologik tekshiruv, ota-onalar bilan suhbatlar, bolalarni test qilish va EEG monitoringi o'tkazildi.

**Natijalar.** Tadqiqot natijalari ASD bilan og'rikan bolalarda nevrologik alomatlar juda tez-tez aniqlanadi degan xulosaga kelishimizga imkon beradi, chunki autizmning deyarli barcha tadqiqotchilari kasallik markaziy asab tizimining buzilishiga asoslanganligini tan olishadi, shuning uchun ba'zi bir o'ziga xos belgilar mavjudligini taxmin qilish mantiqan to'g'ri keladi. Bu bemorlarda neyropsikologik sindrom aniqlanishi mumkin.

**Xulosa.** Bunday bolalarda psixiatrik tekshiruv va komorbid kasalliklar diagnostikasi nevrologik holatni o'rganish va EEG tadqiqotini tahlil qilish bilan to'ldirilishi kerak.

**Kalit so'zlar.** Autizm, bolalar, nevrologik kasalliklar, markaziy asab tizimi.

### Актуальность.

По данным ВОЗ, за последние семь лет средний прирост детского населения с этим диагнозом достиг 13% в год. Аутизм является одним из тяжелых нарушений развития, которое характеризуется



серьезными недостатками социальных, коммуникативных и речевых функций, а также стереотипными интересами и паттернами поведения [1,8]. Довольно часто симптомом аутизма у детей является умственная отсталость, связанная с нарушением функциональной активности коры больших полушарий. Первые признаки аутизма обычно появляются у детей до 3 лет, что связано с генетической природой заболевания [3].

Но существует и высоко функциональный аутизм, признаком которого является нормальный или даже выше среднего интеллект. При хорошей памяти, развитой речи, дети с таким диагнозом испытывают сложности с обобщением информации, у них отсутствует абстрактное мышление, возникают проблемы с коммуникацией, в эмоциональной сфере [4,7].

**Цель исследования:** изучить характер неврологических нарушений у детей с расстройством аутистического спектра (РАС).

**Материалы и методы.** У 30 детей с РАС в возрасте от 4 и до 8 лет (средний возраст-5,5 лет) проведен неврологический осмотр, интервью с родителями. Для выявления когнитивных расстройств проведено тестирование детей, из инструментальных методов использовали ЭЭГ мониторинг.

**Результаты и их обсуждение.** Наиболее частыми клиническими симптомами со стороны нервной системы в группе обследованных больных являлись: нарушение конвергенции у 10 детей (33,3%), нарушения мышечного тонуса умеренного характера по типу дистонии у 13 детей (43,3%). 8 детей (26,6%) не смогли выполнить функциональные стопные пробы, они не смогли ходить на носочках и пятках, не умели прыгать. В координаторной сфере отмечали неустойчивость при выполнении пробы Ромберга у 9 детей (30,0%) и мимо попадание при выполнении молоточковой пробы у 7 детей (23,3%), (табл. 1).

Таблица 1

## Неврологические клинические симптомы

Средний возраст, лет		5,5 лет	
	n	%	
<b>Выявленная патология</b>			
Нарушение конвергенции	10	33,3%	
Нарушения мышечного тонуса умеренного характера по типу дистонии	13	43,3%	
Нарушения мышечного тонуса умеренного характера по типу дистонии	3	21,3%	
Не может выполнить функциональные стопные пробы	8	26,6%	
Дизметрия	7	23,3%	
Неустойчивость при выполнении пробы Ромберга	9	30,0%	
Вегетативные расстройства выявляли	13	53,5%	

У многих детей наблюдалась склонность к стереотипным движениям, особенно на фоне стресса. Стереотипные движения были в виде раскачивания, подпрыгивания, вращения, движения пальцами, руками. Во время интервью с родителями они отмечали и были рады, что у ребенка уже формировался привычный распорядок дня, соблюдая который он чувствует себя спокойно. Они отмечали, что при возникновении непредвиденных обстоятельств возникали вспышки агрессии,



которые могут быть направлены на себя или на окружающих.

У 5 детей (16,6%) выявили проблемы, связанные с едой, такие как брезгливость, опасливость к пище. Со слов родителей некоторые дети перед едой осторожное обнюхивают пищу, или берут в рот несъедобное. Вегетативные расстройства выявляли у 16 (53,5%) больных.

У детей дошкольного и раннего школьного возраста наблюдалось сложность с обучением. При хорошей памяти, развитой речи, дети с таким диагнозом испытывали сложности с обобщением информации, у них отсутствовало абстрактное мышление, возникали проблемы с коммуникацией, в эмоциональной сфере.

Эмоционально-поведенческие нарушения были диагностированы почти у всех детей. Они представлены состояниями: гиперкинетическое расстройство поведения-40,0%; расстройство поведения, ограничиваемое условиями семьи (признает только мать) - 26,3%; депрессивное расстройство поведения - 56,6%; эмоциональные расстройства, часто в виде безразличия к окружающим-86,6%; фобическое тревожное - 30,0%, транзиторное тикозное расстройство - 23,3%; неорганический энурез - 23,3%; неорганический энкопрез - 6,7% (табл. 2).

Таблица 2

Эмоционально - поведенческие нарушения

Эмоционально - поведенческие нарушения		
Средний возраст, лет	5,5 лет	
	n	%
<b>Выявленная патология</b>		
Гиперкинетическое расстройство	12	40,0%
Расстройство поведения, ограничиваемое условиями семьи	8	26,6%
Депрессивное расстройство	17	56,6%
Эмоциональные расстройства	26	86,6%
Фобическое тревожное расстройство	9	30,0%
Транзиторное тикозное расстройство	7	23,3%
Неорганический энурез	7	23,3%
Неорганический энкопрез	2	6,7%

Анализ результатов ЭЭГ-исследования показал, что общий фон биоэлектрической активности головного мозга у детей с РАС был снижен, а частотный диапазон его отставал от нормативных показателей. В большинстве случаев (у 18 ребенка) доминировала тета-активность в диапазоне частот 4–5 Гц. У 6 детей (20%) выявлялись регионарные асимметрии патологического характера с преобладанием в теменноцентральной области. В этой же области у 2 (6,6%) больных регистрировались очаги эпилептической активности.

**Выводы.** Аутизм обусловлен нарушением развития нейронных структур, которое может быть вызвано множественными причинами. Нейропсихологические нарушения при аутизме затрагивают высшие психические функции, включая мышление, внимание, память, речь и функции регуляции и контроля. Кроме того, у аутичных детей обнаружены структурные нарушения мозжечка, средней височной доли, а также связанных с ними структур лимбической системы.

Таким образом, результаты проведенного исследования позволяют заключить, что



неврологическая симптоматика у детей с РАС выявляется достаточно часто, поскольку практически все исследователи аутизма признают, что в основе болезни лежит нарушение центральной нервной системы, логично предположить, что у этих больных может быть обнаружен некоторый специфический нейропсихологический синдром. Психиатрическое обследование и диагностика коморбидных состояний у таких детей обязательно должны быть дополнены исследованием неврологического статуса и анализом ЭЭГ-исследования.

## References/Список литературы/Iqtiboslar

1. Аликулова Н.А., Назарова Ж.А., Рахматова С.Н. Гендерные различия когнитивных функций при цереброваскулярной патологии. // Журнал World Science, -№10(38),vol.1,-2018, -С. 33-37.
2. Бардышевская М.К., Лебединский В.В. Диагностика эмоциональных нарушений у детей. Ульяновск: УлГУ. 2003: 139
3. Дмитриев В.С. Адаптивная физическая реабилитация: структура и содержание диссертация д-ра педагог. наук- Москва, 2003.С. 494
4. Кондратьева С.Ю. Ранний детский аутизм: вопросы, проблемы, методические рекомендации / С. Ю. Кондратьева // Дошкольная педагогика. - 2013. - №9. - С. 35-43.
5. Кондратьева С.Ю. Ранний детский аутизм [Текст]: вопросы, проблемы, методические рекомендации / С. Ю. Кондратьева, Н. В. Зенченко, О. В. Тарасова // Дошкольная педагогика. - 2013. - №10. - С. 34-43
6. Лебединская К.С., Никольская О.С, Баенская Е.Р, Либлинг М.М., Ульянова Р.К., Морозова Т.И. Дети с нарушениями общения: ранний детский аутизм: учеб. издание - М.: Просвещение, 1989. - 95 с.
7. Лурия А.Р. 2000. Высшие корковые функции человека и их нарушение при локальных поражениях мозга. М. 2000
8. Мансуева, Т. С. Комплексная реабилитация детей с расстройствами аутистического спектра / Т. С. Мансуева, Т. А. Прусс // Социальная работа: научнопопулярный журнал. - 2017. - N 9. - С. 46 - 47.
9. Сатмари, П. Дети с аутизмом / П. Сатмари; пер. с англ. З. Замчук. - СанктПетербург: Питер, 2005. - 224 с.



	<b>Melnikova V.Yu., Abdullaeva R.A., Yuldosheva M.U.</b> BOLALARDA TUG'MA GIDROTSEFALIYANING TIBBIY VA IJTIMOIY ASPEKTLARI	
105.	<b>Мохаммади М.Т., Пашкевич Л.А., Шпилевский И.Э., Лукашевич А.А.</b> СОВРЕМЕННЫЙ ПОДХОД В ДИАГНОСТИКЕ КОСТНЫХ КИСТ КОНЕЧНОСТЕЙ У ДЕТЕЙ <b>Mohammadi M.T., Pashkevich L.A., Shpilevsky I.E., Lukashevich A.A.</b> MODERN APPROACH IN THE DIAGNOSIS OF BONE CYSTS OF EXTREMITIES IN CHILDREN <b>Mohammadi M.T., Pashkevich L.A., Shpilevsky I.E., Lukashevich A.A.</b> BOLALARDA QO'L-OYOQ SUYAK KISTALARI DIAGNOSTIKASIDA ZAMONAVIY YONDASHUV	569
106.	<b>Ниязова М.Т.</b> ИЗУЧЕНИЕ ХАРАКТЕРА НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ У ДЕТЕЙ С РАССТРОЙСТВОМ АУСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА <b>Niyazova M.T.</b> THE STUDY OF THE NATURE OF NEUROLOGICAL DISORDERS IN CHILDREN WITH AUTISM SPECTRUM DISORDER <b>Niyazova M.T.</b> AUSTIK SPEKTR BUZISHISHI BO'LGAN BOLALARDA NEVROLOGIK BUZULISHLAR XARAKTERINI O'RGANISH	574
107.	<b>Новикова Л.Б., Акопян А.П., Шаранова К.М., Самородова Л.Р., Исаева С.М.</b> ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА <b>Novikova L. B., Akopyan A. P., Sharapova K. M., Samorodova L. R., Isaeva S. M.</b> PATHOGENETIC TREATMENT OF ISCHEMIC STROKE <b>Novikova L. B., Akopyan A. P., Sharapova K. M., Samorodova L. R., Isaeva S. M.</b> ISHKEMIK INSULTNING PATOGENETIK TERAPIYASI	579
108.	<b>Петрова В.Н., Ачкасов Е.Е., Меметова А.С., Ким В.В.</b> АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПОТРЕБНОСТИ В МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ УЧАСТНИКОВ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ НА ПРИМЕРЕ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ <b>Petrova V.N., Achkasov E.E., Memetova A.S., Kim V.V.</b> TOPICAL ISSUES OF THE NEED FOR MEDICAL REHABILITATION OF COMBATANTS ON THE EXAMPLE OF THE ROSTOV REGION <b>Petrova V.N., Achkasov E.E., Memetova A.S., Kim V.V.</b> ROSTOV VILOYATI MISOLIDA HARBIY HARAKATLAR ISHTIROKCHILARINING TIBBIY REABILITATSIYASIGA BO'LGAN EHTIYOJNING DOLZARB MASALALARI	585
109.	<b>Прохоров Е.В., Гончарова Т.А.</b> ХАРАКТЕР ЭНЕРГОМЕТАБОЛИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА С ПЕРИНАТАЛЬНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ЦНС <b>Prokhorov E.V., Goncharova T.A.</b> THE NATURE OF ENERGY-METABOLIC DISORDERS IN COMMUNITY-ACQUIRED PNEUMONIA IN INFANTS WITH PERINATAL CNS LESIONS <b>Prokhorov E.V., Goncharova T.A.</b> PERINATAL MARKAZIY ASAB TIZIMI ZARARLANGAN BOLALARDA JAMOAVIY QO'SHILGAN PNEVMONIYADAGI ENERGIYA ALMASHINUVINING BUZILISHINING XARAKTERISTIKASI	590
110.	<b>Разуваева Ю.Ю., Леднева В.С., Кретова Г.И.</b> НЕДОСТАТОК ВИТАМИНА D У ДЕТЕЙ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ <b>Razuvaeva Yu.Yu., Ledneva V.S., Kretova G.I.</b> VITAMIN D DEFICIENCY IN CHILDREN IN THE VORONEZH REGION <b>Razuvaeva Y.Y., Ledneva V.S., Kretova G.I.</b> VORONEJ VILOYATIDAGI BOLALARDA D VITAMINI YETISHMASLIGI	597
111.	<b>Рахметова М.Р.</b> ПОСТКОВИДНЫЙ САХАРНЫЙ ДИАБЕТ <b>Rakhmetova M.R.</b> POST-COVID DIABETES MELLITUS <b>Rakhmetova M.R.</b> KOVIDDAN KEYINGI RIVOGLANGAN QANDLI DIABET	602
112.	<b>Рихсиева Д.У., Мусинова И.О.</b> СОСТОЯНИЕ ПОЛОСТИ РТА У БОЛЬНЫХ ГИПЕР - И ГИПОПАРАТИРЕОЗОМ	606