



Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан



ГОО «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино»



XVII научно-практическая конференция молодых ученых и студентов



ГУ «Республиканский научный центр сердечно-сосудистой хирургии»

# АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СОВРЕМЕННЫХ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ



Душанбе  
29 апреля 2022 года



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И  
СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН



ГОУ «ТАДЖИКСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
имени АБУАЛИ ИБНИ СИНО»

**МАСЪАЛАҶОИ МУБРАМИ ТАҲҚИҚОТҶОИ ИЛМИИ МУОСИР**  
**АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СОВРЕМЕННЫХ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ**  
**CURRENT ISSUES OF MODERN SCIENTIFIC RESEARCH**

*Материалы XVII научно-практической конференции молодых ученых и студентов  
ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» с международным участием*

**ТОМ-2**

(стоматология, теретические дисциплины, фармация и фармакология,  
тезисы на иностранных языках)

29 апреля 2022  
Душанбе (Dushanbe)

## Организационный комитет XVII международной научно-практической конференции молодых ученых и студентов с международным участием ГОУ “ТГМУ имени Абуали ибни Сино”

<b>Абдуллозода Дж.А.</b>	председатель оргкомитета, министр здравоохранения и социальной защиты населения РТ, д.м.н., профессор
<b>Гулзода М.К.</b>	зам. председателя оргкомитета, ректор ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино, д.м.н., профессор
<b>Мухаббатзода Дж.К.</b>	зам. председателя оргкомитета, проректор по науке и издательской деятельности ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино, д.м.н., профессор
<b>Юсуфи С.Дж.</b>	начальник управления медицинского и фармацевтического образования, кадровой политики и науки МЗ и СЗН РТ, академик НАНТ, д.фарм.н., профессор
<b>Ибодзода С.Т.</b>	проректор по учебной работе ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино, д.м.н., профессор
<b>Кобиллов К.К.</b>	проректор по лечебной работе ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино, к.м.н., доцент
<b>Курбонбекова П.К.</b>	проректор по идейно-воспитательной работе ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино, к.м.н., доцент
<b>Хокиров Т.З.</b>	проректор по хозяйственно-административной части ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино, к.м.н., доцент

### Рабочая группа оргкомитета

<b>Носири К.Н.</b>	начальник службы ректора, к.м.н., доцент
<b>Додхоев Д.С.</b>	начальник международного отдела, д.м.н.
<b>Абдуллозода С.М.</b>	начальник управления развития кадров, к.м.н.
<b>Табаров М.С.</b>	начальник учебно-методического управления, д.м.н., профессор
<b>Махмудзода Х.Р.</b>	директор центра стратегического развития и менеджмента, к.м.н.
<b>Джамолова Р.Дж.</b>	начальник отдела науки и инноваций, к.м.н., доцент
<b>Али-Заде С.Г.</b>	начальник отдела подготовки научных кадров, к.м.н.
<b>Бабаева Л.А.</b>	ученый секретарь ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино, к.м.н., доцент
<b>Ходжаева Н.М.</b>	декан медицинского факультета, д.м.н., доцент
<b>Усмонова Г.М.</b>	декан педиатрического факультета, д.м.н., доцент
<b>Юлдашева У.П.</b>	декан стоматологического факультета, к.б.н., доцент
<b>Саидзода Б.И.</b>	декан фармацевтического факультета, к.м.н., доцент
<b>Мирзоев Х.М.</b>	декан медико-профилактического факультета, к.м.н., доцент
<b>Холматов П.К.</b>	ведущий специалист отдела науки и инноваций, к.м.н., доцент
<b>Салимов Дж.С.</b>	ведущий специалист отдела науки и инноваций, к.м.н., доцент
<b>Исматуллоева С.С.</b>	ученый секретарь диссертационных советов, к.м.н.
<b>Мавлонова С.Н.</b>	специалист отдела науки и инноваций
<b>Умарова З.Д.</b>	специалист отдела науки и инноваций
<b>Кабиров Дж.Н.</b>	специалист отдела науки и инноваций, к.х.н.
<b>Субхонова Г.С.</b>	специалист отдела подготовки научных кадров
<b>Манонова П. И.</b>	специалист отдела подготовки научных кадров

### Информационно –техническая поддержка

<b>Мазитёв М.Г.</b>	главный редактор газеты «Ворисони Сино»
<b>Юсупов А.И.</b>	директор центра перевода отраслевой литературы и научной терминологии, к.ф.н., доцент
<b>Назриев Н.Х.</b>	заведующий типографией ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино
<b>Ворисов А.А.</b>	заведующий отделом делопроизводства службы ректора, к.м.н., доцент
<b>Болтаева Л.Х.</b>	заведующая библиотекой
<b>Лысых О.А.</b>	преподаватель кафедры русского языка
<b>Файзов Э.М.</b>	начальник отдела социального маркетинга
<b>Азизов Дж.Н.</b>	директор центра информационных технологий
<b>Сафаралиев Ф.Б.</b>	администратор сети
<b>Давлатов Д. Б.</b>	администратор сайта
<b>Эгамназаров Х.</b>	специалист международного отдела
<b>Бакоев Ф.</b>	ассистент кафедры детских болезней №1
<b>Бозоров С.С.</b>	докторант PhD кафедры дерматовенерологии

узбечекв 7,9 % и 3,8% соответственно, аюношам-таджикамдуги не характерны, а у исследованных девушек-таджичек встречается в 8,2% случаев, дуга шатровая у юношей-таджиков встречается чаще на 5,1% чем у девушек-таджичек, напротив, дуга шатровая у узбеков не выявлена; петля, один из распространенных узоров и по нашим данным встречается в 53% случаев у юношей-таджиков, а у узбеков – в 48,3% случаев, у девушек-таджичек в 66% случаях, т.е. на 13% чаще, чем у юношей-таджиков 39,1%, а у девушек-узбечек петли встречаются на 3% чаще, чем у юношей; радиальные петли имеют 37% юношей-таджиков, а девушки-таджички только 12%, юноши-узбеки имеют 18%-й показатель, а девушки-узбечки – 4,2%; двойные петли у юношей-таджиков выявлены в 6,7% случаев, а у узбеков – 7,1%, у девушек-таджичек 43%, у узбечек – 2,6%; завитки, один и самых распространенных узоров, что подтверждено и нашим исследованием, и потому этот тип узора у юношей-таджиков выявлен в 45,6% случаев, у узбеков – 59,2%, у девушек-таджичек – 29,5%, у узбечек – 46,8%.

**Вывод.** По сочетанию типов узоров на кончиках пальцев можно судить об этнической принадлежности. Например, для узбеков характерны дуги, что говорит о том, что, скорее всего, процесс межнациональных браков в Таджикистане выражен слабо. Также, дерматоглифические особенности дают нам широкий спектр возможностей по выявлению, к примеру, основных черт характера, способность выдерживать напряжение и работоспособность организма, т.е. предрасположенность к определенному виду физических нагрузок, более дальновидные сферы самореализации, состояние здоровья, предрасположенность к заболеваниям и т.п. Знание особенностей своего организма может быть полезно во многих жизненных ситуациях: при выборе профессии, для эффективного взаимодействия с окружающими, ведения здорового образа жизни и саморазвития.

### **Николаева М.В. ИСТОЧНИК ИННОВАЦИЙ - ВРАЧ ИЛИ ДИЗАЙНЕР**

Кафедра биоорганической и физколлоидной химии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.  
Донской государственный технический университет. Россия.  
Научный руководитель: старший преподаватель Николаева В.В.

**Цель исследования.** Изучить возможности совместного взаимодействия врача и дизайнера в разработке инновационных технологий интерьера медицинских учреждений.

**Материал и методы исследования.** Материалом послужили помещения поликлиники АВЕ ВИТА студенческого городка г. Ростова-на-Дону, в основе исследования лежит метод Design thinking.

**Результаты исследования.** Инновациями в медицине чаще всего занимаются молодые, недавно окончившие ВУЗ специалисты, которые только начали свою профессиональную деятельность и у них ещё достаточно времени на сторонние разработки. Что касается разработок дизайнера во многих отраслях – это неотъемлемая часть современности, ведь дизайн начал играть важную роль не только в быту, но и во всех направлениях, окружающего человека мира. Большинство пациентов оплачивают медицинское обслуживание и направляют свой взгляд на клиники, в которых имеется современное оборудование, где приятная и комфортная обстановка и атмосфера. Изучая тенденцию к таким случаям, подогревается интерес производителей всё больше обращать внимание не только на внутреннюю составляющую объекта, но и на его интерьер и экстерьер, что должно отвечать потребностям пациентов.

Дизайну медицинских учреждений стали уделять внимание совсем недавно. Несмотря на то, что многие из них перешли в частную собственность, интерьер оставался некомфортным и дешевым – отделка внутренних помещений выполнялась из дешевых материалов, оформление было скучным и часто пугающим, выдержанным в светлых холодных тонах.

Но времена изменились – поликлиника АВЕ ВИТА студенческого городка выглядит неплохо, хотя некоторые помещения нуждаются в изменении концепции дизайна. Коридоры широкие, стены выдержаны в светлых холодных тонах, а для привлечения клиентов необходимо пересмотреть не только подход в обслуживании, но и интерьерному дизайну. На стенах можно было бы поместить панно с видами природы или детскими рисунками. Для улучшения психологического восприятия медицинского учреждения вне зависимости от его направления, необходимо тщательно продумать интерьерный дизайн. Он должен способствовать созданию внутри клиники дружественной и домашней теплой атмосферы. Поликлиника станет уютнее и теплее, что привлечет огромное количество новых клиентов, особенно детей, которые боятся людей в белых халатах, а благодаря тщательно продуманному внутреннему оформлению клиника перестанет внушать пациентам страх и дискомфорт.

Правильным решением будет обращения к профессионалам, которые смогут разработать качественный дизайн-проект.

**Выводы.** Основные правила Дизайн интерьера всех медицинских учреждений РФ должны соответствовать требованиям действующих ГОСТов, СП и СанПинов в плане организации: освещения; вентиляции и кондиционирования; размещения санузлов; соответствия достаточного количества свободной площади для сотрудников и посетителей при максимальной загрузке. Интерьер медицинского учреждения должен быть максимально комфортным для пациентов, приветствуются широкие коридоры, удобные гардеробные, просторная зона ресепшн, светлые кабинеты специалистов и процедурные с выдержанным в нейтральных теплых тонах оформлением.

### **Нисанбаева А.У., Сагдуллаева М.К. ОСОБЕННОСТИ ИЗМЕНЕНИЯ ПЕЧЕНИ ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ**

Кафедра анатомии и клинической анатомии ТМА. Узбекистан.  
Научный руководитель – д.м.н., доцент Ахмедова С.М.

**Цель исследования.** Морфофункциональное исследование печени при стрептозотоциновом экспериментальном сахарном диабете.



**Материал и методы исследования.** Объектом исследования послужило печень беспородных белых крыс массой 200-250 г. Экспериментальную модель сахарного диабета создавали однократным внутривенным введением стрептозоцина (Streptozocin, Sigma) в цитратном буфере (Citratebuffer solution, 0.09M, Sigma) в дозе 40 мг/кг, объем введения составлял 0,5 мл / 200 г массы тела.

**Результаты исследования.** После умерщвления крыс, вскрывали брюшную полость и извлекали печень, взвешивали и рассчитывали ее относительную массу органа. Относительную массу печени рассчитывали в мг к массе тела животного в граммах. При этом весовой коэффициент печени (усл. ед.) у крыс контрольной группы составило  $41 \pm 0,7$ , у крыс экспериментальной группы  $56 \pm 1,1$ . Поскольку показатель весового коэффициента массы печени характеризует степень выраженности воспалительных процессов в органе. В печеночных дольках контрольной группы радиальное расположение балок из гепатоцитов в виде радиально отходящих от центральной вены к портальным трактам тяжелей, гепатоциты с розовой цитоплазмой и синими ядрами, местами цитоплазма имела различную оптическую плотность, связанную со степенью накопления гликогена. Границы между дольками не визуализируются, в поле зрения видны одноядерные гепатоциты с хорошо просматриваемыми ядрышками. Синусоиды в дольках не расширены, наблюдалось полнокровие центральных вен. В экспериментальной группе, на фоне выраженного нарушения балочного строения на большем протяжении в печени отмечен очаговый некроз, локализовавшийся перипортально и центральнобулярно. Некроз гепатоцитов преобладал вокруг центральной вены, в этих зонах имелась разной степени выраженности лимфогистиоцитарная инфильтрация, а также слабовыраженная лейкоцитарная инфильтрация, которая локализовалась в дольке и в портальных трактах. Наблюдается нарушение балочного строения печеночных долек. Дистрофические изменения гепатоцитов гидропическая дистрофия. Особенно выраженная гистиоцитарная инфильтрация была вокруг гепатоцитов, подвергшихся некрозу.

**Выводы.** Анализ данных показывает, что активность АлАТ и АсАТ достоверно повышалась у крыс экспериментальной группы при сравнении с интактными крысами. При сравнении активность АлАТ в экспериментальной группе возрастала на 1,6 раза. При этом активность АсАТ увеличился на 2,1 раза. Высокий уровень показателей печеночных ферментов свидетельствует о нарушении функций печени. Превышение показателей относительно интактных говорит об усилении цитолитических процессов. Тимоловая реакция у крыс контрольной группы составила  $2,63 \pm 0,09$ , у крыс экспериментальной группы  $3,28 \pm 0,11$ . У крыс экспериментальной группы снижение активности ЩФ составило 33%. Наблюдалось снижение триглицеридов сыворотки крови в пределах 70-73%. Таким образом, в условиях экспериментального сахарного диабета, у крыс отмечено достоверное увеличение показателей холестатического синдрома. При гистологическом строении печени крыс в экспериментальной группе наблюдаются признаки поражения печени.

## **Нормуратова Д.Ш., Рачабова Ф. Р., Аскарализода Ф. СТРУКТУРНО-МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ТКАНЕЙ МАТКИ ПРИ ФИБРОМИОМАХ**

Кафедра патологической анатомии судебной медицины ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

ЦНИЛ ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Научный руководитель – к.м.н., старший преподаватель кафедры, научный сотрудник ЦНИЛ Тагайкулов Э.Х.

**Цель исследования.** Изучить структурно-морфологические изменения тканей матки при фибромиомах.

**Материалы и методы исследования.** Методами макро- и микроскопии мы изучили структурно-морфологические изменения тканей матки при фибромиомах матки. Материалы были получены из НМЦ РТ «Шифобахш» и ЦНИЛ отделения морфологии. Объектом исследования явились послеоперационные материалы за 2019-2021 гг. Количество исследованных составило n=92 больных женщин в возрасте от 35 до 58 лет.

Для оценки результатов патоморфологических исследований использовали систему компьютерного анализа микроскопических изображений, состоящую из светооптического микроскопа, микропрепараты изучили под микроскопом, model Olympus CX 21 FS 1. Камерой Digital MicroScope Camera Specification MC-DO 48U (E), при различных увеличениях.

**Результаты исследования и их обсуждение.** Несмотря на достигнутые успехи в развитии медицинских технологий, проблема новообразований остается актуальной. Образование миоматозного узла в матке является одной из медико-социальных проблем не только в Таджикистане, но и во всем мире. По структуре онкологической заболеваемости среди доброкачественных опухолей матки занимает ведущее место. Проявляются различными патологическими симптомами и осложнениями. У женщины в возрасте 30-35 лет больше вероятности развития лейофибромиомы матки и это подтверждают клинические исследования. Среди морфологических исследований послеоперационных материалов миомы матки у больных по локализации выявили n=46 (50%) интрамуральное расположение фибромиом, субсерозное у n=21 (22,8%), субмиозное n=11 (12%) больных, сочетание интра-и субсерозное n=14 (15,2%) расположение миоматозного узла. Размеры миоматозного узла варьировали от  $0,8 \times 0,8 \times 0,8$  см до  $15 \times 15 \times 14$  см.

**Выводы.** Таким образом, полученные нами данные позволяют говорить о росте и распространенности фибромиомы среди женщин в возрасте 35-50 лет. Ранняя диагностика имеет важное значение, определяет тактику лечения больных.

## **Нортаева Н.А., Нортаев А.Б. МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЗУБОВ НА ФОНЕ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ГИПОТИРЕОЗА**

Кафедра анатомии и клинической анатомии ТМА. Узбекистан.

Научный руководитель – д.м.н., профессор Усманов Р.Дж.

**Цель исследования.** Морфологические изменения зубов крыс постнатального онтогенеза на фоне экспериментального гипотиреоза.

**Материал и методы исследования.** Объектом исследования были взяты зубы 45 крыс постнатального онтогенеза. Белых лабораторных крыс разделили на 2 группы. В опытной группе экспериментальный гипотиреоз был вызван у 25 лабораторных крыс мерказолилом, а 2-я группа, контрольная группа, состояла из 20 крыс. У крыс удаляли зубы и готовили из них гистологические препараты, изучали морфонологическую структуру.

**Результаты исследования.** Анализ полученных данных показал, что с 7-го дня эксперимента в пульпе зуба наблюдались отеки. Результаты морфологического исследования у крыс в состоянии гипотиреоза: толщина эмали 323,2±4,2 мкм, толщина дентина 616,4±27,6 мкм, толщина преддентина 22,6±1,1 мкм, пульпа 805,9±34,4 мкм, толщина цемента 184,8±14,5 мкм, толщина дентинных канальцев 5,2± 0,07 млн. Толщина морфометрических параметров зуба оказалась меньше, чем в контрольной группе, при этом толщина эмали уменьшилась на 12%, дентина на 11%, преддентина на 14%, пульпы на 15%, толщина цемента на 13% и дентинных канальцев на 12%. К 14-му дню эксперимента в пульпе зуба крысы наблюдались признаки кровообращения, отека. Отмечено уменьшение толщины эмали на 15%, дентина на 17%, преддентина на 18%, толщины пульпы на 15%, цемента на 16% и дентинных канальцев на 14%. К 21-м суткам эксперимента было установлено, что опухоль распространилась на пульпу зубов, усилились гемодинамические сдвиги. Эмаль уменьшилась на 18%, толщина дентина – 21%, толщина преддентина – 16%, толщина пульпы – 27%, толщина цемента – 23%, толщина дентинных канальцев – 17%. К 30 суткам эксперимента отмечалось нарастание отека пульпы зубов, признаки легких кровоизлияний. Отмечено уменьшение толщины эмали на 21%, дентинного слоя на 18%, преддентина на 19%, толщины пульпы на 22%, цемента на 17% и дентинных канальцев на 17%.

К 60 дню эксперимента толщина эмали уменьшилась на 23%, дентина на 20%, преддентина на 16 %, пульпы на 21 %, цемента на 18 % и дентинных канальцев на 15%. В этот период в пульпе зубов обнаруживались опухоли, усиливались гемодинамические изменения.

К 90 суткам эксперимента в пульпе зубов также обнаруживались опухоли, усиливались гемодинамические изменения. Толщина эмали уменьшилась на 22%, дентина на 29%, преддентина на 19%, толщины пульпы на 28%, цемента на 25% и дентинных канальцев на 17%.

**Выводы.** Изменения твердого вещества зуба в момент гипотиреоза проявляются отеком пульпы, расширением дентинных канальцев, появлением дефектов на эмали, появлением признаков лизиса цементной части.

## **Носирова Ф.С., Туразода П.М., Хусейнова Ш.Д. АҲАМИЯТИ ТАШХИСИИ ПАЙВАСТАГИИ ЗАНЧИРАВИ ПОЛИМЕРАЗӢ ДАР ТАБОБАТИ САРИВАКӢИ БЕМОРИИ ИЛТИҲОБИ РОҲҶОИ ТАНОСУЛ**

Кафедраи микробиология, иммунология ва вирусологияи МДТ ДДТТ ба номи Абуали ибни Сино.

Тоҷикистон.

Роҳбари илмӣ – муаллими калон Пардаева Г.С.

**Мақсади таҳқиқот.** Муайян кардани КДН – и *S. trochomatis* ва *U. urealyticum* бо ёрии пайвастагии занҷиравии полимеразӣ (ПЗП).

**Мавод ва усулҳои таҳқиқот.** Зери ташхис 64 нафар мардони синну соли аз 25 то 35 қарор доштанд, ки ин ба давраи фаъоли алоқаи чинсӣ рост меояд. Барои ташхис луоб аз уретра бо ёрии зондҳои яккаратаи пластикӣ гирифта шуда, ба маводи махсус ҷой намуда, ба лаборатория расонида шуд. Барои гузаронидани ташхис таҷҳизоти махсус “PCR-Real – time” истифода шуд.

**Натиҷаи таҳқиқот.** Бо ёрии усули пайвастагии занҷиравии полимеразӣ (ПЦР) *S. trochomatis* (хламидиоз) дар ҳолати яккафунатӣ (моноинфекция) - дар 8 нафар (12,5%), *U. urealyticum* (уреоплазмоз) дар 11 нафар (17,2%) муайян гардид. Дар якҷоягӣ - *S. trochomatis* ва *U. urealyticum* дар 27 нафар беморон ба қайд гирифта шуданд, ки 42,2% - ро ташкил намудаанд. Аз микрофлораи шартан – касалиоварбошад, стафилакокҳо ва ҳам энтерококҳо ҳамрадифи ин барангезандагон буданд.

**Хулоса.** 1. Дар беморони гирифтори уфунатҳои музминии узувҳои таносул, уфунати омехтаи хламидиоз ва уреоплазмоз нисбат ба яккафунатҳои онҳо 1,5 маротиба зиёд ба қайд гирифта мешавад.

2. Истифодабарии ташхиси муносири ПЗП (ПЦР) – чун ташхиси дақиқ, барои сари вақт муайян кардани *S. trochomatis* ва *U. urealyticum* ҳисоб ёфта дар табобати мақсаднокӣ ин гурӯҳи беморон метавон мавқеи калонро бозид.

## **Нурализода М., Халимова М. СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА САМОЧУВСТВИЯ, АКТИВНОСТИ И НАСТРОЕНИЯ СТУДЕНТОВ С ИХ УСПЕВАЕМОСТЬЮ**

Кафедра нормальной физиологии ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Таджикистан.

Руководитель – д.м.н. Халимова Ф.Т.

Студент периодически подвергается влиянию мощного эмоционального напряжения длительное сохранение которого может оказать губительное влияние на многие функции человека. Однако, эмоции являются мощным внутренним стимулом, побуждающим организм к активным действиям для достижения цели. Длительное сохранение эмоционального напряжения могут вызвать ряд серьезных соматических заболеваний. Эти изменения отражаются на психоэмоциональном состоянии студентов и как следствие этого – на успеваемости. В связи с вышеизложенным изучение психоэмоционального состояния студентов в сравнении с их успеваемостью является актуальным.

**Целью исследования** явилось изучение показателей психоэмоционального состояния студентов во взаимосвязи с их успеваемостью.

**Методы и материал исследования.** Нами было обследовано 130 студентов в процессе их обучения. Психоэмоциональное состояние определяли по опроснику САН, который состоит из 30 характеристик: 10 из них харак-

Нарзуллозода М., Каримова М. АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПРЕПОДАВАНИЯ ИНОСТРАННОГО ЯЗЫКА.....	162
Нарзуллозода М., Каримова М., Мирзоева Ш. ПОВЫШЕНИЕ ТВОРЧЕСКИХ СПОСОБНОСТЕЙ СТУДЕНТОВ НА ЗАНЯТИЯХ ПО АНГЛИЙСКОМУ ЯЗЫКУ .....	162
Нарзуллозода М. ТЕХНОЛОГИИ И РАЗВИТИЕ КАК СРЕДСТВО ПОВЫШЕНИЯ МОТИВАЦИИ СТУДЕНТОВ К ИЗУЧЕНИЮ ИНОСТРАННОГО ЯЗЫКА.....	163
Начмиддинзода К.С., Ахмедов Б.Т., Солиева С.Ф. ОСОБЕННОСТИ СТРОЕНИЯ И КРОВΟΣНАБЖЕНИЯ ПЕРЕДНЕЙ ЗУБЧАТОЙ МЫШЦЫ.....	164
Негматова Г.Н., Мамадаминов О.Н., Шарифзода Ф.Ч. К ВОПРОСУ О ПИТАНИИ СТУДЕНТОВ .....	164
Нигматуллоева С. Р. ЭТИКЕТ И ЗНАКОМСТВО С АНГЛИЧАНАМИ В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ.....	165
Ниёзов Н.К. ИЗМЕНЕНИЕ СТРУКТУРНЫХ КОМПОНЕНТОВ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НА ФОНЕ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ГИПОТИРЕОЗА.....	165
Ниёзов А.Н. ЭМОМАЛӢ РАҲМОН – ПЕШВОИ СУЛӢОФАР.....	166
Николаева М.В. ЭТНИЧЕСКАЯ ДАКТИЛОСКОПИЯ КАК УКАЗАТЕЛЬ РАСОВОЙ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ ЛЮДЕЙ .....	166
Николаева М.В. ИСТОЧНИК ИННОВАЦИЙ - ВРАЧ ИЛИ ДИЗАЙНЕР .....	167
Нисанбаева А.У., Сагдуллаева М.К. ОСОБЕННОСТИ ИЗМЕНЕНИЯ ПЕЧЕНИ ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ.....	167
Нормуратова Д.Ш., Рачабова Ф. Р., Аскарализода Ф. СТРУКТУРНО-МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ТКАНЕЙ МАТКИ ПРИ ФИБРОМИОМАХ .....	168
Нортаева Н.А., Нортаев А.Б. МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЗУБОВ НА ФОНЕ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ГИПОТИРЕОЗА .....	168
Носирова Ф.С., Туразода П.М., Хусейнова Ш.Д. АҲАМИЯТИ ТАШХИСИИ ПАЙВАСТАГИИ ЗАНЧИРАВИӢ ПОЛИМЕРАЗИӢ ДАР ТАБОБАТИ САРИВАКТИИ БЕМОРИИ ИЛТИҲОБИ РОҲҲОИ ТАНОСУЛ .....	169
Нурализода М., Халимова М. СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА САМОЧУВСТВИЯ, АКТИВНОСТИ И НАСТРОЕНИЯ СТУДЕНТОВ С ИХ УСПЕВАЕМОСТЬЮ .....	169
Нурализода М., Носиров Н. СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТРЕВОЖНОСТИ ЭКСТРАВЕРСИИ-ИНТРОВЕРСИИ И УСПЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ.....	170
Нурализода М.А., Юсуфшоева Д.Х. ОЦЕНКА УРОВНЕЙ ЗДОРОВЬЯ У СТУДЕНТОВ ПРИ ЭМОЦИОНАЛЬНОМ СТРЕССЕ.....	171
Нурёгдиева М. М. ИЗМЕНЕНИЕ ШИРИНЫ ПОЛОСТИ ПРОЗРАЧНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ ПЛОДОВ .....	171
Нуржигитов Н.А., Акбай Б. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ГЕНОМА СРЕДИ ЛЖВ С ПОДТИПОМ А6 В КАЗАХСТАНЕ .....	172
Нусервони Б.Х., Ахмадов Х.Н. ИФЛОСШАВИИ ХАВОИ ЧОИ КОРИ РОНАНДАГОНИ НАКЛИЁТИ МУСОФИРКАШ ХАНГОХИ КОР ДАР ШАХРХОИ КАЛОН. ....	172
Обидов Дж.М., Шарипова Р.Ё. СИНТЕЗ И ИЗУЧЕНИЕ СТРОЕНИЯ НОВЫХ ПРОИЗВОДНЫХ 1– АЛКОКСИ–3–ФЕНОКСИПРОПАН-2-ОЛ С МАСЛЯНОЙ КИСЛОТОЙ.....	173
Обидов Ч.М. СИНТЕЗИ ТРИЭФИРҲОИ ГЛИТСЕРИНИ ДАР АСОСИ 1,3-ДИАЛКОКСИПРОПАН-2-ОЛ БО ГАММА-ОКСИ КИСЛОТАИ БУТАНАТ.....	173
Ожир Беғаш ФЕЪЛҲОИ ТАРКИБИИ ДАРӢ ВА ҲУЗУРИ ВОМВОЖАҲОИ ҲИНДИ .....	174
Орзуи С., Маъсумаи А., Авғонов Н.Қ БАРРАСИИ ТАБЪИЗ ВА ТАМҒАГУЗОРИИ ИҶТИМОИ БА СИРОЯТЁФТАГОНИ ВНМО/БПНМ ДАР НОҲИЯИ РӢДАКӢ.....	174
Ортиков П., Юсупов А. КОЛИЧЕСТВЕННАЯ ОЦЕНКА АДАПТАЦИОННЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ СТУДЕНТОВ ПРИ ЭМОЦИОНАЛЬНОМ СТРЕССЕ .....	175
Ортикова С.М. ОБРАЗОВАНИЕ НЕКОТОРЫХ ТЕРМИНОВ БРАЧНОГО РОДСТВА В ГЕРМАНСКИХ ЯЗЫКАХ.....	175
Паршин М.С. ОСОБЕННОСТИ МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ КОЖИ В ОБЛАСТИ ТАТУИРОВКИ .....	176
Пиракова М.С., Мамадаминов О.Н., Юсуфзода П.А. УРОВЕНЬ ИНФОРМИРОВАННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА ДУШАНБЕ О ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА .....	176
Радостина А.А. АНАЛИЗ ТРИВИАЛЬНЫХ НАИМЕНОВАНИЙ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ .....	177
Рамонова Г., Абдурахимова З., Исокова Н. СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА УСПЕВАЕМОСТИ С МОТИВАЦИОННОЙ СПОСОБНОСТЬЮ СТУДЕНТОВ .....	177
Рахимова М.О., Сафарова Д.Х. ВЛИЯНИЕ ГЕСТАЦИОННОГО ГИПОТИРЕОЗА НА НЕКОТОРЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПЛОДА .....	178
Рахимова М.С., Саидов Б., Мискинова Ф.Х. КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ PROTEUS VULGARIS В ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ СТРУКТУРЕ ГВЗ СТАЦИОНАРОВ РАЗЛИЧНОГО ПРОФИЛЯ .....	179
Рахмонбекова Н.С., Бахронбекова М.Б., Сангзода З.М. АНАЛИЗ УРОВНЯ ИНФОРМИРОВАННОСТИ СТУДЕНТОВ ВУЗОВ ГОРОДА ДУШАНБЕ О COVID-19 .....	179
Рахмонбекова Н.С., Бахронбекова М.Б., Хафизова Б.М. ОСОБЕННОСТИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ СЕЗОННОЙ ПНЕВМОНИИ В СТАЦИОНАРАХ И ПОЛИКЛИНИКАХ ГБАО НА 2020-2021ГГ .....	180
Раҳимӣ Ҷ., Ҳайдарова О., Ашӯрова М. АРҶГУЗОРӢ БА ЗАБОНИ ДАВЛАТӢ.....	180
Раҳмоналиев О.Б., Ҷонон Б.Ф. АЛОҚАМАНДИ БАЙНИ ФАРБЕҲӢ ВА ФИШОРБАЛАНДИ ДАР ЗАНҲОИ 30-39 СОЛАИ ШАҲРИ ДУШАНБЕ ВА НТЧ .....	181
Раҳмонов Ш. ИСТИФОДАИ ВОЖАҲОИ ЮНОНИ ДАР «ДОНИШНОМА»-И МАЙСАРИ.....	181
Рачабов А.М., Восиева Н.Ю., Уманова Н.Э. АҲАМИЯТИ ЭТИОЛОГИИ МИКРОФЛОРАИ КОВОКИИ ДАҲОН ДАР ҶАРАЁНГИРИИ ПАРАДОНТОЗ.....	181