



Министерство здравоохранения и социальной защиты
населения Республики Таджикистан



ГОО «Таджикский государственный медицинский
университет имени Абуали ибни Сино»



ИННОВАТСИЯ ДАР
ТИБ – АЗ ИЛМ БА
АМАЛИЯ



1-ДЕКАБРЯ
2023

ДУШАНБЕ

ИННОВАЦИИ В
МЕДИЦИНЕ: ОТ
НАУКИ К ПРАКТИКЕ



МАТЕРИАЛЫ
КОНФЕРЕНЦИИ
ТОМ-1

INNOVATIONS IN
MEDICINE: FROM
SCIENCE TO PRACTICE





**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И
СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН**



**ГОУ «ТАДЖИКСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ АБУАЛИ ИБНИ СИНО»**

ИННОВАТСИЯ ДАР ТИБ: АЗ ИЛМ БА АМАЛИЯ

ИННОВАЦИИ В МЕДИЦИНЕ: ОТ НАУКИ К ПРАКТИКЕ

INNOVATIONS IN MEDICINE: FROM SCIENCE TO PRACTICE

Материалы научно-практической конференции
ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» (71-ой годичной)
«**Иновации в медицине: от науки к практике**», с международным участием

ТОМ 1

**(ХИРУРГИЧЕСКИЕ ДИСЦИПЛИНЫ,
ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ДИСЦИПЛИНЫ И ПЕДИАТРИЯ)**

Душанбе
01.12.2023

патологией первичного гемостаза и приводящее к риску возникновения кровотечений, или повышение PCT, что увеличивает риск тромбозов [3]. В доступной нам литературе мы не встретили работ, в которых бы исследовалась ассоциация PCT и полиморфизма H1/H2 гена P2RY12.

Согласно литературным данным, не выявлено взаимосвязи между полиморфизмом гена ITGA2 и тромбоцитарными индексами у пациентов с ишемической болезнью сердца и артериальной гипертензией [4], а также не выявлено взаимосвязи между полиморфизмом генов ITGA2, ITGB3 и тромбоцитарными индексами у пациентов с острым коронарным синдромом, что согласуется с полученными нами данными.

Выводы.

Обнаружена ассоциация между носительством генотипов H1/H2+H2/H2 полиморфизма H1/H2 гена P2RY12 с большими значениями тромбоцита у пациентов с ИМ в периоде рубцевания. По другим показателям и полиморфизмам данные ОАК были сопоставимы.

Список литературы.

1. Тромбоцитарные индексы как маркеры интенсивности тромбоцитогенеза и агрегационной активности тромбоцитов: патофизиологическая трактовка, клиническое значение, перспективы исследования (обзор) / Л.И. Малинова [и др.] // Саратовский научно-медицинский журнал. – 2017. – № 4 (13). – С. 813–820.
2. Impact of genetic polymorphisms on platelet function and response to anti platelet drugs / T. Strisciuglio [et al.] // Cardiovascular Diagnosis and Therapy. – 2018. – № 5 (8). – P. 610-620.
3. Клинико-диагностическое значение гематологических индексов при оценке ишемической болезни сердца / Е.А. Хажиева [и др.] // Современные проблемы науки и образования. – 2020. – № 3. URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=29835> (дата обращения: 05.10.2023)
4. Назирова, В.Б. Идентификация однонуклеотидных полиморфизмов гена интегрина ITGA2 и их ассоциация с тромбоцитами у пациентов с артериальной гипертензией / В.Б. Назирова, Ф.А. Гулиев, И.А. Гафаров // Международный журнал сердца и сосудистых заболеваний. – 2022. – № 10 (36). – С. 13-20.
5. Relationships of glycoproteins IIb-IIIa and Ib content with mean platelet volume and their genetic polymorphisms / S.G. Khaspekova [et al.] // Blood Coagulation and Fibrinolysis. – 2014 – № 2 (25). – P. 128-134.

Пулатова Д.Б., Якубов А.В., Усманова Ш.Э.

ИНДОМЕТАЦИН-ИНДУЦИРОВАННОЙ ГАСТРО- И НЕФРОПАТИЯ: ОСОБЕННОСТИ ИЗМЕНЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ОКСИПРОЛИНА В СЛИЗИСТОЙ ЖЕЛУДКА И ТКАНИ ПОЧЕК И ВОЗМОЖНЫЕ ПУТИ ЕГО РЕГУЛЯЦИИ

Аннотация. На модели индометацин-индуцированной гастро- и нефропатии у половозрелых белых крыс-самцов смешанной популяции с экспериментальным ревматоидным артритом изучено влияние эналаприла, лизиноприла, каптоприла, сайтотека, омепразола и комбинации омепразола с этими препаратами на содержание оксипролина в слизистой желудка и ткани почек. Для коррекции содержания оксипролина в слизистой желудка и ткани почек эффективными являются иАПФ и сайтотек.

Актуальность. Известно, что ингибиторы ангиотензин превращающих ферментов (иАПФ) стимулируют синтез простагландинов (ПГ-E₂) в почках, сосудах и головном мозге. Мы предположили, что такой же эффект они вызывают и в желудочно-кишечном тракте. Имеются убедительные данные о язвозаживляющем действии эналаприла, который связывают со стимуляцией синтеза простагландинов [1]. О. М. Михеева и соавт. [2] в клинике и эксперименте наблюдали заживление дефекта слизистой оболочки желудка при применении эналаприла, что, по мнению авторов, обусловлено улучшением микроциркуляции в слизистой желудка. Е. Л. Никонов, изучая влияние каптоприла и лизиноприла на состояние слизистой оболочки желудка больных с артериальной гипертензией и остеоартритом, длительно принимающих нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП), установил, что иАПФ положительно влияют не только на сердечно-сосудистую систему, но и улучшают морфофункциональные показатели слизистой оболочки желудка. Известно, что репарация язвенного дефекта происходит путем рубцевания. Основным элементом рубцовой ткани является коллаген, имеющий в своем составе аминокислоту оксипролин, уровень которого в биологических жидкостях адекватно отражает процесс коллагенообразования [3]. Что касается ткани почек, то содержание оксипролина указывает на состояние воспалительного процесса, сопровождающегося склерозом почечной ткани [4].

Цель исследования - сравнительное изучение действия некоторых иАПФ, сайтотека, омепразола и их комбинаций с омепразолом на содержание оксипролина в слизистой желудка и ткани почек при индометацин-индуцированной гастро- и нефропатии у животных с экспериментальным ревматоидным артритом.

Материалы и методы исследования. Экспериментальную модель ревматоидного артрита воспроизводили однократным введением в заднюю правую лапку животного 0,2 мл адьюванта Фрейнда. Индометацин-индуцированную гастро- и нефропатию вызывали путем введения индометацина per os в виде водной суспензии в дозе 2,5 мг/кг в течение 5 дней. Содержание оксипролина в надосадочной фракции гомогената определяли по методу A. Steven и соавт.

Результаты и их обсуждение Результаты изучения влияния иАПФ, омепразола, сайтотека и их комбинаций на содержание оксипролина в слизистой желудка и в ткани почек при индометациновой гастропатии приведены в таблице.

Как видно из полученных данных, при ЭРА содержание оксипролина как в слизистой желудка, так и в ткани почек недостоверно отличается от контрольных значений. такие же изменения.

Как было отмечено, при индометациновой гастропатии значительно снижается содержание оксипролина в слизистой желудка. Вероятно, подавление регенераторных процессов индометацином обусловлено нарушением функцио-

Группе животных	желудок	
	Контроль	2,12 ± 0,077
I ЭРА	1,95 ± 0,062	7,16 ± 0,315 I
ГЭРА	0,44 ± 0,019	14,51 ± 0,384 I
ГЭРА 4 H ₂ O	0,48 ± 0,015	13,44 ± 0,412 I
ГЭРА 4 эналаприл	1,40 ± 0,042*	7,18 ± 0,225*
ГЭРА 4 лизиноприл	1,31 ± 0,032*	7,95 ± 0,377*
ГЭРА 4 каптоприл	1,34 ± 0,067*	5,35 ± 0,253*
ГЭРА 4 омепразол	1,42 ± 0,059*	14,65 ± 0,566
ГЭРА 4 сайтотек	1,96 ± 0,087*	4,29 ± 0,202*
ГЭРА 4 омепразол + эналаприл	1,95 ± 0,384*	7,36 ± 0,373*
ГЭРА 4 омепразол 4 лизиноприл	1,90 ± 0,071*	8,12 ± 0,300*
ГЭРА 4 омепразол 4 каптоприл	2,54 ± 0,375*	4,98 ± 0,298*
ГЭРА 4 омепразол 4 сайтотек	2,35 ± 0,378*!	4,12 ± 0,331*

Примечание. p < 0,05 - по сравнению с данными группы ГЭРА 4 НО.

нирования многочисленных взаимообусловленных цитопротективных факторов, что приводит к снижению постэпителиальных факторов защиты, основным компонентом которых являются «цитопротективные» простагландины.

Установлено, что простагландин E2 реализует свой защитный потенциал за счет подавления образования желудочной кислоты, увеличения секреции слизи и бикарбоната, стимуляции регенерации [5].

В наших исследованиях установлен положительный эффект иАПФ на регенераторные процессы в желудке и на фибротические процессы в почках. С позиции положительного влияния иАПФ на процессы регенерации в желудке необходимо отметить, что этот процесс обусловлен корригирующим влиянием иАПФ на процессы NO-образования, перекисного окисления липидов, синтеза нерастворимых гликопротеинов, что сопровождается значительной стимуляцией процессов коллагенообразования. Подтверждением полученных нами результатов являются данные литературы о язвозаживляющем эффекте иАПФ.

Нами установлено, что омепразол не влияет на содержание оксипролина в почечной ткани. К сожалению, мы не нашли работ, посвященных изучению влияния омепразола на этот показатель в почках.

Выводы

1. При применении индометацина повреждение слизистой желудка и ткани почек сопровождается значительным снижением содержания оксипролина в слизистой желудка и увеличением его в ткани почек. Содержание оксипролина как в слизистой желудка, так и в ткани почек эффективно корригирует иАПФ и сайтотек. Омепразол стимулирует процессы коллагенообразования только в слизистой желудка, практически не влияя на ткань почек.
2. При комбинированном применении омепразола с иАПФ и сайтотеком фармакодинамический эффект препаратов потенцируется только в слизистой желудка, не меняясь в ткани почек.

Литература

1. Влияние эналаприла, лизиноприла и амлодипина на течение хронического гастрита у больных артериальной гипертензией // Клинич. Медицина, 2014. № 9, С. 42-45.
2. Клинико-экспериментальное обоснования положительного воздействия гипотензивных препаратов на дефект слизистой оболочки желудка при явленной болезни // Экспер. и клинич. гастроэнтерол. - 2017. - № 5. - С11-20.
3. Осадчук Т.К. Исследование оксипролина в желудочном соке и его диагностическое значение // Лаб. дело, -1982. N4. с. 16 -18.
4. Москалев А.В. Обмен цитокинов и свободного оксипролина сыворотки крови у больных эрозивно-язвенными заболеваниями гастродуоденальной зоны и недифференцированной дисплазией соединительной ткани. // Вести. Рос. воен. мед. акад. 2016, М-2 (16). С. 64- 68.
5. Абдусаматова, Д.З. Изучение влияния эналаприла, омепразола и фамотидина на содержание оксипролина в слизистой желудка при индометациновой гастропатии // Соврем. наукоемкие технологии. - 2018. № 3. - С. 83.

Оглавление

Гулзода Махмадшоҳ Курбонали	
ИННОВАЦИИ В МЕДИЦИНЕ: ОТ НАУКИ К ПРАКТИКЕ.....	3
ХИРУРГИЯ.....	4
Абдувохидов Б.У., Давлатов Д.А., Хван И.Н.....	4
ПРИМЕНЕНИЕ МОДИФИЦИРОВАННОГО СИСТЕМНО-ЛЕГОЧНОГО АНАСТОМОЗА В ЛЕЧЕНИИ СЛОЖНЫХ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА С ОБЕДНЕННЫМ ЛЕГОЧНЫМ КРОВОТОКОМ	4
Абдуллаева Р.А., Олимова Ф.З., Шералиева М.Г.....	5
ПЕРИНАТАЛЬНЫЕ ИСХОДЫ ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ПРЕЭКЛАМПСИИ У БЕРЕМЕННЫХ С ХРОНИЧЕСКИМ ПИЕЛОНЕФРИТОМ.....	5
Абдуллоев М.С., Курбанов С.Х., Юнусов И.А.	7
УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМОВ ДЛИННЫХ КОСТЕЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ И ПРОФИЛАКТИКИ ВЕНОЗНЫХ ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ	7
Абдуллоев Ф.М., Ёров С.К., Сайдалиев Ш.Ш.	8
СОВРЕМЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ АЛЬВЕОКОККОЗА ПЕЧЕНИ В СТАДИИ ИНФИЛЬТРАЦИИ.....	8
Абдуллоев Ф.М., Ёров С.К., Сайдалиев Ш.Ш.	10
УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДОПЛЕРОГРАФИЯ ПРИ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКЕ РИСКА РАЗВИТИЯ ПЛАЦЕНТАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У БЕРЕМЕННЫХ ЮНОГО ВОЗРАСТА.....	10
Абдурахимов А.Х., Джонибекова Р.Н., Хабибов С.С.	13
РЕЗУЛЬТАТЫ КОРРЕГИРУЮЩЕЙ РИНОХЕЙЛОПЛАСТИКИ В ОТДЕЛЕНИИ ДЕТСКОЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В НАЦИОНАЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ ЦЕНТРЕ «ШИФОБАХШ»	13
Абдурахманов Д.Ш., Хурсанов Ё.Э.	14
КЛИНИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ НЕНАТЯЖНОЙ ГЕРНИОАЛЛОПЛАСТИКИ ПРИ УЩЕМЛЕННЫХ ВЕНТРАЛЬНЫХ ГРЫЖАХ	14
Абдуллаева Р.А., Косымов З.К., Гафурова Н.Г.....	18
ОСТРОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ПОЧЕК У ЖЕНЩИН С ЭКЛАМПСИЕЙ.....	18
Адылова Ф.Х., Муродов Ш.Д., Давронзода М.Д.	20
ХРОНИЧЕСКИЙ ТОНЗИЛИТ: ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА	20
Адылова Ф.Х., Махаммадиев А.А., Муродова П.Ф.	21
ПРОБЛЕМЫ СЛУХА У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА	21
Азиззода З.А., Сангов М.Б., Сафаров Ф.Ш.	22
ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ЖИДКОСТНЫХ СКОПЛЕНИЙ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ МАЛОИНВАЗИВНЫМ МЕТОДОМ	22
Айниев Б.С., Омонов Э.О., Каримов Д.А.....	24
ПРИУМУЩЕСТВА ВЫПОЛНЕНИЯ НЕОТЛОЖНЫХ ОПЕРАЦИЙ ОСТЕОСИНТЕЗА В ТРАВМАТОЛОГИИ.....	24
Айниев Б.С., Камолов К.М., Мехтаров К.К.	26
РЕЗУЛЬТАТЫ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ПЕРЕЛОМАМИ ПЯСТНЫХ КОСТЕЙ КИСТИ	26
Алиев А.А., Боронов Х.А., Омонов Э.О.	27
СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СТРУКТУРЫ И ЗАКОНОМЕРНОСТЕЙ КОЛИЧЕСТВА ЛИМФОИДНЫХ УЗЕЛКОВ В СТЕНКАХ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ И ПУЗЫРНОГО ПРОТОКА.....	27
Парвана Исмаил гызы Алиева,.....	29
ИЗУЧЕНИЕ МИНЕРАЛОВ У МНОГОРОЖАВЩИХ ЖЕНЩИН С ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ	29
Алишова Н.Ф., Везирова Р.Ш., Джаваншир П.А.	30
ПРИМЕНЕНИЕ МИО-ИНОЗИТОЛА ПРИ СИНДРОМЕ ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ В ПРЕДГРАВИДАРНОЙ ПОДГОТОВКЕ.....	30
Амонов ^{1,2} Ш.Ш., Мусоев ² С.Ш., Олими ^{1,2} М.О.....	32
ХОЛЕДОХОЛИТОТОМИЯ ИЗ МИНИ ДОСТУПА У БОЛЬНЫХ МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ	32
Аскарлов А.Т., Мухамедова И.Г., Хасанов Б.Н.....	33
НАШ ОПЫТ ВНЕОЧАГОВОГО ОСТЕОСИНТЕЗА ОТКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМОВ ДЛИННЫХ КОСТЕЙ....	33
Ахророва З.А., Холматов Д.И., Исупова Ш.Ф.	34
АУДИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТУГОУХОСТИ У ДЕТЕЙ ПРИ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКАХ РАЗВИТИЯ УХА	34
Ахророва З.А., Холматов Д.И.	35
ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ И РЕАБИЛИТАЦИЯ РЕГИОНАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ СЛУХА В ТАДЖИКИСТАНЕ.....	35
Ашуров А.С., Кобилов К.К., Иброгимов Э.К.	36
ЧАСТОТА РАЗВИТИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОЙ ХОЛЕЦИСТЭКТОМИИ.....	36
Ашуров А.С., Кобилов К.К., Мансуров Х.Н.Бахромов М.Б.....	37
ЧАСТОТА РАЗВИТИЯ ЖЕЛЧЕЙСТЕЧЕНИЯ ПОСЛЕ РАЗЛИЧНЫХ СПОСОБОВ ХОЛЕЦИСТЭКТОМИИ	37

ПРОГНОСТИЧЕСКАЯ МОДЕЛЬ НЕОБХОДИМОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ СНИЖЕНИЯ МИНЕРАЛЬНОЙ ПЛОТНОСТИ КОСТНОЙ ТКАНИ У ПАЦИЕНТОВ С ЛИМФОМОЙ ХОДЖКИНА, ПОЛУЧИВШИХ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКУЮ ТЕРАПИЮ.....	619
Пронько Т.П., Снежицкий В.А., Горчакова О.В.....	621
АССОЦИАЦИЯ ПОЛИМОРФНЫХ ГЕНЕТИЧЕСКИХ МАРКЕРОВ R2RY12, ITGB3, ITGA2 И МОРФОМЕТРИЧЕСКИХ ХАРАКТЕРИСТИК ТРОМБОЦИТОВ У ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА В ПЕРИОД РУБЦЕВАНИЯ.....	621
Пулатова Д.Б., Якубов А.В., Усманова Ш.Э.	622
ИНДОМЕТАЦИН-ИНДУЦИРОВАННОЙ ГАСТРО- И НЕФРОПАТИЯ: ОСОБЕННОСТИ ИЗМЕНЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ОКСИПРОЛИНА В СЛИЗИСТОЙ ЖЕЛУДКА И ТКАНИ ПОЧЕК И ВОЗМОЖНЫЕ ПУТИ ЕГО РЕГУЛЯЦИИ	622
Рабоева Ш.Р., Ганиева М.Т., Ҳайдарова У З.	624
БЕМОРИИ САРҶИ СИМПТОМАТИКИ ДАР КӯДАКОН.....	624
Рабоева Ш.Р., Ганиева М.Т., Асилова Н.Г.	625
КОРРЕКЦИЯ ПРОТИВОСУДОРОЖНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ.....	625
Рабоева Ш.Р., Ганиева М.Т., Давлатмирова Г.Ш.	626
ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ С ОСТРОЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩЕЙ ПОЛИРАДИКУЛОНЕВРОПАТИЕЙ	626
Рабоева Ш.Р., Ганиева М.Т., Тоджидинов Т.Б.	628
НАСЛЕДСТВЕННО-ОТЯГОЩЕННАЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ, ОСЛОЖНИВШАЯСЯ ИНСУЛЬТОМ.....	628
Раджабзода С.Р., Джонова Б.Ю., Джуракулова Ф.М.	630
ОЦЕНКА КРАТКОСРОЧНЫХ КУРСОВ ОБУЧЕНИЯ РУКОВОДИТЕЛЕЙ УЧРЕЖДЕНИЙ ПМСП ПО УПРАВЛЕНИЮ ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ.....	630
Расулов У.Р., Назарова М.К.	631
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРЕПАРАТА АМБРОКСОЛ В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ХОБЛ с ГЭРБ.....	631
Рахмонов Дж.Т., Джамолова Р.Дж., Али-Заде С.Г.....	633
НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЙ ЯЗВЕННЫЙ КОЛИТ, РАЦИОНАЛЬНЫЙ ПОДХОД К ЛЕЧЕНИЮ	633
Рахмонов Дж.Т., Джамолова Р.Дж., Расулов У.Р.	635
СОСТОЯНИЕ КОСТНОЙ ТКАНИ У БОЛЬНЫХ ЯЗВЕННЫМ КОЛИТОМ.....	635
Рахимов К.Д., Абуова Ж.....	636
ВЗАИМОСВЯЗЬ ПРОТИВООПУХОЛЕВОЙ И АНТИОКСИДАНТНОЙ АКТИВНОСТИ ЭКСТРАКТА КОРНЯ СОЛОДКИ.....	636
Рахматуллоева З.Р ¹ , Хайдарова С.Ф ¹ , Рахмонова М.М ²	637
ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ ПИЕЛОНЕФРИТА У БЕРЕМЕННЫХ НА ГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ	637
Рахмонов Э. Р., Надиров И. Б., Рахматуллоев С. Д.....	639
РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ СРЕДИ ДЕТЕЙ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН	639
Рахмонов Ч.Э., Тошева Ш.А., Иронов О.С.....	640
ИНКИШОФ, АЛОМАТҶОИ САРИРӢ ВА ТАБОБАТИ БОТУЛИЗМ	640
Рузиев Х.Б. ² , Бобоходжаева М.О. ¹ , Хамдамова Д.О. ²	642
ПРЕДИКТОРЫ РАЗВИТИЯ, ДОКЛИНИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА И КОРРЕКЦИЯ СОМАТОФОРМНОЙ ДИСФУНКЦИИ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ У МОЛОДЁЖИ	642
Рустамова Ш. А., Вафокулова Н. Х.	644
ИЗУЧЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИБИОТИКОВ У ДЕТЕЙ С ОСТРЫМИ КИШЕЧНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ, РОДИВШИХСЯ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЯ	644
Саидзода Б.И., Косимзода А.М., Гаибов Х.М.	646
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО ИНФЕКЦИЯМ, ПЕРЕДАВАЕМЫМ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ, В СОГДИЙСКОЙ ОБЛАСТИ В 2011 – 2020 ГГ.....	646
Ганиева М.Т., Саидов П.А., Исрофилов М.О.....	648
ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ С ТУННельНЫМИ СИНДРОМАМИ.....	648
Ганиева М.Т., Саидов П.А., Исрофилов М.О.....	648
ПРОГНОЗИРОВАНИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА.....	648
Саидова Ш.А., Акбарова Д.С., Мусаева Л.Дж.	650
ИЗМЕНЕНИЕ ЭЛЕКТРОЛИТНОГО БАЛАНСА У ПАЦИЕНТОВ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ И ПУТИ ЕЕ КОРРЕКЦИИ	650
Сайдалиев А.Ф., Халифаев Х.Д., Чоршанбиева Х.М.	651
ОРИЗАҶОИ БЕМОРИИ БАНОГУШАКИ КАЛОНСОЛОН ДАР ШАРОИТИ ҲОЗИРАИ ҶУМҶУРИИ ТОҶИКИСТОН.....	651
Салихов О.Х. ¹ , Бобоходжаев О.И. ² , Сафаров Б.И. ²	653
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ОСЛОЖНЕННОЙ ЭХИНОКОККОВОЙ БОЛЕЗНИ	653
Салихова А.Х., Гончарова М.С.....	654
МЕТАДОН: ИСТОРИЯ, ПРИМЕНЕНИЕ, ПЕРСПЕКТИВЫ	654