

ISSN 2181-7812

TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI
AXBOROTNOMASI



ВЕСТНИК
ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

СПЕЦВЫПУСК ПОСВЯЩЁН
90 летию
профессора, д. м. н.
Д.Д. ДЖАЛАЛОВА



2023

TOSHKENT



ISSN 2181-7812



Выпуск набран и сверстан на компьютерном издательском комплексе редакционно-издательского отдела Ташкентской медицинской академии

Начальник отдела: М. Н. Аслонов

Редактор русского текста: О.А. Козлова

Редактор узбекского текста: М.Г. Файзиева

Редактор английского текста: А.Х. Жураев

Компьютерная корректура: З.Т. Алюшева

Учредитель: Ташкентская медицинская академия

Издание зарегистрировано в Ташкентском Городском управлении печати и информации

Регистрационное свидетельство 02-00128

Журнал внесен в список, утвержденный приказом № 201/3 от 30 декабря 2013 года

реестром ВАК в раздел медицинских наук

Рукописи, оформленные в соответствии с прилагаемыми правилами, просим направлять

по адресу: 100109, Ташкент, ул. Фароби, 2,

Главный учебный корпус ТМА,

4-й этаж, комната 444.

Контактный телефон: 214 90 64

e-mail: rio-tma@mail.ru

rio@tma.uz

Формат 60x84 1/8. Усл. печ. л. 9,75.

Гарнитура «Cambria».

Тираж 150.

Цена договорная.

Отпечатано на ризографе редакционно-издательского отдела ТМА. 100109, Ташкент, ул. Фароби, 2.

Вестник ТМА, 2023

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Главный редактор

проф. А.К. Шадманов

Заместитель главного редактора

проф. О.Р.Тешаев

Ответственный секретарь

проф. Ф.Х.Иноятова

Ответственный за выпуск

доцент Б.А. Ешмуратов

доцент И.И. Бахриев

ЧЛЕНЫ РЕДАКЦИОННОЙ КОЛЛЕГИИ

акад. Аляви А.Л.

проф. Билалов Э.Н.

проф. Гадаев А.Г.

акад. Каримов Ш.И.

проф. Комилов Х.П.

акад. Курбанов Р.Д.

проф. Мавлянов И.Р.

акад. Назыров Ф.Г.

проф. Нажмутдинова Д.К.

проф. Саломова Ф.И.

акад. Соатов Т.С.

проф. Ходжибеков М.Х.

проф. Шайхова Г.И.

проф. Жае Вук Чои

Члены редакционного совета

д.п.н. Абдуллаева Р.М. (Ташкент)

проф. Акилов Ф.О. (Ташкент)

проф. Аллаева М.Д. (Ташкент)

проф. Ахмедов Р.М. (Бухара)

проф. Гиясов З.А. (Ташкент)

проф. Ирискулов Б.У. (Ташкент)

проф. Каримов М.Ш. (Ташкент)

проф. Каюмов У.К. (Ташкент)

проф. Израилов Р.И. (Ташкент)

проф. Охунов А.О. (Ташкент)

проф. Парпиева Н.Н. (Ташкент)

проф. Рахимбаева Г.С. (Ташкент)

проф. Ризамухамедова М.З. (Ташкент)

проф. Сабилов У.Ю. (Ташкент)

проф. Сабирова Р.А. (Ташкент)

проф. Халиков П.Х. (Ташкент)

проф. Хамраев А.А. (Ташкент)

проф. Холматова Б.Т. (Ташкент)

проф. Шагазатова Б.Х. (Ташкент)

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ОЦЕНКИ ПРИЖИЗНЕННОСТИ УТОПЛЕНИЯ

Юнусова Ш.Э., Насиров Т.К., Жуманиёзов Э.Х., Пириева Л.В.

Республиканский научно-практический центр судебно-медицинской экспертизы
Ташкентский педиатрический медицинский институт, Ташкент, Узбекистан
Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан

Аннотация. Объектом исследования явились образцы воды из водоёмов г. Ташкента: р. Чирчик, р. Бозсув, р. Кичкирик, р. Буржар, р. Салар, о. Рохат и о. Бахт. Бактериологические исследования воды проводились общепринятым методом с использованием новой питательной среды. Для выявления псевдомонад применяли ЦПХ-агар, параллельно определяли псевдомонады типа *Pseudomonas putida* и *Pseudomonas fluorescens* в содержимом желудка, а также в трупной крови у 26 утопленников. Результаты исследований показали, что наиболее неблагоприятными в санитарно-гигиеническом отношении оказались р. Салар, р. Кичкирик и р. Буржар. Было установлено, что два вида псевдомонад – *Pseudomonas putida* и *Pseudomonas fluorescens* являются пригодными для диагностики утопления. Для диагностики и определения места утопления, наряду с определением планктона, необходимо проводить исследования на наличие псевдомонад.

Ключевые слова: патогенетические микроорганизмы, утопление, псевдомонады.

Актуальность. Оценка результатов судебно-медицинского исследования трупов лиц, извлечённых из воды, представляет определённые трудности, обусловленные необходимостью разрешения 3-х основных вопросов: 1 – установить прижизненность утопления, 2 – установить танатогенетический механизм утопления, 3 – определить место утопления.

Для доказательства прижизненного попадания человека в водоём и утопления до настоящего времени используется метод определения планктона во внутренних органах трупа [2]. Однако, данный метод не лишён недостатков и имеет свои ограничения. Так, например, до сих пор нет чётких научно-обоснованных рекомендаций по количеству диатомей, обнаруженных во внутренних органах трупа, для доказательства при жизни утопления. Количественное содержание планктона зависит от ряда условий внешней среды. Кроме того, процесс утопления весьма сложен и связан с комплексом экзо- и эндогенных факторов, предшествующих утоплению, которые определяют развитие конкретных патогенетических механизмов, каждый из которых, в свою очередь, характеризуется определёнными типами утопления: «истинный», асфиксический, рефлекторный (синкопальный) и смешанный.

В зависимости от типа утопления тактика судебно-медицинского эксперта при обосновании заключения должна основываться на морфологических и дополнительных лабораторных (планктоноскопических, физико-химических) методах исследования. При гнилостном разложении трупа, что часто является характерным для утопленников, наиболее информативным на сегодняшний день остаётся метод обнаружения планктона во внутренних органах. В связи с этим, поиск альтернативных объективных методов лабораторных исследований для доказательства и обоснования причин смерти лиц, трупы которых были извлечены из

воды, является актуальной задачей судебной медицины.

Целью настоящего исследования является апробация нового бактериологического метода оценки прижизненного утопления в водоёмах г. Ташкента.

Материалы и методы исследования. Бактериологическому исследованию были подвергнуты образцы воды из водоёмов г. Ташкента: р. Чирчик, о. Рохат, о. Бахт, р. Кичкирик, р. Салар, р. Бозсув, р. Буржар.

При поиске «диагностических» бактерий мы учитывали их способность сохраняться в биоматериале. Поэтому параллельно проводили сравнение видового состава бактерий из крови 32-х трупов лиц, умерших от утопления. Судебно-медицинский диагноз утопления был верифицирован материалами следственного дела, данными судебно-медицинского вскрытия трупов и обнаружением в большом количестве (свыше 40) диатомей во внутренних органах (печени, почках, головном мозге). В итоге оказалось, что наиболее пригодными для использования, при диагностике смерти от утопления в воде являются два вида бактерий: *Pseudomonas putida* и *Pseudomonas fluorescens*.

Эти бактерии относятся к типично «водным» формам и являются наиболее часто встречающимися в природе представителями рода псевдомонад, не патогенных для человека. При 37°C эти бактерии не растут, следовательно, не могут входить в состав нормальной микрофлоры разных органов человека (например, кишечника, являющегося основным источником посмертного бактериального обсеменения трупа). Они, как все псевдомонады, имеют палочковидные формы, размером 0,5x1,0x1,5 мкм, грамм отрицательные, подвижные за счёт одного или нескольких полярных жгутиков, аэробы. Они не растут в кислой среде (рН – 4,5), не нуждаются в органических факторах роста, и *Pseudomonas fluorescens* хорошо растут при +4°C.

Для определения псевдомонад мы использовали ЦПХ-агар [1]. Среду доводили до кипения, кипятили в течение 2-3 минут и затем разливали по чашечкам.

Результаты исследования и обсуждение. Результаты дифференциально-диагностических тестов для бактерий псевдомонад представлены в таблице 1.

Как следует из данных таблицы 1, бактерии рода *Pseudomonas* вида *pseudomonoll* растут при температуре 410С, а при температуре 400С этот вид не растёт, тогда как все остальные штаммы *Pseudomonas putida* и *Pseudomonas fluorescens* хорошо растут при температуре 400С и не растут при 410С. Все штаммы *Pseudomonas putida* и *Pseudomonas fluorescens* дают рост на ацетиламидном агаре и все штаммы *Pseudomonas fluorescens* (I, II, III, IV, V) продуцируют флюоресцирующие диффундирующие пигменты при росте (особенно при хорошей аэрации). Диффундирующие не флюоресцирующие.

Пигменты коричневого цвета продуцируют только *Pseudomonas solaneccearum* из вида *Pseudomonas putida* (от 11 до 89% штаммов), все остальные штаммы *Pseudomonas putida* и *Pseudomonas fluorescens* не продуцируют этого пигмента [3]. Штамм биовары (*Pseudomonas pseudomalee* из вида *Pseudomonas putida*) продуцирует (до 89% случаев) не диффундирующие не флюоресцирующие пигменты, а биовар IV *Pseudomonas fluorescens* также продуцирует этот фермент синего цвета. Все биовары *Pseudomonas putida* и *Pseudomonas fluorescens* дают положительные результаты при оксидазных тестах, кроме биовара *Pseudomonas pseudomalee solloriam*, который является сопрофитным или оппортунистическим штаммом инфекции животных. Как было отмечено выше, эти виды псевдомонад не дают рост при повышении температуры воды (табл. № 1). В связи с этим, мы провели также сезонные исследования на выявление этих видов бактерий в водоёмах г. Ташкента (табл. № 2).

Таблица 2.

Распространение псевдомонад в водоёмах г. Ташкента

Водоёмы и времена года	<i>Pseudomonas putida</i>	<i>Pseudomonas fluorescens</i>
р. Чирчик		
весна	+	+
лето	++	++
осень	++	++
зима	+	+
о. Рохат		
весна	++	++
лето	+++	+++
осень	+++	+++
зима	++	++
р. Кичкирик		
весна	+	++
лето	++	+++
осень	+++	++
зима	++	++
р. Салар		
весна	++	++
лето	++	+++
осень	+++	++
зима	++	+
р. Бозсув		
весна	++	+
лето	+++	++
осень	+	+++
зима	++	+++
р. Буржар		
весна	++	++
лето	++	++
осень	+++	+++
зима	+	+
о. Бахт		
весна	+++	+++
лето	+++	+++
осень	++	++
зима	+++	++

Степень роста исследуемых псевдомонад на агаре оценивали по 3-х балльной системе. Как видно из данных таблицы 2 во всех водоёмах г.Ташкента обнаруживались бактерии вида *Pseudomonas putida* и *Pseudomonas fluorescens*. При этом степень роста бактерий на питательных средах не зависела от сезонных колебаний воды. Следует только отметить, что степень роста этих бактерий была наиболее выражена у образцов воды из о. Рохат и о. Бахт и менее выражена в реке Чирчик. Это, по-видимому, связано с текучестью воды, т.е. в «стоячих» водоёмах создаются более благоприятные условия для развития и роста псевдомонад, чем в «текучих» реках.

Кровь, взятую из трупов лиц, умерших от утопления, брали из бедренной артерии с помощью стерильного шприца и производили посев в заранее приготовленные чашечки с питательной средой, также как и образцы воды из исследуемых водоёмов. Во всех 32 случаях утопления в крови были обнаружены *Pseudomonas putida* и *Pseudomonas fluorescens*.

Таким образом, подводя итог нашим бактериологическим исследованиям воды из водоёмов г. Ташкента, можно констатировать, что в наших водоёмах имеется постоянный состав бактерий *Pseudomonas putida* и *Pseudomonas fluorescens*. Количество и их морфологический состав не меняются в зависимости от ряда условий внешней среды, характера водоёма, а также их химического состава. Метод бактериологического анализа образцов воды может быть альтернативным при диагностике утопления.

Выводы:

1. Во всех исследуемых водоёмах были обнаружены псевдомонады (*Pseudomonas putida* и *Pseudomonas fluorescens*).
2. Степень роста бактерий *Pseudomonas putida*

и *Pseudomonas fluorescens* на питательных средах не зависит от сезонных колебаний воды.

3. При диагностике и определении места утопления, наряду с определением планктона, необходимо проводить исследования на наличие псевдомонад вида *Pseudomonas putida* и *Pseudomonas fluorescens*.

Литература.

1. Мороз А.Ф., Бекбергенов Б.М., Анциферова Н.Г. Выделение и идентификация штаммов синегнойной палочки из клинического материала. //Судебная экспертиза: VI сб. пробл. научн. раб. – Л.: Медицина. 1986. – С. 144-151.
2. Пашкова В.И., Томилин В.В. Практическое руководство. – М., 1975. – 19 с.
3. Нухитзинова Н.Р. Иммунопрепараты на основе биополимеров, продуцируемых синегнойной палочкой и сфера их применения.: Автореф. дис... докт. мед. наук. – Ташкент, 2005. – 46 с.
4. Юнусова Ш.Э., Искандаров А.И., Мирзаева М.А. Перспективы применения бактериологического метода диагностики утопления //Судебно- медицинская экспертиза. – Москва, 2010. - Т. 53. - №5. - с. 41-43.
5. Юнусова Ш.Э., Искандаров А.И. Современные аспекты судебно- медицинской диагностики при утоплениях. //Метод. рекомендации. - Ташкент, 2011.- 31 с.
6. Юнусова Ш.Э. Судебно- медицинские критерии оценки планктона при утоплениях: Автореф. Дис...к.м.н.- Ташкент, 2011.- 22с
7. Юнусова Ш.Э., Искандаров А.И. Бактериологический анализ крови и образцов воды в объективной методике диагностики утопления. //Материалы международной научно-практической конференции Минск, 2018 г.



СОДЕРЖАНИЕ

ОРГАНИЗАЦИЯ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЫ
(СУД-ТИББИЙ ХИЗМАТИНИ ТАШКИЛ ЭТИШ)

Бахриев И.И., Ешмуратов Б.А. ТИББИЕТ ФАНЛАРИ ДОКТОРИ, ПРОФЕССОР Ж.Ж.ЖАЛОЛОВНИНГ ХАЁТИ, ИЛМИЙ-ПЕДАГОГИК ВА ЖАМОАТЧИЛИК ФАОЛИЯТИ ҲАКИДА ҚИСҚАЧА ОЧЕРК	4
Искандаров А.И. ИСТОРИЯ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЫ В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАНЕ.....	6
Бекназаров Ш.Й., Ешмуратов Б.А., Бекназаров Ш.Ж. ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИДА СУД БИОЛОГИК ТЕКШИРУВЛАРНИ РИВОЖЛАНТИРИШДА ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ СУД ТИББИЁТИ ВА ТИББИЁТ ҲУҚУҚИ КАФЕДРАСИ ОЛИМЛАРИНИНГ РОЛИ	9
Индиаминов С.И., Якубов Х.Х., Носиров Т.К. НАЧАЛЬНЫЕ ЭТАПЫ ПРИМЕНЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ЗНАНИЙ В СУДЕБНО-СЛЕДСТВЕННЫХ ПРОЦЕССАХ.....	14
Айдаркулов А.Ш., Нургалиева Ж.Ж. ПЕРСПЕКТИВЫ ВНЕДРЕНИЯ В СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКУЮ ПРАКТИКУ МЕТОДА «ВИРТУАЛЬНОЙ АУТОПСИИ»	17
Попов В.Л. ОБ ИЗУЧЕНИИ ПОСЛЕДСТВИЙ БИОЛОГИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ В АСПЕКТЕ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ	20
Хасанова М.А. ЛЕКТИНЫ С ГРУППОСПЕЦИФИЧЕСКИМИ СВОЙСТВАМИ К СИСТЕМЕ АВО	22

СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ТАНАТОЛОГИЯ
(СУД-ТИББИЙ ТАНАТОЛОГИЯ)

Индиаминов С.И., Умаров А.С. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ПРОЦЕССА ЭКСПЕРТИЗЫ ТРУПОВ ЛИЦ, ПОГИБШИХ ОТ СОЧЕТАННОЙ ТРАВМЫ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ И ЛЕЧЕБНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ.....	27
Индиаминов С.И., Жуманов З.Э. ВОЗМОЖНОСТИ УСТАНОВЛЕНИЯ ДАВНОСТИ СМЕРТИ ПО ДИНАМИКЕ ПОСМЕРТНЫХ АУТОЛИТИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ В НЕРВНО-СОСУДИСТЫХ СТРУКТУРАХ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПОСЛЕ МАССИВНОЙ КРОВОПОТЕРИ.....	33
Индиаминов С.И., Жуманов З.Э., Кушбаков А.М. ЗНАЧЕНИЕ ДИНАМИКИ РАЗВИТИЯ ТРУПНЫХ ЯВЛЕНИЙ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДАВНОСТИ НАСТУПЛЕНИЕ СМЕРТИ.....	40
Бойманов Ф.Х., Кушбаков А.М., Расулова М.Р. ОЦЕНКА МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ КОЛОТО-РЕЗАННЫХ РАН НАНЕСЕННЫХ НАЦИОНАЛЬНЫМИ НОЖАМИ.....	48
Жуманов З.Э., Индиаминов С.И. ДИНАМИКА АУТОЛИТИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ В ТКАНЕВЫХ И СОСУДИСТЫХ СТРУКТУРАХ МИОКАРДА ПОСЛЕ СОСТОЯНИЙ МЕХАНИЧЕСКОЙ АСФИКСИИ, В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТЕМПЕРАТУРНЫХ УСЛОВИЙ РЕГИОНОВ УЗБЕКИСТАНА.....	50
Бойманов Ф.Х., Индиаминов С.И., Хайдаров Д.Т. ОСОБЕННОСТИ КОЛОТО-РЕЗАННЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ НЕБИОЛОГИЧЕСКИХ ТКАНЕЙ, ПРИЧИНЕННЫХ НАЦИОНАЛЬНЫМИ УЗБЕКСКИМИ НОЖАМИ	58
Джафаров Ф.М., Ешмуратов Б.А., Султанова Н.Д. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ПРИЗНАКОВ ВХОДНОЙ ОГНЕСТРЕЛЬНОЙ ПУЛЕВОЙ РАНЫ ПРИ ВЫСТРЕЛЕ С БЛИЗКОЙ И НЕБЛИЗКОЙ ДИСТАНЦИИ ..	66
Islamov Sh.E., Maxmatmuradova N.N., Normaxmatov I.Z. KALLA-MIYA JARONATI MUDDATINI ANIQLASH XUSUSIYATLARI.....	68
Ишанджанова С.Х., Азизова Ф.Х., Отажанова А.Н., Шигакова Л.А. ГИПАТАЛАМО-ГИПОФИЗАРНО, ТИРЕОИДНАЯ И ИММУННАЯ СИСТЕМА, И ИХ ВЗАИМОСВЯЗЬ.....	72

Лочинов Ф.Н., Тожикулов Р.А., Хайдаров Ё.Қ., Жўраев Р.Ф. ЙЎЛ-ТРАНСПОРТ ҲОДИСАЛАРИДА БОЛАЛАР ЎЛИМИ: КЕЛИБ ЧИҚИШ САБАБЛАРИ ВА НОХУШ ҲОЛАТЛАРНИНГ ОЛДИНИ ОЛИШ ЧОРАЛАРИ	77
Нарзуллаева Н.Дж., Шарипов Х.Ю., Имомов Б.Д., Назиров С.Н., Саидова Ф.Г. ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКАЯ И СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ОЦЕНКА ВНЕЗАПНОЙ ДЕТСКОЙ СМЕРТИ.....	80
Соибов Х.М., Рўзиев Ш.И., Жулдибаева С.Ж., Кадилов К.У. ҚЎШИЛИБ КЕЛГАН БОШ МИЯ ЖАРОҲАТЛАНИШЛАРИДА СУД-ТИББИЙ БАҲОЛАШ МЕЗОНЛАРИНИ ЯНАДА ТАКОМИЛЛАШТИРИШ	83
Чижикова И.О., Шигеев С.В. ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЕМ КАК ФАКТОР ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНЫХ ПРОИСШЕСТВИЙ С УЧАСТИЕМ СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ МОБИЛЬНОСТИ.....	87
Юнусова Ш.Э., Искандаров А.И., Мирзаева М.А. СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИЕ КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ ТРУПОВ ПРИ УТОПЛЕНИИ.....	90
Юнусова Ш.Э., Насиров Т.К., Жуманиёзов Э.Х., Пириева Л.В. БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ОЦЕНКИ ПРИЖИЗНЕННОСТИ УТОПЛЕНИЯ.....	96
Якубов Х.Х., Хўжаназаров Д.А., Ахроров А.А. АНАЛИЗ ПРИЧИН СМЕРТЕЛЬНЫХ ИСХОДОВ ПРИ СОЧЕТАННЫХ ТРАВМАХ.....	100
СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ЖИВЫХ ЛИЦ (ТИРИҚ ШАХСЛАР СУД-ТИББИЙ ЭКСПЕРТИЗАСИ)	
Konev V.P., Moskovskij S.N., Krivoshein A.E., Sorokina V.V., Shishkina Yu.O., Linnik M.M., Saydasheva E.M., Milto N.S. FEATURES OF REGENERATION IN THE AREA OF HUMERUS FRACTURE ON THE BACKGROUND OF OSTEOPOROSIS	102
Ашуров Т.А., Туймачев У.А., Хамдамов Ш.И. АНРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА СЕЛЬСКИХ РАЙОНОВ ТАШКЕНТСКОЙ ОБЛАСТИ.....	109
Григорьева М.А. РЕКОНСТРУКЦИЯ ДЛИНЫ ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ ЧЕЛОВЕКА ПО ОСЕВОЙ ДЛИНЕ СЕГМЕНТОВ	112
Давранова А.Э., Индиаминов С.И., Хайдаров Д.Т., Ахадов З.Ш. СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИЕ АСПЕКТЫ МЕХАНИЧЕСКОЙ ТРАВМЫ ОРГАНА ЗРЕНИЯ У ДЕТЕЙ.....	117
Ибрагимов Ш.Р., Исламов Ш.Э., Бахриев И.И. СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ОЦЕНКА МЕХАНИЗМОВ ПЕРЕЛОМОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ	120
Индиаминов С.И., Шопўлатов И.Б. КАФТ ОЛДИ ВА КАФТ СУЯКЛАРИ СЕНИШЛАРИ ҲОЛАТЛАРИДА ЖАРОҲАТ ОҒИРЛИК ДАРАЖАСИНИ БАҲОЛАШ ЖИҲАТЛАРИ	123
Индиаминов С.И., Абдимуминов Х.Н., Шопулатов И.Б. ЙЎЛ ТРАНСПОРТ ҲОДИСАЛАРИДА ЖАРОҲАТЛАНГАН ВЕЛОСИПЕД ҲАЙДОВЧИЛАРИДА ШИКАСТЛАНИШЛАР ШАКЛЛАНИШИНИНГ ХУСУСИЯТЛАРИ ВА МЕХАНИЗМИ.....	127
Ибрагимов Ш.Р., Исламов Ш.Э., Бахриев И.И. ОСОБЕННОСТИ ПЕРЕЛОМОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ.....	130
Ойдинов А.Э., Исламов Ш.Э., Бахриев И.И. ХАРАКТЕРИСТИКА ПОВРЕЖДЕНИЙ ЗУБОВ.....	133
Расулова М.Р., Давронов С.Ф., Азимов К. УСТАНОВЛЕНИЕ ДАВНОСТИ КРОВОПОДТЕКОВ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЛОКАЛИЗАЦИИ И ОБЪЕМА.....	136
Расулова М.Р., Индиаминов С.И., Ахадов З.Ш. КРИТЕРИИ ПОЛОВОЙ ЗРЕЛОСТИ У ДЕВУШЕК	139
Ulug'bekova G.J., Ubaydullayev R.L., Adhamov Sh.A. 7- YOSH TOIFASIDAGI BOLALARDA PESHONA SOHASI KRANIOMETRIK KO'RSATKICHLARI O'SISH DINAMIKASINING TAHLILI	141