



22 APREL 2022 YIL TOSHKENT, O'ZBEKISTON

**TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI TASHKIL
ETILGANINING 100 YILLIGIGA BAG'ISHLANGAN
"TIBBIYOTDA INNOVATSION YONDASHUVLAR"
MAVZUSIDAGI XALQARO ISHTIROKDAGI YOSH OLIMLARNING
ILMIY-AMALIY ANJUMANI MATERIALLARI TO'PLAMI**

**СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ
КОНФЕРЕНЦИИ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ С МЕЖДУНАРОДНЫМ
УЧАСТИЕМ, ПОСВЯЩЕННОЙ 100-ЛЕТИЮ
ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ,
«ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ В МЕДИЦИНЕ»**

**COLLECTION OF MATERIALS OF THE SCIENTIFIC
AND PRACTICAL CONFERENCE OF YOUNG SCIENTISTS WITH
INTERNATIONAL PARTICIPATION, DEDICATED TO THE 100 TH
ANNIVERSARY OF THE TASHKENT MEDICAL ACADEMY,
«INNOVATIVE APPROACHES IN MEDICINE»**

группу вошли 3 случая с ранним началом (в 34, 39 и 45 лет), 1 семейный случай с дрожанием рук у матери. В группу вошли 2 случая с ранним началом и 1 семейный случай с дрожанием рук у отца. По результатам наших исследований из 213 родословных, которая включила изучение 1741 человека в 193 (11,09±3,13%) случаях – выявлена БП (сегрегационная частота (SF) признака 0,04). Следует отметить, что среди родителей отмечается более частое поражение БП отцов – у 28 (12,90±1,13%), чем матерей – у 20 (9,22±0,98). В то же время БП чаще регистрировалась у родственников пробанда I-II степени родства по сравнению с другими родственниками. Также отмечалась распространенность БП и среди бабушек и дедушек как со стороны матери, так и со стороны отца пробанда. При этом отмечается более частое поражение дедушек - 38 (8,92±1,77%), чем бабушек - 32 (7,51±1,21%), причём дедушек со стороны отца было 31 (81,58±2,35%), а со стороны матери – 7 (18,42±4,35%); а бабушек со стороны отца было 21 (65,63±3,12%), а со стороны матери – 11 (34,38±3,3%). Наследственная отягощенность по БП наблюдалась чаще по линии отца у 33 (15,49±4,18%), чем по линии матери 17 (7,98±5,7%). Установлен высокий удельный вес заболеваний БП в семьях с БП 14,72%, что является одним из факторов генетической предрасположенности к данной патологии.

Убывание частоты БП у родственников с отдалением степени родства от пробанда может указывать на мультифакториальную природу заболевания. Риск возникновения заболевания был выше в тех случаях, когда БП отмечалась со стороны отца пробанда 33 (15,49±4,18%).

Выводы. Таким образом, проведение генеалогического анализа (как одного из факторов генетической предрасположенности к данной патологии) позволит оптимизировать диагностику и прогнозировать БП на ранних стадиях.

COVID-19 KASALLIGINING TURLI O'GIRLIK DARAJALARI BILAN KASALLANGAN BEMORLARDA UYQU BUZULISHLARI

Зиёев А.А.

Ташкент тиббиёт академияси

Тадқиқот мақсади. COVID-19 инфекциясининг турли оғирлик даражаси билан оғриган беморларда уйқу бузулишлар турларини ва частотасини тахлил қилиш.

Тадқиқот материалли ва методи. Тошкент тиббиёт академиясининг кўп тармоқли клиникасида Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг “коронавирус инфекция билан касалланган беморларни даволаш бўйича вақтинчалик тавсияномаси” асосида COVID-19 инфекциясининг энгил ва ўрта-оғир даражалари билан даволанган 84 нафар бемор тадқиқот объекти сифатида олинди. Беморларни танлаб олишда COVID-19 инфекциясини тасдиқловчи ПЗР тахлили ҳамда интерстициал пневмонияни тасдиқловчи ўпканинг компьютер томографик текширувлари диагностика мезон бўлиб ҳисобланди. Барча беморлар 120 кун мобайнида кузатувга олинди. Беморлар 2 гуруҳга ажратилди:

I гуруҳ COVID-19 инфекциясининг энгил даражаси билан оғриган 38 нафар беморлардан иборат бўлиб, уларнинг орасида эркаклар улуши 73,7% (n=28) ни, аёллар улуши эса 26,3% (n=10) ни ташкил этди. II гуруҳ эса COVID-19 инфекциясининг ўрта оғир даражаси билан оғриган 46 нафар беморлардан иборат бўлиб, уларнинг орасида эркаклар улуши 47,8% (n=22) ни, аёллар улуши эса 52,2% (n=24) ни ташкил этди. Иккала гуруҳдаги беморларнинг ўртача ёши 42,5±1,2 ёшни ташкил қилди.

Тадқиқот учун танлаб олинган беморларнинг барчасига (n=84) Я.И.Левиннинг (1995г) уйқу сифатини баҳолаш анкетаси бўйича сўровнома ва Эпвортнинг уйқучанлик шкаласи (1990 г) ўтказилди.

Тадқиқот натижалари. COVID-19 нинг энгил даражаси билан оғриган беморларда 13,16 % ҳолатда диссомния кузатилди. n=3 та беморда (7,9 %) гиперсомния ва n=2 та беморда (5,26 %) инсомния аниқланди. COVID-19 нинг урта-оғир даражаси билан оғриган беморларда 41,3% ҳолатда диссомния кузатилди. Улардан n=8 та беморда (17,4%) гиперсомния ва n=11 та беморда (23,9 %) инсомния аниқланди.

Хулосалар. COVID-19 инфекцияси билан касалланган беморларда турли хилдаги уйқу бузулишлари кузатилиши мумкин. Уйқу бузулишлари COVID-19 инфекциясининг оғирлик даражаси билан корреляцион боғланишда кузатилди. Шу сабабли, Эпворт шкаласи ва Левин уйқу сифатини баҳолаш анкетаси COVID-19 инфекцияси билан касалланган беморларда уйқу бузулишлар диагностикасида муҳим аҳамиятга эга бўлиши керак.

SITOKIN GENLAR POLIMORFIZMINI COVID-19 DAN KEYINGI ISHEMIK INSULTNING ETIOPATOGENEZIDAGI AHAMIYATI

Ibodov B.A., Alimkhodjaeva P. R., Boboev Q.T., Tuychibaeva N. M.

Toshkent Tibbiyot Akademiyasi

Kirish. COVID-19 dan keyin kuzatilayotgan ishemik insult bu kasallikning eng asosiy og'ir asoratlaridandir. Hozirda buni asosiy mexanizmni to'liq o'rganilmagan bo'lsada, bu og'ir asoratni sodir bo'lishida sitokin genlarini ba'zi indutsirovchi polimorf variantlarini ahamiyati katta. Zero, bemorlardagi pro-yallig'lanish sitokin genlarini (IL-1β rs16944, TNF- α rs1800629, IL-6 rs1800795) mutant formalari normadan farqli ravishda shu oqsillarni

giperekspressiyasiga sabab bo'lishi orqali, sitokinli bo'ron kelib chiqishini indutsirloydi buning yordamida esa COVID-19 patogenezida davomida tizimli giperergik yallig'lanish kasalligini rivojlanishiga moyillik yaratadi. Buning natijasida kelib chiqqan endoteliotsit disfunksiyasi va pro-yallig'lanish sitokinlar indutsirlagan koagulopatiya, bosh miya qon tomirlarida tromboz paydo bo'lishini kuchaytiradi.

Tadqiqot maqsadi. Birinchi to'liqin sitokinlari genlar turli polimorf variantlarini COVID-19 dan keyingi ishemik insultning etiopatogenezidagi rolini baholash. Va shu orqali moyilli bor bemorlarni prediktorlash va spetsifik profilaktika hamda davo choralarini rejalashtirish.

Tadqiqot materiali va metodlar. Belgilangan vazifalarni bajarishda biz COVID-19 bilan kasallanganlar orasida ishemik insult kelib chiqqan 100 nafar bemorni tekshirdik. Bemorlar 2 guruhga bo'linadi. Birinchi guruhga COVID-19 dan so'ng ishemik insult kelib chiqqan bemorlar 100 nafar bemor kiradi. Ikkinchi nazorat guruhiga COVID-19 bilan yengil kasallangan ishemik insult kelib chiqmagan 100 nafar bemor olindi. Nazorat guruhi asosiy guruh bilan jinsi va yoshi bo'yicha mos keladi. Kuzatuvlar va umumiy klinik tadqiqotlar Zangota maxsuslashtirilgan COVID-19 Yuqimli Kasalliklar shifoxonasi, tuman yuqumli kasalliklari bo'limlari, shaxar va tuman ko'p tarmoqli markaziy poliklinikalari bazasida o'tkaziladi.

Natijalar. IL-1 β rs16944 meta analiz orqali o'rganganimizda A allelini protektiv ahamiyatini aniqladik. Bizning tadqiqotda ishemik insult o'tkazgan bemorlarda G alleli nazorat guruhga nisbatan oshganligi, nazorat guruhda esa A alleli nisbatan ko'p uchrashi aniqlandi. Shu orqali G allel ishemik insult rivojlanishida ahamiyatli deb topildi (OR=1.32, 95% CI 0.89–1.95), garchi ishonchilik past bo'lsada ($\chi^2=0,866$; $p=0,353$).

TNF- α rs1800629 A alleli ishemik insult o'tkazgan bemorlarda ko'proq topildi va insult indutsirlovchi ta'siri aniqlangan bo'lsada (OR=1.25, 95% CI 0.92–1.74), ammo ishonchli deb topilmadi ($\chi^2=1,07$; $p=0,3$).

IL-6 rs1800795 G/C geni bo'yicha tekshirilganda shu ma'lum bo'ldiki, garchi G allel bemorlarda so'g'lomlarga nisbatan kamaygan, C allel esa ko'paygan bo'lsada bu ishonchli deb topilmadi ($\chi^2=0,216$; $p=0,642$). Meta-analiz davomida shu ma'lum bo'ldiki G allel ishemik insultda rivojlanishida protektiv ahamiyati mavjud.

Xulosa. COVID-19 indutsirlagan ishemik insult etiologiyasida sitokin genlarini ba'zi polimorf formalari – sitokinli bo'ron paydo qilish va qon ivish jarayoni buzishi natijasida tromboz paydo bo'lishida ahamiyati aniqlandi. Kelgusida esa bizning tekshiruv, bu allel formalarni genetic skrining orqali aniqlash, ishemik insult havfi yuqori bo'lgan bemorlarni saralash va ularda spetsifik profilaktik va davo choralari amalga oshirish imkonini beradi.

COVID-19 DAN KEYINGI ISHEMIK INSULTNING ETIOPATOGENEZIDA TROMBOFILIYA GENLARINING ROLI

Ibodov B.A., Alimkhodjaeva P. R., Boboev Q.T., Tuychibaeva N. M.

Toshkent Tibbiyot Akademiyasi

Dolzarbliqi. COVID-19 dan keyin kuzatilayotgan ishemik insult bu kasallikning eng asosiy og'ir asoratlaridandir. Va o'g'ir asoratni prediktorlarini aniqlash va shunga mos profilaktik chora tadbirlarini amalga oshirish, jamiyatga katta ijtimoiy va iqtisodiy foyda keltiradi. Hozirda COVID-19 indutsirlagan ishemik insultni kelib chiqish mexanizmni to'liq o'rganilmagan bo'lsada, bu og'ir asoratni sodir bo'lishidan trombofiliya genlarini predictor sifatida e'tirof etishimiz mumkin. Zero, bemorlardagi trombofiliya genlarini MTHFR (rs1801133), MTR (rs1805087), MTRR (rs180139) ba'zi allel formalaridan giperekspressiyalanayotgan oqsillar COVID-19 patogenezida tizimli yallig'lanish holatini keltirib chiqaradi. Buning sababi trombofiliya genlarini ba'zi polimorflari folat siklini normal o'tmasligiga sabab bo'ladi. Natijada, indutsirlagan gipergomositoseinemiya qon tomir endothelial qavatini zararlaydi va koagulopatiyaga sabab bo'ladi. COVID-19 kasalligi natijasida paydo bo'lgan "sitokili bo'ron" bu holatni yanada o'g'irlashtiradi. Natijada ishemik insult sodir bo'lish havfi bir necha barobarga oshadi.

Tadqiqot maqsadi. Trombofiliya va qon tomir endoteliysi o'sish faktori genlarini COVID-19 dan keyingi ishemik insultning etiopatogenezidagi rolini baholash. Va shu orqali moyilli bor bemorlarni prediktorlash va spetsifik profilaktika hamda davo choralarini amalga oshirishni rejalashtirish.

Tadqiqot materiali. Belgilangan vazifalarni bajarishda biz COVID-19 bilan kasallanganlar orasida ishemik insult kelib chiqqan 100 nafar bemorni tekshirishildi. Bemorlar 2 guruhga bo'linadi. Birinchi guruhga COVID-19 dan so'ng ishemik insult kelib chiqqan bemorlar 100 nafar bemor kiradi. Ikkinchi nazorat guruhiga COVID-19 bilan yengil kasallangan ishemik insult kelib chiqmagan 100 nafar bemor olindi. Nazorat guruhi asosiy guruh bilan jinsi va yoshi bo'yicha mos keladi. Kuzatuvlar va umumiy klinik tadqiqotlar Zangota maxsuslashtirilgan COVID-19 Yuqimli Kasalliklar shifoxonasi, tuman yuqumli kasalliklari bo'limlari, shaxar va tuman ko'p tarmoqli markaziy poliklinikalari bazasida o'tkaziladi.

Natijalar. MTHFR (rs1801133) C677 T genetik polimorfizmi va ishemik insult orasida kuchli bo'lganish topildi ($\chi^2=4,568$; $p=0,033$).

MTR rs1805087 G alleli ishemik insult o'tkazgan bemorlarda ko'proq topildi va insult indutsirlovchi ta'siri aniqlangan bo'lsada (OR=1.4, 95% CI 0.82–2,1), ammo ishonchli deb topilmadi ($\chi^2=1,085$; $p=0,298$).

MTRR rs180139 geni bo'yicha ishemik insult o'tkazgan bemorlar hamda nazorat guruhi orasida farq deyarli topilmadi.

Xulosa. COVID-19 indutsirlagan ishemik insult etiologiyasi trombofiliya ba'zi polimorf formalari –qon ivish jarayoni buzilishi orqali tromboz paydo bo'lishi muhim rol o'ynashi aniqlandi. Hamda bizning tekshiruv, bu allel

formalarni genetic skrining orqali aniqlash, ishemik insult havfi yuqori bo'lgan bemorlarni saralash va ularda spetsifik profilaktik va davo chorolari amalga oshirish imkonini beradi.

LEPTIN AS A PROGNOSTIC MARKER OF KIDNEY DAMAGE IN OBESE PATIENTS

Islamova M. S.

Tashkent Medical Academy

Introduction. Currently, an important role is assigned to the endocrine activity of adipocytokines- mediators actively produced and secreted by adipocytes of adipose tissue. One of these mediators is leptin. Obese patients develop resistance to leptin, accompanied by its hyperproduction.

Objective: To evaluate the serum leptin level in obese patients as a prognostic marker of kidney damage.

Materials and methods: 110 obese patients (BMI more than 30 kg/m²) were examined. The control group consisted of 20 practically healthy volunteers. The exclusion criteria were patients with hypertension, type 1 and type 2 diabetes mellitus (DM) and primary kidney diseases. All were given a general clinical and laboratory examination. The levels of the lipid spectrum, plasma glucose, creatinine, urea, transaminases, and bilirubin were determined by standard biochemical methods. BMI was calculated using the Quetelet formula: body weight (kg)/height(m²). The glomerular filtration rate (GFR) was calculated using the formula CKD-EPI ml/min/1.73 sq. m. The concentration of MAU was determined in the morning urine portion. The levels of MAU, insulin, and leptin were determined by enzyme immunoassay (ELISA) using a photometer and corresponding reagent kits «ELISA Micro-Albumin Orgentec.

Results: The degree of obesity in patients was distributed as follows: grade 1 (BMI 30-34.9 kg/m²) was detected in 37 people, grade 2 (BMI 35-39.9 kg/m²) — in 69 and grade 3 obesity was found in 4 (BMI 40-45 kg/m²). Optimal GFR (> 90 ml/min/1.73 m²) was established in 23 patients, 81 had a slight decrease (> 60 < 90 ml/min/ 1.73 m²), and 6 had a moderate decrease in GFR. Patients of the main group were distinguished by higher levels of insulin, leptin and compared with the comparison group. MAU levels were significantly higher in the obese group with CKD. An increase in MAU correlates with hyperleptinemia.

Conclusions: In our study, it was studied that in obese patients, in the absence of clinical and laboratory signs of kidney damage, MAU (>45 mg/day) and reduced GFR are detected in more than a third of cases. The formation and progression of nephropathy associated with obesity may be associated with the damaging effect of leptin on the structures of renal tissue.

ИНСУЛЬТ БИЛАН ХАСТАЛАНГАН БЕМОРЛАР ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММАСИДАГИ ЎЗГАРИШЛАРНИ ТАХЛИЛ ҚИЛИШ ВА БАҲОЛАШ

Искандарова Д.Э.¹, Усманова Д.Д.², Искандаров Э.Р.³

¹Тошкент Тиббиёт Академияси Термиз филиали, Термиз ш., Ўзбекистон

²Тошкент педиатрия тиббиёт институти, Тошкент ш., Ўзбекистон

³Республика шошилинч тиббий ёрдам илмий маркази Сурхондарё филиали, Ўзбекистон

Бизга маълумки, дунёнинг кўплаб давлатлари, жумладан Ўзбекистон инсульт миллий регистри сўрономалари орқали йиғилган маълумотларнинг кўп қисмида бош мия қон айланиши ўткир бузилишининг асосий хавф омилларидан бири сифатида юрак касалликлари қайд этилмоқда. Шунга кўра, юрак касалликлари фақатгина касаллик сабаби бўлиб қолмай, инсультнинг кечиши ва прогнозига ҳам катта таъсир кўрсатади.

Тадқиқот мақсади бош мия қон айланишининг ўткир бузилиши кузатилган беморларнинг шифохонага келган дастлабки вақтида электрокардиограммасидаги (ЭКГ) ўзгаришларни тахлил қилиш ва даволашни тўғри ташкиллаштириш орқали юқори самарага эришиш.

Материал ва методлар: Тахлил учун 2021 йил май ойидан 2022 январ ойларигача РШТЎИМСФ шошилинч неврология бўлимида инсульт билан даволанган 60 та беморнинг дастлабки сонияларда туширилган ЭКГ қайдларига кўра тасодифий танлаш усули билан танлаб олинди ва ретроспектив усулда тахлил қилинди.

Натижалар: Беморлар ЭКГ даги ўзгаришларига кўра 2 гуруҳга ажратилди. Биринчи гуруҳ (30 та) ЭКГ сида патологик ўзгаришлар аниқланмаган беморлар бўлса, 2-гуруҳда (30 та) турли даражадаги патологик ўзгаришлар аниқланган:

- қоринчалар экстрасистолияси, метаболик ўзгаришлар – 4 та беморда,
- синусли тахикардия, зўриқиш белгилари, қоринчалар экстрасистолияси – 3 та,
- юракнинг орқа деворида ишемия ва чап қоринча гипертрофияси белгилари – 3 та,
- гипертрофия ва гипоксия белгилари – 3 та,
- юрак электр ўқини чапга силжиши, диффуз дистрофия белгилари – 2 та,
- Гисс тутамининг ўнг оёқчаси блокадаси -2 та,
- гипертрофия, ишемия, метаболик ўзгаришлар – 4 та,
- гипертрофия, метаболик ўзгаришлар – 5 та,

СОДЕРЖАНИЕ	
АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ХИРУРГИИ	
Абдуллаева Р.Р. ХАРАКТЕРИСТИКА ГИПЕРТРОФИИ НЕБНЫХ МИНДАЛИН У ДЕТЕЙ	3
Абдуллаева Р.Р. ИММУНОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕТЕЙ С ГИПЕРТРОФИЕЙ НЕБНОЙ МИНДАЛИНЫ И ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ	3
Абдусаматов А.У., Зайниев А.Ф. ХИРУРГИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ ЭХИНОКОККЕ ПЕЧЕНИ	4
Алибоев Б.Ж., Усаров Ш.Н. ЛЕЧЕНИЯ ПЕРВИЧНЫХ И РЕЦИДИВНЫХ ГРЫЖЕЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ДИНАМИКИ ВНУТРИАРДОМИНАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ И НАПРЯЖЕНИЯ	4
Аллаёров А.М., Назарова Н.З. РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ С ЗАСТАРЕЛЫМИ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ НЕРВОВ ПРЕДПЛЕЧЬЯ И КИСТИ	5
Аллаёров А.М., Назарова Н.З. АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ ПОВРЕЖДЕНИЕ СУХОЖИЛИЙ РАЗГИБАТЕЛЕЙ ПАЛЬЦЕВ И КИСТИ	6
Асадова Г.А., Назарова С.К., Аминова А. ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ	7
Асадова Г.А., Назарова С.К., Аминова А. ИННОВАЦИИ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ В ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН	7
Ибрагимов Ш.У., Рахманов К.Э. ТАКТИКО-ТЕХНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ЖЕЛЧЕИСТЕЧЕНИЕМ ВСЛЕДСТВИИ ТРАВМ МАГИСТРАЛЬНЫХ ЖЕЛЧНЫХ ПРОТОКОВ	8
Иномжонова М.И., Каримова М.Х. СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ МИКРОКЕРАТОМА И ФЕМТОСЕКУНДНОГО ЛАЗЕРА В СОЗДАНИИ РОГОВИЧНОГО ЛОСКУТА ПРИ КЕРАТОРЕФРАКЦИОННЫХ ОПЕРАЦИЯХ	9
Исамиддинова С.Б., Абдурахманов Д.Ш. ОСОБЕННОСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ВЕНТРАЛЬНЫХ ГРЫЖ У БОЛЬНЫХ С ОЖИРЕНИЕМ	10
Исмамова К.А., Эргашев Ж.Д. АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ТИМПАНОСКЛЕРОЗЕ	10
Кодиров Б.М., Назарова Н.З. ОПУХОЛЬ БАРРЕ-МАССОНА	11
Назарова Н.З., Аллаёров А.М. ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЕ ОПЕРАЦИИ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ СУХОЖИЛИЙ СГИБАТЕЛЕЙ КИСТИ В ОТДАЛЕННЫЕ СРОКИ	11
Нарзикулов У.К. ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ПЕРЕЛОМОВ ПРОКСИМАЛЬНОГО ОТДЕЛА ЛУЧЕВОЙ КОСТИ У ДЕТЕЙ	12
Рахимов О.У., Тургунов Ш.Ш., Мухаммадсолих Ш.Б. ПРОФИЛАКТИКА КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ ЛОЖА ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ПОСЛЕ ХОЛЕЦИСТЭКТОМИИ	13
Рустамов И.М., Хужабаев С.Т., Рустамов М.И. ОПТИМИЗАЦИЯ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ТАКТИКИ ПРИ СПОНТАННОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ	13
Suvonov Sh.Sh., Abdurakhmanov D. Sh. CLINICAL EFFECTIVENESS OF ENDOVIDEOSURGICAL HERNIOALLOPLASTY FOR VENTAL HERNIAS	14
Турабекова Ш.Х., Эгамбердиева. З.Д. РЕЗУЛЬТАТ ИНТЕРВЕНЦИОННОЙ СУПЕРСЕЛЕКТИВНОЙ ХИМИОТЕРАПИИ ПРИ КАРЦИНОМЕ ГОРТАНИ НА ПОЗДНИХ СТАДИЯХ	14
Умарходжаев А.М., Садыков Р.Р., Гулямов С.С. ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ ОЖГОВОЙ БОЛЕЗНИ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА	15
Умарходжаев А.М., Гулямов С.С. БОЛАЛАРДА КУЙГАНДАН КЕЙИНГИ ЧАНДИҚЛИ ТОРТУВЧИ КОНТРАКТУРАЛАРНИНГ РЕТРОСПЕКТИВ ТАХЛИЛИ	16
Шадиев Ф.Р., Убайдуллаев Б.Ш. УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ОПЕРАТИВНОГО МЕТОДА ЛЕЧЕНИЕ ДЕФОРМАЦИИ КОСТЕЙ СТОПЫ ПРИ HALLUX VALGUS	17
Шамсиев О.Ф., Мардонов Б.А. ОПТИМАЛЬНЫЙ СПОСОБ ХИРУРГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ ПАХОВОЙ ГРЫЖИ	17
Эрназаров Х. И., Эргашев У. Ю. ИЗУЧЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТА РЕОМАННИСОЛ НА БИОХИМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ МОДЕЛИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ	18
Эрназаров Х.И., Эргашев У. Ю., Зохилов А.Р. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТА РЕОМАННИСОЛ НА АНТИОКСИДАНТНУЮ СИСТЕМУ ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ МОДЕЛИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ	18
АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ТЕРАПИИ	
Abdurakhmonova K.B., Rakhimbaeva G.S. PROGNOSTIC ROLE OF HEMATOLOGICAL INFLAMMATORY BIOMARKERS IN ACUTE ISCHEMIC STROKE	20
Akratova D.T. EFFICACY OF MELATONIN THERAPY IN THE TREATMENT OF CIRCADIAN ARRHYTHMIAS IN PARKINSON'S DISEASE AND VASCULAR PARKINSONISM	20

Akramova D.T. CORRELATION OF HYPOTHALAMIC-PITUITARY ADRENAL DISORDERS WITH COGNITIVE IMPAIRMENT IN PARKINSONS DISEASE AND VASCULAR PARKINSONISM	20
Vikhrov I.P., Kadirova M.O. PUBLIC HEALTH SERVICE "COVID-19 CHECKERBOT"	21
Аваков В.Е, Кенжаев Л.Т, Ибрагимов Н.К, Наубетова С.Д. РОЛЬ МОЧЕВОЙ КАЛЛИДИНОГЕНАЗЫ В СИСТЕМЕ ГЕМОСТАЗА И ВНУТРИЧЕРЕПНОМ ДАВЛЕНИИ У БОЛЬНЫХ С ЗАКРЫТОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ	22
Азизова Р.Б., Абдуллаева Н.Н. ВЗАИМОУСЛОВЛЕННОСТЬ ЭПИЛЕПСИИ И ДЕПРЕССИВНЫХ РАССТРОЙСТВ И ИХ КОРРЕКЦИЯ	22
Асилова Н.Г., Ганиева М.Т., Фирузаи Искандари. ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ИНСУЛЬТ ИЛИ ГЕМИПАРЕТИЧЕСКАЯ ФОРМА ДЕТСКОГО ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ПАРАЛИЧА	23
Gazieva Sh.R. THE INFORMATION CONTENT OF THE SCALES IN THE REHABILITATION OF PATIENTS WITH ISCHEMIC STROKE SURVIVORS OF COVID-19	24
Ганиева М.Т., Назарова М.Б., Хусейнова М.М. НЕЙРОГЕРЕДИТАРНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ В ТАДЖИКСКОЙ ПОПУЛЯЦИИ	24
Ганиева М.Т., Исрофилов М.О., Хусейнова М.М., Точидинов Т.Б. КАРДИОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРОБЛЕМЫ ИНСУЛЬТА	25
Даминова М.Н., Абдукадырова Ш.А., Абдуллаева О.И., Мирисмаилов М.М. К ВОПРОСУ О РАННИХ ФАКТОРАХ ДИАРЕЙНОГО СИНДРОМА	25
Даминова Х.М. БОЛЕЗНЬ ПАРКИНСОНА, РОЛЬ НАСЛЕДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ	26
Зиёев А.А. COVID-19 КАСАЛЛИГИНИНГ ТУРЛИ ОФИРЛИК ДАРАЖАЛАРИ БИЛАН КАСАЛЛАНГАН БЕМОРЛАРДА УЙКУ БУЗУЛИШЛАРИ	27
Ibodov B.A., Alimkhodjaeva P. R., Boboev Q.T., Tuychibaeva N. M. SITOKIN GENLAR POLIMORFIZMINI COVID-19 DAN KEYINGI ISHEMIK INSULTNING ETIOPATOGENEZIDAGI ANAMIYATI	27
Ibodov B.A., Alimkhodjaeva P. R., Boboev Q.T., Tuychibaeva N. M. COVID-19 DAN KEYINGI ISHEMIK INSULTNING ETIOPATOGENEZIDA TROMBOFILIIYA GENLARINING ROLI	28
Islamova M. S. LEPTIN AS A PROGNOSTIC MARKER OF KIDNEY DAMAGE IN OBESE PATIENTS	29
Искандарова Д.Э., Усманова Д.Д., Искадаров Э.Р. ИНСУЛЬТ БИЛАН ХАСТАЛАНГАН БЕМОРЛАР ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММАСИДАГИ ЎЗГАРИШЛАРНИ ТАХЛИЛ ҚИЛИШ ВА БАҲОЛАШ	29
Исрофилов М.О., Ганиева М.Т., Алифшоева Н.Н. РИСК РАЗВИТИЯ ОСТРЫХ НАРУШЕНИЙ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА	30
Каландарова С.Х., Куранбаева С.Р. КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЭПИЛЕПСИИ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ	30
Каландарова С.Х. ОЦЕНКА ДНЕВНОЙ СОНЛИВОСТИ У БОЛЬНЫХ С ЭПИЛЕПТИЧЕСКИМИ ПРИПАДКАМИ ВО ВРЕМЯ СНА	31
Кенжаев Л.Т. БОШ МИЯ ЁПИК ЖАРОХАТЛАРИ БИЛАН ОФРИГАН БЕМОРЛАР ИНТЕНСИВ ТЕРАПИЯСИДА НЕЙРОВЕГЕТАТИВ БЛОКАДА	31
Majidov L.N., Musayeva Y.A. OPTIMIZATION OF APPROACHES TO THE TREATMENT OF ACUTE ISCHEMIC STROKE OF CARDIOGENIC ETIOLOGY	32
Махмудов Э.М., Тоҳиров Ж.Ж., Туропов Х.Р., Мирзаева К.С., Толибов Д.С. РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА COVID-АССОЦИИРОВАННОГО ТРОМБОЗА КАВЕРНОЗНОГО СИНУСА	33
Муратов Ф.Х., Мамиров У.И. ОСОБЕННОСТИ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО СТАТУСА У БОЛЬНЫХ С ШУМОМ В УШАХ	33
Насруллаев Б.Б., Рустамова М.А., Асланова С.Н. РЕВМАТИК ИШЕМИК ИНСУЛТЛАР ДИАГНОСТИКАСИ ВА ДАВОЛАШ УСУЛЛАРИ АЛГОРИТМИ	34
Олланова Ш.С., Абдуллаева Н.Н. ПАРКИНСОН КАСАЛЛИГИ БИЛАН ОФРИГАН БЕМОРЛАРДА ОФРИҚ СИНДРОМИНИНГ КЛИНИК ВА НЕВРОЛОГИК ХУСУСИЯТЛАРИ	35
Орифхонов М.Х., Шарафиддинов Ж.М., Толибов Д.С. СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ НЕЙРОКОГНИТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ	36
Орифхонов М.Х., Шарафиддинов Ж.М., Толибов Д.С. КЛИНИКО-НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ОСОБЕННОСТИ БОЛЕЗНИ АЛЬГЕЙМЕРА	36
Po'latova N.O', Bekchanova N.I. SURUNKALI ATROFIK GASTRITDA B ₁₂ VITAMINI TANQISLIGI KLINIK LABORATOR DIAGNOSTIKASI	37
Пулатова С.Ш. ВЛИЯНИЕ ФАКТОРОВ РИСКА НА РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ СТЕАТОЗА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ	38
Rahimova Sh.M., Saidvaliyev F.S., Rahimova D.M. ABUZUS BOSH OG'RIQLI BEMORLARDA PRENATAL ESTROGEN TESTOSTERON BALANSI XAVF OMILI SIFATIDA	38