

ISSN 2181-7812

TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI
AXBOROTNOMASI



ВЕСТНИК
ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

**СПЕЦВЫПУСК ПОСВЯЩЁН
МЕЖДУНАРОДНОЙ НАУЧНО -
ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
«Современные научные
исследования в медицине:
актуальные вопросы,
достижения и инновации»**



2022

TOSHKENT

ISSN 2181-7812



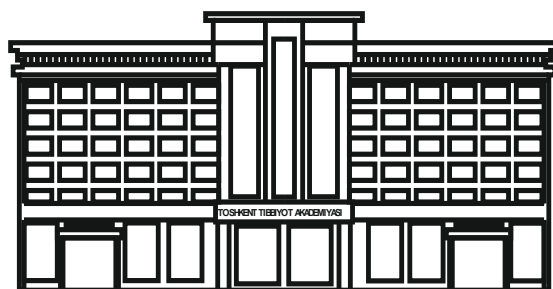
9 772181 781009

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ

2022

2011 йилдан чиқа бошлаган

TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI
АХБОРОТНОМАСИ



ВЕСТНИК
ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

**СПЕЦВЫПУСК ПОСВЯЩЁН
МЕЖДУНАРОДНОЙ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
«Современные научные исследования в медицине:
актуальные вопросы, достижения и инновации»**

Ташкент



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 2013года
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, 2022

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Главный редактор

проф. А.К. Шадманов

Заместитель главного редактора

проф. О.Р.Тешаев

Ответственный секретарь

проф. Ф.Х.Иноятова

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 редакционноого 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. Исраилов Р.И. (Ташкент)

проф. Охунов А.О. (Ташкент)

проф. Парпиева Н.Н. (Ташкент)

проф. Рахимбаева Г.С. (Ташкент)

проф. Ризамухамедова М.З. (Ташкент)

проф. Сабиров 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)

Herald TMA, 2022

EDITORIAL BOARD

Editor in chief

prof. A.K. Shadmanov

Deputy Chief Editor

prof. O.R. Teshayev

Responsible secretary

prof. F.Kh. Inoyatova

EDITORIAL TEAM

academician Alyavi A.L.

prof. Bilalov E.N.

prof. Gadaev A.G.

academician Karimov Sh.I.

prof. Komilov Kh. P.

academician Kurbanov R.D.

prof. Mavlyanov I.R.

academician Nazyrov F.G.

prof. Najmutdinova D.K.

prof. Salomova F.I.

academician Soatov T.C.

prof. Khodjibekov M.X.

prof. Shaykhova G.I.

prof. Jae Wook Choi

EDITORIAL COUNCIL

DSc. Abdullaeva R.M.

prof. Akilov F.O. (Tashkent)

prof. Allaeva M.D. (Tashkent)

prof. Akhmedov R.M. (Bukhara)

prof. Giyasov Z.A. (Tashkent)

prof. Iriskulov B.U. (Tashkent)

prof. Karimov M.Sh. (Tashkent)

prof. Kayumov U.K. (Tashkent)

prof. Israilov R.I. (Tashkent)

prof. Okhunov A.A. (Tashkent)

prof. Parpieva N.N. (Tashkent)

prof. Rakhimbaeva G.S. (Tashkent)

prof. Rizamukhamedova M.Z. (Tashkent)

prof. Sabirov U.Y. (Tashkent)

prof. Sabirova R.A. (Tashkent)

prof. Khalikov P.Kh. (Tashkent)

prof. Khamraev A.A. (Tashkent)

prof. Kholmatova B.T. (Tashkent)

prof. Shagazatova B.X. (Tashkent)

Journal edited and printed in the computer of Tashkent
Medical Academy editorial department

Editorial board of Tashkent Medical Academy

Head of the department: M.N. Aslonov

Russian language editor: O.A. Kozlova

Uzbek language editor: M.G. Fayzieva

English language editor: A.X. Juraev

Corrector: Z.T. Alyusheva

Organizer: Tashkent Medical Academy

Publication registered in editorial and information
department of Tashkent city

Registered certificate 02-00128

Journal approved and numbered under the order 201/3 from 30
of December 2013 in Medical Sciences department OF SUPREME

ATTESTATION COMMISSION

COMPLETED MANUSCRIPTS PLEASE SEND following address:

2-Farobiy street, 4 floor room 444. Administration building of TMA.
Tashkent. 100109, Toshkent, ul. Farobi, 2, TMA bosh o'quv binosi,
4-qavat, 444-xona.

Contact number: 71- 214 90 64

e-mail: rio-tma@mail.ru. rio@tma.uz

Format 60x84 1/8. Usl. printer. I. 9.75.

Listening means «Cambria».

Circulation 150.

Negotiable price

Printed in TMA editorial and publisher department
risograph

2 Farobiy street, Tashkent, 100109.

БУЙРАК ВА БУЙРАК УСТИ БЕЗИ КАСАЛЛИГИ, УНИ ДАВОЛАШ УСУЛЛАРИ ХАМДА АСОРАТЛАРИ (АДАБИЁТЛАР ШАРҲИ)

Турсунов Х.З.¹, Каримов Р.Х.², Сапаев Д.Ш.³, Сапаев М.Ф.⁴

Тошкент тиббиёт академияси “Патологик анатомия” кафедраси мудири, профессор. Ташкент ш. Ўзбекистан¹, Тошкент тиббиёт академияси Урганч филиали “Патоморфология” кафедраси доцент вазифасини вақтинча бажарувчи. Урганч ш. Ўзбекистан², Тошкент тиббиёт академияси Урганч филиали “Умумий жарроҳлик” кафедраси доцент вазифасини вақтинча бажарувчи. Урганч ш. Ўзбекистан³, Махани бош шифохонаси шифокори, Махани шахри, Макка вилояти, Саудия Арабистони⁴

Буйрак ва буйрак усти бези касаллиги бошқа касалликлари орасида етакчи ўринлардан бирини эгаллайди ва аҳолининг 6-15% қисмида учрайди.

Буйрак ва буйрак усти бези касаллиги МДХ давлатларида ҳам жуда кенг тарқалган. Бу касаллик Россия аҳолиси орасида энг кўп тарқалган касаллик бўлиб, ҳар ўн нафар бемордан бир нафари жарроҳлик усули билан даволанишган. Буйрак ва буйрак усти бези касаллиги билан касалланган беморларни даволаш жарроҳликнинг ва нефрологиянинг энг етакчи ҳамда мунозарали муаммоларидан бири ҳисобланади. Унинг етакчи муаммо эканлигининг сабаби - касалликнинг этиопатогенези ва шунга мос равишда даволаш усуллари тез-тез ўзгартирилиши ҳисобланади.

Замонавий тиббиётнинг, шу жумладан нефрологиянинг ажойиб ютуқлари ҳисобланган буйрак ва буйрак усти бези касаллиги билан оғриган беморларни даволашнинг замонавий усуллари эскича қарашларни бутунлай ўзгартирди.

Кўплаб тадқиқотчиларнинг фикрича, Ҳозирги кунда буйрак ва буйрак усти бези касаллигини даволашда “олтин стандарт” сифатида 7 кунлик даволаш схемаси тавсия этилмоқда. Шунга қарамасдан, ушбу даволаш усули ҳар доим ҳам муваффақиятли бўлиб ҳисобланмайди. Ушбу касалликни етарли даражада даволанмаслиги оқибатида ҳар йили дунё бўйича тахминан 6000 нафар беморнинг ўлими кузатилмоқда. Буйрак ва буйрак усти бези касаллиги асоратланган шакллари жарроҳлик усули билан даволаш мумкин деб ҳисобланса, асоартланманган ва бошқа оғир асоратларни шубҳасиз жарроҳлик усулида даволаш мумкин.

Шунингдек, бир қатор беморларда консерватив давонинг самарасизлиги муаммоси давом этмоқда. Баъзан нефрологлар, урологлар ва терапевтлар аллақачон жарроҳлик усулида даволаниши керак бўлган беморларни консерватив усулда даволашни давом эттиришади, жарроҳлар эса консерватив даволаниши мумкин бўлган беморларни жарроҳлик усулида даволашади. Жарроҳлик муолажалари буйрак ва буйрак усти бези касаллиги патогенезини ҳисобга олган ҳолда, буйракдаги асоратларни олидин олиш оқибатида келиб чиққан патологик ўзгаришларни бартараф этиш мақсадида ўтказилади.

Умуман олганда, буйрак ва буйрак усти бези касаллиги консерватив ёки жарроҳлик усулида даволаш ҳар доим мунозарали ва долзарб масала бўлиб келган. Бунга асос сифатида маҳаллий ва хорижий кўплаб тиббий журналлардаги илмий мақолаларни келтириш мумкин.

Касалликни жарроҳлик усулида даволаганда буйракни аъзо сифатида сақлаб қолиш мақсадида бир неча авлод жарроҳлари изланишлар олиб боришган. Буйрак касаллигининг физиологиясининг замонавий тушунчаларини ҳисобга олган ҳолда, бундай усулни яратиш учун бир нечта талаблар мавжуд. Биринчидан, буйрак кўп функцияли аъзо ҳисобланади ва унинг барча функционал қисмлари биргаликда яхлит фаолият кўрсатади. Улардан камида биттасининг йўқотилиши ҳам буйрак иш фаолиятининг бузилишига олиб келади. Шунинг учун, жарроҳлик усули билан буйракнинг бир қисми резекция қилиб олиб ташланганидан кейин иккинчи буйрак сақланиб қолади деб тахмин қилиш нотўғри ҳисобланади. Иккинчидан, буйраклар сийдик ажралиш тизимининг ажралмас бир қисми ҳисобланади. Учинчидан, буйрак бутун организмнинг муҳим аҳамиятга эга бўлган бир бўлагини ташкил этади ҳамда бир қатор функцияларга таъсир кўрсатишга қодир бўлган ва ўз навбатида бошқа аъзолар ва тизимларнинг, шу жумладан ташқи омилларнинг (оziқ-овқат) таъсирига учрайдиган аъзо ҳисобланади.

Терапевтик терапиянинг муваффақиятли эканлигига қарамасдан, дастлабки икки йил ичида буйрак ва буйрак усти бези касаллиги қайталаниши 100% беморларда қайд этилган. Бу эса беморларни жарроҳлик усули билан даволашга мажбур қилмоқда. Буйрак ва буйрак усти бези касаллиги касаллигига чалинган беморларни замонавий консерватив усулда даволаш самарадорлигининг етарли эмаслиги муаммоси ҳозирги кунгача долзарб бўлиб қолмоқда.

Бир қатор муаллифларнинг фикрига кўра сўнги йилларда буйрак ва буйрак усти бези касаллиги билан касалланганлар сони кўпайиб бормоқда, режали равишдаги жарроҳлик операциялари эса икки мартадан кўпроқ камайиши кузатилмоқда. Бу касалликнинг асоратлар ривожланишидан олдин, беморларнинг аксарият қисми узоқ муддатли консерватив даво муолажаларини қабул қилишган ва бу муолажалар натижасида ижобий клиник натижалар кузатилган. Кўпинча буйрак ва буйрак усти бези касаллиги узоқ муддат давомида консерватив усулда даволаниши беморларда шошилиш равишда жарроҳлик аралашувларини талаб қиладиган асоратлар ривожланиши билан тугайди. Шошилиш равишда операция қилинган беморларда асоратланмаган буйрак етишмовчилиги касаллигини жарроҳлик усули билан даволанган беморларга қараганда ўлим кўрсаткичи юқори ҳисобланади. 65 ёшдан катта бўл-

ган беморлар гуруҳида жарроҳлар кўп ҳолларда бундай касалликнинг асоратланган шакли билан дуч келишади, бу эса шубҳасиз жарроҳлик усулида даволаш натижаларининг ёмонлашишига олиб келади. Замонавий усулда консерватив йўл билан даволанган беморларнинг ҳар 100 нафаридан 4-5 нафари кузатувнинг биринчи йилида буйрак етишмовчилиги касаллигининг асоратлари туфайли жарроҳлик усулида даволанишга мажбур бўлишганлиги тўғрисида далиллар мавжуд. Бу билан ҳар 100 000 аҳолига нисбатан буйрак ва буйрак усти беши касаллиги туфайли ўлим кўрсаткичининг 1982 йилдан 1994 йилгача эркаклар орасида 30% га, аёллар орасида 44% га кўпайганлигини тушунтириш мумкин.

Умуман олганда касалликни даволашда консерватив давонинг муваффақиятларига қарамасдан, режали равишда жарроҳлик усулида даволаш амалиёти йўқолиб кетади деб айтишга ҳеч қандай асос йўқ. Организмдаги аъзоларни сақловчи операциялар клиник амалиётга кенг жорий этилганлигига қарамасдан, турли хил локализацияга эга бўлган айрим касалликларда буйракларни турли усулларда жарроҳлик усулида даволашнинг энг кенг тарқалган тури бўлиб қолмоқда.

Шундай қилиб, адабиётлардаги маълумотларга асосланган ҳолда буйрак ва буйрак усти беши касаллиги мураккаб, тўлиқ ўрганилмаган касаллик деган хулосага келиш мумкин. Ҳозирги кунда бундай касалликларнинг консерватив усулда даволаш учун ишлатиладиган дори воситалари сони 500 дан, жарроҳлик даволаш усуллари сони 1000 дан ортиқни ташкил этмоқда. Қолаверса, буйрак ва буйрак усти беши касаллигини консерватив ёки жарроҳлик усулида даволаш масалалари ҳалигача тўлиқ ҳал қилинмаган.

Адабиётлар

1. Вельтищев Ю.Е., Игнатова М.С. Профилактическая и превентивная нефрология (генетические и экпатологические факторы развития нефропатий) / Лекция. М., 1996. 61 с.
2. Османов И.М. Роль тяжелых металлов в формировании заболеваний органов мочевой системы // Рос. вестн. перинатол. и педиат. 1996. № 1. С. 36—40.
3. Lewis M.A. Demography of renal diseases in childhood // Semin. Fetal Neonatol. Med. 2008. Vol. 13, № 3. P. 118—124.
4. Ахмедова З.А., Кишишян Е.С. Лейкоцитурия как проявление патологии органов мочевой системы у детей 1-го года жизни из экологически неблагоприятного по тяжелым металлам региона // Нефрология и диализ. 2001. № 2. С. 297.
5. Игнатова М.С., Вельтищев Ю.Е. Врожденные и наследственные нефропатии у детей. Л.: Медицина, 1989.
6. Боровикова М.П. Группы и факторы риска нефропатий по данным массового и селективного исследования детей: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. М., 1983. 25 с.
7. Игнатова М.С., Коровина Н.А. Преемственность в лечении и диспансеризации больных нефропатией // Сов. мед. 1985. № 5. С. 57—61.
8. Дегтярева Э.М., Аронова Л.Л., Зернова И.П. Опыт организации однодневного стационара для обследования нефрологических больных. Материалы II Всесоюзного Съезда нефрологов. М., 1980. С. 12—13.
9. Фокеева В.В. Наследственный нефрит. В кн.: М.С. Игнатова, Ю.Е.
10. Вельтищев. Детская нефрология. Л., 1982. С. 267—282.
11. Veltischev Yu., Ignatova M., Ananenko A. et al. Hereditary nephritis and hypoplastic dysplastic nephropathy: hydroxyl-lysine glycoside excretion and glomerular basement membranes // Int. J. Pediatric Nephrology. 1983. Vol. 4, № 3. P. 149—154.
12. Menlove L., Kirscher N., Nguen N. et al. Linkage between Alport syndrome—like hereditary nephritis and X-linked PFLPS // Cytogenet. Cell. Genet. 1985. Vol. 40, № 4. P. 697—698.



Мамиева Л.М., Матякубова С.А. СОВРЕМЕННЫЕ ВЗГЛЯДЫ К ЭТИОПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ АСПЕКТАМ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ	220
Миралиев Ф.К. ОЦЕНКА ЦИТОКИНОВОГО СТАТУСА У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА С АНОМАЛЬНЫМИ МАТОЧНЫМ КРОВОТЕЧЕНИЯМИ В СОЧЕТАНИИ С ПРОСТЫМИ ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКИМИ ПРОЦЕССАМИ БЕЗ АТИПИИ.	223
Машарипов А.С., Машарипова Ш.С. ПЕРСПЕКТИВЫ И ПРОБЛЕМЫ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫХ ТРАВМ	225
Мухаммадиев Ф.Н., Абдусалимов Ш.К., Шерданақулов А.Ш., Тошбоев И.Н. АЁЛЛАР ЗЎРАКИ ЎЛИМ ҲОЛАТЛАРИНИНГ СУД-ТИББИЙ ЖИҲАТЛАРИ	228
Мухаммадиев Ф.Н., Холматова К.И., Суюнова С.А. СУРХОНДАРЁ ВИЛОЯТИДА УЧРАЙДИГАН БАЪЗИ ЖИНОЯТ ТУРЛАРИ БЎЙИЧА СТАТИСТИК ТАҲЛИЛ.	233
Нарбаев Т.Т., Отамуродов Ф.А., Атамуродов А.К., Тураева Ж.Т. ОСОБЕННОСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ «РЕДКИХ / ЛОКАЛЬНЫХ ВАРИАНТОВ» АНОРЕКТАЛЬНЫХ МАЛЬФОРМАЦИЙ У ДЕТЕЙ	236
Отамуродов Ф.А., Эргашев Н.Ш. ХИРУРГИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ Н-ФОРМ АНОРЕКТАЛЬНЫХ МАЛЬФОРМАЦИЙ У ДЕТЕЙ	239
Рахманов С.А., Атамуродов А.К., Вахидов А.Ш. СОЧЕТАННЫЙ ЭХИНОКОККОЗ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ У ДЕТЕЙ	243
Рахматуллаев Д.С., Нуриддинова Ж.Ж. АУТОГЕМОХИМИОТЕРАПИЯ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ	246
Рўзमतов И.Б., Эргашев Б.Б., Сапаев О.Қ. ЧАҚАЛОҚЛАРДА ҚОРИН ОЛД ДЕВОРИ ТУҒМА НУҚСОНЛАРИНИ КЛИНИК КЕЧИШ ХУСУСИЯТЛАРИ	248
Sabirov U. S. ANESTHESIA FOR BRONCHOSCOPY IN CHILDREN	251
Турсуметов А.А., Сабирматов А.А., Умрзаков Д.Р. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ФОТОДИНАМИЧЕСКАЯ САНАЦИЯ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ В КОМБИНАЦИИ С ЭНТЕРОСОРБЦИЕЙ В ЛЕЧЕНИИ РАСПРОСТРАНЁННОГО ПЕРИТОНИТА	254
Турсуметов А.А., Ахмедов А.И., Хаитов А.А., Хамракулов Ш.Ф. ПРОФИЛАКТИКА РАНЕВЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ АЛЛОГЕРНИОПЛАСТИКИ В УСЛОВИЯХ ИНФИЦИРОВАНИЯ ПРИ ВЕНТРАЛЬНЫХ ГРЫЖАХ	257
Турсуметов А.А., Жафаров Х.М., Хаитов А.А., Хамракулов Ш.Ф. АНТИМИКРОБНОЕ ДЕЙСТВИЕ СВЕТОДИОДНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ НА МИКРОФЛОРУ, СЕНСИБИЛИЗИРОВАННУЮ МЕТИЛЕНОВОЙ СИНЬЮ ПРИ УЩЕМЛЕННЫХ ГРЫЖАХ ЖИВОТА	261
Турсунов Х.З., Каримов Р.Х., Сапаев Д.Ш., Сапаев М.Ф. БУЙРАК ВА БУЙРАК УСТИ БЕЗИ КАСАЛЛИГИ, УНИ ДАВОЛАШ УСУЛЛАРИ ХАМДА АСОРАТЛАРИ (АДАБИЁТЛАР ШАРҲИ)	265
Файзулоев Д.А., Шерназаров И.Б. КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ ЯЗВЕННО – НЕКРОТИЧЕСКОГО ЭНТЕРОКОЛИТА У НОВОРОЖДЕННЫХ И ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА	267
Файзулоев Д.А., Шерназаров И.Б. КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ГЕМАНГИОМ У ДЕТЕЙ	269
Хотамов Х.Н., Чулиев М.С., Рахматуллаев И.С. РЕЗУЛЬТАТЫ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ГИПОСПАДИЕЙ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ АНТИОКСИДАНТА ДИБУНОЛА	271
Хошимова Н. Ш. ¹ , Ходжибекова Ю.М. ² , Юнусова Л.Р. ² МСКТ ВИЗУАЛИЗАЦИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ЯЗЫКА И РОТОВОЙ ПОЛОСТИ	274
Sharipova V.Kh., Lutfillaev O.K., Berdiev N.F., Utamuratova Sh.K. COMPARISON OF DEXMEDETOMIDINE VERSUS HALOPERIDOL/ZOLOMAX IN PATIENTS WITH POSTOPERATIVE DELIRIUM IN ICU	277
Шерлиева Г.У., Матякубова С.А. СОВРЕМЕННЫЕ ВЗГЛЯДЫ К КЛИНИКО-ГЕНЕТИЧЕСКИМ АСПЕКТАМ МНОГОВОДИЯ	280
Шерназаров И.Б., Шарипов А.М., Рахмонов Ш.Дж., Шарипов П.Ш., Гуриев Х.Дж. ОСОБЕННОСТИ ЗАДНЕСАГИТАЛЬНОГО ДОСТУПА ПРИ ОПЕРАЦИИ АНОРЕКТАЛЬНЫХ МАЛЬФОРМАЦИЯХ У НОВОРОЖДЁННЫХ И ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА	284
Эргашев Н.Ш., Отамуродов Ф.А., Сатторов Б.Б. ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ РЕКТОПЕРИНЕАЛЬНЫХ СВИЩ У ДЕТЕЙ С АНОРЕКТАЛЬНЫМИ МАЛЬФОРМАЦИЯМИ	286
СЕЦИЯ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ НАУК	
Адилбекова Д.Б., Чориева З.Ю. ОЦЕНКА МОРФОЛОГИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПОЧЕК ПОТОМСТВА, РОЖДЕННЫХ ОТ МАТЕРЕЙ С ХРОНИЧЕСКИМ ТОКСИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ	290