

# ЖУРНАЛ

гепато-гастроэнтерологических  
исследований



СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК

2022

# ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК

JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH  
SPECIAL ISSUE



ТОМ – I



ТОШКЕНТ-2022



ISSN 2181-1008 (Online)

Научно-практический журнал  
Издается с 2020 года  
Выходит 1 раз в квартал

**Учредитель**

Самаркандский государственный  
медицинский университет,  
tadqiqot.uz

**Главный редактор:**

Н.М. Шавази д.м.н., профессор.

**Заместитель главного редактора:**

М.Р. Рустамов д.м.н., профессор.

**Ответственный секретарь**

Л.М. Гарифулина к.м.н., доцент

**Редакционная коллегия:**

Д.И. Ахмедова д.м.н., проф;  
А.С. Бабажанов, к.м.н., доц;  
Ш.Х. Зиядуллаев д.м.н., доц;  
Ф.И. Иноятова д.м.н., проф;  
М.Т. Рустамова д.м.н., проф;  
Н.А. Ярмухамедова к.м.н., доц.

**Редакционный совет:**

Р.Б. Абдуллаев (Ургенч)  
М.Дж. Ахмедова (Ташкент)  
Н.В. Болотова (Саратов)  
Н. Н. Володин (Москва)  
С.С. Давлатов (Бухара)  
А.С. Калмыкова (Ставрополь)  
А.Т. Комилова (Ташкент)  
М.В. Лим (Самарканд)  
Э.С. Мамутова (Самарканд)  
Э.И. Мусабаев (Ташкент)  
А.Н. Орипов (Ташкент)  
Н.О. Тураева (Самарканд)  
Ф. Улмасов (Самарканд)  
А. Фейзоглу (Стамбул)  
Б.Т. Холматова (Ташкент)  
А.М. Шамсиев (Самарканд)  
У.А. Шербексов (Самарканд)

Журнал зарегистрирован в Узбекском агентстве по печати и информации

Адрес редакции: 140100, Узбекистан, г. Самарканд, ул. А. Темура 18.  
Тел.: +998662333034, +998915497971  
E-mail: [hepato\\_gastroenterology@mail.ru](mailto:hepato_gastroenterology@mail.ru).


## СОДЕРЖАНИЕ | CONTENT

1.	<b>Ризаев Ж.А., Шавази Н.М., Рустамов М.Р.</b> РОЛЬ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА САМАРКАНДСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА В ПОДГОТОВКЕ КАДРОВ.....	6
2.	<b>Абаленихина Ю.В., Щулькин А.В.</b> ЗАЩИТНАЯ РОЛЬ Р-ГЛИКОПРОТЕИНА В УСЛОВИЯХ ЭНДОГЕННОГО ОКИСЛИТЕЛЬНОГО СТРЕССА <i>IN VITRO</i> .....	8
3.	<b>Abdurashidov A. A., G'aniyev A.G', Qo'ziev D. V.</b> BOLALARDA BRONXIAL ASTMA KASSALIGINI KOMPLEKS DAVOLASHDA "GEMALIN" DORI VOSITASINING SAMARADORLIGI.....	11
4.	<b>Андреев П.Ю., Завидовская К. В., Доценко Ю.М.</b> СПОСОБ ПОЛУЧЕНИЯ ПОЛУПРОДУКТОВ ДЛЯ СИНТЕЗА РЕНТГЕНОКОНТРАСТНЫХ СРЕДСТВ.....	14
5.	<b>Аджаблаева Д.Н., Ходжаева С.А.</b> НЕГАТИВНЫЕ ЭФФЕКТЫ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫХ ПРЕПАРАТОВ У БОЛЬНЫХ С СОЧЕТАНИЕМ ТУБЕРКУЛЕЗА И COVID-19.....	17
6.	<b>Абдухалик-Заде Г. А., Набиева Ш. М., Шавази Р. Н.</b> ОСОБЕННОСТИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В НЕОНАТАЛЬНОЙ РЕАНИМАЦИИ.....	20
7.	<b>Арифходжаев А.Т., Бахавадинава З. М., Сахибова М.Д.</b> СВЯЗЬ МЕЖДУ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ И РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИ ПОДТВЕРЖДЕННОЙ ПНЕВМОНИЕЙ У ДЕТЕЙ.....	23
8.	<b>Алимова Х.А., Тахирова О.Р.</b> ГЕМОЛИТИКО-УРЕМИЧЕСКИЙ СИНДРОМ У ДЕТЕЙ.....	26
9.	<b>Ахрарова Ф. М.</b> ОСОБЕННОСТИ ИНТЕРПРЕТАЦИИ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИХ ДАННЫХ У ДЕТЕЙ С СИНДРОМОМ ДИСПЛАЗИИ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ СЕРДЦА.....	29
10.	<b>Авезова Г.С., Бобомуратов Т. А.</b> ЭРТА ЁШЛИ БОЛАЛАРДА НАФАС ОЛИШ ТИЗИМИ КАСАЛЛИКЛАРИНИНГ ЭПИДЕМИОЛОГИЯСИ.....	40
11.	<b>Алиева Н. Р.</b> ОРТИҚЧА ТАНА ВАЗНИГА ЭГА БЎЛГАН БОЛАЛАРДА ПНЕВМОНИЯНИНГ ЎЗИГА ХОС КЛИНИК ХУСУСИЯТЛАРИ.....	43
12.	<b>Аминов С.Ж., Каримова Г.А.</b> ПОИСК И ИЗУЧЕНИЯ ГЕПАТОПРОТЕКТОРНОЙ АКТИВНОСТИ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНОЙ ДОБАВКИ ГРУППЫ ДАРМОНАЛ.....	46
13.	<b>Axmedova M.M.</b> DISMETABOLIK NEFROPATIYA BILAN OG'RIGAN ERTA YOSHDA GI BOLALARDA BUYRAKLAR FAOLIYATINING KO'RSATKICHLARI.....	48
14.	<b>Ахмеджанова Н. И., Ахмеджанов И.А., Исмоилова З. А.</b> ХАРАКТЕРИСТИКА КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫХ ПАРАМЕТРОВ ПИЕЛОНЕФРИТА У ДЕТЕЙ.....	51
15.	<b>Асилбек А., Андреева П.А., Хасанова С. Р., Кудашкина Н. В.</b> ИСПОЛЬЗОВАНИЕ РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ РОДА OXYTROPIS DC. В НАРОДНОЙ МЕДИЦИНЕ.....	55
16.	<b>Арзикулов А.Ш.</b> МИКРОЭЛЕМЕНТНЫЙ СОСТАВ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ У ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ С ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ПОСТГИПОКСИЧЕСКОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ.....	58
17.	<b>Азимова К.Т., Гарифулина Л. М.</b> ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ОСТРОГО БРОНХИОЛИТА У ДЕТЕЙ.....	61
18.	<b>Ахрарова Н.А.</b> РАЗВИТИЕ ПЛОДА И ТЕЧЕНИЕ РАННЕЙ АДАПТАЦИИ НОВОРОЖДЕННЫХ ПРИ АНЕМИИ У БЕРЕМЕННЫХ.....	65
19.	<b>Vobokambarova N.A.Kodirov N. D.</b> BOLALAR UCHUN DORI VOSITALARI YARATISHNING HOZIRGI KUNDAGI ASOSIY MUAMMOLARI.....	69
20.	<b>Белых Н. А., А.В.Захарова, И.В. Пизнюр.</b> КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ КОЖНОГО МАСТОЦИТОЗА У РЕБЕНКА.....	72
21.	<b>Бекенов Н. Н., Даткаева Г.М., Емешева М. А., Калдыгозова К.Е., Оспанбекова М.А.</b> ДИАГНОСТИКА ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ У ДЕТЕЙ.....	75

# JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH

## ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

УДК:616-053.37:612.018:577.7

**Авезова Гулойим Саттаровна**т.ф.н., болалар касалликлари пропедевтикаси кафедраси доценти  
Тошкент Тиббиёт Академияси Тошкент, Ўзбекистон**Бобомуратов Турдикул Акрамович**т.ф.д., профессор,  
болалар касалликлари пропедевтикаси кафедраси мудири  
Тошкент Тиббиёт Академияси Тошкент, Ўзбекистон**ЭРТА ЁШЛИ БОЛАЛАРДА НАФАС ОЛИШ ТИЗИМИ КАСАЛЛИКЛАРИНИНГ ЭПИДЕМИОЛОГИЯСИ****For citation:** Avezova G. S., Bobomuratov T.A./ Epidemiology of diseases of the respiratory system in children of early age. Journal of hepato-gastroenterology research. Special Issue. pp.40-42
 <http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.7310349>
**АННОТАЦИЯ**

Эрта ёшли болаларда нафас олиш тизими касалликларининг олдини олиш, келгуси ёш даврларида улар саломатлигининг гаровидир. Шу мақсадда болалар нафас олиш тизими касалликларини ўрганиш, унинг профилактикасига оид чоралар ишлаб чиқиш муҳимдир. Болалар касалланиши орасидаги фарқ фақатгина худудга хослиги билан эмас, балки касалланишларни аниқлаш ва рўйхатга олишда материаллар йиғиш ва уларни ҳисоблаш усулларидаги, шунингдек даволаш-профилактика муассасининг жиҳозланиши, кадрлар билан тўлиқ таъминланганлиги, врачлар касб маҳорати, тиббий хизматнинг оммабоплиги ва бошқа омилларга ҳам боғлиқдир. Мақолада 3 ёшгача болалар касалланишлари, хусусан нафас олиш тизими касалликлари билан касалланиш даражаси ва структураси чуқур таҳлил қилинган.

**Калит сўзлар:** болалар, пневмония, ўткир респиратор касалликлар**Avezova Guloyim Sattarovna**Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the  
Department of Propaedeutics of Children's Diseases  
Tashkent Medical Academy  
Tashkent, Uzbekistan**Bobomuratov Turdikul Akramovich**MD, Professor, Head of the Department  
of Propaedeutics of Children's Diseases  
Tashkent Medical Academy Tashkent, Uzbekistan**EPIDEMIOLOGY OF DISEASES OF THE RESPIRATORY SYSTEM IN CHILDREN OF EARLY AGE****ANNOTATION**

Prevention of diseases of the respiratory system in children of early age is a guarantee of their health in the coming age periods. To this end, it is important to study the diseases of the children's respiratory system, to develop measures for its prevention. The difference between the morbidity of children depends not only on the specifics of the locality, but also on the methods of collecting materials and identifying them when detecting and registering diseases, as well as on the equipment of a medical and preventive institution, full staffing, professional skills of doctors, popularity of medical services and other factors. The article presents an in-depth analysis of the morbidity and structure of children under the age of three, in particular diseases of the respiratory system.

**Key words.** Children, pneumonia, acute respiratory diseases

**Muammoning dolzarbligi.** Bolalarda uchraydigan kasalliklarning – 5% ni bronxitlar, o'rtacha 30% ni bronx-o'pka tizimining nasliy kasalliklari tashkil qiladi [3-10,16,18]. Kasalliklarning kelib chiqishi o'tkir respirator kasallikga bog'liq. Tez-tez kasallanuvchi bolalar guruhini shakllantirishda bolaning bir yil davomida necha marta o'tkir respirator kasalliklar bilan kasallanganlik ko'rsatkichi asos qilib olinadi [1,12,14,17]. Erta yoshli bolalarda nafas olish kasalliklarini

tarqalganligini, uning struktura va darajasini o'rganish, shu kasalliklarning oldini olish va uni kamaytirishga qaratilgan tizimli choralar ishlab chiqish uchun asos bo'ladi [2,4,11,13,15].

**Tadqiqotning maqsadi.** Toshkent shahrida 3 yoshgacha bo'lgan bolalarda nafas olish tizimi kasalliklarining darajasi va strukturasi tahlil qilish.

**Material va tadqiqot usullari.** Bolalarning kasallanish ko'rsatkichlari kalendar yili hisobida emas, balki hayot kechirgan yili yuzasidan o'rganib chiqildi. Biz 2017 yilda tug'ilgan 1150 nafar bolani tanlab oldik. Buning uchun Toshkent shahridagi 4 tuman: Chilonzor, Yakkasaroy, Olmazor, Shayxontoxur tumanlari va har bir tumandan bittadan poliklinika 39, 23, 18 va 44-poliklinikalar "qush uyasi-uyalab tanlash" usulida tanlab olinib, ularga birlashtirilgan bolalar (590 ta o'g'il va 560 ta qiz bola) tug'ilganidan, to'lar 3 yoshga to'lgunga qadar dinamikada salomatligini kuzatish orqali o'rgandik. Ma'lumotlarni statistik tahlil etishda dalillarga asoslangan tibbiyot va variatsion statistika usullari qo'llanildi: nisbiy qiymatlar, o'rtacha kattalik, o'rtacha xatolik, qatorlarning tarqalganligi bilan bog'liq bo'lgan ishonchlilik chegaralari aniqlandi. Olingan ma'lumotlarni bir-biriga solishtirishda t - Student mezonini va farqlarning ishonchlilikini baholash usullaridan foydalanildi. O'zaro bog'liqlikni aniqlashda korrelyatsion tahlil va moslik mezonlari ko'rsatkichlaridan foydalanildi.

**Olingan natijalar va ularning muhokamasi.** Toshkent shahrida bolalar kasallanishining umumiy darajasi mazkur yosh guruhidagi 1000 nafar bolaga nisbatan hayotining birinchi yilida 2318,6; ikkinchi yilida 2041,9 va hayotining uchinchi yilida esa 1471,4 ni tashkil etgan. Bolalar hayotining birinchi yilidagi alohida davrlaridagi kasallanish tuzilmasi 0-2 oylik davridan tashqari barchasida umuman bir xillikni tashkil etdi: nafas olish a'zolari kasalliklari (29,5%) birinchi o'rinni, perinatal davrda yuzaga keluvchi alohida holatlar ikkinchi (22,7%), endokrin tizim kasalliklari, ovqatlanish, modda almashinuvining buzilishiga bog'liq kasalliklar (18,9%) uchinchi, tug'ma anomaliyalar (12,3%) to'rtinchi, yuqumli va parazitlar kasalliklari (5,8%) beshinchi o'rinni egallagan.

Bolalar hayotining birinchi yilida nafas olish a'zolarining kasallanish darajasi mazkur yoshdagi har 1000 ta bolaga 682,4ni tashkil etdi va 0-2 oylik davrda 134,8%; 3-5 oylikda 214,0%; 6-8 oylikda 185,8; 9-11 oylikda 148,0%ga teng bo'ldi. Bir yoshgacha bo'lgan bolalarda nafas olish a'zolari kasalliklari orasida yuqori nafas yo'llarining o'tkir infeksiyasi va gripp (200,0%) asosiy o'rinni egallaydi. Hayotining birinchi yilidagi yosh davrlari bo'yicha respirator kasalliklarning darajasini o'rganish alohida ahamiyat kasb etadi. Kasallanishning yosh bo'yicha ko'rsatkichlarini taqqoslanganda yuqori nafas yo'llarining o'tkir infeksiyasi va gripp bolalarning asosan 3-5 oylik davrlarida yuqori ko'rsatkichni tashkil qildi, ya'ni 3-5 oylik bolalarda 0-2 oylik bolalarga nisbatan kasallanish qariyb 2 baravar ko'p ekanligi ma'lum bo'ldi (40,0 va 71,0%). Bolalar hayotining birinchi yilidagi nafas olish a'zolari kasalliklari orasida ikkinchi o'rinni quyi nafas olish a'zolarining o'tkir infeksiyasi va pnevmoniya (zotiljam) mazkur yoshdagi har 1000 ta bolaga 179,0 va 156,2ni tashkil etdi. Agar zotiljam bolalar o'limining asosiy sabablaridan biri ekanligini hisobga olsak, unga qarshi kurash olib borish, ayniqsa, bolalar hayotining birinchi yili davrida sog'liqni saqlashning dolzarb muammolaridan biri

bo'lib hisoblanadi. Nafas olish tizimi kasalliklari barcha nozologiyalari bo'yicha o'g'il bolalarda qizlarnikiga nisbatan yuqoriligi aniqlandi. O'g'il bolalarning zotiljam bilan kasallanish darajasi 175,5%ga teng bo'lsa, qizlar kasallanishi 137,0%ga tengligi qayd qilindi. Bu o'g'il bolalar organizmining tashqi muxitga chidamligining pastligi bilan izohlanadi. Bolalarning zotiljam kasalligi bilan kasallanish darajasining yuqoriligi yuqori nafas yo'llari o'tkir infeksiyasi va gripp bilan kasallangan bolalarning ota-onalari o'z vaqtida shifokorga murojat etmaganliklari tufayli shunday og'ir asoratlarga olib kelishi bilan ifodalanadi. 1 yoshgacha bo'lgan bolalarning yuqori nafas a'zolari tizimi kasalliklarini o'rganib chiqishda zotiljam bilan tez - tez o'g'ir turadigan bolalarning ajralib turishi alohida ahamiyat kasb etdi. Bizning ma'lumotlarga ko'ra, zotiljam bilan og'rigan bolalar 18,2% hayotining birinchi yili davrida ikki va undan ortiq ushbu kasallikka chalinganligi aniqlandi. Bolaning yoshi ortib borishi bilan pnevmoniya bilan kasallanish darajasining ko'payishi borishi aniqlandi, jumladan u 0-2 oylikda 31,0%, 3-5 oylikda 46,1%, 6-8 oylik davrda 58,5%ni tashkil qildi. Eng yuqori kasallanish davri 6-8 oylikka to'g'ri keldi.

Bolalar hayotining ikkinchi va uchinchi yillari shikastlanish va jaroxatlanish davri hisoblanadi, chunki ular birinchi yoshga qaraganda yura boshlaydi, atrof - muhit bilan kontakt doirasi kengayadi, aynan shu davrda ular yasli-bog'chalarga qatnay boshlaydi, hamda ular tez - tez yuqumli kasalliklar, nafas olish va ovqat xazm qilish a'zolari kasalliklari bilan kasallana boshlaydilar. Shuning uchun ular ko'proq ota-onalar, tarbiyachilarning diqqat - e'tiborida bo'lislari kerak. Tadqiqotlarimiz natijalari va uning tahlilida, bolalar kasallanishining umumiy darajasi bolalar hayotining ikkinchi yilida mazkur yoshdagi har 1000 nafar bolaga 2041,9 va hayotining uchinchi yilida esa 1471,4ni tashkil etdi. Kasalliklar tuzilmasida har ikkala yoshda birinchi o'rinni nafas olish a'zolari kasalliklari (tegishli ravishda 47,7%; 52,2%) egalladi. Nafas olish a'zolari kasalliklari bolalarning barcha yoshdagi guruhlarida o'tkir respirator virusli infeksiyalar va gripp hisobidan yuqori bo'ldi. Nafas olish tizimida O'RV1 kasalligining ulushi 81,7% ni tashkil etdi yoki 2-yoshda har 1000 bolaga 385,0% ga, 3-yoshda esa 218,0% ga tengligi aniqlandi. Bolalarning zotiljam bilan kasallanishi 2 yoshda har 1000 bolaga 84,6% ni, 3 yoshda esa 92,18% ni tashkil qildi. Bu esa bolalarning zotiljam bilan kasallanishi birinchi yoshdagiga qaraganda 2 marta kamayganligidan dalolat beradi, lekin yosh kattalashgan sari surunkali kasalliklarning ulushi ham ortib borishi qayd qilindi.

**Xulosalar.** Toshkent shahrida erta yoshli bolalarning kasallanishini o'rganish geografik iqlim sharoitlari, ota-onalarning tibbiy madaniyat darajasi, bolalarni kasallanish davrida davolash va parvarishning sifati bilan bog'liq bo'lgan mintaqaviy o'ziga xos xususiyatlarini aniqlab berdi, bu esa o'z navbatida bolalarni sog'lomlashtirish va davolash tadbirlarini o'tkazish uchun ishlab chiqiladigan choralarda qo'llanilish imkonini beradi.

## Список литературы/ Iqtiboslar / References

1. Абдуллаева М.К., Шамсиев Ф.М., Мусажанова Р.А. и др. Совершенствование лечения болеющих детей с острой пневмонией // Вестник врача. - Москва, 2009. - №4. - С. 8-11.
2. Аvezova Г.С. Уч ёшгача болалар саломатлиги шаклланишининг тиббий ижтимоий қирралари // Тиб.ф.н.дисс.автореферати-2012, 24 бет;
3. Расулов С.К., Бобомуратов Т.А., Джураева З.А. Медико-социальная охрана материнства и детства с учетом дефицита микронутриентов: Нутриционная поддержка и профилактика // Lambert academic publishing.- Монография-2022, 205 стр.
4. Шарипов Р., Ахмедова М., Ирбутаева Л. Оценка эффективности бронходилататоров при обструктивных состояниях у детей // Журнал проблемы биологии и медицины. – 2016. – №. 3 (89). – С. 97-99.
5. Шавази Н.М., Гайбуллаев Ж. Ш., Лим М.В., Рузикулов Б.Ш., Карджавова Г.А., Алланазаров А.Б., Ибрагимова М.Ф. Ингаляции ацетилицистеина в терапии рецидивирующих обструктивных бронхитов у детей // Вопросы науки и образования. 2020. №29 (113).
6. Шавази Н. М., Рустамов М. Р., Лим М. В. Е: I INDEX-Метод объективной оценки бронхообструктивного синдрома у детей // Научно-методический журнал ACADEMY. – 2019. – №. 10 (49). – С. 44.
7. Закирова Б.И., Лим М.В., Шавази Н.М. и соавт. Бронхообструктивный синдром: прогностическая значимость дисбиоза кишечника в его развитии. 2020, Журнал Достижения науки и образования. Номер 10 (64). Страницы 83-85.
8. Шавази Н.М., Рустамов М.Р., Ибрагимова М.Ф. Закирова Б.И., Лим М.В. Ступенчатая антибактериальная терапия внебольничной пневмонии у детей. Ж. Достижения науки и образования. Иваново, № 10 (64), 2020, с. 64-66.
9. Шавази Н.М., Ибрагимова М.Ф., Лим М.В., Атаева М.С., Рустамова Ю.М., Шамсиддинова Д.К. улучшение лечебных методов внебольничной пневмонии с атипичной этиологией 63 Достижения науки и образования № 4 (76), 2021. ст.63-64
10. Шарипов, Р., Ахмедова, М., Ирбутаева, Л., Расулов, А., & Расулова, Н. (2017). Бронхообструктивный синдром и методы коррекции у детей. Журнал вестник врача, 1(1), 53–55.

11. Шарипов Р. и др. Эффективность оксибрала при коррекции нарушений липидной пероксидации у детей с последствиями перинатального повреждения нервной системы //Журнал вестник врача. – 2020. – Т. 1. – №. 1. – С. 101-103.
12. Axmedova M. M., Rasulova N. A., Irbutaeva L. T. Study of partial kidney function in children of early age with nephropathy of metabolic genesis //European Journal of Molecular & Clinical Medicine. – 2020. – Т. 7. – №. 2. – С. 2469-2472.
13. Asatullo ug'li T. D., Uzakovich J. M., Kenjayevich B. A. Study of Changes in Calciferol in Eggs in Depending on the Season of the Year //Middle European Scientific Bulletin. – 2022. – Т. 24. – С. 310-314.
14. Farangiz Sadriddinova Nabieva, Khilola Bahronovna Fayzullayeva, Fariza Salimovna Rayimova The importance of enzyme immunoassay in the diagnosis of infectious diseases // CARJIS. 2022. №10.
15. Умарова, С., Уралов, Ш., Гарифулина, Л., & Шамсуддинова, Д. (2014). Изучение степени бронхиальной обструкции у детей, страдающих острым бронхитом. *Журнал проблемы биологии и медицины*, 3 (79), 159–160.
16. Уралов Ш. М. и др. Методы лечения острого стенозирующего ларинготрахеита у детей на современном этапе //Scientific impulse. – 2022. – Т. 1. – №. 2. – С. 19-28.
17. Шарапова М. Х., Бобомуратов Т. А., Шарипова О. А. Применение региональной лимфотропной терапии и узкоспектрального инфракрасного излучения в комплексной терапии пневмонии у детей раннего возраста //Педиатрия. Журнал им. ГН Сперанского. – 2001. – Т. 80. – №. 2. – С. 100-102.
18. Тураев Хикматилла Негматович, Абдурахмонов Илхом Рустамович Влияние будесонида на качество жизни пациентов с бронхиальным обструктивным синдромом // Вопросы науки и образования. 2021. №7 (132).
19. Mirekina E. V. et al. Differential diagnostics of the Crimean hemorrhagic fever and measles at the modern stage.
20. Yarmukhamedova N. A. et al. Samark and viloyati khududida bolalar va ўsmirlarda parotitli infeksiya kechishining klinik-epidemiologik xususiyatlari //Problemy biologii i meditsiny. – 2018. – №. 2. – С. 152-154.