



TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI

O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI
TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
ТАШКЕНТСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ

MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF UZBEKISTAN
TASHKENT MEDICAL ACADEMY

«KLINIK FARMAKOLOGIYA: ZAMONAVIY
FARMAKOTERAPIYA MUAMMOLARI» XALQARO ILMIY-
AMALIY ANJUMANI
TEZISLAR TO'PLAMI

СБОРНИК ТЕЗИСОВ
МЕЖДУНАРОДНОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ
КОНФЕРЕНЦИИ «КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ:
ПРОБЛЕМЫ СОВРЕМЕННОЙ ФАРМАКОТЕРАПИИ»

COLLECTION OF ABSTRACTS
INTERNATIONAL SCIENTIFIC AND PRACTICAL
CONFERENCE

« CLINICAL PHARMACOLOGY: PROBLEMS OF MODERN
PHARMACOTHERAPY»

Toshkent 2023 yil 27 aprel

патогенные микробы других групп – у 69,4%. Ассоциации из 2 и более видов условно-патогенных бактерий обнаружены у 36,1% обследованных ХГ.

Заклучение. Таким образом, у всех больных ХВГ отмечается проявления КД, при этом преобладает II степень нарушения. Клинические проявления ХВГ имеют свои особенности в зависимости от степени КД и при базисной терапии ХВГ необходимо учитывать эти отклонения.

JIGAR SIRROZI BILAN OG'RIGAN BEMORLARDA FUROSEMID VA PROPRANOLOL QO'LLASHDA ALBUMINNING ASTITIK SUYUQLIKDAGI BOG'LANISH FUNKSIYASINI O'RGANISH.

Saidova Sh.A., Zufarov P.S., Avazova G.N.

Toshkent tibbiyot akademiyasi, Toshkent, O'zbekiston

Tadqiqot maqsadi. Jigar sirrozi bilan og'rigan bemorlarda furosemid va propranololning astitik suyuqlik (AS) da albuminlar bilan bog'lanishini o'rganish.

Materiallar va usullar. Tadqiqot portal gipertenziya bilan jigar serrozi bo'lgan, og'ir gepatosellulyar yetishmovchiligi bo'lgan 56 bemorda o'tkazildi. Nazorat guruhining 10 nafari deyarli sog'lom ko'ngillilardan iborat. Bemorlar guruhida qon zardobida albumin miqdori sezilarli darajada 21,8% ga kamaydi. AS da albuminning umumiy miqdori $219,44 \pm 6,43$ g ni tashkil etdi. Qon zardobidagi va AS dagi albuminning bog'lanish funktsiyasi portal gipertenziya va astitni davolash uchun eng ko'p qo'llaniladigan dorilar - furosemid va propranolol yordamida o'rganildi.

Natijalar. Tekshirilayotgan guruhda albuminning bog'lanish qobiliyatining sezilarli darajada pasayishi kuzatildi, xususan, propranolol uchun deyarli 2 baravar, furosemid uchun - 1,5 baravar. ASda albuminning bog'lanish qobiliyati deyarli o'zgarmadi va sog'lom odamlarning qon zardobidagi albuminning bog'lanish qobiliyati ko'rsatkichlaridan deyarli farq qilmadi. Rezistent astsit rivojlanishining sabablaridan biri AS da furosemidning depolanishi hisoblanadi. Bog'lanmagan furosemid AS ga osongina kirib boradi, u erda to'liq albumin bilan bog'lanadi va qon aylanishidan "o'chiriladi". Propranololning qon plazmasi albumini bilan bog'lanishining pasayishi uning farmakologik ta'sirining kuchayishi bilan birga bo'lishi mumkin. Bu jigar sirrozi bilan og'rigan bemorlarda propranololni kichik dozalarda tayinlash uchun asosdir. Biroq, propranololning dozasi kuniga 40-160 mg dan yuqori bo'lgan boshqa tadqiqotlar mavjud. Nojo'ya ta'sirlarning kuzatilishi ikkita dozalash rejimi o'rtasida sezilarli farq qilmadi.

Xulosa. Dekompensatsiya bosqichida portal gipertenziya bilan jigar sirrozi bo'lgan bemorlarda qon zardobidagi albuminning furosemid va propranolol bilan bog'lanish qobiliyati sezilarli darajada kamaydi, lekin astitik suyuqlikdagi albuminning bog'lash funktsiyasi deyarli buzilmadi.

Astitik suyuqlikda albuminning bog'lanish qobiliyatining saqlanishi albuminga yuqori darajada yaqin bo'lgan dorilarning astitik suyuqlikda depolanishi farmakologik ta'sirining pasayishi sabablaridan biridir.

КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ РЕБАМИПИДА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГАСТРОПАТИИ У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ.

Саидова Ш.А., Якубов А.В. Пулатова Д.Б.

Ташкентская медицинская академия, кафедра клинической фармакологии

Цель работы: Изучить эффективность у ребамипид ребамипида при лечении гастропатии вызванной нестероидными противовоспалительными средствами (НПВС) у больных ревматоидным артритом.

Материал и методы: Исследования проведены у 40 больных –женщин с ревматоидным артритом у которых была НПВС вызванная гастропатия, которая проявлялась в основном болями в эпигастральной области после еды. Возраст больных составлял от 23 до 45 лет. Давность заболевания от 1 года до 15 лет. Обследуемые больные принимали в основном диклофенак, мелоксикам, ревмоксикам и метотрексат. Все больные были разделены на 2 группы. 1-я группа состояла из 19 больных, которые получали пантопразол по 20мг 2раза в сутки, в течение 10 дней и 2-группа -21 больных получали пантопразол в той же дозе и дополнительно ребамипид 100мг по 1таб 3раза в день .

Результаты исследований:

Проведенные исследования показали, что при лечении больных группы пантопразолом в течение 10 дней, полное исчезновение болей в эпигастральной области отмечали у 8 больных (42,1%), остальные больные (57,9%) к 10-му дню лечения отмечали почти двухкратное снижение интенсивности боли. Во второй группе, больные принимавшие пантопразол с ребамипидом, полное исчезновение болей отмечали у 13 больных из 21 больных (61,9%), у остальных больных 38,1% наблюдали значительное снижение интенсивности боли в эпигастральной области. Частота исчезновения и уменьшения интенсивности боли в группе комбинированной терапии пантопразол + ребамипид оказалась достоверно выше, чем в группе монотерапии пантопразолом ($p < 0,0001$).

Вывод: Наиболее перспективным показанием к применению ребамипида, кроме гастрита и язвенной болезни, служат профилактика и лечение гастропатий, принимающих НПВП, что мы наблюдали и в наших исследованиях. Таким образом включение ребамипида в терапию НПВС гастропатии достоверно увеличивает эффективность ингибиторов протонной помпы (пантопразола).

ФАКТОРЫ РИСКА И ПРИВЕРЖЕННОСТЬ К ДИЕТИЧЕСКОМУ ПИТАНИЮ БОЛЬНЫХ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНЬЮ

Салаева М.С., Турсунова М.У., Мусаков М.С.

Ташкентская Медицинская Академия, Ташкент, Узбекистан

Цель работы. Изучение факторов риска (ФР) развития различных клинко-патогенетических вариантов гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ) в зависимости от преобладающего типа рефлюкса в пищевод и приверженности пациентов к соблюдению диетических рекомендаций и медикаментозному лечению.

Материал и методы. У 124 больных ГЭРБ с рефлюкс-эзофагитом (РЭ) I-II степени на фоне ХГ в возрасте от 18 до 72 лет изучены ФР, пищевые привычки и отношение к диетическому и медикаментозному лечению болезни. ГЭРБ у 78 больных была ассоциирована с гастроэзофагеальным (ГЭР), у 46 — с дуоденогастроэзофагеальным рефлюксом (ДГЭР).

Результаты. Возможными ФР ГЭРБ у больных с ГЭР были предшествующие гастриты и дуодениты с язвенноподобной симптоматикой, прием лекарственных препаратов, воздействующих на тонус нижнего пищеводного сфинктера, многолетнее пищевое предпочтение острых, кислых, пряных блюд. При этом риск формирования ГЭРБ, ассоциированной с ГЭР, составил 85%, относительный риск - 2,12. У пациентов с ДГЭР заболевание развивалось на фоне предшествующих заболеваний желчевыводящих путей, нередко семейно-наследственного характера, предпочтения сдобных, жирных и высококалорийных блюд. Такой пищевой выбор сопряжен с риском формирования ГЭРБ, ассоциированной с ДГЭР, 62,8%, относительный риск — 2,68. Добровольно отказывались от употребления продуктов-провокаторов 58,9% больных ГЭРБ независимо от преобладающего типа рефлюкса, главным образом с РЭ II степени (80,8% случаев), тогда как 41,1% больных с РЭ I степени не были настроены на диетические ограничения,

**THE STATE OF MONOOXYGENASE ENZYME SYSTEM IN THE GASTRIC MUCOSA
IN CASES OF INDOMETACINGASTROPATHIES****Zufarov P.S., Yakubov A.V., Aripdjanova Sh.S., Saidova Sh.A.....11****ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЭНЗИМНОЙ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ ОСТЕОАРТРИТОМ****Абдуазизова Н.Х., Эргашев Ш.Б.11****ПОИСК ИНФОРМАТИВНЫХ ИНДИКАТОРОВ ВОЗНИКНОВЕНИЯ И РАЗВИТИЯ
ЗАБОЛЕВАНИЙ СВЯЗАННЫХ С ГИПЕРУРИКЕМИЕЙ****Абдуллаев А.К. , Мавлянов И.Р.12****ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЭРБУФО ФОРСПИРО ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ
ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ****Абдумажидова Н.Х., Акбарова Д.С., Авазова Г.Н.13****ИССЛЕДОВАНИЕ ВЛИЯНИЯ ЦЕЛЕКОКСИБА НА АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫЕ
ПРЕПАРАТЫ У ПАЦИЕНТОВ С ГИПЕРТОНИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ И
ДЕФОРМИРУЮЩИМ ОСТЕОАРТРОЗОМ****Абдурахимов А.Г.14****ОЦЕНКА ЭФФЕКТА ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫХ
ПРЕПАРАТОВ И НЕСТЕРОИДНОГО ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОГО
ПРЕПАРАТА МЕЛОКСИКАМА У ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ
ГИПЕРТЕНЗИЕЙ НА ФОНЕ ДЕФОРМИРУЮЩЕГО ОСТЕОАРТРОЗА****Абдурахимов А.Г. Халметова Ф.И.15****ДИНАМИКА ИСЧЕЗНОВЕНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА У БОЛЬНЫХ
ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ПРИ
ПРИМЕНЕНИИ СТАНДАРТНЫХ СХЕМ КВАДРИТЕРАПИИ.****Абдусаматова Д.З., Пулатова Н.И., Сайфиева Н.Х., Абдумажидова Н.Х.16****ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТА «КАЛЬЦИЛАЙФ ДЗ» ДЛЯ
ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ОСТЕОПОРОЗА У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ
ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ, ПРИНИМАЮЩИХ
ИНГАЛЯЦИОННЫЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ****Абдусаматова Д.З., Имамова З.З.16****ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПРИМЕНЕНИЯ НОВОГО
КОМБИНИРОВАННОГО ПРЕПАРАТА НА ТЕЧЕНИЕ И ПРОГНОЗ
КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19.****Абилов П.М.17****ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ РАЗВИТИЯ НОВОЙ
КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ, ВЫЗВАННОЙ COVID-19 И МЕТОДЫ ЕЕ
КОРРЕКЦИИ IN VITRO.**

- ОСОБЕННОСТИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ**
Раджабов Ф.Г.84
- ЛИНКАМИЦИНЛИ КОЛЛАПАН-Л БИОКОМПОЗИТИ ВА ТРОМБОЦИТАР АУТОПЛАЗМАНИ КОМПЛЕКС ҚЎЛЛАШ САМАРАДОРЛИГИ**
Расулова С.М. Шодиева Ш.Ш., Рахматова М.Р.84
- ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ИЗУЧЕНИЕ ГЛАЗНОЙ МАЗИ ИЗ ЦВЕТКОВ САФЛОРЫ (*CARTHAMUS TINCTORIUS* L.)**
Рахимов К.Д., Абуова Ж.Б.85
- HALQ TAVOVATI FANINING SHAKLLANISHIDA JAXON ALLOMALARNING TUTGAN O'RNI**
Rahimov M.D., Omonova G.S.86
- МЕХАНИЗМЫ ВЛИЯНИЯ ПАТОЛОГИИ ГЕПАТОБИЛИАРНОЙ ЗОНЫ НА СЕРДЕЧНО- СОСУДИСТУЮ СИСТЕМУ**
Рахимова М.Б., Ахмедов Х.С., Зарипов С.И.87
- УВЕЛЕЧЕНИЕ КАРДИОПРОТЕКТИВНОГО ЭФФЕКТА ПРЕПАРАТОВ ПРИ КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ С НАСТОЕМ ЧЕСНОЧНОЙ ШЕЛУХИ**
Рахматова М.Р.88
- КЛИНИКО-ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЕ ОСТЕОАРТИТА У ЖЕНЩИН В КЛИМАКТЕРИИ С МЕТАБОЛИЧЕСКОМ СИНДРОМОМ**
Сагатова Д.Р.89
- ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ АНАЛЬГЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ОСТЕОАРТРИТЕ КОЛЕННОГО СУСТАВА**
Сагатова Д.Р., Набиева Д.А.90
- АССОЦИАЦИЯ ДИСБИОЗ КИШЕЧНИКА У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ**
Садикова С.И., Джалилова С.Х., Тураев И.А.91
- JIGAR SIRROZI BILAN OG'RIGAN BEMORLARDA FUROSEMID VA PROPRANOLOL QO'LLASHDA ALBUMINNING ASTITIK SUYUQLIKDAGI BOG'LANISH FUNKSIYASINI O'RGANISH.**
Saidova Sh.A., Zufarov P.S., Avazova G.N.92
- КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ РЕБАМИПИДА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГАСТРОПАТИИ У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ.**
Саидова Ш.А., Якубов А.В. Пулатова Д.Б.92

ФАКТОРЫ РИСКА И ПРИВЕРЖЕННОСТЬ К ДИЕТИЧЕСКОМУ ПИТАНИЮ БОЛЬНЫХ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНЬЮ Салаева М.С., Турсунова М.У., Мусаков М.С.	93
ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТА МОНТЕЛУКАСТ НАТРИЙ (СИНГЛОН) В ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТОВ С АСПИРИНОВОЙ АСТМОЙ Бобоев А.Т., Салаева М.С., Турсунова М.У., Халимова Х.Х.	94
ҲОМИЛАДОРЛИҚДА ШИФОХОНАДАН ТАШҚАРИ ПНЕВМОНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛ ТЕРАПИЯСИНИНГ ЎЗИГА ХОСЛИГИ. Сиддиқов О.А., Бурибаева А.Х.	94
ҲОМИЛАДОРЛИҚДА ШИФОХОНАДАН ТАШҚАРИ ПНЕВМОНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛ ТЕРАПИЯСИНИНГ ЎЗИГА ХОСЛИГИ. Сиддиқов О.А., Бурибаева А.Х.	95
ПРИВЕРЖЕННОСТЬ К ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ С НАРУШЕНИЯМИ РИТМА Тураев Х.Н.	96
ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ОБУЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ ПОЛУЧАЮЩИХ АНТИКОАГУЛЯНТЫ С ВЫСОКИМИ РИСКАМИ ТРОМБОТИЧЕСКИХ СОБЫТИЙ Турсунова М.У., Салаева М.С., Абдуллаев У.С.	97
КОМПЛЕКСНАЯ ТЕРАПИЯ ПЕРИНДОПРИЛОМ И БИСОПРОЛОЛОМ ПАЦИЕНТОВ ПЕРЕНЕСШИХ ОСТРЫЙ КОРОНАРНЫЙ СИНДРОМ, В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ Турсунова М.У., Салаева М.С., Мусаков М.С.	98
ВИРУЛЕНТНЫЕ ГЕНЫ HELICOBACTER PYLORI У БОЛЬНЫХ НПВС ГАТРОПАТИЕЙ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ. Тухтаева Н. Х.	99
ПОДАГРИЧЕСКАЯ НЕФРОПАТИЯ И КОРРЕКЦИЯ ПУРИНОВОГО ОБМЕНА Тухтаева Н. Х.	100
ПРИМЕНЕНИЕ ЭКСТРАКТА РОДИОЛЫ ПАМИРОАЛАЙСКОЙ (RHODIOLA RAMIROALAIICA BORISS) ПРИ БЕСПЛОДИИ НА ФОНЕ ГИПОПЛАЗИИ МАТКИ Урунова М.В., Нуралиев Ю.Н., Зубайдова Т.М.	100
ВОПРОСЫ ВАКЦИНАЦИИ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ Фёдорова Н. В., Скрипко А. А.	101

BOSH MIYYA JAROHATI BO'LGAN BEMORLARDA GIPEROSMALYAR TERAPIYANING ZAMONAVIY TAMOIYILLARI

Fozilov U.N. Krasnenkova M.B. Sharopov M.M.102

ИЗУЧЕНИЕ СОСТОЯНИЯ ВЕНОЗНОЙ СИСТЕМЫ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ У БОЛЬНЫХ С ГОНАРТРОЗОМ, ПРИНИМАЮЩИХ ХОНДРОПРОТЕКТОРЫ и НПВС.

Хаджиматова И.Х., Азимова М.М., Эшмурзаева А.А.103

ЭФФЕКТИВНОСТЬ НОВЫЙ ФИТО КОМПЛЕКСА В КОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЙ ХОЛЕРЕТИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ ПРИ ОСТРОМ ТОКСИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ.

Хакимов З.З., Мустанов Т.Б.104

РЕАКТИВ АРТРИТДА БЎҒИМ СИНДРОМИНИ ЭРТА ДАВОЛАШНИНГ ЎЗИГА ХОСЛИГИ

Халметова Ф.И., Ахмедов Х.С.105

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА ПАНТОГАМ В КОРРЕКЦИИ КОГНИТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ У ДЕТЕЙ

Хамитхожаева Х.А., Гулямова М.К.106

ОНКОЛОГИЯ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ: ВЗГЛЯД СО СТОРОНЫ КАРДИОТОКСИЧНОСТИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ МОНОКЛОНАЛЬНЫХ АНТИТЕЛ

Хлямов С.В., Маль Г.С., Артюшкова Е.Б.107

ЭФФЕКТИВНОСТЬ И БЕЗОПАСНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ ПРОТОННОЙ ПОМПЫ В ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Цепелева С.А., Цепелев В.Ю.108

ПРИМЕНЕНИЕ ИНГИБИТОРОВ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ

Чебатурса О. Ю.....109

QANDLI DIABETNING 2-TURINI BIGUANID GURUH PREPARATLARI BILAN DAVOLASHDA MIKROBIOTA HOLATINING O'ZGARISHI

Shagzatova B.X., Vafoyev Sh.F.110

OPERATSIYADAN KEYINGI OG'RIQNI YENGILLASHTIRISH UCHUN INFLYUGANNING XAVFSIZLIGI VA SAMARADORLIGI

Sharopov M.M. Krasnenkova M.B., Fozilov U.N.110

OG'IR STROMAL HERPETIK KERATITNI DAVOLASHDA OFTALMOFERONNING QIYOSIY SAMARADORLIGI

Shofotixov A.F., Shukurov B.M.111

- ЭФФЕКТИВНОСТЬ И БЕЗОПАСНОСТЬ АФЛИБЕРЦЕПТА ПРИ ПРОЛИФЕРАТИВНОЙ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ**
Шофотихов А.Ф., Тилаходжаев С.С., Шукуров Б.М.....112
- КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ И ПЕРЕНОСИМОСТЬ ПРЕПАРАТА МИТЕЗАР**
Шукурджанова С.М., Нуритдинова Н.Б., Зубайдуллаева М.Т.113
- ПОКАЗАТЕЛИ ФЕРРОКИНЕТИКИ У БОЛЬНЫХ РА АССОЦИИРОВАННЫМ С H. PYLORI ИНФЕКЦИЕЙ НА ФОНЕ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ С ВКЛЮЧЕНИЕМ ФЕРРОПРЕПАРАТА.**
Эшмурзаева А.А., Сибиркина М.В.114
- ПЛАЦЕБО ПРИ ИСПЫТАНИЯХ НОВЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ**
Эшонхужаев О.О., Умархужаева М.И., Халилов А.Н.114
- ПРОБЛЕМНЫЕ ВОПРОСЫ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ ФАРМАКОТЕРАПИИ**
О.О.Эшонхужаев, Умархужаева М.И., Халилов А.Н.115
- ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ НЕКОТОРЫХ КОМПОНЕНТОВ ПРОТИВОЯЗВЕННОЙ ТЕРАПИИ НА СОДЕРЖАНИЕ СЛИЗЕВЫРАБАТЫВАЮЩИХ КЛЕТОК В СЛИЗИСТОЙ ТКАНИ ЖЕЛУДКА.**
Якубов А.В., Пулатова Н.И., Акбарова Д.С., Саидова Ш.А., Пулатова Д.Б.....116
- НАБЛЮДЕНИЕ В ДИНАМИКЕ ЗА ДЕТЬМИ ПЕРЕНЕСШИХ ВНУТРИУТРОБНОЕ ПЕРЕЛИВАНИЕ КРОВИ ПО ПОВОДУ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПО РЕЗУС-ФАКТОРУ**
Яхяева К.З.117
- КОРРЕКЦИЯ НАРУШЕНИЙ АГРЕГАЦИОННОЙ АКТИВНОСТИ ТРОМБОЦИТОВ У ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКИМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ**
Яхяева К.З.118
- ГЕНЕТИЧЕСКИЙ МАРКЁР НЕАЛКОГОЛЬНОЙ ЖИРОВОЙ БОЛЕЗНИ ПЕЧЕНИ**
Шадманова Д.А., Собирова Г.Н.....119