

ISSN 2782-4365



Научно-образовательный электронный журнал

**ОБРАЗОВАНИЕ И НАУКА
В XXI ВЕКЕ**

Выпуск №44-1
(ноябрь, 2023)



Международный научно-образовательный
электронный журнал
«ОБРАЗОВАНИЕ И НАУКА В XXI ВЕКЕ»

ISSN 2782-4365

УДК 37

ББК 94

**Международный научно-образовательный электронный журнал
«ОБРАЗОВАНИЕ И НАУКА В XXI ВЕКЕ». Выпуск №44-1 (ноябрь, 2023).
Дата выхода в свет: 06.11.2023.**

Сборник содержит научные статьи отечественных и зарубежных авторов по экономическим, техническим, философским, юридическим и другим наукам.

Миссия научно-образовательного электронного журнала «ОБРАЗОВАНИЕ И НАУКА В XXI ВЕКЕ» состоит в поддержке интереса читателей к оригинальным исследованиям и инновационным подходам в различных тематических направлениях, которые способствуют распространению лучшей отечественной и зарубежной практики в интернет пространстве.

Целевая аудитория журнала охватывает работников сферы образования (воспитателей, педагогов, учителей, руководителей кружков) и школьников, интересующихся вопросами, освещаемыми в журнале.

Материалы публикуются в авторской редакции. За соблюдение законов об интеллектуальной собственности и за содержание статей ответственность несут авторы статей. Мнение редакции может не совпадать с мнением авторов статей. При использовании и заимствовании материалов ссылка на издание обязательна.

© ООО «МОЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ КАРЬЕРА»

© Коллектив авторов

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Пестерев С.В. – гл. редактор, отв. за выпуск

Артикова Мухайохон Ботиралиевна	доктор педагогических наук, доцент
Ахмедов Ботиржон Равшанович	доктор философии в филолог. науках (PhD), доцент
Батурин Сергей Петрович	кандидат исторических наук, доцент
Бекжанова Айнура Мархабаевна	доктор философии по педагог. наукам (PhD), доцент
Боброва Людмила Владимировна	кандидат технических наук, доцент
Богданова Татьяна Владимировна	кандидат филологических наук, доцент
Демьянова Людмила Михайловна	кандидат медицинских наук, доцент
Еремеева Людмила Эмировна	кандидат технических наук, доцент
Жуманова Фатима Ураловна	кандидат педагогических наук, доцент
Засядько Константин Иванович	доктор медицинских наук, профессор
Колесников Олег Михайлович	кандидат физико-математических наук, доцент
Коробейникова Екатерина Викторовна	кандидат экономических наук, доцент
Ланцева Татьяна Георгиевна	кандидат экономических наук, доцент
Нобель Артем Робертович	кандидат юридических наук, доцент
Ноздрин Наталья Александровна	кандидат педагогических наук, доцент
Нуржанов Сабит Узакбаевич	доктор историч. наук (dsc), старший научный сотрудник
Павлов Евгений Владимирович	кандидат исторических наук, доцент
Петрова Юлия Валентиновна	кандидат биологических наук, доцент
Попов Сергей Викторович	доктор юридических наук, профессор
Расулходжаева Мадина Ахмаджоновна	доктор философии по педагог. наукам (PhD), доцент
Рахматова Фотима Ганиевна	доктор философии по педагог. наукам (PhD), доцент
Таспанова Жыгагул Кенжебаевна	доктор философии по педагог. наукам (PhD), доцент
Табашникова Ольга Львовна	кандидат экономических наук, доцент
Тюрин Александр Николаевич	кандидат географических наук, доцент
Уразова Лариса Карамовна	кандидат исторических наук, доцент
Усубалиева Айнура Абдыжапаровна	кандидат социологических наук, доцент
Фаттахова Ольга Михайловна	кандидат технических наук, доцент
Хожиев Шохрух Тошпулатович	доктор философии (PhD) по техническим наукам, доцент
Худайкулов Хол Джумаевич	доктор педагогических наук, профессор
Эшназаров Журакул	кандидат педагогических наук, профессор
Эшназарова Фарида Журакуловна	доктор философии по философии (PhD)

СОДЕРЖАНИЕ

Название научной статьи, ФИО авторов	Номер страницы
ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ	
НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ВОСПИТАНИЯ И СОЦИАЛИЗАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ В УСЛОВИЯХ РЕАЛИЗАЦИИ ФГОС Трубникова Ольга Николаевна	7
ОБЩЕЕ СРЕДНЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ	
EUPHEMISM IN LEGAL TEXTS Isayeva Ozoda Boboqulovna	14
THE ROLE OF GYMNASTICS OR PHYSICAL EDUCATION IN PRESCHOOL CHILDREN Elamonova Saodat Shoynazarovna	17
TRANSPORT ECONOMY Turdiyev G'ayrat Yalg'ashevich	21
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ	
TABIYIY SUVLARNI TOZALASH TEXNOLOGIYASIDA MAHALLI XOM-ASHYOLARDAN FILTRLOVCHI QATLAM SIFATIDA FOYDALANISH ISTIQBOLLARI Seytimbetov Allayar Minsizbay uli, Nurekeshov Shuxrat Sapargali og'li, Aimuratova Kamila Adilbay qizi	25
TILNING BO'YIQQORLIGIDA IBORALARNING O'RNI Tashbekova Dilobar Hasanovna	29
SHORT-TERM AIR POLLUTION FORECAST Sultonov E.Y., Omonov J.P.	32
ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИЕЙ И РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ НА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ ЭТАПЕ НАБЛЮДЕНИЯ Кобилжонова Ш.Р., Зияева И.Р., Азизова О.Д.	40
MODERN APPROACHES TO DIET THERAPY FOR FOOD ALLERGIES IN CHILDREN Кобилжонова Ш.Р., Тошева Ш.Х., Зокиржонова Г.Б.	50
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ	
CHET TILLARINI O'QUVCHILARGA O'RGATISH VOSITASIDA INNOVATSION TEXNOLOGIYALAR HAMDA INNOVATORLIK KO'NIKALARINI SHAKLLANTIRISH Sanebiyke Nurimbaeva	59

ФИО авторов: ТАШКЕНТСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ

Кобилжоновна Ш.Р., Зияева И.Р., Азизова О.Д.

Название публикации: «ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИЕЙ И РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ НА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ ЭТАПЕ НАБЛЮДЕНИЯ»

Актуальность проблемы: Болезни органов пищеварения в структуре общей заболеваемости детей занимают первое место, и общая тенденция к их росту продолжает сохраняться (129,9‰ в 1999 г. и 155,3‰ в 2003 г. у детей до 14 лет, 130,1‰ против 161,5‰ соответственно у детей от 15 до 18 лет) [8]. Медико-социальное значение указанной патологии определяется не только значительным распространением в наиболее ответственные периоды роста и развития ребенка, но и хроническим рецидивирующим течением, снижающим качество жизни, формированием осложненных форм заболеваний, в ряде случаев приводящих к инвалидизации [3, 5]. В структуре хронических заболеваний органов пищеварения преобладают заболевания гастродуоденальной локализации, выявляемость которых увеличилась за последние 5 лет на 48,2% и составила по итогам 2002-2005 гг., в Екатеринбурге 8,5‰ и 12,6‰ соответственно. К числу неблагоприятных факторов, определяющих рост первичной заболеваемости органов пищеварения, в частности гастродуоденальной локализации, относятся не только социальные: социальное неблагополучие населения во многих территориях России, дефицит питания; низкий уровень санитарной культуры; школьный алкоголизм и курение; отсутствие мотивации к здоровому образу жизни и, в связи с этим, «омоложение» многих заболеваний, в частности язвенной болезни; отсутствие социальных условий в семье, обеспечивающих здоровье ребенка и др., но и медицинские факторы. Среди последних заслуживают внимания отсутствие количественных критериев оценки состояния здоровья детей, недоучет значимости в развитии болезни неблагоприятного преморбидного фона и факторов риска, превышающих пороговые значения, вследствие чего более 70%

хронических заболеваний у лиц молодого возраста приходится на пре- и пубертатные периоды жизни; утрата в последнее десятилетие профилактической направленности деятельности врача-педиатра и ориентация на диагностику и лечение тех или иных болезней и др. Наряду с увеличением распространенности хронической гастроэнтерологической патологии, обращает на себя внимание недостаточный объем, а в ряде территорий — отсутствие оказываемой больным указанного профиля специализированной помощи, нередко низкое качество ее, а также отсутствие преемственности в наблюдении за больными на этапах: специализированная помощь - амбулаторно-поликлиническая служба, что влечет за собой увеличение числа рецидивов заболеваний. В то же время невыполнение лечебно-профилактических мероприятий в полном объеме либо их отмена, без ведома врача при диспансерном наблюдении за больным, приводит к стертости клинических проявлений хронического гастрита (гастродуоденита) и язвенной болезни. Последнее формирует затяжное течение периода реконвалесценции и прогностически неблагоприятно в связи с угрозой появления рецидивов и осложнений на фоне нарушения питания и лечебно-охранительного режима, а также при отсутствии рациональной организации учебной деятельности и возникновении острых инфекционных заболеваний.

В настоящее время, согласно многим литературным публикациям, у 70-80% детей обнаруживается хеликобактерассоциированная гастро-дуоденальная патология [4, 7, 16, 17, 19]. Благодаря признанию этиологической роли инфекции *H. pylori* и применению схем антихеликобактерной терапии, хронический гастрит (гастродуоденит) стал считаться обратимым заболеванием [7, 8, 11, 14, 20]. Однако только в единичных научных исследованиях освещаются вопросы постэрадикационного периода течения гастродуоденальной патологии у детей [7, 12]. Практически отсутствуют данные, касающиеся проспективного наблюдения за больными с заболеваниями гастродуоденальной локализации на амбулаторно-поликлиническом этапе и оценка его качества. А между тем, лечение и объем реабилитационных мероприятий, проводимых на этом этапе, включающем наблюдение за детьми с периода новорожденное™ до 18 лет,

являются определяющими в формировании здорового образа жизни, информированности родителей о последствиях и осложнениях развивающегося заболевания. Именно участковые врачи - педиатры, врачи дошкольных учреждений и школ - должны уметь проводить синдромологическую диагностику преморбидных (пограничных) состояний у детей, относимых ко II группе здоровья, учитывать их путем формирования групп риска по развитию морфологических изменений слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки вместо рутинного подхода к проведению профилактических осмотров. Следует учитывать также, что востребованность в специализированной помощи, в ее объеме и количестве коечного фонда также определяется статистической отчетностью амбулаторно-поликлинического звена здравоохранения. Отсутствие решения многих из перечисленных вопросов определяет актуальность проводимого исследования.

Цель исследования: Разработать системный подход к наблюдению за детьми с хроническими заболеваниями гастродуоденальной локализации, включая лечение в специализированном стационаре и на амбулаторно-поликлиническом этапе. Создать и внедрить модель организации детской гастроэнтерологической службы в крупном промышленном городе.

Задачи исследования:

1. Провести анализ распространенности хронических заболеваний органов пищеварения у детей и определить частоту выявляемое хронических заболеваний гастродуоденальной локализации по данным обращаемости.

2. Изучить особенности преморбидного фона и наиболее часто встречающиеся предикторы (факторы риска), их значимость в развитии хронического гастродуоденита и язвенной болезни.

3. Выявить наиболее часто встречающиеся клинические симптомы указанных заболеваний и показать характер морфологических изменений слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки при обследовании больных в специализированном отделении.

Материалы исследования явились дополнением к стратегическому проекту «Здоровье маленьких горожан» (2014 г.) в части внедрения методики «оценки риска» нарушения здоровья детского населения: создание кабинетов врачебного контроля в детско-юношеских спортивных школах, где они отсутствуют; дотации на горячее питание школьников и внедрение образовательных программ по формированию навыков здорового питания; внедрение современных диагностических и лечебных технологий в специализированном отделении ДГКБ №9 за счет укрепления ресурсной базы. В рамках реализации проекта с целью научно-методического обеспечения профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных технологий в ЛПУ города, координации взаимодействия с консультативно-диагностическими, научными центрами и ведомствами на базе ДГКБ №9 создан городской научно-методический отдел.

Результаты исследования: Впервые представлен системный подход к выявлению предикторов хронических заболеваний органов пищеварения путем анализа заболеваемости у детей неклинической (дошкольное образовательное учреждение), амбулаторной (социально-реабилитационный центр для детей, оставшихся без попечения родителей) и клинической (дети, госпитализированные в специализированное отделение) групп. Впервые количественно выражена доля вклада различных преморбидных факторов в развитие хронического гастродуоденита с эрозиями и без таковых, а также язвенной болезни. Получены данные, свидетельствующие о достоверно более отягощенном преморбидном фоне у детей с хроническим гастродуоденитом с эрозиями в отличие от хронического гастродуоденита без эрозий и относительно благоприятном анамнезе по большинству факторов у больных язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки. Установлено, что наличие в анамнезе указаний на отягощенную наследственность, воспитание по типу «повышенной моральной ответственности», обучение в специализированной школе, прием антибиотиков в периоде новорожденности и перенесенные кишечные инфекции в 2 и более раз увеличивают риск развития хронического гастродуоденита без

эрозий. Такие факторы, как неблагоприятное течение родов, перинатальные повреждения нервной системы, функциональные нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта в раннем возрасте, позднее прикладывание к груди и ранний перевод на искусственное вскармливание, повторные ОРВИ, частый прием жаропонижающих и антибактериальных средств, в 2 и более раз увеличивают риск развития хронического гастродуоденита с эрозиями. Риск развития язвенной болезни в 2 раза увеличивается при наличии отягощенного акушерского анамнеза, патологии во время беременности и в 4 раза у детей мужского пола.

Показано, что заболеваемость детей неклинической и амбулаторной групп по числу и составу преморбидных факторов существенно не отличается от аналогичных показателей у детей клинической группы. Последнее диктует необходимость относить их к группе риска по формированию хронических заболеваний гастродуоденальной локализации и проводить превентивные мероприятия. Впервые дана комплексная оценка эндоскопической, гистологической картины и функциональной активности желудка при различных морфологических формах хронического гастродуоденита и язвенной болезни. Проведены сопоставления выраженности эндоскопической и гистологической картины, а также функциональной активности желудка в зависимости от клинического диагноза. Показано, что выраженность гистологических изменений слизистой оболочки антрального отдела желудка наибольшая у больных язвенной болезнью. Найдена корреляционная связь между степенью воспаления, активностью воспалительного процесса и колонизацией *H. pylori*. Отмечены особенности функциональной активности различных отделов желудка. Установлено, что у большинства обследуемых детей (более 70%) определяется умеренно повышенная, нормальная и даже пониженная кислотность желудочного сока. Последнее требует дифференцированного подхода к назначению противокислотных препаратов. Представлены клинико-морфологические варианты течения хронического гастродуоденита и язвенной болезни при амбулаторно-поликлиническом

наблюдении за больными через 6-8 недель и в постэрадикационном периоде через 9-12 мес. после лечения в специализированном отделении. Показаны особенности постэрадикационного периода, заключающиеся в персистирующем течении хронического гастродуоденита, в ряде наблюдений с колонизацией антрального отдела желудка *H. pylori*. Отмечена сохранность воспалительной инфильтрации и атрофии железистого эпителия слизистой оболочки антрального отдела желудка при гетерогенности постэрадикационного периода у детей с хроническим гастродуоденитом и язвенной болезнью, заключающаяся в успешной эрадикации *H. pylori* (63,8%) через 6-8 недель и сохраняющемся бактерионосительстве через 9-12 мес. (24,3%). Представлена организационная структура детской гастроэнтерологической службы, обеспечивающая преемственность в наблюдении за детьми с хроническим гастродуоденитом и язвенной болезнью на этапах специализированной и амбулаторно-поликлинической помощи больным.

По результатам проведенных исследований установлено, что сбор статистической информации по существующим официальным статистическим формам приводит к потере данных по такой серьезной патологии, как хронический гастрит (гастродуоденит) с эрозиями. Ее либо вносят в графу «хронический гастрит, дуоденит», что не соответствует кодам МКБ X, либо вообще игнорируют, поскольку в графе за кодом K25, K26 в официальной форме 12 требуется показать конкретно язвенную болезнь желудка или двенадцатиперстной кишки. Показано увеличение числа больных с гастродуоденальной патологией у детей до 15 лет до 2012 г. и стабилизация показателей, а по язвенной болезни - положительная динамика после 2012 г., обусловленная строгим выполнением стандарта диагностики и лечения детей. Представлена отрицательная динамика указанных показателей у подростков: 6,4% в 2005г. против 3,5% - в 2012 г. по язвенной болезни и 9,2% в 2015 г. против 4,15% - в 2012 г. по хроническим гастродуоденитам с эрозиями, что требует изменения медицинского обеспечения, в первую очередь, в плане

доступности для детей этой возрастной группы специализированной гастроэнтерологической стационарной помощи.

Практическую значимость для педиатров имеют такие организационные мероприятия городского научно-методического отдела по совершенствованию специализированной помощи детям с гастроэнтерологической патологией, как проведение консилиумов по диагностике и лечению тяжело больных детей; создание выездных консультативных приемов в поликлинические отделения городских детских больниц; организация консультаций педиатра-гастроэнтеролога в городском диагностическом центре; участие в проведении ежегодных научно-практических конференций; проведение ежемесячных семинаров с врачами-гастроэнтерологами города и области по актуальным вопросам диагностики, лечения и профилактики болезней органов пищеварения у детей; организация дневного стационара для оказания помощи детям с заболеваниями органов пищеварения на 20 коек при ГДБ №11; создание алгоритма диагностики хронических заболеваний гастродуоденальной локализации на догоспитальном этапе; публикации на страницах городских и областных газет, посвященные вопросам организации рационального питания в школах, в семьях, где воспитываются дети с заболеваниями органов пищеварения.

Список использованной литературы:

1. Саломова, Ф., Садуллаева, Х., & Кобилжонова, Ш. (2022). Гигиеническая оценка риска развития аллергических заболеваний кожи у детского населения. Актуальные вопросы профилактики стоматологических заболеваний и детской стоматологии, 1(01), 88-91.
2. Саломова, Ф. И., Садуллаева, Х. А., Миррахимова, М. Х., Кобилжонова, Ш. Р., & Абатова, Н. П. (2023). Загрязнение окружающей среды и состояние здоровья населения.
3. Миррахимова, М. Х., Садуллаева, Х. А., & Кобилжонова, Ш. Р. (2022). Значение экологических факторов при бронхиальной астме у детей (Doctoral dissertation, Россия).

4. Salomova, F. I., Sadullaeva, H. A., Abdullaeva, D. G., & Kobilzhonova Sh, R. (2022). PREVALENCE AND RISK FACTORS OF ALLERGIC DISEASES IN CHILDREN IN HOT CLIMATIC CONDITIONS.
5. Ниязова, О.А., и Имамова, А.О. (2023). СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ЦИФРОВОЙ СРЕТЫ. Европейский международный журнал междисциплинарных исследований и управленческих исследований, 3 (02), 41-46.
6. Kobiljonova, S. R., & Jalolov, N. N. (2023). REPRODUCTIVE AND PERINATAL OUTCOMES BORN BY CAESAREAN SECTION.
7. Mirsagatova, M. R., & Sultonov, E. E. (2023). Features of the Microflora of the Gastrointestinal Tract in Chronic Inflammatory Diseases of the Upper Digestive Organs in Children. World of Science: Journal on Modern Research Methodologies, 2(2), 93-98.
8. Abduraimovna, A. D., Turg'unboyevna, Y. N., & Rustamovna, Q. S. (2023). QIZLARNI OILA VA JAMIYATDA O 'ZO 'RNINI TOPISHDA PSIXOLOGIK KO 'NIKMA VA MA'NAVIY YETUKLIKNI SHAKLLANTIRISH. Scientific Impulse, 1(7), 310-313.
9. Ибодуллаевна С.Ф., Рустамовна К.С., Гайратовна А.Д., Абдурахмоновна С.Х. (2022). РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И ФАКТОРЫ РИСКА АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ В ЖАРКИХ КЛИМАТИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ. Искусство медицины. Международный медицинский научный журнал, 2 (3).
10. X, MM (2022). Распространенность и факторы риска бронхиальной астмы у детей. Техасский журнал медицинских наук, 7, 111-116.
11. Саломова Ф.И., Миррахимова М.К., Кобылжонова С.Р. (2022, апрель). Влияние факторов внешней среды на развитие атопического дерматита у детей. Серия конференций Европейского журнала научных архивов.
12. Кобылжонова, Ш. Р., Миррахимова, М. Х., Садуллаева Х. А. (2022). Значение экологических факторов при бронхиальной астме у детей.
13. Миррахимова, М. Х., Нишонбоева, Н. Ю., & Кобылжонова, Ш. Р. (2022).

Атопик дерматит билан касалланган болаларда панкреатик етишмовчиликни коррекциялаш.

14. Кобилжонова, Ш. Р., Миррахимова, М. Х., & Садуллаева, Х. А. (2022). РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И ФАКТОРЫ РИСКА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ.

15. Джалолов, Н.Н., Имамова, А.О. (2023). РОЛЬ ПИТАНИЯ В ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА. Европейский международный журнал междисциплинарных исследований и управленческих исследований, 3 (02), 28-34.

16. Юлдашева Ф.У. и Имамова А.О. (2022). Роль спорта в формировании здорового образа жизни у молодежи. Европейский международный журнал междисциплинарных исследований и управленческих исследований, 2 (11), 85-89.

17. Ниязова, О.А., и Имамова, А.О. (2023). Совершенствование организации оказания медицинских услуг и Цифровой среды. Европейский международный журнал междисциплинарных исследований и управленческих исследований, 3 (02), 41-46.

18. Имамова А.О., Тошматова Г.О. и Хобилжонова Ш.Р. (2023). Охранные работы и гигиеническая оценка питания детей дошкольного возраста в Ташкенте.

19. Кобилжонова, Ш. Р., Жалолов, Н. Н., & Журабоев, М. Т. (2022). Тугри овкатланиш спортчилар юкори натижалари гарови.

20. Жалолов, Н. Н., Нуриддинова, З. И., Кобилжонова, Ш. Р., & Имамова, А. О. (2022). Главные факторы развития избыточного веса и ожирения у детей (Doctoral dissertation, O 'zbekiston Respublikasi Sog 'liqni Saqlash vazirligi, Toshkent tibbiyot akademiyasi, Koryo universiteti "Atrof muhit muhofazasining dolzarb muammolari va inson salomatligi" xalqaro ishtirok bilan Respublika 9-ilmiy-amaliy anjumani materiallari to 'plami 153 bet).

21. Imamova, A. O., G. O. Toshmatova, and R. Khobiljonova Sh. "Protecting works and hygienic assessment of nutrition of preschool children in Tashkent." (2023).

22. Мирсагатова, М.Р., и Султонов, Э.Е. (2023). Особенности микрофлоры желудочно-кишечного тракта при хронических воспалительных заболеваниях верхних органов пищеварения у детей. Мир науки: журнал современных методологий исследований, 2 (2), 93-98.
23. Abduraimovna, A. D., Turg'unboyevna, Y. N., & Rustamovna, Q. S. (2023). QIZLARNI OILA VA JAMIYATDA O'ZO'RNINI TOPISHDA PSIXOLOGIK KO'NIKMA VA MA'NAViy YETUKLIKNI SHAKLLANTIRISH. Scientific Impulse, 1(7), 310-313.
24. Sadullayeva, X. A., Salomova, F. I., & Mirsagatova, M. R. (2023). Problems of Pollution of Reservoirs in the Conditions of Uzbekistan. Miasto Przyszłości, 33, 102-106.