



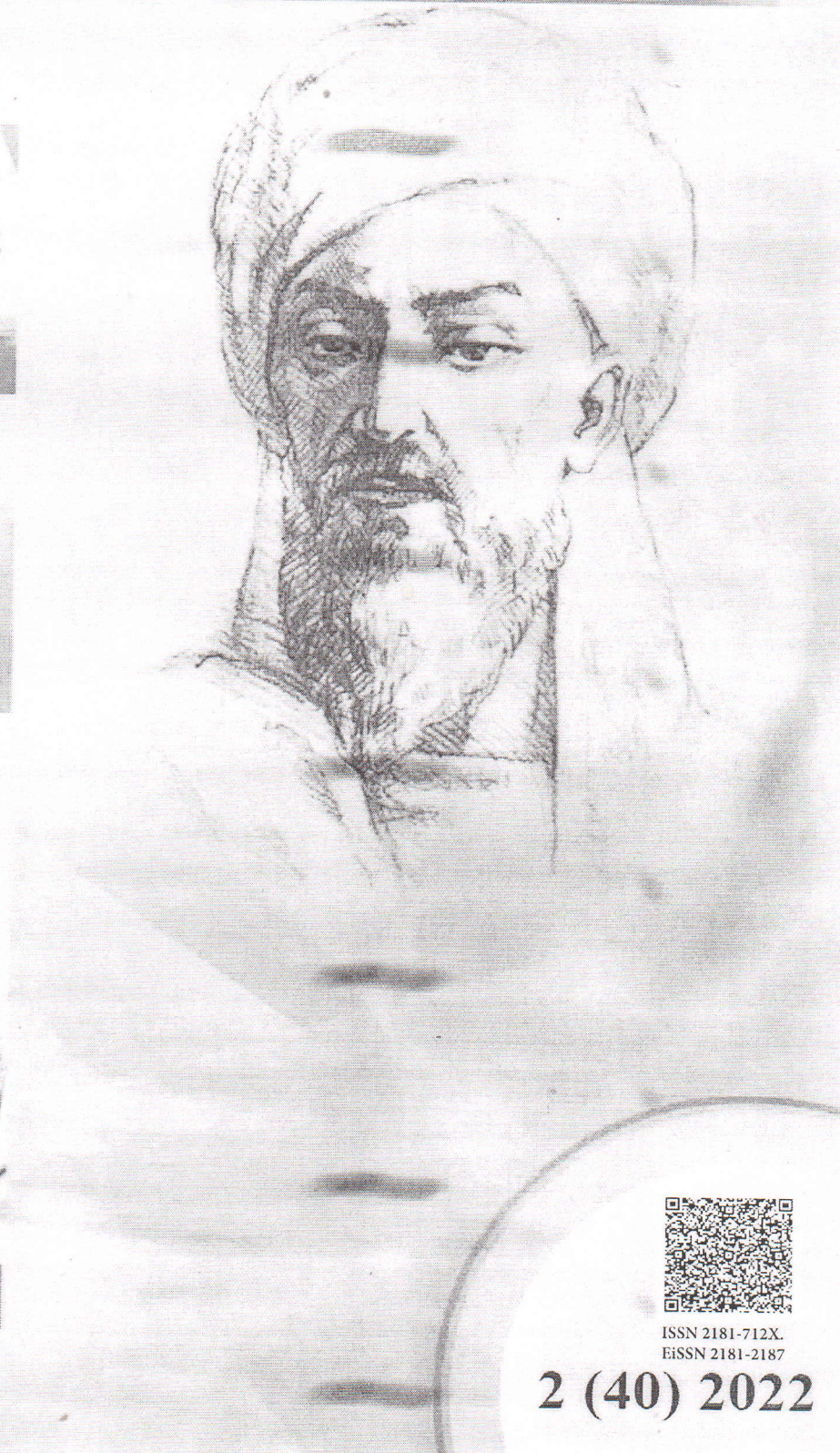
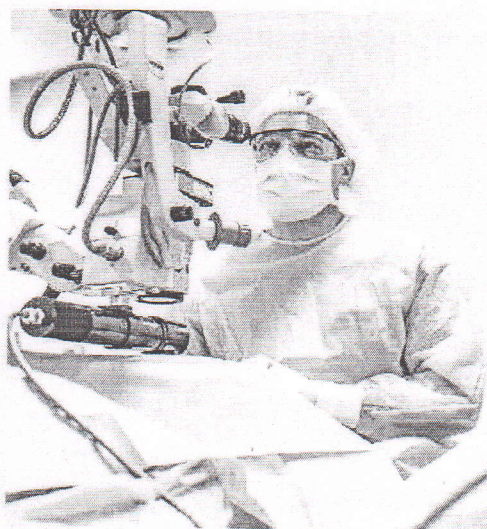
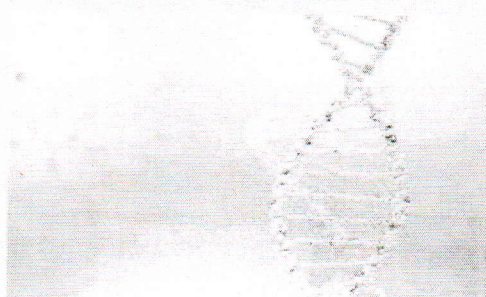
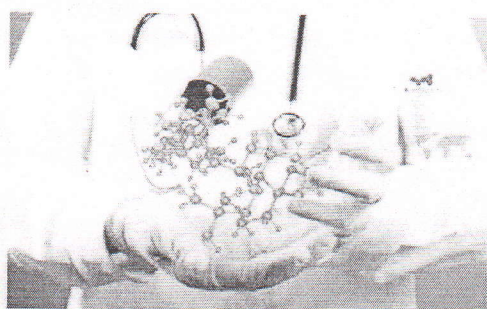
New Day in Medicine
Новый День в Медицине

NDM



TIBBIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal



AVICENNA-MED.UZ



ISSN 2181-712X
E-ISSN 2181-2187

2 (40) 2022

| | | | |
|--|-----|---|-----|
| <i>Fayzieva M.F., Khasanova M.I., Iskandarova V.V.</i> STATE OF HEALTH OF PERSONS ENGAGED IN THE MANUFACTURE OF PRODUCTS FROM MOLYBDENUM IN THE CONDITIONS OF UZBEKISTAN..... | 266 | <i>H.S. Abdurazzakhov, S.R. Baymakov, D.B. Adilbekova</i> MORPHOFUNCTIONAL STATE OF THE SMALL INTESTINE IN EXPERIMENTAL INTESTINAL INSUFFICIENCY AND ITS DRUG CORRECTION..... | 335 |
| <i>Shokirov Kh.Sh., Kamalov T.T.</i> BIOCHEMICAL CHARACTERISTICS OF PATIENTS WITH SEVERE COMPLICATIONS OF THE DIABETIC FOOT SYNDROME (ULCER, GANGRENE, AMPUTATION) ASSOCIATED WITH CHRONIC KIDNEY DISEASE..... | 272 | <i>Daminova K.M., Islamova M.S.</i> FEATURES OF BLOOD PRESSURE VARIABILITY DURING CKD..... | 341 |
| <i>Akhmedova M.D., Niyazova T.A., Anvarov J.A., Zaylobidinov B.Z.</i> MOLECULAR STUDY OF LONG-TERM CELL PARASITISM OF BRUCELLA..... | 280 | <i>Ehmuradova A.A.</i> CLINICAL-IMMUNOLOGICAL TRANSITION FEATURES OF COVID-19 IN CHILDREN..... | 347 |
| <i>Niyozova T.A., Karimova M.T., Zubaydullayeva M.T., Kholmurodov D. M.</i> COMPARATIVE STUDY OF CLINICAL CHARACTERISTICS OF INTESTINAL PARASITOSIS..... | 285 | <i>Rakhmatullaeva Sh.B., Ganieva S.K.</i> FEATURES OF ACUTE INTESTINAL INFECTIONS IN CHILDREN WITH A PREMORBID BACKGROUND..... | 348 |
| <i>Ahmedova M. J., Khodjaev N. I., Khodjaev B. J.</i> ON THE IMPLEMENTATION OF THE STRATEGY "DIGITAL UZBEKISTAN - 2030"..... | 291 | <i>Atabekov N.S., Yunusov M.M., mAtahajiyev M.S.</i> SOME CLINICAL CHANGES IN THE EARLY NEONATAL PERIOD IN NEWBORNS BORN TO HIV-INFECTED MOTHERS..... | 355 |
| <i>Jalilova A.S., Mukhtorova Sh.A., Khojiev D.Ch., Vaxobov A.A.</i> CLINICAL AND EPIDEMIOLOGICAL CHARACTERISTICS OF PATIENTS WITH SEVERE SARS- COV-2 ASSOCIATED PNEUMONIA..... | 296 | <i>Ibrakhimova H.R., Oblokulov A.R., Yitmasova T.D.</i> ANALYSIS OF DIAGNOSTIC INDICATORS OF PARASITIC DISEASES..... | 359 |
| <i>Urokov Sh.T., Babanazarov U.T., Eshonov O.Sh.</i> PECULIARITIES OF THE STATE OF THE LIVER IN PATIENTS WITH POST-COVID-19..... | 300 | <i>Oblokulov A.R., Kholov U.A., Djalilova A.S.</i> MICROBIOLOGICAL INDICATORS OF PATIENTS WITH CONFIRMED COVID-19 INFECTION..... | 363 |
| <i>Khodjaev N. I., Ahmedova M. J., Khodjaev B. J.</i> SOME FEATURES OF COMPREHENSIVE DEVELOPMENT OF HEALTHCARE SYSTEM IN OUR COUNTRY..... | 304 | <i>Khushvakova N.Zh., Bakiev Sh.Sh., Makhmudova L.I.</i> METHODS OF IMPROVING THE DIAGNOSIS OF CHRONIC RECURRENT RHINOSINUSITIS..... | 370 |
| <i>Tuychiev L.N., Maqsudova Z.S., Abidov A.B., Kolton V.A.</i> SUMMARY STUDYING THE INCIDENCE OF FOOD TOXIC INFECTION, INCLUDING BOTULISM IN A COMPARATIVE ASPECT..... | 309 | <i>Abidov U. O., Khaydarov A. A.</i> COMPLEX TWO-STAGE TREATMENT OF PATIENTS WITH OBSTRUCTIVE JAUNDICE SYNDROME OF BENIGN GENESIS..... | 375 |
| <i>Khamidova N. K.</i> CLINICAL-NEUROLOGICAL AND IMMUNOLOGICAL INDICATORS CHILDREN WITH HELMINTHIC INVASION..... | 314 | <i>Ashurova N.G., Ismatova M.N.</i> MENSTRUAL DISORDERS IN ADOLESCENT GIRLS WITH INSULIN RESISTANCE..... | 378 |
| <i>Yarmukhamedova N. A., Tirkashev O. S., Matyakubova F. E., Rabbimova N. T.</i> CLINICAL FEATURES OF CONTEMPORARY SCARLET FEVER COURSE (IN TERMS OF SAMARKAND REGION)..... | 319 | <i>Kamalova M. K., Samatov R. R., Jumaev L.R.</i> RESULTS OF EVALUATION BY THE CLINIC OF THE EFFECTIVENESS OF PREVENTION AND TREATMENT OF ACUTE INFLAMMATORY DISEASES OF THE SALIVARY GLANDS..... | 383 |
| <i>Avdeeva M.G., Oblokulov A.R., Ergashov M.M.</i> PROCALCITONIN AS A PREDICTOR OF ANTIBACTERIAL THERAPY FOR COVID-19..... | 323 | <i>Yoriyev Shokhrul Anvar ugli, Kamalova Mekhrinis Kilichevna</i> OPTIMIZATION OF COMPLEX TREATMENT OF GUM EPULIS BY MEANS OF MAGNETIC-INFRARED-LASER RADIATION..... | 388 |
| <i>Lipartia M.G., Ashurova D.T., Daminova M.N.</i> NON-HODGKIN'S LYMPHOMA IN CHILDREN..... | 330 | <i>Shakhlo Salomovna Kodirova</i> FEATURES OF THE TREATMENT OF PSYCHOLOGICAL DISORDERS IN PATIENTS WITH HEART DISEASES..... | 392 |
| <i>Daminova Kh.M., Saidvaliev F.S.</i> ASSESSMENT OF OLFACTORY FUNCTION IN THE STUDY GROUPS AND THEIR ROLE IN THE PROGRESSION OF THE DISEASE..... | 332 | <i>Makhmudova L.I., Sharipov Zh.N.</i> ASSESSMENT OF RISK FACTORS FOR IRRITABLE BOWEL SYNDROME..... | 396 |
| | | <i>Nazarov Jaloliddin Sulton Erkinovich</i> LACONICISM, DEDUCTION AND CASES IN TEACHING PRACTICE..... | 401 |
| | | <i>Rakhimov Sh.Sh., Sharopov S.G., Ashurova N.G.</i> IMPROVING THE EFFICIENCY OF LOCAL SOFT TISSUE PLASTIC SURGERY IN EXPRESS IMPLANTATION..... | 407 |



ОВҚАТДАН ЗАҲАРЛАНИШ, ЖУМЛАДАН БОТУЛИЗМ КАСАЛЛАНИШ ДАРАЖАСИНИ ҚИЁСИЙ ЎРГАНИШ

Туйчиев Л.Н.¹, Максудова З.С.¹, Абидов А.Б.¹, Колтон В.А.²

¹Тошкент тиббиёт академияси,

²Республика ихтисослаштирилган эпидемиология, микробиология, юкумли ва паразитар касалликлар илмий-амалий тиббиёт маркази

✓ Резюме

Ушбу мақолада Ўзбекистон Республикаси Давлат санитар эпидемиологик назорат Марказидан олинган 2012-2021 йиллар оралигида ботулизм билан касалланиш бўйича маълумотлар таҳлили ўтказилди. Ўтказилган таҳлил натижасидан маълум бўлдики, Ўзбекистон Республикасида сўнгги 10 йил давомида ботулизм ҳодисаларини учраш даражаси камайиш ёки кўпайиш тенденциясига эга эмас. 2012-2021 йиллар оралигида ботулизмга олиб келувчи асосий сабабчи уй шароитида тайёрланган бодринг, помидор консервалари бўлиб қолмоқда. Бу эса аҳоли ўртасида санитар-оқартув ишларини кучайтириш ҳамда аҳолини сифатли сув билан таъминотини яхшилаш зарурлигини кўрсатади. Сўнгги 2 йил давомида ўлим ҳолатлари 4,3 баробарга камайган (2018 йилда 3 та ўлим ҳолати). Бу эса ботулизмни соғлиқни сақлашнинг бирламчи бўлишида эрта таъхисот яхшиланишидан далолат беради. 2020 йилда ботулизмнинг кўпайиши кузатилди. Бу давр Covid-19 пандемиясига тўғри келган.

Калит сўзлар: ботулизм, овқатдан заҳарланиш, консерва маҳсулотлари

ИЗУЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ, В ТОМ ЧИСЛЕ БОТУЛИЗМА В СРАВНИТЕЛЬНОМ АСПЕКТЕ

Туйчиев Л.Н.¹, Максудова З.С.¹, Абидов А.Б.¹, Колтон В.А.²

¹Ташкентский медицинский академия,

²Специализированный научно-практический медицинский центр эпидемиологии, микробиологии, инфекционных и паразитарных болезней

✓ Резюме

В данной статье проведен анализ данных ботулизма из Государственного санитарного эпидемиологического контроля Республики Узбекистан с 2012 по 2021 года. По результатам анализа установлено, что в Республике Узбекистан за последние 10 лет было тенденции к повышению случаев ботулизма. Причиной развития ботулизма в 2012-2021 годах до сих пор являются помидоры и огурцы домашнего консервирования. Это указывает на необходимость усиленного проведения среди населения санитарно просветительных работ и улучшение качества водоснабжения населения. Установлено снижение летальности больных ботулизмом за последние два года в 4,3 раза (в 2018 году 3 случая летального исхода) ввиду раннего диагностирования заболевания в первичном звене здравоохранения. Но наблюдался увеличение 2020 году. Этот год был пандемии Covid-19.

Ключевые слова: ботулизм, пищевая токсикоинфекция, консервирование продукты

SUMMARY STUDYING THE INCIDENCE OF FOOD TOXIC INFECTION, INCLUDING BOTULISM IN A COMPARATIVE ASPECT

¹Tuychiev L.N., ¹Maqsudova Z.S., ¹Abidov A.B., ²Kolton V.A.

¹Tashkent Medical Institute,

²Specialized Scientific and Practical Medical Center for Epidemiology, Microbiology, Infectious and Parasitic Diseases

✓ Resume

This article analyzes data on botulism incidence for the period 2012-2021 from the State Sanitary and Epidemiological Surveillance Center of the Republic of Uzbekistan. The results of the analysis show that over the last 10 years, the number of botulism cases in the Republic of Uzbekistan has no tendency to decrease or increase. The main cause of botulism in 2012-2021 are canned cucumbers and canned tomatoes. This demonstrates the need to strengthen sanitary education among the population. But there was an increase in 2020. This year was the Covid-19 pandemic.

Key words: botulism, food poisoning, food canning

Долзарблиги

Дунё бўйича овқатдан захарланиш муаммоси соғлиқни сақлаш амалиётида ўз долзарблигини сақлаб келмоқда [5]. Юқумли патология тизимида ботулизм, айниқса ичак инфекциялари ва овқатдан захарланиш бошқа касалликларга қараганда кам учрайди. Лекин замонавий инфектологияда бу касаллик ханузгача долзарблигича келмоқда. Бу ўз навбатида клиник белгиларни поиморфизмлиги сабабли ўз вақтида ташхис қўйилмаслиги, кеч госпитализация қилиниши, шунингдек махсус давони кечиктирилиши, оғир даражаларида юқори даражада ўлимни кузатилиши билан боғлиқдир. Шу билан биргаликда ботулизмда иммунитет шаклланмаганлиги учун касаллик билан қайта касалланиш мумкин [10,3].

Жаҳон соғлиқни сақлаш ташкилотига кўра, 200 га яқин касаллик сифатсиз озик-овқат маҳсулотлари ва сифатсиз сув истеъмол қилиш оқибатида юзага келади [8,1]. Озик-овқат маҳсулотларидан захарланишларнинг ичида жуда оғир кечадиган касалликлардан бири ботулизмдир. Бу касаллик оғир кечиши, ҳатто ўлимга олиб келиши боис ушбу муаммога қарши курашиш долзарб масалага айланмоқда [1,2].

Нерв-мушак синапсида ацетилхолин ишлаб чиқарилишини блокловчи ботулиник нейротоксини анаэроб грамм-мусбат бактерия *Clostridium botulinum* ва ўта кам ҳолатларда бошқа турлар (*C. Baratii* ва *C. butyricum*) томонидан ишлаб чиқарилади. Нейротоксин таъсири токсин истеъмол қилганда (озик-овқат ботулизи), ярадаги бактерия колонизацияси (яра ботулизи) ёки ичакдаги бактерия колонизацияси (чакалоқлар ботулизи ва катталар ичак ботулизи) ёки токсинни юқори концентрацияда косметик ёки терапевтик мақсадда инъекциялар қўрилишида (ятрогеник ботулизм) қўллаганда юзага келади [7.]

Баъзи неврологик касалликлар (масалан, оғир миастения, Гийена-Барре синдроми, инсульт), нобактериал этиологияли захарланишлар ботулизмга ўхшаш белгилар ва аломатларга эга [6]. Қон зардобиди (касаллик юқканидан 12 кундан сўнг текширув натижалари ижобий бўлиши мумкин), ошқозин суюқлигида, нажасда (хуқнадан сўнг), шубхали маҳсулотларда ботулотоксинни аниқлаш учун бир канча кун талаб этилади ва бундай ҳолатларда ташхис ретроспектив тарзда тасдиқланилади. [9,3,11].

Россияда ботулизмнинг спорадик ҳолатлари рўйхатга олинади, ўта кам ҳолатларда – гуруҳли бўлади ҳамда йилига 300 та ҳолат кузатилади. Сўнгги йилларда ботулизмдан ўлим ҳолати кўтарилмоқда, бу эса ушбу инфекцияга катта эътибор беришни талаб этмоқда. Россияда касаллик кўп ҳолатларда уй шароитида тайёрланган кўзикорин консервалари, тузланган ёки сурланган балиқ билан боғлиқ бўлади [4, 5]

Тадқиқот мақсади: Ўзбекистон Республикасида сўнгги 10 йилда овқатдан захарланиш, жумладан ботулизм билан касалланиш даражасини қиёсий ўрганиш.

Материал ва усуллар

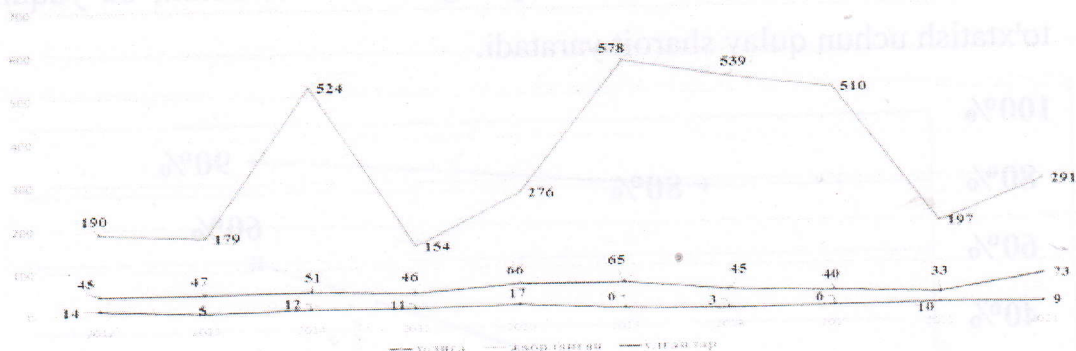
Ўзбекистон Республикаси Санитария-эпидемиологик осойишталик ва жамоат саломатлиги хизмати назорати марказидан олинган 2012-2021 йиллар оралиғида овқатдан захарланиш, жумладан ботулизм билан касалланиш бўйича маълумотлар таҳлили.

Натижа ва таҳлиллар

Ўзбекистон Республикаси Давлат санитар эпидемиологик назорат марказидан маълумотлар таҳлиliga кўра, Ўзбекистон Республикаси овқатдан захарланиш ҳодисалари 2014 йилда 1,9 баробарга; 2017 йили 1,1 баробарга кўпайганлиги, айниқса 2021 йилида 2,6 баробар ошганлигини, йиллар қесимида таҳлил қилинганда, энг юқори кўрсаткич 2021 йилга тўғри келади (73та ҳолат), ботулизм ҳодисасининг учраши деярли бир хил даражада турибди. Фақатгина 2018 йилга келиб, ҳодисаларнинг учраш даражаси 2012 йилга нисбатан 1,2

баробарга камайганлиги ва 2021 йилга келиб 1.8 баробарига кўпайганлиги. йиллар кесимида таҳлил этилганида, энг юкори кўрсаткич 2017 (43 та ҳолат) ва 2021 (68 та ҳолат) йилларга тўғри келади.

Ўзбекистон Республикасида 2012-2021 йиллар оралиғида кузатиладган овқатдан захарланишнинг умумий даражаси (интенсив кўрсаткич)

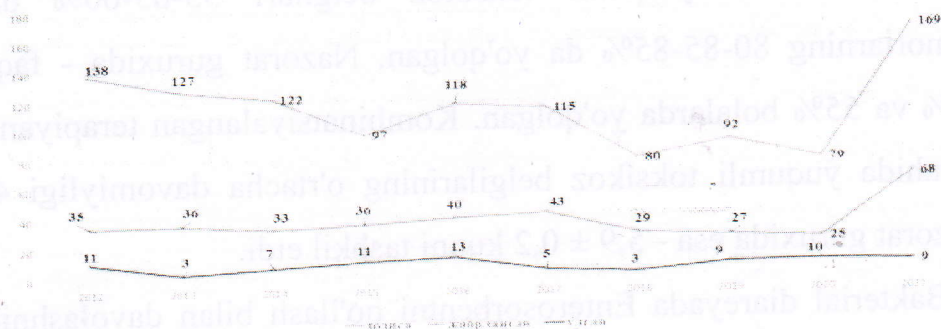


Расм 1. Ўзбекистон Республикасида кузатиладган овқатдан захарланиш ҳодиса ҳамда жабрланганлар сонининг йиллар кесимидаги таҳлили

Сўнги 10 йил давомида овқатдан захарланиш ҳодисасини учраш даражаси вилоятлар кесимида таҳлил этилганда маълум бўлдики, 2012-2021 йиллар оралиғида энг кўп кузатиладган ҳодисалар Тошкент шаҳри ($12 \pm 1,8$), Самарканд ($7,5 \pm 0,84$), Қашқадарё ($7,1 \pm 1,05$), Тошкент вилояти ($5,4 \pm 0,94$) вилоятларига тўғри келди, Наманган ($3,8 \pm 0,84$), Фарғона ($3,6 \pm 0,88$), Жиззах ($3,7 \pm 0,77$) вилоятларида ҳодисаларнинг учраш сони ўртача, Андижон ($2 \pm 0,74$), Бухоро ($1,5 \pm 0,81$), Сурхандарё ($2,5 \pm 0,74$) ва Сирдарё ($1,2 \pm 0,57$) вилоятларида паст даражада бўлди. Хоразм вилоятида фақатгина 2014 йилда 1 та овқатдан захарланиш, ҚҚР эса сўнги 10 йил ичида овқатдан захарланиш ҳодисаси фақатгина 2015, 2016, 2017 ҳамда 2021 йилларда 1 тадан ҳодисалар кузатиладган.

Жумладан ботулизм ҳодисасини учраш даражаси вилоятлар кесимида таҳлил этилганда маълум бўлдики, 2012-2021 йиллар оралиғида энг кўп кузатиладган ҳодисалар Тошкент шаҳри ($6,2 \pm 1,9$), Самарканд ($5,2 \pm 0,84$), Қашқадарё ($5,4 \pm 0,84$) вилоятларига тўғри келди, Тошкент вилояти ($3,3 \pm 1,05$), Жиззах ($3,3 \pm 0,84$), Фарғона ($3,4 \pm 0,81$), Наманган ($3,0 \pm 0,74$) вилоятларида учраш сони ўртача, Андижон ($1,4 \pm 0,74$), Бухоро ($1 \pm 0,74$), Сурхандарё ($1,8 \pm 0,74$) ва Сирдарё ($1 \pm 0,57$), Навоий ($1,3 \pm 0,57$) вилоятларида паст даражада бўлди. ҚҚР эса сўнги 10 йил ичида ботулизм ҳодисаси ўртача $0,4 \pm 0,02$ та бўлиб, фақатгина 2015, 2016, 2017 ҳамда 2021 йилларда 1 тадан ҳодисалар кузатиладган.

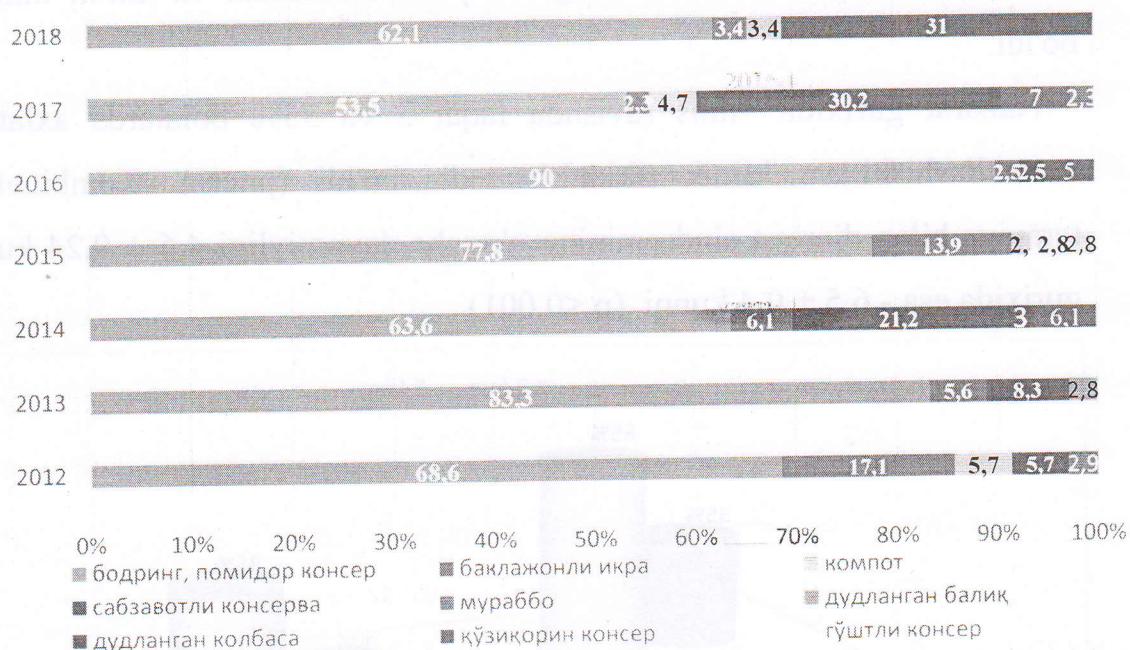
Ўзбекистон Республикасида 2012-2021 йиллар оралиғида кузатиладган ботулизмнинг умумий даражаси (интенсив кўрсаткич)



Расм 2. Ўзбекистон Республикасида кузатиладган ботулизм ҳодиса ҳамда жабрланганлар сонининг йиллар кесимидаги таҳлили

Ўрганилаётган йиллар давомида овкатдан захарланишда кузатилган ўлим ҳолатлари таҳлил этилганида маълум бўлдики, сўнги 2 йил давомида ўлим ҳолатлари 1,6 баробарига камайган, шунингдек 2020 йил 10 та ўлим ҳолати кузатилган бўлиб, 2016(17) ва 2012(14) йилларда энг юкори даражага етган. Жумладан ботулизмда ўлим ҳолатлари таҳлил этилганида маълум бўлдики, сўнги 2 йил давомида ўлим ҳолатлари 2016 йилга нисбатан 4,3 баробарга камайган ҳамда 2018 йилга келиб 3 та ўлим ҳолати кузатилган. Худди шундай ҳолат 2013 йилга хос бўлган, 2012 йилга нисбатан ушбу йилда ўлим ҳолати 3,7 баробарга пасайган, ammo кейинги йилларда ушбу кўрсаткич аста-секин кўтарилиб бориб, 2016 йилда энг юкори даражага етган (13 та).

Тадқиқотнинг кейинги босқичида ботулизм ҳодисаси кузатилишига олиб келган сабаблар йиллар кесимида ўрганилганида маълум бўлдики, ҳар йили уй шароитида тайёрланган бодринг, помидор консерваларини исътемом қилишдан захарланишга олиб келган сабаблардан асосийси бўлган (71,3±2,2%), шу билан бирга уй шароитида тайёрланган сабзавотли консервалар (16,5±2,4%) ҳамда баклажонли икра (7,3±1,8%) исътемом қилиш билан ҳам боғлиқ бўлган. Кам учраган сабаблардан: мевалардан тайёрланган мураббо, компот, дудланган балиқ, дудланган қолбаса, кўк нўхот консерваси, тузланган эчки гўшти бўлди.



Расм 3. Ботулизмга олиб келган сабабларни йиллар кесимида таҳлили

ЭМЮКИТИ клиникасида ботулизм ташхиси билан даволанган беморларнинг анамнезидан маълум бўлдики, беморларнинг 36.0% да уй шароитида консерваларни тайёрлаш мобайнида сув таъминоти ёмон бўлганлиги ҳамда ушбу беморларнинг яшаш жойи шаҳардан ташқарида эканлиги аниқланди.

Хулоса

Юкоридагиларга асосланиб хулоса қилиш мумкинки, Ўзбекистон Республикасида сўнги 10 йил давомида ботулизм ҳодисаларини кўпайиш тенденциясига эга. 2012-2021 йиллар оралигида ботулизмга олиб келувчи асосий сабабчи йиллар давомида ўзгармаган ҳолда уй шароитида тайёрланган бодринг, помидор консервалари бўлиб қолмоқда (71,3±2,5%). Бу эса аҳоли ўртасида санитар-оқартув ишларини кучайтириш ҳамда аҳолини сув билан таъминотини яхшилаш зарурлигини кўрсатади. Сўнги 2 йил давомида ўлим ҳолатлари 4,3 баробарга камайган (2018 йилда 3 та ўлим ҳолати). Лекин 2020 йилда ботулизмдан 10 та ўлим ҳолати кузатилган. Бу ботулизмни Covid-19 пандемияси даврига тўғри келиб, кўп шифохоналарни ишламаганликлари, эрта ташхисотида кийинчиликларни бўлганлигидан, шунингдек бошқа ташхис билан даволанганликларидан ва аҳоли бу даврда карантинда бўлганлиги сабабли

кўпрок уйда таёрланган консерва махсулотларни истеъмол қилганликлари билан боғлиқ бўлиши мумкин.

АДАБИЁТЛАР РЎЙХАТИ:

1. Ахмедова М. Д. и др. Ботулизм: современные аспекты клинического течения, диагностики, лечения и профилактики: Метод. рекомендации. –Ташкент, 2011. – 26 с.
2. Golubovskaya O. A, Shostakovich-Koretskaya L. R, Dubossarskaya Z. M, Mavrutentkov V. V. , Turchin N. A. , Padalko L. I. , Volgina S. I. (2020) Botulizm beremennykh: klinicheskiye osobennosti i taktika vedeniya. [Botulism in pregnant women: clinical features and management tactics]. Clinical Infectology and Parasitology, vol. 9, no 1, pp. 89–99.
3. Nikiforov V. V. (2001) Botulizm: klinicheskiye osobennosti i sovremennyye podhody k terapii. [Botulism: clinical features and modern approaches to therapy]. Terapevt. Arhiv, vol. 11, pp. 97–100 [in Russian]
4. Никифоров В. В., Томилин Ю. Н., Чернобровкина Т. Я., Янковская Я. Д., Бузова С. В. ТРУДНОСТИ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ БОТУЛИЗМА Архивв внутренней медицины № 4 2019 Л Е К Ц И И, DOI: 10. 20514/2226-6704
5. Носкова О. А. , 2020 Клинико-эпидемиологические особенности ботулизма в Забайкальском крае О. А. Носкова (noskovaepid@yandex. ru), Т. Ю. Загоскина, Ульданова , Л. Е. Дубина, Эпидемиология и вакцинапрофилактика №6, (73)/2013/
6. Шостакович-Корецкая Л. Р. , Шевченко-Макаренко, О. П. , Галущенко, С. А. , Росицкая, О. А. , Ляхова, Е. Ю. (2021) Ботулизм или инсульт: трудности дифференциальной диагностики. Клинические случаи. Клиническая инфектология и паразитология, Т. 10 (№ 2). С. 245-257
7. Agam K Rao¹, Jeremy Sobel¹, Kevin Chatham-Stephens¹, Carolina LuquezClinical Guidelines for Diagnosis and Treatment of Botulism, 2021¹Affiliations expand 2021 May 7;70(2):1-3 0. doi: 10. 15585/mmwr. rr7002a1.
8. Boud R. , Graham K. Botulinum toxin A in the management of children with cerebral palsy: indications and outcome // Europ. J. K Neurol. – 2011. – Vol. 4. – P. 15-22.
9. Копча В. С. , & Борак В. Т. (2014) Випадок ін'єкційного ботулізму [Case of injection botulism]. Infektsiini khvoroby, vol. 4, no 78, pp. 88–90 [in Ukrainian]
10. Malyi V. P. (2012) Pishchevoy botulizm [Food botulism]. Clinical immunology. Allergology, vol. 3, no 52, pp. 15–25].
11. Wendt S. , Eder I. , Wölfel R. , Braun P. , Lippmann N. , & Rodloff A. (2017) Botulism: Diagnosis and Therapy. Dtsch. Med. Wochenschr. , Vol. 142. No 17, pp. 1304– 1312. doi: 10. 1055/s-0043–112232. Epub 2017 Aug 29.

Қабул қилинган сана 09.02.2022