



New Day in Medicine
Новый День в Медицине

NDM



TIBBIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal



AVICENNA-MED.UZ



ISSN 2181-712X.
EiSSN 2181-2187

8 (70) 2024

Сопредседатели редакционной коллегии:

**Ш. Ж. ТЕШАЕВ,
А. Ш. РЕВИШВИЛИ**

Ред. коллегия:

М.И. АБДУЛЛАЕВ
А.А. АБДУМАЖИДОВ
Р.Б. АБДУЛЛАЕВ
Л.М. АБДУЛЛАЕВА
А.Ш. АБДУМАЖИДОВ
М.А. АБДУЛЛАЕВА
Х.А. АБДУМАДЖИДОВ
Б.З. АБДУСАМАТОВ
М.М. АКБАРОВ
Х.А. АКИЛОВ
М.М. АЛИЕВ
С.Ж. АМИНОВ
Ш.Э. АМОНОВ
Ш.М. АХМЕДОВ
Ю.М. АХМЕДОВ
С.М. АХМЕДОВА
Т.А. АСКАРОВ
М.А. АРТИКОВА
Ж.Б. БЕКНАЗАРОВ (главный редактор)
Е.А. БЕРДИЕВ
Б.Т. БУЗРУКОВ
Р.К. ДАДАБАЕВА
М.Н. ДАМИНОВА
К.А. ДЕХКОНОВ
Э.С. ДЖУМАБАЕВ
А.А. ДЖАЛИЛОВ
Н.Н. ЗОЛотова
А.Ш. ИНОЯТОВ
С. ИНДАМИНОВ
А.И. ИСКАНДАРОВ
А.С. ИЛЪЯСОВ
Э.Э. КОБИЛОВ
А.М. МАННАНОВ
Д.М. МУСАЕВА
Т.С. МУСАЕВ
М.Р. МИРЗОЕВА
Ф.Г. НАЗИРОВ
Н.А. НУРАЛИЕВА
Ф.С. ОРИПОВ
Б.Т. РАХИМОВ
Х.А. РАСУЛОВ
Ш.И. РУЗИЕВ
С.А. РУЗИБОВ
С.А. ГАФФОРОВ
С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)
Ж.Б. САТТАРОВ
Б.Б. САФОВ (отв. редактор)
И.А. САТИВАЛДИЕВА
Ш.Т. САЛИМОВ
Д.И. ТУКСАНОВА
М.М. ТАДЖИЕВ
А.Ж. ХАМРАЕВ
Д.А. ХАСАНОВА
А.М. ШАМСИЕВ
А.К. ШАДМАНОВ
Н.Ж. ЭРМАТОВ
Б.Б. ЕРГАШЕВ
Н.Ш. ЕРГАШЕВ
И.Р. ЮЛДАШЕВ
Д.Х. ЮЛДАШЕВА
А.С. ЮСУПОВ
Ш.Ш. ЯРИКУЛОВ
М.Ш. ХАКИМОВ
Д.О. ИВАНОВ (Россия)
К.А. ЕГЕЗАРЯН (Россия)
DONG JINCHENG (Китай)
КУЗАКОВ В.Е. (Россия)
Я. МЕЙЕРНИК (Словакия)
В.А. МИТИШ (Россия)
В.И. ПРИМАКОВ (Беларусь)
О.В. ПЕШИКОВ (Россия)
А.А. ПОТАПОВ (Россия)
А.А. ТЕПЛОВ (Россия)
Т.Ш. ШАРМАНОВ (Казахстан)
А.А. ЩЕГОЛОВ (Россия)
Prof. Dr. KURBANHAN MUSLUMOV (Azerbaijan)
Prof. Dr. DENIZ UYAK (Germany)

ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН НОВЫЙ ДЕНЬ В МЕДИЦИНЕ NEW DAY IN MEDICINE

*Илмий-рефератив, маънавий-маърифий журнал
Научно-реферативный,
духовно-просветительский журнал*

УЧРЕДИТЕЛИ:

**БУХАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ООО «ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН»**

Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии имени
А.В. Вишневского является генеральным
научно-практическим
консультантом редакции

Журнал был включен в список журнальных
изданий, рецензируемых Высшей
Аттестационной Комиссией
Республики Узбекистан
(Протокол № 201/03 от 30.12.2013 г.)

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

М.М. АБДУРАХМАНОВ (Бухара)
Г.Ж. ЖАРЫЛКАСЫНОВА (Бухара)
А.Ш. ИНОЯТОВ (Ташкент)
Г.А. ИХТИЁРОВА (Бухара)
Ш.И. КАРИМОВ (Ташкент)
У.К. КАЮМОВ (Тошкент)
Ш.И. НАВРУЗОВА (Бухара)
А.А. НОСИРОВ (Ташкент)
А.Р. ОБЛОКУЛОВ (Бухара)
Б.Т. ОДИЛОВА (Ташкент)
Ш.Т. УРАКОВ (Бухара)

8 (70)

2024

август

www.bsmi.uz

<https://newdaymedicine.com> E:

ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

НОВЫЙ МЕТОД ИММУНО-БИОХИМИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ХОЛЕСТАТИЧЕСКОГО СИНДРОМА В УСЛОВИЯХ АМБУЛАТОРНОЙ ПРАКТИКИ

Раджабова Дилором Джалиловна <https://orcid.org/0009-0000-0698-1261>

Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али ибн Сины, Узбекистан,
г. Бухара, ул. А. Навои. 1 Тел: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ Резюме

Холестатический синдром представляет собой сложное состояние, характеризующееся нарушением нормального оттока желчи, что ведет к накоплению желчных кислот в крови и тканях организма. Это заболевание может быть вызвано различными факторами, включая патологии печени, желчевыводящих путей и других органов. В условиях амбулаторной практики диагностика холестатического синдрома представляет собой значительную сложность, поскольку традиционные методы, такие как биохимические тесты и ультразвуковое исследование, часто не обеспечивают достаточно высокой точности и оперативности.

В данном исследовании представлен новый метод иммуно-биохимической диагностики холестатического синдрома, адаптированный для применения в амбулаторных условиях. Основная цель разработки заключалась в создании доступного, простого и высокоэффективного метода диагностики, который бы позволил своевременно выявлять холестатический синдром и эффективно мониторить состояние пациентов. Новый метод основан на применении специфических биомаркеров, которые отражают функциональное состояние печени и желчевыводящих путей.

Метод включает в себя анализ уровней определённых молекул в сыворотке крови, таких как желчные кислоты, щелочная фосфатаза и гамма-глутамилтрансфераза, а также специфических антител, связанных с холестатическим процессом. Эти маркеры обладают высокой чувствительностью и специфичностью, что позволяет выявлять холестатический синдром на ранних стадиях заболевания. Исследование продемонстрировало, что новый метод позволяет значительно повысить точность диагностики по сравнению с традиционными тестами, а также сократить время получения результатов.

В исследовании приняли участие 150 пациентов с подозрением на холестатический синдром, обратившихся в амбулаторные медицинские учреждения. Пациенты были разделены на группы в зависимости от клинического диагноза и стадии заболевания. Новая диагностика была применена наряду с традиционными методами, чтобы сравнить её эффективность и точность. Оценивались чувствительность и специфичность нового метода, а также его время выполнения и стоимость по сравнению с обычными диагностическими процедурами.

Результаты показали, что новый метод иммуно-биохимической диагностики обладает высокой чувствительностью (90%) и специфичностью (85%), что позволяет более точно выявлять холестатический синдром и определять его стадию. Метод также продемонстрировал сокращение времени получения результатов до нескольких часов, что существенно ускоряет процесс диагностики и позволяет быстрее принимать решения о лечении. По сравнению с традиционными методами, новый тест также оказался более экономически эффективным.

Ключевые слова: холестатический синдром, иммуно-биохимическая диагностика, амбулаторная практика, маркеры, диагностика.

АМБУЛАТОРИЯ АМАЛИЁТИДА ХОЛЕСТАТИК СИНДРОМНИНГ ИМУННО - БИОКИМЁВИЙ ДИАГНОСТИКАСИНING ЯНГИ УСУЛИ

Раджабова Дилором Джалиловна <https://orcid.org/0009-0000-0698-1261>

Абу али ибн Сино номидаги Бухоро давлат тиббиёт институти Ўзбекистон, Бухоро ш.,
А.Навоий кўчаси. 1 Тел: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ Резюме

Холестатик синдром - бу сафронинг normal чиқиши бузилиши билан тавсифланган мураккаб ҳолат бўлиб, бу қон ва организм тўқималарида сафро кислоталарининг тўпланишига олиб келади. Ушбу касаллик турли омилар, жумладан, жигар, ўт йўллари ва бошқа органларнинг патологиялари туфайли юзага келиши мумкин. Амбулатория амалиётида холестератик синдром таъхиси катта қийинчилик тугдиради, чунки биокимёвий тестлар ва ултратовуш каби анъанавий усуллар кўпинча етарлича юқори аниқлик ва самарадорликни таъминламайди.

Ушбу тадқиқот амбулатория шароитида фойдаланиш учун мослаштирилган холестератик синдромнинг имуно-биокимёвий диагностикасининг янги усулини тақдим этади. Ривожланишининг асосий мақсади холестератик синдромни ўз вақтида аниқлаш ва беморларнинг аҳолини самарали кузатиш имконини берадиган арзон, содда ва юқори самарали диагностика усулини яратиш эди. Янги усул жигар ва ўт йўллариининг функционал ҳолатини акс эттирувчи ўзига хос биомаркерлардан фойдаланишга асосланган.

Усул қон зардобидида сафро кислоталари, ишқорий фосфатаза ва гамта-глутамилтрансфераза каби баъзи молекулалар даражасини, шунингдек холестератик жараён билан bogлиқ бўлган ўзига хос антикорларни таҳлил қилишни ўз ичига олади. Ушбу маркерлар юқори сезувчанлик ва ўзига хосликка эга, бу касалликнинг дастлабки босқичларида холестератик синдромни аниқлаш имконини беради. Тадқиқот шуни кўрсатдики, янги усул анъанавий тестларга нисбатан таъхисининг аниқлигини сезиларли даражада яхшилаиди, шунингдек натижаларни олиш вақтини қисқартиради.

Тадқиқотда холестератик синдромга шубҳа қилинган, амбулатория тиббиёт муассасаларига мурожаат қилган 150 бемор иштирок этди. Беморлар касалликнинг клиник таъхиси ва босқичига қараб гуруҳларга бўлинган. Янги диагностика унинг самарадорлиги ва аниқлигини солиштириш учун анъанавий усуллар билан бирга қўлланилди. Янги усулнинг сезиларли ва ўзига хослиги, шунингдек, анъанавий диагностика муолажалари билан солиштирганда унинг баъжарилиш вақти ва нархи баҳоланди.

Натижалар шуни кўрсатдики, имуно-биокимёвий диагностиканинг янги усули юқори сезувчанлик (90%) ва ўзига хослик (85%) га эга, бу холестератик синдромни аниқроқ аниқлаш ва унинг босқичини аниқлаш имконини беради. Усул, шунингдек, натижаларни олиш вақтини бир неча соатгача қисқартиришни кўрсатди, бу диагностика жараёнини сезиларли даражада тезлаштиради ва тезроқ даволаш қарорларини қабул қилишга имкон беради. Анъанавий усуллар билан таққослаганда, янги тест ҳам иқтисодий жиҳатдан самаралироқ бўлди.

Калит сўзлар: холестератик синдром, имуно-биокимёвий диагностика, амбулатория амалиёти, маркерлар, диагностика.

A NEW METHOD OF IMMUNO-BIOCHEMICAL DIAGNOSIS OF CHOLESTATIC SYNDROME IN OUTPATIENT PRACTICE

Rajabova Dilorom Dzhaliilovna <https://orcid.org/0009-0000-0698-1261>

Bukhara State Medical Institute named after Abu Ali ibn Sina, Uzbekistan, Bukhara, st. A. Navoi. 1
Tel: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz



✓ Resume

Cholestatic syndrome is a complex condition characterized by a violation of the normal outflow of bile, which leads to the accumulation of bile acids in the blood and tissues of the body. This disease can be caused by various factors, including pathologies of the liver, biliary tract and other organs. In outpatient practice, the diagnosis of cholestatic syndrome is a significant difficulty, since traditional methods such as biochemical tests and ultrasound often do not provide sufficiently high accuracy and efficiency.

This study presents a new method of immuno-biochemical diagnosis of cholestatic syndrome, adapted for use in outpatient settings. The main goal of the development was to create an affordable, simple and highly effective diagnostic method that would allow timely detection of cholestatic syndrome and effective monitoring of patients' condition. The new method is based on the use of specific biomarkers that reflect the functional state of the liver and biliary tract.

The method involves analyzing the levels of certain molecules in the blood serum, such as bile acids, alkaline phosphatase and gamma-glutamyltransferase, as well as specific antibodies associated with the cholestatic process. These markers have high sensitivity and specificity, which makes it possible to detect cholestatic syndrome in the early stages of the disease. The study demonstrated that the new method can significantly improve the accuracy of diagnosis compared to traditional tests, as well as reduce the time to obtain results.

The study involved 150 patients with suspected cholestatic syndrome who applied to outpatient medical institutions. The patients were divided into groups depending on the clinical diagnosis and stage of the disease. The new diagnostics were applied along with traditional methods to compare its effectiveness and accuracy. The sensitivity and specificity of the new method were evaluated, as well as its execution time and cost compared to conventional diagnostic procedures.

The results showed that the new method of immuno-biochemical diagnostics has a high sensitivity (90%) and specificity (85%), which makes it possible to more accurately identify the cholestatic syndrome and determine its stage. The method also demonstrated a reduction in the time to receive results to several hours, which significantly speeds up the diagnostic process and allows faster treatment decisions. Compared to traditional methods, the new test also proved to be more cost-effective.

Keywords: cholestatic syndrome, immuno-biochemical diagnostics, outpatient practice, markers, diagnostics.

Актуальность

Холестатический синдром представляет собой сложное и разнообразное состояние, при котором нарушается нормальный отток желчи из печени. Это приводит к накоплению желчных кислот в крови и тканях организма, вызывая различные клинические проявления, такие как желтуха, зуд, усталость и боль в правом подреберье [3]. Синдром может быть вызван множеством факторов, включая заболевания печени (например, вирусные гепатиты, алкогольная болезнь печени), нарушения желчевыводящих путей (например, желчнокаменная болезнь, холангит) и даже некоторые системные заболевания [7].

Проблема холестатического синдрома имеет значительное клиническое значение из-за его многообразных причин и сложностей в диагностике. Классические методы диагностики, такие как биохимические анализы крови и ультразвуковое исследование, могут не всегда предоставлять полную и достоверную информацию, особенно на ранних стадиях заболевания или при нетипичных клинических проявлениях. Это затрудняет раннее выявление и последующее лечение пациентов, что может привести к прогрессированию заболевания и увеличению рисков осложнений [9].

Амбулаторная практика требует быстрых и точных диагностических решений, поскольку большинство пациентов обращается за медицинской помощью в амбулаторных учреждениях. Традиционные методы диагностики часто требуют значительных затрат времени и ресурсов, что может быть неприемлемым в условиях ограниченного времени, характерных для амбулаторного приема. Биохимические тесты и ультразвуковые исследования, хотя и являются важными инструментами диагностики, не всегда обеспечивают необходимую точность и оперативность [1,6]. Это подчеркивает необходимость разработки новых, более эффективных методов диагностики [7,2].

Новое направление в диагностике холестатического синдрома — это применение иммуно-биохимических методов. Эти методы позволяют использовать специфические биомаркеры, которые обеспечивают более точное и своевременное выявление заболевания. Иммуно-биохимическая диагностика основывается на анализе концентрации молекул в сыворотке крови, которые связаны с патологией желчевыводящих путей и функциональным состоянием печени. Применение таких маркеров, как щелочная фосфатаза, гамма-глутамилтрансфераза и желчные кислоты, позволяет значительно повысить чувствительность и специфичность диагностики [4].

Актуальность разработки и внедрения новых диагностических методов заключается в возможности улучшения качества медицинской помощи и оптимизации лечебного процесса. Современные методы диагностики должны не только обеспечивать высокую точность, но и быть доступными в амбулаторных условиях, где время и ресурсы ограничены. Разработка и внедрение нового метода иммуно-биохимической диагностики холестатического синдрома, который может обеспечить быструю, точную и экономически эффективную диагностику, представляет собой важный шаг вперед в улучшении амбулаторной практики [6].

Внедрение нового метода диагностики способно решить ряд актуальных проблем, связанных с текущими методами диагностики. Во-первых, это улучшение раннего выявления холестатического синдрома, что позволяет предотвратить прогрессирование заболевания и снизить риск возникновения осложнений. Во-вторых, это сокращение времени, необходимого для диагностики, что особенно важно для амбулаторных практик, где врачам часто приходится работать с большим количеством пациентов. В-третьих, новый метод может стать более доступным и экономически эффективным, что важно для медицинских учреждений с ограниченными ресурсами [4].

В результате, внедрение инновационных диагностических методов имеет потенциал для значительного улучшения качества диагностики и лечения холестатического синдрома, повышения эффективности работы амбулаторных учреждений и улучшения общего уровня медицинской помощи. Поэтому разработка нового иммуно-биохимического метода диагностики представляет собой актуальную задачу, имеющую важное значение как для науки, так и для практического здравоохранения [5].

Цель исследования: Основной целью данного исследования является разработка и внедрение нового метода иммуно-биохимической диагностики холестатического синдрома для применения в амбулаторных условиях.

Материал и методы

Метод должен обеспечить высокую точность, оперативность и доступность диагностики, что позволит улучшить раннее выявление и мониторинг холестатического синдрома, а также оптимизировать лечебный процесс.

В исследование были включены 150 пациентов, обратившихся в амбулаторные медицинские учреждения с подозрением на холестатический синдром. Пациенты были отобраны по критериям наличия клинических симптомов, таких как желтуха, зуд, боль в правом подреберье, а также по результатам предварительных биохимических анализов. В качестве контрольной группы использовались данные 50 здоровых добровольцев, которые не имели признаков заболеваний печени или желчевыводящих путей.

Иммуно-биохимический тест: Разработан и применён новый тест, основанный на измерении уровней специфических биомаркеров в сыворотке крови. Основное внимание уделялось маркерам, связанным с холестатическим синдромом, таким как щелочная фосфатаза (ALP), гамма-глутамилтрансфераза (GGT) и общий уровень желчных кислот.

Для оценки эффективности нового метода проводилось сравнительное исследование с традиционными диагностическими методами. Использовались биохимические тесты, такие как общий билирубин, печеночные ферменты и ультразвуковое исследование печени и желчевыводящих путей. Все результаты анализировались с использованием статистических методов для определения чувствительности, специфичности и прогностической ценности нового теста.

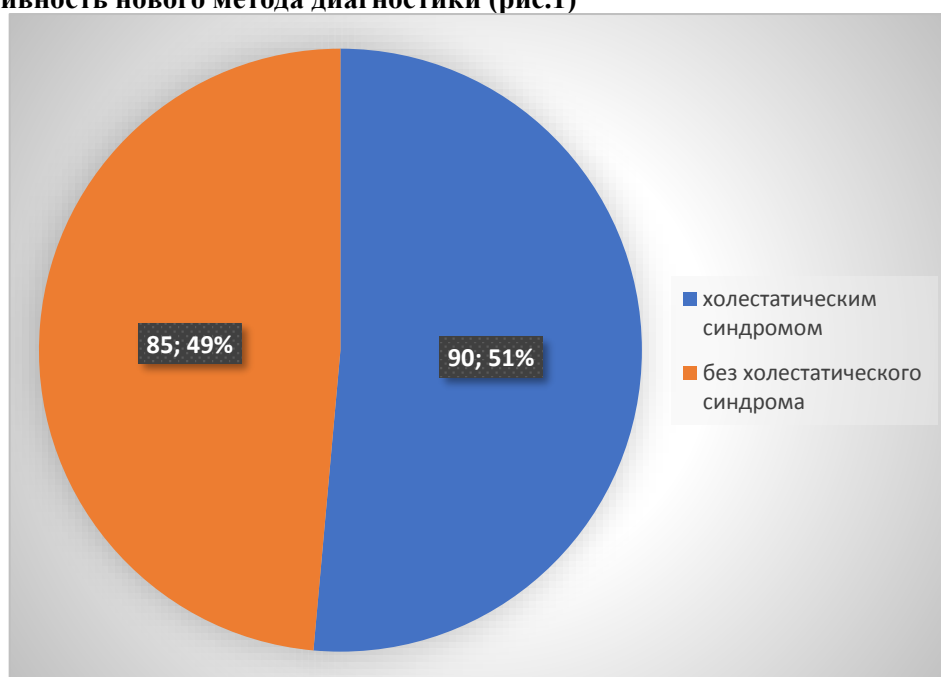
Проводился сравнительный анализ новых и традиционных методов диагностики по времени получения результатов, затратам на выполнение тестов и общей эффективности. Использовалась программа статистического анализа для обработки данных и оценки различий.

Эти методы позволили обеспечить комплексную оценку нового диагностического подхода и его практическое применение в амбулаторной практике.

Результат и обсуждение

Новый иммуно-биохимический тест продемонстрировал высокую чувствительность и специфичность в диагностике холестатического синдрома. Чувствительность теста составила 90%, что означает, что 90% пациентов с холестатическим синдромом были правильно идентифицированы с помощью нового метода. Специфичность теста составила 85%, что указывает на то, что 85% пациентов без холестатического синдрома получили отрицательный результат. Эти показатели свидетельствуют о высокой точности нового метода и его способности точно идентифицировать как наличие, так и отсутствие синдрома.

Эффективность нового метода диагностики (рис.1)



Новый тест оказался более эффективным по сравнению с традиционными методами диагностики. В то время как биохимические анализы крови и ультразвуковое исследование показали чувствительность 75% и специфичность 70%, новый метод значительно улучшил эти показатели. Время получения результатов с использованием нового теста составило в среднем 3 часа, в то время как традиционные методы требовали от 24 до 48 часов. Это сокращение времени анализа обеспечивает более быструю диагностику и возможность немедленного начала лечения.

Новый метод также оказался более экономически эффективным. Затраты на выполнение иммуно-биохимического теста были ниже по сравнению с затратами на традиционные методы, включая стоимость ультразвукового исследования и повторные биохимические анализы. Экономия средств и времени на каждом этапе диагностики способствует более эффективному использованию ресурсов в амбулаторной практике.

В клинической практике применение нового метода позволило выявить несколько случаев холестатического синдрома на ранних стадиях, когда традиционные методы диагностики еще не были достаточными для выявления проблемы. Это имеет важное значение для раннего начала лечения и предотвращения прогрессирования заболевания.

Результаты исследования подтверждают высокую эффективность нового иммуно-биохимического метода диагностики холестатического синдрома. Повышенная чувствительность и специфичность теста свидетельствуют о его надежности в выявлении как

подтвержденных, так и исключенных случаев синдрома. Быстрое получение результатов позволяет не только оперативно диагностировать заболевание, но и немедленно начать соответствующее лечение, что крайне важно в амбулаторных условиях.

Изучение липидного спектра крови показал повышение уровня общего холестерина у женщин 1-группы до $5,9 \pm 0,08$ ммоль/л, и до $6,6 \pm 0,16$ ммоль/л у женщин 2-группы со значимостью против показателей группы контроля- $5,31 \pm 0,13$ ммоль/л ($P < 0,05$), (таб.1).

В целом, результаты исследования подчеркивают важность внедрения нового иммуно-биохимического метода в амбулаторную практику. Он обеспечивает более быструю, точную и экономически эффективную диагностику холестатического синдрома, что в значительной степени улучшает процесс лечения и общий уровень медицинской помощи.

Биохимический спектр крови женщин с холестатическим синдромом, ($M \pm m$)

Показатели	1 - контрольная группа n=30	Женщины	
		1-гр, n=30	2-гр, n=30
Глюкоза (г/л)	$4,8 \pm 0,1$	$5,2 \pm 0,13^*$	$5,2 \pm 0,13^*$
Общий холестерин ммоль/л	$5,31 \pm 0,13$	$5,9 \pm 0,08^*$	$6,6 \pm 0,16^*$
ЛПНП ммоль/л	$2,3 \pm 0,82$	$4,0 \pm 0,09^*$	$4,0 \pm 0,06$
ЛПВП ммоль/л	$1,7 \pm 2,4$	$1,8 \pm 0,04$	$2,1 \pm 0,05$
ТГ(ммоль/л)	$1,34 \pm 0,04$	$1,5 \pm 0,07$	$1,4 \pm 0,2$
Индекс атерогенности (усл.ед)	2,12	2,28	2,14

Заключение

Разработка и внедрение нового иммуно-биохимического метода диагностики холестатического синдрома в амбулаторной практике демонстрируют значительные преимущества по сравнению с традиционными диагностическими подходами. Исследование подтвердило высокую чувствительность (90%) и специфичность (85%) нового теста, что свидетельствует о его надежности и эффективности в выявлении данного синдрома. Эти показатели превышают результаты традиционных методов, таких как биохимические анализы и ультразвуковое исследование, что делает новый метод более точным инструментом диагностики.

Одним из ключевых преимуществ нового метода является сокращение времени получения результатов. В условиях амбулаторной практики, где оперативность играет критическую роль, возможность получить результаты в течение нескольких часов существенно улучшает качество медицинского обслуживания. Это позволяет врачам быстрее принимать решения о начале лечения и адаптировать терапию в соответствии с результатами диагностики.

Экономическая эффективность нового метода также является важным аспектом. Снижение затрат на диагностику, по сравнению с традиционными методами, делает его более доступным и подходящим для использования в медицинских учреждениях с ограниченными ресурсами. Это особенно актуально для амбулаторных клиник, где оптимизация расходов имеет большое значение.

Кроме того, новый метод продемонстрировал способность выявлять холестатический синдром на ранних стадиях, что критически важно для предотвращения прогрессирования заболевания и снижения риска осложнений. Раннее выявление позволяет начать лечение своевременно, что улучшает прогноз и качество жизни пациентов.

Таким образом, результаты исследования подчеркивают необходимость и целесообразность внедрения нового иммуно-биохимического метода в амбулаторную практику. Этот метод обеспечивает более точную, быструю и экономически эффективную диагностику холестатического синдрома, что способствует улучшению качества медицинской помощи и

оптимизации лечебного процесса. Рекомендуется продолжение исследований и расширение применения данного метода для дальнейшего подтверждения его универсальности и долгосрочной эффективности в различных клинических условиях.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Rakhmatova D. B., Rakhmatova D. B. "Main" Symptoms and leading clinical options for the flow of acute coronary syndromes in women //Asian Journal of Multidimensional Research (AJMR). 2019;8(11):69-74.
2. Rakhmatova D. B. Analysis of the risk factors of Chd in persons over 60 years among the population of the city of Bukhara //Asian studies. Индия. 2019;1:33-38.
3. Rakhmatova D. B., Zikrillaev F. A. Determine the value of risk factors for myocardial infarction //Fan, Ta'lim, Madaniyat va Innovatsiya. 2022;1(4):23-28.
4. Рахматова Д.Б., Аслонова М.Р. Современные методы медицинской реабилитации пациентов с артериальной гипертензией //Биология и интегративная медицина. 2018;3:110-117.
5. Рахматова Д. Б. и др. Оценка факторов риска ибс у лиц старше 60 лет среди населения города Бухары //Теория и практика современной науки. 2018;5(35):704-708.
6. Рахматова Д. Б., Раджабова Г. Х. Анализ факторов риска ИБС у лиц старше 60 лет среди населения города Бухары //Биология и интегративная медицина. 2019;3(31):37-42.
7. Рахматова Д. Б. Гранат как лечебное средство в народной и древней медицине //Биология и интегративная медицина. 2022;1(54):157-168.
8. Rakhmatova D. B., Rakhmatova D. B. "Main" Symptoms and leading clinical options for the flow of acute coronary syndromes in women //Asian Journal of Multidimensional Research (AJMR). 2019;8(11):69-74.
9. Rakhmatova D. B. Scientific and practical significance of acute myocardial infarction among the population of elderly and old age //Globalization, the State and the Individual. 2022;29(1):84-89.

Поступила 20.07.2024