



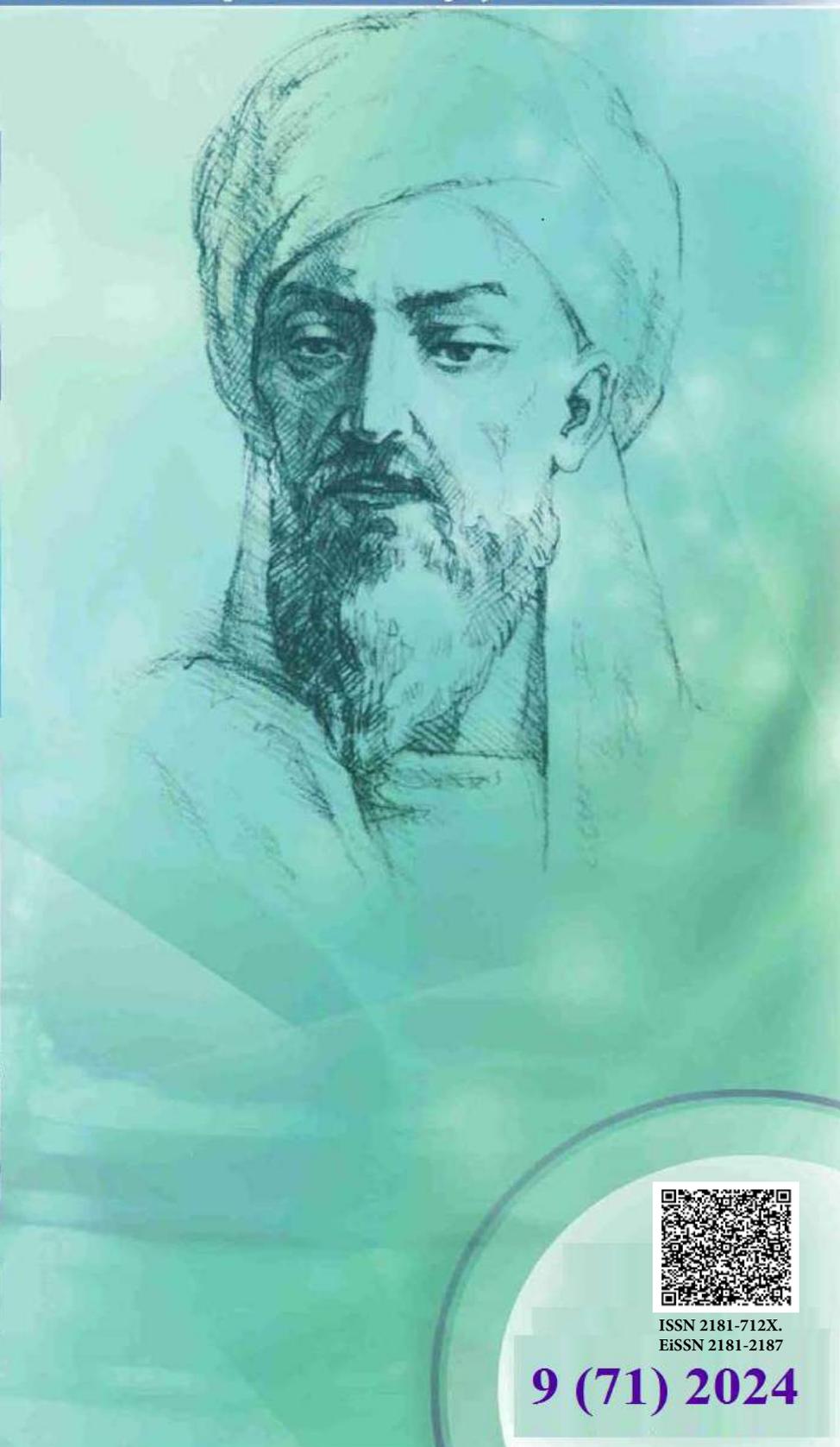
New Day in Medicine
Новый День в Медицине

NDM



TIBBIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal



AVICENNA-MED.UZ



ISSN 2181-712X.
EiSSN 2181-2187

9 (71) 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. ИЛЬЯСОВ
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. РУЗИБОВЕВ
С.А.ГАФФОРОВ
С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)
Ж.Б. САТТАРОВ
Б.Б. САФОВЕВ (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)

9 (71)

2024

сентябрь

www.bsmi.uz

https://newdaymedicine.com E:

ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

УДК 616-053.43-036.11-053.2

ЭТИОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ ОСТРЫХ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ У ДЕТЕЙ, ПРОЖИВАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ГОРОДА БУХАРЫ

Каримова Ф.Р. <https://orcid.org/0009-0008-5021-0029>

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

Полученные результаты проведенных исследований среди детей – жителей г. Бухары показали, что в структуре причин пищевой аллергии существенное значение имели пищевые аллергены (68,2%). Анамнестический непереносимость коровьего молока выявлена в 15,1%, яичного белка в 12,5% случаев. Наряду с этим обострение болезни связывали также и с другими пищевыми продуктами: мясом говядины, рыбой, лимонами, овощами, фруктами. У значительной части больных (31,8%) причины аллергических реакций остались неясными. В этиологической структуре указанных аллергических состояний выявлены такие нозологические формы как аллергический дерматит, бронхиальная астма, пыльцевая и пылевая аллергия.

Ключевые слова: этиологические факторы, аллергическое состояние, дети, экологически неблагоприятный регион.

BUXORO SHAHRI SHAROITLARIDA YASHOVCHI BOLALARDA O'TKIR ALLERGIK HOLATLARNING ETIOLOGIK OMILLARI

Karimova F.R. <https://orcid.org/0009-0008-5021-0029>

Abu Ali ibn Sino nomidagi Buxoro davlat tibbiyot instituti, O'zbekiston, Buxoro, st. A. Navoiy. 1 Tel: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ Rezyume

Buxoro shahrida yashovchi bolalar o'rtasida o'tkazilgan tadqiqot natijalari shuni ko'rsatdiki, oziq-ovqat allergiyasini keltirib chiqaruvchi omillar tarkibida oziq-ovqat allergenlari (68,2%) katta ahamiyatga ega. Sigir sutiga anamnestic intoleras 15,1%, tuxum oqsili 12,5% hollarda aniqlangan. Shu bilan birga, kasallikning kuchayishi boshqa oziq-ovqatlar bilan ham bog'liq edi: mol go'shti, baliq, limon, sabzavotlar, mevalar. Bemorlarning sezilarli qismida (31,8%) allergik reaksiyalarning sabablari noaniq bo'lib qoldi. Ushbu allergik holatlarning etiologik tuzilishida allergik dermatit, bronxial astma, gulchang va chang allergiyasi kabi nozologik shakllar aniqlangan.

Kalit so'zlar: etiologik omillar, allergik holat, bolalar, ekologik noqulay mintaq.

ETIOLOGICAL FACTORS OF ACUTE ALLERGIC CONDITIONS IN CHILDREN LIVING IN THE CONDITIONS OF THE CITY OF BUKHARA

Karimova F.R. <https://orcid.org/0009-0008-5021-0029>

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

The results of the research conducted among children living in the city of Bukhara showed that food allergens (68.2%) were of significant importance in the structure of the causes of food allergy. Anamnestic intolerance to cow's milk was detected in 15.1%, egg protein in 12.5% of cases. Along with this, the exacerbation of the disease was also associated with other foods: beef, fish, lemons, vegetables, fruits. In a significant proportion of patients (31.8%), the causes of allergic reactions remained unclear. In the etiological structure of these allergic conditions, such nosological forms as allergic dermatitis, bronchial asthma, pollen and dust allergies were identified.

Key words: etiological factors, allergic condition, children, ecologically unfavorable region.

Актуальность

В последние годы, на основе клинических и экспериментальных данных, удалось доказать усиление аллергенных свойств неинфекционных аллергенов, действующих на фоне влияния атмосферных загрязнителей (производственных выбросов, электростанций, выхлопных газов автотранспорта и др.) в экологически неблагоприятном регионе [1-11].

Встречаются разнообразные клинические формы ОАС, но преобладают сочетанные формы с тяжелым клиническим течением [12-20]. В связи с этим необходимы новые научные изыскания, направленные на выяснении особенностей частоты, клинических форм проявлений острых аллергических заболеваний у детей в экологически неблагоприятных регионах Узбекистана, в том числе в условиях г. Бухары [21-29].

Цель исследования: Изучит этиологических факторов острых аллергических состояний у детей, проживающих в условиях города Бухары.

Материал и методы

Работа выполнена на базе Бухарского филиала Республиканского научного центра экстренной медицинской помощи (РНЦЭМП). Нами проанализированы материалы трех подстанций: центральной, 1 и 2 подстанции.

Объектом анализа служили учетно-регистрационные документы Бухарской СМП и истории болезни госпитализированных больных детей, страдающих ОАС за 5 лет (2001-2005 гг.).

Из 387793 вызовов СМП среди детского населения г. Бухары были отобраны и изучены 24420 (6,3%) карты вызовов детей по поводу ОАС: мальчиков – 13612 (55,7%), девочек – 10808 (44,3%).

Возраст детей находился в пределах от нескольких месяцев до 14 лет. Были созданы три возрастные группы в соответствии с классификацией Капитана Т.В. (2004): первую группу составили дети от 0 до 5 лет - 6071 (24,9%), вторую группу – 6 - 10 лет - 9894 (40,5%), и третью группу 11-14 лет – 8455 (34,6%).

Результат и обсуждения

Полученные результаты проведенных исследований среди детей – жителей г. Бухары показали, что в структуре причин пищевой аллергии существенное значение имели пищевые аллергены (68,2%). Анамнестически непереносимость коровьего молока выявлена в 15,1%, яичного белка в 12,5% случаев. Наряду с этим обострение болезни связывали также и с другими пищевыми продуктами: мясом говядины, рыбой, лимонами, овощами, фруктами. У значительной части больных (31,8%) причины аллергических реакций остались неясными (табл. 1).

Самая большая причина аллергии была на аллерген из коровьего молока. На этот фактор ссылались 1450 (15,1%) больных. На яичный белок указали 1201 (12,5%) больных. На мясо говядины указывали 1037 (10,8%) пациентов. На аллергию к рыбе указывали 950 (9,9%) больных. Фрукты и овощи считали причиной аллергии 778 (13,9%) и 230 (6%) пациентов, соответственно.

Таблица 1. Анамнестические причины пищевой аллергии (n=9602)

№	Этиологические агенты	Абс. число
1.	Коровье молоко	1450
2.	Яичный белок	1201
3.	Мясо (говядины)	1037
4.	Рыба	950
5.	Лимоны	778
6.	Апельсины	557
7.	Огурцы	346
8.	Помидоры	230
9.	Причина осталась неясная	3053
	ИТОГО	9602

Следует, подчеркнуть, что причина болезни осталась не выясненной у 3053 пациентов, что составляет 31,8% случаев. Относительные показатели представлены на рис. 1.



Рис. 1. Причины сенсбилизации при пищевой аллергии у детей (n = 9602)

При изучении причинных факторов аллергического дерматита у детей, госпитализированных с ОАС, анамнестически выяснилось, что в 35,3% случаев аллергического дерматита причиной являлись различные пищевые аллергены, имели и значение лекарственные аллергены - 27,4%, инсектные аллергены (яд жалящих и кусающих насекомых) в 11,0% случаев. У 26,3% больных детей причина аллергического дерматита осталась неясной (табл. 2).

Таблица 2. Причины аллергического дерматита (n = 4421)

№	Причинные факторы	Абс. Число	%
1.	Пищевые	1560	35,3
2.	Лекарственные	1211	27,4
3.	Яд жалящих насекомых	279	6,3
4.	Яд кусающих насекомых	208	4,7
5.	Причина осталась неясная	1163	26,3
	ИТОГО	4421	100

Основными причинами поражения кожи при лекарственной аллергии являются антибиотики всех групп, сульфаниламидные препараты, витамины.

Аллергические реакции на ужаление насекомыми проявлялись как в виде местных, так и системных изменений.

Необходимо указать, что кроме причинных, в развитии аллергического дерматита имели значение факторы отягощенного преморбидного фона. Так среди детей с аллергическими болезнями кожи, часто встречаются дети, находившиеся на раннем искусственном вскармливании (56%), имевшие дефекты вскармливания - ранний прикорм, введение в рацион продуктов, не соответствующих возрасту или обладающих высокоаллергенными свойствами (46%), с аномалиями конституции, в частности с экссудативно-катаральным диатезом (78%) и наследственной отягощенностью (72%) (рис. 2).

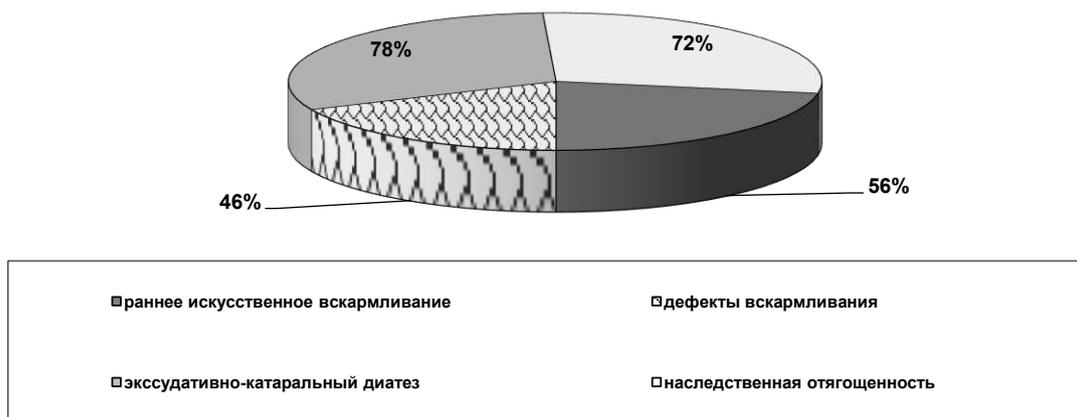


Рис 2. Факторы отягощенного преморбидного фона имеющие значение в развитии аллергического дерматита у детей

С целью уточнения наследственной отягощенности ОАС у детей жителей г.Бухары нами определен уровень в крови общего иммуноглобулина Е у 120 пациентов детского возраста и их матерей (всего 240 исследований). Результаты проведенных исследований приведены на рисунке 4.3.

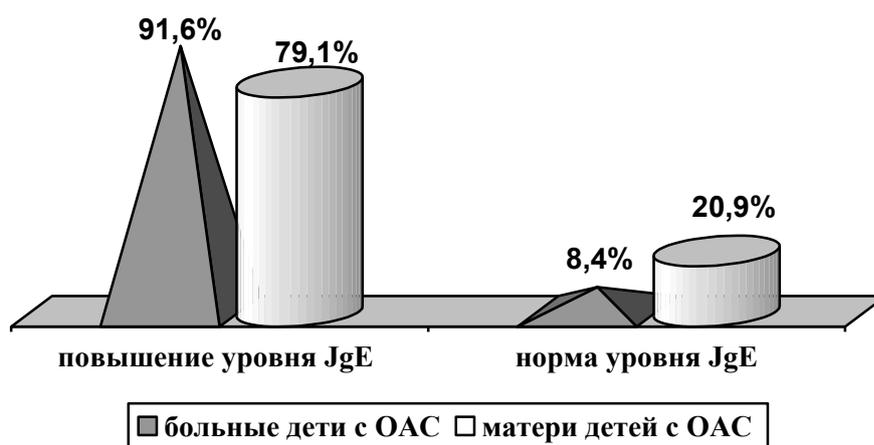


Рис 3. Содержание общего IgE у детей с ОАС и у их матерей.

Как видно из рисунка, у 110 (91,6%) больных детей с ОАС содержание в крови реактинового общего IgE было повышенным по сравнению со здоровыми (у последних концентрация общего иммуноглобулина Е в крови составляет $50,0 \pm 2,9$ кЕ/л). При обследовании их матерей установлено, что у 95 (79,1%) из них показатель изучаемого маркера аллергических реакций так же был выше нормы (у здоровых женщин уровень общего IgE в крови составляет $72,0 \pm 3,5$ кЕ/л).

Полученные данные еще раз подтверждают о наследственной предрасположенности ОАС у детей, жителей г. Бухары.

Лекарственная аллергия, обусловленная участием иммунных реакций гуморального или клеточного типа, характеризуется непереносимостью лекарственных препаратов. Она может развиваться на введение практически любого медикамента, но механизмы возникновения гиперчувствительности к лекарственным препаратам различны.

По нашим данным аллергические реакции на антибиотики регистрировались в 35,6% случаев, сульфаниламидные препараты в 15,9%, лечебные сыворотки и вакцины – 10,1%, витамины – 2,9%, местные анестетики – 2,4%. Причина не была выяснена у 33,1% больных (таб. 3)

Таблица 3**Медикаменты, вызвавшие развитие ОАС (n = 3056)**

№	Медикаменты	Число больных	% выявлений
1.	Антибиотики	1089	35,6
2.	Сульфаниламидные препараты	487	15,9
3.	Лечебные сыворотки и вакцины	309	10,1
4.	Витамины	89	2,9
5.	Местные анестетики	71	2,4
6.	Причина осталась неясной	1011	33,1
	ИТОГО	3056	100

Следует отметить, что среди факторов поддерживающих высокий уровень лекарственных осложнений у детей, в наших исследованиях имели значение:

- рост потребления лекарственных препаратов населением;
- широкое распространение самолечения вследствие доступности лекарств (возможности приобретения их без рецептов);

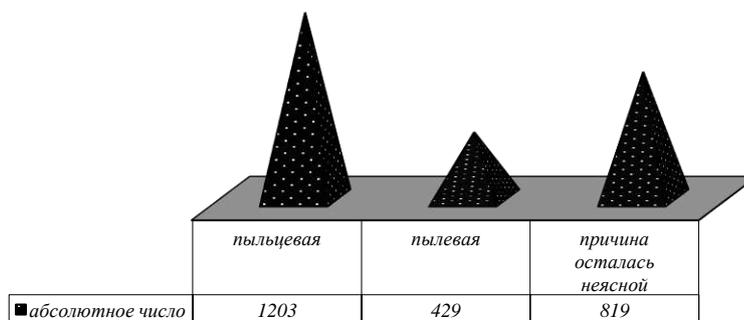
Ведущая роль в развитии бронхиальной астмы принадлежит реактивности организма, которая определяется врожденными (генетическими) и приобретенными свойствами с участием нейроэндокринной системы. В большинстве случаев причиной БА является неинфекционные аллергены. Астмогенными свойствами обладают также аллергены инфекционного происхождения: бактериальные, грибковые, вирусные, паразитарные.

Изучение анамнеза больных детей с бронхиальной астмой показало, что причиной приступов бронхиальной астмы являлись неинфекционные аллергены: домашняя пыль (60,1%), эпидермальные (14,7%); шерсть домашних животных (кошек, собак) – 12,0%, пылевые (0,1%). У значительной части пациентов (13,1%) причина оставалась не ясной (табл. 4).

Таблица 4 Причины сенсibilизации при бронхиальной астме (n = 2477)

№	Аллерген	Абс. число	%
1.	Домашняя пыль	1489	60,1
2.	Эпидермальные	364	14,7
3.	Шерсть кошек	186	7,5
4.	Шерсть собак	112	4,5
5.	Пыльцевые	2,0	0,1
6.	Причина осталась неясной	324	13,1
	ИТОГО	2477	100

Причиной пылевой и пылевой аллергии являлись следующие аллергены: пыльца хлопчатника, лебеды, кокона, пшеницы, кукуруза и домашняя пыль в разном соотношении.

**Рис. 4. Причины сенсibilизации при пылевой и пылевой аллергии (n = 2451)**

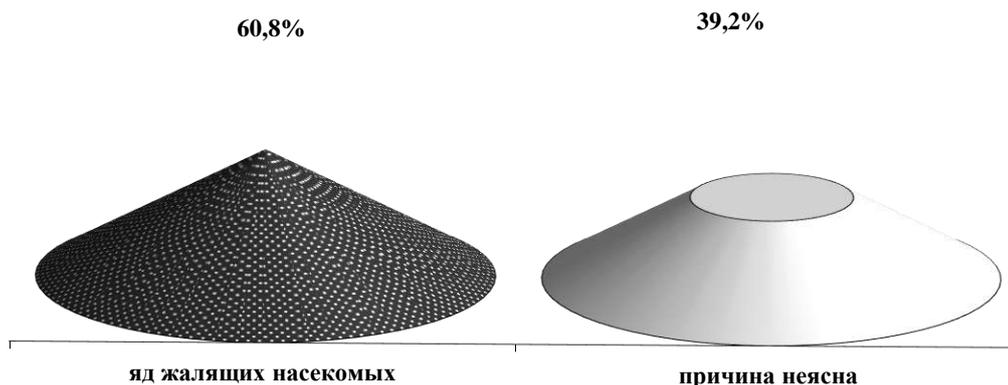
Пыльцевые аллергены в 49,1% случаев вызвали сенсibilизацию организма с последующим развитием ОАС у детей, пылевые - 17,5%. Следует указать, что в значительной степени 33,4%

наблюдаемых случаев ОАС, которые проявлялись как пыльцевая и пылевая аллергия, причина осталась невыясненной (рис 4).

Аллергические реакции, возникающие в результате контактов с насекомыми и их метаболитами: при соприкосновении с ними, вдыхании частиц тела насекомых или продуктов их жизнедеятельности, укусах, ужалениях проявлялись как инсектная аллергия.

В нашем примере в этиологии инсектной аллергии решающее значение (60,8%) имели яд жалящих насекомых: ос, пчел, шмелей и комаров. Причину выявить не удалось у 39,2% пациентов (рис.5.).

Рис. 5. Причины инсектной аллергии



Вывод

Таким образом, в клинической картине больных с ОАС преобладали сочетанные формы аллергии с тяжелым течением. В структуре этиологических факторов большое значение имели пищевые, лекарственные и инсектные аллергены. В этиологической структуре указанных аллергических состояний выявлены такие нозологические формы как аллергический дерматит, бронхиальная астма, пыльцевая и пылевая аллергия.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Karimova F.R., Muminova A.Yu. Acute allergic conditions in children living in an ecologically unfavorable region of the city of Bukhara //Bulletin of the Council of Young Scientists and Specialists of the Chelyabinsk Region 2020;1(1(16)):6-9 [in Russian]
2. Karimova F.R. Acute allergic conditions in children living in an ecologically unfavorable region //Young scientist, 2020;22:247-248 [in Russian]
3. Karimova F.R., Muminova A.Yu. Features of the etiology, clinical course of acute allergic conditions in children living in an ecologically unfavorable region of the city of Bukhara //Journal of Problems of Biology and Medicine, Iss. 2020;2/1(101):34-37 [in Russian]
4. Karimova F.R. Regional aspects of acute allergic conditions in children living in an ecologically unfavorable region //Bulletin of the Council of Young Scientists and Specialists of the Chelyabinsk Region Iss. 2020;1/2(21):26-28 [in Russian]
5. Karimova F.R., Saidov A.A., Turdiev M.R. The value of the method of mathematical modeling for the recognition of acute allergic diseases and conditions in children //Bulletin of the Council of Young Scientists and Specialists of the Chelyabinsk Region Iss. 3. 2020;2(17):47-54 [in Russian]
6. Karimova F.R. Clinical manifestations of acute allergic conditions in children //Bulletin of the Council of Young Scientists and Specialists of the Chelyabinsk Region Iss. 3. 2020;2(17):40-46 [in Russian]
7. Karimov M.M., Rustamova S.T., Ismailova Zh.A., Abdullaeva U.K., Saatov Z.Z. Diagnostic efficacy of C14 breath test in Helicobacter pyloriosis //Cardiovascular therapy and prevention. 2019;18(1):85-86.

8. Abdullaeva U.K., Jalolova V.Z. Study of the effectiveness of cholelitholytic therapy in patients with cholelithiasis, taking into account the type of violation of the contractility of the gallbladder //Bulletin of the Council of Young Scientists and Specialists of the Chelyabinsk Region. 2016;5/4(15):85-86 [in Russian]
9. Orziev Z.M., Abdullaeva U.K. Regional causes of extrahepatic "Subtransaminasemia" //Biology and integrative medicine 2016;3:28-40. [in Russian]
10. Abdullaeva U.K., Mirzaeva D.B. Regional prospects for metabolic therapy for stable senocardia Summary. //Bulletin of the South Kazakhstan Medical Academy 2019;74-76 [in Russian]
11. Orziev Z.M., Abdullaeva U.K., Yuldasheva D.H. Method for early prediction of the efficiency of cholelytic therapy based on dynamic control of bild pH indicators in patients with cholelystone disease //Innovative development of modern science. 2014;76-79 [in Russian]
12. Orziev Z.M., Abdullaeva U.K. Relationship between the effectiveness of cholelitholytic therapy and the state of contractility of the gallbladder //Bulletin of the Council of Young Scientists and Specialists of the Chelyabinsk Region. 2015;3(10):36-40. [in Russian]
13. Orziev Z.M., Abdullaeva U.K. The effectiveness of cholelitholytic therapy for cholelithiasis // Health is the basis of human potential: problems and ways to solve them. 2015;10/2:610-612. [in Russian]
14. Abdullaeva M.A. Morphometric indicators of aorta wall layes under radiation //Web of scientist: international scientific research journal. Jan., 2022;3(1):1-5.
15. Abdullaeva M.A. Method for determining morphological and morphometric changes in the aorta after treatment of ASD-2 experimental radiation sickness //Synergy: journal of ethics and governance. 2021;1(5):52-56.
16. Abdullaeva M.A. Cellular factors in the development of endothelial dysfunction in nonspecific aortoarteritis //Problems of biology and medicine. 2019;4(113):11-13. [in Russian]
17. Abdullaeva M.A., Sultonova L.J. Cellular factors of endothelial development dysfunctions at NAA //European journal of pharmaceutical and medical research. 2019;6(12):168-170.
18. Abdullaeva M.A. Dynamics of immune status indicators in patients with non-specific aorto-arteritis on the background of combined therapy //European journal of pharmaceutical and medical research. 2020;7(2):193-195.
19. Abdullaeva M.A., Negmatullaeva M.A. Jabborova O.I., Khalilova D.R. Dynamics of indicators of immune status and endothelial function in patients with nonspecific aortoarteritis on the bacround of combined therapy with eqvator and plavix //International Journal of Pharmaceutical Research. Jan - Mar 2021;13(1):2506-2516.
20. Abdullaeva M.A. Pathomorphological Changes that Develop in the Wall of the Aorta Under the Influence of Radiation //Central asian journal of medical and natural sciences. 2021;2(4):198-203.
21. Rakhimova G.Sh., Kadirova L.V. "The condition of some endocrine glands of white rats after an experimental traumatic brain injury. //The new day in medicine". 2021;5(37):189-191.
22. Кадырова Л.В., Рахимова Г.Ш. «Некоторые Аспекты Состояния Эндокринных Желёз Белых Крыс После Черепно-Мозговой Травмы» //Central asian journal of medical and natural sciences. 2021; 254-257.
23. Кадирова Л.В., Тўраев У.Р., Абдуллаева М.А. Changes of Indicators of Immune Status in Patients with Nonspecific AortoArteritis on the Base of Combined Therapy //The Pharmaceutical and Chemical Journal. 2020;7(1):35-38.
24. Абдуллаева М.А. Цитокиновый профиль у больных неспецифическим аортоартериитом на фоне терапии. //Биология ва тиббиёт муаммолари. 2019;116:7-10.
25. Наврузова У.О., Каримова Г.К., Ихтиярова Г.А. - Современные диагностика патологии шейки матки //Тиббиёт ва спорт 2020;1:747-773.
26. Наврузова У.О., Хамидова Н.К., Юсупов Ш.А - European journal of pharmaceutical and medical research Journal. 2019;3:108-113.
27. Косимова Д.С., Каримова Н.Н. Акушерские кровотечения: ранние и отдаленные результаты. //Оналик ва болаликни мухофаза килишнинг долзарб муоммолари. –Республика илмий – амалий анжумани материаллари. Бухоро, 2015;1:75-76.
28. Косимова Д.С., Ихтиярова Г.А. Гемодинамические изменения у родилниц перенесших тяжелую преэклампсию и ее реабилитация. /Монография. Бухоро 2015; 215 б.
29. Negmatullayeva M.A., Navruzova U.O., Inoyatov A.SH., Jabboroba O.I Ways to solve the incidence of covid-19 as a global problem //Annals of the Romanian for cell biology 2021.

Поступила 20.07.2024

