



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

4 (78) 2025

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. РУЗИБОЕВ
С.А. ГАФФОРОВ
С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)
Ж.Б. САТТАРОВ
Б.Б. САФОЕВ (отв. редактор)
И.А. САТИВАЛДИЕВА
Ш.Т. САЛИМОВ
Д.И. ТУКСАНОВА
М.М. ТАДЖИЕВ
А.Ж. ХАМРАЕВ
Д.А. ХАСАНОВА
Б.З. ХАМДАМОВ
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)
С.Н. ГУСЕЙНОВА (Азербайджан)
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)

4 (78)

2025

апрель

www.bsmi.uz

<https://newdaymedicine.com> E:

ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

Received: 20.03.2025, Accepted: 06.04.2025, Published: 10.04.2025

УЎК 616- 053 .2+ 616 .21/ . 22+616.28+616+612:017.1

**ҚАНДЛИ ДИАБЕТ ФОНИДА РИВОЖЛАНГАН ЎТКИР ЙИРИНГЛИ ЎРТА ОТИТ
БИЛАН ЗАРАРЛАНГАН БЕМОР БОЛАЛАРДА КАСАЛЛИКНИНГ КЛИНИК ВА
ПАТОГЕНЕТИК ТУЗИЛИШИ БЎЙИЧА КЛИНИК ТАВСИФИ ВА ТАДҚИҚОТНИНГ
УСУЛЛАРИ ТАДҚИҚОТ ҲАЖМИ**

Қурбонов М.К. <https://orcid.org/0009-0003-2716-0688>

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**

Мазкур тадқиқотни бажариши ва ишончли натижалар олиши учун маълум миқдорда тадқиқотлар, тадқиқот объекти ва предмети тўғри танлаши керак, бундан ташқари статистик таҳлил олиб бориши учун қўзатувлар сони (n) етарли бўлиши лозим. Шу сабабдан тадқиқот материалларига батафсил тўхталишни мақсадга мувофиқ деб билдик.

Калит сўзлар: ўрта отит, қандли диабет, болалар, иммунология, оториноларингология.

**CLINICAL DESCRIPTION AND RESEARCH METHODS OF THE DISEASE IN
CHILDREN WITH ACUTE SUPPURATIVE OTITIS MEDIUM DEVELOPED ON THE
BACKGROUND OF DIABETES. SCOPE OF THE STUDY**

Kurbanov M.K. <https://orcid.org/0009-0003-2716-0688>

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**

In order to carry out this research and obtain reliable results, it is necessary to select a proper amount of studies, research objects, and subjects. Additionally, for statistical analysis, the number of observations (n) should be sufficient. Therefore, it seems appropriate to elaborate on the research materials in detail.

Keywords: otitis media, diabetes mellitus, children, immunology, otorhinolaryngology.

**КЛИНИЧЕСКОЕ ОПИСАНИЕ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ
С ОСТРЫМ ГНОЙНЫМ ОТИТОМ, РАЗВИВШИМСЯ НА ФОНЕ ДИАБЕТА ОБЪЕМ
ИССЛЕДОВАНИЯ**

Қурбонов М.К. <https://orcid.org/0009-0003-2716-0688>

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**

Для проведения данного исследования и получения надежных результатов необходимо правильно выбрать количество исследований, объекты и предметы исследования. Кроме того, для статистического анализа количество наблюдений (n) должно быть достаточным. Поэтому целесообразно более подробно остановиться на материалах исследования.

Ключевые слова: острый средний гнойный отит, диабет mellitus, дети, иммунология, оториноларингология.

Долзарблиги

Кандли диабет фонида ривожланган ўткир йирингли ўрта отит билан касалланган бемор болаларнинг клиник ва лаборатория тадқиқотлари Бухоро Вилояти болалар кўп тармоқли тиббиёт марказининг ЛОР-бўлимида, вилоят эндокринология диспансери ҳамда Ўзбекистон Республикаси Фанлар Академияси Иммунология институти ва инсон геномикаси лабораторияларида ўтказилган.

Ушбу вазифаларни ҳал қилиш учун биз ВБКТТМ клиникасининг ЛОР бўлимида ҳамда вилоят эндокринология диспансери болалар бўлимида 2021-2023 йилларда даволанган 700 нафар беморни ретроспектив таҳлил қилдик. Улардан 460 нафари қишлоқ жойларида, 240 нафари шаҳар шароитида яшайди

Шулардан, мазкур диссертация иши бўйича маълумотлар Бухоро вилоят болалар кўп тармоқли тиббиёт маркази ЛОР бўлимида ҳамда вилоят эндокринология диспансери болалар бўлимида ўткир йирингли ўрта отит ташҳиси билан даволанган 114 нафар беморларда олиб борилди, бу беморлар асосий гуруҳни ташкил этди. Касалликнинг кечиши давомийлиги беморлар анамнезидан 6 ойдан 15 йилгача бўлган муддатни ташкил қилди. Беморларнинг барчаси консерватив даво муолажаларини олган [20;67-686.,52;24-306].

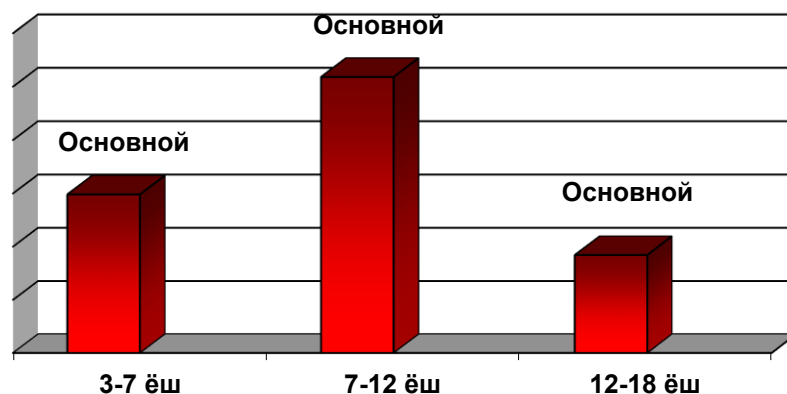
Ўтказилган илмий тадқиқотларга жалб қилинган 114 нафар бемор болалар 3 ёшдан 18 ёшгачани ташкил этиб, улар 2 гуруҳга бўлинди асосий $n=70$ ва назорат гуруҳи $n=44$ нафардан иборат. Бемор болаларнинг 30 нафари (26,4%) қиз болалар бўлиб, 84 нафарини (73,6%) ўғил болалар ташкил этди, шундан асосий гуруҳда қиз болалар $n=16$ (53,3%), ўғил болалар $n=60$ (71,4 %) нафар, назорат гуруҳида эса қиз болалар $n=14$ (46,6%), ўғил болалар $n=24$ (28,6 %) нафарни ташкил қилди. Юқорида келтирилганлардан кўриниб турибдики, ўткир йирингли ўрта отит билан касалланиш ўғил болаларда қиз болаларга нисбатан 2,5 марта кўп учради. Бу кўрсаткич ёш ошган сари ҳам бир бирига пропорционал ошиб борди.

Барча назоратга олинган бемор болалар клиник ва лаборатор, биокимёвий, оториноларинголок ва иммунологик тадқиқотларни ўз ичига олган кенг давомли текширувдан ўтказилди. Бу борада уларнинг шикоятлари, ўтказилган ва йўлдош касалликлар, касалликнинг келиб чиқиш сабаблари, касалликнинг давомийлиги ва эрта даволаш чора-тадбирлар самарасига эътибор қаратилган.

Бемор организмнинг иммунологик реактивлигини динамикада ўрганиш учун 50 нафар бемор болалар ушбу тадқиқотга жалб қилиниб, шулардан 24 нафар ўткир йирингли ўрта отит билан зарарланган бемор болалар анъанавий даволанганлар бўлса, 26 нафар ўткир йирингли ўрта отит билан зарарланган бемор болалар анъанавий , иммуностимуляцион терапия қабул қилган беморларни ташкил этган.

1 – кичик гуруҳга 3 ёшдан 7 ёшгача бўлган 34 (29,8%) нафар болалар, 2-кичик гуруҳга 8 ёшдан 12 ёшгача бўлган 59(51,8%) нафар болалар ва 3-кичик гуруҳга 13 ёшдан 18 ёшгача бўлган 21(18,4%) нафар бўлган болалар кирди.

2.1 –жадвал ва 2.1-расмда назорат остига олинган бемор болаларни ёши ва жинсини ҳисобга олган ҳолда тақсимланиш материаллари тақдим этилган. 2.1 –жадвалдан кўриниб турибдики, текширилаётганларнинг 55,3% ни ўғил болалар, 44,7% ни қиз болалар ташкил этди. Шуниси эътиборга жоизки, барча ўрганилган ёш гуруҳларида, жинсига қараб, умумий болалар сонига ўғил болалар сони устунлик қилди.



2.1 –расм. Қандли диабет фонида ривожланган ЎЎО билан зарарланган бемор болаларни ёшига қараб тақсимланиши

Қандли диабет фонида ривожланган ЎЎО билан зарарланган бемор болаларни ёши ва жинсига қараб тақсимланиши

Жинси	Беморлар ёши						Умумий(n=114)	
	3 ёшдан 7 ёшгача (n=34)		8 ёшдан 12 ёшгача(n=59)		13 ёшдан 18 ёшгача(n=21)			
	мут	%	мут	%	мут	%	мут	%
Ўғил болалар	19	55,88	32	54,24	12	57,14	63	55,3
Қиз болалар	15	44,11	27	45,76	9	42,85	51	44,7

Ушбу қонуниятни тушунтириш жуда ҳам қийин, бунинг сабаби биз учун ҳали аниқ бўлмаган бола организмнинг биологик жинсий хусусиятларга боғлиқдир. Шу билан бирга, 3 ёшдан 12 ёшгача бўлган қандли диабет фонида ривожланган ЎЎО билан текширилаётган ўғил болаларнинг тенг ярмидан кўпини ташкил қилади - 44,8% (2.1 –расм). Таъкидлаш жоизки, гименолепидоз билан зараланган болаларга хос бўлган организмнинг анатомо-физиологик, патоморфологик ҳамда маҳаллий ва умумий хусусиятлари билан изоҳлаш мумкин.

2.2- жадвал

Қандли диабет фонида ривожланган ЎЎО билан зарарланган бемор болалардаги преморбид фон

Преморбид фон		Беморлар сони (n = 114)	
		Мутлақ сон	%
Анемия		112	98,2
Гипотрофия		28	24,6
Эксудатив-катарал диатез		23	20,2
Чала туғилиш		19	16,7
Паратрофия		16	14,0
Ирсий касалликлар		12	10,5
Туғруқ	- физиологик	82	71,9
	- патологик	32	28,1

Қандли диабет фонида ривожланган ЎЎО билан зарарланган бемор болаларда преморбид фон ўрганилганда, (2.2 -жадвал), 112 нафар бемор болаларда анемия кечаётганлиги аниқланди, шунингдек тез-тез учрайдиган йўлдош касалликлардан гипотрофия – 28 нафар , эксудатив-катарал диатез – 23 нафар , чала туғилиш – 19нафар, паратрофия – 16нафарва ирсий касалликлар – 12 нафар болаларда кузатилган.

Қандли диабет фонида ривожланган ЎЎО билан зарарланган болаларда организмнинг тана ҳарорат реакциясини аниқлашда, бемор болалар шифохонага мурожаат қилганларида, ёшига қараб, 60 (51,4%) нафар бемор болаларда тана ҳароратининг 38 ° С дан юқори кўтарилгани, 48 (40%) нафар бемор болаларда субфебрил (37-38 ° С) тана ҳароратининг кўтарилгани қайд этилди, фақатгина 16 (10%) нафар бемор болаларда 37 ° С гача кўтарилганлиги аниқланди (2.3-жадвал).

Қандли диабет фонида ривожланган ЎЎО билан зарарланган касалхонага ётқизилган бемор болаларнинг тана ҳароратининг ёшига қараб кўтарилганлиги

Касалхонага ётқизилгандаги тана ҳарорати	Беморлар ёши					
	3 ёшдан 7 ёшгача		8 ёшдан 12 ёшгача		13 ёшдан 18 ёшгача	
37,0 °С гача	3	2,5	7	5,8	2	1,6
37,0-38,0 °С	15	12,5	27	22,6	6	5,0
38,0 °С дан юқори	16	13,4	36	30,0	8	6,6
Жами	34	28,4	70	58,4	16	13,2

Жадвал 2.3 дан кўриниб турибдики, биринчи гуруҳда тана ҳароратининг кўтарилганлиги 3 (2,5%) нафар бемор болаларда 37°С гача кўтарилган, 15 (12,5%) нафар бемор болаларда 37-38° Сгача кўтарилган, 16(13,4%) нафар болада эса 38° С дан юқори ҳарорат кузатилган. Иккинчи гуруҳда 7 (5,8%) нафар болаларда субфебрилитет аниқланган бўлса, 27 (22,6%) нафар болаларда 37-38° Сгача кўтарилган ва 36(30%) нафар беморда 38° С дан юқори ҳарорат кузатилган. Учинчи гуруҳда 2(71,6%) нафар болаларда субфебрилитет аниқланган бўлса, 6 (5,0%) нафар болаларда тана ҳарорати 37-38° Сгача кўтарилган, 8(6,6%) нафар бемор болаларда эса 38° С дан юқори ҳарорат кузатилган. Умуман олганда назорат остига олинган бемор болаларнинг 58,4% да тана ҳароратининг 37-38 °С дан юқори кўтарилганлиги аниқланди. Бу эса ўз навбатида организмнинг инфекцияга қарши курашиш кучининг жавоб реакцияси эканлигидан далолат беради.

Қандли диабет фонида ривожланган ЎЎОнинг яллиғланиш шаклига ва унинг намоён бўлишини таҳлил қилганда, кўп ҳолларда (62,3%) бемор болаларга ЎЎОнинг катарал шакли аниқланди. Шу билан бирга, ЎЎОнинг катарал шаклининг ярмидан кўпи 2-чи ёш гуруҳида 37 (52,1%) нафар болаларда қайд этилган. Ўтказилган тадқиқотларга кўра, назорат остига олинган болаларда ўткир ўрта отитнинг ноғора парданинг тешилгунгача (80% гача) даври аниқланди.

%



Расм. 2.2. Қандли диабет фонида ривожланган ЎЎО кўринишлари

Баъзи муаллифлар бу патологик ҳолатни ногора парда ва эшитув найининг анатомик тузилишининг ёшга боғлиқ хусусиятлари билан боғлашади (Евдошченко Е. А., 1983). Бироқ, бошқа кўплаб омилларни ҳам ҳисобга олиш керак. Улар орасида ҳаётнинг биринчи кунларидан бошлаб антибиотиклар ва сульфаниламидлардан фойдаланиш, замонавий шароитда бола танасининг аллергизациясининг кучайиши, сунъий озиклантиришни кенг жорий этиш ҳисобига унинг умумий ва маҳаллий ҳимоя кучларининг камайиши ва бошқа омиллар муҳим ўрин тутди.

Ташқи эшитув йўлидан ажралмани бактериологик текширув натижалари

Микробиологик текширувлар амбулатор ва стационар шароитда ўтказилди. Экиш учун пунктат спиртли оловда ёндирилган бактериал ҳалқа билан ташқи эшитув йўлидан олинган. Шу билан бирга максимал стериллик кузатилди. Соф култураларни олиш ва микробларни аниқлаш бактериологик технология қоидаларига мувофиқ амалга оширилди.

Ўчоқдан олинган патологик материал ёки пахтали тампон дарҳол бевосита қонли ва шоколадли агар орасига, Эндо, Китта-Тароции, Сабуро, натрий азидли сарик-эскулинли агар ва натрий азидли қонли агарга (анаэроблар учун) экилди. Унган колониялар морфологик, ферментатив хусусиятлари ўрганилди.

Микроорганизмларнинг ўсишини аниқлагандан сўнг, бактериал петли култура билан тегизилди, сўнгра предмет ойначасида нозик бир йўналишда суртилди ва сирт бўйлаб тенг равишда тақсимланади. Кейин мазок фиксация қилиниб рангланди. Қуритилган мазок иммерсион тизимли микроскоп остида кўрилди.

Ажратиб олинган штаммлар морфологик, тинкториал, културал ва биокимёвий хусусиятлари билан аниқланган. Идентификация Берги (1984) усулига мувофиқ амалга оширилган. Клиник штаммларнинг антибиотикларга сезувчанлиги анаэроб шароитда зич озуқа муҳитига дискондиффузли усул билан аниқланган.

Манфаатлар тўқнашуви

Муаллифлар ушбу тадқиқот иши, унинг мавзуси, предмети ва мазмуни рақобатдош манфаатларга таъсир қилмаслигини маълум қилади.

Молиялаштириш манбалари

Муаллифлар тадқиқот олиб бориш давомида молиялаштириш мавжуд бўлмаганлигини маълум қиладилар.

Маълумотлар ва материалларнинг очиклиги

Ушбу тадқиқот давомида олинган ёки таҳлил қилинган барча маълумотлар ушбу нашр этилган мақолага киритилган.

муаллифларнинг тадқиқотдаги ҳиссалари

Барча муаллифлар тадқиқотни тайёрлаш ва унинг натижаларини шарҳлаш, шунингдек, нашрга тайёрлашга ҳисса қўшган. Барча муаллифлар қўлёзманинг якуний версиясини ўқиб чиқишган ва тасдиқлашган

ЭТИК жиҳатдан маъқуллаш ва Иштирок этиш учун розилик

Ҳайвонларни парвариш қилиш ва улардан фойдаланиш бўйича барча халқаро, миллий ва/ёки институционал кўрсатмаларга риоя қилинган.

Нашр қилишга розилик

Қўлланилмайди.

АДАБИЁТЛАР РЎЙХАТИ:

1. Bustonov M.O. Mestny immunity srednego уха: immunocompetentnii kletki I IX Vzaimootnosheniya // Material I s'ezda otorinolaringologov Respubliki Uzbekistan (20-21 October 2000 g.).- T.: 2016. - S.33-34.
2. Vinogradova T. V., Rujiskaya E. A., Semenov A. V. Funktsionalnaya Klinicheskaya immunology V paediatric // Paediatric I rossiyskiy vestnik perinatologii. - M., 2002. - №5. - S. 51-53.
3. Voxidov N. X. Interpretation leukogram pri Ostrom gnoynom srednem otite u detey grudnogo vozrasta // Vestnik otorinolaringologii. - M., 2002. - №6. - S. 48-49.
4. Voxidov N. X. Osobennosti rasprostraneniya ostrogo srednego otita U detey v zavisimosti ot sezona goda g. Buhari // vrach obshey praktiki. - Samarkand, 1999. - №2. - S. 67-68.

5. Voxidov N. X. Osobennosti funktsionalnogo sostoyaniya pokazateley erythrositarnoy System v klinike ostrix srednix otitov u detey rannego vozrasta // Vestnik vracha obtshey praktiki. - Samarkand, 1999. - №4. - S. 15-16.
6. Voxidov N. X. Raznovidnost microflora v Kline gnoynix srednix otitov he detey // Vestnik vracha obtshey praktiki. - Samarkand, 1999. - №3. - S. 21-22.
7. Vyalkova A. A., Saveleva E. V., Kulagina E. P. Zabolevania organov mochevoy system u detey s sakharim diabetom 1 tipa v Orenburgskoy Oblast // paediatric I Rossiysky vestnik perinatologii. - M., 2015. - Full 60 N4. - C. 201.
8. Garashenko T.I., Bogomilsky M.R., Radsig E.Yu. Primenenie mukoaktivnix preparatov pri zabolevaniyax verkhnix dixatelnyx putey i srednego uxa // Material Rossiyskoy nauchno-prakticheskoy conference (19-20 November 2002 g.).- M.: 2002. - S. 37-38.
9. Grigorev K. I., Grigoryan A. K., Zaprudnov A. M. Otipaks pri lechenii ostrogo srednego otita U detey // Paediatric I Rossiysky vestnik perinatologii. - M., 2000. - №2. - S. 45-48.
10. Daminov T. A., Tychiev L. N., Tadjieva N. U., Khamraeva V. Sh. Role infection V razvitii ostrogo gnoynogo otita he detey // Medisinsky magazine Uzbekistana. - Tashkent, 2015. - N2. - C. 81-84.
11. Daminova M. N., Tadjiev B. M. Narusheniya Raboti tonkogo kishechnika U podrostkov, bolnix sakharim diabetom 1 tipa // Infection, Immunity I pharmacology. - Tashkent, 2015. - N5. - C. 93-95.
12. Dedov I.I. Kachestvo meditsinskoy pomotshi, okazivaemoy detyam s sakharim diabetom 1-go tipa : // Problemi endocrinologii. - M., 2015.-Tom 61 N4. - C. 29-42.
13. Narzullaev N.U., Kurbonov. M.K. Clinical and immunological features of the course of acute otitis media in children with type 1 diabetes mellitus. // Journal of advanced Zoology.ISSN 0253-7214. 2023. Volume 44.rr. 282-286 (14.00.00).
14. Dreval A.V., Rimarchuk G.V., Loseva V.A., Redkin Yu.A. Prevalence of diabetes mellitus in children and adolescents in the Moscow region // Probl. of endocrinology.- 2007. - No. 2. - S.3-5.
15. Enin I. V., Enin I. P., Karpov V. P. Prevention of persistent hearing loss in patients with acute otitis media: a scientific publication // Bulletin of Otorhinolaryngology, Moscow, 2007, No. 1, pp. 26-28.
16. Kurbanov M. K. Acute Otitis Immunological Properties in Children with Type 1 Diabetes.//A new day in medicine. No. 7 (69). 2024. -S.2181-2187 (14.00.00).
17. Zavatsky N. V. Acute inflammation of the middle ear: etiology, pathogenesis and treatment //Bulletin of Otorhinolaryngology, Moscow, 2000, No. 1, pp. 4-6.
18. Rasulova Saodat Khalimovna, Navruzova Shakar Istamovna. Differential Diagnostics of Irritable Bowel Syndrome Depending on Allergic Sensibilization. American Journal of Medicine and Medical Sciences p-ISSN: 2165-901X e-ISSN: 2165-9036 2024; 4(2): 306-309
19. Zagrabyan N. The effect of vitamin D deficiency on the manifestation and course of type 1 diabetes in children: abstracts of the 4th conference of the European Association of Young Endocrinologists // Problems of endocrinology. Moscow, 2016. Volume 62 N5. - P. 20
20. Zakharova N. B., Bolotova N. V., Shutrova A.V. The role of biomarkers MCP-1 and VEGF in the development of diabetic nephropathy in children with type 1 diabetes mellitus: proceedings of the XIX Forum "National Days of Laboratory Medicine of Russia - 2015" // Clinical laboratory diagnostics, Moscow, 2015. Volume 60 N9. - C. 57.
21. Kurbanov M.K. Clinic of acute otitis in children on the background of type 1 diabetes. //European journal of modern medicine and practice. Vol. 2 no. 12.2023. .rr255-257.
22. Narzullaev N.U., Kurbonov M.K. Clinical and course of acute otitis media in children with type-1 diabetes mellitus. // Eurasian Research Bulletin Volume 18|March, 2023 ISSN: 2795-7365 rr. 136-138.
23. Narzullaev N.U., Kurbonov M.K. Clinical and course of acute otitis media in children with type-1 diabetes mellitus. Volume 18|March, 2023 ISSN: 2795-7624. // Eurasian Research Bulletin.rr.112-114
24. Kurbanov M.K. Acute Otitis Immunological Properties in Children with Type 1 Diabetes. // Research Journal of trauma and disability studies. Volume: 2024.rr. 945-950.
25. Kurbanov M.K. Acute suppuration developed on the background of diabetes mellitus in children Study of Immune System Indicators in Otitis Media. // Journal of Science in Medicine and Life . 2024.rr. 5-7 .
26. Kurbanov M.K I zammeneniya immune system pri Ostrom vtorichnom gnoynom otitis u detey, razvivshemsya na fone sakharinogo diabetes. // Scientific Journal of Applied and Medical Sciences. 2.2024.-S. 109-111.

Қабул қилинган сана 20.03.2025

