



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

6 (80) 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. 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
Б.Б. ХАСАНОВ
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 (Азарбайджан)
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)

6 (80)

2025

июнь

www.bsmi.uz

<https://newdaymedicine.com> E:

ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

UDC 616.9-036.3-12

O`TKIR RESPIRATOR VIRUSLI INFEKSIYALAR VA TORCh- INFEKSIYASI BILAN KASALLANGAN BOLALARDA KLINIK O`ZGARISHLAR TAHLILI VA ULARNING AHAMIYATI

Mirzoyeva M. R. <https://orcid.org/0000-0003-1014-9071> E-mail: mirzayeva4353@gmail.com

Zaripova S.O. E-mail: ZaripovaS@mail.ru

Keldiyorova Z.D. <https://orcid.org/0000-0002-0662-5787> E-mail: keldiyorova.zilola@bsmi.uz

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

✓ Rezyume

TORCH infektsiyasining patognomonik belgilarining yo'qligi immuniteti zaif bo'lgan bemorlardan aniqlanishi shuningdek, paydo bo'lish chastotasi kasallikning klinik belgilari tekshiruv zarurligini aniqlaydi. Noma'lum etiologiyali isitmasi bo'lgan bemorlarda TORCH-infektsiyasi ayniqsa CMV infektsiyasi uchun, jigar va taloqning kattalashishi, nisbiy limfotsitoz, aminotransferaza indekslarining oshishi bilan xarakterlanadi.

Kalit so'zlar: TORCH infektsiyasi, Sitomegalovirus(SMV), jigar va taloqning kattalashishi.

АНАЛИЗ КЛИНИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ У ДЕТЕЙ С ТРАНЗИТОРНЫМИ РЕСПИРАТОРНЫМИ ВИРУСНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ И TORCH-ИНФЕКЦИЯМИ И ИХ ЗНАЧЕНИЕ

Мирзоева М.Р., Зарипова С.О., Келдиёрова З.Д.

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

Отсутствие патогномоничных признаков TORCH-инфекции у иммунокомпрометированных пациентов, а также частота ее встречаемости определяют необходимость клинического обследования заболевания. TORCH-инфекция у больных с лихорадкой неясной этиологии характеризуется гепатоспленомегалией, относительным лимфоцитозом, повышением показателей aminotransferaz, особенно при ЦМВ-инфекции.

Ключевые слова: TORCH-инфекция, цитомегаловирус (ЦМВ), гепатоспленомегалия.

ANALYSIS OF CLINICAL CHANGES IN CHILDREN WITH TRANSIENT RESPIRATORY VIRAL INFECTIONS AND TORCH INFECTIONS AND THEIR SIGNIFICANCE

Mirzoeva M.R., Zaripova S.O., Keldiyorova Z.D.

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 absence of pathognomonic signs of TORCH infection in immunocompromised patients, as well as the frequency of its occurrence, determine the need for clinical examination of the disease. TORCH infection in patients with fever of unknown etiology is characterized by hepatosplenomegaly, relative lymphocytosis, increased aminotransferase indices, especially for CMV infection.

Keywords: TORCH infection, Cytomegalovirus (CMV), hepatosplenomegaly.

Dolzarbligi

Sitomegalovirus infeksiyasi (SMVI), sitomegali – 5- turdagi herpesvirus sitomegalovirusi keltirib chiqaradigan yuqumli kasallik bo‘lib, polimorf klinik belgilar va o‘ziga xos morfologik rasm bilan tavsiflanadi. SMV tug‘ma infeksiyaning eng keng tarqalgan qo‘zg‘atuvchisi hisoblanadi. [1,2,6].

Sitomegalovirus infeksiyasi butun dunyoda keng tarqalgan. Dunyoda bolalarning 20 dan 60% gacha va kattalarning 40 dan 95% gacha (turli hududlardagi turli epidemiya ma‘lumotlariga ko‘ra) SMV bilan kasallangan. Homilador ayollar orasida turli tadqiqotlar bo‘yicha SMV ga antikorlarni aniqlash chastotasi 40 dan 90% gacha [11,12,3].

Homiladorlik davrida ayollarda birlamchi SMV infeksiyasi 1% dan oshmaydi. Homiladorlik davrida birlamchi SMV bo‘lgan ayollarda homilaning sitomegali virusi bilan intrauterin infeksiyasi 30-50% yetadi, infeksiyalangan bolalarning atigi 5-18 foizida og‘ir kurs bilan tavsiflangan va ko‘pincha o‘lim bilan yakunlanadigan konjenital SMV namoyon bo‘ladi. O‘lgan yangi tug‘ilgan chaqaloqlarda va yosh bolalarda SMVI umumiy shaklda 5-15% va mahalliy lashtirilgan 10-30% da aniqlanadi. Omon qolgan bolalarning aksariyati nogironlik va hayot sifatining sezilarli darajada yomonlashishiga olib keladigan jiddiy asoratlarni davom ettirmoqda: 28% aqliy zaiflik, 58% nerv-mushak kasalliklari, shu jumladan miya yarim palsi, shuningdek somatosensor buzilishlar, 20% eshitish qobiliyati, 24% ko‘rish buzilishi [N. V. Karazhas, 1997].

Inson infeksiyalarining keng tarqalishi va chastotasi sitomegalovirus infeksiyalarining ortib borayotgan dolzarbligini aniqlaydi. Sitomegalovirus barcha katta yoshdagi aholining 91,2-100,0 foizida uchraydi. Ma‘lumki, immuniteti zaif odamlarning aksariyati infeksiyaga ega sitomegalovirus infeksiyon jarayonning yashirin kursiga olib keladi, lekin eng katta ahamiyatga ega. Turli immunitet tanqisligida bu kasallikning namoyon bo‘lishi ko‘pincha sitomegalovirus bilan kasallangan OIV infeksiyasi kabi kasalliklarning kechishi va prognozini aniqlaydi; onkologik jarayonlar, transplantatsiyadan keyingi sharoitlar, homila ichi infeksiyalar va boshqalar [4,8,7].

Ma‘lumki, sog‘lom immunitetga ega bo‘lgan odamlarning aksariyati infeksiyaga qarshi immunitetga ega sitomegalovirus infeksiyon jarayonning yashirin kursiga olib keladi (Kisteneva L.B., 2009, Penkert R.R., 2013), lekin eng muhimi turli immunitet tanqisligida bu kasallikning namoyon bo‘lishi davlatlar (Astsaturova O.R., 2008, Baxlikova N.Yu., 2009, Kozlova A.V., 2010, Revello Mariya Grazia, 2008 yil, Chjan X., 2009 yil, Amedia Silva Camila, 2010 yil, Halfon P., 2011, Prasad N., 2011). Sitomegalovirus infeksiyasi kam uchraydi OIV infeksiyasi kabi kasalliklarning kechishi va prognozini aniqlaydi; onkologik jarayonlar, transplantatsiyadan keyingi sharoitlar, intrauterin infeksiyalar va boshqalar [5,10,9].

Shuni ta’kidlash kerakki, so‘nggi yillarda ehtimoliy rol haqida nashrlar ko‘paygan normal bo‘lgan odamlarda turli kasalliklarning etiologiyasida sitomegaloviruslar immunitet holati.

Tadqiqot maqsadi: O‘tkir respirator virusli infeksiyalar va TORCH -bilan kasallangan bemorlarda klinik-laborator o‘zgarishlar tahlili xavfini tashxislash mezonlarini ishlab chiqish.

Tadqiqot materiali va usullari

Ushbu tadqiqot yagona markazli retrospektiv kogortali tadqiqoti bo‘lib, 2023- 2024 yillarda Buxoro shahridagi viloyat yuqumli kasalliklar shifoxonasiga yotqizilgan O‘tkir respirator infeksiyalar va TORCH-infeksiyasi tasdiqlangan barcha bemorlardan tanlab olindi. Klinik ma‘lumotlar elektron tibbiy kartalaridan, jumladan demografik ma‘lumotlar, ta’sir qilish tarixi, belgilar va simptomlar va qabul paytida laboratoriya ma‘lumotlaridan olingan. Odatiy qon tahlillari: leykotsitlar soni (WBC), limfotsitlar soni (LYM), mononuklearlar soni (MONO), neytrofillar soni (NEU), trombotsitlar qon namunalari o‘tkazildi.

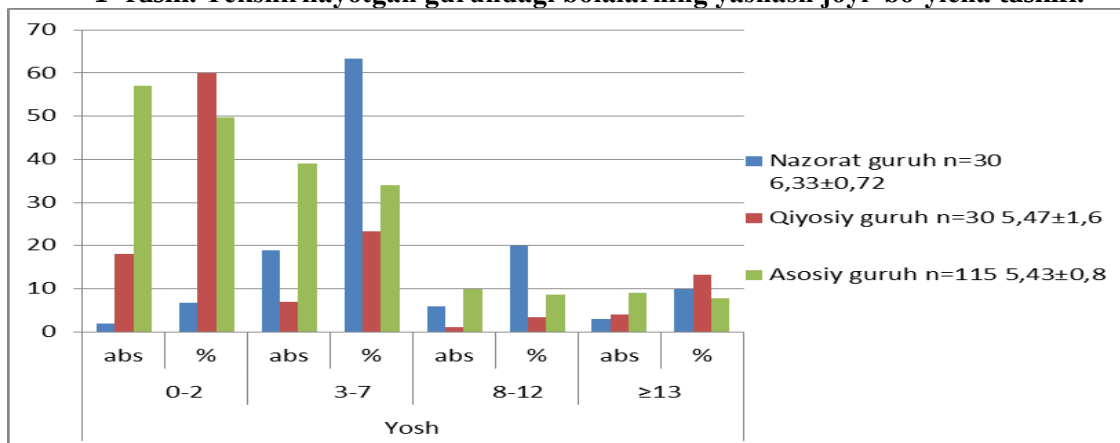
Qon biokimyosining parametrlari: aspartataminotransferaza (AST), alaninaminotransferaza (ALT), glyukoza (GLU), mochevina, kreatinin va C-reaktiv oqsil (CRO) MINDRAY BS – 30 (Xitoy) avtomatik biokimyoviy analizatori yordamida o‘lchandi. Antitanachalarning fosfolipidlarga konsentratsiyasini IgM/IgG IFT usuli yordamida aniqlandi.

O‘rtacha va og‘ir darajadagi bemorlarning ma‘lumotlari uchun qabul paytida birinchi laboratoriya tekshiruvdagi natijalaridan foydalanildi. Barcha tahlillar reagentlardan foydalanish bo‘yicha ko‘rsatmalarga qat’iy rioya qilgan holda maxsus tayinlangan xodimlar tomonidan amalga oshirildi.

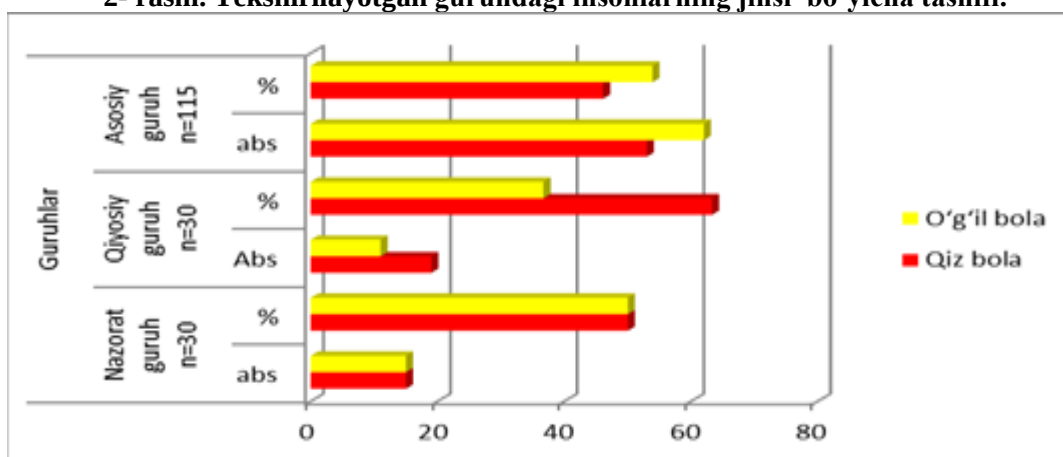
Tadqiqot natijalari va tahlillar

300 nafar O'RI va TORCh- infeksiyasi bilan kasallangan bemorlar tahlil qilinib, shulardan 115 nafar bemor bolalar perspektiv tahlil qilindi va ularning barchasi tadqiqotimizning asosiy guruhini tashkil etdi. Asosiy guruhimizning 41 (35,7%) nafari shahar sharoitida yashovchi bolalarni tashkil etgan bo'lsa, 74(64,3%) nafari qishloq sharoitida yashovchi bolalarni tashkil etdi.

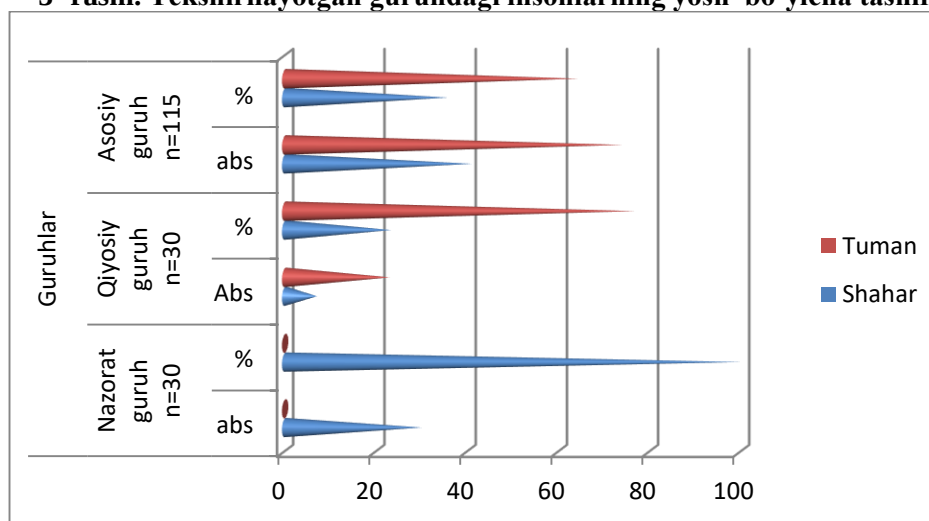
1- rasm. Tekshirilayotgan guruhdagi bolalarning yashash joyi bo'yicha tasnifi.



2- rasm. Tekshirilayotgan guruhdagi insonlarning jinsi bo'yicha tasnifi.



3- rasm. Tekshirilayotgan guruhdagi insonlarning yosh bo'yicha tasnifi



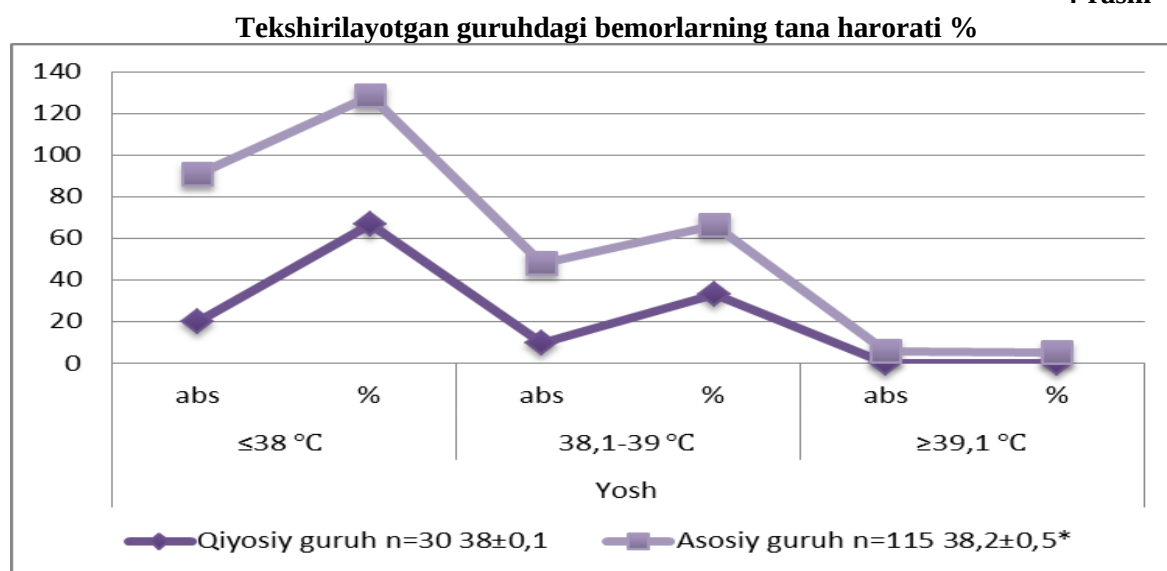
Jadval №1

Tekshirilayotgan guruhdagi bemorlarning necha kun yotib davolangani

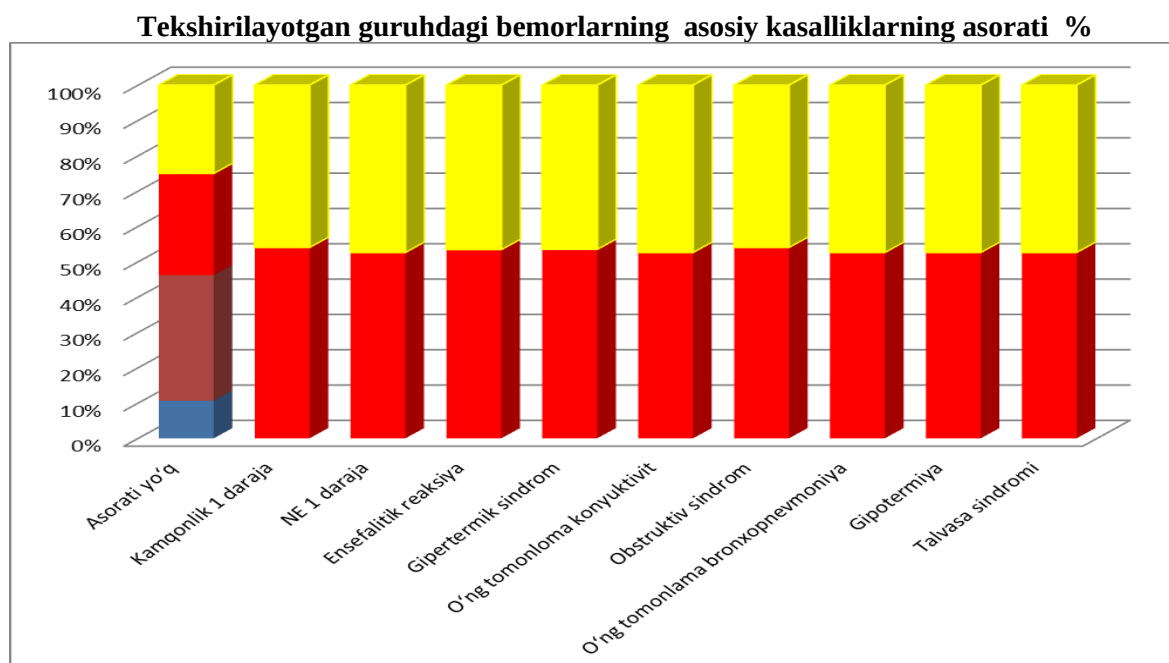
Guruhlar	Necha kun yotib davolangani $M \pm m$	Ambulator necha kun davolangan $M \pm m$
Qiyosiy guruh n=30	$3,43 \pm 0,23$	$0,93 \pm 0,14$
Asosiy guruh n=115	$5,83 \pm 0,19^*$	$3,94 \pm 0,17^*$

Eslatma: $*r < 0,001$ - qiyosiy guruhi bilan asosiy guruhdagi bemorlarda ko'rsatkichlardagi farqlarning ishonchligi

4-rasm



5-rasm



Jadval №2 Tekshirilayotgan guruhdagi bemorlarning shikoyatlari %

Shikoyatlari	Qiyosiy guruh n=30		Asosiy guruh n=115	
	Abs	%	abs	%
Tana haroratining ko'tarilishi	30	100	115 [^]	100
Tomoqda og'riq	0	0	13	11,3
Butun tanada og'riq	1	3,3	16 ^{**}	13,9
Kungil aynish	1	3,3	13 [*]	11,3
Umumiy xolsizlik	23	76,7	105 [^]	91,3
Ishtaxa pasayishi	25	83,3	107 [^]	93
Bosh og'rishi	2	6,7	18 [^]	15,7
Qayt qilish	12	40	26 [^]	22,6
Ko'p terlash	0	0	7	6,1
Yo'tal	17	56,7	102 ^{***}	88,7
Quruq yo'tal	6	20	21 [^]	18,3
Balg'amli yo'tal	6	20	29 [^]	25,2
Yaxshi ichmaslik	15	50	49 [^]	42,6
Burun bitishi	18	60	58 [^]	50,4
Ovoz o'zgarishi	0	0	6	5,2
Masofadan shovqinli nafas	0	0	5	4,3
Injiqlilik	17	56,7	73 [^]	63,5
Bezovtalik	0	0	46	40
Boshini orqaga tashlab yiglashi	0	0	6	5,2
Ko'zi qichishi va qizarishi	0	0	4	3,5
Ich ketish	2	6,7	4 [^]	3,5
Lab va burun atrofi ko'karishi	0	0	3	2,6
Siyish kamligi	1	3,3	2 [^]	1,7
Terida toshma toshishi	0	0	5	4,3
Ko'zlari tepaga ketishi	0	0	1	0,9
Xansirashga	0	0	2	1,7
Karaxtlik	0	0	2	1,7
Yutinishning sustligi	0	0	1	0,9
Og'iz og'rishi	0	0	3	2,6
Tomog'i qirilishi	14	46,7	4 ^{***}	3,5
Xirillab nafas olish	10	33,3	3 ^{***}	2,6
Burundan suv okishi	12	40	1 ^{***}	0,9

Eslatma: [^]- $P>0,05$; ^{*}- $P<0,05$; ^{**}- $P<0,01$; ^{***}- $P<0,001$; qiyosiy guruhi bilan asosiy guruhdagi bemorlarda ko'rsatkichlardagi farqlarning ishonchligi

Xulosa

TORCH infeksiyasining patognomonik belgilarining yo'qligi immuniteti zaif bo'lgan bemorlardan aniqlanishi shuningdek, paydo bo'lish chastotasi kasallikning klinik belgilari tekshiruv zarurligini aniqlaydi. Noma'lum etiologiyali isitmasi bo'lgan bemorlarda TORCH- infeksiyasi ayniqsa SMV infeksiyasi uchun, jigar va taloqning kattalashishi, nisbiy limfotsitoz, aminotransferaza indekslarining oshishi bilan xarakterlanadi.

Bemorlarning qon zardobida sitomegalovirusga qarshi antitelalarni aniqlash, SMV-IgM va SMV-IgG bilan aktivlini aniqlash, shuningdek o'tkir SMV infeksiyasining diagnostikasi uchun DNKni aniqlash, qon va siydikdagi virus juda informatsion tekshirish mezoni hisoblanadi. Gansiklovir bilan etiotropik terapiyaga ustunlik berilgan gansiklovir va sikloferon kombinatsiyasi bilan taqqoslaganda, mantiqiy asos qondan sitomegalovirus DNKsini ilgari yo'q qilish, shuningdek doimiy alomatlar bo'lsa, reabilitatsiya choralariga ehtiyoj immunogrammalarda immunosupressiya ko'rsatkichlari hisoblanadi.

SMV infeksiyasining birlamchi o'tkir va qayta faollashtirilgan shakllari immuniteti zaif bo'lmagan bemorlarda patognomonik yo'q noto'g'ri dastlabki tashxislarning chastotasini aniqlaydigan alomatlar va fermentlar oshishi va polimeraza zanjiri reaksiyasining maqsadga muvofiqligi diagnostik jihatdan noaniq isitma bo'lgan bemorlar uchun reaksiyalar, uzoq muddatli subfebril holat, gepatosplenomegaliya, limfotsitoz, kuchaygan aminotransferaza faolligi bilan xarakterlanadi. O'tkir SMV infeksiyasining asosiy shakli sezilarli darajada farq qiladi klinik belgilarning chastotasi va og'irligi bo'yicha reaktivatsiya, yuqumli jarayonning zo'ravonligini takrorlashi bilan xarakterlanadi.

ADABIYOTLAR RO'YXATI:

1. Ковалевская О.И., Жукова Л.И., Лебедев В.В., Зотов С.В., Еремина Г.В. Первичная и реактивированная формы манифестной цитомегаловирусной инфекции у взрослых иммуносохранных больных // Инфекционные болезни. – 2014. – Т.12, №1. – С.132 – 133.
2. Жукова Л.И., Ковалевская О.И., Лебедев В.В., Городин В.Н. Приобретенная острая манифестная цитомегаловирусная инфекция у иммуносохранных взрослых больных // Эпидемиология и инфекционные болезни. – 2014. – №1. – С.11 – 17.
3. Ахматова Ю. А. Прогнозирование развития и ранняя диагностика пиелонефрита TORCH-этиологии у детей : научное издание / Ю. А. Ахматова, А. Ахматов // Инфекция, иммунитет и фармакология. - 2017. - N5-6. - С. 63-64.
4. Кирилочев О. К. Клинические особенности TORCH-синдрома при врожденной цитомегаловирусной инфекции у новорожденных детей в зависимости от массы тела при рождении : научное издание / О. К. Кирилочев, Д. Ф. Сергиенко, А. И. Кибирова // Российский вестник перинатологии и педиатрии : научно-практический рецензируемый журнал. - 2021. - Том 66, N 1. - С. 66-72. - Библиогр.: 22 назв..
5. Мирсалихова Н. Х. Факторы риска развития и ранняя диагностика внебольничной пневмонии TORCH - этиологии у детей : Материалы Республиканской научно-практической конференции с международным участием "Оказание медицинской помощи детям в первичном звене здравоохранения и вопросы здорового питания детей в Республике Узбекистан" / Н. Х. Мирсалихова, Ф. М. Шамсиев // Педиатрия : научно-практический журнал. - 2021. - N 3 (приложение 1). - С. 57-61. –
6. Саматова Л. Д. TORCH - комплекси инфекцияларининг юқиш ёўллари, клиник кечиши ва диагностикаси бўйича тавсиялар (адабиёт кўриниши) : научное издание / Л. Д. Саматова, Ш. Д. Бобожонова, Л. Ж. Курбонова // Журнал теоретической и клинической медицины : научно-практический медицинский журнал. - 2021. - N 5. - С. 22-25.
7. Шахгильдян В.И. Цитомегаловирусная инфекция в кн. «Лекции по инфекционным болезням: в 2 т./Н.Д. Ющук, Ю.Я. Венгеров. 4-е изд., перераб. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа. 2016: Т.2, 592 с.
8. Шахгильдян В.И. Цитомегаловирусная инфекция в «Вирусные болезни: учебное пособие / под ред. Н.Д. Ющука. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016: 540 с.
9. 9. Келдиёрова З.Д, Мирзаева М.Р., Нарзуллаев Н.У. Клинико-иммунологическая оценка эффективности индуктора интерферона у больных детей инфекционным мононуклеозом // Проблемы биологии и медицины. – Самарканд, 2022. №5 (139). С 145-148.
10. Keldiyorova Z.D., Narzullaev N.U., Mirzoeva M.R., Immunological disorders in infectious mononucleosis in children // Neuro Quantology. London, - 2022. – Vol. 20. - P.9600-9602
11. Келдиёрова З.Д. Иммунологические особенности инфекционного мононуклеоза Эпштейна-Барр-вирусной этиологии у детей // Тиббиётда янги кун. – Бухоро, 2021. - №2 (34). - С.231-234 .
12. Келдиёрова З.Д. Иммунологические особенности инфекционного мононуклеоза у детей // Тиббиётда янги кун. – Бухоро, 2022. - №2(40). - С.215-219. <https://newdayworldmedicine.com/en/article/666>

Qabul qilingan sana 20.05.2025