



O'ZBEKISTON HARBIY

2025-YIL, 4-SON
(NOYABR)

ТИББИЙОТ



«O‘zbekiston Harbiy Tibbiyoti» ilmiy-amaliy jurnali Ўзбекистон Республикаси Олий таълим, Фан ва инновациялар вазирлиги ҳузуридаги Олий аттестация комиссиясининг 2023 йил 29 августдаги № 01-07/1410/33 сонли маълумотномасига асосан, тиббиёт фанлари бўйича диссертациялар асосий илмий натижаларини чоп этиш тавсия этилган миллий илмий нашрлар рўйхатига киритилган.

Муассис:
ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ
ҚУРОЛЛИ КУЧЛАРИ ҲАРБIIЙ
ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ

Бош муҳаррир:
ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ ҲАРБIIЙ
ХАВФСИЗЛИК ВА МУДОФАА
УНИВЕРСИТЕТИНИНГ ҲАРБIIЙ
ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ БОШЛИГИ
У.РАСУЛОВ

Масъул котиб:
Т.ф.д., Нагаева Г.А.

Ўзбекистон ҳарбий тиббиёти илмий-амалий журнали Ўзбекистон Республикаси Президенти Администрацияси ҳузуридаги Ахборот ва оммавий коммуникациялар агентлигида 2022 йил 5 августдаги 1691-сонли гувоҳнома билан рўйхатга олинган.

Таҳририят манзили:
Тошкент шаҳри,
Зиёлилар кўчаси, 4-уй
Телефонлар: (71) 262-42-41

Таҳрир хайъати:
Т.ф.д, проф. Мухамедова М.Г.
Т.ф.д., проф. Миррахимова С.Ш.
Т.ф.д., проф. Эшбеков М.Э.
Т.ф.д., проф. Ибрагимов А.Ю.
Т.ф.д., проф. Каюмов У.К.
Т.ф.д., доц. Нуралиева Д.М.
Т.ф.д., доц. Хидоятова М.Р.
Т.ф.д., доц. Расулова З.Д.
Т.ф.д., доц. Раимкулова Н.Р.
Т.ф.д., Бозорова С.А.
Т.ф.д., Нагаева Г.А.
Т.ф.д., Абидова Д.Э.
Т.ф.н., доц. Рахимов А.Ф.
Т.ф.н., доц. Атамуродов Ш.И.
Т.ф.н., доц. Джаббаров А.М.
PhD., доц. Абдулахатов Б.Ш.
DSc., doc Кутлиев Ж.А.
DSc., prof. Халимбетов Ғ.С.
PhD., Давронов Ў.Р.
PhD., Абдусаматов Д.М.
PhD., доц. Махмудова Н.Р.
PhD., доц. Буранкулова Н.М.
PhD., доц. Пўлатова З.А.
PhD., Рустамов А.А.
PhD., Ибрагимова Н.Х.
Т.ф.н., Мирзаев Д.А.
Т.ф.н., Ачилов Ш.Ж.
Доц. Нуруллаев А.Ж.
Катта ўқитувчи Халимов Б.Х.
Дизайнер:
Ахунова Н.С.

Таҳририятга юборилган мақола ва қўлёзмаларда берилган маълумотларнинг ҳаққонийлиги ва ишончлилиги учун тўлиқ жавобгарликни муаллифлар ўз зиммасига олади.

Журнал 20.11.2025 йилда босмахонага топширилди.

Қоғоз бичими 60x84 1/8.
Офсет усулида босилди.
Шартли 6,75 босма табок.
“Ўзбекистон Республикаси Ҳарбий тиббиёт академияси”нинг босмахонасида чоп

КОНГРЕССЛАР ВА АНЖУМАНЛАР

Ҳурматли ҳамкасблар!

Сизларни тиббиётнинг долзарб масалалари - нафас олиш аъзолари касалликларидан тортиб кардиология ва онкологиянинг сўнгги ютуқларига бағишланган бир қатор конгресс ва конференцияларда иштирок этишга таклиф этамиз.

Тадбирлар доирасида ялпи мажлислар, тематик сессиялар, кейс-муҳокамалар ва инновациялар кўргазмаси ўтказилиши кўзда тутилган. Бу тажриба алмашиш, профессионал алоқаларни кенгайтириш ва замонавий даволаш дастурлари ҳақида маълумот олиш учун ажойиб имкониятдир.

Ташкилотчилар қулай иштирок ва материаллардан онлайн фойдаланиш имкониятини таъминлайдилар, ёш мутахассислар учун махсус шароитлар кўзда тутилган.

Мавзуларнинг тўлиқ рўйхати, рўйхатдан ўтиш жадвали ва шартлари билан қуйидаги ҳавола орқали танишиш мумкин:
<https://expomap.ru/conference/nacionalnyj-kongress-po-boleznyam-organov-dyhaniya/>

Сизни бирлашган тиббий фикр ва касбий ўсиш майдонида кутиб қоламиз!
Қуйида баъзи бўлажак тадбирлар рўйхати келтирилган

КОНГРЕССЫ И КОНФЕРЕНЦИИ

Уважаемые коллеги!

Приглашаем вас принять участие в серии предстоящих конгрессов и конференций, посвящённых актуальным вопросам медицины — от заболеваний органов дыхания до новейших достижений в кардиологии и онкологии.

В рамках мероприятий предусмотрены пленарные заседания, тематические сессии, кейс-дискуссии и выставка инноваций. Это отличная возможность обменяться опытом, расширить профессиональные связи и узнать о современных программах лечения.

Организаторы обеспечивают комфортное участие и возможность онлайн-доступа к материалам, предусмотрены специальные условия для молодых специалистов.

Ознакомиться с полным перечнем тем, расписанием и условиями регистрации можно по ссылке: <https://expomap.ru/conference/nacionalnyj-kongress-po-boleznyam-organov-dyhaniya/>

Ждём вас на площадке объединённой медицинской мысли и профессионального роста!

Ниже представлен перечень некоторых предстоящих мероприятий

среды хлорорганическими углеводородами в производствах поливинилхлорида и эпихлоргидрина. Гигиена и санитария. 2014; 93(4): 47-51.

20. Чеботарев Н.М., Григорьев Ю.П. Влияние пластика на здоровье человека и окружающую среду // В сборнике: Физика и современные технологии в АПК. Материалы XII Всероссийской (с международным участием) молодежной конференции молодых ученых, студентов и школьников. Орловский государственный аграрный университет им. Н.В. Парахина. - 2021. - С. 226-230.

21. Чуков Д. А., Вишняк М. Н. Организация охраны труда при работе с эпоксидными материалами //Проблемы техносферной безопасности. – 2020. – С. 60-62.

22. Эрматов Н.Ж., Алимухамедов Д.Ш., Рустамов А.А., Кутлиев Ж.А. Полимер махсулотлари ишлаб чиқариш корхоналари ишчиларининг касалланишининг гигиеник тахлили //Тиббиётда миниинвазив технологияларнинг муаммолари ва

истикболлари мавзусидаги халқаро илмий-амалий анжуман тўплами. Ургенч, 29-30 сентябр 2022 й.—476-477 бетлар

23. Basak S, Das MK, Duttaroy AK. Plastics derived endocrine-disrupting compounds and their effects on early development. Birth Defects Res. 2020 Oct;112(17):1308-1325.

24. Fucic A, Galea KS, Duca RC, El Yamani M, Frery N, Potential Health Risk of Endocrine Disruptors in Construction Sector and Plastics Industry: A New Paradigm in Occupational Health.// Int J Environ Res Public Health. 2018 Jun 11;15(6):1229

25. Mastrangelo G, Fedeli U, Fadda E, et al. Increased risk of hepatocellular carcinoma and liver cirrhosis in vinyl chloride workers: synergistic effect of occupational exposure with alcohol intake. //Environmental health perspectives. 2004;112:1188 -1192.

26. Mahadevan G, Valiyaveetil S. Comparison of Genotoxicity and Cytotoxicity of Polyvinyl Chloride and Poly(methyl methacrylate) Nanoparticles on Normal Human Lung Cell Lines. Chem Res Toxicol. 2021 Jun 21;34(6):1468-1480.

BOLALARDA YUQORI NAFAS YO'LLARI KASALLIKLARI PROFILAKTIKASI

QOSIMOVA M.B., ISABAEVA D.K., VALIYEVA S.S.

Annotatsiya: Nafas olish aʼzolarining kasalliklari bolalar orasida eng koʻp uchraydigan nozologiyalardan hisoblanadi. Respirator traktida uchraydigan kasalliklar oʻtkir va surunkali xarakterga ega boʻladi. Erta yoshdagi bolalarda maktab yoshidagi bolalarga nisbatan respirator kasalliklar koʻp uchraydi. Keyingi yillarda nafas olish aʼzolarining kasalliklarini davolashda ancha yutuqlarga erishilganligiga qaramay, bu kasalliklar hozirgacha keng tarqalgan boʻlib, bolalar oʻlimi tarkibida etakchi oʻrinlardan birini egallab turmoqda. Pediatrlarga murojaat qilgan har uchta bemorning ikkitasi nafas aʼzolarining kasalligi tufayli desak xato boʻlmaydi. Nafas olish aʼzolarining kasalliklarida oxirgi yillarda etiologik tarkibida, kechishida ayrim oʻzgarishlar mavjud boʻlib, yangi profilaktik va davo choralarini ishlab chiqishini talab qilmoqda. Hozirgi paytda keng tarqalgan yuqori nafas yoʻllarining oʻtkir respirator virusli kasalliklarining oldini olish va davolashga eʼtibor katta boʻlishi zarur, chunki koʻp holatlarda ulardan keyin zotiljam va oʻpka, bronx - oʻpka kasalliklari rivojlanishi mumkin.

Kalit soʻzlar: profilaktika, mavsumiy kasallanish, davolash, infeksiyalar.

Аннотация: Заболевания органов дыхания являются одной из наиболее распространенных нозологий среди детей. Заболевания дыхательных путей имеют острый и хронический характер. Заболевания органов дыхания чаще встречаются у детей раннего возраста, чем у детей школьного возраста. Несмотря на значительный прогресс, достигнутый в лечении заболеваний органов дыхания в последние годы, эти заболевания по-прежнему широко распространены и занимают одно из ведущих мест в структуре детской смертности. Не будет ошибкой сказать, что две трети пациентов, обращающихся к педиатрам, имеют респираторные заболевания. Заболевания органов дыхания за последние годы претерпели некоторые изменения в своем этиологическом

составе и течении, что требует разработки новых профилактических и лечебных мероприятий. В настоящее время большое внимание следует уделять профилактике и лечению острых респираторных вирусных заболеваний верхних дыхательных путей, так как во многих случаях они могут сопровождаться заболеваниями гортани и легких, бронхолегочными заболеваниями.

Ключевые слова: профилактика, сезонная заболеваемость, лечение, инфекции.

Abstract: Respiratory diseases are one of the most common medical conditions among children. Respiratory diseases can be acute or chronic. They are more common in young children than in school-age children. Despite significant progress in the treatment of respiratory diseases in recent years, these conditions remain widespread and are a leading cause of childhood mortality. It is safe to say that two-thirds of patients seeking pediatrician's attention have respiratory diseases. Respiratory diseases have undergone some changes in their etiology and course in recent years, necessitating the development of new preventive and therapeutic measures. Currently, considerable attention should be paid to the prevention and treatment of acute respiratory viral infections of the upper respiratory tract, as in many cases they can be accompanied by laryngeal and pulmonary diseases, including bronchopulmonary diseases.

Keywords: prevention, seasonal morbidity, treatment, infections.

Kirish: Bolalarda nafas yo'llari torroq, burun yo'llari qisqaroq, diafragma yuqoriroq joylashgan bo'ladi. Bu esa ularni tez-tez shamollash, bronxit, pnevmoniya kabi kasalliklarga moyil qiladi. Ularning immun tizimi ham to'liq shakllanmaganligi sababli virus va bakteriyalar tezroq ta'sir qiladi.

Nafas olish orqali kislorod gaz almashinuvida ishtirok etadigan tanaga kiradi. Kislorod o'pka orqali nafas oladi va u erdan qon tomirlariga kiradi.

Hozirgi zamon tibbiyotining asosiy muammolaridan biri bu nafas sistemasining kasalliklari hisoblanadi. Bularning ichida ko'p uchrashi va og'ir asoratlarga olib kelishi bo'yicha pnevmoniyaning ahamiyati katta. Kasallikka bag'ishlangan turli monografiyalar, maqolalar, ilmiy ishlar yozilishiga qaramasdan, joylarda profilaktika ishlari olib borilishiga qaramasdan bu kasallik juda keng tarqalgan bo'lib bolalar o'limi va kasallanish ko'rsatkichi yuqoriligicha qolmoqda.

O'pkadan kislorodga boy qon qon aylanish tizimi bo'ylab tarqaladi, kislorodni to'qimalarga chiqaradi va karbonat angidridni olib tashlaydi. Nafas olish organlari kasalliklari yuqumli (gripp, pnevmoniya, sil), yallig'lanish (bronxit, traxeit, plevrit) va allergik (bronxial astma) deb tasniflanadi. Infektsiyalardan tashqari, zararli ekologik omillar ham nafas olish yo'llariga salbiy ta'sir qiladi. Nafas olish kasalliklarini oldini olish uchun ma'lum profilaktika choralariga rioya qilish kerak. Bolalarda yuqori nafas

yo'llarining infektsiyalarini oldini olish yaxshi gigiena qoidalariga rioya qilish (qo'l yuvish, shamollatish), sog'lom turmush tarzini (parhez, yurish, jismoniy faollik va jismoniy mashqlar), shuningdek, o'z vaqtida emlash va epidemiyalar paytida odamlar gavjum joylardan qochishni o'z ichiga oladi. Aromatlarning birinchi belgilarida shifokor bilan maslahatlashish va tishlar, adenoidlar va bodomsimon bezlarning sog'lig'ini kuzatish ham muhimdir.

Nafas olish tizimi inson organizmida embriogenez (embrion davri) davridan boshlab shakllana boshlaydi va bola voyaga yetguncha turli bosqichlarda rivojlanadi. Bu tizimning to'liq shakllanishi va funksional yetukligi yosh o'tishi bilan asta-sekin yuzaga chiqadi.

1. Embrional davr (0-12 haftalik homila)

Nafas olish tizimining asosiy elementlari - traxeya, bronxlar va o'pkalarning dastlabki rudimentlari shakllanadi.

4-6 haftalikda bronx daraxtining dastlabki shakllanishi boshlanadi.

8-12 haftalarga kelib bronxial tarmoqlanish davom etadi, lekin o'pkaning gaz almashish funksiyasi hali mavjud emas.

2. Psevdozonal bosqich (13-24 haftalik homila)

Bronxlar chuqurlashadi, ikkilamchi va uchlamchi bronxiolalar hosil bo'ladi. Shu bosqichda o'pka alveolalarining ilk belgilarini ko'rish mumkin.

3. Kanalikulyar bosqich (25-28 haftalik homila) Alveolalar shakllana boshlaydi va gaz almashinuvi uchun moslashuv kuchayadi. Alveolalarning devorlari yupqalashadi, kapillyarlar bilan yaqinlashadi.

4. Sakkulyar bosqich (28-36 haftalik homila)

Alveolyar sakkulalar shakllanadi - bu alveolalarga o'xshash havo to'ldirilgan bo'shliqlardir. Pulmonar kapillyarlar rivojlanadi.

Surtaktant (alveola devorini ichki tomondan qoplaydigan suyuqlik) ishlab chiqarila boshlaydi - bu modda alveolalarni yopilib qolishdan saqlaydi.

5. Alveolyar bosqich (36-haftadan tug'ilguncha va tug'ilgandan so'ng)

Tug'ilish vaqtida bola nafas olishga tayyor bo'ladi, ammo alveolalar hali to'liq shakllanmagan bo'ladi.

Tug'ilgan chaqaloqda taxminan 20-30 million alveola mavjud bo'lsa, 8-10 yoshgacha bu son 300-400 millionga yetadi.

Tug'ilgan zahotiyoq birinchi chuqur nafas orqali o'pka havo bilan to'ladi.

Asosiy profilaktika choralari

• Gigiena:

• Xonani muntazam ravishda ventilyatsiya qiling va nam tozalashni amalga oshiring.

• Farzandingizga yurishdan keyin va ovqatdan oldin qo'llarini yuvishga o'rgating.

• Epidemiya paytida odamlar gavjum joylarda niqoblardan foydalaning.

Hayot tarzi:

• Etarli vitaminlar bilan to'yimli ovqatlanishni ta'minlang.

• Toza havoda har kuni sayr qilishni tashkil qiling.

• Jismoniy faollikni, jumladan, ertalabki mashqlar va nafas olish mashqlarini rag'batlantirish.

• Jismoniy tayyorgarlik muolajalarini o'tkazing.

Tibbiy choralari:

• Majburiy emlash jadvaliga rioya qiling (masalan, gripp).

• Nafas olish yo'llari infeksiyasining birinchi belgisida shifokor bilan bog'laning.

Adenoidit yoki tonsillit kabi surunkali kasalliklarni o'z vaqtida davolash.

Bolalarda nafas olish kasalliklarining oldini olish va davolash uchun mutaxassislar nafas olish yo'llari infeksiyasi, yo'tal yoki bezovtalik alomatlarini sezsa, bolalarni darhol shifokorga olib borishni tavsiya qiladi. Infeksiyani yuqtirishi mumkin bo'lgan tish kasalliklarini o'z vaqtida davolash va bolalarda adenoidlar, tonsillit va bronxitlarga qarshi kurash choralari ko'rish muhimdir.

Pediatrlar tomonidan tavsiya etilgan quyidagi ko'rsatmalarga rioya qilish ham muhimdir:

• qattiqlashuv jarayonlari;

• majburiy emlashlar;

• tavsiya etilgan rejimga rioya qilish;

• muvozanatli ovqatlanish, jumladan vitaminlar va muhim mikroelementlarga boy ovqatlar.

Xulosa : Bolalardagi yuqori nafas yo'llarining kasalliklari odatda engildir va uyda davolanishi mumkin. Ammo, agar alomatlar og'ir bo'lsa yoki uzoq vaqt davom etsa, sog'liqni saqlash mutaxassisi bilan bog'lanish muhimdir. Bundan tashqari, farzandingizning muntazam ravishda [shifokor ko'rigidan o'tishi](#) va emlash taqvimiga muvofiq vaktisina olishini ta'minlash nafas yo'llari infeksiyalarining oldini olishda muhim ahamiyat kasb etadi. Ota-onalar farzandlarining salomatligini asrash uchun kundalik gigiyena qoidalariga, sog'lom turmush sharoitlariga g'amxo'rlik qilishlari muhim.

Foydalangan adabiyotlar royxati:

1. Bo'ronboyeva, E. K., Imanalieva, Ch. A., Asheraliev, M. E., Najimidinova, G. T., Kudayarov, B. D., Djanuzakova, N. E., ... & Omusheva, S. E. (2012). BOLALARDA BRONXIAL ASTMASINI TADQIQOT VA NAZORAT QILISHNING METODOLIK VA KLINIK ASPEKTLARI. ONA VA BOLA.

2. Geppe, N. A. va Kaganov, S. Yu. (2002). "Bolalarda bronxial astma. Davolash strategiyasi va oldini olish" milliy dasturi va uni amalga oshirish. Pulmonologiya, (1), 38-42.

3. Zaitseva, O. V. va Murtazaeva, O. A. (2011). Bolalarda bronxial astma: terapiyaning dolzarb jihatlar. Hozirgi pediatriya, 10 (6), 148-156.

4. Namazova, L. S., Voznesenskaya, N. I., Torshxoeva, R. M., Efendieva, K. E. va

Levina, Yu. G. (2004). Hozirgi bosqichda allergik kasalliklar va bronxial astmaning epidemiologiyasi va profilaktikasi. Hozirgi pediatriya, 3 (4), 66-71.

5. Novik, G. A., Vishneva, E. A. va Namazova-Baranova, L. S. (2015). Aderans: uning bolalarda bronxial astma ustidan nazoratga erishishdagi roli. Pediatrik farmakologiya, 12 (2), 190-196.

UDK: 61.616-616.4-616.37-616.379-008.64

METABOLIK SINDROM: EPIDEMIOLOGIK HOLAT, DIAGNOSTIKA VA PROFILAKTIKA MUAMMOLARIGA ZAMONAVIY QARASHLAR

OCHILOVA D.A, HUSANOV S.A

Termiz iqtisodiyot va servis universiteti

Annotatsiya: Maqolada yurak qon-tomir kasalliklari va metabolik buzilishlarni o'zaro bog'liqligini ifodalovchi - metabolik sindromni o'rganish bo'yicha so'nggi yillarda olib borilgan tadqiqotlarning sharhi bayon qilingan.

Metabolik sindrom arterial gipertoniya, ortiqcha tana vazni va glyukozaga tolerantlikning buzilishi va giperlipidemiya kabi belgilarni o'zida mujassamlashtirgan simptomokompleks bo'lib, bitta komponent boshqa komponentlarining rivojlanishiga olib keladi. Metabolik sindromning bugungi kundagi epidemiologiyasi, komponentlarining diagnostik kriteriyalari, shuningdek simptomlarini korrektsiya qilish bo'yicha yetakchi olimlarning ilmiy qarashlari, davolash va profilaktika yo'nalishlari bo'yicha olingan natijalarning sharhi yoritilgan.

Kalit so'zlar: metabolik sindrom, insulinorezistentlik, giperlipidemiya, leptin, tolerantlik, arterial gipertoniya, abdominal semizlik, ortiqcha tana vazni, glyukozaga giperinsulinemiya.

Аннотация: В статье представлен обзор исследований последних лет по изучению метаболического синдрома, который представляет собой взаимосвязь между сердечно-сосудистыми заболеваниями и метаболическими нарушениями.

Метаболический синдром - это симптомокомплекс, включающий такие признаки, как артериальная гипертензия, избыточная масса тела, нарушение толерантности к глюкозе и гиперлипидемия, при которых один компонент приводит к развитию других компонентов. Освещены современная эпидемиология метаболического синдрома, диагностические критерии его компонентов, а также научные взгляды ведущих ученых на коррекцию симптомов, обзор полученных результатов по направлениям лечения и профилактики.

Ключевые слова: метаболический синдром, инсулинорезистентность, гиперлипидемия, лептин, толерантность, артериальная гипертензия, абдоминальное ожирение, избыточная масса тела, гиперинсулинемия к глюкозе.

Abstract: The article provides an overview of recent research on the study of metabolic syndrome, which reflects the relationship between cardiovascular diseases and metabolic disorders.

Metabolic syndrome is a symptom complex that combines symptoms such as arterial hypertension, excess body weight and impaired glucose tolerance and hyperlipidemia, where one component leads to the development of other components. The current epidemiology of metabolic syndrome, diagnostic criteria for its components, as well as the scientific views of leading scientists on the correction of symptoms, treatment and prevention are highlighted.

Key words: metabolic syndrome, insulin resistance, hyperlipidemia, leptin, tolerance, arterial hypertension, abdominal obesity, excess body weight, hyperinsulinemia to glucose.

Zamonaviy tibbiyotning oldida turgan muhim muammolardan biri yurak ishemik kasalliklarining asoratlari oqibatida yuzaga keladigan o'lim holatlarining chastotasi ortib

borayotgani va ayniqsa, kasallikning yosharib borayotganligidir. Yurak ishemik kasalliklari va asoratlarning ortib borishi arterial gipertoniya (AG), qandli diabet (QD),

170.	РУСТАМОВ А.А., ОМОНОВ Н.Н., ШАВКИЕВ Д.П., БЕККАМОВ Э.Ш. ТАНК ЭКИПАЖЛАРИДА ШОВҚИН ВА ТЕБРАНИШНИ ГИГИЕНИК БАҲОЛАШ НАТИЖАЛАРИ	846
171.	РУСТАМОВ А.А., ЯХЯЕВ Ш.А., XUSHVAKTOV A.S., ИМОМАЛИЕВ М.Й. ЗИРҲЛИ ТЕХНИКАЛАРНИ ТАЪМИРЛАШ ЗАВОДИ ИШЧИЛАР САЛОМАТЛИГИГА КАСБИЙ ОМИЛЛАР ТАЪСИРИ ВА УЛАРНИ ПРОФИЛАКТИКАСИ БЎЙИЧА ҲОЗИРГИ ЗАМОН ДОЛЗАРБ МУАММОЛАРИ	851
172.	QOSIMOVA M.B., ISABAIEVA D.K., VALIYEVA S.S. BOLALARDA YUQORI NAFAS YO'LLARI KASALLIKLARI PROFILAKTIKASI	856
173.	OCHILOVA D.A, HUSANOV S.A METABOLIK SINDROM: EPIDEMIOLOGIK HOLAT, DIAGNOSTIKA VA PROFILAKTIKA MUAMMOLARIGA ZAMONAVIY QARASHLAR	859
174.	TILAVOV T.B., KHASANOVA D.A. THERAPEUTIC PROPERTIES OF SUMBUL (FERULA MOSCHATA) ROOT: AVICENNA'S DESCRIPTION AND MODERN SCIENTIFIC ANALYSIS	864
175.	ТОШПЎЛАТОВ Т., БУРАНКУЛОВА Н. ҲАРБИЙ ХИЗМАТЧИЛАРДА ШИФОХОНАДАН ТАШҚАРИ ЗОТИЛЖАМНИНГ КЛИНИК-ЭПИДЕМИОЛОГИК ТАВСИФИ	871
176	YAKUBOVA M.M., RAKHMATULLAEVA G.Q., SAID-AKHMEDOVA S.K. THEME: CAUSES OF CAVERNOUS SINUS THROMBOSIS AS A RESULT OF COVID-19 INFECTION.	876
177	АТАУЛЛАЕВА МАРЖОНАБОНУ САНЖАР КИЗИ САНИТАРНАЯ ОЦЕНКА ТВЁРДЫХ БЫТОВЫХ ОТХОДОВ И ИХ ВЛИЯНИЕ НА ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКУЮ СИТУАЦИЮ В НАСЕЛЁННЫХ ПУНКТАХ	880
178	РУСТАМОВ С.С., ПЎЛАТОВА З.А. ҚАНДЛИ ДИАБЕТ КАСАЛЛИГИНИНГ САЛБИЙ ОҚИБАТЛАРИ	883
179	MARUPOVA MADINA NIKMATILLAEVNA, MURATOVA SAODAT KADIROVNA EFFECTIVENESS OF LOCAL IMMUNOMODULATORY THERAPY IN PATIENTS WITH CHRONIC PERIODONTITIS AND LEUKEMIA: A CLINICAL AND LABORATORY STUDY	886
180	НУРОВ САРБОЗ АЗИМОВИЧ. ЛИМОННОКИСЛАЯ ВОДА КАК БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНАЯ ДОБАВКА И ЕЁ РОЛЬ В СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЕ.	893
181	ПОЛИКАРПОВА НАТАЛИЯ ВЛАДИМИРОВНА МИРЗАКАРИМОВА ФАРИДА РУСТАМОВНА ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА КАК ФАКТОР ФОРМИРОВАНИЯ И ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА	896
182	ХАЛИМОВА Х.М., РАШИДОВА Н.С., ПАРПИЕВА Ю.Р. ФЕРТИЛ ЁШДАГИ АЁЛЛАРДА ТАРҚОҚ СКЛЕРОЗНИНГ КЛИНИК ХУСУСИЯТЛАРИ ВА УНИНГ ПАТОГЕНЕТИК АСОСДАГИ ЗАМОНАВИЙ ТАЛҚИНИ	899

