

**БИОМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ
ЖУРНАЛИ
2-МАХСУС СОН**

**ЖУРНАЛ БИОМЕДИЦИНЫ И
ПРАКТИКИ
СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК-2**

**JOURNAL OF BIOMEDICINE AND
PRACTICE
SPECIAL ISSUE-2**



Бош муҳаррир:

Ризаев Жасур Алимжанович - тиббиёт
фанлари доктори, профессор, Самарқанд
давлат тиббиёт институти ректори

ORCID ID: 0000-0001-5468-9403

Бош муҳаррир ўринбосари:

Зиядуллаев Шухрат Худайбердиевич -
тиббиёт фанлари доктори, Самарқанд
давлат тиббиёт институти Илмий ишлар
ва инновациялар бўйича проректори
ORCID ID: 0000-0002-9309-3933

Масъул котиб:

Маматова Нодира Мухторовна

Тошкент Педиатрия тиббиёт институти «УАШ терапия, клиник фармакология»
кафедраси доценти, тиббиёт фанлари доктори

ORCID ID: 0000-0003-2396-4905

Таҳририят кенгаши

- **Хаитов Рахим Мусаевич** - Россия Федерацияси Фанлар академияси академиги, тиббиёт
фанлари доктори, профессор, Россия Федерациясида хизмат кўрсатган фан арбоби, Россия ФТБА
"Иммунология институти ДИМ" ФДБТ илмий раҳбари
- **Jin Young Choi** - Сеул миллий университети Стоматология мактаби оғиз ва юз-жағ жарроҳлиги департаменти
профессори, Жанубий Кореянинг юз-жағ ва эстетик жарроҳлик ассоциацияси президенти
- **Акбаров Миршавкат Миролимович** - тиббиёт фанлари доктори, В.Ваҳидов номидаги Республика
ихтисослаштирилган жарроҳлик маркази
- **Сандов Саидамир Абборович** - тиббиёт фанлар доктори, Тошкент фармацевтика институти
ORCID ID: 0000-0002-6616-5428
- **Тураев Феруз Фатхуллаевич** - тиббиёт фанлари доктори, ортирилган юрак нуқсонлари
бўлими, В.Ваҳидов номидаги Республика ихтисослаштирилган жарроҳлик маркази
ORCID ID: 0000-0002-6778-6920
- **Худайкулова Гулнара Каримовна** - тиббиёт фанлар доктори, Юқумли ва болалар
юқумли касалликлар кафедраси доценти, Тошкент тиббиёт академияси
ORCID ID: 0000-0002-1119-4491
- **Абзалова Шахноза Рустамовна** - т.ф.н., доцент, Тошкент Педиатрия тиббиёт институти.
Илмий тадқиқотлар, инновациялар ва илмий педагогларни тайёрлаш бўлими бошлиғи.
ORCID ID: 0000-0002-0066-3547
- **Худанов Бахтинур** - тиббиёт фанлари доктори, Ўзбекистон Республикаси Инновацион ривожланиш вазирлиги
бўлим бошлиғи
- **Мавлянов Фарход Шавкатович** - тиббиёт фанлар доктори, Самарқанд давлат тиббиёт институти болалар
жарроҳлиги кафедраси доценти в.б.
- **Фарманова Нодира Тахировна** - фармацевтика фанлари номзоди, доцент, Тошкент фармацевтика институти
фармакогнозия кафедраси доценти.

Саҳифаловчи: Хуршид Мирзахмедов

Контакт редакций журналів. www.tadqiqot.uz
ООО Tadqiqot город Ташкент,
улица Амира Темура пр.1, дом-2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; E-mail: info@tadqiqot.uz
Тел: (+998-94) 404-0000

Editorial staff of the journals of www.tadqiqot.uz
Tadqiqot LLC The city of Tashkent,
Amir Temur Street pr.1, House 2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; E-mail: info@tadqiqot.uz
Phone: (+998-94) 404-0000

Главный редактор:

Ризаев Жасур Алимджанович - доктор медицинских наук, профессор, Ректор Самаркандского государственного медицинского института
ORCID ID: 0000-0001-5468-9403

Заместитель главного редактора:

Зиядуллаев Шухрат Худайбердиевич - доктор медицинских наук, проректор по научной работе и инновациям Самаркандского государственного медицинского института
ORCID ID: 0000-0002-9309-3933

Ответственный секретарь:

Маматова Нодира Мухторовна

Доктор медицинских наук, Доцент кафедры «Клинической фармакологии, ВОП терапии Ташкентского педиатрического медицинского института
ORCID ID: 0000-0003-2396-4905

Редакционная коллегия

- **Хаитов Рахим Мусаевич** - академик РАН, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный деятель науки Российской Федерации, научный руководитель ФГБУ "ГНЦ Институт иммунологии" ФМБА России.
- **Jin Young Choi** - профессор департамента оральной и челюстно-лицевой хирургии школы стоматологии Стоматологического госпиталя Сеульского национального университета, Президент Корейского общества челюстно-лицевой и эстетической хирургии
- **Акбаров Миршавкат Миролимович** - доктор медицинских наук, Республиканский специализированный центр хирургии имени академика В.Вахидова
- **Саидов Садаммир Абборович** - доктор медицинских наук, Ташкентский фармацевтический институт
ORCID ID: 0000-0002-6616-5428
- **Тураев Феруз Фатхуллаевич** - доктор медицинских наук, главный научный сотрудник отделения приобретенных пороков сердца Республиканского специализированного центра хирургии имени академика В.Вахидова
ORCID ID: 0000-0002-6778-6920
- **Худайкулова Гульнора Каримовна** - доктор медицинских наук, доцент кафедры инфекционных и детских инфекционных болезней Ташкентской Медицинской Академии
ORCID ID: 0000-0002-1119-4491
- **Абзалова Шахноза Рустамовна** - доцент, Ташкентский педиатрический медицинский институт. Заведующая отделением научных исследований, инноваций и научно-педагогической подготовки.
ORCID ID: 0000-0002-0066-3547
- **Мавлянов Фарход Шавкатович** - доктор медицинских наук, и.о. доцента кафедры детской хирургии, Самаркандский государственный медицинский институт
- **Худанов Бахтинур** - доктор медицинских наук, Министерство Инновационного развития Республики Узбекистан
- **Фарманова Нодира Тахировна** - кандидат фармацевтических наук, доцент кафедры фармакогнозии Ташкентского фармацевтического института

Верстка: Хуршид Мирзахмедов

Контакт редакций журналов. www.tadqiqot.uz
ООО Tadqiqot город Ташкент,
улица Амира Темура пр.1, дом-2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; E-mail: info@tadqiqot.uz
Тел: (+998-94) 404-0000

Editorial staff of the journals of www.tadqiqot.uz
Tadqiqot LLC The city of Tashkent,
Amir Temur Street pr.1, House 2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; E-mail: info@tadqiqot.uz
Phone: (+998-94) 404-0000

Chief Editor:

Rizaev Jasur Alimjanovich
MD, DSc, Professor of Dental Medicine,
Rector of the Samarkand State Medical
Institute
ORCID ID: 0000-0001-5468-9403

Deputy Chief Editor:

Ziyadullaev Shukhrat Khudayberdievich
Doctor of Medical Sciences, Vice-Rector
for scientific work and Innovation,
Samarkand State Medical Institute
ORCID ID: 0000-0002-9309-3933

Responsible secretary:

Mamatova Nodira Mukhtorovna
Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Department of Clinical Pharmacology, Therapy and GP,
Tashkent Pediatric Medical Institute

Editorial Board

- **Khaitov Rakhim Musaevich** – MD, DSc, Professor, Academician of the Russian Academy of Sciences, Honored Scientist of the Russian Federation, scientific director of the FSBI «NRC Institute of immunology» FMBA of Russia

- **Jin Young Choi** – Professor Department of Oral and Maxillofacial Surgery School of Dentistry Dental Hospital Seoul National University, President of the Korean Society of Maxillofacial Aesthetic Surgery

- **Akbarov Mirshavkat Mirolimovich** - Doctor of Medical Sciences, Republican Specialized Center of Surgery named after academician V.Vakhidov

- **Saidamir Saidov** – Doctor of Medical Sciences, Tashkent Pharmaceutical Institute,
ORCID ID: 0000-0002-6616-5428

- **Turaev Feruz Fatkhullaevich** – MD, DSc, Department of Acquired Heart Diseases, V.Vakhidov Republican Specialized Center Surgery
ORCID ID: 0000-0002-6778-6920

- **Khudaykulova Gulnara Karimovna** – MD, DSc, Associate Professor, Department of Infectious and Paediatric Infectious Diseases, Tashkent Medical Academy.
ORCID ID: 0000-0002-1119-4491

- **Abzalova Shakhnoza Rustamovna** - Associate Professor, Tashkent Pediatric Medical Institute. Head of the department of scientific research, innovation and scientific and pedagogical training.
ORCID ID: 0000-0002-0066-3547

- **Bakhtinur Khudanov** – Associate professor of Tashkent State Dental Institute, Ministry of Innovative Development of the Republic of Uzbekistan

- **Mavlyanov Farhod Shavkatovich** – MD, DSc, Department of Pediatric Surgery, Samarkand State Medical Institute

- **Farmanova Nodira Tahirovna** - candidate of pharmaceutical sciences, docent, docent of the Pharmacognosy Department of Tashkent Pharmaceutical Institute

Самифаловчи: Хуршид Мирзахмедов

Контакт редакций журналов. www.tadqiqot.uz
ООО Tadqiqot город Ташкент,
улица Амира Темура пр.1, дом-2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; E-mail: info@tadqiqot.uz
Тел: (+998-94) 404-0000

Editorial staff of the journals of www.tadqiqot.uz
Tadqiqot LLC The city of Tashkent,
Amir Temur Street pr.1, House 2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; E-mail: info@tadqiqot.uz
Phone: (+998-94) 404-0000

МУНДАРИЖА \ СОДЕРЖАНИЕ \ CONTENT

133.	M. U. Dadabayeva, S.S. Abdullaev, R.Z. Normurodova, M.F. Mirxoshimova, Comparative evaluation of cements for fixing crowns from zirconium dioxide.....	816
134.	J. A. Rizayev, F. F. Shokirova, Condition of periodontal tissues in patients on hemodialysis.....	825
135.	Kamilov H.P., Saidova N.A., Takhirova K.A., Makhmudova N.Z., Changes in indicators of local gum and immunity in the treatment of hypertrophic gingivitis in adolescents.....	828
136.	M. M. Isomov, K. E. Shomurodov, K. J. Olimjonov, I. M. Azimov, Features of etiopathogenesis and the course of inflammatory processes of periapical tissues in women during pregnancy (review of literature).....	834
137.	U. Y. Musayev, Actual tasks of organizing lessons with the use of new active and interactive teaching methods at continuous post-diplomacy education on dentistry.....	840
138.	F. I. Musurmanov, S.S. Shodiev, Analysis of complications during the intracostal dental implantation.....	846
139.	A.B. Norbutayev, A. N. Normurodov, A.V. Murtazaev, N. H. Ortikova, Modern non-invasive methods of caries treatment.....	850
140.	A.B. Norbutayev, A.N. Normurodov, A. V. Murtazaev, N.H. Ortikova, Modern non-invasive methods of caries treatment.....	856
141.	O. U. Rakhmatullaeva, K. E. Shomurodov, Aspects of dental diseases in patients with chronic hepatitis b. (literature review).....	862
142.	J.A. Rizaev, A. S. Kubayev, A.A. Abdukadirov, Preoperative planning of surgical treatment of upper retro-micrognathia.....	867
143.	J.A. Rizayev, A. S. Kubayev, Preoperative planning of surgical treatment of upper retro-micrognathia.....	874
144.	D. D. Ibragimov, U. B. Gafforov, D.D. Maksudov, Ethiopathogenetic diagnostics, treatment and prevention of odontogeneous maxilla and sinusitis.....	881
145.	S.I. Indiaminov, I.B. Shopulatov, F.K. Boymanov, Forensic aspects of hand fractures.....	886
146.	S.I. Indiaminov, B. M. Kenjaev, Damage to the teeth and alveolar processes.....	894
147.	H. M. Saibov, Sh. I. Ruziev, Peculiarities of determining the presentation of craniocranial injury in judicial medical practice.....	899
148.	Z. E. Kudratova, G. B. Kuvandikov, F. S. Nabiyeva, Modern clinic - laboratory characteristics of cytomegalovirus infection.....	905
149.	N. A. Yusupova, Z. E. Kudratova, B. B. Negmadjanov, Modern aspects of laboratory diagnostics of the vagina microbiocenosis.....	910
150.	D.N. Adjablaeva, S.A. Khodjaeva, Tuberculosis in children and adolescents from familial foci.....	915

МУНДАРИЖА \ СОДЕРЖАНИЕ \ CONTENT

151.	N. N. Parpieva, T. I. Galiulin, Medical course of pulmonary tuberculosis in patients with comorbid pathology.....	921
152.	F. K. Tashpulatova, N. V. Medvedeva, N. N. Shamshieva, V. N. Mukhteremova, A. K. Kurbanov, Risk factors for tuberculosis meningitis.....	926
153.	A. S. Babajanov, J. K. Tukhtaev, G. K. Ahmedov, G. K. Ahmedov, K. J. Samiyev, Efficiency of various types of methods of treatment of varicosis diseases of the lower extremities.....	932
154.	G. I. Shayhova, A. L. Qosimov, J. M. Butaboev, A. Z. Otakoziev, M. A. Hayrullaev, Development of integrated treatment-preventive and hygienic measures for early detection of echinococcal disease.....	937

БИОМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ ЖУРНАЛИ ЖУРНАЛ БИОМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE

Наргиза Нусратовна ПАРПИЕВА
Талгат Излиевич ГАЛИУЛИН

*Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр
фтизиатрии и пульмонологии, Ташкент, Узбекистан*

КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ У БОЛЬНЫХ С КОМОРБИДНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

For citation N. N. Parpieva, T. I. Galiulin, *Medical course of pulmonary tuberculosis in patients with comorbid pathology, Journal Of Biomedicine And Practice 2020, Special Issue, pp. 921-925*

 [http:// dx.doi.org/10.26739/2181-9300-2020-SI-2-151](http://dx.doi.org/10.26739/2181-9300-2020-SI-2-151)

АННОТАЦИЯ

Обследовано 2105 больных туберкулезом легких, из них у 19,5% пациентов выявлено наличие сопутствующей патологии. Установлено, что у больных с сопутствующей патологией туберкулез протекает тяжело, с выраженными симптомами интоксикацией и респираторными проявлениями. Выделение МБТ и наличие лекарственной устойчивости было выше в группе больных с сопутствующей патологией. Наличие сопутствующей патологией неблагоприятно влияет на клиническое течение легочного туберкулеза.

Наргиза Нусратовна ПАРПИЕВА
Талгат Излиевич ГАЛИУЛИН

*Республика ихтисослаштирилган фтизиатрия
ва пульмонология илмий-амалий тиббиёт маркази, Тошкент, Ўзбекистон*

КОМОРБИД ПАТОЛОГИЯСИ БЎЛГАН БЕМОРЛАРДА ЎПКА СИЛИНИНГ КЕЧИШИ

АННОТАЦИЯ

2105 ўпка сили бемори текширувдан ўтказилиб улардан 19,5% хамроҳ касалликлар аниқланган. Хамроҳ касалликлари бўлган сил беморларида ўпка сили яққол намоён бўлган силдан заҳарланиш ва респиратор белгилари билан кечиб оғғироқ намоён бўлиши аниқланган. Хамроҳ касалликлари бўлган беморларда сил микобактерияларини ажратиш ва дориларга нисбатан турғунлик куёсаткичлари юкори эканлиги кўрсатилган. Хамроҳ касалликлар ўпка силини кечишига нохуш таъсир қилади.

Nargiza Nusratovna PARPIEVA
Talgat Izlievich GALIULIN

*Republican Specialized Scientific and Practical
Medical Center of Phthysiology and pulmonology
Tashkent, Uzbekistan*

MEDICAL COURSE OF PULMONARY TUBERCULOSIS IN PATIENTS WITH COMORBID PATHOLOGY

ANNOTATION

2105 patients with pulmonary tuberculosis were examined, including 19.5% of patients with concomitant pathology. It was found that in patients with accompanying pathologies, tuberculosis is severe, with pronounced symptoms of intoxication and respiratory manifestations. MBT isolation and drug resistance were higher in the group of patients with comorbidities. The presence of concomitant pathology adversely affects the clinical course of pulmonary tuberculosis.

Введение. В последние годы увеличивается число больных туберкулезом с сопутствующими заболеваниями, которые ставят перед фтизиатрами серьезные проблемы [1,2,4]. Данные литературы показывают, что туберкулез все чаще присоединяется к другим заболеваниям, в то же время фоновая патология может способствовать развитию туберкулеза. При этом отмечается взаимное утяжеление течения заболеваний. На основе комплексного подхода изучена частота сочетания туберкулеза легких с другими заболеваниями, определены причины недостаточной эффективности лечения этой категории пациентов. Среди впервые выявленных больных туберкулезом легких коморбидная патология встречается почти в 50% случаев. При этом, чем старше возраст пациентов, тем чаще встречается сочетание нескольких сопутствующих заболеваний [4,5,6,7].

Цель: изучить клиническое течение туберкулеза легких у больных с сопутствующей патологией.

Материал и методы. Изучено истории болезни 2105 больных туберкулезом пролеченных в центре фтизиатрии и пульмонологии, из них мужчины составили 1359 (64,6%), женщины 746 (35,4%) за 2016-2019 гг.

У (19,2%) больных были диагностированы наличие сопутствующих заболеваний. Среди больных со сопутствующими заболеваниями преобладали больные мужского пола. 244 (60%), женщин было 162 (40%). Среди сопутствующей патологии встречались такие как: ВИЧ инфицирование 61 (15%), сахарный диабет (СД) 1 типа- 25 (6,3%), сахарный диабет (СД) 2 типа- 289 (71,3%) и больные долгое время принимающие глюкокортикостероиды -30 (7,4%)

Больных разделили на две группы: 1 группа больных с сопутствующими заболеваниями 405 пациентов и 2 группа больных туберкулезом легких без сопутствующих заболеваний - 1700 пациентов.

Результаты и обсуждение. В 1 группе средний возраст больных составил $52,8 \pm 3,5$ лет, мужчины было 60%, женщин- 40%. Во 2 группе средний возраст составил $44,3 \pm 4,2$ лет, мужчины было 65,6%, женщин- 34,4%. При анализе частоты встречаемости клинических форм туберкулеза легких (таблица 1) установлено, что так среди больных из 1 группы наиболее чаще встречались такие формы ТБ, как инфильтративный ТБ (55%), фиброзно - кавернозный ТБ (25,7%). У больных из 2 группы, без сопутствующей патологии наиболее часто встречались инфильтративный ТБ (45,1%), фиброзно - кавернозный ТБ (24,6%) и очаговый ТБ (14,4%) .

Таблица 1

Частота встречаемости клинических форм ТБ легких у обследованных больных

№	Клинические формы ТБ	1 группа	2 группа
1.	Очаговый ТБ	27 (6,6 $\pm$ 1,2%)	246 (14,4 $\pm$ 2,3%)
2.	Инфильтративный ТБ	225 (55 $\pm$ 2,4%)	768 (45,1 $\pm$ 3,3%)
3.	Диссеминированный ТБ	25 (6,2 $\pm$ 1,3%)	111 (6,5 $\pm$ 1,6%)
4.	Кавернозный ТБ	18 (4,4 $\pm$ 2,1%)	87 (5,1 $\pm$ 1,8%)
5.	Фиброзно кавернозный ТБ	105 (25,7 $\pm$ 1,6%)	418 (24,6 $\pm$ 2,8%)
6.	Цирротический ТБ	5 (1,2 $\pm$ 1,0%)	70 (4,1 $\pm$ 1,3%)

Проведен анализ интенсивности симптомов интоксикации у обследованных больных (рис.1). Чаше встречались больные умеренно выраженными (63%) и сильными выраженными

симптомами (24,2%) туберкулезной интоксикации в 1 группе больных с сопутствующими патологиями. В тоже время у больных без сопутствующей патологии преобладали больные без симптомной и умеренно выраженной интоксикацией (64%).

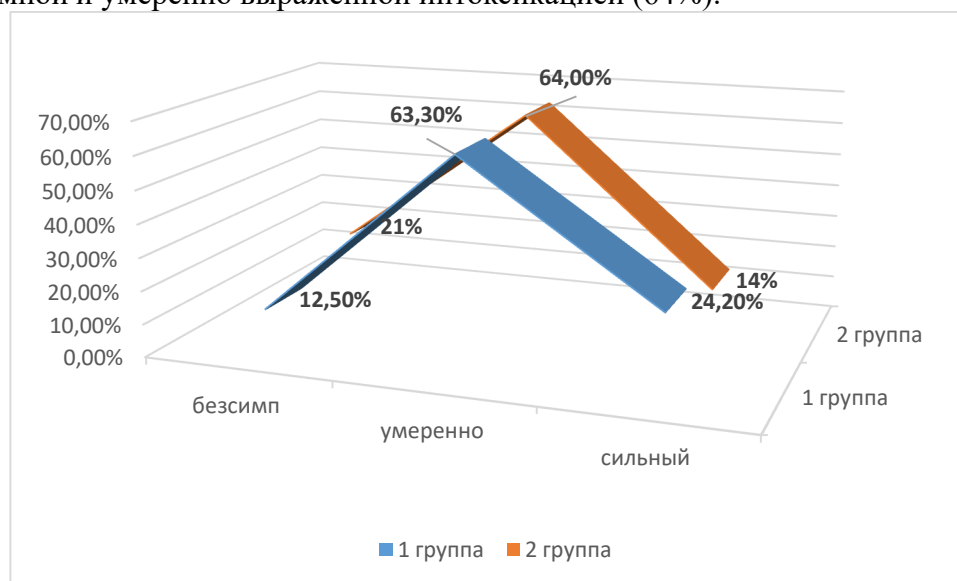


Рис.1. Выраженность симптомов туберкулезной интоксикации у обследованных больных

Так же проведен анализ по выраженности респираторных клинических проявлений. (рис.2). Сильно выраженные (79%) и умеренно выраженные (19,7%) респираторные проявления чаще встречались у больных 1 группы.

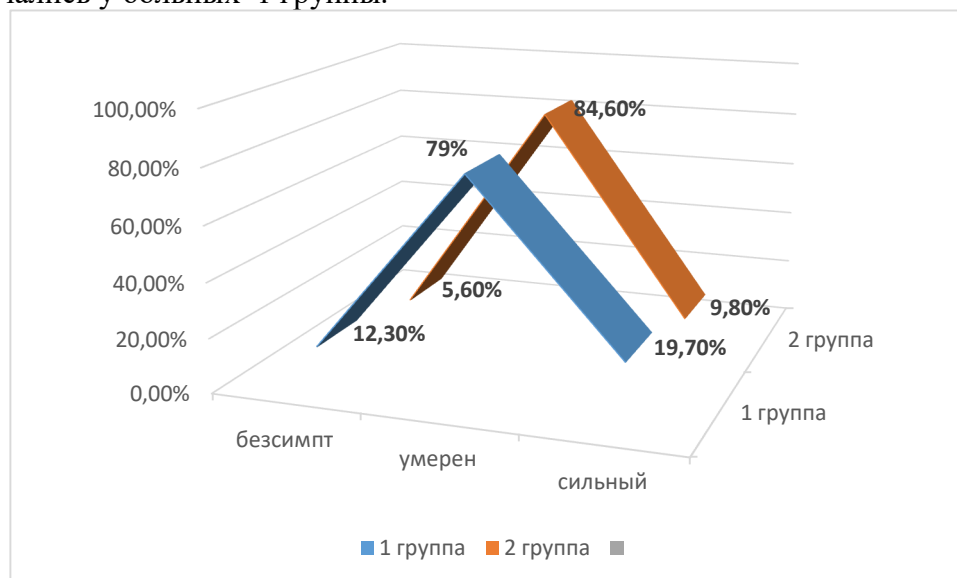


Рис.2. Интенсивность респираторных клинических проявлений ТБ у обследованных больных

При обследовании по методике ПЦР GenExpert выделения микобактерий туберкулеза (МБТ) в мокроте отмечено в 1 группе у $67,9 \pm 2,1\%$, а во 2 группе $57,2 \pm 3,3\%$ пациентов ($P \leq 0,05$). У 192 ($47,4 \pm 2,2\%$) из 1 группы больных отмечалась устойчивость к рифампицину и у 90 ($22,2 \pm 2,9\%$) больных отмечалась устойчивость к первому ряду препаратов. Во 2 группе у 269 ($15,8 \pm 3,3\%$) больных отмечалась устойчивость к рифампицину. У 306 ($18,0 \pm 3,0\%$) больных отмечалась устойчивость к первому ряду препаратов.

Таблица 2

Объём поражения легких у обследованных больных

критерии	1 группа	2 группа
Односторонне поражение	60,0%	81,0%
Двухстороннее поражение	40,0%	29,0%

Множественные каверны	55%	35%
Единичные каверны	45%	65%

Анализ диаметра каверн в легком у больных по КТ, МСК показал, у больных 1 группы сопутствующими заболеваниями достоверно чаще встречались каверны с диаметром от 2-4 и более 6 см по сравнению больными без сопутствующей патологией (рис.3).

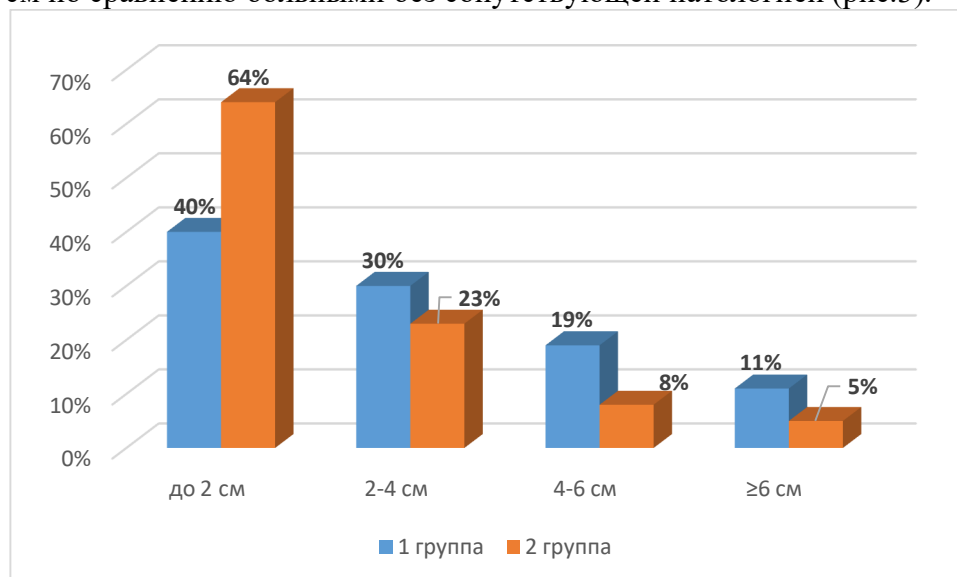


Рис.3. Диаметр каверн у обследованных больных

При анализе показателей гемограммы установлено, (рис3), что у больных из 1 группы сопутствующими заболеваниями чаще встречается лейкоцитоз, лимфопения и ускоренное СОЭ, чем у больных из 2 группы.

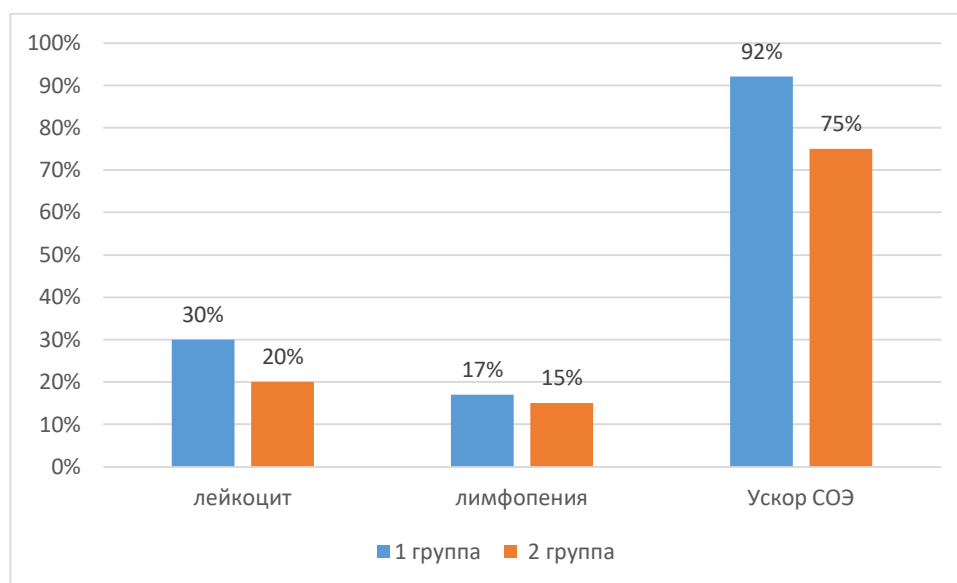


Рис.3. Частота изменений в гемограмме у обследованных больных

Осложнения ТБ наблюдались у 253 больных (62,5%) в 1 группе: у 230 больных (90,1%) наблюдалась дыхательная недостаточность, у 23(8,9%) больных наблюдалось кровохарканье. Во 2 группе осложнения наблюдались у больных 1130 (66,5%): из них у больных 122 (85,3%) наблюдалась дыхательная недостаточность, у больных 28 (13,0%) наблюдалось кровохарканье.

Побочные действия препаратов наблюдались у 343 больных (84,7%) из 1 группы, а во 2 группе побочные действия наблюдались несколько реже у 156 больных (72,5%).

Заключение. Таким образом, туберкулез легких на фоне сопутствующих заболеваний патологии характеризуется преобладанием деструктивных форм туберкулеза, более выраженными симптомами туберкулезной интоксикации и респираторных проявлений основного легочного процесса, массивным бактериовыделением, высокой устойчивостью МБТ к химиопрепаратам, более большим объемом поражения легочной ткани и большими полостями распада. Присоединение к туберкулезу, какой – либо сопутствующей патологии, оказывая влияние, друг на друга, создает как бы новую патологию [7]. При этом сопутствующее заболевания отягощает течение основного процесса в легком, обуславливает его неблагоприятную динамику, ухудшает прогноз. Наличие сопутствующей патологии создает предпосылки для развития побочных реакций от химиопрепаратов и снижает тем самым эффективность лечения туберкулеза и ухудшает прогноз заболевания.

Список литературы:

1. Bagisheva N.V., Mordyk A.V., Ivanova O.G., Batishcheva T.L. Tuberkulez i HOBL: problemy komorbidnosti [Tuberculosis and COPD: problems of comorbidity]// Medicinskij vestnik Severnogo Kavkaza. - 2014. -Т. 9, № 4 (36). - S. 329-331.
2. Bekmuhambetova N.V., Ivanova O.G., Mordyk A.V., Bagisheva N.V. Nekotorye osobennosti klinicheskogo techeniya tuberkuleza organov dyhaniya i soputstvuyushchej somaticheskoy patologii [Some features of the clinical course of respiratory tuberculosis and concomitant somatic pathology] // Omskij nauchnyj vestnik. - 2014. - № 2 (134). - S. 8-10.
3. Dovgopolyuk E.S., Puzyreva L.V., Levahina L.I., Mordyk A.V., Tyumencev A.T., Safonov A.D. Profilaktika tuberkuleza u lic s VICH-infekciej v Sibirskom Federal'nom okruge [Prevention of tuberculosis in people with HIV infection in the Siberian Federal District] // Tuberkulez i bolezni legkih. - 2016. - № 2. - S. 13-15
4. Drobot N.N., Shevchenko N.P., Shapolovskij V.V. Komorbidnost' tuberkuleza legkih i somaticheskoy patologii [Comorbidity of pulmonary tuberculosis and somatic pathology] // Sovremennye naukoemkie tekhnologii. – 2010. – № 2. – S. 84-84;
5. Zimirova A.N., Zabol'daeva I.S. Vklad komorbid-nosti bol'nyh tuberkulezom organov dyhaniya v kachestvo lechebnogo processa [Contribution of the comorbidity of patients with respiratory tuberculosis to the quality of the treatment process]// Byulleten' medicinskih internet-konferencij. - 2013. - № 3. -S. 1-2.
6. Ivanova Z.A., Glebova V.Yu., Pasechnik A.V., Abdulhaev V.V., Arsent'eva N.V. Soputstvuyushchaya tuberkulezu patologiya kak prichina, oslozhnyayushchaya techenie i lechenie tuberkuleza [Pathology concomitant with tuberculosis as a cause complicating the course and treatment of tuberculosis] // Uspekhi sovremennogo estestvoznaniya. – 2011. – № 4. – S. 124-125;
7. Saidova Sh.M. Osobennosti techeniya i effektivnost' lecheniya tuberkuleza legkih u bol'nyh s soputstvuyushchej patologiej i raznymi fenotipami gaptoglobina [Peculiarities of the course and effectiveness of treatment of pulmonary tuberculosis in patients with concomitant pathology and various haptoglobin phenotypes] // Dissetraciya kand. med. nauk. - Tashkent, -2011.-S.164.