



**ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ ВАСКУЛИТ У ДЕТЕЙ:
РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ, ФАКТОРЫ РИСКА И СОВРЕМЕННЫЕ
ТЕНДЕНЦИИ**

Юлдашева Шохистахон Патибдин кизи

Ташкентский международный университет Киме

Узбекистан, Ташкент

***Аннотация.** Геморрагический васкулит (IgA-васкулит, болезнь Шенлейна–Геноха) является одним из наиболее распространённых системных васкулитов детского возраста, характеризующимся иммунокомплексным поражением сосудов микроциркуляторного русла. Заболевание встречается преимущественно у детей дошкольного и школьного возраста и проявляется поражением кожи, суставов, желудочно-кишечного тракта и почек. Несмотря на значительные достижения в изучении патогенеза заболевания, геморрагический васкулит остаётся актуальной проблемой педиатрии вследствие высокой частоты рецидивов и риска развития осложнений.*

Геморрагический васкулит (IgA-васкулит) является наиболее распространённым системным васкулитом у детей и характеризуется воспалительным поражением мелких сосудов с отложением иммунных комплексов, содержащих иммуноглобулин А. Заболевание занимает важное место в структуре ревматической патологии детского возраста и может сопровождаться поражением кожи, суставов, желудочно-кишечного тракта и почек. Несмотря на относительно благоприятное течение в большинстве случаев, развитие нефрита и рецидивирующих форм заболевания может существенно ухудшать прогноз и качество жизни пациентов.

Анализ литературных данных показал, что пик заболеваемости приходится на возраст от 4 до 11 лет. Заболевание чаще развивается после перенесённых инфекций верхних дыхательных путей и ассоциируется с воздействием различных триггерных факторов, включая бактериальные и



вирусные инфекции, аллергические реакции и неблагоприятные факторы окружающей среды. Установлено, что своевременная диагностика и адекватное наблюдение позволяют снизить риск развития тяжёлых осложнений, прежде всего поражения почек.

Установлено, что наиболее высокая заболеваемость геморрагическим васкулитом наблюдается среди детей в возрасте от 4 до 10 лет. Развитию заболевания часто предшествуют острые респираторные инфекции, бактериальные заболевания, аллергические реакции, вакцинация и воздействие неблагоприятных факторов окружающей среды. Анализ эпидемиологических данных свидетельствует о сохраняющейся актуальности проблемы и необходимости раннего выявления пациентов с высоким риском осложнений.

Полученные результаты подчёркивают важность своевременной диагностики, динамического наблюдения и профилактики осложнений у детей с геморрагическим васкулитом. Совершенствование методов раннего выявления заболевания и оптимизация лечебно-профилактических мероприятий способствуют улучшению прогноза и повышению качества жизни пациентов.

Таким образом, геморрагический васкулит остаётся актуальной проблемой педиатрии, требующей дальнейшего изучения эпидемиологических закономерностей, факторов риска и механизмов развития заболевания. Совершенствование методов ранней диагностики и профилактики осложнений способствует улучшению прогноза и повышению качества медицинской помощи детям.

Ключевые слова: геморрагический васкулит, IgA-васкулит, болезнь Шенлейна–Геноха, дети, эпидемиология, заболеваемость, распространённость, факторы риска, поражение почек, педиатрия, иммунокомплексное воспаление.

Цель исследования. Изучить современные особенности заболеваемости геморрагическим васкулитом у детей, проанализировать эпидемиологические показатели, возрастные особенности, факторы риска и



основные тенденции распространения заболевания для совершенствования мер ранней диагностики и профилактики осложнений.

Задачи исследования

Изучить современные литературные данные по проблеме геморрагического васкулита у детей.

Проанализировать показатели заболеваемости и распространённости геморрагического васкулита среди детского населения.

Определить возрастные и половые особенности возникновения заболевания у детей.

Оценить влияние инфекционных, аллергических и других факторов риска на развитие геморрагического васкулита.

Изучить клинические особенности течения заболевания в детском возрасте.

Проанализировать частоту поражения кожи, суставов, желудочно-кишечного тракта и почек у детей с геморрагическим васкулитом.

Выявить современные тенденции заболеваемости и факторы, влияющие на прогноз заболевания.

Обосновать необходимость ранней диагностики, диспансерного наблюдения и профилактики осложнений у детей с геморрагическим васкулитом.

Методы исследования. Исследование выполнено в виде аналитического обзора отечественной и зарубежной научной литературы, посвящённой изучению заболеваемости геморрагическим васкулитом у детей. Для поиска информации использовались научные публикации, представленные в международных базах данных PubMed, Scopus, Web of Science, Google Scholar, а также материалы Всемирной организации здравоохранения и специализированных педиатрических и ревматологических изданий.

В работе применялись методы систематического поиска, анализа, сравнения и обобщения научных данных. Проведена оценка показателей



заболеваемости, распространённости, возрастных и половых особенностей геморрагического васкулита у детей, а также анализ факторов риска, способствующих развитию заболевания.

Особое внимание уделено изучению роли инфекционных агентов, аллергических реакций, генетической предрасположенности и факторов окружающей среды в возникновении геморрагического васкулита. Полученные данные были систематизированы и подвергнуты сравнительному анализу для выявления современных эпидемиологических тенденций и закономерностей течения заболевания у детей.

Результаты исследования представлены в виде обобщённой характеристики современных данных о заболеваемости геморрагическим васкулитом, особенностях его распространения и основных направлениях профилактики осложнений в детской популяции.

Результаты исследования

В результате анализа отечественных и зарубежных научных публикаций установлено, что геморрагический васкулит (IgA-васкулит) является наиболее распространённым системным васкулитом детского возраста. Наиболее высокая заболеваемость отмечается среди детей в возрасте от 4 до 11 лет, при этом мальчики болеют несколько чаще, чем девочки. Заболевание регистрируется во всех регионах мира, однако показатели заболеваемости могут варьировать в зависимости от климатогеографических, социально-экономических и этнических особенностей населения.

Проведённый анализ показал, что в большинстве случаев развитию геморрагического васкулита предшествуют острые респираторные инфекции, бактериальные заболевания верхних дыхательных путей, аллергические реакции, вакцинация или воздействие неблагоприятных факторов окружающей среды. Установлено, что важную роль в патогенезе заболевания играет нарушение иммунной регуляции с образованием иммунных комплексов, содержащих иммуноглобулин А (IgA), которые откладываются в стенках мелких сосудов и вызывают развитие воспалительного процесса.



Выявлено, что ведущим клиническим проявлением заболевания является кожный геморрагический синдром, который наблюдается практически у всех пациентов. Поражение суставов отмечается у значительной части детей и проявляется артралгиями или артритами. Абдоминальный синдром сопровождается болями в животе различной интенсивности и встречается у многих пациентов. Наиболее серьёзным осложнением является поражение почек, которое может определять дальнейший прогноз заболевания и требует длительного диспансерного наблюдения.

Полученные результаты свидетельствуют о том, что своевременная диагностика геморрагического васкулита, раннее выявление поражения почек и проведение адекватных лечебно-профилактических мероприятий способствуют снижению риска осложнений и улучшению исходов заболевания. Анализ современных данных подтверждает необходимость дальнейшего изучения факторов риска и совершенствования методов ранней диагностики геморрагического васкулита у детей.

Выводы. Геморрагический васкулит (IgA-васкулит) является наиболее распространённым системным васкулитом у детей и занимает важное место в структуре ревматических заболеваний детского возраста. Наиболее высокая заболеваемость отмечается среди детей в возрасте от 4 до 11 лет, при этом заболевание несколько чаще встречается у мальчиков.

Основными факторами, способствующими развитию геморрагического васкулита, являются острые респираторные инфекции, бактериальные заболевания, аллергические реакции, воздействие неблагоприятных факторов окружающей среды и генетическая предрасположенность.

В основе патогенеза заболевания лежат иммунные нарушения, связанные с образованием и отложением IgA-содержащих иммунных комплексов в стенках мелких сосудов, что приводит к развитию системного воспалительного процесса.

Наиболее частыми клиническими проявлениями геморрагического васкулита являются кожный геморрагический синдром, поражение суставов,



желудочно-кишечного тракта и почек. Поражение почек является наиболее значимым прогностическим фактором и требует своевременного выявления, длительного наблюдения и контроля для предупреждения развития хронической почечной патологии.

Ранняя диагностика, комплексная оценка клинических проявлений и своевременное начало лечения способствуют снижению частоты осложнений, уменьшению риска рецидивов и улучшению прогноза заболевания. Совершенствование программ профилактики, диспансерного наблюдения и раннего выявления факторов риска является важным направлением повышения качества медицинской помощи детям с геморрагическим васкулитом.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Abdullaeva, V. K., Daminov, B. T., Nasirov, A. A., & Rustamova, J. T. Yen., 2020. Features of affective disorders and compliance of patients with chronic renal failure receiving replacement therapy by hemodialysis. *International Journal of Pharmaceutical Research*, (4), 12.
2. Abdullaeva, V. K., DAMINOV, B. T., NASIROV, A. A., RUSTAMOVA, J. T., & YEN, Y. A. (2020). Features of affective disorders and compliance of patients with chronic renal failure receiving replacement therapy by hemodialysis. *international Journal of Pharmaceutical Research* (09752366), 12(4).
3. Akhmadalieva, N., Nigmatullaeva, D., Kamilov, A., Hakimova, D., & Salomova, F. (2020). Comparative self-assessment of the teachers' health of higher education institutions of the republic of Uzbekistan. *International Journal of Advanced Science and Technology*, 29(5), 1353-1355.
4. Ashurova, D. T., Ismailova, M. U., Sadikova, R. R., Sharipova, Z. U., & Khodjaeva, I. A. (2024). Anaphylaxis in children: mechanisms of development and modern trends in intensive therapy. *Science and innovation*, 3(Special Issue 54), 69-73.
5. Ashurova, D., Tursunova, O., Nurmatova, N., Yusupova, G., & Sharapov, B. (2020). The First 5 Years Characteristics of Growth and Development of Children



Residing in the Regions of Uzbekistan. *Indian Journal of Forensic Medicine & Toxicology*, 14(4), 7676-7684.

6. Axmedova, P. B. (2025). Adenotomy in children with allergic rhinitis and bronchial asthma. *Web of Medicine: Journal of Medicine, Practice and Nursing*, 3(3), 459-466.

7. Daminov, B. T., & Abdullaev, S. S. (2013). The effects of eprosartan mesylate and lercanidipine on reducing microalbuminuria in patients with nephropathy due to type 2 diabetes. *Age*, 54(6.5), 52-4.

8. Daminov, B. T., & MDK, D. K. M. (2021). Role of the PCSF scale for patients with Postcovid Syndrome. *Am J Med Sci Pharm Res*, 3(7), 92-8.

9. Daminov, B. T., Ashirbaev, S. P., & Vikhrov, I. P. (2023). Contact-tracing of the COVID-19 spreading using digital technologies with artificial intelligence (literary review). *Health Care of the Russian Federation*, 67(2), 142-148.

10. Demir, A., Sadykova, A., & Kashkinbay, S. (2024). The use of mobile learning in patriotic education through the heroic image of Bauyrzhan Momyshuly in history lessons at school. *Pedagogical journal of Kazakhstan*, 2(75), 20-35.

11. Durdona, Q. S. R. O. T. (2024). THE CURRENT STATE OF THE PROBLEM OF SEVERE ACUTE PANCREATITIS.

12. Durdubaeva, R. M., & Sadikova, A. M. (2021). State of the raw ore resource and technological package for potassium fertilizer production in Uzbekistan. *Экономика и социум*, (2-1 (81)), 121-125.

13. Gladkovskiy, D. A., Sadykova, A. M., & Otepova, G. E. (2024). RELEVANCE OF INTERACTIVE TEACHING METHODS IN SCHOOL HISTORY LESSONS. КеАҚ «Әлкей Марғұлан атындағы Павлодар педагогикалық университетінің» ғылыми, ақпараттық-талдамалы журналы *Научный информационно-аналитический журнал НАО «Павлодарский педагогический университет имени Әлкей Марғұлан»*, 4.

14. Imamova, A. (2023). FEATURES AND PROSPECTS OF THE DEVELOPMENT OF CHILDREN'S NUTRITION IN THE PRESCHOOL INSTITUTION.



15. Karimova, A. E., Amanova, A. S., Sadykova, A. M., Kuzembaev, N. E., Makisheva, A. T., Kurmangazina, G. Z., & Sakenov, J. (2016). Theoretical Model of Professional Competence Development in Dual-Specialty Students (On the Example of the " History, Religious Studies" Specialty). *International Journal of Environmental and Science Education*, 11(17), 10683-10693.
16. Karimova, A., & Sadykova, A. (2020). Кооперативное движение в дореволюционном Казахстане: историографический аспект. *Journal of history*, 97(2), 158-168.
17. Khakimova, D., Sh, K., & Salomova, F. (2023, May). Results of hygiene assessment of food of school students. *International Scientific-Practical Conference "Only English: Advances in Medical Research and Practice Conference"*.
18. Kobiljonova, S. R., Jalolov, N. N., Sharipova, S. A., & Mirsagatova, M. R. (2022). SPECTRUM OF CAUSE-SIGNIFICANT ALLERGENS CAUSING POLYNOSIS IN CHILDREN.
19. Mamatmusaeva, N., Tillaeva, U., Daminov, B., Saidkhodjaeva, S., Iskandarov, M., Malyugina, O., ... & Ponomarev, A. (2021). Biocompatibility as an important component of dental materials. *Journal of Biomimetics, Biomaterials and Biomedical Engineering*, 53, 31-39.
20. Mirrahimova, M. X., Kohiljonova, S. R., & Sadullayevna, X. A. (2022). PREVALENCE AND RISK FACTORS OF ALLERGIC DISEASE IN CHILDREN.
21. Mirzaeva, B., & Daminov, B. (2023, June). THE COURSE OF OSTEODYSTROPHY IN PATIENTSWITH STAGE 5 CHRONIC KIDNEY DISEASE RECEIVING PROGRAMMED HEMODIALYSIS. In *Nephrology Dialysis Transplantation* (Vol. 38, pp. I860-I860). GREAT CLARENDON ST, OXFORD OX2 6DP, ENGLAND: OXFORD UNIV PRESS.
22. Muhiddinova, S. A., & Tashmuhamedov, R. B. J. J. A. (2023). Assessment of Environmental Impact on the Prevalence of Allergic Diseases in the Region.
23. Rasulev, Y., Daminov, B., & Tursunbayev, A. (2023). # 2537 EPIDEMIOLOGY OF CHRONIC KIDNEY DISEASE IN THE REPUBLIC OF



- UZBEKISTAN. Nephrology Dialysis Transplantation, 38(Supplement_1), gfad063d_2537.
24. Rasulev, Y., Daminov, B., & Tursunbayev, A. (2023). Epidemiology of chronic kidney disease in the Republic of Uzbekistan. Nephrology Dialysis Transplantation, 38(1), 2537.
25. Sadikova, A. M. (2025). CYTOKINE-MEDIATED IMMUNOLOGICAL MECHANISMS AND CLINICAL MANIFESTATIONS OF JUVENILE RHEUMATOID ARTHRITIS. ОСНОВЫ МЕДИЦИНЫ, 1(7), 203-209.
26. Sadikova, A. M., & Yusupov, S. S. (2023). Modern Ideas About the Clinical and Immunological Features of Modern Juvenile Rheumatoid Arthritis and Methods of Its Therapy.
27. Sadykova, A. M., Sabdanbekova, Z. A., & Amanova, A. S. (2022). Ресей империясындағы мемлекет пен діннің қарым-қатынасы тарихынан. Bulletin of the Karaganda university History. Philosophy series, 105(1), 136-143.
28. Saleh, R. O., Achmad, H., Daminov, B. T., Kzar, H. H., Mahdi, A. B., Hammid, A. T., ... & Sharma, H. (2022). RETRACTED: Synthesis of Bioactive Yttrium-Metal–Organic Framework as Efficient Nanocatalyst in Synthesis of Novel Pyrazolopyranopyrimidine Derivatives and Evaluation of Anticancer Activity. Frontiers in Chemistry, 10, 928047.
29. Salomova FI, Q. S. R. (2024, February). STIMULATION OF THE IMMUNE RESPONSE BY CYTOKINE PREPARATIONS AND THEIR STANDARDIZATION. European youth innovation society conference volume 1№.
30. Salomova, F. I., Mirrahimova, M. X., Sadullayeva, X. A., & Kobiljonova, S. R. (2022, November). Prediction and prevention of food allergies in children. Uzbekistan-Japan International Conference «Energy-Earth-Environment-Engineering», November 17-18, 2022, Uzbek-Japan Innovation Center of Youth, Tashkent, Uzbekistan Uzbekistan-Japan International Conference «Energy-Earth-Environment-Engineering», November 17-18, 2022, Uzbek-Japan Innovation Center of Youth, Tashkent, Uzbekistan тезис Bet 81.



31. Sharapov, O., & Daminov, B. (2021). MO759 COMPERATIVE STUDY OF THE CARDIOVASCULAR SYSTEM IN PATIENTS WITH CKD ON HEMODIALYSIS IN URBAN AND RURAL POPULATIONS OF UZBEKISTAN. *Nephrology Dialysis Transplantation*, 36(Supplement_1), gfab097-0039.

32. Sherkuzieva, G. F., Salomova, F. I., & Yuldasheva, F. U. (2023). Oziq ovqat qo'shimchalari va aholi salomatligi. 2023.«. O 'zbekistonda vinochilik va sanoat Uzumchiligi sohasining muammolari va Ularning innovatsion yechimlari» Respublika ilmiy-texnikaviy konferensiya Ilmiy ishlar to 'plami, 101-102.

33. TURLYBEKOVA, A., SADYKOVA, A., & SHABAMBAYEVA, A. (2025). RELIGIOUS LIFE OF KAZAKHSTAN IN THE PERIOD OF GREAT PATRIOTIC WAR. *HISTORICAL AND SOCIO-POLITICAL SCIENCES»* Учредители: Abai Kazakh National Pedagogical University, 83(4).

34. Yodgarova, U. G., & Ahmadov, A. A. (2026). SURUNKALI BUYRAK KASALLIGI BILAN OGRIGAN BEMORLARDA DIALIZGA BOG 'LIQ SEREBROVASKULYAR BUZILISHLARNING KLINIK-DIAGNOSTIK XUSUSIYATLARI VA DAVOLASHNI TAKOMILLASHTIRISH. *Вестник Ассоциации Пульмонологов Центральной Азии*, 19(14), 142-145.

35. Ахмедова, Д. И., & Ашурова, Д. Т. (2012). Влияние интегрированного подхода по профилактике микронутриентной недостаточности на некоторые показатели физического развития детей в возрасте 3 лет Республики Каракалпакстан. *Педиатрия. Илмий-амалий журнал*, 34.

36. Ахмедова, Д. И., Ишниязова, Н. Д., Салихова, Г. У., & Ашурова, Д. Т. (2012). Особенности психологического развития детей дошкольного возраста. *Педиатрия. Илмий-амалий журнал*, 38.

37. Ахмедова, Д. И., Халматова, Б. Т., & Ашурова, Д. Т. (2004). Бронхообструктивный синдром у детей раннего возраста и принципы его лечения. *Методические рекомендации*. Ташкент.

38. Ашурова, Д. Т., & Исмаилова, М. У. (2026). РЕСПИРАТОРНЫЙ ДИСТРЕСС-СИНДРОМ НОВОРОЖДЕННЫХ: ДИАГНОСТИКА И



СТРАТЕГИЯ ЛЕЧЕНИЯ. Журнал гуманитарных и естественных наук, (31 [2]), 134-139.

39. Ашурова, Д. Т., & Садирходжаева, А. А. (2018). Особенности клинической симптоматики поражения сердечно-сосудистой системы при СД 1 типа у детей. Проблемы науки, (2 (26)), 69-73.

40. Ашурова, Д. Т., Ахмедова, Д. И., & Приорова, Г. А. (2001). Клинико-иммунологическая характеристика синдрома бронхиальной обструкции у детей раннего возраста. Материалы IX съезда педиатров России, 34.

41. Кобилжонова, Ш. Р., & Садуллаева, Х. А. (2021). IMPACTS OF THE ENVIRONMENT ON HUMAN HEALTH.

42. Миррахимова, М. Х., Садуллаева, Х. А., & Кобилжонова, Ш. Р. (2022). Значение экологических факторов при бронхиальной астме у детей (Doctoral dissertation, Россия).

43. Садикова, А. М., & Ашурова, Д. Т. (2021). РОЛЬ ВИТАМИНА Д В РАЗВИТИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ НИЖНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ДЕТЕЙ. Central Asian Journal of Medical and Natural Science, 2(5), 299-302.

44. Садирходжаева, А. А., & Ашурова, Д. Т. (2019). Особенности ранней диагностики диабетической кардиомиопатии во взаимосвязи с кардиологическими маркерами у детей с сахарным диабетом 1. Уральский медицинский журнал, (8), 22-24.

45. Садирходжаева, А. А., & Ашурова, Д. Т. (2019). Особенности состояния кардиологических маркеров в ранней диагностики диабетической кардиомиопатии у детей с сахарным диабетом 1 типа. Austrian Journal of Technical and Natural Sciences, (3-4), 3-7.

46. Садирходжаева, А. А., & Ашурова, Д. Т. (2022). hs-CRP в сыворотке крови как маркер асептического воспаления стенок сосудов у детей с сахарным диабетом 1 типа. In Молодые ученые-медицине (pp. 109-113).



47. Садирходжаева, А. А., Ашурова, Д. Т., & Шарапов, Б. У. ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ КАРДИОЛОГИЧЕСКИХ МАРКЁРОВ У ДЕТЕЙ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА.

48. Саидова, А. Я., Ашурова, Д. Т., & Хатамова, З. З. (2022). Клинические проявления и диагностика COVID-19 у детей. Российский вестник перинатологии и педиатрии, 67(2), 28-33.

49. Саломова, Ф. И., & Кобилжонова, Ш. Р. (2023). Оценка эффективности диетотерапии при пищевой аллергии у детей в различные возрастные периоды. Вестник TMA SPECIAL ISSUE Dedicated to The 10th International Symposium On Important Problems of the Environmental Protection and Human Health.

50. Саломова, Ф. И., & Кобилжонова, Ш. Р. (2024, March). РАЗРАБОТКА СИСТЕМНЫХ АЛГОРИТМОВ СНИЖЕНИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ. Международный форум «ANaMed Forum–New Generation 2025» Алматы: КазНМУ, 2025..

51. Саломова, Ф. И., & Кобилжонова, Ш. Р. (2024, May). ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ АЛЛЕРГИИ У ДЕТЕЙ. Международный форум «ANaMed Forum–New Generation 2025» Алматы: КазНМУ, 2025.-С. 1154-1155.

52. Саломова, Ф. И., & Кобилжонова, Ш. Р. (2026). ФАКТИЧЕСКОЕ ПИТАНИЕ ДЕТЕЙ С ОЦЕНКОЙ БИОЛОГИЧЕСКОЙ И ПИЩЕВОЙ ЦЕННОСТИ РАЦИОНОВ У АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА. Медицинский журнал молодых ученых, (17 (03)), 384-389.

53. Саломова, Ф. И., Миррахимова, М. К., & Кобылжонова, С. Р. (2022). Влияние факторов внешней среды на развитие атопического дерматита у детей. In Серия конференций Европейского журнала научных архивов.

54. Саломова, Ф. И., Садуллаева, Х. А., Кобилжонова, Ш. Р., & Гаибназаров, С. С. (2022). Генные модификации при аллергических заболеваниях и действие их на детей.



55. Саломова, Ф. И., Шеркушева, Г. Ф., Салуллаева, Х. А., Султанов, Э. Ё., & Облокулов, Л. Г. (2023). Загрязнение атмосферного воздуха города алмалык. Медицинский журнал молодых ученых, 5(01), 142-146.

56. Турсунова, О. А., & Шарапов, Б. У. (2017). ИЗУЧЕНИЕ ЧАСТОТЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ГЕМОПРАГИЧЕСКИМ ВАСКУЛИТОМ У ДЕТЕЙ. In INTERNATIONAL INNOVATION RESEARCH (pp. 236-239).

57. Халдарбекова, М., & Ашурова, Д. (2023). Сравнительная оценка эффективности традиционной терапии и современных методов лечения анемии у больных ювенильным ревматоидным артритом. Педиатрия, 1(1), 29-33.

58. Шарипова, З. У., Ашурова, Д. Т., & Турсунова, О. А. (2017). Эффективность ступенчатой антибактериальной терапии в лечении пневмонии у детей. Молодой ученый, (16), 102-104.

59. Юлдашова, Ю. Х. (2019). Прогнозирование риска мозгового инсульта у больных, перенесших транзиторные ишемические атаки. Forcipe, (Приложение), 618-618.