



Samargand

2022, №2.1 (103)

ISSN 2181-466X

Doktor Axborotnomasi





Учредитель:
САМАРКАНДСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ
СОҒЛИКНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

ДОКТОР АХБОРОТНОМАСИ ВЕСТНИК ВРАЧА DOCTOR'S HERALD

Журнал входит в перечень научных журналов
и изданий, рекомендованных ВАК при
Кабинете Министров Республики Узбекистан
при защите докторских диссертаций

**UCH OYLIK ILMIY-
AMALIY JURNAL**
1997 yilda t.f.d. J. A. Ahtamov
tomonidan tashkil etilgan

**ЕЖЕКВАРТАЛЬНЫЙ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ
ЖУРНАЛ**
Основан в 1997 году
д.м.н. Дж. А. Ахтамовым

**QUARTERLY SCIENTIFIC
AND PRACTICAL JOURNAL**
Founded in 1997
by ph.d. J. A. Akhtamov

Адрес редакции:
Республика Узбекистан, 140100, г.Самарканд,
ул.Амира Темура, 18.
Тел.: +998 97 9291009

e-mail: vestnikvracha.vv@gmail.com
Дополнительная информация:
vestnikvracha.uz

Журнал зарегистрирован в
Самаркандском областном
управлении печати и информации
01 июля 2016 года
(регистрационный № 09-35).

Разрешено к печати 17.06.2022
Формат А4. Гарнитура Times New Roman.
Объем 23,91 усл. п.л. Тираж 100 экз.
Отпечатано в типографии Самаркандского
государственного медицинского университета
Заказ №86

**№ 2.1 (103)
2022 yil**

<http://doi.org/10.38095/2181-466X-20221032>
ISSN 2181-466X

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Главный редактор:
Ж. А. Ризаев
Зам. главного редактора:
Б. Б. Негмаджанов
Ответственный секретарь:
В. О. Ким

А.А. Абдукадыров, Л.М. Абдуллаева,
А.А. Абдусаломов, Л.Р. Агабабян,
Г.Б. Арзиева, Т.У. Арипова,
Ж.А. Атакулов, А.А. Ахмедов,
Ю.М. Ахмедов, Ш.Н. Валиев,
А.Т. Джурабекова, Ш.Х. Зиядуллаев,
Ш.Б. Иргашев, З.С. Камалов,
З.Б. Курбаниязов, В.И. Лим,
Г.У. Лутфуллаев, С.Э. Мамараджабов,
С.Н. Пардаев, А.В. Полевщиков,
Г.Т. Раббимова, Р.Ю. Рузибаев,
Г.У. Самиева, А.Т. Сафаров,
А.М. Хайдаров, Г.А. Хакимов,
Х.Т. Хамраев, Т.Р. Хегай, Н.М. Шавази,
Х. Ш. Шавкатов, А.М. Шамсиев,
Р.Х. Шарипов, А.Ш. Шодиев,
К.Э. Шомуродов, А.А. Юсупов,
Н.А. Ярмухамедова

СОДЕРЖАНИЕ

КАФЕДРА АКУШЕРСТВА И
ГИНЕКОЛОГИИ №2

ВОСПОМИНАНИЯ ОБ УЧИТЕЛЕ

ОРИГИНАЛЬНЫЕ СТАТЬИ

Н. Т. Абдукаримова, М. М. Асатова
СОСТОЯНИЕ МАТОЧНО-ПЛАЦЕНТАРНО-
ПЛОДОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ У
БЕРЕМЕННЫХ С МИТРАЛЬНЫМ
СТЕНОЗОМ

Г. Д. Азизова, М. М. Асатова
ОСОБЕННОСТИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО
СОСТОЯНИЯ ЯИЧНИКОВ У ЖЕНЩИН С
ГИПЕРАНДРОГЕНИЕЙ
НАДПОЧЕЧНИКОВОГО ГЕНЕЗА

**Б. Р. Акрамов, С. С. Гойибов,
И. Л. Шарипов**
ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ
ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ У ЖЕНЩИН С
ПНЕВМОНИЕЙ ПРИ АБДОМИНАЛЬНОМ
РОДОРАЗРЕШЕНИИ

Д. А. Алиева, Т. В. Тянь, Д. А. Нишанов
ОЦЕНКА ПРОЛИФЕРАТИВНОЙ
АКТИВНОСТИ КЛЕТОЧНЫХ
ПОПУЛЯЦИЙ ЭНДОМЕТРИЯ У ЖЕНЩИН
С АНОМАЛЬНЫМИ МАТОЧНЫМИ
КРОВОТЕЧЕНИЯМИ В
ПОСТМЕНОПАУЗЕ

**Д. А. Алиева, М. М. Файзырахманова,
Ю. К. Мирзаева**
МЕСТО СКРИНИНГА В ЛИКВИДАЦИИ
РАКА ШЕЙКИ МАТКИ

G. B. Aziyeva
TERMIK KUYGAN HOMILADOR
AYOLLARDA PLATSENTANING
MORFOLOGIYASI

**А. А. Аскеров, З. А. Матибраимова,
Т. К. Айдаралиева, А. С. Давлетова,
К. А. Аскерова**
НЕГАТИВНАЯ ИНДУКЦИЯ РОДОВ

**Ф. К. Ахмедов, М. Н. Негматуллаева,
Д. И. Туксанова**
ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ
БЕРЕМЕННОСТИ И РИСК
НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ ИСХОДОВ В
ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ
ТЯЖЕСТИ ПРЕЭКЛАМПСИИ

CONTENT

8 №2 DEPARTMENT OF OBSTETRICS
AND GYNECOLOGY

11 MEMORIES OF THE MENTOR

ORIGINAL ARTICLES

13 **N. T. Abdukarimova, M. M. Asatova**
CONDITION OF UTERO-PLACENTAL-
FETUS CIRCULATION IN
PREGNANT WOMEN WITH MITRAL
STENOSIS

16 **G. D. Azizova, M. M. Asatova**
FEATURES OF THE FUNCTIONAL
CONDITION OF THE OVARIES
IN WOMEN WITH ADRENAL
HYPERANDROGENISM

20 **B. R. Akramov, S. S. Goyibov,
I. L. Sharipov**
FUNCTIONAL STATE OF EXTERNAL
RESPIRATION IN WOMEN WITH
PNEUMONIA DURING ABDOMINAL
DELIVERY.

25 **D. A. Aliyeva, T. V. Tyan, D. A. Nishanov**
EVALUATION OF THE
PROLIFERATIVE ACTIVITY OF
ENDOMETRIAL CELL POPULATIONS
IN POSTMENOPAUSAL WOMEN
WITH ABNORMAL UTERINE
BLEEDING

29 **D. A. Aliyeva, M. M. Fayzyrakhmanova,
Yu. K. Mirzaeva**
THE PLACE OF SCREENING IN THE
ERADICATION OF CERVICAL CANCER

33 **G. B. Aziyeva**
MORPHOLOGY OF THE PLACENTA IN
PREGNANT WOMEN WITH THERMAL
INJURIES

36 **A. A. Askerov, Z. A. Matibraimova,
T. K. Aidaraliev, A. S. Davletova,
K. A. Askerova**
NEGATIVE INDUKTION OF LABOR

40 **F. K. Akhmedov, M. N. Negmatullaeva,
D. I. Tuksanova**
FEATURES OF THE COURSE OF
PREGNANCY AND THE RISK OF
ADVERSE OUTCOMES
DEPENDING ON THE SEVERITY
OF PREECLAMPSIA

**Н. Р. Насимова, В. О. Ким,
Д. Н. Мухитдинова, М. Ш. Шамсиева**
ПЕРИМЕНОПАУЗА ЁШИДАГИ
АЁЛЛАРДА УЛТРАТОВУШ ВА
ГИСТЕРОСКОПИК ТЕКШИРУВНИ
ҚИЁСИЙ ТАҚҚОСЛАШ

**Й. К. Насиров, У. У. Жабборов,
Ю. И. Ощепкова, Ф. Н. Собиров**
БИОХИМИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ
АМНИОТИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ У
БЕРЕМЕННЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19

З. А. Насирова, З. Ф. Гайбуллаева
МЕДИКАМЕНТОЗ АБОРТДАН КЕЙИНГИ
КОНТРАЦЕПЦИЯНИНГ
МИКРОБИОЛОГИК ХУСУСИЯТЛАРИ

**Б. Б. Негмаджанов, М. Н. Адылова,
Г. Т. Раббимова, В. О. Ким, С. Ш. Рафиков,
А. Э. Абдуллаева**
ҚИН ВА БАЧАДОН АПЛАЗИЯСИДА
ТУХУМДОНЛАР ПОЛИКИСТОЗИ
КУЗАТИЛГАНДА ДАВОЛАШНИ
АФЗАЛ УСУЛИНИ ҚЎЛЛАШ
ХУСУСИЯТЛАРИ

**Б. Б. Негмаджанов, Ф. И. Зокиров,
Э. Х. Шопулатов**
МЕТОД ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ
МУКОКОЛЬПОСА С ПРЕЗЕРВАЦИЕЙ
ГИМЕНАЛЬНОГО КОЛЬЦА

Н. И. Олимова, Н. У. Нарзуллаев
ХАРАКТЕРИСТИКА ПАРАМЕТРОВ
ИММУННОЙ СИСТЕМЫ У ЖЕНЩИН С
ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ
ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ГЕНИТАЛИЙ
НА ФОНЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

S. A. Palvanova, A. X. Karimov
COVID -19 BILAN KASALLANGAN
HOMILADORLIK ASORATLARNI
ANIQLASHDA YANGI INNOVATION
TEKNOLOGIYALARNI QO'LLANILISHI

**Г. Т. Раббимова, Б. Б. Негмаджанов,
Д. Х. Жумаева, Д. Т. Раббимова, В. О. Ким**
КАМСУВЛИЛИКДА ТУҒРУҚ
КЕЧИШИ ВА ҲОМИЛА
ҲОЛАТНИНГ КАРДИОТОКОГРАФИК
ТАҲЛИЛИ

**Г. Т. Раббимова, Б. Б. Негмаджанов,
В. О. Ким, М. А. Абдиева,
Д. Т. Раббимова, Ш. Н. Валиев**
САМАРҚАНД ВИЛОЯТ ПЕРИНАТАЛ
МАРКАЗИДАГИ КЎП

164 **N. R. Nasimova, V. O. Kim, D. N. Mukhitdi-
nova, M. Sh. Shamsieva**
COMPARATIVE COMPARISON OF
ULTRASOUND AND HYSTEROSCOPIC
EXAMINATION IN WOMEN OF THE AGE
OF PERIMENOPAUSE

167 **Y. K. Nasirov, U. U. Jabborov,
Yu. I. Oshepkova, F. N. Sobirov**
BIOCHEMICAL PARAMETERS OF
AMNIOTIC FLUID IN PREGNANT
WOMEN AFTER COVID-19

171 **Z. A. Nasirova, Z. F. Gaybullaeva**
MICROBIOLOGICAL FEATURES OF
CONTRACEPTION AFTER MEDICAL
ABORTION

176 **B. B. Negmadjanov, M. N. Adilova,
G. T. Rabbimova, V. O. Kim, S. Sh. Rafikov,
A. E. Abdullaeva**
FEATURES OF APPLICATION OF THE
MOST PREFERRED METHOD OF
TREATMENT WHEN POLYCYSTOSIS OF
THE OVARIES IS OBSERVED IN THE
VAGINA AND UTERUS APLASIA

179 **B. B. Negmadjanov, F. I. Zokirov,
E. Kh. Shopulatov**
SURGICAL TREATMENT OF
MUCOCOLPOS BY PRESERVING
THE HYMENAL RING

183 **N. I. Olimova, N. U. Narzullaev**
CHARACTERISTICS OF IMMUNE
SYSTEM PARAMETERS IN WOMEN
WITH GENITAL INFLAMMATORY
DISEASES DUE TO HIV
INFECTION

189 **S. A. Palvanova, A. X. Karimov**
THE USE OF NEW INNOVATIVE
TECHNOLOGIES IN THE DIAGNOSIS
OF COVID-19 COMPLICATIONS IN
PREGNANT WOMEN

192 **G. T. Rabbimova, B. B. Negmadjanov,
D. X. Jumaeva, D. T. Rabbimova, V. O. Kim**
ANALYSIS OF THE COURSE OF
PREGNANCY AND ASSESSMENT
OF FETAL CONDITION USING
CARDIOTOCOGRAPHY IN LOW WATER

195 **G. T. Rabbimova, B. B. Negmajanov,
V. O. Kim, M. A. Abdieva,
D. T. Rabbimova, Sh. N. Valiev**
THE COURSE OF MULTIPLE
PREGNANCIES AND PERINATAL

DOI: 10.38095/2181-466X-20221032-189-191

УДК 618.2.15-006 -075.8.2

COVID -19 BILAN KASALLANGAN HOMILADORLIK ASORATLARNI ANIQLASHDA YANGI INNOVATSION TEXNOLOGIYALARNI QO'LLANILISHI

S. A. Palvanova, A. X. Karimov

Xorazm viloyati Perinatal markazi, Urganch, O'zbekiston

Toshkent tibbiyot akademiyasi, Toshkent, O'zbekiston

Tayanch so'zlar: Covid -19, homilador ayol, exodoplerografiya, homila ehokardiografiyasi, homila neyrosonografiyasi.

Ключевые слова: Covid -19, беременные женщины, эхдоплерография, эхокардиография плода, нейросонография плода.

Key words: Covid -19, pregnant woman, echodoplerography, fetal echocardiography, fetal neurosonography.

Xorazm viloyati perinatal markazida anamnezida Covid -19 o'tkazgan 2-3 trimestrdagi 34 nafar homilador ayollarda .Covid 19 infeksiyasini homilada yuzaga keltirishi mumkin bo'lgan asoratlarni tashxislash maqsadida yangi innovatsion texnikalarlardan yani Kompleks exodoplerografiya, homila exokardiyografiyasi, homila neyrosonografiyasi kabi metodlardan foydalanildi.

ПРИМЕНЕНИЕ НОВЫХ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ДИАГНОСТИКЕ ОСЛОЖНЕНИЙ У БЕРЕМЕННЫХ С COVID -19

С. А. Палванова, А. Х. Каримов

Хорезмский областной Перинатальный центр, Ургенч, Узбекистан,

Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан

Обследовано 34 беременных женщин с Covid -19 во втором и третьем триместрах в Хорезмском филиале Республиканского Перинатального Центра. При помощи новых инновационных технологий: эхдоплерографии, эхокардиографии плода, нейросонография плода определены осложнения Covid -19 у них.

THE USE OF NEW INNOVATIVE TECHNOLOGIES IN THE DIAGNOSIS OF COVID-19 COMPLICATIONS IN PREGNANT WOMEN

S.A. Palvanova, A. X. Karimov

Khorezm Regional Perinatal Center, Urgench, Uzbekistan,

Tashkent medical academy, Tashkent, Uzbekistan

34 pregnant women with Covid -19 were examined in the second and third trimesters in the Khorezm Regional branch of the Republican Perinatal Center. With the help of new innovative technologies: Dopplerography, fetal echocardiography, fetal neurosonography, complications of Covid -19 were identified.

Kirish: O'tkir yuqumli kasallik hisoblangan Covid-19 virusi - butun dunyo bo'ylab tarqalib ulgurdi. Dunyo Covid 19 kasallikini uchinchi to'liqini boshidan o'tkazayotgan bo'lsada bu kasallik olib kelishi mumkin bo'lgan asarotlar nomalumligicha qolmoqda. Butun dunyo olimlari qatorida O'zbekiston Tibbiyot sohasidagi olimlar ham barcha so'nggi turdagi innovatsion texnologiyalardan foydalangan holda izlanishlar olib borilmoqda (1-4). Homiladorlik bu fiziologik jarayon bo'lib homilador ayol organizmida immun tizimida, yurak-qon tomir va nafas olish azolarida o'ziga xos o'zgarishlarga olib keladi. O'tkir virusli Respirator infeksiyalar homilador ayollarda og'ir kechishi ehtimoli yuqori. Malumotlarga ko'ra SARS-CoV infeksiyasida esa homiladorlar o'lim darajasini 25% ni tashkil etmoqda.

Tekshiruv usullari: Xorazm viloyati perinatal markazida anamnezida Covid -19 o'tkazgan 2-3 trimestrdagi 34 nafar homilador ayollar o'rganildi. Tekshiruv jarayonida anamnez yig'ildi, akusherlik ko'rikidan o'tkazildi, Klinik laborator taxlillar olindi. Shu bilan birga Covid-19 infeksiyasini homilada yuzaga keltirishi mumkin bo'lgan asoratlarni tashxislash maqsadida yangi innovatsion texnikalarlardan, yani kompleks exodoplerografiya, homila exokardiyografiyasi, homila neyrosonografiyasi kabi usullardan foydalanildi. Homila exokardiografiyasi –bu yangi zamonaviy yurak tekshiruv usuli bo'lib bu tekshiruv mahsus kardiologik programma o'rnatilgan zamonaviy Ultratovush apparati yordamida o'tkaziladi. Bu usul magistral tomirlardagi va perikarddagi anotomik o'zgarishlarni vaqtida aniqlashga, yurak bo'lmacha va qorinchalar devorini baholashga, qorinchalar qisqarish kuchini , tromb yoki erkin suyuqlik, o'sma yoki biron bir hosila borligi

haqida aniq ma'lumot beradi.

Natijalar: Homilador ayol homilaga virusni o'tkazishi ma'lum emas, amnion suyuqligida va yo'ldoshda virus topilmagan, lekin o'rganishlar natijasida homilador ayolda 87.5% isitma, 53.8% yo'tal, 22,5% holsizlik, 8.8% diareya, 11.3% nafas olish qiyinlashishi, tomoqda og'riq 7,5%, mialgiya 16,3% kabi belgilar kuzatilgan.

Homilador ayolda yuzaga kelgan asoratlar - Homila tushishi 2% bemorda, Homila o'sishi chegaralanishi sindromi 10%, Homila distress sindromi 10,7%, muddatidan oldingi tug'ruq 22-39% ini tashkil etishi malum bo'ldi, 91% bemorlarda esa tug'ruq kesar kesish amaliyoti orqali o'tkazilgan unga sabab - homila distress sindromi bo'lgan.

Neonatal asoratlar 1,2% antenatal o'lim, 1,2% neonatal o'lim, 5,3% chaqaloq tana vaznini <2500 gr dan kichik bo'lishi, 1,2% chaqaloqlar asfiksiyasi kuzatilgan.

Bu asoratlarni oldini olish uchun Xorazm viloyati Perinatal Markazida homilador ayollar kasallikdan tuzalganda keyin yani ambulator sharoitda har 3-4 hafta 1 marta. Erta skrinig 1-trimestrda 11-14 haftalikda, navbatdagi skrinig 2-trimestr 18-20 haftaligida, 3-trimestr 30-34 haftaligida. 22-haftadan boshlab Exodopplerografiyasi, Homila Exokardiografiyasi, Homila Neyronsonografiyasi kabi tekshiruvlar qilindi va zaruriyat tug'ilganda MRT tekshiruvi o'tkazilishi joriy qilindi.

Kasallik kechishi bo'yicha 4 guruhga bo'linadi. 1. Yengil 2.O'rta og'irlikda 3. Og'ir darajada va 4. O'ta og'ir darajada.

Klinik belgilarga qarab Covid 19 ga chalingan bemorlarga tekshiruv rejasi tuziladi

Barcha turdagi o'tkir va surunkali infeksiyon kasalliklar yurak qon tomir faoliyatiga tasir etmasdan qolmaydi. Ayniqsa yondosh kasalliki bor homilador ayollarda Qandli diabet, og'ir darajadagi anemiya, surunkali buyrak yetishmovchiligi, arterial gipertenziyasi mavjud bo'lgan bemorlarda kasallik kechishi og'ir o'tadi.

- Covid 19 ni og'ir formalarida har kuni EKG tekshiruvi
- Qonda biomarkerlar miqdorini aniqlash - Troponin miqdorini muntazam tarzda nazorat qilish (statsionar sharoitda davolanayotgan yuqori xavf guruhiga kiruvchilarni)
- Exokardiografiya tekshiruvi o'tkazilishi
- Qonda Troponin miqdori oshayotgan
- EKG da o'zgarishlar bergan
- Nafas yetishmovchiligi kuchayib borayotgan bemorlarga
- Shok holatidagi bemorlarga
- Davomiy aritmiya kuzatilgan bemorlarga
- Zaruriyat tug'ilganda transezofageal va Stress Exokardiografiya tekshiruvlarini o'tkazish mumkin

-O'pka to'qimasini ultratovush tekshiruvi bu metod bizga o'pka to'qimasi holati, plevra bo'shlig'i va plevra pardadagi o'zgarishlar haqida keng malumot olish imkonini beradi

-Komputer va magnit-rezonans tomografiya - bu tekshiruv yordamida ayniqsa o'pka zararlanish darajasini va undagi o'choqli o'zgarishlar joylashuvi, o'lchamlari va zichligi haqida aniq malumot olinadi

Muhokama. Homila exokardiografiyasi yordamida qanday Yurak strukturasidagi o'zgarishlarni aniqlashimiz mumkin

-Yurakni joylashuvini levokardiya, dekstokardiya

-Atrioventrikulyar va Ventrikuloarterial birlashmalarni va qon oqimini SDK va PW doppleri yordamida baholashimiz mumkin

Homila yuragi tekshiruvi quidagilarni o'z ichiga oladi:

Yurakni 4 kamerali proeksiyasida tekshirish;

Qorinchalar chiqish qismi proeksiyasi

3 tomirli va traxeya proeksiyasi

Aorta yoyi proeksiyasi

To'rt kamerali proeksiya - bu yurak kameralar holati, o'lchami klapanlar joylashuvi haqida

malumot beradi. Yurak joylashuvi yani pozitsiyasini aniqlash bu homila joylashuviga qarab tanlanadi, normada yurak ko'krak qafasini 1/3 qismini egallaydi oshqozon va yurakni ko'p qismi chap tomonni egallaydi. Chap qorinchani chiqish yo'li magistral tomirlarni Aorta joylashuvi, o'pka arteriyasi tarmogini to'g'ri joylashuvi va qorinchalararo to'siq butunligini aniqlashga qaratiladi.

Xulosa.

1. Homila ehokardiografiyasini Covid 19 bilan kasallangan homilador ayollarda qo'llanilishi homilada yuzaga kelishi mumkin bo'lgan asoratlarni, yani tug'ma yurak nuqsonlarini erta tashxislashga imkon beradi

2. Yurak tug'ma nuqsonini vaqtida aniqlash postnatal davrni to'g'ri tashkillashtirish uchun yani, tug'ruq jarayonini sharoitlari bor bo'lgan perinatal markazda yoki mahsus ixtisoslashtirilgan tug'ruqxonalarda qabul qilinishini rejalashtirish uchun muhim;

3. Zamonaviy texnologiyalarni qo'llanilishi yurak tug'ma nuqsonlarini antenatal tashxislanishi, perinatal davrda kasallanishlar va o'lim darajasini kamaytirishga xizmat qiladi.

Foydalanilgan adabiyotlar:

1. Г. А. Ихтиярова, Н. К. Дустова, М. Ж. Аслонова, Х. Ш. Яхёева Пандемия новой коронавирусной инфекции COVID-19 и беременность при заболевании почек // Вестник врача, № 3.1 (96), 2020. С.134-137.
2. А. Р. Облокулов, Г. Э. Ниёзов, Ф. Ф. Абдуллаев Клинико-патогенетическое значение нарушений гемостатического гомеостаза при новой коронавирусной инфекции (COVID-19) // Вестник врача, № 3.1 (96), 2020. С.75-78.
3. Larmay HJ, Strasburger JF. Differential diagnosis and management of the fetus and newborn with an irregular or abnormal heart rate. *Pediatr Clin North Am* 2004;51:1033–1050.
4. Hofbeck M, Ulmer H, Beinder E, et al. Prenatal findings in patients with prolonged QT interval in the neonatal period. *Heart* 1997;77:198–204.
5. Beinder E, Grancay T, Menendez T, et al. Fetal sinus bradycardia and the long QT syndrome. *Am J Obstet Gynecol* 2001;185:743–747.
6. Michaelsson M, Engle MA. Congenital complete heart block: an international study of the natural history. *Cardiovasc Clin* 1972;4:85–101.
7. Siren MK, Julkunen H, Kaaja R. The increasing incidence of isolated congenital heart block in Finland. *J Rheumatol* 1998;25:1862–1864.1.
8. Israel Society of Ultrasound in Obstetrics and Gynecology. <http://www.isuog.org.il/main/siteNew/page=&action=sid Link&stld=301> [Accessed 6 February 2012].
9. Ferencz C, Rubin JD, McCarter RJ, Brenner JJ, Neill CA, Perry LW, Hepner SI, Downing JW. Congenital heart disease: prevalence at livebirth. The Baltimore-Washington Infant Study. *Am J Epidemiol* 1985; 121: 31 – 36.
10. Временное клиническое руководство по ведению беременных с COVID 19. Утвержден МЗ РУЗ 21.04.2020г. Ташкент.2020.

