



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАНА  
ТАШКЕНТСКИЙ ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

## Педиатрия

научно-практический журнал

Зарегистрирован Агентством печати и информации Республики Узбекистан 29 декабря 2006 году. Свидетельство № 02-009

Решением Высшей аттестационной комиссии (ВАК) при Кабинете Министров Республики Узбекистан журнал «Педиатрия» включен в Перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, выпускаемых в Республике Узбекистан, в которых рекомендована публикация основных результатов диссертационных исследований на соискание ученой степени доктора медицинских наук (Утверждено Постановлением Президиума ВАК РУз. № 201/3 от 30 декабря 2013 года)

Публикация рекламы на коммерческой основе.

За правильность рекламного текста ответственность несет рекламодатель.

Рекламодатели предупреждены редакцией об ответственности за рекламу незарегистрированных и не разрешенных к применению Министерством здравоохранения РУз лекарственных средств и предметов медицинского назначения.

Рукописи, фотографии и рисунки не рецензируются и не возвращаются авторам. Авторы несут ответственность за достоверность излагаемых фактов, точность цифровых данных, правильность названий препаратов, терминов, литературных источников, имен и фамилий.

Адрес редакции:

100140, Республика Узбекистан,

г.Ташкент, ул.Богишамол, 223

тел.: +99871-260-28-57;

факс: +99871-262-33-14

сайт: [tashpmi.uz/ru/science/journal\\_pediatriy](http://tashpmi.uz/ru/science/journal_pediatriy)

Индекс для подписчиков: 852

Распространяется только по подписке.

Заведующая редакцией: В.Р. Абдурахманова

Технический редактор: Ф.Н.Исраилова

Редакторы: С.Х.Назаров, К.Х.Назарова,

Н.И.Гузачева

Дизайн и верстка: А. Абдусаломов

Формат 60x84 1/8, усл.печ.л. 28

Заказ № 0198 Тираж 180

Подписано в печать 29.05.2019

Отпечатано в ООО «Credo print group»,

г. Ташкент, ул. Богишамол 160.

Главный редактор: Даминов Б.Т.

Заместитель главного редактора: Гулямов С.С.

Ответственный секретарь: Муратходжаева А.В.

### РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Аитов К.А. (Иркутск, Россия)

Алимов А.В. (Ташкент)

Арипова Т.У. (Ташкент)

Атаниязова А.А. (Нукус)

Ахмедова Д.И. (Ташкент)

Баранов А.А. (Москва, Россия)

Боранбаева Р.З. (Астана, Казахстан)

Джумашаева К.А. (Бишкек, Кыргызстан)

Дэвил Д. (Рим, Итальянская Республика)

Захарова И.Н. (Москва, Россия)

Зоркин С.Н. (Москва, Россия)

Иванов Д.О. (Санкт-Петербург, Россия)

Иноятов А.Ш. (Бухара)

Малов И.В. (Иркутск, Россия)

Матазимов М.М. (Андижан)

Набиев З.Н. (Душанбе, Таджикистан)

Орел В.И. (Санкт-Петербург, Россия)

Разумовский А.Ю. (Москва, Россия)

Рикардо С. (Вашингтон, США)

Рузибоев Р.У. (Ургенч)

Туйчиев Л.Н. (Ташкент)

Хайтов К.Н. (Ташкент)

Чонг Пён Чунг (Сеул, Южная Корея)

Шамсиев А.М. (Самарканд)

### РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

Агзамходжаев Т.С. (Ташкент)

Алиев М.М. (Ташкент)

Амонов Ш.Э. (Ташкент)

Арипов А.Н. (Ташкент)

Асадов Д.А. (Ташкент)

Ашурова Д.Т. (Ташкент)

Бахрамов С.С. (Ташкент)

Бузруков Б.Т. (Ташкент)

Даминов Т.О. (Ташкент)

Иноятова Ф.И. (Ташкент)

Искандаров А.И. (Ташкент)

Исмаилов С.И. (Ташкент)

Камилова А.Т. (Ташкент)

Кариев Г.М. (Ташкент)

Каримжанов И.А. (Ташкент)

Маджидова Ё.Н. (Ташкент)

Рахманкулова З.Ж. (Ташкент)

Саатов Т.С. (Ташкент)

Содиқова Г.К. (Ташкент)

Таджиев Б.М. (Ташкент)

Ташмухамедова Ф.К. (Ташкент)

Хасанов С.А. (Ташкент)

Шарипов А.М. (Ташкент)

Шарипова М.К. (Ташкент)

Шомансурова Э.А. (Ташкент)

Эргашев Н.Ш. (Ташкент)



Турсунбаева Ф.Ф., Ходжиметов Х.А., Каримова З.Г., Тухтаева У.Д.  
**ПЕРИНАТАЛЬНЫЕ ИСХОДЫ У ЖЕНЩИН ПОЗДНЕГО  
 РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА**

Ташкентский педиатрический медицинский институт

**Цель исследования.** Изучить перинатальные исходы у женщин позднего репродуктивного возраста

**Материалы и методы.** Обследовано 50 новорожденных детей, которые были разделены на 2 группы: из них 30 новорожденных от первородящих женщин позднего репродуктивного возраста (основная группа) и 20 новорожденных детей от первородящих женщин фертильного возраста (контрольная группа), родившихся в этот же период.

**Результаты.** Установлено, что у первородящих женщин позднего репродуктивного возраста наблюдался высокий процент экстрагенитальной патологии и осложнений беременности и данный контингент детей представляет риск по развитию перинатальной патологии и склонны к напряженному течению ранней постнатальной адаптации.

Уже не первый год данные мировой литературы констатируют тенденцию к увеличению числа женщин, рожающих детей после 40 лет. Большинство авторов рассматривают поздний возраст женщины как самостоятельный фактор риска осложнений беременности, родов и послеродового периода, заранее относя такую беременность к «проблемной» [3,4,11]. На долю женщин позднего репродуктивного возраста (свыше 35 лет) приходится 42,2%.

Отношение к этой проблеме не только среди врачей, но и в обществе в целом, за последние годы резко изменилось. Еще в 90-е годы прошлого века факт беременности женщины позднего репродуктивного возраста рассматривался скорее как ошибка в вопросе планирования семьи [5]. Однако и сейчас ряд исследователей называют «поздние роды» ключевой репродуктивной проблемой современной России [1,4,7].

К далеко неполному перечню причин «поздней беременности» можно отнести приобретение женщиной материальной стабильности, изменение семейного положения, и развитие современных репродуктивных технологий [9,10].

Сведения о частоте и характере экстрагенитальной патологии у беременных старше 35 лет противоречивы. Большинство авторов отмечают, что у данной категории пациенток по сравнению с женщинами более молодого возраста частота экстрагенитальных заболеваний выше. Безусловно, лидируют в старшей возрастной группе артериальная гипертензия, ожирение и сахарный диабет. Наличие подобной соматической патологии во многом определяет течение беременности и исход родов.

По данным литературы у пациенток позднего репродуктивного возраста чаще встречаются различные осложнения беременности и родов, приводящие к увеличению количества оперативных вмешательств, росту перинатальной заболеваемости и смертности (до 6.6% и выше) [6,8].

**Цель работы** - изучить перинатальные исходы у женщин позднего репродуктивного возраста.

**Материалы и методы**

Обследовано 50 новорожденных детей, которые были разделены на 2 группы: из них 30 новорожденных от первородящих женщин позднего репродуктивного возраста (основная группа) и 30 новорожденных детей от первородящих женщин фертильного возраста (контрольная группа), родившихся в этот же период. Проведен анализ акушерского анамнеза матерей обследуемых новорожденных, оценка по шкале Апгар, клиничко – лабораторные и инструментальные исследования.

**Результаты и обсуждение**

Среди матерей новорожденных детей позднего репродуктивного возраста (основная группа), находившихся под нашим наблюдением, преобладали беременные до 40 лет (83%). На долю женщин старше 40 соответственно пришлось 17%. Первой данная беременность была у 74% пациенток, вторая и третья беременность - по 13%. В группе сравнения данная беременность была первой для 90% женщин, а вторая у 10%. Причем заранее планировали эту беременность 72% женщин основной и 50% контрольной группы.

Анализ анамнестических данных состояния здоровья матерей показал, что из обследо-



ванных матерей основной группы 17 (56,7%) были больными, из них 54% имели одно заболевание, а 48% - два, три заболевания и более. В контрольной группе 24,0% были больными, 76,0% были здоровыми.

В структуре экстрагенитальной заболеваемости в позднем репродуктивном возрасте преобладали анемия (86,6%), эндокринные заболевания (26,6%), бронхо - легочные патологии (53,4%) и TORCH инфекции (33,4%), а также патологии системы мочевыделения

(26,6%), усугублявшие тяжесть течение преэклампсии у «возрастных» беременных. Беременные благоприятного фертильного возраста страдали ими намного реже (табл. 1).

В структуре гинекологической заболеваемости доминировала миома матки (26,6% обследованных основной группы против 2 в группе сравнения), отмечена высокая частота первичного или вторичного бесплодия (16,6%).

Таблица 1

**Частота встречаемости экстрагенитальных заболеваний у первородящих женщин позднего репродуктивного возраста и женщин благоприятного фертильного возраста**

| Факторы                     | Основная группа, n=30 |      | Контрольная группа, n=20 |    |
|-----------------------------|-----------------------|------|--------------------------|----|
|                             | Абс.                  | %    | Абс.                     | %  |
| Анемия                      | 26                    | 86,6 | 14                       | 70 |
| Заболевания МПС             | 8                     | 26,6 | 3                        | 15 |
| Заболевания ССС             | 5                     | 16,6 | 2                        | 10 |
| Заболевания ЖКТ             | 4                     | 13,4 | 1                        | 5  |
| Нарушения функции зрения    | 6                     | 20   | 2                        | 10 |
| Эндокринные заболевания     | 8                     | 26,6 | 2                        | 10 |
| Заболевания ЛОР-органов     | 7                     | 23,4 | 3                        | 15 |
| Заболевания органов дыхания | 16                    | 53,4 | 11                       | 55 |
| Аллергические заболевания   | 5                     | 16,6 | 3                        | 15 |
| TORCH                       | 10                    | 33,4 | 2                        | 10 |
| ОРВИ                        | 17                    | 56,6 | 11                       | 55 |
| Варикозная болезнь          | 3                     | 10   | 12                       | 60 |

Среди наиболее частых осложнений беременности доминировали токсикоз 1-й половины беременности (30%), преэклампсия (20%), ФПН (33,4%), внутриутробная гипоксия плода, преждевременная отслойка плаценты (26,4%), угроза прерывания беременности (26,6%), с

трудом поддающаяся терапии и переходящая в угрозу преждевременных родов (30%). Если рассмотреть в комплексе выявленные особенности течения родов у женщин основной группы высокий процент преждевременного излития околоплодных вод (2) и высокая частота



операции кесарева сечения (рис.1).

Среди обследуемых новорожденных детей в основной группе (табл. 2) наблюдалась тенденция к снижению массы тела по сравнению

с контрольной группой. Длина тела у новорожденных обеих групп не имела существенных различий.

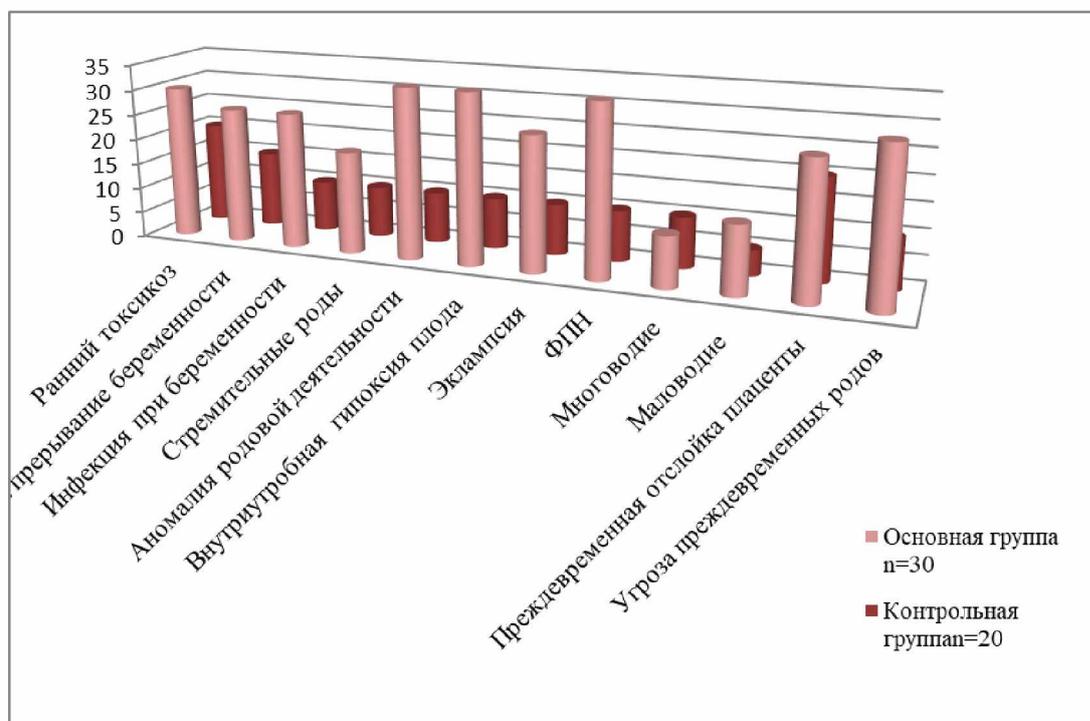


Рис.1. Структура и частота осложнений беременности у матерей обследуемых новорожденных детей

Сравнительная характеристика оценки по шкале Апгар в обследуемых группах показала достоверное снижение ( $P < 0,01$ ) показателей на 1-й и на 5-й минутах у новорожденных детей основной группы относительно детей контрольной группы (табл. 4).

Таблица 2

Антропометрические показатели новорожденных

| Показатели     | Основная группа, n=30 | Контрольная группа, n=20 |
|----------------|-----------------------|--------------------------|
| Масса тела, г  | 3178±200              | 3416,0±169               |
| Длина тела, см | 50,6±1,2              | 51,8±0,94                |

В состоянии асфиксии родилось новорожденных в 2,5 раза больше от женщин позднего репродуктивного возраста по сравнению с женщинами благоприятного фертильного возраста: в среднем – тяжелой - 16,6 %, тяжелой асфиксии - 10,%. Причинами асфиксий

новорожденных у женщин старше 35 лет явились: преждевременные роды, гестозы, угроза прерывания беременности, аномалии родовой деятельности, преждевременная отслойка плаценты.

Таблица 3

Сравнительная характеристика оценки по шкале Апгар в обследуемых группах

| Показатели                            | Основная группа n=30 | Контрольная группа n=20 | P     |
|---------------------------------------|----------------------|-------------------------|-------|
| Оценка по шкале Апгар, 1 минута, балл | 6,8 ± 0,27           | 7,0 ± 0,2               | <0,01 |
| Оценка по шкале Апгар, 5 минута, балл | 7,8 ± 0,24           | 8,0 ± 0,17              | <0,01 |



Недоношенных новорожденных в группе женщин позднего репродуктивного возраста было 36,6%, признаки морфофункциональной незрелости при доношенном сроке беременности имели 6%. Частота ЗВУР у новорожденных в группах первородящих женщин позднего репродуктивного возраста была достоверно выше ( $p < 0,05$ ), чем в контрольной группе и составила 33,3% новорожденных. С весом более 4000 г в группе женщин позднего репродуктивного возраста родилось 13,3% новорожденных; с весом менее 2500 г - 36,6% новорожденных детей.

В группе женщин позднего репродуктивно-

го возраст синдром дыхательных расстройств у новорожденных диагностировался в 13,31%.

Высоким оказался процент перинатальных поражений ЦНС у новорожденных в основной группе и составило 46,6%. (рис.2.), ВУИ и пневмопатии по 26,6%, врожденные пороки развития – 13,3%, анемия – 16,6%, чем в группе сравнения. Такие тяжёлые состояния как внутриутробный сепсис, некротический-язвенный энтероколит и перитонит, представляющие собой большую проблему в неонатологии, и возможно заканчиваются летальным исходом, имело место у детей, рожденных от матерей позднего репродуктивного возраста.

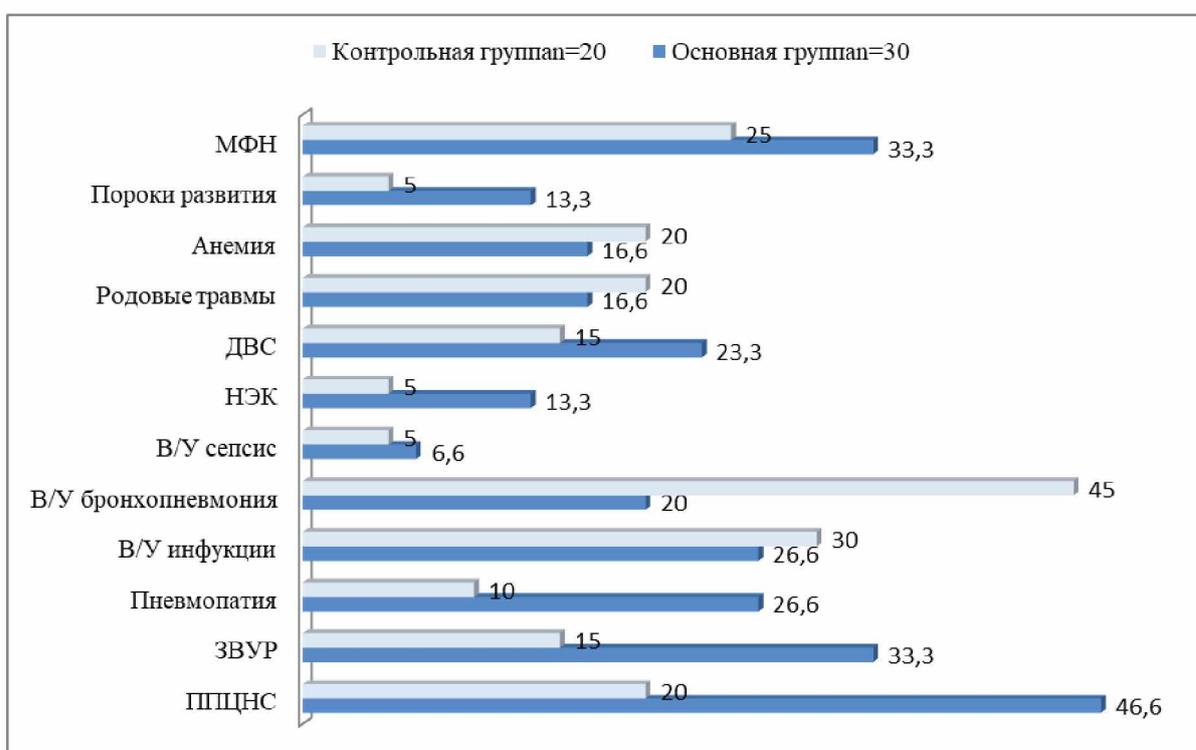


Рис.2. Частота встречаемости патологических состояний у обследованных новорожденных

Превалирующее количество новорожденных детей контрольной группы (75%) были выписаны с улучшением домой. Большой процент новорожденных детей (70%) от матерей позднего репродуктивного возраста были переведены в отделение по выхаживанию недо-

ношенных детей и патологии новорожденных. Из них в основной группе 46,3% новорожденных находились на стационарном лечении до 15 дней, 10,0% - оставалось до 30 дней и 13,3% больше месяца, что 2 раза выше, чем в контрольной группе (табл.4.)

Таблица 4

Длительность пребывания новорожденных детей в стационаре

| ДНИ             | Основная группа, n=30 |      | Контрольная группа, n=20 |      |
|-----------------|-----------------------|------|--------------------------|------|
|                 | Абс                   | %    | Абс                      | %    |
| До 5 дней       | 9                     | 30,0 | 15                       | 75,0 |
| До 15 дней      | 14                    | 46,3 | 3                        | 15,0 |
| До 30 дней      | 3                     | 10,0 | 2                        | 10,0 |
| Больше месяца   | 4                     | 13,3 | 2                        | 10,0 |
| Летальный исход | 1                     | 3,3  | -                        | -    |



Таким образом, у первородящих женщин позднего репродуктивного возраста наблюдался высокий процент экстрагенитальной патологии и осложнений беременности, и данный контингент детей представляет риск по развитию перинатальной патологии и склонности к напряженному течению ранней постнатальной адаптации их детей. Отмечалась достоверно большая частота встречаемости

перинатальной патологии (в 2-3 раза по отношению к группе сравнения) внутриутробной гипоксии, асфиксии, ППЦНС, ЗВУР, МФН, СДР, пороки и аномалии развития, которые чаще требуют перевода на 2-й этап выхаживания. Причем сроки пребывания в отделении значительно увеличиваются у новорожденных детей, рожденных от первородящих женщин позднего репродуктивного возраста.

## Литература

1. Абсерханова З.У. Течение и ведение первой гестации и женщин позднего репродуктивного возраста. Тез. докл. II Российского форума «Мать и дитя». Москва. 2000: 6-7.
2. Агафонова О.В. Оптимизация оказания медицинской помощи беременным с экстрагенитальными заболеваниями. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2002; 3: 44-46.
3. Баев О.Р., Белоусова В.С. Аномалии родовой деятельности у первородящих старше 30 лет. Вопросы акушерства, гинекологии и перинатологии. 2005; 4(1): 5-10.
4. Белоусова В.С. Течение беременности, родов и перинатальных исходов у первородящих старше 30 лет. Диссертация кандидата медицинских наук. 2002. -137.
5. Захидова В.М. Течение и исход родов у многорожавших женщин в возрасте 40 лет и старше. Тезисы докладов III съезда акушеров-гинекологов Узбекистана. 1990:85-87.
6. Каюпова Л.С. Репродуктивные потери у первородящих 30 лет и старше. Матер. научного форума «Новые технологии в акушерстве и гинекологии». Москва. 1999:166-167.
7. Кузнецова С.В. Течение беременности и родов у женщин старше 40 лет. Диссертация кандидата медицинских наук. 2004. -143.
8. Мезинова Н.Н., Желпакова М.С. Факторы риска перинатальной смертности у первородящих позднего возраста и их профилактика. Здравоохранение Казахстана. 1991;10:73-75.
9. Познанская А.В. Оптимизация системы профилактики и реабилитации нарушений репродуктивного здоровья и поведения женщин позднего репродуктивного возраста. Диссертация кандидата медицинских наук. Иваново. 1999.
10. Benzies K., Tough S., Tofflemire K. et al. Factors influencing women's decisions about timing of motherhood. J. Obstet. Gynecol. Neonatal Nurs. 2006; 35(5): 625-33.
11. Greenberg M., Cheng Y. et al. Does length of labor vary by maternal age? Am. J Obst& Gyn. October 2007.- p. 428-431.
12. Ziadeh S., Yahaya A. Pregnancy outcome at age 40 and older. Arch. Gynecol. Obstet. 2001; 265: 30-33.

Турсунбаева Ф.Ф., Ходжиметов Х.А., Каримова З.Г., Тухтаева У.Д.

## КЕЧКИ РЕПРОДУКТИВ ЁШДАГИ АЁЛЛАРНИНГ ПЕРИНАТАЛ ОҚИБАТЛАРИ

**Калит сўзлар:** янги туғилган чақалоқлар, кечки репродуктив ёш, перинатал оқибатлар.

Текширув мақсади - кечки репродуктив ёшдаги аёлларнинг перинатал оқибатларини ўрганиш. Текширув остида 50 та янги туғилган чақалоқлар бўлиб, улар 2 гуруҳга ажратилди: улардан 30 та чақалоқ кечки репродуктив ёшдаги биринчи туғувчилар (асосий гуруҳ), 20 та чақалоқ фертил ёшдаги биринчи туғувчилардан туғилган чақалоқлар (назорат гуруҳи). Текширув натижасида шулар аниқландики, кечки репродуктив ёшдаги биринчи туғувчиларда экстрагенитал касалликлар ва асоратли ҳомиладорлик кўп учраб, туғилган чақалоқларда эса перинатал патологиялар хавфи ва эрта постнатал адаптациянинг оғир кечиш мойиллиги кузатилди.



## ВОПРОСЫ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

**Бабаджанов А.С., Агзамходжаев Т.С., Маматкулов И.Б.** 2  
Некоторые итоги оптимизации сети учреждений здравоохранения в сегменте детской анестезиологии – реаниматологической помощи. Обеспеченность врачевными кадрами

**Искандарова Ш.Т., Уллиев Б.Ю., Абилов Х.А.** 7  
Анализ и оценка трудоустройства выпускников медицинского ВУЗа на примере Ташкентского педиатрического медицинского института

**Уллиев Б.Ю., Абилов Х.А.** 13  
Тошкент педиатрия тиббиёт институти битирувчиларини самарали ишга жойлаштиришнинг замонавий усули (2017-2018 ўқув йили бандлигини таъминланиши бўйича маълумот)

## ОРИГИНАЛЬНЫЕ СТАТЬИ

**Гулямова М.А., Хусанова Т.Ш., Ходжиметова Ш.Х., Рузметова Г.Б.** 24  
Особенности адаптации недоношенных новорожденных от женщин с преэклампсией в раннем неонатальном периоде

**Исмаилова М.А. Тухтаева У.Д., Сулейманова Л.И., Донијева Н.Я.** 29  
Муддатидан олдин туғилган болалар ривожланишидаги кечикишларнинг хусусиятлари ва уларнинг оналарининг эмоционал ҳолатлари

**Салихова К.Ш., Ишнйазова Н.Д., Мирзахмедова Д.М., Абдурахманова Ф.Р., Умарова Л.Н., Агзамходжаева Б.У.** 36  
Перинатальные факторы формирования бронхолегочной дисплазии у новорожденных

**Кахаров З.А., Саттибаев И.И., Абдурахимов А.Х., Эшонкулова Б.Д., Абдумухтарова М.З.** 40  
Антропометрические показатели физического развития у детей в Андижанской области

**Турдиева Ш.Т., Каримова Д.И., Шайхова М.И.** 44  
Сурункали гастродуоденал патологияси бўлган мактаб ўқувчиларида темир танқислиги камқонлигини даволашнинг баъзи жиҳатлари

## THE HIGHLIGHTS OF HEALTH

**Babadzhanov A.S., Agzamkhodjayev T.S., Mamatkulov I.B.** 2  
Some results of optimization network of healthcare institutions in the segment of pediatric anesthesiology and reanimation care; provision with medical personnel

**Iskandarova Sh. T., Ulliev B. Yu., Abidov Kh. A.** 7  
Analysis and employing graduates of higher medical institution on the example of Tashkent Pediatric Medical Institute

**Ulliev B. Y., Abidov H. A.** 13  
Work out and putting into practice the new efficient and systematized mechanism on employing graduates' information from 2017 to 2018 (academic year)

## ORIGINAL ARTICLES

**Gulyamova M. A., Khusanova T. Sh., Khodjimetova Sh. H., Ruzmetova G. B.** 24  
Peculiarities of adaptation premature newborns from women with pre-eclampsia in the early neonatal period

**Ismailova M. A. Tuhtaeva U. D., Suleymanova L. I., Donieva N. Ya.** 29  
Characteristic of delayed development for premature and the emotional state of their mothers

**Salihova K. Sh., Ishniyazova N. D., Mirzahmedova D. M., Abdurahmanova F. R., Umarova L. N., Agzamhodjaeva B. U.** 36  
Perinatal factors of formation bronchopulmonary dysplasia in newborns

**Kaharov Z. A., Sattibaev I. I., Abdurahimov A. H., Eshonkulova B. D., Abdumukhtarova M. Z.** 40  
Anthropometric indices of physical growth of children in Andizhan region

**Turdieva Sh. T., Karimova D. I., Shaikhova M. I.** 44  
Some aspects of treatment iron deficiency anemia in schoolchildren with chronic gastroduodenal pathology



- Даукиш И. А., Пирназарова Г.З., Акилова Ф.А., Махкамова Ю.Ш.* Поражение гепатобилиарной системы при ювенильном ревматоидном артрите у детей 49
- Азизова Н.Д., Шамсиев Ф.М., Шахавутдинова Н.Д.* Частота встречаемости и факторы риска развития метаболического синдрома у детей с бронхиальной астмой 52
- Муратходжаева А.В., Даукиш И.А., Ибрагимова Д.Т., Тухтабаева К.А.* Психосоматические расстройства у детей с ювенильным ревматоидным артритом 57
- Тухтаева О.Т.* Риск развития и хронология аллергических заболеваний у детей 60
- Исламов Ш.Э., Бахриев И.И., Ибадлаев Ф.Т., Назарова М.М.* Причины допущения дефектов медицинской помощи в деятельности педиатров 66
- Урманова Ю.М., Рихсиева Н.Т., Кулмирзаева М.Г.* Частота йододефицитных заболеваний и нарушений роста у детей и подростков при скрининге 71
- Урманова Ю.М.* Нейроэндокринная характеристика опухолевых заболеваний гипофиза у детей и подростков 76
- Юсупов А.С., Таджиев Б.М., Файзиев Б.О., Юсупова М.А., Мирхوشимов М.Б.* Выраженность эндотоксикоза у больных с вирусным гепатитом А на фоне ОРВИ 80
- Арипова Ф. С., Ищенко И.В., Назарова К.Я.* Диагностика и принципы терапии воспалительных заболеваний органов репродуктивной системы у девочек в пре- и пубертатном возрасте 84
- Ищенко И.В., Тиллашайхова М.Х., Таджиева М.А., Закирходжаева Д.А.* Отношение молодого поколения к репродуктивному здоровью с гендерной точки зрения 87
- Турсунбаева Ф.Ф., Ходжиметов Х.А., Каримова З.Г., Тухтаева У.Д.* Перинатальные исходы у женщин позднего репродуктивного возраста 91
- Dauksh I. A., Pirnazarova G. Z., Akilova F.A., Mahkamova Y.Sh.* Damage of hepatobiliary system at juvenile at rheumatoid arthritis in children
- Azizova N.D., Shamsiev F.M., Shakhavutdinova N.D.* Prevalence and risk factors of metabolic syndrome in children with bronchial asthma
- Murathodjaeva A.V., Dauksh I.A., Ibragimova D.T., Tuhtabaeva K.A.* Psychosomatic disorder at children with juvenile rheumatoid arthritis at children
- Tukhtaeva O.T.* Risk of development and chronology of allergic diseases in children
- Islamov Sh.E., Bakhriev I.I., Ibadlaev F.T., Nazarova M.M.* The reasons of medical care defects in pediatricians
- Urmanova Y.M., Rihsieva N.T., Kulmirzaeva M.G.* Frequency of iodine deficiency disease and growth retardation in children and adolescents at screening
- Urmanova Y.M.* Neuroendocrine characteristics of tumors at hypophysis' disease in children and teenagers
- Yusupov A.S., Tadjiev B.M., Fayziev B.O., Yusupova M.A. Mirhoshimov M.B.* Expressiveness of endotoxiocosis at patients with viral hepatitis A on the background of ARVI
- Aripova F.S., Ishchenko I.V., Nazarova K.Ya.* Diagnosis and principles of therapy system for inflammatory diseases of reproductive system in girls with pre-and pubertal age
- Ishenko I.V., Tillashayhova M.X., Tadjieva M.A., Zokirhodjaeva D.A.* The attitude of young generation to reproductive health from gender point of view
- Tursunbaeva F.F., Khodjimetov Kh.A., Karimova Z.G., Tukhtaeva U.D.* Perinatal outcomes in women of late reproductive age



- Таджиева М.А., Юлдашева Д.С., Мирзаева Н.Б., Зуфарова Ш.А., Жалолов Р.К., Мирхошимов М.Б.* 96  
 Продукция эстрогенов при склерокистозных изменениях яичников у девочек - подростков
- Таджиева М.А., Yuldasheva D.S., Mirzaeva N.B., Zufarova Sh.A., Jalolov R.K., Mirkhoshimov M.B.* Estrogen production in sclerocystic ovarian changes in adolescent girls
- Юлдашева Д.С., Зокирходжаева Д.А., Ищенко И.В., Мухамедханова Ш.Т., Ахмедова Д.Р., Мирхошимов М.Б.* 99  
 Влияние хронического тонзиллита на состояние репродуктивной системы девушек с дисфункциональными маточными кровотечениями
- Yuldosheva D.S., Zokirxodjaeva D.A., Ishenko I.V., Muhamedhanova Sh.T., Ahmedova D.R., Mirkhoshimov M.B.* Influence of chronic tonsillitis on state of reproductive system at girls with dysfunctional uterine bleeding
- Абдуллаев Х.Н., Расулова Н.А., Хасанов С.А.* 103  
 Сравнительный анализ изменений периферической крови у больных детей с аденодными вегетациями и искривлением перегородки носа
- Abdullaev H.N., Rasulova N.A., Hasanov S.A.* Comparative analysis of changes in peripheral blood at patients with adenoid vegetation and curvature of the nasal septum
- Алиев Д.М., Бабаханов Г.К., Эргашев Ж.Д., Углонов И.М.* 108  
 Инородные тела уха, горла и носа у детей
- Aliyev D.M., Babakhanov G.K., Ergashev J.D., Uglonov I.M.* Foreign bodies in ear, throat and nose at children
- Акилов Х.А., Урманов Н.Т.* 121  
 Десятилетний опыт хирургического лечения осложненных форм язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки у детей
- Akilov H.A., Urmanov N.T.* The ten-year experience of surgical treatment complicated forms of gastric and duodenal ulcer
- Агзамходжаев Т.С., Нурмухамедов Х.К., Тохиров Ш.М., Солиходжаев Ш.Н., Маматкулов И.А., Маматкулов И.Б.* 128  
 Комбинации ненаркотических анальгетиков в раннем послеоперационном периоде кардиохирургических операций у детей
- Agzamhodjaev T.S., Nurmukhamedov Kh.K., Tohirov Sh.M., Solikhodjaev Sh.N., Mamatkulov I.A., Mamatkulov I.B.* Combination of non-narcotic analgetics at postoperative period during cardio-surgical operations in children
- Агзамходжаев Т.С., Солиходжаев Ш.Н., Исмаилова М.У., Талипов М.Г.* 134  
 Состояние показателей гемодинамики при комбинированной анестезии с применением пропофола у детей
- Agzamkhodjaev T.S., Solikhodzhaev Sh.N., Ismailova M.U., Talipov M.G.* State of indices for hemodynamics at combined anesthesia with use propofol in children
- Юсупов А.С., Файзиев О.Я., Маматкулов И.А.* 139  
 Сравнительные варианты показателей центральной гемодинамики мультимодальной анестезии при абдоминальных операциях у детей
- Yusupov A.S., Fayziev O.Ya., Mamatkulov I.A.* Comparative indices variants of central hemodynamics for multimodal anesthesia at abdominal operations in children
- Турсунов Д.К., Мухитдинова Х.Н., Эркинова М.Ф.* 144  
 Влияние тяжелой черепно-мозговой травмы на циркадный ритм гемодинамики у детей
- Tursunov D.K., Mukhitdinova Kh.N., Erkinova M.F.* Influence of severe cranial injury on circadian rhythm hemodynamics in children



- Шуригина О.В., Щелочков А.М., Юлдашева С.З.* Одам эмбрионларини культивациялаш ва молекулярдиагностикасидаги янги методологик ёндошувлар 149 *Shurygina O.V., Schelochkov A.M., Yuldasheva S.Z.* New methodological approaches in cultivation and molecular diagnosis of human embryos
- Дўстматов А.Т., Қодиров Ш.А.* Сперматоген эпителийси хужайраларига эквацион бўлиниш босқичида кортикостероидлар таъсирини доминант леталь мутация усули ёрдамида аниқлаш 153 *Dustmatov A.T., Qodirov Sh.A.* Study corticosteroids on the cellular elements of spermatogenic epithelium by dominant lethal mutations method
- Назарова М.М., Султонов С.Б., Гулямов Д.Э.* Судебно-медицинская характеристика причин ненадлежащего оказания медицинской помощи детям и подросткам 157 *Nazarova M.M., Sultonov S.B., Gulyamov D.E.* Forensic medical characteristics of reasons for inadequate render medical care for children and adolescents
- Қўзиев О.Ж., Эшонқулова Б.Д., Исаева Н.З., Абдинабиева Н.С.* Дерматоглифик таджикотлардаги бармоқ андозаларини олиш усулларини такомиллаштириш 162 *Kuziev O.J., Eshankulova B.D., Isaeva N.Z., Abdinabieva N.S.* Work out dermatoglyphic methods at taking fingerprints
- Юнусова Ш.Э., Мирзаева М.А., Насиров Т.К.* Бактериологический метод оценки прижизненности утопления 165 *Yunusova Sh.E., Mirzaeva M.A., Nasirov T.K.* Bacteriologic method of problem evaluation on the place of drowning
- Валиев А.А., Мун А.В., Ахраров Х.Х.* Сопутствующие заболевания при псориазе у детей и подростков 170 *Valiev A.A., Mun A.V., Axrarov X.X.* Accompanying diseases in psoriasis at children and adolescents
- Чулиев М.С., Хотамов Х.Н., Байахмедов Ф.Ф.* Бездренажный метод лечения местной формы аппендикулярноперитонита у детей 174 *Chuliyev M.S., Khotamov Kh.N., Bayaxmedov F.F.* Non-drainage medical method local forms of appendicular peritonitis at children
- Ахмедова Д.И., Камилова А.Т., Шамсиев Ф.М., Салихова К.Ш., Юсупов С.Г., Алимова Х.Р., Каримов И.М., Рахманов А.А., Азимов С.М., Абдуразаков А.А.* Уровень витамина D у детей раннего возраста в некоторых регионах Республики Узбекистан 177 *Akhmedova D.I., Kamilova A.T., Shamsiev F.M., Salihova K.SH., Yusupov S.G., Alimova H.R., Karimov I.M., Rahmanov A.A., Azimov S.M., Abdurazzakov A.A.* Level of vitamin D in toddlers in some regions of the Republic of Uzbekistan
- Омонова У.Т.* Молекулярно-генетический анализ гена DMD у детей с прогрессирующими мышечными дистрофиями Дюшенна/Беккера в Узбекистане 183 *Omonova U.T.* Molecular and genetic analysis of DMD gene in children with progressive muscular Duchene/Becker's dystrophy in Uzbekistan
- Расуль-Заде Ю.Г., Климашкин А.А., Усмонов С.К., Шукурхужаева Д.Н., Иргашева Н.М.* Взаимоотношения между возрастом матери, короткими интервалами между беременностями и неблагоприятными перинатальными результатами 189 *Rasul-Zade Yu.G., Klimashkin A.A., Usmonov S.K., Shukurkhuzhayeva D.N., Irgasheva N.M.* Relationship between maternal age, short intervals between pregnancies and unfavourable perinatal outcomes



- Карабаев Х.Э., Насретдинова М.Т.* 200 *Karabayev H.E., Nasretdinova M.T.* Diagnostic evaluation of fixation suppression of caloric nystagmus at vestibular disorders
- Искандарова М.А., Насиров Т.К., Шарапов Д.А.* 204 *Iskandarova M.A., Nasirov T.K., Sharapov D.A.* Expert evaluation of iridodiagnosis role in revealing predisposition of children to psychoneurological disorders
- Бердиев Э.А., Турабаева З.К., Босимов М.Ш.* 207 *Berdiev E.A., Turabaeva Z.K., Bosimov M.Sh.* The study of individual tendency to adhesion process in abdominal cavity of children
- Джурраев А.М., Зуфаров Г.Р., Рахматуллаев Х.Р.* 211 *Djuraev A.M., Zufarov G.R., Rakhmatullaev X.R.* Method of conservative treatment leg axis deformation of lower extremities in children
- Ахмедова Н.Р., Ахмедова Д.И., Сабирова Ф.Б., Туляганова Н.З., Сайдалиева Ф.Ш., Маматкулова Р.И.* 214 *Akhmedova D.I., Akhmedova N.R., Sabirova B.V., Tulyaganova N.Z., Saydaliyeva F.Sh., Mamatqulova R.I.* Risk factors of cardiomyopathy in children
- Аюпова Ф.М., Ихтиярова Г.А., Нигматова Г.М.* 224 *Ayupova F.M., Ikhtiyarova G.A., Nigmatova G.M.* Risk factors for perinatal complications according to data of retrospective analysis
- Халдарбекова М.А., Ашурова Д.Т., Садикова Р.Р.* 230 *Haldarbekova M.A., Ashurova D.T., Sadikova R.R.* Anemia in children with juvenile rheumatoid arthritis
- Ходжаева И.А., Халдарбекова М.А., Умарова М.С., Ахрарова Н.А.* 234 *Khodzhaeva I.A., Khaldarbekova M.A., Umarova M.S., Akhrarova N.A.* Predictive risk markers of development bronchial asthma at obstructive bronchitis
- Маннанов А.М., Юлдашев М.А., Каримов Б.Б.* 240 *Mannanov A.M., Yuldashev M.A., Karimov B.B.* The treatment of candidosis at children of early age with atopic dermatitis
- Нарзуллаев Н.У., Жалолова Н.М.* 244 *Narzullaev N.U., Zhalolova N.M.* Part of fungal infection in etiology of rhinosinusitis
- ВОПРОСЫ ПРЕПОДАВАНИЯ В МЕДИЦИНСКИХ ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЯХ**
- Ахмедова М.А., Алимова М.М., Абдусатторов С.Ш.* 249 *Akhmedova M.A., Alimova M.M., Abdusattorov S.Sh.* Initiative and innovation steps in medical education
- PROBLEMS OF TEACHING IN MEDICAL INSTITUTES**



- Буранова Д.Д., Лутфуллаева Х.А.* Роль социальных сетей в изучении английского языка среди студентов медицинских вузов 254
- Buranova D.D., Lutfullaeva Kh.A.* Part of mass media in study English among students of medical institutes
- Buranova D.D., Djalilova N.D.* Teaching English of 1-course students in the medical institute 256
- Буранова Д.Д., Джалилова Н.Д.* Обучение английскому языку студентов-первокурсников в медицинском ВУЗе
- Ахмедова А.Ф., Буранова Д.Д.,* Обучение академическому письму на английском языке студентов медицинских ВУЗов 258
- Akhmedova A.F. Buranova D.D.,* Teaching Academic English writing of students in medical institute
- ЭКСПЕРИМЕНТАЛ МЕДИЦИНА**
- Привалова И.Л., Глотова И.В., Озерова И.Ю., Камаль Э.Т., Аминов С.Д., Зияева Ш.Т., Мирзаахмедова К.Т.* Изучение гастропротекторных и кардиопротекторных эффектов Даларгина при экспериментальном моделировании ацетатной язвы желудка у крыс 261
- Privalova I.L., Glotova I.V., Ozerova I.Y., Kamal E.T., Aminov C.D., Ziyaeva Sh.T., Mirzaahmedova K.T.* Study gastroprotective and cardioprotective of Dalargin effects at experimental modelling acetic gastric ulcer at rats
- Примова Г.А., Исаева Н.З., Хусанова Э.С., Хидирова Г.О.* Морфофункциональное состояние щитовидной железы при экспериментальном аллоксановом диабете 266
- Primova G.A., Isaeva N.Z., Husanova E.S., Hidirova G.O.* Morphofunctional state of thyroid gland in experimental alloxan diabetes
- Абзалова Ш.Р.* Результаты экспериментального изучения влияние кремния на морфофункциональную структуру печени 271
- Abzalova Sh.R.* Results of experimental study silicon influence on morphofunctional structure of liver
- Шералиев К.С., Эшонқулова Б.Д., Исаева Н.З., Иброхимова Л.И.* Патоморфологические перестройки в паренхиме печени после реканализации оттока желчи 277
- Sheraliev K.C., Eshonqulova B.D., Isaeva N.Z., Ibroximova L.I.* Pathomorphological reconstructions in hepatic parenchyma after reconalization of bile outflow
- Юнусов А.А., Зияева Ш.Т., Мирзаахмедова К.Т., Калдибаева А.О., Каримова Г.А.* Влияние комплексных соединений фитина и силибора на желчеобразовательную и желчевыделительную функции печени при экспериментальном гепатите 283
- Yunusov A.A., Ziyaeva Sh.T., Mirzaakhmedova K.T., Kaldibayeva A.O., Karimov G.A.* Influence of fitin complex compounds and silibor on cholgenic and cholagogic function of liver at experimental hepatitis
- Аскарьянц В.П., Закиров Е.У.* Структурно-функциональные изменения тонкого кишечника крысят в условиях стресса 286
- Askaryants V.P., Zakirov E.U.* Structural and functional changes of small intestine at little rats at stress conditions
- ЗАМЕТКИ ИЗ ПРАКТИКИ**
- Садыкова Г.К., Усманова Д.Д., Акмалова К.К., Хидирова С.Ф., Мухитдинов Х.У.* Наследственно-генетическое заболевание нервной системы. Синдром Жилия де ла Туретта+хорея Гентингтона 290
- Sadykova G.K., Usmanova D.D., Akmalova K.K., Khidirova S.F., Mukhitdinov Kh.U.* Hereditary genetic disease of the nervous system. Gilles de laurettes syndrome + Huntington's chorea
- ОБЗОРЫ ЛИТЕРАТУРЫ**
- Маджидова Ё.Н., Азимова Н.М., Базарова С.Р., Эргашева Н.О.* Нетрадиционные методы терапии головных болей 292
- Madzhidova Y.N., Azimova N.M., Bazarova S.R., Ergasheva N.O.* Non-traditional methods of treatment headache
- REVIEWES OF LITERATURE**



- Daminov B.T., Rasulova Kh.A., Abrorova B.T.* Structural (symptomatic) epilepsy in cerebellar medulloblastoma 296
- Даминов Б.Т., Расулова Х.А., Абророва Б.Т.* Структурная (симптоматическая) эпилепсия при мозжечковой медуллобластоме
- Бабаджанова Л.Д., Каримова Д.Б.* Клинические особенности катаракты у пациентов с миопией высокой степени 300
- Babadzhanova L.D., Karimova D.B.* Clinical peculiarities of cataract in patients with myopia of high degree
- Бузруков Б.Т., Махмудова Д.Т., Бабаджанова Л.Д.* Современные аспекты диагностики и лечения косоглазия у детей 303
- Buzrukov B.T., Makhmudova D.T., Babadzhanova L.D.* Modern aspects of diagnosis and treatment squint at children
- Маннонов А.М., Юлдашев М.А., Каримов Б.Б.* Состояние микробиоценоза кишечника и иммунитета у детей, больных атопическим дерматитом 310
- Mannonov A.M., Yuldashev M.A., Karimov B.B.* The state of intestinal microbiocenosis and immunity in children with atopic dermatitis
- Агзамова Ш.А., Хасанова Г.М.* Избыточный вес и ожирение у детей - фактор сердечно-сосудистых катастроф в будущем 315
- Agzamova Sh.A., Khasanova G.M.* Overweight and obesity in children is a factor of cardiovascular accidents in the future
- Турсунбаева Ф.Ф., Насирова У.Ф.* Значение нейроспецифических факторов при перинатальных поражениях центральной нервной системы у недоношенных новорожденных 320
- Tursunbaeva F.F., Nasirova U.F.* Significance of neurospecific factors at perinatal lesions of central nervous system in premature infants
- Хайтбаева Ш.Х., Садыкова Г.К.* Клинические особенности и диагностика посттравматической энцефалопатии с симптоматической эпилепсией у детей 329
- Khaitbaeva Sh.H., Sadykova G.K.* Clinical features and diagnosis of post-traumatic encephalopathy with symptomatic epilepsy in children
- Искандаров А.И., Рузиев Ш.И., Шамсиев А.Я.* Особенности дерматоглифических признаков в современной медицинской диагностике 335
- Iskandarov A.I., Ruziev Sh.I., Shamsiev A.Ya.* Features of dermatoglyphic signs in modern medical diagnosis
- Маджидова Ё.Н., Максудова Х.Н., Эргашева Н.О., Шукуров Ф.А.* Клинико-нейрофизиологические особенности течения фокальных лобных и височных припадков 341
- Madjidova Y.N., Maksudova Kh.N., Ergasheva N.O., Shukurov F.A.* Clinical and neurophysiological features of course for focal frontal and temporal seizures