

БИМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ ЖУРНАЛИ

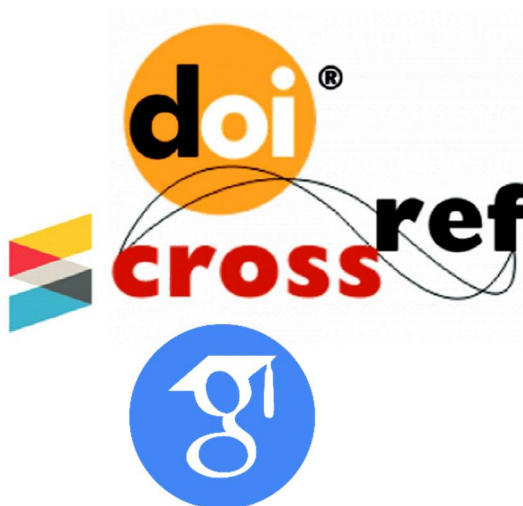
8 ЖИЛД, 2 СОН

ЖУРНАЛ БИМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ

ТОМ 8, НОМЕР 2

JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE

VOLUME 8, ISSUE 2



Бош муҳаррир:

Ризаев Жасур Алимжанович
тиббиёт фанлари доктори, профессор,
Самарқанд давлат тиббиёт университети ректори
ORCID ID: 0000-0001-5468-9403

Бош муҳаррир ўринбосари:

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

Масъул котиб:

Самиева Гулноза Утқуровна
тиббиёт фанлари доктори, доцент,
Самарқанд давлат тиббиёт университети
ORCID ID: 0000-0002-6142-7054

Нашр учун масъул:

Шаханова Шахноза Шавкатовна
PhD, Самарқанд давлат тиббиёт университети,
онкология кафедраси
ORCID ID: 0000-0003-0888-9150

ТАХРИРИЯТ КЕНГАШИ:

Арипова Тамара Уктамовна

*Иммунология ва инсон геномикаси институти директори –
тиббиёт фанлари доктори, профессор, Ўзбекистон
Республикаси Фанлар академияси академиги*

Jin Young Choi

*Сеул миллий университети Стоматология мактаби оғиз ва
юз-жағ жаррохлиги департаменти профессори, Жанубий
Кореянинг юз-жағ ва эстетик жаррохлик ассоциацияси
президенти*

Абдуллаева Наргиза Нурмаатовна

*тиббиёт фанлари доктори, профессор, Самарқанд
давлат тиббиёт университети проректори, 1-клиникаси бош
врачи. **ORCID ID:** 0000-0002-7529-4248*

Худоярова Дилдора Рахимовна

*тиббиёт фанлари доктори, доцент, Самарқанд давлат
тиббиёт университети №1-сон Акушерлик ва гинекология
кафедраси мудири
ORCID ID: 0000-0001-5770-2255*

Орипов Фирдавс Суръатович

*тиббиёт фанлари доктори, доцент, Самарқанд давлат
тиббиёт университети Гистология, цитология ва
эмбриология кафедраси мудири
ORCID ID: 0000-0002-0615-0144*

Мавлянов Фарход Шавкатович

*тиббиёт фанлари доктори, Самарқанд давлат тиббиёт
университети болалар жаррохлиги кафедраси доценти
ORCID ID: 0000-0003-2650-4445*

Акбаров Миршавкат Миролимович

*тиббиёт фанлари доктори, В.Ваҳидов номидаги
Республика ихтисослаштирилган жаррохлик маркази*

Саидов Садамир Аброрович

*тиббиёт фанлар доктори,
Тошкент фармацевтика институти
ORCID ID: 0000-0002-6616-5428*

Бабалжанов Ойбек Абдужаббарович

*тиббиёт фанлари доктори, Тошкент педиатрия
тиббиёт институти, Тери-таносил, болалар
тери-таносил касалликлари ва ОИТС
ORCID ID: 0000-0002-3022-916X*

Теребаев Билим Алдамуратович

*тиббиёт фанлари номзоди, доцент, Тошкент
педиатрия тиббиёт институти Факультет болалар
хирургия кафедраси. **ORCID ID:** 0000-0002-5409-4327*

Юлдашев Ботир Ахматович

*тиббиёт фанлари номзоди,
Самарқанд давлат тиббиёт университети
№2-сон Педиатрия, неонатология ва болалар
касаликлари пропедевтикаси кафедраси доценти.
ORCID ID: 0000-0003-2442-1523*

Ибрагимова Малика Худайбергандовна

*тиббиёт фанлари доктори, профессор
Тошкент давлат стоматология институти
ORCID ID: 0000-0002-9235-1742*

Рахимов Нодир Махамматкулович

*тиббиёт фанлари доктори, Самарқанд давлат
тиббиёт университети, онкология кафедраси доценти
ORCID ID: 0000-0001-5272-5503*

Саҳифаловчи: Хуршид Мирзахмедов

Контакт редакций журналлов. 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
университета, **ORCID ID:** 0000-0001-5468-9403

Заместитель главного редактора:

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

Ответственный секретарь:

Самиева Гульноза Уткуровна
доктор медицинских наук, доцент Самаркандского
государственного медицинского университета.
ORCID ID: 0000-0002-6142-7054

Ответственный за публикацию:

Шаханова Шахноза Шавкатовна
PhD кафедры онкологии Самаркандского
государственного медицинского университета
ORCID ID: 0000-0003-0888-9150

РЕДАКЦИОННЫЙ КОЛЛЕГИЯ:

Арипова Тамара Уктамовна

директор Института иммунологии и геномики человека
доктор медицинских наук, профессор, академик АН РУз

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

Абдуллаева Наргиза Нурмаатовна

доктор медицинских наук, профессор, проректор
Самаркандского государственного медицинского
университета, **ORCID ID:** 0000-0002-7529-4248

Худоярова Дилдора Рахимовна

доктор медицинских наук, доцент, заведующая кафедрой
Акушерства и гинекологии №1 Самаркандского
государственного медицинского университета
ORCID ID: 0000-0001-5770-2255

Орипов Фирдавс Суръатович

доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой
Гистологии, цитологии и эмбриологии Самаркандского
государственного медицинского университета
ORCID ID: 0000-0002-0615-0144

Мавлянов Фарход Шавкатович

доктор медицинских наук, доцент кафедры Детской
хирургии Самаркандского государственного медицинского
университета, **ORCID ID:** 0000-0003-2650-4445

Акбаров Миршавкат Миролимович

доктор медицинских наук,
Республиканский специализированный центр
хирургии имени академика В.Вахидова

Саидов Саидмир Аброрович

доктор медицинских наук, Ташкентский
фармацевтический институт
ORCID ID: 0000-0002-6616-5428

Бабаджанов Ойбек Абдужаббарович

доктор медицинских наук, Ташкентский педиатрический
медицинский институт, кафедра Дерматовенерология, детская
дерматовенерология и СПИД, **ORCID ID:** 0000-0002-3022-916X

Теребаев Билим Алдамуратович

кандидат медицинских наук, доцент кафедры Факультетской
детской хирургии Ташкентского педиатрического
медицинского института.
ORCID ID: 0000-0002-5409-4327

Юлдашев Ботир Ахматович

кандидат медицинских наук, доцент кафедры Педиатрии,
неонатологии и протекции детских болезней №2
Самаркандского государственного медицинского университета
ORCID ID: 0000-0003-2442-1523

Ибрагимова Малика Худайбергеновна

доктор медицинских наук, профессор
Ташкентского государственного
стоматологического института
ORCID ID: 0000-0002-9235-1742

Рахимов Нодир Махамматкулович

доктор медицинских наук, доцент кафедры
онкологии Самаркандского государственного
медицинского университета
ORCID ID: 0000-0001-5272-5503

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 University
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 University
ORCID ID: 0000-0002-9309-3933

Responsible secretary:

Samieva Gulnoza Utkurovna
doctor of Medical Sciences, Associate Professor,
Samarkand State Medical University
ORCID ID: 0000-0002-6142-7054

Responsible for publication:

Shakhanova Shakhnoza Shaykatovna
PhD Department of Oncology
Samarkand State medical university
ORCID ID: 0000-0003-0888-9150

EDITORIAL BOARD:

Aripova Tamara Uktamovna

*Director of the Institute of Immunology and Human Genomics -
Doctor of Medical Sciences, Professor, Academician of the
Academy of Sciences of the Republic of Uzbekistan*

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*

Abdullaeva Nargiza Nurmatovna

*Doctor of Medical Sciences, Professor, Vice-Rector
Samarkand State Medical University, Chief Physician of
the 1st Clinic **ORCID ID:** 0000-0002-7529-4248*

Khudoyarova Dildora Rakhimovna

*Doctor of Medical Sciences, Associate Professor,
Head of the Department of Obstetrics and Gynecology,
Samarkand State Medical University No.1
ORCID ID: 0000-0001-5770-2255*

Oripov Firdavs Suratovich

*Doctor of Medical Sciences, Associate Professor,
Head of the Department of Histology, Cytology and
Embryology of Samarkand State Medical University.
ORCID ID: 0000-0002-0615-0144*

Mavlyanov Farkhod Shavkatovich

*Doctor of Medicine, Associate Professor of Pediatric
Surgery, Samarkand State Medical University
ORCID ID: 0000-0003-2650-4445*

Akbarov Mirshavkat Mirolimovich

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

Saidov Saidamir

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

Babadjanov Oybek Abdujabbarovich

*Doctor of sciences in medicine, Tashkent Pediatric
Medical Institute, Department of Dermatovenerology,
pediatric dermatovenerology and AIDS
ORCID ID: 0000-0002-3022-916X*

Terebaev Bilim Aldamuratovich

*Candidate of Medical Sciences, Associate Professor,
Tashkent Pediatric Medical Institute,
Faculty of Children Department of Surgery.
ORCID ID: 0000-0002-5409-4327.*

Yuldashev Botir Akhmatovich

*Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of
Pediatrics, Neonatology and Propaedeutics of Pediatrics,
Samarkand State Medical University No. 2.
ORCID ID: 0000-0003-2442-1523*

Ibragimova Malika Xudayberganova

*Doctor of Medical Sciences, Professor,
Tashkent State Dental Institute
ORCID ID: 0000-0002-9235-1742*

Rahimov Nodir Maxammatkulovich

*DSc, Associate Professor of Oncology,
Samarkand State Medical University
ORCID ID: 0000-0001-5272-5503*

Page Maker: Khurshid Mirzakhmedov

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

ALLERGOLOGY AND IMMUNOLOGY

1. **Rizayev A. Jasur, Shodmonov A. Akhrorbek, Rajabiy A. Muzayyana**
THE ROLE OF THE IMPLANT STABILITY COEFFICIENT IN DENTAL
IMPLANTATION.....10
2. **Abduazizova Kh Nargiza, Mukhammadiyeva M. Sevara, Pulatov Kh. Khabibulla, Sharapov A. Zafar, Zhaksymuratova T. Khurliman**
IMMUNO-PATOGENETIC CHANGES IF THE RESPIRATORY SYSTEM IS DAMAGED
IN PATIENTS WITH RHEUMATOID ARTHRITIS.....15
3. **Axmedov S. Xalmurad, Khalmetova I. Feruza, Abduraximova A. Lola**
MODERN APPROACHES TO THE TREATMENT OF REACTIVE ARTHRITIS.....24
4. **Ismoilova A. Nodira, Boykuziyev Kh. Hayitboy**
THE IMPORTANCE OF THE IMMUNE SYSTEM IN THE NEUROENDOCRINE
REGULATION OF THE BODY.....29
5. **Rustamova T. Mamlakat, Boboev T. Kodirjon, Tursunova U. Minavara, Salaeva S. Muborak, Halimova H. Kholida**
THE IMPORTANCE OF THE PGC-1A(G/A) GENE IN THE DIAGNOSIS OF ULCER
STOMACH AND DUODENUM.....35
6. **Tairova B. Sakina, Mukhammadiyeva A. Lola**
PATHOGENETIC ASPECTS OF ALLERGIC REACTIONS AMONG CHILDREN WITH
CONGENITAL HEART DEFECTS.....41
7. **Yusupov I. Mashrab, Mukhtorov A. Anvar**
ESTIMATION OF CYTOKINE ACTIVITY IN CHILDREN WITH HEMOLYTIC
ESCHERICHIOSIS.....46
8. **Zaripov I. Sanjarbek, Akhmedov S. Khalmurad, Abdurakhmanova M. Nargiza**
THE SIGNIFICANCE OF AUTOANTIBODIES IN THE PATHOGENESIS OF
SYSTEMIC SCLEROSIS (LITERATURE REVIEW).....52

PEDIATRIC SURGERY

9. **Atakulov O. Jamshed, Shamsiev A. Jamshid, Shakhriev K. Abdikadir**
UNSATISFACTORY RESULTS OF SURGICAL TREATMENT OF HIRSCHSPRUNG'S
DISEASE IN CHILDREN.....61
10. **Mavlyanov Sh. Farhod, Mavlyanov Kh. Shavkat, Tursunov E. Sanjar**
CLINICAL AND STATISTICAL CHARACTERISTICS OF CHILDREN WITH
CONGENITAL INTESTINAL OBSTRUCTION.....68
11. **Rizaev A. Jasur, Abdurizaev A. Abdumalik, Boboev Sh. Alisher, Umirov A. Azamat**
MINIMALLY INVASIVE METHODS OF TREATMENT OF UROLITHIASIS IN
CHILDREN. REVIEW OF THE CURRENT STATUS OF THE ISSUES.....75
12. **Tuxtayev M. Firdavs, Mavlyanov Sh. Farxod, Mavlyanov X. Shavkat, Shirov F. Timur**
FEATURES OF THE POSTOPERATIVE PERIOD IN CHILDREN WITH REFLUXING
URETEROHYDRONEPHROSIS.....87
13. **Shakhriev K. Abdikadir, Yusupov A. Shukhrat, Atakulov O. Jamshed, Shamsiev A. Jamshid, Khanazarov E. Tucson**
HIRSCHSPRUNG'S DISEASE IN CHILDREN AND FEATURES REHABILITATION
AFTER SURGERY.....93
14. **Shamsiev M. Azamat, Atakulov O. Jamshed, Yusupov A. Shukhrat, Foziljon-Zoda Maftun, Abdusalomov K. Kamariddin**
THE UROGENITAL SYSTEM IN ANORECTAL ANOMALIES IN CHILDREN.....99

15. **Yusupov A. Shukhrat, Atakulov O. Jamshed, Shamsiyev M. Azamat, Mamadaliyev M. Alisher**
SURGICAL TREATMENT OF HIRSHPRUNG'S DISEASE.....106

INFECTIOUS DISEASES

16. **Tuichiev N. Laziz, Tadjieva U. Nigora, Yarmukhamedova A. Nargiza, Samibayeva Kh. Umida, Imamova A. Elmira**
ETIOLOGICAL AND EPIDEMIOLOGICAL ASPECTS OF THE NEW CORONAVIRUS INFECTION COVID-19.....112

OTORHINOLARYNGOLOGY

17. **Amonov E. Shavkat., Erkinova F. Kamola., Nurmuxamedova B. Firuza., Khamrakulova O. Nargiza**
CLINICAL COURSE OF ALLERGIC RHINITIS COMBINED WITH ADENOID VEGETATION AND RHINOSINUSITIS IN CHILDREN.....125
18. **Nasretdinova T. Makhzuna, Normirova N. Nargiza, Bahronov Sh. Bekzod, Narzullayev D. Ilgor, Normurodov A. Nodir**
DIZZINESS IN VESTIBULAR NEURONITIS: APPROACHES TO DIAGNOSIS AND TREATMENT.....133

MORPHOLOGY

19. **Khamidova M. Farida, Ismoilov M. Jasur**
NONSPECIFIC AND SPECIFIC FACTORS OF BRONCHOPULMONARY TISSUE IN INFLAMMATORY PATHOLOGY.....143
20. **Oripova O. Ozoda, Islamov E. Shavkat**
MORPHOLOGICAL SIGNS OF ALCOHOLIC CARDIOMYOPATHY.....154

NEUROLOGY

21. **Ibragimova Sh. Malika**
STUDYING RISK FACTORS FOR THE DEVELOPMENT OF INFANTIAL CEREBRAL PALSY IN CHILDREN AND THE NEED FOR THEIR PREVENTION.....159
22. **Kim A. Olga**
CLINICAL AND NEUROLOGICAL FEATURES OF ISCHEMIC STROKE IN YOUNG PEOPLE WITH ALCOHOL DEPENDENCE.....166
23. **Mavlyanova F. Zilola, Burkhanova L. Gulnoza, Valiev S. Vildan, Asmandiyarova A. Amina, Yagudina A. Regina, Akhmadeeva R. Leyla**
COMMITMENT TO THE TREATMENT OF VETERANS OF BATTLE OPERATIONS SUFFERING WITH CEPHALGIA AFTER CRANIO-BRAIN INJURIES.....173
24. **Nasretdinova T. Maxzuna, Xayitov A. Alisher, Normirova N. Nargiza, Normurodov A. Nodir**
DIAGNOSIS OF VERTIGO AND DIZZINESS IS A DIFFICULT CHALLENGE IN VARIOUS FIELDS OF MEDICINE PRACTICE.....180
25. **Saidazizova H. Shaxlo, Tulyaganova M. Nodiraxon, Nazarova O. Sadoqat**
ASSESSMENT OF CLINICAL OUTCOMES OF CEREBRAL STROKE IN CHILDREN.....188

OPHTHALMOLOGY

26. **Buzrukov T. Botir, Narzullaeva O. Dildora, Abdullaeva R. Durdona**
TACTICS OF MANAGEMENT OF GLAUCOMA IN CHILDREN.....195
27. **Samiyeva U. Gulnoza, Abdirashidova A. Gulnoza, Olimjonova O. Faraxnoza**
FEATURES OF ETIOPATHOGENESIS OF DRY EYE SYNDROME IN WOMEN OF
KASHKADARYA REGION.....202

ONCOLOGY

28. **Minnullin R. Irkin, Mamarizaev Y. Dilshod**
CLINICAL COURSE IN CERTAIN HISTOLOGICAL VARIANTS OF BREAST
CARCINOMA.....207
29. **Enikeeva M. Zulfiya, Salihov S. Faizullo, Kamyshov V. Sergey**
STUDY OF THE MECHANISM OF ANTITUMOR EFFECT OF K-26-V.....212
30. **Shamsiev M. Azamat, Asatulayev F. Akmal**
FEATURES OF THE CLINICAL AND MORPHOLOGICAL COURSE OF OVARIAN
APOPLEXIA IN ADOLESCENTS IN THE BACKGROUND OF TUMOR-LIKE
FORMATIONS.....220
31. **Rakhimov M. Nodir, Khudayberdiyeva A. Shohista, Oripova R. Mehriniso,
Shakhanova Sh. Shakhnoza**
PRACTICAL RECOMMENDATIONS FOR NUTRITIONAL SUPPORT FOR CERVICAL
CANCER.....224
32. **Ravshanov M. Davron, Makhmudov M. Sardor**
RESULTS OF CLINICAL MANIFESTATIONS AND SURGICAL TREATMENT OF
PARASAGGITAL BRAIN MENINGIOMAS.....231

PEDIATRIC

33. **Khaidarova Kh. Sarvinoz, Mavlyanova F. Zilola, Sharipov Kh. Rustam**
FEATURES OF PHYSICAL DEVELOPMENT IN CHILDREN WITH BRONCHIAL
ASTHMA.....241
34. **Mavlyanova T. Nozima T, Agzamova V. Nazifa**
ANALYSIS OF ANTIBACTERIAL DRUGS IN THE TREATMENT OF RESPIRATORY
DISEASES IN CHILDREN.....248
35. **Gapparova N. Guli**
CLINICAL AND LABORATORY FEATURES, DIAGNOSIS AND TREATMENT OF
PYELONEPHRITIS IN CHILDREN DURING THE COVID-19 PANDEMIC.....252
36. **Shirov F. Bobur, Mardieva M. Gulshod, Nigora K. Giyasova**
EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF ULTRASOUND DIAGNOSIS OF DDG IN
CHILDREN UNDER 6 MONTHS.....259

REHABILITATION AND SPORTS MEDICINE

37. **Abdusalomova A. Maftuna, Mavlyanova F. Zilola, Babayarov R. Karshiboy, Dusyarov T.
Jalolidin**
ASSESSMENT OF THE QUALITY OF LIFE IN CHILDREN WITH BIRTH INJURIES OF
THE CERVICAL SPINAL CORD.....268
38. **Mavlyanova F. Zilola, Gizatullin R. Rinat, Baykov E. Denis, Xarisova M. Elvira,
Ahmadeyeva R. Leyla**
CLINICAL AND NEUROIMAGING TECHNIQUES IN PREDICTION OF REGRESS
OF MOTOR DEFICIENCY AFTER CEREBRAL STROKE FOR PREVENTION
OF FALLS.....275

39. **Kim A. Olga, Ibragimova I. Leyla, Abdullaeva I. Sevara**
SIGNIFICANCE OF YOGA AS A METHOD OF PHYSICAL REHABILITATION.....282

STOMATOLOGY AND MAXILLOFACIAL SURGERY

40. **Rizaev A. Jasur, Shodmonov A. Akhrorbek**
EVALUATION OF THE ACCURACY OF THE DENTAL IMPLANTATION.....287
41. **Kazakova N. Nozima**
IMPROVEMENT OF PREVENTION AND TREATMENT OF GENERALIZED PERIODONTITIS WITH OSTEOPOROSIS IN MENOPAUSAL WOMEN.....292
42. **Rakhimberdiev A. Rustam, Indiaminova N. Gavkhar**
INFLUENCE OF DENTAL PROSTHETICS ON THE FORMATION OF BITE IN PRESCHOOL CHILDREN IN THE PROCESS OF DISPENSARY SUPERVISION.....297
43. **Fattakhov A. Ravshan**
DETERMINATION OF MENTAL PERFORMANCE OF DENTISTS.....303
44. **Tukhtarov E. Bakhrom, Shovaliyev Kh. Ilkhom, Valieva U. Markhabo**
BASICS OF FUNCTIONAL NUTRITION IN DENTAL PRACTICE.....306
45. **Fattakhov A. Ravshan**
RELATIONSHIP BETWEEN OCCUPATIONAL STRESS AND BURNOUT SYNDROME ON THE EXAMPLE OF DENTISTS.....314

FORENSIC-MEDICAL EXAMINATION

46. **Indiaminov I. Sayit, Boymanov Kh. Farkhod, Kushbakov M. Akbar, Ernazarov B. Murtazo**
FEATURES OF DAMAGES OF THE SPINE AND SPINAL STRUCTURES IN VARIOUS MECHANICAL INJURIES.....320
47. **Ismoilov M. Jasur, Sulonov S. Tursunpo'lat**
CHARACTERISTICS OF CHANGES IN THE NERVOVASCULAR SYSTEM IN THE NECK REGION DURING HANGING ON THE STRANGULATION LOOP (LITERATURE REVIEW).....329
48. **Islamov E. Shavkat. Maxmatmuradova N. Nargiza, Makhmudjonova R. Sitorabonu**
ESTABLISHMENT OF THE OLD CRANIO-BRAIN INJURY.....335

TRAUMATOLOGY

49. **Khudayberdiyev T. Kobiljon, Kadirov A. Azizbek, Tursunov K. Madaminjon, Ahmedov K. Gayrat**
THE ROLE OF CARBON IMPLANTS IN SOLVING PROBLEMS OF DEFECT OF BONES VERTEBROLOGY.....340
50. **Ashirov U. Mavlon**
PREVENTION OF NEUROTROPHIC DISORDERS OF THE FOOT AFTER INTRA-ARTICULAR FRACTURES OF THE CALCANEUS.....349
51. **Irismetov E. Murodjon, Maxmudov A. Artur, Rasulov A. Hamidulla, Turayev H. Shaxrizod**
AVASCULAR NECROSIS OF THE FEMORAL HEAD AFTER COVID-19: A CASE SERIES.....353
52. **Mamatkulov Kh. Oybek**
DYSPLASTIC COXSARTHROSIS - A NEW METHOD OF TREATMENT.....365

PHARMACOLOGY

53. **Yakubova B. Umida**
THE IMPORTANCE OF FIELD BINDWEED IN FOLK MEDICINE.....371
54. **Nuraliev A. Nekkadam., Mansurova H. Malika., Sayfutdinov A. Zayniddin**
THE CURRENT STATE OF THE STUDY OF ANTIBIOTIC RESISTANCE OF
MICOBACTERIUM TUBERCULOSIS: A LITERATURE REVIEW.....375

SURGERY

55. **Rizaev A. Ezozbek, Kurbaniyazov B. Zafar, Mamaradjabov E. Sobirjon, Nurmurzaev N. Zafar, Olimjonova J. Farangiz**
MINIMALLY INVASIVE INTERVENTIONS IN SURGERY FOR COMPLICATED
FORMS OF CHOLELITHIASIS.....382
56. **Kurbaniazov B. Zafar, Sherbekov A. Ulugbek, Rustamov M. Inoyatulla**
LOOSE SET-ON IN THE TREATMENT OF ACUTE PARAPROCTITIS.....390
57. **Gulamov M. Olimjon, Makhsudov T. Maksud, Ahmedov K. Gayrat, Saydullaev Y. Zayniddin, Dusiyarov M. Muhammad**
APPLICATION OF ENDOSCOPIC METHODS IN THE DIAGNOSIS AND COMPLEX
TREATMENT OF EROSIVE AND DYPLASTIC CHANGES IN THE ESOPHAGUS
MUCOSA.....399
58. **Kamolov J. Sardor, Mavlyanov Sh. Farxod, Yangiev A. Bakhtiyar**
COMPARATIVE ANALYSIS OF THE POSTOPERATIVE PERIOD IN PATIENTS WITH
ACUTE APPENDICITIS.....406
59. **Elmuradov Kh. Golibjon**
MODERN APPROACHES TO THE MANAGEMENT OF PATIENTS WITH CLOSED
ABDOMINAL TRAUMA.....413
60. **Agababyan R. Irina, Yarasheva Kh. Zarrina**
OUTCOMES OF CORONARY ARTERY STENTING IN ELDERLY PATIENTS WITH
CHRONIC HEART FAILURE.....420

EXPERIMENTAL MEDICINE

61. **Sherkuzieva F. Guzal, Salomova I. Feruza, Samigova R. Nargiz, Yuldasheva U. Feruza**
DETERMINATION OF THE MAXIMUM PERMISSIBLE CONCENTRATIONS OF
BIOLOGICAL FERTILIZER UNDER CHRONIC EXPOSURE TO EXPERIMENTAL
ANIMALS.....427
62. **Boboev I. Askar, Oripov S. Firdavs**
COMPARATIVE MORPHOLOGY AND MORPHOMETRY OF THE PARIETAL LIVER
PARENCHYMA OF ANIMALS WITH EXPERIMENTAL CALCULOUS
CHOLECYSTITIS.....433

ENDOCRINOLOGY

63. **Kamalova A. Yokutkhon, Pardaeva T. Nilufar**
USAGE OF PHYTODRUGS IN COMPLEX THERAPY IN PATIENTS WITH TYPE II
DIABETES.....440
64. **Nuryogdieva M. Muchtariy, Akhmedova M. Sayyora, Ikramova D. Farida**
CHANGES IN THE STRUCTURES OF THE BRAIN
OF THE FETUS IN HYPOTERIOSIS.....445
65. **Gulchekhra Dz. Narimova, Shakhnoza E. Ergashova**
CARBOHYDRATE METABOLISM DISORDER IN PATIENTS WITH CUSHING
SYNDROME.....451
66. **Agzamova A. Shoir, Hasanova M. Guzaliya**
THE RELATIONSHIP BETWEEN MORBID OBESITY AND CLOSELY ASSOCIATED
METABOLIC SYNDROME IN CHILDREN.....460

БИОМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ ЖУРНАЛИ
ЖУРНАЛ БИОМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ | JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE**YUSUPOV Shukhrat Abdurasulovich**

Doctor of Medical Sciences

ATAKULOV Jamshed Ostonokulovich

Doctor of medical sciences, professor

SHAMSIYEV Azamat Mukhitdinovich

Doctor of medical sciences, professor


MAMADALIYEV Alisher Mumin ugli

Clinical Resident

Samarkand State Medical University

SURGICAL TREATMENT OF HIRSHPRUNG'S DISEASE

For citation: Yusupov A. Shukhrat, Atakulov O. Jamshed, Shamsiyev M. Azamat, Mamadaliyev Alisher. Surgical treatment of Hirshprung's disease // Journal of Biomedicine and Practice. 2023, vol. 8, issue 2, pp.106-111

 <http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.7894530>**ANNOTATION**

Many issues of diagnosis and treatment of Hirshprung disease have been resolved, but nevertheless, early and late complications are observed in every 3rd patient who has undergone surgery, and every 20th child is dying. Up to 4-5% of patients with radical surgery require repeated reconstructive surgery. Although in Girshprung's disease the aganglionar zone in the distal part of the colon has been sufficiently studied histomorphologically and histochemically, the researchers have hardly touched on general changes in the patient's body, metabolic disorders. This is an important link in pathogenesis, without which it is impossible to develop a perfect and pathogenetic based treatment tactic.

YUSUPOV Shuxrat Abdurasulovich

Tibbiyot fanlari doktori

ATAKULOV Jamshed Ostonokulovich

Tibbiyot fanlari doktori

SHAMSIYEV Azamat Muxitdinovich

Tibbiyot fanlari doktori, professor

MAMADALIYEV Alisher Mo'min o'g'li

Klinik ordinator

Samarqand Davlat Tibbiyot Universiteti

GIRSHPRUNG KASALLIGINI XIRURGIK DAVOLASH

ANNOTATSIYA

Girshprung kasalligining diagnostikasi va davolashning ko'plab masalalari hal qilindi, ammo shunga qaramay, operatsiya qilingan har 3-chi bemorda erta va kechki asoratlar kuzatiladi va har 20-chi bola vafot etmoqda. Radikal operatsiya qilingan bemorlarning 4-5% gacha takroriy rekonstruktiv operatsiya talab qilinmoqda. Girshprung kasalligida yo'g'on ichak distal qismidagi aganglionar zona gistomorfologik va gistokimyoviy jihatdan yetarlicha o'rganilgan bo'lsada, tadqiqotchilar bemorning organizmidagi umumiy o'zgarishlarga, metabolik kasalliklarga deyarli to'xtalmaganlar. Bu esa patogenezing muhim bo'g'ini bo'lib, ularsiz mukammal va patogenetik asosli davo taktikasini ishlab chiqish mumkin emas.

ЮСУПОВ Шухрат Абдурасулович

Доктор медицинских наук

АТАКУЛОВ Джамшед Остонокулович

Доктор медицинских наук, профессор

ШАМСИЕВ Азамат Мухитдинович

Доктор медицинских наук, профессор

МАМАДАЛИЕВ Алишер Мумин углы

Клинический ординатор

Самаркандский Государственный Медицинский Университет

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЕЗНИ ГИРШПРУНГА**АННОТАЦИЯ**

Многие вопросы диагностики и лечения болезни Гиршпрунга решены, но, тем не менее, у каждого 3-го прооперированного пациента наблюдаются ранние и поздние осложнения, и каждый 20-й ребенок умирает. До 4-5% пациентов, перенесших радикальную операцию, нуждаются в повторной реконструктивной операции. Хотя аганглионарная зона в дистальном отделе толстой кишки при болезни Гиршпрунга была адекватно изучена гистоморфологически и гистохимически, исследователи практически не касались общих изменений в организме пациента, метаболических нарушений. Это важное звено патогенеза, без которого невозможно разработать совершенную и патогенетически обоснованную тактику лечения.

Girshsprung kasalligi bilan og'rigan 37 bemorda suksinat degidrogenaza (SDG), laktat degidrogenaza (LDG), malat degidrogenaza (MDG), izotsitrat degidrogenaza (izo-CDG), a-gliserofosfat degidrogenaza (a-GFDG), b-gidroksibutirat degidrogenaza (4-OBGDG), glutamatdegidrogenaza (GDG), glyukoza-6-fosfat degidrogenaza (G-6-PDG), inosium-6-fosfat degidrogenaza (I-5-PDG), jarrohlik yo'li bilan ichakni kesish paytida olingan ko'ndalang mushak, va ichak shilliq qavati, qorin devorining to'qimalari faolligi gistokimyoviy usul yordamida miqdoriy jihatdan aniqlandi.

Ichak ish faoliyatining shartli birligi sifatida 1 daqiqada 1 mg sintezlanadigan formazan oqsili mikromollari qabul qilindi. (Q 37°C da formazan mikromolidir). Periferik qondagi limfotsitlarda operatsiyadan oldin olingan qon surtmalarida SDG faolligi miqdoriy sitokimyoviy usul bilan aniqlandi [5,7].

Olingan ma'lumotlar korrelyatsion tahlil usuli bilan klinik va laboratoriya ko'rsatkichlari va quyosh faolligini o'zgarishi bilan taqqoslanadi (bola embriogenezi davridagi VOLF soniga ko'ra) Murman tashkiloti ma'lumoti [7,14]

Oksidlanish-qaytarilish fermentlarining faolligini o'rganish natijalari quyidagilarni aniqlash imkonini berdi. Zararlangan va sog'lom mushakning ferment spektrini taqqoslaganda, faqat SDG va LDG faolligidagi farqlar aniqlandi. SDG faolligiga nisbatan barcha fermentlarning faolligini hisobga olgan holda shuni ta'kidlash mumkinki, energiya manbalari (I-5-FDG dan tashqari yog' kislotalari, aminokislotalar va boshqalarning oksidlanishi) ichak shilliq qavati mushaglaridandan ko'ra ko'proq

o'ziga xos ahamiyatga ega. Albatta, ob'yektning gistokimyoviy xususiyatlarini ham hisobga olish kerak, ammo ichakning proksimal qismida SDG ning yuqori faolligi bizga segmentda energiya almashinuvi haqiqatdan ham buzilganligidan ma'lumot beradi, gipoksiya belgilari paydo bo'ladi (SDGning faolligi pasayadi) [2,5,6].

Fermentlarning gistokimyoviy spektrining yana bir xususiyati e'tiborga loyiq: Izo-CDG faolligi (Krebs siklining boshlanishi). Bu transaminazani o'z ichiga olgan yaqinda tasvirlangan Braunshteyn Krebs-Kondrashova siklining ma'lum bir fiziologik rolidan darak beradi. SDG, Fumazu, MDH va boshqalar trikarboksilik kislotalarsiz ishlaydi. Ichak va mushak ergonik (ishchi) korrelyatsiyalardan tashkil topgan funktsional (metabolik) tizimni hosil qiladi. LDHning mushakdagi faoliyati ma'lum bir diagnostik ahamiyatga ega, chunki u agangliozning ta'sirlangan segmentining uzunligi bilan bog'liq. LDH faolligi qancha yuqori bo'lsa, ta'sirlangan segment shuncha qisqa bo'ladi ($r=-0,576$, $p<<5\%$). Bundan shuni anglash mumkinki, jarayonning og'irligi va shikastlanish darajasini mushak kuchi va chidamliligi bilan aniqlanishi mumkin. Bu esa o'z o'rnida dinamikada bolani kuzatishda muhim ahamiyatga ega. SDG va LDG faolligini ichakning proksimal (kengaygan) qismida oshishi organizmda kompensator jarayon ketayotganidan darak beradi.

Aerob sharoitda, ma'lumki, sitoplazmatik NAD.H. metabolitlarning oksidlanishi natijasida hosil bo'ladi sitoplazmatik NAD uchun LDG bilan raqobatini mag'lub etuvchi shuttle tizimlari (agliserofosfat va malat shuntlari) va nafas olish zanjiri yordamida qayta oksidlanadi. N. Binobarin, gipoksiya ortishi. intoksikatsiya, bemorning umumiy ahvolidan og'irligi SDH faolligining pasayishi va anaerob metabolizm rolining kompensatsion ortishi bilan bog'liq [2,5,11].

SDG faolligining yosh dinamikasini tahlil qilganda, barcha o'rganilayotgan ob'ektlarning "ontogenetik egri chizig'i" ning sezilarli o'zgarishi e'tiborni tortadi. Hayotiylik siklining qisqarishida eng katta buzilish ichakning zararlangan qismida kuzatiladi: fermentning maksimal faolligi kutilgan 18-20 yil o'rniga 4,9 yilga to'g'ri keladi, ya'ni ko'pchilik uchun hisoblangan maksimal. fiziologik funktsiyalar yoshi [7,16,17].

Ontogenezning normal kursidagi navbatdagi siljish ichakda trofik funktsiyani bajaradigan hujayralar qon limfotsitlarining fermentativ holati edi (t max 7,5 yil). Mushaklarning SDG faolligining maksimal yoshi sezilarli darajada o'zgaradi, ammo shunga qaramay, uni buzilmagan deb talqin qilish mumkin emas (t max = 12 yil). Ko'rsatkichlarning katta tarqalishi tufayli ma'lum bir qiyinchilik - bu ichakning proksimal qismida SDG ning yoshga bog'liq dinamikasi. Ammo ichakning kompensatsiya jarayoni mavjud bo'lgan qismia ontogenetik siklining uzayishi tendentsiyasini kuzatish mumkin [15].

Neonatal davrda va homila rivojlanishida fermentativ holatni retro rekonstruksiya qilish alohida qiziqish uyg'otadi. O'tmishdagi ekstrapolyatsiya shuni ko'rsatadiki, neonatal davrda zararlangan organda SDG faolligi mushak fermentlarining faolligidan kam bo'lmasligi kerak. Bu ko'rsatilgan davrda ta'sirlangan organdagi funktsiya uchun kompensatsiya bosqichidaligidan darak beradi.

Tananing turli funktsiyalarining yetukligi davrida ma'lum bir geterokronizm qayd etiladi [20,22], ammo umuman olganda, hayotiy organlar uchun maksimal funktsiyalarga yerishish vaqtidagi bu farq nisbatan kichikdir. Shunday qilib, Girshsprung kasalligida turli tizimlarning energiya almashinuvinin (mos ravishda, fiziologik funktsiyalar) patologik geterokronizmi kuzatiladi. Taxmin qilish mumkinki, to'qimalarning alohida hujayrali elementlari ham hayot aylanishining bir xil qisqarishini ko'rsatadi. Avvalo, qayd etilgan narsa yo'g'on ichakning nerv ganglionlariga tegishli. Bu erda biz girshsprung kasalligining namoyon bo'lishining og'irligi va ta'sirlangan ichak hajmi o'rtasidagi klinikada tez-tez uchraydigan nomuvofiqlikni tushunishga olib keladigan moslikni ko'ramiz, xususan, boshqa narsalar qatori.

Girshsprungning shakllanishi bachadonda boshlanganligi sababli, ontogenezning dastlabki bosqichlari ta'sirlangan va sog'lom organning fermentativ holatida aks etadi deb taxmin qilish mumkin [2,21]. Embriogenez davrida o'rganilayotgan fermentlarning faolligi va Wolf raqamlari o'rtasidagi biz tomonidan aniqlangan bog'liqliklar qiziqish uyg'otadi. Xususan, homiladorlikning 7-haftasidagi Wolf soni va yo'g'on ichakning olib tashlangan segmentining distal qismi shilliq qavatining SDG faolligi o'rtasida ijobiy bog'liqlik aniqlandi ($r=0,626$). 8-haftada bu munosabatlar yanada kuchayadi ($r=0,672$). Eng muhim korrelyatsiya homiladorlikning 17-haftasida ($r=0,692$)

topilgan. Keyinchalik, homiladorlikning barcha bosqichlarida SDG va quyosh faolligi darajasi o'rtasidagi ijobiy, ammo kuchsizroq bog'liqlik aniqlandi.

Bog'lanish belgisining o'zi birlamchi lezyon ba'zi bir kompensatsiya olganligini, ammo to'liq emasligini ko'rsatadi. Quyosh faolligi gipoksiyaga sabab bo'lganligi sababli, homila rivojlanishning 7-haftasidan (ichak devorida nerv ganglionlarining shakllanishi, dumaloq uzunlamasina mushaklar) 17-haftagacha (kriptlar, ko'plab goblet hujayralari bilan villi) to'qimalarning gipoksiyasini keltirib chiqaradigan barcha omillar. Virusli infeksiyalar, og'ir hissiy stress, kimyoviy moddalar, jismoniy ekologik omillar va boshqalar - Girshsprung kasalligining boshlanishini qo'zg'atishi mumkin [1,2,7].

Girshsprung kasalligi faqat jarrohlik yo'li bilan davolanadi. Jarrohlik davolash zarurati masalasi hal qilindi va bahs-munozaralarga sabab bo'lmaydi. Biroq, unga davolashning butun muammosini "yopish" noto'g'ri bo'ladi, chunki bir tomondan, patologiya faqat yo'g'on ichakdagi mahalliy o'zgarishlar bilan chegaralanmaydi, u ancha kengroq ifodalanadi; boshqa tomondan, aganglionik zonaning rezektsiyasidan so'ng, ichak faoliyatini to'liq tiklash uchun qo'shimcha terapevtik choralar talab qilinadi [18]. Tadqiqotlarimiz natijasida olingan Hirshsprung kasalligining patogenezi chuqur tushunish hujayralardagi metabolik jarayonlarni tartibga solish uchun bemorlarni davolash kompleksiga metabolik dorilarni (metabolik foyda) kiritish uchun asos bo'ldi. energiya almashinuvini yaxshilash, to'qimalarning gipoksiyasini yo'q qilish. Ikkinchisi Hirshsprung kasalligining patogenezida juda muhim rol o'ynaganligi sababli, bunday terapiya bemorlarni radikal elektiv jarrohlik amaliyotiga tayyorlashda juda muhimdir. shuningdek, rehabilitatsiya davrida. Bu hujayralar va to'qimalarda metabolik jarayonlarni yaxshilashga, hujayra ichidagi va hujayra regeneratsiyasini yaxshilashga yordam beradi va shu bilan operatsiyadan keyingi asoratlarni oldini oladi, bemorlarning nafas olish va boshqa infeksiyalarga qarshi chidamliligini oshiradi, antibiotiklardan foydalanishni keskin kamaytirish imkoniyatini beradi va tiklanish jarayonlarini yaxshilaydi.

Jadval №1.

Metabolit terapiyasi sxemasi

Preparat	Yuborish yo'li	Yosh	Kunlik doza	Peroral yuborish uchun analog	Kunlik doza
Kokarbaksilaza	m/o, v/i	1-3	0,012x1-2 marta.	Benfotiamin	0,012x1-2 marta.
		4-7	0,025x1-2 marta.		0,025x1-2 marta.
		8-13	0,05x1-2 marta		0,05x1-2 marta
Riboflavin-mononukleotid	m/o	1-3	1%0,25mlx1-2marta	Parenteral yuborish uchun shu eritma lingual usulda qo'llaniladi	
		4-7	1%0,5ml x1-2marta		
		8-13	1%1mlx1-2marta		
Nikotinamid	m/o, v/i	1-3	1%1mlx1-2marta	Nikotinamid	0,01x2-3marta. 0,025x4marta. 0,05x2 marta
		4-7	1%1mlx1-2marta		
		8-13	2,5%1mlx1-2marta		
Yog` kislotasi	m/o, v/i	1-3	0,5%1mlx1-2marta	Yog` kislotasi Lipamid	0,012x2-3marta. 0,12x4marta. 0,025x2 marta
		4-7	0,5%1mlx1-2marta		
		8-13	0,5%3-4mlx1-2marta		
Kalsiy pantotenat	m/o	1-3	20%0,5mlx1-2marta	Kalsiy pantotenat	0,01x2-3marta. 0,1x3-4marta. 0,02x2 -3marta
		4-7	20%1mlx1-2marta 20%1mlx1-2marta		

		8-13			
Panangin (asparkam)	v/i 5% glyukoza bilan tomchilab	1-3	2-4ml	Panangin (asparkam)	¼ drajex2-3marta.
		4-7	5-6ml		½ drajex2-3marta.
		8-13	7-10ml		1drajex2-3marta

Hujayralar va to'qimalarning energiyasini yaxshilaydigan kofaktorlar va substratlar majmuasi quyidagi dorilarni o'z ichiga oladi: kokarboksilaza shaklidagi tamin pirofosfat, riboflavin mononukleotid yoki flavinit, nikotinamid, kaltsiy pantotenat, lipoik kislota yoki lipamid, panangin. Regulyatsiya qiluvchi dorilar Krebs siklining 2 ta eng muhim bosqichidir, ular sinergistlardir, shuning uchun ular yagona kompleks sifatida so'riladi. Yoshga mos keladigan terapevtik dozalarda dori vositalarining kamida bir qismini parenteral yuborish yanada samaralidir.

Dorilar kompleksini qo'llash kursi operatsiyadan oldin 7-10 kun, operatsiyadan keyingi davrda 7-10 kun va operatsiyadan keyingi yil davomida har 1,5-2 oyda 7-10 kunga mo'ljallangan. Tavsiya etilgan dozalar va kurslarning davomiyligi sitokimyoviy ko'rsatkichlar nazorati ostida ishlab chiqilgan.

Ayrim hollarda lipidlar almashinuvini tartibga solish, purinlar va pirimidinlar sintezida ishtirok etuvchi kofaktorlar va substratlar hisobiga dori vositalari kompleksi kengaytirilishi mumkin. hujayra membranalari va ularning organellalarini barqarorlashtirishga, gemoglobinda gem hosil bo'lishiga, neytrofillarning fagotsitar funksiyasini faollashishiga va hujayra tuzilmalarining yaxshi tiklanishiga yordam beradi.

Yuqoridagilarga qo'shimcha ravishda, quyidagi dorilarni o'z ichiga olgan 2-kompleks ishlab chiqilgan: piridoksal fosfat (mushak ichiga), siyanokobalamin (mushak ichiga), foliy kislotasi (og'iz orqali), kaltsiy pangamat (og'iz orqali), metilmationin sulfoniy xlorid yoki vitamin U (og'iz orqali), glutamik kislota (og'iz orqali), kaliy orotat (og'iz orqali), histidin (mushak ichiga), riboksin (og'iz orqali) 5-7 kun davomida yosh dozalarida. Bunday holda kaliy orotat va riboksin operatsiyadan keyingi dastlabki soatlarda va dastlabki 2-3 kun ichida kiritilishi kerak. Panangin, glutamik kislota yoki 1-(asosiy) kompleksning preparatlari bu azotli asoslarni assimilyatsiya qilish uchun energiya berishi mumkin.

2-kompleksning preparatlaridan foydalanish hujayralar va to'qimalarni energiya bilan ta'minlashni talab qiladi. Shuning uchun ularni to'qimalarning energiyasini yaxshilashga qaratilgan 1-kompleksning metabolitlari va kofaktorlari bilan 7-10 kunlik davolashdan keyin qo'llash maqsadga muvofiqdir.

Shunday qilib, kasallikning dekompensatsiyalangan yoki subkompensatsiyalangan bosqichlarida yotqizilgan bemorlar uchun barcha chora-tadbirlardan foydalangan holda intensiv operatsiyadan oldingi tayyorgarlik talab etiladi. Biz kuzatgan barcha holatlarda nisbatan qisqa vaqt ichida (25-30 kun) ijobiy terapevtik ta'sirga erishdik, gomeostazning normallasishi, tana vaznining sezilarli o'sishi bilan bolalarning umumiy holatini yaxshilashga muvaffaq bo'ldik. Bu asosan radikal jarrohlik muvaffaqiyatini oldindan belgilab berdi. Operatsiyadan keyingi asoratlar va o'lim holatlari kuzatilmadi. Jarrohlikdan keyin 2 yil yoki undan ko'proq vaqt davomida uzoq muddatli funksional natijalar yaxshi va qoniqarli.

REFERENCES / СНОСКИ / ИҚТИБОСЛАР:

1. Атакулов Д.О., Зольников Э.И., Асадов Я. Причины неудовлетворительных результатов хирургического лечения при болезни Гиршпрунга у детей // Клиническая хирургия, 1989., 56-59
2. Даниленко О.С. Эволюция радикальной коррекции аноректальных пороков развития у детей //Детская хирургия, 2010.-N 2.-С.32-35.

3. Николаев В.В., Лука В.А. Ректовагинальный синус как результат нераспознанной клоакальной мальформации Российский детский хирургии, анестезиологии и реаниматологии. 2013; 4: 98-104.
4. Ионов А.Л., Щербакова О.В. Послеоперационные осложнения колоректальной хирургии детей. Российский вестник детской хирургии, Анестезиологии и реаниматологии. 2013; 4: 50-9.
5. Хамраев А.Ж., Атакулов Ж.О. Атакулов Болалар колоректал хирургияси // Учебное пособие для студентов медвузов Тошкент-2014. 135-176 стр
6. Хамраев А.Ж., Атакулов Ж.О. Болалар колоректал хирургияси // Учебное пособие для студентов медвузов Тошкент-2015. 135-176 стр
7. Шамсиев А.М., Атакулов Д.О., Боймурадов Н.С., Тогаев И.У. ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЕЗНИ ГИРШПРУНГА У ДЕТЕЙ // 2021 Детская хирургия 78-78 стр
8. Шамсиев Ж.А., Атакулов Д.О., Давранов Б.Л., Имамов Д.О., Ибрагимов О.А. Анализ причин наложения стом при врождённой кишечной непроходимости у новорождённых // 2021 Детская хирургия 75-76
9. Шамсиев А.М., Атакулов Д.О., Шамсиев Ж.А., Юсупов Ш.А. Результаты хирургического лечения болезни Гиршпрунга у детей // Материалы Российского симпозиума детских хирургов с международным участием «Болезнь Гиршпрунга и нейроинтестинальная дисплазия у детей», 19 апреля 2018г., Москва, -с.58
10. Юсупов Ш.А., Сувонкулов У. Т., Юсупов Ш. Ш., Сатаев В. У.Прогнозирование и профилактика послеоперационных внутрибрюшных спаечных осложнений у детей Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. // 2021;185(1): 127–132. DOI: 10.31146/1682-8658-ecg-185-1-127-132
11. Shamsiyev A., Юсупов Ш.А., Shakhriev A., Djalolov D. The causes of postoperative intra-abdominal abscesses in children and ways of their prevention // The scientific heritage №48 (2020) с.5-9
12. Shamsieva L., Atakulov J. Diagnosis and surgical treatment of Hirschsprung's disease in children // Наука и образование сегодня 48-49 стр
13. Shaxanova Sh Sh, Raximov N.M. Improving the combined treatment tactics of many osteogen metastases of malignant tumors of the urinary-body system. Web of Scientist: International Scientific Research Journal 2022/4/30, P 1145-1149.
14. Yusupov Sh., Shamsiev J., Davranov B.L., Makhmatkulov Kh OUR EXPERIENCE IN THE TREATMENT OF HIRSCHSPRUNG'S DISEASE IN CHILDREN ACADEMICIA// May 2022 стр. 1296-1298
15. Amrish Tiwari, D.C. Naik, P. G. Khanwalkar, S. K. Sutrakar. Histological study of neonatal bowel in anorectal malformations. Int J Anat Res 2014;2(2):318-24.
16. Ahemad, S., Abdul Muqtadir, A.M., Wanjari, S., & Vairagad, P. Earlyafter posterior sagittalanorectoplasty outcomes for anorectal malformation. International journal of scientific research. 2022 ;37(6):1232-
17. Bischoff A., Levitt M.A., Pena A. Update on the management of anorectal malformations// *Pediatr. Surg. Int.* 2013. Vol. 29, # 9. P. 899-904. doi: Anderson IM et al. Does posterosagittal 10.1007/s00383-013-3355-z.
18. Divarci, E., & Ergun, O. General complications after surgery for anorectal malformations. *Pediatric surgery international*, 2020. 36(4), 431-445. <https://doi.org/10.1007/s00383-020-04629-9>.
19. Trajanovska M., Taylor R. Long Term Outcome After Catto-Smith Surgery for Anorectal Malformation, Fecal Incontinence. Causes, and Outcome, 2014 DOI:/ <http://dx.doi.org/10.5772/57072>
20. Tiwari A, Naik D.C., Khanwalkar P.G., Sutrakar S.K. Histological study of neonatal bowel in anorectal malformations. *Int J Anat Res.* 2014;2:318- 24. [Google Scholar]. 218 Tonii H. Olrado.

БИМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ ЖУРНАЛИ

8 ЖИЛД, 2 СОН

ЖУРНАЛ БИМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ

ТОМ 8, НОМЕР 2

JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE

VOLUME 8, ISSUE 2

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