

Impact Factor: 5.723

ISSN: 2181-0982
DOI: 10.26739/2181-0982
www.tadqiqot.uz

JNNR

JOURNAL OF NEUROLOGY AND
NEUROSURGERY RESEARCH



Volume 7, Issue 4

2026

ЖУРНАЛ НЕВРОЛОГИИ И НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

ТОМ 7 НОМЕР 4

JOURNAL OF NEUROLOGY AND NEUROSURGERY RESEARCH
VOLUME 7, ISSUE 4



МАҚОЛАДА КЕЛТИРИЛГАН
ДАЛИЛЛАРНИНГ
ТЎҒРИЛИГИ УЧУН МУАЛЛИФ
МАСЪУЛДИР | АВТОР НЕСЕТ
ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА
ДОСТОВЕРНОСТЬ ФАКТОВ
ИЗЛОЖЕННЫХ В СТАТЬЕ



ЖУРНАЛ НЕВРОЛОГИИ И НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Бухарский государственный медицинский институт и tadqiqot.uz

Главный редактор:

Ходжиева Дилбар Таджиевна
доктор медицинских наук, профессор
Бухарского государственного медицинского
института. (Узбекистан).
ORCID ID: 0000-0002-5883-9533

Зам. главного редактора:

Хайдарова Дилдора Кадировна
доктор медицинских наук, профессор
Ташкентский государственный медицинский
университет. (Узбекистан).
ORCID ID: 0000-0002-4980-6158

Рецензируемый
научно-практический журнал
“Журнал неврологии
и нейрохирургических исследований”
Публикуется 6 раз в год
№4 (07), 2026
ISSN 2181-0982

Адрес редакции:

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

Макет и подготовка к печати
проводились в редакции журнала.

Дизайн - оформления:

Хуршид Мирзахмедов

Журнал зарегистрирован
в Управлении печати и информации г.
Ташкента Рег. №
от 01.07.2020 г.

“Неврологии и нейрохирургических
исследований” 4/2026

Электронная версия журнала на сайтах:

<https://tadqiqot.uz>, www.bsmi.uz

Журнал включен в перечень научных
изданий, рекомендованных к публикации
основных научных результатов
диссертаций по медицинским наукам с 27
сентября 2024 года Высшей
аттестационной комиссией Республики
Узбекистан (письмо № 361/6 от 2024
года).

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Хайдаров Нодиржон Кадинович – доктор медицинских наук, профессор, ректор Ташкентский государственный медицинский университет. (Узбекистан).

Нуралиев Неккадам Абдуллаевич - доктор медицинских наук, профессор, иммунолог, микробиолог, проректор по научной работе и инновациям Бухарского государственного медицинского института. (Узбекистан).

Кариев Гайрат Маратович – доктор медицинских наук, профессор, директор Республиканского научного центра нейрохирургии Узбекистана. (Узбекистан).

Федин Анатолий Иванович - доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач РФ. Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова. (Россия).

Маджидова Екутхон Набиевна - доктор медицинских наук, профессор, Ташкентский государственный медицинский университет. (Узбекистан).

Рахимбаева Гулнора Саттаровна - доктор медицинских наук, профессор, Ташкентский государственный медицинский университет. (Узбекистан).

Джуробекова Азиза Тахировна – доктор медицинских наук, профессор Самаркандского государственного медицинского института. (Узбекистан).

Мамадалиев Абдурахмон Маматкулович - доктор медицинских наук, профессор Самаркандского государственного медицинского института. (Узбекистан).

Чутко Леонид Семенович - доктор медицинских наук, профессор, руководитель Центра поведенческой неврологии Института мозга человека им. Н.П. Бехтерева. (Россия).

Муратов Фахитдин Хайритдинович - доктор медицинских наук, профессор Ташкентский государственный медицинский университет. (Узбекистан).

Дьяконова Елена Николаевна - доктор медицинских наук, профессор, Ивановская государственная медицинская академия. (Россия).

Труфанов Евгений Александрович – доктор медицинских наук, профессор Национальный университет охраны здоровья Украины имени П.Л. Шупика и указать его расположение (Украина)

Норов Абдурахмон Убайдуллаевич – доктор медицинских наук, профессор, главный врач Бухарского областного многопрофильного медицинского центра. (Узбекистан)

Абдуллаева Наргиза Нурмаматовна – доктор медицинских наук, профессор Самаркандского государственного медицинского института. (Узбекистан).

Азизова Раъно Баходировна - доктор медицинских наук, доцент Ташкентский государственный медицинский университет. (Узбекистан).

Давлатов Салим Сулаймонович - Начальник отдела качества образования, доцент Бухарского государственного медицинского института. (Узбекистан).

Артыкова Мавлюда Абдурахмановна - доктор медицинских наук, профессор Бухарского государственного медицинского института. (Узбекистан).

Уринов Мусо Болтаевич - доктор медицинских наук, доцент Бухарского государственного медицинского института. (Узбекистан).

Киличев Ибодулла Абдуллаевич – доктор медицинских наук, профессор Ургенчского филиала Ташкентской медицинской академии. (Узбекистан).

Рашидова Нилуфар Сафоевна - доктор медицинских наук, доцент Ташкентский государственный медицинский университет. (Узбекистан).

Ганиева Манижа Тимуровна - кандидат медицинских наук, доцент Таджикского государственного медицинского университета (Таджикистан).

Хазраткулов Рустам Бафоевич - доктор медицинских наук, руководитель научного отдела сосудистой патологии центральной нервной системы Республиканского специализированного научно – практического медицинского центра нейрохирургии, профессор кафедры нейрохирургии Центра развития профессиональной квалификации медицинских работников (Узбекистан).

Нуралиева Хафиза Отаевна - кандидат медицинских наук, доцент Тошкентского фармацевтического института. (Узбекистан).

Исмаилова Раъно Олимджановна – DSc, руководитель научного отдела патологии позвоночника и спинного мозга Республиканского специализированного научно – практического медицинского центра нейрохирургии (Узбекистан).

Югай Игорь Александрович – старший научный сотрудник отделения нейрохирургии детского возраста Республиканского специализированного научно – практического медицинского центра нейрохирургии. Доцент кафедры нейрохирургии Центра развития профессиональной квалификации медицинских работников (Узбекистан).

Иноятова Ситора Ойбековна - DSc, доцент кафедры Неврологии и народной медицины, Ташкентского государственного медицинского университета.

Абдукодиров Элдор Исроилович - DSc, доцент кафедры Неврологии и народной медицины, Ташкентского государственного медицинского университета.

Ахророва Шахло Ботировна - доцент кафедры неврологии Бухарского государственного медицинского института (DSc)

JOURNAL OF NEUROLOGY AND NEUROSURGICAL RESEARCH

Bukhara State Medical Institute and tadqiqot.uz

Chief Editor:

Khodjjeva Dilbar Tadjiyevna

Doctor of medical Sciences, Professor,
Bukhara state medical Institute. (Uzbekistan).
ORCID ID: 0000-0002-5883-9533

Deputy editor-in-chief:

Khaydarova Dildora Kadirovna

Doctor of Medical Sciences,
Professor of the Tashkent State Medical
University. (Uzbekistan).
ORCID ID: 0000-0002-4980-6158

Peer-reviewed scientific and
practical journal "Journal of Neurology
and Neurosurgical Research"
Published 6 times a year
#4 (07), 2026
ISSN 2181-0982

Editorial address:

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

Layout and preparation for printing held in
the editorial office of the journal.

Design – pagemaker:
Khurshid Mirzakhmedov

Journal is registered at the Office of Press
and Information Tashkent city, Reg. No. July
1, 2020

"Neurology and neurosurgical research"
4/2026

**Electronic version of the
Journal on sites:**

www.tadqiqot.uz, www.bsml.uz

The journal is included in the list of
scientific publications recommended for
publication of the main scientific results of
dissertations in medical sciences since
September 27, 2024 by the Higher
Attestation Commission of the Republic of
Uzbekistan (letter No. 361/6 dated 2024).

EDITORIAL TEAM:

Khaydarov Nodirjon Kadirovich - Doctor of Medicine, Professor, Rector of Tashkent State Medical University. (Uzbekistan).

Nuraliev Nekkadam Abdullaevich - Doctor of Medical Sciences, Professor, Immunologist, Microbiologist, Vice-Rector for Research and Innovation of the Bukhara State Medical Institute. (Uzbekistan).

Kariev Gayrat Maratovich - Doctor of Medicine, Professor, Director of the Republican Scientific Center for Neurosurgery of Uzbekistan. (Uzbekistan).

Anatoly Ivanovich Fedin - Doctor of Medical Sciences, professor, Honored Doctor of the Russian Federation. Russian National Research Medical University named after N.I. Pirogova. (Russia).

Madjidova Yokutxon Nabieva - Doctor of Medicine, Professor, Tashkent State Medical University. (Uzbekistan).

Rakhimbaeva Gulnora Sattarovna - Doctor of Medical Sciences, Professor, the Tashkent State Medical University. (Uzbekistan).

Djurabekova Aziza Taxirovna - Doctor of Medicine, Professor, the Samarkand State Medical Institute. (Uzbekistan).

Mamadaliyev Abdurakhmon Mamatkulovich - Doctor of Medical Sciences, Professor of the Samarkand State Medical Institute. (Uzbekistan).

Chutko Leonid Semenovich - Doctor of Medicine, Head of the Center for Behavioral Neurology of the Institute of Human Brain named after N.P. Bekhtereva. (Russia).

Muratov Fakhmitdin Khayritdinovich - Doctor of Medical Sciences, Professor, the Tashkent State Medical University. (Uzbekistan).

Dyakonova Elena Nikolaevna - Doctor of Medicine, professor of the Ivanovo State Medical Academy. (Russia).

Trufanov Evgeniy Aleksandrovich - Doctor of Medical Sciences, Professor, P.L. Shupyk National University of Health Protection of Ukraine and indicate its location (Ukraine).

Norov Abdurakhmon Ubaydullaevich - Doctor of Medicine, professor, Chief Physician of the Bukhara Regional Multidisciplinary Medical Center. (Uzbekistan).

Abdullaeva Nargiza Nurmamatovna - Doctor of Medicine, professor of the Samarkand State Medical Institute. (Uzbekistan).

Azizova Rano Baxodirovna - doctor of medical Sciences, associate Professor of the Tashkent State Medical University. (Uzbekistan).

Davlatov Salim Sulaimonovich - Head of the Department of education quality supervision, associate Professor of the Bukhara state medical Institute. (Uzbekistan).

Artykova Mavlyuda Abdurakhmanovna - Doctor of Medical Sciences, Professor of the Bukhara State Medical Institute. (Uzbekistan).

Urinov Muso Boltaevich - Doctor of Medicine, Associate Professor, Bukhara State Medical Institute. (Uzbekistan).

Kilichev Ibodulla Abdullaevich - Doctor of Medicine, professor of the Urgench branch of the Tashkent Medical Academy. (Uzbekistan).

Rashidova Nilufar Safoevna - doctor of medical Sciences, associate Professor of the Tashkent State Medical University. (Uzbekistan).

Ganieva Manizha Timurovna - Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Tajik State Medical University. (Tajikistan).

Hazratkulov Rustam Bafoevich - Doctor of Medicine, head of the scientific department of vascular pathology of the central nervous system of the Republican specialized scientific and practical medical center for neurosurgery, professor of the department of neurosurgery at the Center for the development of professional qualifications of medical workers (Uzbekistan).

Nuralieva Hafiza Otayevna - Candidate of medical Sciences, associate Professor, Toshkent pharmaceutical Institute. (Uzbekistan).

Ismailova Rano Olimdjanovna - Doctor of Medicine, head of the spine department of the Republican specialized scientific and practical medical center of neurosurgery (Uzbekistan).

Yugay Igor Aleksandrovich - senior research of the scientific department of pediatric of the Republican specialized scientific and practical medical center for neurosurgery. Associate professor of the department of neurosurgery at the Center for the development of professional qualifications of medical workers (Uzbekistan).

Inoyatova Sitora Oybekovna – DSc Associate Professor, Department of Neurology and Traditional Medicine, Tashkent State Medical University

Abdukodirov Eldor Isoilovich – DSc Associate Professor, Department of Neurology and Traditional Medicine, Tashkent State Medical University

Akhrorova Shakhlo Botirovna - Associate Professor of the Department of Neurology, Bukhara State Medical Institute, Doctor of Science (DSc).

1. Жураев Анвар Маматмуродович КОМПЛЕКСНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ОПУХОЛИ ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ.....	7
2. Кузиев Ортикшер Илмиддинович, Исмоилова Муаззам Исроиловна, Рахмонов Кодиржон Комилжонович, Рахмоналиев Рахмонали Рамзбек угли СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О ПЕРЕЛОМАХ АТЛАНТА (C1): ОТ ДИАГНОСТИКИ К ВЫБОРУ ТАКТИКИ ЛЕЧЕНИЯ (Литературный обзор).....	15
3. Gafurova Sabohat Shoyunusovna TA'SIRLANGAN ICHAK SINDROMIDA VITSERAL SEZUVCHANLIK INDEKSI VA ULARDA SISTEMATIK DESENSIBILIZATSIYA TERAPIYASINING SAMARADORLIGI.....	20
4. Шарипов Фаррух Рахимович, Маджидова Якутхон Набиевна, Усманов Шухрат Усарович ЭФФЕКТИВНОСТЬ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЕГО ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ГЕТЕРОГЕННОСТИ.....	25
5. Mirzaahmadiy Mahliyo Muhammad qizi, Saidxo'djayeva Saida Nabiyevna, Madjidova Yoqutxon Nabiyevna, Abdullayev Zafarjon Xikmatillayevich "GEMIFATSIAL SPAZMDA KLINIK-FUNKSIONAL MEZONLAR ASOSIDA PERSONALLASHTIRILGAN DAVOLASH ALGORITMINI ISHLAB CHIQUISH" (ADABIYOTLAR SHARHI).....	30
6. Расулова Дилбар Камалииддиновна, Насруллаев Бахром Бахтиярович, Расулова Муниса Бахтияровна, Юсупова Ирода Ахмаджановна, Насириллаева Ойдин Бахтияровна ПРОГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ КОМОРБИДНОСТИ У ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКИМ ИНСУЛЬТОМ.....	35
7. Самандарова Мая Исмадиллаевна, Маджидова Якутхон Набиевна НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЯХ: СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ.....	41
8. Usmanov Shukhrat Usarovich PROBLEMS OF RATIONAL PHARMACOTHERAPY OF CHRONIC HEADACHE IN PRIMARY HEALTH CARE (Review article).....	45
9. Raimova Malika Mukhamedjanova, Khasanova Mokhizoda Farhodjon qizi IMPROVING THE COMPREHENSIVE DIAGNOSIS OF NEUROLOGICAL AND PSYCHOEMOTIONAL DISORDERS IN TEMPOROMANDIBULAR JOINT DYSFUNCTION AND TREATMENT BASED ON A NEUROLOGICAL APPROACH...48	48
10. Закирова Феруза Нодир кизи «СИСТЕМНЫЙ ПОДХОД ИЗУЧЕНИЯ ФОРМИРОВАНИЕ КОГНИТИВНОГО СТАТУСА И НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ШКОЛЬНОЙ ДЕЗАТАПАЦИИ У ДЕТЕЙ С СИНДРОМОМ ВНИМАНИЯ И ГИПЕРАКТИВНОСТИ».....	53
11. Бахромова Гавхар Акмал кизи, Омонова Умида Тулкиновна ДИФФЕРЕНЦИРОВАННАЯ ДИАГНОСТИКА И ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННАЯ ТЕРАПИЯ МЫШЕЧНОГО СПАСТИЧЕСКОГО СИНДРОМА У ДЕТЕЙ: ПРОСПЕКТИВНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ 180 ПАЦИЕНТОВ.....	58
12. Dalimova Kamola Mamurovna, Majidova Yoqutxon Nabievna ANDIJON VILOYATIDA EPILEPSIYANING KLINIK VA EPIDEMIOLOGIK XUSUSIYATLARI.....	64
13. Маджидова Якутхон Набиевна, Закирова Дурдона Абдужалоловна ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЕ КОГНИТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ У ДЕТЕЙ: ВЛИЯНИЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА.....	68
14. Маджидова Ёкутхон Набиевна, Адамбаев Зуфар Ибрагимович, Камолдинова Дилдора Бахтияровна СПЕЦИФИКА КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ И НЕЙРОФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ КОРРЕЛЯТОВ АФФЕКТИВНЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ПРИСТУПОВ У ДЕТЕЙ С ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ.....	72
15. Ким Ольга Владиславовна НАРУШЕНИЯ ВЕНОЗНОЙ ДИСЦИРКУЛЯЦИИ У БОЛЬНЫХ С ВЕРТЕБРО-БАЗИЛЯРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ.....	76

16. Мансурова Наргиза Асроровна СЫВОРОТОЧНЫЙ УРОВЕНЬ ИНТЕРЛЕЙКИНА-6 КАК МЕЖНОЗОЛОГИЧЕСКИЙ МАРКЕР АКТИВНОСТИ ОСИ «КИШЕЧНИК–МОЗГ» ПРИ ДЕГЕНЕРАТИВНОМ И СОСУДИСТОМ ПАРКИНСОНИЗМЕ.....	81
17. Ахророва Ш.Б., Халимов Р.Ж. КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ НЕЙРОГЕННЫХ ДЕФОРМАЦИЙ У ДЕТЕЙ И СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ.....	86
18. Мамадалиев Дилшод Мухаммадалиевич, Асадуллаев Улугбек Максудович, Кариев Гайрат Маратович, Ходжиметов Дилшод Наимович, Якубов Жахонгир Баходирович, Матмусаев Маъруф Махсудович, Ахмедиев Тохир Махмудович ПЕРСПЕКТИВЫ ПРИМЕНЕНИЯ ХИРУРГИИ С ПРОБУЖДЕНИЕМ У ПАЦИЕНТОВ С РЕЦИДИВИРУЮЩИМИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ ГЛИОМАМИ ГОЛОВНОГО МОЗГА. ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ.....	89
19. Рахимбаева Гульнора Саттаровна, Мирхасова Нозимахон Анвар кизи ЦЕРЕБРАЛЬНАЯ ПЕРФУЗИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ МОЗГА: СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О ПАТОГЕНЕЗЕ, НЕЙРОВИЗУАЛИЗАЦИОННЫХ БИОМАРКЕРАХ И СОСУДИСТЫХ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЯХ.....	96
20. Азизова Раъно Баходировна, Аббосхонов Асрорхон Аббосхон угли РОЛЬ ФЕРРОПТОЗА В ПАТОГЕНЕЗЕ СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ЭПИЛЕПСИИ: КЛИНИКО-НЕЙРОВИЗУАЛИЗАЦИОННОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ.....	99
21. Хусанов Зафар Тошмуродович СРАВНИТЕЛЬНОЕ ПРОСПЕКТИВНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ СТАНДАРТНОЙ И ИНДИВИДУАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ГРЫЖ МЕЖПОЗВОНКОВЫХ ДИСКОВ ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА.....	102
22. Мирджураев Эльбек Миршавкатович, Адамбаев Зуфар Ибрагимович, Маматханова Чарос Баходировна СОВРЕМЕННАЯ СТРАТЕГИЯ КОНСЕРВАТИВНОЙ ТЕРАПИИ ДЕГЕНЕРАТИВНОЙ ШЕЙНОЙ МИЕЛОПАТИИ: НЕЙРОПРОТЕКЦИЯ, НЕЙРОРЕГЕНЕРАЦИЯ И НЕЙРОМОДУЛЯЦИЯ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ).....	112
23. Шодиев Улугбек Дониёр угли, Рахимбаева Гульнора Саттаровна ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННОЙ СТРАТЕГИИ ПРОФИЛАКТИКИ ПОВТОРНЫХ ГЕМОРРАГИЧЕСКИХ ИНСУЛЬТОВ В ПЕРВИЧНОМ ЗВЕНЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.....	119
24. Дониеров Бахриддин Бахром угли, Мавлянова Зилола Фархадовна, Абдуллаева Наргиза Нурмаматовна, Ашуров Рустамжон Фуркатович, Шамсиев Эльдор Аслиддинович ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ И ОСОБЕННОСТИ МИКРОНУТРИЕНТНОГО СТАТУСА У СПОРТСМЕНОВ С ИНТЕРНЕТ-ЗАВИСИМОСТЬЮ.....	123
25. Разикова Фируза Бахритдиновна, Рахматова Дилбар Исмаиллоевна ЧАСТОТА И ФАКТОРЫ РИСКА КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ (литературный обзор).....	129
26. Рахимбаева Гульнора Саттаровна, Караманова Шахноза Зафар кизи ОСОБЕННОСТИ КОСТНО-МИНЕРАЛЬНОГО ОБМЕНА ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА И ВОЗМОЖНОСТИ ЕГО МОДИФИКАЦИИ.....	132
27. Usmonova Nafisa Nurullaevna, Rakhmatova Dilbar Ismatilloevna THE SEVERITY OF CHRONIC CEREBRAL ISCHEMIA IN PATIENTS WITH CHRONIC KIDNEY DISEASE.....	139
28. Шаанвар Шамурадович Шамансуров, Шахло Хибзиддиновна Саидазизова, Нодирахон Маликовна Туляганова, Нигина Анорбековна Вахобова КОМБИНИРОВАННАЯ МАЛОНОВАЯ И МЕТИЛМАЛОНОВАЯ АЦИДУРИЯ С ЭПИЛЕПСИЕЙ И ДВИГАТЕЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ У РЕБЕНКА, РОЖДЕННОГО ОТ БЛИЗКОРОДСТВЕННОГО БРАКА.....	142
29. Усманова Гулчехра Эркиновна, Рахимбаева Гульнора Саттаровна ПРОГНОЗИРОВАНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ ИСХОДОВ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА НА ОСНОВЕ БИОМАРКЕРОВ ОСТРОЙ ФАЗЫ.....	146
30. Абдуллаев Зафаржон Хикматиллаевич, Мадждова Ёкутхон Набиевна, Мирзаахмадий Махлиё Мухаммад кизи. СИСТЕМНЫЙ АНАЛИЗ ПРОТИВОИНСУЛЬТНОЙ ПОМОЩИ В Г. ТАШКЕНТЕ: РЕЗУЛЬТАТЫ ТРЕХЛЕТНЕГО НАБЛЮДЕНИЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ МОБИЛЬНОГО ПРИЛОЖЕНИЯ STROKEMOV.UZ.....	151
31. Nazarova Gulnora Tadjidinovna CHARACTERISTICS OF ELECTROMYOGRAPHIC PARAMETERS IN PROGRESSIVE MUSCULAR DYSTROPHIES....	154
32. Мирджураев Э.М., Адамбаев З.И., Маматханова Ч.Б. АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ШЕЙНОЙ ВЕРТЕБРОГЕННОЙ МИЕЛОПАТИИ.....	159

UO'K:616.34:159.97:159.942-036-08

Gafurova Sabohat Shoyunusovna
Toshkent davlat tibbiyot universiteti,TA'SIRLANGAN ICHAK SINDROMIDA VITSERAL SEZUVCHANLIK INDEKSI VA ULARDA SISTEMATIK
DESENSIBILIZATSIYA TERAPIYASINING SAMARADORLIGIdoi <http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.20729849>

ANNOTATSIYA

Mazkur tadqiqotda ta'sirlangan ichak sindromi bilan kasallangan 80 nafar bemorda vitseral sezuvchanlik indeksi va sistematik desensibilizatsiya terapiyasining samaradorligi o'rganildi. Bemorlar 2 guruhga ajratildi: 1-guruhga sistematik desensibilizatsiya terapiyasi va sulpirid, 2-guruhga ratsional psixoterapiya va sulpirid qo'llanildi. Tadqiqot natijalari sistematik desensibilizatsiya terapiyasi vitseral sezuvchanlik ko'rsatkichlari hamda xavotir-fobik simptomlarni kamaytirishda samarali ekanligini ko'rsatdi.

Kalit so'zlar: ta'sirlangan ichak sindromi, vitseral sezuvchanlik indeksi, sistematik desensibilizatsiya, ratsional psixoterapiya, sulpirid, xavotir-fobik buzilishlar.

Gafurova Sabohat Shoyunusovna
Tashkent State Medical UniversityVISCERAL SENSITIVITY INDEX IN IRRITABLE BOWEL SYNDROME AND THE EFFECTIVENESS OF SYSTEMATIC
DESENSITIZATION THERAPY IN THESE PATIENTS

ANNOTATION

This study investigated the Visceral Sensitivity Index and the effectiveness of systematic desensitization therapy in 80 patients with Irritable Bowel Syndrome (IBS). The patients were divided into two groups: Group 1 received systematic desensitization therapy combined with sulpiride, while Group 2 received rational psychotherapy combined with sulpiride. The results demonstrated that systematic desensitization therapy was effective in reducing visceral sensitivity as well as anxiety-phobic symptoms in patients with IBS.

Key words: Irritable Bowel Syndrome, Visceral Sensitivity Index, Systematic Desensitization, Rational Psychotherapy, Sulpiride, Anxiety-Phobic Disorders.

Гафурова Сабохат Шоюнусовна
Ташкентский государственный медицинский университетИНДЕКС ВИСЦЕРАЛЬНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПРИ СИНДРОМЕ РАЗДРАЖЁННОГО КИШЕЧНИКА И
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ТЕРАПИИ СИСТЕМАТИЧЕСКОЙ ДЕСЕНСИБИЛИЗАЦИЕЙ У ДАННОЙ КАТЕГОРИИ ПАЦИЕНТОВ

АННОТАЦИЯ

В данном исследовании изучались индекс висцеральной чувствительности и эффективность терапии систематической десенсибилизацией у 80 пациентов с синдромом раздражённого кишечника. Пациенты были разделены на две группы: 1-я группа получала терапию систематической десенсибилизацией в сочетании с сульпиридом, 2-я группа — рациональную психотерапию в сочетании с сульпиридом. Результаты исследования показали, что терапия систематической десенсибилизацией способствует снижению показателей висцеральной чувствительности, а также выраженности тревожно-фобической симптоматики.

Ключевые слова: синдром раздражённого кишечника, индекс висцеральной чувствительности, систематическая десенсибилизация, рациональная психотерапия, сульпирид, тревожно-фобические расстройства.

Dolzarbli. Ta'sirlangan ichak sindromi (TIS) hozirgi kunda gastroenterologiya va tibbiy psixologiya amaliyotida eng ko'p uchraydigan funksional kasalliklardan biri hisoblanadi. Ushbu sindromning o'ziga xos xususiyati shundaki, klinik simptomlar organik patologiya bilan to'liq izohlanmaydi va asosiy patogenetik mexanizmlardan biri sifatida markaziy va periferik asab tizimi o'rtasidagi o'zaro buzilishlar, shuningdek, visseral gipersensitivlik qayd etiladi[1,3].

Zamonaviy tadqiqotlar TIS bilan og'rikan bemorlarda ichak devori retseptorlarining og'riq va diskomfort stimullariga nisbatan sezuvchanligi ortishi, ya'ni visseral sezuvchanlik indeksining yuqori bo'lishi kasallikning klinik og'irligini belgilashda muhim ahamiyat

kasb etishini ko'rsatmoqda. Bu holat bemorlarda doimiy qorin og'rig'i, ichak faoliyati buzilishi, dam bo'lish va boshqa funksional shikoyatlar bilan birga kuzatiladi hamda ularning hayot sifatiga sezilarli salbiy ta'sir ko'rsatadi[2,6].

Shu bilan birga, TIS rivojlanishida psixoemotsional omillar, xususan, yuqori darajadagi xavotir, stressga moyillik va fobik reaksiyalar muhim o'rin tutadi. Aynan shu sababli bemorlarda nafaqat somatik, balki psixoterapevtik yondashuv ham zarur hisoblanadi. Visseral sezuvchanlikning oshishi bilan xavotir-fobik buzilishlar o'rtasida o'zaro bog'liqlik mavjud bo'lib, bu kasallikning surunkali kechishi va davolashga rezistentligini kuchaytiradi[5,7].

Hozirgi kunda TIS ni davolashda an'anaviy farmakoterapiya usullari bilan bir qatorda psixoterapevtik metodlarni qo'llashga qiziqish ortib bormoqda. Xususan, sistematik desensibilizatsiya usuli bemorlarda og'riq va ichak simptomlariga nisbatan shartli reflektor qo'rquv va xavotir reaksiyalarini kamaytirishga, emotsional barqarorlikni tiklashga xizmat qiladi. Bu usul organizmning visseral stimullarga nisbatan reaktivligini pasaytirish orqali umumiy simptomlar intensivligini kamaytiradi[6,8].

Shu bilan birga, sulpirid kabi farmakologik vositalarni qo'llash markaziy neyromediator tizimlar faoliyatini me'yorlashtirishga yordam beradi. Psixoterapiya va farmakoterapiyani birgalikda qo'llash bemorlarda klinik holatni yaxshilash, visseral sezuvchanlik indeksini pasaytirish va xavotir-fobik simptomlarni kamaytirishda kompleks samaradorlikni ta'minlaydi[4,10].

Shu nuqtai nazardan, ta'sirlangan ichak sindromida visseral sezuvchanlik indeksining o'rganilishi hamda sistematik desensibilizatsiya terapiyasining samaradorligini baholash ilmiy va amaliy jihatdan yuqori darajada dolzarb hisoblanadi, chunki bu yondashuv bemorlarning hayot sifati va davolash natijalarini sezilarli yaxshilash imkonini beradi[9,8].

Tadqiqot maqsadi. Ta'sirlangan ichak sindromida vitseral sezuvchanlik indeksi va ularda sistematik desensibilizatsiya terapiyasining samaradorligini o'rganib baholash.

Tadqiqot material va metodlari. Ta'sirlangan ichak sindromi bilan og'riqan bemorlarda vitseral sezuvchanlik indeksini aniqlash maqsadida 2003-yilda J. Labus tomonidan TIS bilan kasallangan bemorlar uchun gastroenterologik simptomlarga oid xavotirni baholovchi VSI (Visceral Sensitivity Index) qisqa so'rovnoma taklif qilingan va amaliyotga tatbiq qilingan so'rovnomadani foydalanildi. So'rovnoma 15 ta savol-bayonotidan iborat bo'lib, ular 5 ballik Likert shkalasi bo'yicha baholanadi: hech qachon 1 balldan, doimo 5 ballgacha. Natijalarni qayta ishlash maxsus algoritmi bo'yicha amalga oshiriladi. Test natijasida tekshiriluvchi umumiy 0 balldan (gastroenterologik simptomlarga oid xavotir yo'q) 75 ballgacha (kasallik simptomlariga nisbatan yuqori darajada xavotir) bo'lgan ko'rsatkich oladi.

Tadqiqotning maqsad va vazifalaridan kelib chiqib bemorlar quyidagicha taqsimlandi:

A guruh: 40 nafar (50%) bazis davo bilan birga kognitiv bixevioral terapiya va psixofarmakoterapiya (PFT) qo'llanilgan bemorlar (2.1-rasm);

B guruh: 40 nafar (50%) bazis davo bilan birga ratsional psixoterapiya va PFT qo'llanilgan bemorlar;

1-jadval

Asosiy va nazorat guruhidagi bemorlarning taqsimlanishi

		Nazorat guruhi, n=40		A guruh, n=40		B guruh, n=40	
		abs.	%	abs.	%	abs.	%
Yosh				42,2±1,9		45,5±2,0	
Jinsi	Ayol	28	70,0	26	65,0	21	52,5
	Erkak	12	30,0	14	35,0	19	47,5

Tadqiqot natijalari. Ta'sirlangan ichak sindromi me'da ichak trakti kasalliklari orasida ko'p uchraydigan funksional buzilishlardan biridir. Hozirgi vaqtda funksional MIT kasalliklari patogenezining yetakchi tushunchasi sifatida biopsixosotsial model qaraladi. Ushbu modelga ko'ra oshqozon ichak traktidan kelayotgan sezgilar bo'yicha xavotirlanish TISning rivojlanishida va balki surunkali davom etishida katta rol o'ynaydi.

Olingan natijalar shuni ko'rsatadiki, ta'sirlangan ichak sindromi va bemorlarning visseral sezuvchanligi o'rtasida kuchli to'g'ri korrelyatsion bog'liqlik bor, jumladan, kasallikning davomiyligi va bemorning yoshi bunda muhim rol o'ynaydi.

Ushbu so'rovnoma orqali tadqiqotimiz natijasida olingan A guruh ko'rsatkichlari quyidagilardan iborat: gastrointestinal simptomlarga nisbatan xavotir juda yuqori 7 ta (17.5%), yuqori daraja 15 ta (37.5%), o'rta daraja 13 ta (32.5%), past daraja 5 ta (12.5%) ni tashkil qildi (3.4-jadval).

B guruhda olingan natijalar esa 4 ta (10%) bemorda juda yuqori xavotir, 16 ta (40%) bemorda yuqori darajada xavotir, 14 ta (35%) bemorda o'rta darajada va 6 ta (15%) bemorda esa past darajadagi xavotir aniqlandi (2-jadval).

2-jadval

Tadqiqot guruhlarining VSI so'rovnomasi natijasiga ko'ra og'irlik darajalari

		Nazorat guruhi, n=40		A guruh, n=40		B guruh, n=40	
		abs.	%	abs.	%	abs.	%
Davogacha	past daraja	0	0,0±0,0	5	12,5±6,7***	6	15,0±6,4***
	o'rta daraja	0	0,0±0,0	13	32,5±7,5*	14	35,0±7,6**
	yuqori daraja	0	0,0±0,0	15	37,5±7,8***	16	40,0±7,8***
	juda yuqori daraja	0	0,0±0,0	7	17,5±4,2	4	10,0±3,5

Izoh: * - guruhlar o'rtasidagi ko'rsatkichlariga nisbatan farqlanish ishonchli (*-P<0,05; **-P<0,01; ***-P<0,001).

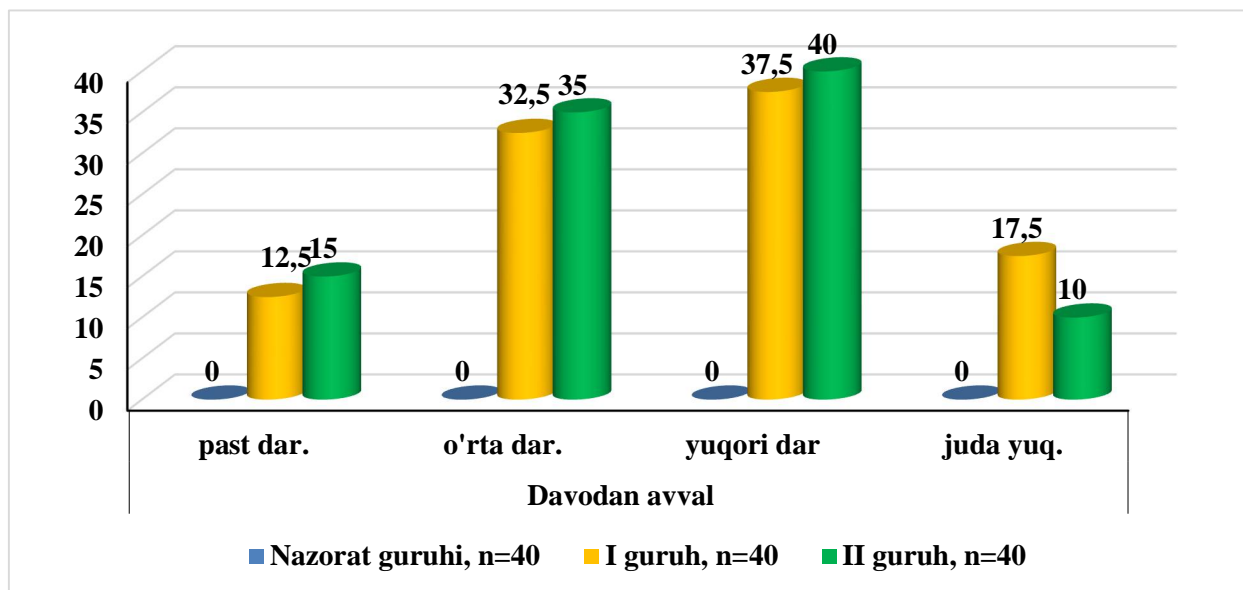
Olingan VSI natijalarini umumlashtirib baholaganda ta'sirlangan ichak sindromi bilan og'riqan bemorlarning aksariyatida gastrointestinal simptomlarga nisbatan xavotir turli darajada ifodalanganligi aniqlanadi. Tadqiqotda har ikkala guruh ko'rsatkichlari

yig'ma tarzda tahlil qilinganda, bemorlarning asosiy qismi yuqori va o'rta darajadagi visseral xavotirga ega ekanligi kuzatiladi, ya'ni ular ichak simptomlariga nisbatan sezuvchan, ularni kuchaytirilgan tarzda qabul qiluvchi va doimiy ichki kuzatuv holatida bo'ladi. Umumiy

tendensiya shuni ko'rsatadiki, yuqori darajadagi xavotir eng ko'p uchraydigan ko'rsatkich bo'lib, bu IBSning psixosomatik tabiatini yaqqol ifodalaydi. Bunday bemorlarda simptomlarga ortiqcha e'tibor qaratish, ularni katastrofizatsiya qilish (og'irlashtirib qabul qilish) va "simptomni kutish" holati shakllanadi. Shu bilan birga, o'rta darajadagi xavotir ham keng tarqalgan bo'lib, bu bemorlarning bir qismi qisman moslashgan, ammo stress yoki noqulay vaziyatlarda simptomlar kuchayishga moyilligini bildiradi. Juda yuqori darajadagi xavotir nisbatan kamroq uchrasa-da, klinik jihatdan eng ahamiyatli guruh hisoblanadi.

Ushbu bemorlarda visseral gipersezuvchanlik maksimal darajada bo'lib, har qanday kichik diskomfort ham kuchli bezovtalik, vegetativ reaksiyalar va simptomlarning kuchayishi bilan kechadi. Past darajadagi xavotir esa kam ulushni tashkil etadi va bu IBSda psixologik komponent deyarli barcha bemorlarda ma'lum darajada mavjudligini ko'rsatadi.

Patogenetik jihatdan bu holat ichak-miya o'qi disfunktsiyasi, visseral sezuvchanlikning ortishi va markaziy asab tizimidagi kognitiv-affektiv o'zgarishlar bilan izohlanadi. Bemorlar ichakdan kelayotgan signallarni kuchaytirilgan holda qabul qiladi, bu esa real fiziologik o'zgarishlardan ko'ra kuchliroq subyektiv simptomlarni shakllantiradi. Klinik jihatdan bu quyidagicha namoyon bo'ladi: qorin og'rig'iga past chidamlilik, ich ketish yoki qabziyatdan oldin kuchli bezovtalik, jamoat joylarida noqulay vaziyatga tushib qolishdan qo'rquv, uyqu buzilishi va umumiy psixoemotsional zo'riqish. Shu sababli visseral xavotir TISning nafaqat hamroh belgisi, balki uning kechishini og'irlashtiruvchi asosiy omillardan biri sifatida qaraladi. Shunday qilib, umumlashtirilgan tahlil TIS bemorlarida gastrointestinal simptomlarga nisbatan xavotir keng tarqalganini, ayniqsa, uning yuqori va o'rta darajalari ustunligini hamda bu holat kasallikning klinik manzarasi va bemorlarning hayot sifatiga sezilarli ta'sir ko'rsatishini tasdiqlaydi (1-rasm).



1.-rasm. Asosiy va nazorat guruhlarining VSI so'rovnomasi natijasiga ko'ra xavotir darajalari

Olingan natijalar tahlil qilinganda, bemorlarda VSI so'rovnomasi katta yosh guruhida va kasallikning surunkali kechishida xavotir ko'rsatkichlari yuqoriroq darajalarda ifodalangan. Chunki yosh o'tishi bilan insonlar o'z tanasidagi noqulayliklarga ko'proq e'tibor qaratishlari mumkin, 45-50 yoshdan so'ng yondosh somatik kasalliklar ko'proq uchraydi, kasallikning surunkali kechishi esa ko'proq diskomfort chaqirishi hisobiga xavotirni yanada ortishiga olib keladi.

VSI so'rovnomasini bemorlarni yoshiga nisbatan tahlil qilganimizda esa quyidagi natijalarni oldik: A guruhda 19-30 yoshda past daraja 4 ta (10%), o'rta daraja 3 ta (7.5%), yuqori va juda yuqori darajalar aniqlanmadi. 31-40 yoshlar oralig'ida esa past daraja 1 ta (2.5%), o'rta daraja 9 ta (22.5%), yuqori daraja 1 ta (2.5%), juda yuqori daraja 1 ta (2.5%) ni tashkil qildi. 41 yosh va undan kattalar orasida past daraja aniqlanmadi, o'rta daraja 1 ta (2.5%), yuqori daraja 14 ta (35%), juda yuqori daraja 6 ta (15%) ni tashkil qildi (3.2.-rasm).

VSI so'rovnomasi B guruhda 19-30 yoshda past daraja 4 ta (10%), o'rta daraja 2 ta (5%), yuqori va juda yuqori darajalar aniqlanmadi. 31-40 yoshlar oralig'ida esa past daraja 2 ta (2.5%), o'rta daraja 5 ta (12.5%), yuqori daraja 2 ta (5%), juda yuqori daraja aniqlanmadi. 41 yosh va undan kattalar orasida past daraja aniqlanmadi, o'rta daraja 7 ta (17.5%), yuqori daraja 14 ta (35%), juda yuqori daraja 4 ta (10%) ni tashkil qildi (3.2.-rasm).

Keltirilgan natijalar ta'sirlangan ichak sindromida visseral xavotir (VSI) ko'rsatkichlari bemorlarning yoshi oshgani sari sezilarli darajada ortib borishini ko'rsatadi. Har ikkala guruh ma'lumotlarini

umumlashtirib tahlil qilganda, yosh omili TISda psixoemotsional komponentning kuchayishida muhim rol o'ynashi aniqlanadi.

19-30 yosh oralig'i, bu yosh toifasida bemorlarning aksariyatida past va o'rta darajadagi xavotir ustun, yuqori va juda yuqori darajalar deyarli aniqlanmagan. Bu holatni shunday izohlashimiz mumkin, yosh organizmning psixologik moslashuv imkoniyatlari yuqoriligi, stressga nisbatan rezistentligi va kasallikni kamroq katastrofizatsiya qilishi bilan izohlanadi. Yosh bemorlar simptomlarni vaqtinchalik yoki boshqariladigan holat sifatida qabul qiladi.

31-40 yosh oralig'i, bu davrda o'rta darajadagi xavotir ustunlik qiladi, ammo yuqori va juda yuqori darajalar ham paydo bo'la boshlaydi. Bu yoshda ijtimoiy mas'uliyat (ish, oila, jamiyatdagi rol) ortishi fonida kasallik simptomlariga nisbatan sezuvchanlik kuchayadi. Bemorlar simptomlarni kundalik faoliyatga xalaqit beruvchi omil sifatida ko'proq his qila boshlaydi.

41-yosh va undan katta guruh, eng muhim va klinik jihatdan ahamiyatli natijalar aynan shu guruhda kuzatiladi, past daraja deyarli aniqlanmaydi, yuqori va juda yuqori darajadagi xavotir keskin ustunlik qiladi. Bu holat bir necha omillar bilan izohlanadi, kasallikning uzoq davom etishi va surunkali xarakter kasb etishi, davolanishdan kutilgan natijaning to'liq bo'lmasligi, somatik holatga nisbatan xavotirning ortib borishi, organizmning stressga moslashuv imkoniyatlarining pasayishi. Natijada bu yoshdagi bemorlarda visseral gipersezuvchanlik maksimal darajaga yetadi, ya'ni ular ichakdan kelayotgan signallarni haddan tashqari kuchaytirib qabul qiladi(2-rasm).

	juda yuq	0	0,0±0,0	0	0,0±0,0 [^]	1	2,5±2,5
--	----------	---	---------	---	----------------------	---	---------

Izoh: *- nazorat guruhi ko'rsatkichlariga nisbatan farqlanish ishonchli (*-P<0,05; **-P<0,01; ***-P<0,001). &- I guruh ko'rsatkichlariga nisbatan farqlanish ishonchli (&-P<0,05; &&-P<0,01). ^- davolashgacha bo'lgan ko'rsatkichlarga nisbatan farqlanish ishonchli (^-P<0,05; ^^-P<0,01; ^^^-P<0,001). \$- 1 oydan keyingi ko'rsatkichlarga nisbatan farqlanish ishonchli (\$-P<0,01).

TISni davolashda ishlatiladigan bazis davolash farmakoterapiyasi bilan birgalikda foydalanilganda psixofarmakoterapiya bemorning natijalarini va umumiy hayot sifatini yaxshilashga yordam beradi. Psixiatrik dorilarni qo'llash ba'zi bemorlar uchun qiyin va qo'rqitishi mumkin bo'lsa-da, bu aralashuvlar har bir shaxsning o'ziga xos ehtiyojlari va sharoitlariga moslashtirilganini yodda tutish kerak. Shundan kelib chiqib, dori-darmonlar, psixoterapiya va relaksatsiya usullaridan foydalanish simptomlarni kamaytirish va bemorlarning hayot sifatini yaxshilashda samarali bo'lishi mumkin.

XULOSALAR

Foydalanilgan adabiyotlar:

1. Маев И.В., Охлобыстина О.З., Халиф И.Л., Андреев Д.Н. Синдром раздраженного кишечника в Российской Федерации – результаты многоцентрового наблюдательного исследования ROMERUS // Терапевтический архив. 2023. Т. 95, № 1. С. 38–51. DOI: 10.26442/00403660.2023.01.202043. PMID: 37167114.
2. Axelsson E., et al. Psychological treatments for irritable bowel syndrome: comprehensive systematic review and meta-analysis // Cognitive Behaviour Therapy. 2023. DOI: 10.1080/16506073.2023.2225745.
3. Breeman S., Cotton S., Fielding S., Jones G.T. Normative data for the Hospital Anxiety and Depression Scale // Quality of Life Research. 2015. Vol. 24, No. 2. P. 391–398. DOI: 10.1007/s11136-014-0763-z.
4. Gafurova S. S., Sharodiya D., Alimuhamedova S. J. TO IDENTIFY ANXIETY-PHOBIC DISORDERS IN IRRITABLE BOWEL SYNDROME AND STUDY THE EFFECTIVENESS OF COGNITIVE BEHAVIORAL THERAPY IN THEM. – 2025.
5. Gafurova S. S., Yusuphadjaeva S. T. ANXIETY-PHOBIC DISORDERS IN IRRITABLE BOWEL SYNDROME AND THE EFFECTIVENESS OF PSYCHOTHERAPY AND PSYCHOPHARMACOTHERAPY //International Bulletin of Medical Sciences and Clinical Research. – 2023. – Т. 3. – №. 1. – С. 110-115.
6. Creed F. Review article: the incidence and risk factors for irritable bowel syndrome in population-based studies // Alimentary Pharmacology & Therapeutics. 2019. Vol. 50, No. 5. P. 507–516.
7. Drossman D.A. Functional gastrointestinal disorders: history, pathophysiology, clinical features, and Rome IV // Gastroenterology. 2016. Vol. 150, No. 6. P. 1262–1279.
8. Everitt H.A., Landau S., O'Reilly G., et al. Cognitive behavioural therapy for irritable bowel syndrome: 24-month follow-up of participants in the ACTIB randomised trial // The Lancet Gastroenterology & Hepatology. 2019. Vol. 4, No. 11. P. 863–872.
9. Hanlon I., Hewitt C., Bell K., Phillips A., Mikocka-Walus A. Online psychological interventions in GI disorders including TIS: systematic review and meta-analysis // Alimentary Pharmacology & Therapeutics. 2018. Vol. 48, No. 3. P. 244–259. DOI: 10.1111/apt.14840.
10. Palsson O.S. Hypnosis Treatment of Gastrointestinal Disorders: A Comprehensive Review of the Empirical Evidence // American Journal of Clinical Hypnosis. 2015. Vol. 58, No. 2. P. 134–158.

ЖУРНАЛ НЕВРОЛОГИИ И НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

JOURNAL OF NEUROLOGY AND NEUROSURGERY RESEARCH

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/>; Email: info@tadqiqot.uz
Phone: (+998-94) 404-0000

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