

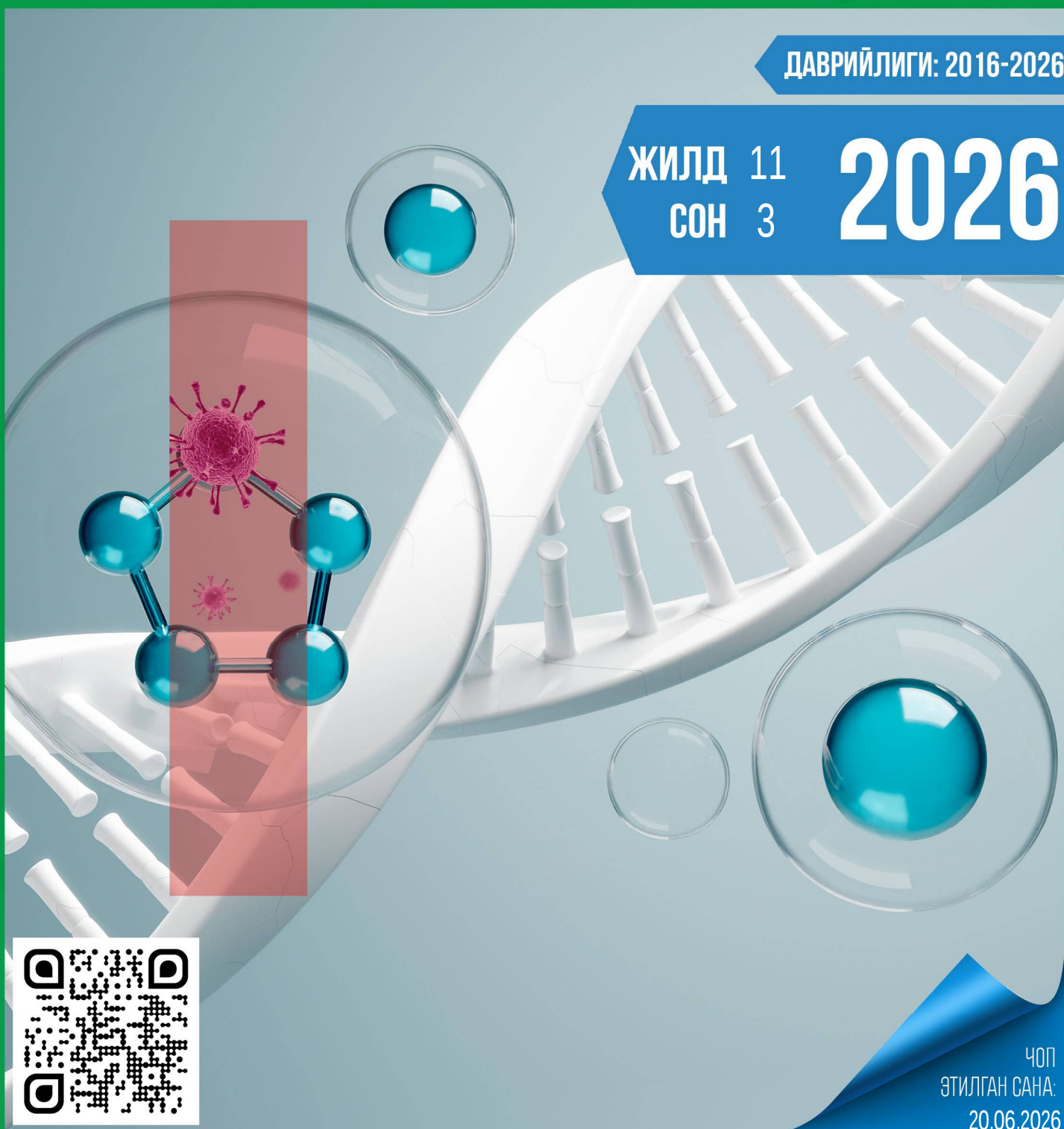
БИОМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ ЖУРНАЛИ

ЖУРНАЛ БИОМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ
JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE

ДАВРИЙЛИГИ: 2016-2026

ЖИЛД 11
СОН 3

2026



ЧОП
ЭТИЛГАН САНА:
20.06.2026

БИМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ ЖУРНАЛИ

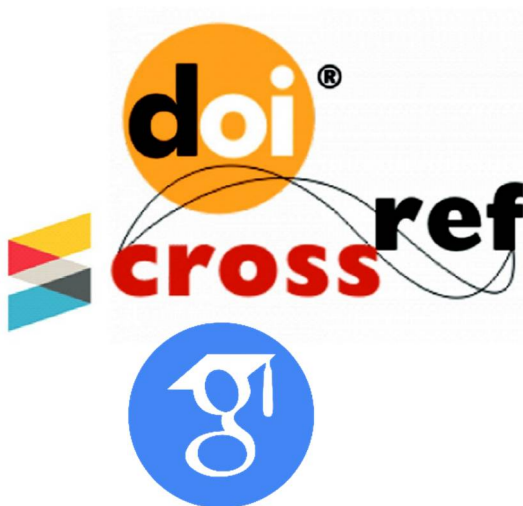
11 ЖИЛД, 3 СОН

ЖУРНАЛ БИМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ

ТОМ 11, НОМЕР 3

JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE

VOLUME 11, ISSUE 3



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, Ўзбекистон Республикаси
Фанлар академиясининг Иммунология ва инсон
геномикаси институти директор ўринбосари,
ORCID ID: 0000-0002-9309-3933

Масъул котиб:

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

Нашр учун масъул:

Шаханова Шахноза Шавкатовна
DSc, Самарқанд давлат тиббиёт университети,
онкология кафедраси доценти
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 жарроҳлиги департаменти профессори, Жанубий
Кореянинг юз-жағ ва эстетик жарроҳлик ассоциацияси
президенти

Kemalettin Aydin
профессор Sağlık Bilimleri Üniversitesi пектори, **ORCID**
ID: 0000-0003-0714-7075

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

Оринов Фирдавс Суръатович
тиббиёт фанлари доктори, профессор, Самарқанд
давлат тиббиёт университети Гистология, цитология ва
эмбриология кафедраси мудири
ORCID ID: 0000-0002-0615-0144

Мавлянов Фарход Шавкатович
тиббиёт фандар доктори, Самарқанд давлат тиббиёт
университети болалар жарроҳлиги кафедраси доценти
ORCID ID: 0000-0003-2650-4445

Магзумова Наргиза Махкамовна
тиббиёт фанлари доктори, Тошкент давлат тиббиёт
университети Оилавий тиббиётда акушерлик ва гинекология
кафедраси профессори **ORCID ID:** 0000-0002-9313-4918

Очилов Улдуғбек Усмонович
DSc, доцент, СамДТУ Дипломдан кейинги таълим
факултети Психиатрия курси мудири. СамДТУ Илмий
кенгаши котиби. <https://orcid.org/0000-0003-3553-8727>

Шавази Наргиз Нуралиевна
DSc, Доцент, СамДМУ 3-сон акушерлик ва гинекология
кафедраси мудири <https://orcid.org/0000-0001-7859-9955>

Юлдашев Равшан Захидович
Тоҷикистон Давлат тиббиёт университети Онкология
ва нур таъхиси кафедраси мудири, Тиббиёт фанлари
доктори, Профессор, Душанбе, Тоҷикистон.
<https://orcid.org/0009-0002-7165-5373>

Алимов Жалолиддин Усмон ўғли
PhD, Доцент Тошкент Давлат тиббиёт университети
Чирчиқ филиали, **ORCID ID:** 0009-0009-3959-9878

Сандов Сандамир Абборович
тиббиёт фанлар доктори,
Тошкент фармацевтика институти
ORCID ID: 0000-0002-6616-5428

Бабалджанов Ойбек Абдужаббарович
тиббиёт фанлари доктори, Тошкент давлат тиббиёт
университети, Тери-таносил, болалар тери-таносил
касаликлари ва ОИТС кафедраси доценти
ORCID ID: 0000-0002-3022-916X

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

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

Ибрагимов Малика Худайбергановна
тиббиёт фанлари доктори, профессор
Тошкент давлат тиббиёт университети
ORCID ID: 0000-0002-9235-1742

Рахимов Нодир Махамматкулович
тиббиёт фанлари доктори, Самарқанд давлат
тиббиёт университети, онкология кафедраси профессори
ORCID ID: 0000-0001-5272-5503

Даминов Феруз Асадуллаевич
Самарқанд давлат тиббиёт университети,
2-сон Даволаш факултети декани,
тиббиёт фанлари доктори, доцент.
Самарқанд, Ўзбекистон.

Миржурев Элбек Миршавкатович
тиббиёт фанлари доктори, профессор
УзССР Тиббий ходимларни касбий малакасини
ривожлантириши марказининг Нејроореабилитация
кафедраси мудири, Тошкент, Ўзбекистон

Тагаев Шерқабул Бойқабулович
тиббиёт фанлари доктори, хирургия кафедраси
доценти Тошкент давлат тиббиёт университети.
ORCID: 0009-0004-7661-9253.

Сайфутдинов Зайниддин Асамутдинович
PHD, Республика ихтисослаштирилган педиатрия илмий-
амалий тиббиёт маркази, **ORCID ID:** 0009-0007-5270-1297

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, Заместитель директора
Института иммунологии и геномики человека
Академии наук Республики Узбекистан,
ORCID ID: 0000-0002-9309-3933

Ответственный секретарь:

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

Ответственный за публикацию:

Шаханова Шахноза Шавкатовна
DSc, доцент 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

Kemalettin Aydin
профессор, ректор Университета медицинских наук (Sağlık
Bilimleri Üniversitesi), ORCID ID: 0000-0003-0714-7075

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

Орипов Фирдавс Суръатович
доктор медицинских наук, профессор, 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

Магзумова Наргиза Махкамовна
Доктор медицинских наук, профессор кафедры
акушерства и гинекологии Семейной медицины
Ташкентский государственный медицинский университет
ORCID ID: 0000-0002-9313-4918

Очилов Улугбек Усманович
DSc, доцент, заведующий курсом психиатрии
факультета постдипломного образования СамГМУ.
Секретарь Ученого совета СамГМУ.
<https://orcid.org/0000-0003-3553-8727>

Шавази Наргиз Нуралиевна
DSc, доцент, заведующая кафедрой
акушерства и гинекологии N 3 СамГМУ.
<https://orcid.org/0000-0001-7859-9955>

Юлдашев Равшан Захидович
Заведующий кафедрой Онкологии и лучевой
диагностики Таджикского медицинского университета,
д.м.н., профессор Душанбе, Таджикистан
<https://orcid.org/0009-0002-7165-5373>

Алимов Жалолиддин Усмон угли
PhD, Доцент Чирчикского филиала Ташкентского
Государственного медицинского университета, ORCID
ID: 0009-0009-3959-9878

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

Бабаджанов Ойбек Абдужаббарович
доктор медицинских наук, Ташкентский государственный
медицинский университет, доцент кафедры
Дерматовенерология, детская дерматовенерология и СПИД,
ORCID ID: 0000-0002-3022-916X

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

Юлдашев Ботир Ахматович
доктор 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
Ташкентский государственный
медицинский университет
ORCID ID: 0000-0002-9235-1742

Рахимов Нодир Махамматкулович
доктор медицинских наук, профессор кафедры
онкологии Самаркандского государственного
медицинского университета
ORCID ID: 0000-0001-5272-5503

Даминов Феруз Асадуллаевич
Декан лечебного факультета №2 Самаркандского
государственного медицинского университета, доктор
медицинских наук, доцент. Самарканд, Узбекистан.

Мирджераев Эльбек Миршавкатович
Заведующий кафедрой Нейрореабилитации Центра развития
профессиональной квалификации медицинских работников МЗ
РУз, д.м.н., профессор Ташкент, Узбекистан

Тагаев Шеркабул Бойкабулович
доктор медицинских наук, доцент кафедры хирургии,
Ташкентский государственный медицинский университет.
ORCID: 0009-0004-7661-9253.

Сайфутдинов Зайниддин Асамутдинович
PHD, Республиканский специализированный научно-
практический медицинский центр педиатрии ORCID ID: 0009-
0007-5270-1297

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, Deputy Director of the Institute
of Immunology and Human Genomics of the Academy of
Sciences of the Republic of Uzbekistan
ORCID ID: 0000-0002-9309-3933

Responsible secretary:

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

Responsible for publication:

Shakhanova Shakhnoza Shavkatovna
DSc, Docent 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

Kemalettin Aydin

Professor, Rector of Health Sciences University (Sağlık Bilimleri
Universitesi), **ORCID ID:** 0000-0003-0714-7075

Abdullaeva Nargiza Nurmamatovna

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

Oripov Firdavs Suratovich

Doctor of Medical Sciences, 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

Magzumova Nargiza Makhamovna

Doctor of Medical Sciences, Professor, Department
of Obstetrics and Gynecology, Family Medicine, Tashkent State
Medical University. **ORCID ID:** 0000-0002-9313-4918

Ochilov Ulugbek Usmanovich

DSc, Docent, Head of the Psychiatry Course at the Faculty of
Postgraduate Education of SamSMU. Secretary of the Academic
Council of SamSMU. <https://orcid.org/0000-0003-3553-8727>

Shavazi Nargiz Nuraliyena

DSc, Associate Professor, Head of the Department of Obstetrics
and Gynecology N 3 of Samarkand State Medical University.
<https://orcid.org/0000-0001-7859-9955>

Yuldashev Ravshan Zakhidovich

Head of the Department of Oncology and Radiation Diagnostics
at Tajik State Medical University, Doctor of Medical Sciences,
Professor. Dushanbe, Tajikistan <https://orcid.org/0009-0002-7165-5373>

Alimov Jaloliddin Usmon Ugli

PhD, Associate Professor at Chirchik Branch of Tashkent State
Medical University, **ORCID ID:** 0009-0009-3959-9878

Saidov Saidamir

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

Babadjanov Oybek Abdurjabbarovich

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

Terebaev Bilim Aldamuratovich

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

Yuldashev Botir Akhmatovich

Doctor 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 Xudayberganovna

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

Rahimov Nodir Maxammatkulovich

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

Daminov Feruz Asadullaevich

Dean of the Faculty of Medicine No. 2, Samarkand State
Medical University, Doctor of Medical Sciences, Associate
Professor. Samarkand, Uzbekistan.

Mirjuraev Elbek Mirshavkatovich

Head of the Department of Neurorehabilitation Center
for the development of professional qualification of
medical workers, Doctor of Medical Sciences,
Professor. Tashkent, Uzbekistan
<https://orcid.org/0009-0008-2111-4388>

Tagaev Sher Kabul Baykabulovich

Doctor of Medical Sciences, Associate Professor
of Surgery Department, Tashkent State Medical University
ORCID: 0009-0004-7661-9253.

Sayfutdinov Zayniddin Asamutdinovich

PHD, Republican Specialized Scientific and Practical Medical
Center of Pediatrics **ORCID ID:** 0009-0007-5270-1297

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

OBSTETRICS AND GYNECOLOGY

1. **Negmadjanov Bakhodur Boltayevich, Valiev Shukhrat Nasimovich, Hasanova Fariza Olimovna.**
COMPARATIVE EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF VARIOUS TREATMENT METHODS USED IN THE MANAGEMENT OF POSTPARTUM ENDOMETRITIS.....12

ANESTHESIOLOGY AND INTENSIVE CARE MEDICINE

2. **Bektemirova Norbuvi Tuxtayevna.**
PATHOPHYSIOLOGICAL RATIONALE AND PERSONALIZATION OF MULTIMODAL ANALGESIA WITH ESP BLOCK IN PURULENT-SEPTIC DISEASES OF THE THORACIC CAVITY.....19

MATERNAL AND CHILD HEALTH

3. **Nuritdinova Gavhar Taipovna, Atajanova Shoira Khalilovna, Arzibekova Umida Abdukodirovna, Sanjarova Gozaloy Nizamiddin kizi.**
STUDY OF CHANGES IN THE COMPOSITION OF FOOD INGREDIENTS AND CALORIC CONTENT OF BREAST MILK IN WOMEN WITH ANEMIA.....25

PUBLIC HEALTH AND HEALTH CARE SYSTEM

4. **Xamrayev Rustam Istamovich, Axmedov Murod Erkinovich.**
CLINICAL-ORGANIZATIONAL ASPECTS OF ARTERIAL HYPERTENSION PREVENTION IN THE PRIMARY OUTPATIENT CARE SYSTEM.....32
5. **Khayitov Javokhir Bakhodirovich.**
HYGIENIC ASSESSMENT OF THE ACADEMIC LOAD OF STUDENTS IN MODERN STATE AND PRIVATE SCHOOLS.....38

PEDIATRIC SURGERY

6. **Akhmedov Islomjon Yusufjonovich, Rizaev Jasur Alimjanovich, Yatsyk Sergey Pavlovich, Akhmedov Yusufjon Makhmudovich.**
OPTIMIZATION OF A REGIONAL MODEL OF PERINATAL MONITORING AND MANAGEMENT TACTICS FOR CHILDREN WITH CONGENITAL OBSTRUCTIVE UROPATHY.....47

LABORATORY MEDICINE

7. **Daminov Feruz Asadullayevich, Xanturayev Shahriyor Komilovich.**
LITERATURE REVIEW OF HELICOBACTER PYLORI GENOME DIVERSITY AND GEOGRAPHICAL DISTRIBUTION.....53
8. **Xaydarova Feruza Alimovna, Oyxudjayeva Kamila Farruxovna, Ismiddinov Alijon Olimjon O'g'li, Begmatova Xafiza Ashirmetovna, Dushamova Mexribon Shavkatovna**
FEATURES OF METABOLIC AND INFLAMMATORY MARKERS IN DIFFERENT CLINICAL AND LABORATORY PHENOTYPES OF CHRONIC KIDNEY DISEASE IN PATIENTS WITH TYPE 2 DIABETES MELLITUS.....58

OTORHINOLARYNGOLOGY

9. **Lutfullayev Gairat Umrilloevich, Kobilova Shakhodat Shokirovna, Mayusupova Bibifotima Muxamadsobirzoda.**
SENSORINEURAL HEARING LOSS IN TODAY'S OTORHINOLARYNGOLOGY: TRENDS AND LITERATURE INSIGHTS.....65
10. **Fayzullayev Ali Ibadulloevich, Lutfullayev Gairat Umrilloevich.**
FIBROLARYNGOSCOPIC MONITORING OF REACTIVE CHANGES IN THE POSTOPERATIVE AREA IN PATIENTS WITH BENIGN LARYNGEAL NEOPLASMS..72
11. **Makhkamova Nigora Ergashevna, Nabiyeva Djamila Malikovna, Nasritdinova Maxzuna Taxsinovna.**
IMPROVING DENTAL CARE IN UZBEKISTAN USING A CONCEPTUAL APPROACH TO IMPROVE ITS QUALITY.....80
12. **Khushvakova Nilyufar Jurakulovna, Khamrakulova Nargiza Orzuevna, Makhmudova Saodat Kurbonbekovna.**
IMPROVEMENT OF DIAGNOSTIC APPROACHES AND CONSERVATIVE TREATMENT OF CHRONIC RHINOSINUSITIS IN CHILDREN WITH CYSTIC FIBROSIS.....87
13. **Nasretdinova Makhzuna Takhsinovna, Khayitov Alisher Adkhamovich.**
COMPREHENSIVE DIAGNOSIS, TREATMENT AND PREVENTION OF CYSTIC MAXILLARY SINUSITIS.....98
14. **Nasretdinova Makhzuna Takhsinovna, Dustboboev Dilshod Sadullaevich.**
OPTIMIZATION OF CONSERVATIVE TREATMENT FOR EXUDATIVE OTITIS MEDIA IN CHILDREN: THE SYNERGISTIC EFFECT OF LOW-INTENSITY LASER THERAPY, TOPICAL IMMUNOCORRECTION, AND PLAY AUTOINSUFFLATION.....112
15. **Nasretdinova Makhzuna Takhsinovna, Dustboboev Dilshod Sadullaevich.**
STAGE-BY-STAGE DIAGNOSIS OF EXUDATIVE OTITIS MEDIA IN CHILDREN BASED ON TRANSFERRIN AND CERULOPLASMIN LEVELS IN ORAL FLUID.....126
16. **Nasretdinova Makhzuna Takhsinovna, Khayitov Alisher Adkhamovich, Uktamov Diyorbek Shukhratovich.**
APPROACH TO TREATING CHILDREN WITH OTOMYCOSIS COMPLICATED BY CHRONIC SUPPURATIVE OTITIS MEDIA.....133
17. **Khasanov Ulugbek Saidakramovich, Khudoyberganov Umidbek Ruziboevich.**
ASSESSMENT OF THE CYTOLOGICAL STATUS OF ADENOID VEGETATIONS AFTER VARIOUS TREATMENTS.....143
18. **Khasanov Ulugbek Saidakramovich, Abdurakhimova Shakhnoza Saidasilovna.**
COMPARATIVE ANALYSIS OF METHODS OF TREATING HYPERTROPHIC RHINITIS.....152

MORPHOLOGY

18. **Nurmatov Siroj Tajibaevich.**
CORRECTION OF MORPHOLOGICAL CHANGES IN THE ADRENAL GLANDS UNDER THE INFLUENCE OF CARBON MONOXIDE USING THE PLANT ASPARAGUS OFFICINALIS.....159

NEUROSURGERY

19. **Ravshanov Davron Mavlonovich.**
TRENDS IN THE MANAGEMENT OF INTRACRANIAL MENINGIOMA.....165

20. **Ravshanov Davron Mavlonovich.**
CLINICAL AND FUNCTIONAL CHARACTERISTICS AND THE EFFECTIVENESS OF SPECIALIZED NEUROREHABILITATION AFTER SURGICAL TREATMENT OF SPINAL MENINGIOMAS.....172
21. **Kilichev Farrukh Akhmadovich, Yarmukhamedova Nargiza Anvarovna, Aliev Mansur Abdukholikovich.**
OPTIMIZATION OF ENDOVASCULAR STRATEGY IN ACUTE ISCHEMIC STROKE CONSIDERING ANGIOARCHITECTURE AND COLLATERAL CIRCULATION.....182

ONCOLOGY

22. **Yusupbekov Abrorbek Ahmedjanovich, Tuychiyeva Saboxat Shavkatovna, Djanklich Saide Mustafayevna.**
A POPULATION-BASED APPROACH TO CERVICAL CANCER: THE CONTEMPORARY IMPORTANCE OF CANCER REGISTRIES, SCREENING, AND SURVIVAL ANALYSIS.....191
23. **Zakhirova Nargiza Negmatovna, Saydaxmedova Viloyat Amirdinovna.**
THE IMPORTANCE OF ARTIFICIAL INTELLIGENCE TECHNOLOGIES IN THE EARLY DETECTION OF CERVICAL CANCER: INTERNATIONAL EXPERIENCE AND OPPORTUNITIES FOR THE NATIONAL HEALTHCARE SYSTEM.....199
24. **Shomansurova Nodira Saidarifovna, Nigmanova Nigora Anvarovna.**
CLINICAL AND ECONOMIC EFFECTIVENESS OF THE SENTIMAG MAGNETIC NAVIGATION SYSTEM IN SENTINEL LYMPH NODE DETECTION IN BREAST CANCER.....215
25. **Reymnazarova Gulsara Djamalovna.**
MORPHOMETRIC FEATURES OF THE CERVIX WITH BENIGN LESIONS AND EROSION IN THE PREMENOPAUSAL PERIOD.....225
26. **Tuychiev Otabek Dilshod ugli, Djumanazarov Temirbek Matchanovich, Madiyorov Bakhtiyor Toshpulatovich, Usmanov Bekzod Baymatovich, Ismailova Djadida Akhmedjanovna.**
EPIDEMIOLOGY OF ESOPHAGEAL CANCER IN THE REPUBLIC OF UZBEKISTAN AND THE DEGREE OF HELICOBACTER PYLORI CONTAMINATION IN ESOPHAGEAL CANCER PATIENTS.....230
27. **Sharipov Khurshed Saidjonovich, Rizaev Jasur Alimdjanovich, Ashurov Gayur Gafurovich.**
DYNAMICS OF CHANGES IN THE CONCENTRATION OF BONE TISSUE DESTRUCTION MARKERS AND PH LEVEL IN THE ORAL FLUID OF PATIENTS WITH ONCOPATHOLOGY DURING CHEMORADIO THERAPY.....240
28. **Nishonov Doniyor Anarboyevich, Babakulov Sharaf Xamrakulovich, Navruzova Visola Sarimbekovna, Sulaymanova Nodira Jumayevna, Babakulova Shahlo Xamidullayevna.**
PATHOGENETIC FOUNDATIONS AND EVALUATION OF CLINICAL EFFICACY OF PROBIOTIC THERAPY IN THE COMPLEX TREATMENT OF SUPERFICIAL BLADDER CANCER.....247
29. **Lipartia Meri Givievna, Fazliyev Mekhrojiddin Shamsiddinovich, Turakulov Adash Farmonovich, Rahimov Nodir Maxammatkulovich, Shakhanova Shakhnoza Shavkatovna**
RELATIONSHIP BETWEEN BONE MARROW MYELOGRAM PARAMETERS AND PERIPHERAL BLOOD INDICES IN CHEMOTHERAPY-INDUCED LEUKOPENIA....253

OPHTHALMOLOGY

30. **Kadirova Aziza Muratovna, Khakimova Mavluda Shavkatjonovna.**
CLINICAL AND IMMUNOHISTOCHEMICAL CHANGES IN THE UPPER EYELID IN BLEPHAROCHALASIS IN WOMEN OF DIFFERENT AGE AND HORMONAL GROUPS.....266
31. **Sayfiddinov Fayzullo Azamjon o'g'li, Azizova Shohidaxon Adhamjon qizi.**
EARLY DIAGNOSIS OF OPEN-ANGLE GLAUCOMA USING THE ICARE TONOMETER AND THE MAKLAKOV TONOMETER.....272

PEDIATRICS

32. **Usmanova Munira Fayzullaevna, Urunova Manzura Allamurodovna, Kardjavova Gulnoza Abilkasimovna.**
CARDIAC-SPECIFIC MARKERS OF MYOCARDIAL INJURY IN CHILDREN WITH COMMUNITY-ACQUIRED PNEUMONIA.....278
33. **Makhmudova Dilorom Salakhitdinovna, Shadibekova Oksana Bronislavovna, Almedova Nargiza Nigmatdaganovna, Dekhkanov Sattor Kakhramonovich, Mustafaev Arseniy Ruslanovich.**
RETROSPECTIVE ANALYSIS OF THE INHIBITOR FORM OF HEMOPHILIA A IN CHILDREN.....285
34. **Yunusaliyeva Umida Rakhidin kizi, Dustmukhamedova Dinora Khamidovna, Umarnazarova Zulkhumor Ernazarovna, Kamilova Altinoy Tursubaevna.**
SHORT BOWEL SYNDROME: CURRENT CONCEPTS OF PATHOGENESIS, DIAGNOSIS AND TREATMENT.....291
35. **Inakova Barno Baxodirovna, Nuritdinova Gavxar Taipovna, Solieva Mavlyuda Odiljanovna, G'ulomjanova Yulduz.**
NEUROPSYCHOLOGICAL DEVELOPMENT OF CHILDREN BORN TO MOTHERS WITH TORCH INFECTION.....301

PSYCHONEUROLOGY, PSYCHIATRY

36. **Turaev Bobir Temirpulotovich, Ochilov Ulug'bek Usmanovich, Sultanov Shoxrux Khabibullaevich.**
ASSESSMENT OF THE RELATIONSHIP BETWEEN BLOOD BIOCHEMICAL PARAMETERS, COGNITIVE AND PSYCHOEMOTIONAL IMPAIRMENTS, AND REHABILITATION EFFECTIVENESS IN PATIENTS WITH CHEMICAL ADDICTIONS.....309
37. **Khudaynazarova Salomat Ruzibaevna, Kuryazova Sharofat Masharipovna.**
ASSESSMENT OF PHYSICAL DEVELOPMENT BY THE "WHO ANTHROPLUS" METHOD IN PRIMARY SCHOOL-AGED CHILDREN.....315
38. **Usmanov Saidolim Akhralovich.**
CLINICAL AND NEUROPSYCHOLOGICAL EFFECTIVENESS OF TRANSCRANIAL MICROPOLARIZATION IN THE THERAPY OF CHILDREN WITH DELAYED PSYCHO-SPEECH DEVELOPMENT.....321
39. **Mansurova Nargiza Asrorovna**
IMMUNOLOGICAL AND NEUROSPECIFIC BIOMARKERS IN THE DIFFERENTIAL DIAGNOSIS OF PARKINSON'S DISEASE AND VASCULAR PARKINSONISM.....326
40. **Mamatkhanova Charos Bohadirovna**
MODERN STRATEGY OF CONSERVATIVE THERAPY OF DEGENERATIVE CERVICAL MYELOPATHY: NEURORECOVERY, NEUROREGENERATION AND NEUROMODULATION (LITERATURE REVIEW).....333

RADIOLOGY

41. **Adambayev Zufar Ibragimovich, Samiyev Asliddin Saitovich.**
THE VALUE OF QUANTITATIVE MRI METHODS (DIFFUSION TENSOR IMAGING) IN THE EARLY DIAGNOSIS OF THE PRECLINICAL STAGE OF BINSWANGER'S DISEASE.....345

REHABILITATION

42. **Rizaev Jasur Alimdjanovich, Usmonov Otabek Abdirazakovich.**
A DIFFERENTIATED ALGORITHM FOR PRESCRIBING A REHABILITATION PROGRAM WITH FIVE BASIC PROTOCOLS DEPENDING ON THE TYPE OF ANKLE SURGERY.....352

DENTISTRY

43. **Akhrorqulov Akhtamboy Akmaljonovich, Akhmadov Inomjon Nizomitdinovich.**
MODERN TRANSFORMATION OF THE BIOLOGICALLY ORIENTED PREPARATION TECHNIQUE (BOPT): HYBRID ANALOG-DIGITAL APPROACH AND CLINICAL-BIOLOGICAL FOUNDATIONS OF THE FULLY DIGITAL EASYBOPT PROTOCOL.....360
44. **Ismoilov Akhrorjon Anvarjon, Sanakulov Jamshed Obloberdiyevich.**
ENHANCING THE EFFICIENCY OF MULTIMODAL REGISTRATION OF CBCT AND INTRAORAL SCANS BASED ON ARTIFICIAL INTELLIGENCE.....365
45. **Akhmedov Alisher Astanovich, Mukhiddinov Shokhrux Gafurjon ugli.**
IMPROVING THE QUALITY OF RESTORATION OF TEETH WITH CROWN DEFECTS USING MODERN POST-CORE CONSTRUCTIONS.....374
46. **Rizaev Jasur Alimdjanovich, Zaynutdinov Muradilla Omonullaevich, Normuradov Nodirjon Alisherovich.**
APPLICATION OF L-PRF TECHNOLOGY IN THE COMPREHENSIVE SURGICAL TREATMENT OF MEDICATION-RELATED OSTEONECROSIS OF THE JAWS.....381
47. **Iskhakova Zukhra Sharifkulovna, Normuradov Nodir Alisherovich.**
OPTIMIZATION OF TREATMENT OF FOCAL PERIODONTAL LESIONS USING TOOTH-PRESERVING SURGERIES.....389
48. **Iskhakova Zukhra Sharifkulovna, Normuradov Nodir Alisherovich.**
MODERN APPROACHES TO SURGICAL TREATMENT OF FOCAL PERIODONTAL LESIONS WITH TOOTH-PRESERVING OPERATIONS (LITERATURE REVIEW).....396
49. **Shukurov Akobir Furkatovich, Inoyatov Amrillo Shodiyevich, Shukurova Nodira Tillayevna**
INFORMED CONSENT IN DENTAL SCIENCE: LEGAL ESSENCE AND PRACTICAL ISSUES.....404

TRAUMATOLOGY AND ORTHOPEDICS

50. **Rakhmonov Shokhimardon Sherkul ugli.**
MODERN METHODS OF APPLYING REHABILITATION AFTER ARTHROSCOPIC REPAIR OF THE ANTERIOR CRUCIATE LIGAMENT OF THE KNEE JOINT (LITERATURE ANALYSIS).....409

51. Davirov Sharof Majidovich, Urinbaev Payzilla Urinbaevich, Mansurov Djalolidin Shamsidinovich, Abdurakhmanov Sheramat Begaliyevich, Hamiraev Siroj Pirnazarovich. FIBULA AUTOGRAFTING AND EXTERNAL FIXATION FOR POST-OSTEOMYELITIC FEMORAL DEFECTS.....416

UROLOGY

51. Allazov Saloh Allazovich. CYSTIC NEOPLASMS OF THE SCROTUM ORGANS AND MALE REPRODUCTIVENESS.....429
52. Allazov Saloh Allazovich. RARE TWO CASES FROM UROGYNECOLOGICAL PRACTICE.....436
53. Allazov Saloh Allazovich, Allazov Iskandar Salakh ogli. THE IMPORTANCE OF ORCHIDOMETRY IN ASSESSING MEN'S HEALTH.....442
54. Rahimov Nodir Maxammatkulovich, Shaxanova Shaxnoza Shavkatovna, Xafizov Qodirjon Olimovich. CLINICAL AND MORPHOLOGICAL PREDICTORS OF PERSISTENT URINARY INCONTINENCE AFTER RADICAL PROSTATECTOMY.....450

SURGERY

55. Abdullayev Sayfullo Abdullaevich. TACTICS OF TREATMENT FOR POSTOPERATIVE VENTRAL HERNIAS.....458
56. Dvoryankin Dmitriy Vladimirovich, Kurbaniyazov Zafar Babadjanovich, Rafikov Behbujon Rustamovich, Kochetkov Aleksandr Vladimirovich, Askarov Pulat Azadovich. FACTORS OF COMPLICATED POSTOPERATIVE COURSE IN ONE-STAGE SURGICAL TREATMENT OF PATIENTS WITH POSTOPERATIVE VENTRAL HERNIAS AND OBESITY.....466
57. Klimenko Grigoriy Alekseevich, Kapralov Sergey Vladimirovich, Mayorov Rodion Vladimirovich, Zhirkova Anastasiya Gennadyevna, Ziyadullaev Shukhrat Khudayberdievich. PREDICTION OF RISK FACTORS FOR PARASTOMAL COMPLICATIONS IN THE EARLY POSTOPERATIVE PERIOD472

ENDOCRINOLOGY

58. Mamadiyarova Dilshoda Umirzokovna, Azimova Sevara Bakhodirovna. THE SIGNIFICANCE OF THE C718T (RS713041) POLYMORPHISM IN THE GPX4 GENE IN TYPE 2 DIABETES MELLITUS COMPLICATED BY ANGIOPATHY.....479
59. Narimova Gulchekhra Jumaniyazovna, Makhmudova Farangiz Batirovna, Kayumova Durdona Tuygunovna. ASSESSMENT OF THE EFFECT OF MELATONIN ON SLEEP QUALITY AND CARBOHYDRATE METABOLISM IN REPRODUCTIVE-AGED PATIENTS WITH TYPE 2 DIABETES MELLITUS.....484
60. Xaydarova Feruza Alimovna, Begmatova Xafiza Ashirmetovna, Dushamova Mexribon Shavkatovna, Oyxudjayeva Kamila Farruxovna, Ismiddinov Alijon Olimjon O'g'li, Issayeva Saodat Saydullayevna. ASSOCIATION OF BMP-7 WITH C-PEPTIDE LEVELS: A MARKER OF β -CELL RESERVE IN TYPE 2 DIABETES MELLITUS.....490

БИМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ ЖУРНАЛИ

ЖУРНАЛ БИМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ | JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE

УДК 616.323-007.61

KHASANOV Ulugbek Saidakramovich

Doctor of Medical Sciences, Professor

KHUDOYBERGANOV Umidbek Ruziboevich

Independent Researcher

Tashkent State Medical University, Uzbekistan

ASSESSMENT OF THE CYTOLOGICAL STATUS OF ADENOID VEGETATIONS AFTER VARIOUS TREATMENTS

For citation: Khasanov Ulugbek Saidakramovich, Khudoyberganov Umidbek Ruziboevich.
Assessment of the cytological state of adenoid vegetations after various treatments

<http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.21313103>

ANNOTATION

Surgical treatment of children with adenoid vegetations is currently one of the most relevant topics in modern otorhinolaryngology. The aim of the study is to evaluate the results of cytological examination of wound healing after various surgical methods in children living in the Aral Sea region. The study included 110 children aged 3 to 14 years with a diagnosis of adenoid vegetations. The review showed that in the treatment of children with adenoid vegetations, adenotomy performed using a shaver under endoscope control and adenotomy performed using irreversible electroporation have high efficiency.

Key words: Aral Sea region, adenoid vegetations, treatment, shaver adenotomy, irreversible electroporation.

ХАСАНОВ Улуғбек Саидакрамович

т.ф.д., профессор

ХУДОЙБЕРГАНОВ Умидбек Рўзиев

мустақил изланувчи

Тошкент давлат тиббиёт университети, Ўзбекистон

АДЕНОИД ВЕГЕТАЦИЯСИНИ ТУРЛИ ДАВОЛАШДАН КЕЙИНГИ ЦИТОЛОГИК ҲОЛАТНИ БАҲОЛАШ

АННОТАЦИЯ

Аденоид вегетацияси бўлган болаларни жарроҳлик даволаш ҳозирги кунда замонавий оториноларингологиянинг долзарб мавзуларидан бири ҳисобланади. Тадқиқот мақсади бўлиб Орол бўйи минтақасида яшовчи болаларда турли жарроҳлик усулларида кейинги жароҳат битишини цитологик текшириш натижаларини баҳолаш ҳисобланади. Тадқиқот материаллини аденоид вегетацияси ташхиси қўйилган 3 ёшдан 14 ёшгача бўлган 110 нафар болалар ташкил қилди. Шарҳ шуни кўрсатдики, аденоид вегетацияси бўлган болаларни даволашда эндоскоп назорати остида шейвер ёрдамида ўтказилган аденотомия ҳамда қайтмас электропорация

ёрдамида бажарилган аденомотомия амалиётлари юқори самарадорликка эга.

Калит сўзлар: Орол бўйи минтақаси, аденоид вегетацияси, даволаш, шейвер аденомотомия, қайтмас электропорация.

ХАСАНОВ Улугбек Саидакрамович
Доктор медицинских наук, профессор
ХУДОЙБЕРГАНОВ Умидбек Рузиевич
Самостоятельный соискатель

Ташкентский государственный медицинский университет, Узбекистан

ОЦЕНКА ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА ПОСЛЕ РАЗЛИЧНЫХ СПОСОБОВ ЛЕЧЕНИЯ АДЕНОИДНЫХ ВЕГЕТАЦИЙ

АННОТАЦИЯ

Хирургическое лечение детей с аденоидными вегетациями в настоящее время является одной из наиболее актуальных тем современной оториноларингологии. Целью исследования является оценка результатов цитологического исследования заживления ран после различных хирургических методов у детей, проживающих в Приаралье. Материалом исследования послужили 110 детей в возрасте от 3 до 14 лет с диагнозом «аденоидные вегетации». Обзор показал, что в лечении детей с аденоидными вегетациями высокоэффективны аденомотомия, проводимая с помощью шейвера под эндоскопическим контролем, и аденомотомия, проводимая с помощью необратимой электропорации.

Ключевые слова: Приаральский регион, аденоидные вегетации, лечение, шейверная аденомотомия, необратимая электропорация.

Долзарблиги. Тиббий ҳисоботлар ва ижтимоий-гигиена тадқиқотлари таҳлили гувоҳлик беришича, Орол бўйи минтақасида иқлим шароитларининг кескин ўзгаришлари, баҳорнинг барвақт ва совуқ келиши, иссиқ ва қурғоқ ёз, барвақт келадиган ва совуқ қиш оқибатида ушбу минтақада яшовчи аҳоли ўртасида юқори нафас йўли касалликлари билан касалланиш ортиб борапти [1,5,12,16,19,24]. Маълумки, рецидивланувчи инфекциялар лимфоид тўқималарда иммун жавобни қўзғатувчи механизм ҳисобланади, шу жумладан аденоид тўқимасида ҳам. Такрорий нафас йўллари инфекцияси ва маҳаллий иммунитет реакциялари аденоид тўқимасининг яллиғланиши ҳамда аденоид вегетациясига сабаб бўладиган асосий омиллардан ҳисобланади [2,10,15,20,23].

Аденоид вегетацияси аксарият ҳолларда клиник белгиларсиз кечади ва даволанишни талаб қилмаслиги мумкин. Бурун орқали нафас олишнинг қийинлашиши, такрорий юқори нафас йўллари ўткир яллиғланишлари каби клиник ҳолатларда даволанади ва даволаш аденоид вегетациясининг асосий сабабини бартараф этишга қаратилади [3,4,8,13,17,21,22]. Бактериал инфекциялар одатда қўзғатувчи турига қараб маълум бир антибиотик курси билан даволанади. Аллергик фон билан кечаётган аденоид вегетациясида интраназал кортикостероидлар, орал стероидлар ёки орал антигистаминлар билан даволаш мумкин [4,7,11,18,21]. Шу билан бирга, кислотали рефлюксни даволаш асосан турмуш тарзи ва диетани ўзгартиришга, шунингдек антацидлар ёки ошқозон кислотасини камайтирувчи дориларни қўллашга қаратилади. Юқори нафас йўли доимий обструкцияси, такрорий ўткир инфекцияларида ва ўткир экссудатив ўрта отит қайталаниши каби ҳолатларда аденоидларни жарроҳлик йўли билан олиб ташлаш талаб қилинади [3,7,10,18,20].

Жарроҳликнинг хавф омиллари ва кейинги самарадорлиги муаммоси биргаликда аденоид вегетациясини комплекс даволаш чуқур клиник ва ижтимоий аҳамиятга эга эканлигини исботлайди [2,16,18].

Юқоридаги маълумотлардан хулоса қилиб, Орол бўйи минтақасидаги болаларда аденоид вегетацияси каминвазив даволаш усулини танлаш муаммоси долзарб ҳисобланади, шу сабабли ушбу касалликни даволаш усулларины такомиллаштириш устида чуқур илмий изланишларни тақозо қилади.

Тадқиқот мақсади бўлиб Оролбўйи минтақасида аденоид вегетациясини ташхислаш усуллари натижаларини баҳолаш ҳисобланади.

Тадқиқот материали ва усуллари. Тадқиқотга Хоразм вилояти Урганч шаҳридаги “Surgeland” хусусий клиникаси ва Республика ихтисослаштирилган оториноларингология ва бош-бўйин касалликлари илмий-амалий тиббиёт марказида аденоид вегетацияси ташхиси қўйилган 110 нафар 3 ёшдан 14 ёшгача бўлган болалар тадқиқотга жалб қилинди. Назорат гуруҳини 20 нафар амалий соғлом болалар ташкил қилди.

Барча болалар даволаш усуллари самарадорлигини баҳолаш мақсадида уч гуруҳга ажратилди:

1 гуруҳни 40 нафар аденоид вегетацияси бўлган бемор болалар ташкил қилди, уларга анъавий жарроҳлик даволаш чоралари ўтказилди.

2 гуруҳни 50 нафар аденоид вегетацияси бўлган бемор болалар ташкил қилди, уларга эндоскопик техника ва шервер ёрдамида аденотомия амалиёти ўтказилди.

3 гуруҳни 20 нафар аденоид вегетацияси бўлган бемор болалар ташкил қилди, уларга Республика ихтисослаштирилган оториноларингология ва бош-бўйин касалликлари илмий-амалий тиббиёт марказида Қайтмас электропорация ёрдамида аденотомия амалиёти ўтказилди.

Уччала гуруҳ беморлари клиник-лаборатор, эндоскопик, 3D рентген ёки мултиспирал компьютер томографияси текшируви, морфологик текширувни ўз ичига олган комплекс текширувга жалб қилинди. Барча гуруҳдаги ва назорат гуруҳидаги болаларни тадқиқот ва изланиш жараёнлари 2021 йилдан 2024 йилгача амалга оширилди.

Барча беморларда шикоятлар ва анамнез йиғиш, ЛОР-аъзоларини объектив кўрик, бурун, бурун-ҳалқум бўшлиғини эндоскопик текшируви, МСКТ текшируви каби клиник ва инструментал текширувлар ўтказилди.

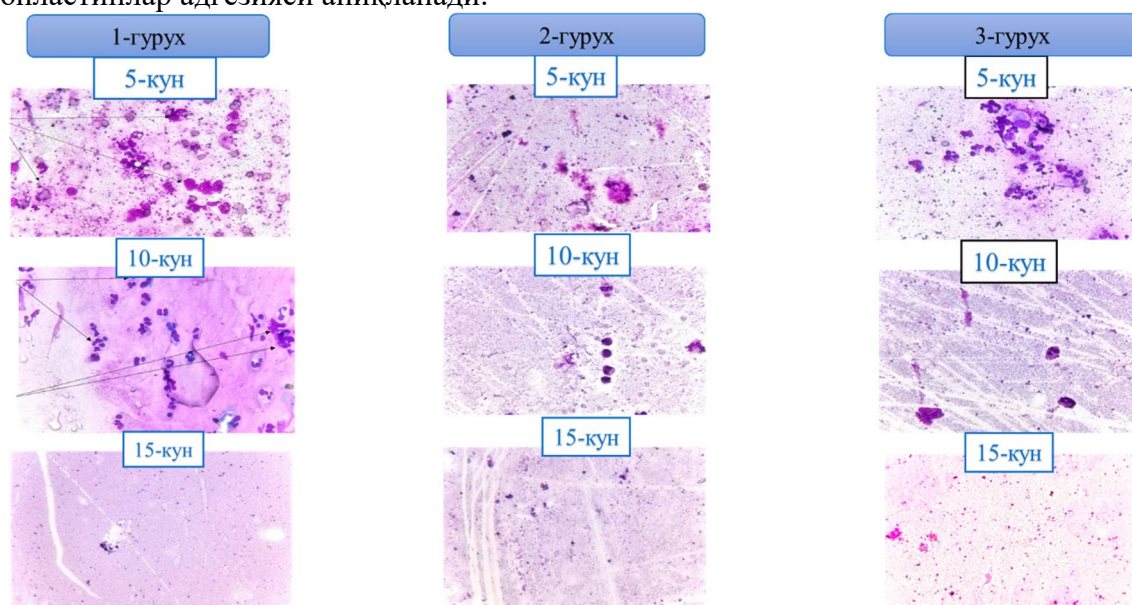
Тадқиқот давомида олинган маълумотлар Microsoft Office Excel-2019 дастурий таъминот тўпламидан фойдаланган ҳолда статистик қайта ишланди, жумладан ўрнатилган статистик қайта ишлаш функцияларидан фойдаланилди. Ўрганилаётган кўрсаткичнинг ўртача арифметикасини (M), ўртача квадратик оғишни (σ), ўртача стандарт хатони (m), нисбий қийматларни (частота, %) ҳисоблашда вариацион кўрсаткич ва нокўрсаткич статистика усулларида фойдаланилди, ўртача қийматларни таққослашда олинган натижаларнинг статистик аҳамияти Стъюдентнинг (t) мезонлари бўйича меъёрий тақсимотни (эксцесс мезонлари бўйича) ва умумий дисперсиялар тенглигини текширишда (F - Fisher тести) хато эҳтимоли (P) ни ҳисоблаш билан аниқланди. $P < 0,05$ ишончлилик даражаси статистик жиҳатдан муҳим деб қабул қилинди.

Тадқиқот натижалари ва уларни муҳокамаси. Бурунхалқум шиллиқ қавати секретари таркибини барча ўрганилган беморларни уч гуруҳга ажратиб, қилинган турли жарроҳлик амалиётларидан кейин динамикада 5,10,15,30-кун мобайнида цитологик суртмалар олиниб ўрганилди. Ушбу ўрганилган цитограмма орқали, постоперацион ҳолат ва яраларнинг морфодинамик репарацияси ҳақидаги тушунчаларни биз томонимиздан қўлланилган усуллари асослаш учун таҳлил қилинди (1-расм).

1-гуруҳдаги беморларда амалга оширилган жарроҳлик амалиёти эндоскоп назорати остида 10-кунда бурунхалқум шиллиқ қаватини цитологик таҳлилида жароҳат атрофида ривожланган репаратив регенерация цитологик нуктаи назардан апоптозга учраб десквамацияланган эпителий ва гуморал иммун тизимининг маҳаллий компонентлари бўлган макрофаглар, лимфоцитлар ва нейтрофилларнинг ҳар хил даражадаги вариабел аралашмасининг таркибига қараб даволаш тактикасини тўғри амалга оширилганлиги ва жарроҳликдан кейинги реабилитация даврдаги шиллиқ қаватнинг цитологик манзараси ўзгарди. Жумладан, атрофида макрофагал ва лимфоцитар инфильтрация ўчоқлари ва суртмаларда аксарият моноклеар экссудат аниқланади.

Тадқиқот ишимизнинг 1-гуруҳидаги беморлар 5-кунда бурунхалқум бўшлиғидан олинган суртма таркибида аксарият шилимшиқли ва деструктив ўзгарган без эпителийлари фрагментари, вакуол кўринишдаги оксил тузилмалари аниқланди.

1-гурӯҳ беморлар жарроҳлик амалиётидан кейин беморларда олинган бурунхалқум шиллиқ қавати цитологик текширилганида, аксарият тромбопластинларнинг агрегацияланган тузилмалари, эритроцитлар, нейтрофиллар ва кам сонли эозинофиллар аниқланади. Аксарият ҳар хил яллиғланишли шиллиқ қавати жарроҳлик ўтказилган беморлар бурунхалқум суртмаларида цитограммада 400X катталиқдаги кўриш майдонида аксарият фон тариқасида тромбопластинларнинг агрегацияланган таначалари, ипсимон шаклланган фибринли оксил траекториясида нейтрофилларнинг тўплами, нейтрофиллар цитоплазмасида фаол грануларларнинг хали сақланиб турганлиги, фаол фагоцитоз ўчоқлари ва макрофагларнинг эса тромбопластлар атрофида базофил цитоплазмага бой бўлган фагоцитар фаол морфодинамик кўрсаткичларга эга бўлган тузилмалари аниқланади. Эритроцитлар суртмада сақланган. Мембранаси бутун, деструкцияга учрамаган бу эса, постоперацион яра атрофида капилляр қон кетиш ўчоқлари хали сақланиб турганлигини билдиради. Аксарият эритроцитлар атрофида тромбопластинлар адгезияси аниқланади.



1-расм. Аденоид вегетацияси бўлган беморларни турли жарроҳлик усулида даволашдан кейин цитологик текширув натижалари

Жарроҳлик амалиёти кейин 5-кунда цитологик текширувларда ҳам яллиғланиш инфильтратларининг сақланиши, гиперсекретор эпителий хужайраларининг яқка учраши, грануляцияга учраган ва гомоген кўринишга келган семиз хужайралар ва эозинофилларнинг таначаларининг учраши аниқланади. Бу жараён ҳам, жарроҳликдан кейинги яра сатҳи шиллиқ қаватларидаги репаратив регенерация жараёнларини давом этаётганлиги ва шу соҳаларда яллиғланиш хужайралари бўлаган таёкча ядроли нейтрофилларнинг давомли тўпланиши иккиламчи алтерация жараёнини давом этаётганлигини англатади. Аксарият, кўриш майдони 400X катталигида 3- гуруҳ цитологик суртмаларининг 5- кунсидаги цитограмма 1- гуруҳдаги 5 кунда олинган цитограммадан 25-30% га қониқарли бўлиб, хужайравий таркибини нисбатан камайганлигини ва даволаш самарадорлигини цитологик жиҳатдан исботлайди.

Демак, 5,10,15-кунларда кескин фарқли ўзгаришлар кузатилмади ва жараёнинг кечиши бўйича 5-10 кунларда ўртача ўзгаришлар цитограммада 400X катталиқдаги кўриш майдонини $58,69 \pm 10,2\%$ ни хужайравий тузилмалар ташкил этиб, шулардан нейтрофиллар $22,6 \pm 1,7\%$ ни, эозинофиллар $16,6 \pm 2,7\%$ ни, эритроцитлар $2,2 \pm 0,5\%$ ни, фаол макрофаглар $4,7 \pm 1,1\%$ ни, десквамацияга учраган эпителийлар $2,87 \pm 1,3\%$ ни, $9,72 \pm 0,5\%$ ни эса тромбопластинлар ташкил этиши аниқланади.

15-кунда ўзгаришлар 5,10,15 кунларга нисбатан фарқли ўлароқ қуйидагича ўзгаришлар билан намоён бўлди. Жумладан, бурунхалқум шиллиқ қаватидан олинган суртма таркиби цитологик жиҳатдан аксарият хужайраларнинг нисбий камайганлиги, 400X катталиқда юзасининг $38,02 \pm 5,1\%$ ни ташкил этиб, нейтрофиллар, макрофаглар, метабластик ўзгарган

гипосекретор десквамацияланган эпителиар тромбопластинлар хисобига тўғри келади. 15-кунда цитограммада метапластик ўзгарган эпителий хужайраларининг кам сонли бўлиши $1,22 \pm 0,5\%$ ни ташкил этиши, фаол нейтрофилларнинг $13,1 \pm 0,7\%$ ни ташкил этиши, фаол макрофагларнинг $1,9 \pm 0,6\%$ ни ташкил этиши, тромбопластинларнинг эгаллаган юзаси $4,72 \pm 0,5\%$ ни ташкил этиши аниқланди. Бу кўрсаткичлар 1-гурухнинг 15-кунида бурунхалқум шиллиқ қаватларида репаратив регенерация жараёнини давом этаётганлиги ва яралар ўрни қайта тикланиб, апоптоз ва некроз ўчоқларининг камайганлиги хужайраларни сон жиҳатдан камайганлигини билдиради.

1-жадвал

Цитологик текширув натижалари

1 гуруҳ

Белгилар	Макро- фаглар	Эпителий хужайраларида дегенератив- деструктив белгилар	Ясси хужайра элемент- лари метапла- зияси	Фибро- бластлар	Сегментли нейро- филлар	Лимфо- цитлар
5-кун	+	++	++	+	+++	+
10-кун	+	+	-	+	++	+
15 -кун	+	-	-	+	-	+

2 гуруҳ

Белгилар	Макро- фаглар	Эпителий хужайраларида дегенератив- деструктив белгилар	Ясси хужайра элемент- лари метапла- зияси	Фибро- бластлар	Сегментли нейро- филлар	Лимфо- цитлар
5-кун	+++	+	-	-	++	+
10-кун	++	-	-	+	+	+
15 -кун	+	-	-	+	-	+

3 гуруҳ

Белгилар	Макро- фаглар	Эпителий хужайраларида дегенератив- деструктив белгилар	Ясси хужайра элемент- лари метапла- зияси	Фибро- бластлар	Сегментли нейро- филлар	Лимфо- цитлар
5-кун	+++	+	-	++	+	++
10-кун	++	-	-	+	-	+
15 -кун	+	-	-	+	-	+

Бу эса ўз навбатида, шиллиқ қавати юзасида кўчиб ўтиши даражасини камайганлиги, фаол нейтрофилларнинг фагоцитозлаш жиҳатларининг кескин ривожланганлиги ва нейтрофилларнинг фаол гранулалар тутувчи турларини хали сақланиб турганлигини билдиради. Аксарият 400X катталиқдаги кўриш майдони фонида майда зррача кўринишдаги тромбопластинларнинг агрегацияга учраган тузилмаларини хали хануз сақланиб турганлиги коллаген асосли гемостатик коллаген шимгичнинг тромбоцитоген омилини кучайганиги билан тушунтирилади. Цитограммада 400X катталиқдаги кўриш майдонини $58,69 \pm 10,2\%$ ни хужайравий тузилмалар ташкил этиб, шулардан нейтрофиллар $22,6 \pm 1,7\%$ ни, эозинофиллар $16,6 \pm 2,7\%$ ни, эритроцитлар $2,2 \pm 0,5\%$ ни, фаол макрофаглар $4,7 \pm 1,1\%$ ни, десквамацияга учраган эпителийлар $2,87 \pm 1,3\%$ ни, $9,72 \pm 0,5\%$ ни эса тромбопластинлар ташкил этиши аниқланади.

2-гуруҳда беморлар бурунхалқумда жарроҳлик амалиётидан кейинги 5-кунда цитологик суртма олинди. Цитологик суртмаларда жарроҳлик майдон соҳаси шиллик қавати цитологик манзарасида хужайралар жуда кам, гиперцеллюлярлик манзара жуда суст шаклланганлиги аниқланади. Жумладан, цитологик суртмаларда нейтрофилларнинг кам сонли тўплами, эозинофил таначалари 400X кўриш майдонида 1-2 та эканлиги аниқланади.

Шу эозинофиллардан 400х кўриш майдонида 1-3та дегрануляцияланган, деструкцияланганлиги аниқланади. Нейтрофиллар цитоплазмаси грануляр кўринишда бўлиб, фаол фагоцитоз ўчоқлари камлиги, макрофагларнинг кам сонли киритмаларга бой бўлган цитоплазма тутувчи хужайралари ҳам аниқланади. Цитограммада 400X катталикидаги кўриш майдонининг қарийб $28,7 \pm 1,7\%$ ни хужайравий тузилмалар ташкил этиб, шулардан фаол нейтрофилларнинг эгаллаган юзаси 5-10 кунсида ўртача $9,2 \pm 0,3\%$ ни ташкил этади. Бу эса, репаратив регенерация жараёнида фаол фагоцитоз давом этаётганлигини англатади. Макрофаглар ҳам пропорционал равишда сон жиҳатдан камайиб, $1,4 \pm 0,4\%$ ни ташкил этади. Бу умумий фондаги хужайраларнинг сон жиҳатдан камайиши, яллиғланиш хужайраларининг 5- кунсида сақланиб турганлиги, соҳада шиллик қаватда апоптоз ва некрозга учраган, десквамацияга учраган эпителий хужайраларини фаол элиминацияга учраётганини билдиради.

Суртмада эритроцитлар якка ёки учрамайди. Тромбопластинларнинг агрегацияланган ўчоқлари фокусда аниқланади. Шилимшиқ ва метаплазияга учраган эпителийлар кўриш майдонида ягона учрайди.

Нейтрофилларнинг қатор бўлиб жайлашгани, кўчган хужайралар атрофида морфодинамик жиҳатдан фаол фагоцитоз жараёни кечайтганлигини англатади.

Шиллик қавати эпителийларида метаплазияга учраган хужайраларни жуда кам (1-2 дона) учраши, мосланиш ва ўрин алмашилиш механизми бўйича, метаплазиянинг нормоплазияга ўтганлиги ва гиперсекретор хужайраларнинг учрамаганлиги билан тушунтиралади.

15-кунда ушбу беморлардан қайта олинган цитологик суртмаларда аксарият хужайравий манзаранинг кескин камайганлиги суртма кичик ўлчамда фонда ягона хужайраларнинг учраши аниқланади. Цитограммада кўриш майдонини 400X катталигида хужайраларнинг эгаллаган майдони $11,02 \pm 1,2\%$ ни ташкил этиб, шулардан фаол нейтрофилларнинг эгаллаган юзаси 11 кунга $3,01 \pm 0,3\%$ ни ташкил этади.

Макрофаглар ҳам пропорционал равишда сон жиҳатдан камайиб, $0,7 \pm 0,3\%$ ни ташкил этади. Метаплазияга учраган ёки гиперсекретор эпителий хужайраларининг десквамацияга учрагани $1,2 \pm 0,3\%$ ни ташкил этди. Шилимшиқ $0,7 \pm 0,3\%$ ни ташкил этади. Эозинофиллар $2,1 \pm 0,3\%$ ни ташкил этади. Деструкцияга учраган хужайра компонентлари ва толасимон оксил тузилмалари эса, $3,31 \pm 0,3\%$ ни ташкил этиб, клиник морфологик жиҳатдан даволаш самарадорлиги юқори кўрсаткичга эришилганини билдиради.

Демак, 3- гуруҳдаги беморлар бурунхалқум шиллик қаватнинг кам таъсирлангани, хужайраларнинг жавоб реакцияси кам сонли юзага келганлиги, операцион яра соҳаси шиллик қавати юзаларида қон кетиш ўчоқларининг цитологик суртмаларда эритроцитларнинг аниқланмаслиги билан характерланади. 9-кунда фаол деструкцияланган нейтрофил ва макрофагаларнинг кескин камайганлиги, суртма таркибида гиперсекретор эпителий хужайраларининг якка учраши, шилимшиқли тузилмаларнинг суртмада кама аниқланиши, репарация жараёни юқори даражада ривожланганлигини англатади. Толасимон оксил тузилмаларининг суртмаларда 5-10 ва 15-кунсида деярлик учрамаганлиги томирлар ўтказувчанлигини кескин кмайганлиги ва фибриноген шиллик қават юзасида фибрин қарашлар ҳосил қилмаганлигини исботлайди.

Хулоса, 2-гуруҳда беморларда амалга оширилган жарроҳлик амалиётидан кейинги бурунхалқум шиллик қаватига кучли таъсир этмаганлиги, 5,10,15 кунларда беморлар бурунхалқум шиллик қаватидан олинган цитологик суртмаларда, шиллик қават компонентлари бўлган маҳаллий гуморал иммун тизими хужайраларининг кам сонли учраши, нейтрофил, эозинофил, макрофаглар ва бошқа компонентлар 5,10,15 кунда кўриш майдонини 4/1 қисмини ташкил этиши, 15-кунда эса бу кўрсаткич цитограммада $28,7 \pm 1,7\%$ дан

11,02±1,2% гача камайганлиги репаратив регенерация жараёнини ривожланганлиги ижобий самара берганлигини асослайди.

3-гурухда жарроҳлик амлиётидан кейинги даврлар бўйича бурунхалқум бўшлиғидан суртмалар олинган ва цитоморфологик текширувларда қуйидагилар аниқланди. 5,7,9,11-кунларда беморлар бурунхалқум шиллиқ қаватлари суртмалари текширилди. Цитологик суртмаларда жарроҳлик майдон соҳаси шиллиқ қавати цитологик манзарасида хужайралар 5-кунда кам даражада бўлиши, асосан плазмоцитларнинг бўлиши, гиперцеллюлярлик манзараси сусти шаклланганлиги аниқланди. Цитологик суртмаларда нейтрофилларнинг кескин камайиши, 400X кўриш майдонида нейтрофиллар 3-5 тани ташкил этганлиги аниқланади.

Нейтрофиллар цитоплазмаси гранулярлиги кам бўлиб, фаол фагоцитоз ўчоқлари камлиги, макрофагларнинг сон жиҳатдан кўплиги, киритмаларга бой макрофаглар ҳам аниқланади. Цитограммада 400X катталикидаги кўриш майдонининг қарийб 22,4±1,01%ни хужайравий тузилмалар ташкил этиб, шулардан фаол нейтрофилларнинг эгаллаган юзаси 5 кунга 8,8±0,21% ни ташкил этади. Суртмада эритроцитлар яқка учрайди. Тромбопластинларнинг агрегацияланган ўчоқлари фокусдагина аниқланади. Шилимшиқ ва метаплазияга учраган эпителийлар кўриш майдонида ягона учрайди.

Шиллиқ қавати эпителийларида метаплазияга учраган хужайраларни жуда кам (1-2дона) учраши, мосланиш ва ўрин алмашилиш механизми бўйича, метаплазиянинг нормоплазияга ўтганлиги ва гиперсекретор хужайраларнинг учрамаганлиги билан тушунтирилади.

15-кунда ушбу беморлардан қайта олинган цитологик суртмаларда аксарият хужайравий манзаранинг кескин камайганлиги суртма кичик ўлчамда фонда ягона хужайраларнинг учраши аниқланади. Цитограммада кўриш майдонини 400X катталикида хужайраларнинг эгаллаган майдони 9,02±0,01%ни ташкил этиб, шулардан фаол нейтрофилларнинг эгаллаган юзаси 11 кунга 1,71±0,01% ни ташкил этади. Макрофаглар ҳам пропорционал равишда сон жиҳатдан камайиб, 0,4±0,1%ни ташкил этади. Метаплазияга учраган ёки гиперсекретор эпителий хужайраларининг десквамацияга учрагани 0,7±0,1%ни ташкил этди. Шилимшиқ 0,4±0,2%ни ташкил этади. Эозинофиллар 1,7±0,1%ни ташкил этади. Деструкцияга учраган хужайра компонентлари ва толасимон оксил тузилмалари эса, 2,01±0,1%ни ташкил этиб, клиник морфологик жиҳатдан даволаш самарадорлиги жуда юқори кўрсаткичга эришилганини билдиради.

Демак, 3-гурухдаги беморлар бурунхалқумдаги жарроҳлик амалиётидан кейинги даврда даволаш жараёнида шиллиқ қаватнинг энг кам таъсирлангани, хужайраларнинг жавоб реакциясини кескин камайганлиги, жарроҳлик соҳаси шиллиқ қавати юзаларидан олинган цитологик суртмаларида 5-10-кундан бошлаб эритроцитларнинг аниқланмаслиги билан характерланди. Шу билан бирга фаол ва деструкцияланган нейтрофил ва макрофагларнинг кескин камайганлиги, суртма таркибида гиперсекретор эпителий хужайраларининг яқка учраши, шилимшиқли тузилмаларнинг суртмада кам аниқланиши, репарация жараёни юқори даражада ривожланганлиги аниқланади. Толасимон оксил тузилмаларининг суртмаларда 5-9 кунларда жуда кам аниқланганлиги ва 15 кунда умуман учрамаганлиги томирлар ўтказувчанлигини кескин камайганлиги ва шиллиқ қават юзасида репаратив регенерация жараёни тўлиқ амалга ошганлигини исботлайди.

Хулоса ўрнида шуни таъкидлаш керакки, 3-гурухда беморларда амалга оширилган жарроҳлик амалиёти ўтказилган беморнинг шиллиқ қаватнинг эркин ўтказувчанлиги ва таъсирланишни олдини олиш натижаларига кўра, бурунхалқум шиллиқ қават компонентлари бўлган маҳаллий гуморал иммун тизими хужайраларининг 5-10 кунларда камайганлиги айниқса, 15 кунда, кескин камайганлиги, нейтрофил, макрофаглар ва бошқа компонентлар 5-10 кунларда 400х кўриш майдони 4/1 қисмини ташкил этиши, 15 кунда эса бу кўрсаткич цитограммада 20,01±1,01% дан 6,02±0,8% гача камайганлиги репаратив регенерация жараёнини тўлиқ амалга ошганлиги, бурунхалқум шиллиқ қаватида эпителий қопламасининг кам миқдорда десквамацияга учраганлигини ва жарроҳлик амалиётидан кейинги даврдаги шиллиқ қават юзасида шаклланиши керак бўлган яллиғланиш экссудатининг кескин

камайганлиги ва 15-кунда аниқланмаганлиги билан характерланади.

Цитологик тасвирлар орқали бурунхалқум шиллиқ қаватнинг ҳар хил генезли ривожланишига қараб, сурункали яллиғланиш оқибатида ривожланган гипертрофик ринитларда лимфоцитлар ва гиперсекретор хужайраларининг кўплиги жараёнда серозли шиллиқ экссудатнинг ажралиши ва жарроҳлик майдонида шишларнинг ривожланиши билан давом этиб, эпителий хужайраларининг кўчиб тушган ўчоқлари шаклан кичик, гипосекретор, хужайралараро бўшлиқларда серозли шилимшиқ тузилмаларнинг кўплиги билан характерланади.

Шундай қилиб, хулоса қилиш мумкинки, аденоид вегетацияси бўлган болаларни даволашда эндоскоп назорати остида шейвер ёрдамида ўтказилган аденотомия ҳамда қайтмас электропорация ёрдамида бажарилган аденотомия амалиётлари юқори самарадорликка эга.

REFERENCES| ЧОККИ | IQTIBOSLAR:

1. Abdullaeva R. R., Ashurov A. M. Features of the adenotomy operation in the Republic of Karakalpakstan // New day in medicine. - 2020. - No. 4. - P. 56-59. (in Russ)
2. Gavrilik O. S., Kuttyeva A. S. On the issue of adenoid relapses // Youth, science, medicine. - 2021. - P. 60-60. (in Russ)
3. Kulmakova M. A., Radtsig E. Yu., Polunin M. M. The problem of relapses of the growth of lymphoid structures of the pharynx in children (literature review) // Pediatrics. Consilium Medicum. - 2022. - No. 4. - P. 332-335. (in Russ)
4. Markov GI et al. Prevention and conservative treatment of hypertrophy of the nasopharyngeal tonsil // Russian Otolaryngology. - 2021. - Vol. 20. - No. 1 (110). - P. 56-60. (in Russ)
5. Minnakhmetova DR et al. The relationship between transverse dentoalveolar anomalies and adenoid hypertrophy in childhood // Pediatric Dentistry and Prevention. - 2025. - Vol. 23. - No. 3. (in Russ)
6. Obaid KH et al. Sleep quality in children with adenoid hypertrophy // International Research Journal. - 2024. - No. 9 (147). - P. 58. (in Russ)
7. Skroderis A. A. Adenotomy and immune function of the pharyngeal tonsil // Current issues in otolaryngology. - 2020. - P. 57-60. (in Russ)
8. Usmanova N. A., Kurbonov M. Kh. U., Numanzhonov B. Sh. U. Evaluation of the effectiveness of endoscopic adenoidectomy // Re-health journal. - 2023. - No. 3 (19). - P. 65-69. (in Russ)
9. Khusanov Sh. R. Clinical and morphological characteristics and tactics of treatment of adenoids in frequently ill children // Economy and Society. - 2021. - No. 4-2 (83). - P. 676-680. (in Russ)
10. Ahmad Z. et al. Adenoid hypertrophy— diagnosis and treatment: the new S2k guideline //Hno. - 2023. - T. 71. - №. Suppl 1. - C. 67-72.
11. Alqutub A. et al. Effectiveness and Safety of Intranasal Corticosteroids for Adenoid Hypertrophy: A Systematic Review and Meta-Analysis //International Journal of Pediatric Otorhinolaryngology. - 2025. - C. 112450.
12. Belcher R., Virgin F. The role of the adenoids in pediatric chronic rhinosinusitis //Medical Sciences. - 2019. - T. 7. - №. 2. - C. 35.
13. Bitar M. A. et al. How frequent is adenoid obstruction? Impact on the diagnostic approach //Pediatrics International. - 2009. - T. 51. - №. 4. - C. 478-483.
14. Bulfamante A. M. et al. Adenoidal disease and chronic rhinosinusitis in children—is there a link? //Journal of clinical medicine. - 2019. - T. 8. - №. 10. - C. 1528.
15. Escarrá F., Vidaurreta S. M. Assessment of quality of life before and after an adenotonsillectomy among children with hypertrophic tonsils and/or adenoids //Arch Argent Pediatr. - 2015. - T. 113. - №. 1. - C. 21-27.
16. Ghafar M. H. A. et al. Mometasone furoate intranasal spray is effective in reducing symptoms and adenoid size in children and adolescents with adenoid hypertrophy //Acta Otorrinolaringologica Espanola. - 2020. - T. 71. - №. 3. - C. 147-153.

17. Khasanov U. S., Kamilov K. B. Выбор тактики диагностики аденоидов и аденоидитов //Eurasian Journal of Otorhinolaryngology-Head and Neck Surgery. – 2023. – Т. 2. – С. 24-29.
18. Lambert E. M. et al. Adenoidectomy and persistent velopharyngeal insufficiency: Considerations, risk factors, and treatment //International journal of pediatric otorhinolaryngology. – 2021. – Т. 149. – С. 110846.
19. Malas M. et al. Comparison of the efficacy and safety of conventional curettage adenoidectomy with those of other adenoidectomy surgical techniques: a systematic review and network meta-analysis //Journal of Otolaryngology-Head & Neck Surgery. – 2023. – Т. 52. – №. 1. – С. s40463-023-00634-9.
20. Niedzielski A. et al. Adenoid hypertrophy in children: a narrative review of pathogenesis and clinical relevance //BMJ paediatrics open. – 2023. – Т. 7. – №. 1. – С. e001710.
21. Randall D. A. Current indications for tonsillectomy and adenoidectomy //The Journal of the American Board of Family Medicine. – 2020. – Т. 33. – №. 6. – С. 1025-1030.
22. Saibene A. M. et al. Endoscopic adenoidectomy: a systematic analysis of outcomes and complications in 1006 patients //Acta Otorhinolaryngologica Italica. – 2020. – Т. 40. – №. 1. – С. 79.
23. Schneuer F. J. et al. Adenotonsillectomy and adenoidectomy in children: The impact of timing of surgery and post-operative outcomes //Journal of Paediatrics and Child Health. – 2022. – Т. 58. – №. 9. – С. 1608-1615.
24. Zwierz A. et al. Maximal medical treatment of adenoid hypertrophy: a prospective study of preschool children //European Archives of Oto-Rhino-Laryngology. – 2024. – Т. 281. – №. 5. – С. 2477-2487.

БИОМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ ЖУРНАЛИ

ЖУРНАЛ БИОМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ

JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE

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