WWW.SAMMU.UZ | WWW.TADQIQOT.UZ IMPACT-FACTOR SJIF: 6.025 ISSN: 2181-9300

БИОМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ ЖУРНАЛИ

ЖУРНАЛ БИОМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ

JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE



ДАВРИЙЛИГИ: 2016-2026

ЖИЛД 11
СОН 4
2026

ЧОП ЭТИЛГАН САНА: 09.09.2026

Тадқиқот ва ишланмалар орқали бутун дунё бўйлаб илмий амалиётларни хабардор қилиш

ISSN 2181-9300

DOI Journal 10.26739/2181-9300

БИОМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ ЖУРНАЛИ

11 ЖИЛД, 4 СОН

ЖУРНАЛ БИОМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ

ТОМ 11, НОМЕР 4

JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE

VOLUME 11, ISSUE 4

ТОШКЕНТ-2026

БИОМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ ЖУРНАЛИ

№4 (2026) DOI http://dx.doi.org/10.26739/2181-9300-2026-4

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

Нашр учун масъул:
Алимов Жалолиддин Усмон ўғли
PhD, Доцент Тошкент давлат тиббиёт университети Чирчиқ филиали, ORCID ID:0009-0009-3959-9878

ТАҲРИРИЯТ КЕНГАШИ:

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

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

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

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

Орипов Фирдавс Суръатович
тиббиёт фанлари доктори, профессор, Самарканд 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 кафедра профессори ***ORCID ID****: 0000-0002-9313-4918*

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

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

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

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

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

Бабаджанов Ойбек Абдужаббарович
тиббиёт фанлари доктори, Тошкент давлат тиббиёт университети, Тери-таносил, болалар тери-таносил касалликлари 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, Самарканд давлат тиббиёт университети №2-сон Педиатрия, неонаталогия ва болалар касалликлари пропедевтикаси кафедраси доценти.
ORCID ID: *0000-0003-2442-1523*

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

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

Миржураев Элбек Миршавкатович
тиббиёт фанлари доктори, профессор УзССВ Тиббий ходимларни касбий малакасини ривожлантириш марказининг Нейрореабилитация кафедраси мудири, Тошкент, Узбекистон

Тағаев 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 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

ЖУРНАЛ БИОМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ

№4 (2026) DOI http://dx.doi.org/10.26739/2181-9300-2026-4

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

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

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

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

Саидов Саидамир Аброрович
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, неонаталогии и пропедевтики детских болезней №2 Самаркандского государственного медицинского университета
***ORCID ID:** 0000-0003-2442-1523*

Ибрагимова Малика Худайберганова
доктор медицинских наук, профессор Ташкентский государственный медицинский университет
***ORCID ID:**0000-0002-9235-1742*

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

Мирджураев 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

JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE

№4 (2026) DOI http://dx.doi.org/10.26739/2181-9300-2026-4

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:
Shakhanova Shakhnoza Shavkatovna
DSc, Docent Department of Oncology
Samarkand State medical university
ORCID ID:0000-0003-0888-9150

Responsible for publication:
Alimov Jaloliddin Usmon Ugli
PhD, Associate Professor at Chirchik Branch of Tashkent State Medical University,
ORCID ID:0009-0009-3959-9878

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 Üniversitesi), 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

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

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

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

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 Neyroreabilitation 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 Sherkabul 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. **Shopulotova Zarina Abdumuminovna**
   INDIVIDUALIZATION OF ART PROTOCOLS IN PATIENTS WITH DIFFERENT OVARIAN RESERVE……12
2. **Sulaymonova Madina Shuxratovna, Nasimova Nigina Rustamovna**
   EFFECTIVENESS OF MODERN METHODS FOR RESTORING REPRODUCTIVE FUNCTION IN WOMEN WITH PREMATURE OVARIAN INSUFFICIENCY……..20
3. **Khudoykulova Zukhra Sobir qizi, Nasimova Nigina Rustamovna**
   A COMPREHENSIVE APPROACH TO THE DIAGNOSIS AND TREATMENT OF MENSTRUAL DISORDERS IN ADOLESCENT GIRLS WITH OBESITY……..26
4. **Jalolova Iroda Abdujabborovna**
   ANALYSIS OF LONG-TERM OUTCOMES OF SURGICAL TREATMENT OF PELVIC ORGAN PROLAPSE BASED ON PATIENT-REPORTED ASSESSMENTS……..33
5. **Umarova Khosiyat Nadimovna, Nasimova Nigina Rustamovna**
   MODERN ASPECTS OF DIAGNOSING BENIGN GYNECOLOGICAL DISORDERS IN GIRLS AND ADOLESCENTS WITH MÜLLERIAN DUCT ANOMALIES…….41
6. **Akhmadjonova Gulnoza Murodovna, Nasimova Nigina Rustamovna, Ortikova Feruzakhon Makhmudovna**
   MODERN CLINICAL AND MORPHOLOGICAL APPROACHES TO THE INVESTIGATION OF PLACENTAL TISSUE IN PLACENTAL ABRUPTION…….49
7. **Gafurov Jakhongir Mumindjanovich**
   ASSESSMENT OF APOPTOSIS FACTORS IN UTERINE SCAR REGION IN WOMEN AFTER CAESAREAN SECTION……62
8. **Gafurov Jakhongir Mumindjanovich**
   RISK FACTORS AND PREDICTION OF UTERINE SCAR INSUFFICIENCY AFTER CAESAREAN SECTION.....68

ANESTHESIOLOGY AND INTENSIVE CARE

9. **Naubetova Saltanat Dauletiyarovna**
   CLINICAL AND METABOLIC OUTCOMES OF RISK-STRATIFIED PREVENTION OF POSTOPERATIVE NAUSEA AND VOMITING IN PATIENTS WITH MORBID OBESITY 75
10. **Bektemirova Norbuvi Tukhtaevna**
    COMPARATIVE CHARACTERISTICS OF THE HEMOSTASIS SYSTEM, BLOOD ACID-BASE STATUS, AND CORTISOL LEVEL IN PATIENTS WITH PURULENT-SEPTIC DISEASES OF THE CHEST.....83

HYGIENE

11. **Nasirdinov Mavlonjon, Akhunova Makhfuza, Sobirov Ogabek**
    DIETARY PATTERNS OF ADOLESCENT GIRLS WITH IRON DEFICIENCY ANEMIA DURING THE SUMMER VACATION PERIOD……93
12. **Makhmudova Maryamjon Khaitovna, Khudayberganov Anatoliy Sagatbaevich**
    24-HOUR URINARY SODIUM EXCRETION AS A HYGIENIC CRITERION FOR ASSESSING SODIUM INTAKE IN PATIENTS WITH CARDIOVASCULAR DISEASES 103

13. Ermatov Nizom Jumakulovich, Niyazmetov Muradbek Atabayevich, Kamilov Djamshid Yuldashevich
SANITARY AND HYGIENIC ASSESSMENT AND PROSPECTS FOR THE USE OF GROUNDWATER SOURCES TO SUPPLY DRINKING WATER TO THE POPULATION OF THE URGENCH AND KHANKA DISTRICTS OF THE KHOREZM REGION.....110

PEDIATRIC SURGERY

14. **Akhmedov Islomjon Yusufjonovich, Rizaev Jasur Alimjanovich**
THE EFFECTIVENESS OF DIAGNOSTIC MEASURES IN ACUTE HYDRONEPHROSIS AND UNILATERAL OBSTRUCTIVE MEGAURETHRITIS.....125

CARDIAC SURGERY

15. **Zhabbarov Ogabek Ozimboy ogli, Mullabaeva Guzal Uchqunovna, Sharipov Islom Mamatkhanovich**
PREDICTORS OF POSTOPERATIVE ATRIAL FIBRILLATION AFTER CORONARY ARTERY BYPASS GRAFTING AND THE PREVENTIVE EFFICACY OF POSTERIOR PERICARDIOTOMY.....133
16. **Zhabbarov Ogabek Ozimboy ogli, Mullabaeva Guzal Uchqunovna, Sharipov Islom Mamatkhanovich**
METHODS FOR THE PREVENTION OF POSTOPERATIVE ATRIAL FIBRILLATION IN PATIENTS UNDERGOING CARDIAC SURGERY.....151
17. **Zhabbarov Ogabek Ozimboy ogli, Mullabaeva Guzal Uchqunovna, Sharipov Islom Mamatkhanovich**
CLINICAL EFFICACY OF POSTERIOR PERICARDIOTOMY IN THE PREVENTION OF POSTOPERATIVE ATRIAL FIBRILLATION FOLLOWING CORONARY ARTERY BYPASS GRAFTING.....165

MORPHOLOGY

18. Khuseynova Gulshan Khuseynovna
IMMUNOHISTOCHEMICAL ASSESSMENT OF MORPHOLOGICAL CHANGES IN THE KIDNEYS (Bcl-2) AGAINST THE BACKGROUND OF SPINAL SHOCK RESULTING FROM MODERATE SPINAL CORD INJURY……...176
19. Rajabova Nargiza Khazratkulovna, Kodirov Oybek Uktam ugli
MODERN METHODS OF MORPHOLOGICAL, MORPHOMETRIC AND IMMUNOHISTOCHEMICAL ASSESSMENT OF SPLEEN TISSUE: A SYSTEMATIC LITERATURE REVIEW.....188
20. Okboyev Zairullo Burievich, Nishanov Daniyar Anarboevich
HISTOCHEMICAL FEATURES OF CONNECTIVE TISSUE FORMATION IN FACIAL SOFT TISSUES FOLLOWING XENOGRAFT IMPLANTATION.....195
21. Akhtamov Azizbek Avaz ugli, Radjabov Akhtam Boltaevich
MORPHOLOGICAL AND MORPHOMETRIC CHANGES IN THE PANCREAS OF 15-MONTH-OLD RATS UNDER THE INFLUENCE OF EXPERIMENTAL ALCOHOL INTOXICATION.....202

NARCOLOGY

22. Tadjibaev Uktam Askarovich, Ashurov Zarifjon Sharifovich
ALCOHOL DEPENDENCE AND POST-COVID DISTURBANCES: CURRENT CONCEPTS OF CLINICAL RELATIONSHIPS, MECHANISMS, AND RELAPSE FACTORS……...207

PUBLIC HEALTH AND HEALTHCARE MANAGEMENT

23. Jumaniyazov Davronbek Khusainboyevich
ORGANIZATIONAL AND MANAGEMENT DEFECTS AND CONTINUITY PROBLEMS IN THE GERONTOLOGICAL MEDICAL CARE SYSTEM (A CASE STUDY OF THE SAMARKAND REGION)……..218

24. Islamov Murod Tuychievich, Akilov Khabibulla Ataullaevich
ECONOMIC EFFICIENCY OF A RISK-ORIENTED MODEL OF QUALITY AND SAFETY MANAGEMENT OF MEDICAL CARE IN PRIVATE MULTIDISCIPLINARY CLINICS…….226

OPHTHALMOLOGY

25. Mukhamadiev Rakhman Omanovich, Ochilova Nafisa Nomozovna
PTERYGIUM: CURRENT PERSPECTIVES ON MORPHOFUNCTIONAL CHANGES AND RECURRENCE PREVENTION.....233

PEDIATRICS

26. Izomiddinova Mokhinur Kamoliddinovna
EVALUATION OF A COMPREHENSIVE TREATMENT METHOD FOR VARIOUS IRON DEFICIENCY TYPES IN CHRONIC KIDNEY DISEASE IN CHILDREN WITH CARDIOVASCULAR COMPLICATIONS.....242

PSYCHONEUROLOGY

27. Kuchimova Charos Azamatovna, Ochilov Ulugbek Usmanovich
CLINICAL AND PSYCHOPATHOLOGICAL FEATURES OF VASCULAR-ORIGIN PSYCHOORGANIC SYNDROME ASSOCIATED WITH DEPRESSIVE DISORDERS IN ELDERLY PATIENTS AND THE DYNAMICS OF TREATMENT EFFICACY.....251

28. Tashkenov Elyorbek Mamatkodirovich
CLINICAL-NEUROIMAGING AND PATHOGENETIC CHARACTERISTICS OF ACUTE ISCHEMIC STROKE…….259

ONCOLOGY, RADIOLOGY AND HEMATOLOGY

29. Rizaev Jasur Alimjanovich, Kadirov Khamidulla Khikmatovich, Rahimov Nodir Maxammatkulovich
ORGANIZATIONAL FACTORS OF ACCESSIBILITY AND QUALITY OF ONCOLOGICAL CARE AND DIRECTIONS FOR IMPROVING EARLY DETECTION OF PROSTATE CANCER……...266

30. Shakhanova Shakhnoza Shavkatovna, Kamalova Barno Zafarovna
MYOLYMPHATIC DYSFUNCTION IN BREAST CANCER: CLINICAL AND PATHOGENETIC ASPECTS AND PROSPECTS FOR PREDICTION……..272

31. **Polatova Dzhamilya Shagayratovna, Khayitova Anora Tozhmuratovna, Khujaev Shokhrukhbek Kakhorkbek ugli, Agzamkhodjayeva Dilnoza Anvarovna, Salokhiddinov Khabibullo Adxamjon o‘g‘li, Yevstigneeva Yekaterina Dmitriyevna.**
MODERN TREATMENT STRATEGIES FOR MEDULLOBLASTOMA IN CHILDREN ACCORDING TO MOLECULAR SUBTYPES……282
32. **Polatova Dzhamilya Shagayratovna, Mamedova Guzal Bakirovna, Khujaev Shokhrukhbek Kakhorkbek ugli, Khayitova Anora Tozhmuratovna**
PATIENT ROUTING OF CHILDREN WITH CENTRAL NERVOUS SYSTEM TUMORS: CONTEMPORARY CHALLENGES IN EARLY DIAGNOSIS AND ORGANIZATIONAL APPROACHES.....290
33. **Boboyeva Ayna Ismailovna, Alieva Dilfuza Abdullaeva**
VAGINAL MICROBIOCENOSIS IN WOMEN WITH CERVICAL DYSPLASIA: A COMPREHENSIVE REVIEW OF HPV-POSITIVE AND HPV-NEGATIVE PATIENTS.298
34. **Tumasova Mariya Yuryevna, Khodjibekov Marat Khudoykulovich**
MRI EVALUATION OF SHOULDER STABILIZER INJURIES USING DIXON MRI: DEVELOPMENT OF A COMPREHENSIVE DIAGNOSTIC ALGORITHM.……303
35. **Djuraeva Nigora Mukhsumovna, Abdukhalimova Khanum Valentinovna**
PREOPERATIVE MULTIPARAMETRIC MRI OF ADULT DIFFUSE GLIOMAS IN THE WHO CNS5 ERA: FROM STRUCTURAL IMAGING TO RADIOGENOMICS.....321
36. **Abdurakhmanova Nilufar Rustamovna, Kayumov Abdurakhmon Abdumavlanovich**
SEX-RELATED DIFFERENCES IN CD123 EXPRESSION IN NON-PROMYELOCYTIC ACUTE MYELOID LEUKEMIA: A SINGLE-CENTER COHORT STUDY……..331
37. **Mohammad Din Asmo, Boboev Kodirjon Tukhtabayevich, Ibragimova Sapura Zakhidovna, Sultanova Sheroza Khikmat Kizi, Shamsutdinova Dildora Bakhramovna, Alimov Timur Raufovich**
STUDY OF DIAGNOSTIC METHODS AND THE ROLE OF THIOPURINE METHYLTRANSFERASE (TPMT) GENE POLYMORPHISM IN CHILDREN WITH ACUTE LYMPHOBLASTIC LEUKEMIA (LITERATURE REVIEW)……...342

DENTISTRY AND MAXILLOFACIAL SURGERY

38. **Akhrorkulov Akhtamboy Akmaljonovich, Sadriyev Nizom Najmiddinovich**
PERSONALIZED OPTIMIZATION OF PLATELET-RICH PLASMA AND PLATELET-RICH FIBRIN IN REGENERATIVE DENTISTRY: A COMPREHENSIVE ANALYSIS OF GROWTH FACTOR DYNAMICS, HEMATOLOGICAL VARIABILITY, AND CLINICAL TRANSLATION.....350
39. **Khamidov Mahmud Toshtemirovich, Khabibova Nazira Nasullayevna**
INDIVIDUAL ADAPTIVE CAPS IN THE COMPLEX REHABILITATION OF PATIENTS WITH COMPLETE EDENTULISM: CURRENT STATE OF THE PROBLEM AND FUTURE PERSPECTIVES.....361
40. **Abduvakilov Jakhongir Ubaydullaevich, Fattakhov Ravshan Abdurashidovich, Kobiljonov Jakhongir Kobilovich, Abbasov Aziz Kabilovich**
LABORATORY EVALUATION OF THE EFFICIENCY OF DENTAL ORTHOPEDIC REHABILITATION OF PATIENTS USING PROVISIONAL CONSTRUCTIONS……..369
41. **Akbarov Avzal Nigmatullaevich, Ziyadullaeva Nigora Saidullaevna, Tulyaganov Jamshid Shovkatovich**
INTEGRATED ASSESSMENT OF DENTAL RISK AND PATIENT LIFE QUALITY DURING DIFFERENTIATED ORTHOPEDIC TREATMENT OF ACID-DEPENDENT STOMACH DISEASES…….376

OTORHINOLARYNGOLOGY

42. Nasretdinova Maxzuna Taxsinovna, Jonuzokov Otabek Kulmamatovich, Erkinova Kamola Faxriddinovna
COMPARATIVE EFFICACY OF DIFFERENTIAL AND MULTIDISCIPLINARY MANAGEMENT TACTICS FOR SEASONAL ALLERGIC RHINOSINUSITIS IN CHILDREN……381

43. Nasretdinova Makhzuna Takhsinovna, Rustamova Etibor Ibragimovna
CLINICAL, PSYCHOEMOTIONAL AND LABORATORY CHARACTERISTICS OF PATIENTS WITH SUBJECTIVE TINNITUS AND HYPERACUSIS COMPARED WITH PATIENTS WITH THE SAME OTOLOGICAL PATHOLOGY WITHOUT THESE SYMPTOMS……...389

44. Nasretdinova Makhzuna Takhsinovna, Rustamova Etibor Ibragimovna
DIFFERENTIAL DIAGNOSIS OF SUBJECTIVE TINNITUS AND HYPERACUSIS: CLINICAL AND PSYCHOEMOTIONAL FEATURES COMPARED WITH SIMILAR OTOLOGICAL PATHOLOGY AND DIAGNOSTIC ACCURACY OF AN INTELLIGENT DATA ANALYSIS ALGORITHM……397

45. Khatamov Jhakhongir Abruevich, Amonov Shavkat Ergashevich
ASSESSMENT OF BLOOD BIOCHEMICAL PARAMETERS DURING COMPLEX TREATMENT OF PATIENTS WITH COMPLICATED CHRONIC SUPPURATIVE OTITIS MEDIA……405

46. Khatamov Jakhongir Abruevich
THE ROLE AND EFFECTIVENESS OF PLASMAPHERESIS IN TREATING COMPLICATED FORMS OF CHRONIC PURULENT OTITIS MEDIA……..414

INTERNAL MEDICINE

47. Shopulotov Shokhrukh Asliddinovich, Pulatov Ulug‘bek Sunatovich
GENETIC ASPECTS OF UROGENITAL REACTIVE ARTHRITIS.....422

48. Ravzatov Jasurbek Bakhromovich, Nabiyeva Dildora Abdumalikovna
CLINICAL AND NUTRITIONAL SIGNIFICANCE OF THE TGF-β1 −509C/T POLYMORPHISM IN LIVER CIRRHOSIS OF DIFFERENT ETIOLOGIES…….430

ENDOCRINOLOGY

49. Kalankhodjaeva Shakhnoza Bakhtiyarovna
MODERN APPROACHES TO THE DIAGNOSIS AND TREATMENT OF GROWTH DISORDERS IN TURNER SYNDROME……..439

DERMATOLOGY

50. Imamov Otabek Sunnatovich, Abduvakhitova Indira Nurullaevna, Makhmudov Sherzod Khasanovich, Dzhumaev Normurod Davlatovich, Malikov Komil Zohidovich, Tokhtayev Gayratillo Shukhratillo ugli.
LABORATORY DIAGNOSTICS OF DERMATOMYCOSIS: MODERN METHODS AND THEIR EFFECTIVENESS…….448

FORENSIC MEDICINE

51. Kamalova Malika Ilkhomovna, Khakimov Sarvar Abduazimovich
DEVELOPMENT OF A SCIENTIFICALLY BASED COMPREHENSIVE METHOD FOR DIAGNOSING AND FORENSIC MEDICAL ASSESSMENT OF POSTASPHYXIAL CONDITIONS……455

52. Kamalova Malika Ilkhomovna, Israilov Mahamadsodiq Solievich
RESULTS OF BACTERIOLOGICAL RESEARCH IN CHILDREN WITH DOLICHOSIGMA AND A NEW APPROACH TO CORRECTING IDENTIFIED DYSBACTERIOSIS AND TREATING CONSTIPATION……..463

ISSN: 2181-9904
www.tadqiqot.uz
БИОМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ ЖУРНАЛИ
ЖУРНАЛ БИОМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ | JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE

UDK 618.177-089.888.11:618.11-008.64

SHOPULOTOVA Zarina Abdumuminovna
PhD student
Samarkand State Medical University

INDIVIDUALIZATION OF ART PROTOCOLS IN PATIENTS WITH DIFFERENT OVARIAN RESERVE

For citation: Shopulotova Zarina Abdumuminovna. Individualization of ART protocols in patients with different ovarian reserve.

http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.22692332

ABSTRACT

Infertility remains one of the most important challenges in modern reproductive medicine and requires an individualized approach to improve the effectiveness of assisted reproductive technologies (ART). The aim of this study was to evaluate ART outcomes in patients with different ovarian reserve levels and to determine the role of personalized treatment protocols. This prospective study included 60 infertile women treated at the “Beshik” Reproductive Medicine Clinic (Samarkand, Uzbekistan) during 2025–2026. The participants were divided into two groups according to ovarian reserve: normal ovarian reserve (n=30) and diminished ovarian reserve (n=30). Ovarian reserve was assessed using anti-Müllerian hormone levels and antral follicle count, and all patients were additionally stratified according to the POSEIDON concept. Although patients with diminished ovarian reserve demonstrated lower numbers of retrieved oocytes and less favorable embryological outcomes, individualized ovarian stimulation protocols allowed satisfactory rates of oocyte maturation, fertilization, and blastocyst formation to be achieved. The findings indicate that personalization of ART protocols based on ovarian reserve assessment and POSEIDON stratification contributes to improved reproductive outcomes.

Keywords: infertility, assisted reproductive technologies, IVF, ICSI, ovarian reserve, AMH, POSEIDON, personalization

---

ШОПУЛОТОВА Зарина Абдумуминовна
базовый докторант
Самаркандского государственного медицинского университета

ИНДИВИДУАЛИЗАЦИЯ ПРОТОКОЛОВ ВРТ У ПАЦИЕНТОК С РАЗЛИЧНЫМ ОВАРИАЛЬНЫМ РЕЗЕРВОМ

АННОТАЦИЯ

Бесплодие является одной из наиболее актуальных проблем современной репродуктивной медицины и требует индивидуализированного подхода для повышения эффективности вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ). Целью исследования явилась оценка результатов ВРТ у пациенток с различным овариальным резервом и определение значения

ISSN: 2181-9904
www.tadqiqot.uz
БИОМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ ЖУРНАЛИ
ЖУРНАЛ БИОМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ | JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE

УДК 159.97+616.89

KUCHIMOVA Charos Azamatovna
Doctoral Candidate (DSc)
OCHILOV Ulugbek Usmanovich
DSc, Associate Professor
Samarkand State Medical University

CLINICAL AND PSYCHOPATHOLOGICAL FEATURES OF VASCULAR-ORIGIN PSYCHOORGANIC SYNDROME ASSOCIATED WITH DEPRESSIVE DISORDERS IN ELDERLY PATIENTS AND THE DYNAMICS OF TREATMENT EFFICACY

For citation: Kuchimova Charos Azamatovna, Ochilov Ulugbek Usmanovich. Clinical and psychopathological features of vascular-origin psychoorganic syndrome associated with depressive disorders in elderly patients and the dynamics of treatment efficacy.

http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.22703474

ABSTRACT

In recent years, depressive disorders have been recognized as one of the most pressing scientific and practical problems in psychiatry and medicine. This is due to their high prevalence, chronic course, as well as their significant negative impact on patients' quality of life, social adaptation, and functional activity. The prevalence of depressive disorders in the general population averages 10–16%, while in elderly individuals this rate is reported to be almost twice as high. Changes in modern socio-economic conditions, lifestyle transformations, and the increase in stress factors contribute to the disruption of psychological adaptation mechanisms in older adults and create conditions for the development of mental health problems. As a result, the prevalence of depressive disorders in this age group continues to increase. In addition to psychotraumatic factors, the presence of various somatic diseases plays an important role in the development and course of depression. In elderly patients, cardiovascular diseases are often accompanied by cerebrovascular changes. Therefore, pathological conditions associated with impaired cerebral circulation are considered one of the main etiological factors contributing to the development of psychoorganic syndrome. Mild cognitive impairments are also detected in 30–50% of such patients, which further complicates the clinical presentation of the disease. The comorbidity of psychoorganic syndrome of vascular origin and depressive disorders is explained, on the one hand, by the high prevalence of both conditions and, on the other hand, by the presence of common pathogenetic mechanisms. Despite numerous scientific studies conducted on this issue in recent years, the clinical characteristics, diagnostic criteria, and assessment of treatment efficacy in depressive disorders associated with psychoorganic syndrome of vascular origin remain relevant and require further investigation. Improving social adaptation, daily functioning, and quality of life in elderly patients suffering from depressive disorders is considered one of the priority areas of modern psychiatry. From this perspective, the concept of "quality of life" is regarded as an important criterion that allows for a comprehensive assessment of a patient's health status and psychological well-being not only in somatic medicine but also in psychiatric practice. The formation of the concept of quality of life has developed through several stages. Initially, in the 1980s,

special psychometric scales designed to assess psychological well-being were developed and introduced into clinical practice. At the subsequent stage, this concept was expanded and began to be interpreted as a multidimensional criterion that includes not only mental state but also a person's daily functioning, social adaptation, subjective satisfaction, and overall sense of well-being.
Keywords: psychoorganic syndrome, depression, psychopathological symptoms, treatment efficacy, Hamilton Depression Rating Scale.

КУЧИМОВА Чарос Азаматовна
Докторант (DSc)
Очилов Улугбек Усманович
DSc, доцент
Самаркандский государственный медицинский университет

КЛИНИКО-ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПСИХООРГАНИЧЕСКОГО СИНДРОМА СОСУДИСТОГО ГЕНЕЗА, ПРОТЕКАЮЩЕГО С ДЕПРЕССИВНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ У ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА, И ДИНАМИКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ

АННОТАЦИЯ

В последние годы депрессивные расстройства признаны одной из наиболее актуальных научно-практических проблем психиатрии и медицины. Это обусловлено их высокой распространённостью, хроническим течением, а также значительным негативным влиянием на качество жизни пациентов, их социальную адаптацию и функциональную активность. Частота встречаемости депрессивных расстройств среди населения в среднем составляет 10–16 %, при этом у лиц пожилого возраста данный показатель почти в два раза выше. Изменения современных социально-экономических условий, трансформация образа жизни и увеличение количества стрессовых факторов способствуют нарушению механизмов психологической адаптации у людей пожилого возраста и развитию проблем психического здоровья. В результате этого распространённость депрессивных расстройств среди данной возрастной группы продолжает увеличиваться. Кроме психотравмирующих факторов, важную роль в формировании и течении депрессии играет наличие различных соматических заболеваний. У пациентов пожилого возраста заболевания сердечно-сосудистой системы часто сопровождаются цереброваскулярными изменениями. В связи с этим патологии, связанные с нарушением мозгового кровообращения, рассматриваются как один из основных этиологических факторов развития психоорганического синдрома. У 30–50 % таких пациентов также выявляются лёгкие когнитивные нарушения, которые дополнительно усложняют клиническую картину заболевания. Коморбидное сочетание психоорганического синдрома сосудистого генеза и депрессивных расстройств объясняется, с одной стороны, высокой распространённостью обоих состояний, а с другой — наличием общих патогенетических механизмов их развития. Несмотря на проведение многочисленных научных исследований по данной проблеме в последние годы, вопросы клинических особенностей, диагностических критериев и оценки эффективности лечения депрессивных расстройств, протекающих на фоне психоорганического синдрома сосудистого генеза, остаются актуальными. Улучшение социальной адаптации, повседневной активности и качества жизни пожилых пациентов, страдающих депрессивными расстройствами, является одним из приоритетных направлений современной психиатрии. С этой точки зрения понятие «качество жизни» рассматривается как важный критерий комплексной оценки состояния здоровья и психического благополучия пациента не только в соматической медицине, но и в психиатрической практике. Формирование концепции качества жизни происходило в несколько этапов. Первоначально, в 1980-е годы, были разработаны и внедрены в практику специальные психометрические шкалы, предназначенные для оценки психологического благополучия человека. На последующем этапе данное понятие было расширено и стало

рассматриваться не только как показатель психического состояния, но и как многокомпонентный критерий, включающий повседневную жизнедеятельность человека, социальную адаптацию, субъективную удовлетворённость и общее ощущение благополучия.

Ключевые слова: психоорганический синдром, депрессия, психопатологическая симптоматика, эффективность лечения, шкала Гамильтона.

KUCHIMOVA Charos Azamatovna
Doktorant (DSc)
OCHILOV Ulugbek Usmanovich
DSc, dotsent
Samarqand davlat tibbiyot universiteti

KEKSA YOSHDAGI BEMORLARDA DEPRESSIV BUZILISHLAR BILAN BIRGA KECHUVCHI QON TOMIR GENEZLI PSIXOORGANIK SINDROMNING KLINIK-PSIXOPATOLOGIK XUSUSIYATLARI VA DAVOLASH SAMARADORLIGI DINAMIKASI

ANNOTATSIYA

So‘nggi yillarda depressiv buzilishlar psixiatriya va tibbiyotning eng dolzarb ilmiy-amaliy muammolaridan biri sifatida e’tirof etilmoqda. Bunga ushbu kasalliklarning keng tarqalganligi, surunkali kechishi hamda bemorlarning hayot sifati, ijtimoiy moslashuvi va funksional faolligiga sezilarli darajada salbiy ta’sir ko‘rsatishi sabab bo‘lmoqda. Aholi orasida depressiv buzilishlarning uchrash chastotasi o‘rtacha 10–16 % ni tashkil etsa, keksa yoshdagi shaxslarda bu ko‘rsatkich deyarli ikki baravar yuqori ekanligi qayd etilgan. Zamonaviy ijtimoiy-iqtisodiy sharoitlardagi o‘zgarishlar, turmush tarzining o‘zgarishi hamda stress omillarining ortishi keksa yoshdagi insonlarda psixologik moslashuv mexanizmlarining buzilishiga va ruhiy salomatlik muammolarining rivojlanishiga zamin yaratmoqda. Natijada ushbu yosh guruhida depressiv buzilishlarning tarqalish darajasi ortib bormoqda. Bundan tashqari, psixotravmatik omillar bilan bir qatorda, turli somatik kasalliklarning mavjudligi ham depressiyaning shakllanishi va kechishida muhim o‘rin tutadi. Keksa yoshdagi bemorlarda yurak-qon tomir tizimi kasalliklari ko‘pincha serebrovaskulyar o‘zgarishlar bilan kechadi. Shu sababli miyaning qon aylanishi buzilishlari bilan bog‘liq patologiyalar psixoorganik sindrom rivojlanishining asosiy etiologik omillaridan biri sifatida qaralmoqda. Bunday bemorlarning 30–50 % yengil kognitiv buzilishlar ham aniqlanib, ular kasallikning klinik manzarasini yanada murakkablashtiradi. Qon tomir genezli psixoorganik sindrom va depressiv buzilishlarning komorbid holatda uchrashi, bir tomondan, har ikkala kasallikning yuqori tarqalganligi, ikkinchi tomondan esa ularning umumiy patogenetik mexanizmlarga ega ekanligi bilan izohlanadi. So‘nggi yillarda ushbu muammo yuzasidan ko‘plab ilmiy izlanishlar olib borilganiga qaramay, qon tomir genezli psixoorganik sindrom bilan kechuvchi depressiv buzilishlarning klinik xususiyatlari, diagnostik mezonlari hamda davolash samaradorligini baholash masalalari hanuzgacha dolzarbligicha qolmoqda. Depressiv buzilishlardan aziyat chekayotgan keksa bemorlarning ijtimoiy moslashuvi, kundalik faoliyati va hayot sifatini yaxshilash zamonaviy psixiatriyaning ustuvor yo‘nalishlaridan biri hisoblanadi. Shu nuqtai nazardan, “hayot sifati” tushunchasi nafaqat somatik tibbiyotda, balki psixiatriya amaliyotida ham bemorning sog‘lig‘i va ruhiy farovonligini kompleks baholash imkonini beruvchi muhim mezon sifatida qaraladi. Hayot sifati konsepsiyasining shakllanishi bir necha bosqichlarda rivojlangan. Dastlab, 1980-yillarda psixologik farovonlikni baholashga mo‘ljallangan maxsus psixometrik shkalalar ishlab chiqilgan va amaliyotga joriy etilgan. Keyingi bosqichda esa ushbu tushuncha kengaytirilib, nafaqat ruhiy holat, balki insonning kundalik hayot faoliyati, ijtimoiy moslashuvi, subyektiv qoniqishi va umumiy farovonligini o‘z ichiga oluvchi ko‘p qirrali mezon sifatida talqin qilina boshlandi.

Kalit so‘zlar: psixoorganik sindrom, depressiya, psixopatologik simptomatika, davolash samaradorligi, Hamilton shkalasi.

Kirish. Mazkur maqolada keksa yoshdagi bemorlarda depressiv buzilishlarning qon tomir genezli psixoorganik sindrom bilan komorbid kechishi sharoitida uning klinik-psixopatologik simptomatikasi va davolash jarayonidagi dinamikaning samaradorligi tahlil qilinadi. Ushbu komorbid holat kuzatiladigan bemorlarda jismoniy va kognitiv faoliyatning sezilarli darajada pasayishi, kundalik turmush va maishiy vazifalarni bajarishda qiyinchiliklarning yuzaga kelishi, shuningdek, o‘z-o‘ziga xizmat ko‘rsatish qobiliyatining cheklanishi kuzatiladi. Mazkur omillar bemorlarning umumiy hayot sifati va funksional mustaqilligiga salbiy ta’sir ko‘rsatadi. Depressiv simptomatika bilan psixoorganik buzilishlarning birgalikda namoyon bo‘lishi bemorlarning ijtimoiy moslashuv darajasining pasayishiga, oila a’zolari va atrofdagilar bilan muloqotning cheklanishiga, shuningdek, jamiyatdagi faolligining susayishiga olib keladi. Hayotdan qoniqish darajasi, intellektual va jismoniy ish qobiliyati hamda psixososial funksionallikni kompleks baholash kasallikning bemor hayotiga ko‘rsatadigan ta’sirini sifat va miqdor jihatidan aniqlash imkonini beradi. Shu bilan birga, bunday yondashuv funksional yetishmovchilik rivojlanish xavfi yuqori bo‘lgan bemorlarni o‘z vaqtida aniqlashga xizmat qiladi. Klinik-psixopatologik tahlil natijalari funksional buzilishlarning darajasini baholash, kasallikning rivojlanish dinamikasini kuzatish hamda keksa yoshdagi bemorlar uchun individual yondashuvga asoslangan kompleks davolash va reabilitatsiya choralarini rejalashtirishda muhim amaliy ahamiyat kasb etadi.

Tekshiruv usullari: Tadqiqot jarayonida klinik-psixopatologik tekshiruv usullari qo‘llanilib, ruhiy buzilishlarning og‘irlik darajasini aniqlash maqsadida xalqaro amaliyotda keng qo‘llaniladigan standart baholash shkalalaridan foydalanildi. Jumladan, depressiv simptomlarning og‘irligini baholash uchun Gamilton depressiya shkalasi (HAM-D), kognitiv funksiyalar holatini aniqlash uchun Mini-Mental State Examination (MMSE), umumiy klinik holat va davolash samaradorligini baholash uchun Clinical Global Impression (CGI) shkalasi qo‘llanildi. Olingan natijalar matematik-statistik usullar yordamida qayta ishlanib, tahlil qilindi. Tadqiqot 2023–2025-yillar davomida Respublika ixtisoslashtirilgan psixiatriya ilmiy-amaliy tibbiyot markazining Samarqand filialining ambulator va statsionar bo‘limlari bazasida amalga oshirildi. Asosiy guruhni qon tomir genezli psixoorganik sindrom fonida rivojlangan depressiv buzilishlar tashxisi bilan davolanayotgan 105 nafar bemor tashkil etdi. Ularning 22 nafari erkak va 83 nafari ayol bo‘lib, yoshi 60–80 yosh oralig‘ida edi. Nazorat guruhiga esa depressiv buzilish tashxisi qo‘yilgan 53 nafar bemor kiritildi. Tadqiqotga jalb etilgan barcha ishtirokchilar Xalqaro kasalliklar tasnifining 10-qayta ko‘rib chiqilgan nashri (ICD-10) mezonlariga muvofiq tanlab olindi. Tadqiqotga F33 — qaytalanuvchi depressiv buzilish hamda F06.7 — qon tomir genezli yengil kognitiv buzilish (demensiya darajasiga yetmagan) tashxislari qo‘yilgan va kasallikning klinik kechish xususiyatlariga mos keluvchi bemorlar kiritildi.

Tadqiqot natijalari: Tadqiqot natijalari klinik-statistik jihatdan tahlil qilinganda, asosiy va nazorat guruhlarida 70–79 yosh toifasiga mansub bemorlar ustunlik qilgani aniqlandi. Tadqiqot ishtirokchilarining o‘rtacha yoshi 71,06 ± 1,09 yilni tashkil etdi. Asosiy guruhda ayollar soni sezilarli ustun bo‘lib, ular umumiy bemorlarning 79,62 % ini tashkil qildi. Nazorat guruhida esa bemorlarning o‘rtacha yoshi 73,36 ± 1,62 yil bo‘lib, ushbu guruhda ham ayollar ulushi yuqori (84,31 %; n=43) ekanligi qayd etildi. Aniqlangan demografik ko‘rsatkichlar umumiy aholi tarkibidagi yosh va jins nisbatlari, shuningdek, gerontologik hamda epidemiologik tadqiqotlarda kuzatilgan qonuniyatlar bilan mos keladi. Xususan, 60 yoshdan oshgan shaxslar orasida erkaklar va ayollar nisbati o‘rtacha 1:1,5 ni tashkil etishi qayd etilgan (Akopov L.M., 2020). Ushbu holat, ayniqsa, depressiv buzilishlar uchun xos bo‘lib, ayollarda ushbu patologiyaning uchrash chastotasi erkaklarnikiga nisbatan ancha yuqori hisoblanadi. Adabiyot ma’lumotlariga ko‘ra, keksa yoshdagi ayollarda depressiv buzilishlar erkaklarga qaraganda taxminan uch baravar ko‘proq uchraydi (Myakotnykh V.S., Borovkova T.A., 2022). Mazkur tadqiqotda olingan natijalar ham ushbu epidemiologik ma’lumotlarni tasdiqlaydi va asosiy hamda nazorat guruhlarida ayollar ulushining yuqoriligi bilan tavsiflanadi (1-jadval).

1-jadval

Bemorlarning yosh va jins bo‘yicha taqsimlanishi

Yosh	Jins		Jami
	Erkak	Ayol	

	Abs.son	%	Abs.son	%	Abs.son	%
60-69	7	33,33	33	40,24	40	38,83
70-79	15	61,90	40	48,78	53	51,46
80-89	1	0.97	11	10,98	10	9,71
Jami	23	20,39	84	79,61	105	100

O‘tkazilgan davolash medikamentoz terapiya va psixokorreksion ta’sirlarni qamrab oldi. Davolashning stasionar kursi o‘rtacha davomiyligi 51,75±1,13 kunni tashkil etdi. Bemorlarning asosiy qismi (103 nafar, 98,70%) antidepressantlar qabul qildi. Bunda bemorlarga yaxshi o‘zlashtiriluvchanlik va xavfsizlik profiliga ega bo‘lgan antidepressantlar buyurildi. Jumladan, 18,45% bemorlarga serotoninni qayta so‘rilishini ingibirlovchi antidepressantlar (sertralin, fevarin, paksiI, fluoksetin), 13,58% bemorlarga serotoninni qayta so‘rilishini ingibirlovchi/serotonin antagonisti hisoblangan trazodon (Trittiko), 10,67% bemorlarga esa serotonin va noradrenalinni qayta so‘rilishini ingibirlovchi selektiv antidepressant — venlafaksin (Venlaksor) buyurildi. Melatonin retseptorlari agonisti sifatida agomelatin (Valdoksan) hamda monoaminooksidaza ingibitori — pirazidol preparatlari 8,75% holatlarda qo‘llanildi. α2-adrenoretseptorlar antagonisti — mianserin (Lerivon) esa 28,16% holatlarda tayinlandi. 1,94% bemorlar serotoninni qayta so‘rilishini faollashtiruvchi antidepressantlardan tianeptin (Koaksil) qabul qildi. Faqat 9,71% bemorlarga klassik trisiklik antidepressant — amitriptilin buyurildi. Antidepressantlar bemorlarning keksa yoshi, mavjud yurak-qon tomir tizimi kasalliklari va ularning asoratlari, shuningdek markaziy asab tizimining organik yetishmovchiligi shakllangan holatlar hisobga olingan holda, o‘rtacha terapevtik dozadan oshmagan miqdorlarda buyurildi. 15,53% holatlarda antidepressiv davolash neyroleptiklar bilan to‘ldirildi. Qo‘llanilgan antipsixotik preparatlar tarkibiga klassik neyroleptiklar — tioridazin (Sonapaks), teralijen (alimemazin) va xlorprotixen, shuningdek atipik antipsixotiklar — kvetiapin (Seroquel, Lakvel, Ketilept) hamda risperidon (Rispolept, Risdonal, Risset, Rispaksol) kiritildi. Tioridazin 4,86% hollarda qo‘llanildi. Kvetiapin va risperidon preparatlari esa 3,88% bemorlarda ishlatildi. Qolgan kuzatuvlarda teralijen, etapirazin va xlorprotixen preparatlari tavsiya etildi. Barcha holatlarda mazkur preparatlar kichik terapevtik dozalarda qo‘llanildi.

Anksiyolitiklar (trankvilizatorlar) asosiy guruhdagi bemorlarning 74,82% qo‘llanildi. Benzodiazepin guruhiga mansub anksiyolitik preparatlar 55,33 % holatlarda ishlatildi. Ular orasida aksariyat hollarda fenazepam - 45 nafar bemorda (78,95 %), klonazepam - 8 nafar bemorda (12,28 %), relanium - 5 nafar bemorda (7,01 %) va alprazolam - 1 nafar bemorda (1,75 %) qo‘llanildi. Anksiyolitiklar (trankvilizatorlar) asosiy guruhdagi bemorlarning 74,80% qo‘llanildi. Benzodiazepin guruhiga mansub anksiyolitik preparatlar 55,35% holatlarda ishlatildi. Ular orasida aksariyat hollarda fenazepam - 46 nafar bemorda (78,94 %), klonazepam - 8 nafar bemorda (12,28 %), relanium - 5 nafar bemorda (7,1 %) va alprazolam - 1 nafar bemorda (1,75%) qo‘llanildi. Difenilmetan hosilasi hisoblangan ataraks (gidroksizin) preparati bemorlarning 11,68% buyurildi, boshqa farmakologik guruhlarga mansub anksiyolitiklar esa 9,75 % holatlarda qo‘llanildi. Preparatlarning asosiy qismi kichik terapevtik dozalarda (79,22 %) ishlatildi. Bemorlarning 15,79% dori vositalari parenteral yo‘l bilan yuborilgan bo‘lsa, qolgan holatlarda preparatlar peroral tarzda qabul qilindi.

Asosiy guruhdagi bemorlarning 16 nafarida (15,56 %) timostabilizatorlar bilan davolash olib borildi. Ushbu preparatlar orasida karbamazepin (Finlepsin) eng ko‘p qo‘llanilgan bo‘lib, 8 ta holatda (53,35 %) tayinlangan. Valproat preparatlari 2 nafar bemorda (13,33 %), boshqa guruhlarga mansub timostabilizatorlar esa 5 nafar bemorda (33,33 %) qo‘llanildi.

Farmakoterapiya davomida barcha bemorlarga serebrovaskulyar buzilishlarni bartaraf etishga yo‘naltirilgan preparatlar, jumladan, tsinnarizin, vinpotsetin (kavinton), nitsergolin (sermion) va pentoksifillin (trental) qo‘llanildi. Shuningdek, davolash majmuasida nootrop vositalar (neyrometabolik stimulyatorlar)dan ham foydalanildi. Ular 81,56 % hollarda tayinlangan. Ushbu guruh tarkibiga GAMK-ergik ta’sirga ega preparatlar (fenibut, pantogam), shuningdek xolinergik ta’sir ko‘rsatuvchi vositalar - xolin alfostserat (gliatilin), aksamon (ipidacrin), galantamin (Reminil), rivastigmin (exelon) kiritildi. Bundan tashqari, polipeptidlar (Kortекcin, Serebrolizin), pirrolidon hosilasi hisoblangan piratsetam, NMDA-glutamatergik retseptorlar blokatori - akatinol memantin,

antioksidant preparat - mildronat hamda umumiy metabolik jarayonlarni qo‘llab-quvvatlovchi vositalar, jumladan, avvalo vitamin preparatlari qo‘llanildi. Mazkur preparatlarni davolash jarayoniga kiritish tadqiqotga jalb etilgan bemorlarning keksa yoshda ekanligi, ayniqsa, ushbu vositalarning miya metabolizmi va serebral faoliyatga ijobiy ta’sir ko‘rsatishi bilan bog‘liq edi.

Individual, zarurat tug‘ilganda esa oilaviy psixoterapiya ham barcha bemorlar uchun reabilitatsiya dasturining tarkibiy qismi sifatida amalga oshirildi. Relaksatsion trening, muhit va bandlik terapiyasiga yo‘naltirilgan maxsus mashg‘ulotlar bemorlarning 73,79% o‘tkazildi, kognitiv funksiyalarni rivojlantirish va takomillashtirishga qaratilgan mashqlar esa 21,35% bemorlarda qo‘llanildi. Mazkur psixoterapevtik va psixosotsial korreksiya usullarini tanlashga asos sifatida keksa yoshdagi bemorlarda psixosotsial yordamni tashkil etishda ushbu yosh guruhining o‘ziga xos xususiyatlarini hisobga olish zarurligi haqidagi adabiyot ma’lumotlari va tavsiyalar xizmat qildi (Frazer C.J. et al., 2020; Pinquart M. et al., 2024; Steinman L.E. et al., 2023).

Qon tomir genezli psixoorganik o‘zgarishlar bilan birga kechuvchi depressiv buzilishlarning klinik xususiyatlarini tahlil qilishda, avvalo, gipotimiya (kayfiyat pasayishi) rivojlanishiga sabab bo‘lgan omillarni ko‘rib chiqish lozim. Depressiv epizod shakllanishida turli omillarning o‘rnini qiyosiy baholash natijasida asosiy guruh bemorlarida somatik holatning yomonlashuvi depressiv buzilishlarning yuzaga kelishida taqqoslash guruhiga nisbatan muhimroq ahamiyat kasb etgani aniqlandi. Shu munosabat bilan ta’kidlash joizki, keksa yosh davrida psixopatologik holatlarning shakllanish mexanizmlarida endogen omillar (irsiy moyillik) o‘rnini boshqa omillar egallaydi. Jumladan, ular orasida hamroh somatik patologiyaning kuchayishi, psixoorganik buzilishlarning rivojlanib borishi, kasallik tufayli ijtimoiy va moddiy imtiyozlarga yo‘naltirilgan munosabatlarning shakllanishi, ijtimoiy mavqening pasayishi hamda hayot sifatining yomonlashuvi muhim o‘rin tutadi (Salzman C., Schneider L. et al., 2021; Devanand D.P., 2023; Reynolds C.F., 2023; Spar J.E., 2024).

Rivojlanishi depressiv epizodning ikkala guruhda ham asta-sekin kechgan. Asosiy guruhda depressiyaning anergik varianti taqqoslash guruhi bemorlariga nisbatan statistik jihatdan sezilarli darajada ko‘proq uchragan ($p<0,01$) (2-jadval). Qon tomir geneziga ega psixoorganik buzilishlar bilan birga kelgan bemorlarda melanxolik variant chastotasi taqqoslash guruhining tegishli ko‘rsatkichi bilan statistik jihatdan ahamiyatli farqqa ega bo‘lmagan. Shu bilan birga, oxirgi guruhda depressiyaning xavotirli varianti yaqqol ustunlik qilgan, uning ko‘rsatkichlari asosiy guruh bemorlariga nisbatan ishonchli darajada yuqori bo‘lgan ($p<0,01$).

2-jadval

O‘rganilgan bemorlarda depressiv epizodning variantlari

Depressiya variantlari	Asosiy guruh	Nazorat guruh	F	P
Vaximali	42,73%	64,70%	2,46	<0,01
Melanxolik	20,38%	19,62%	0	>0,05
Anergik	36,89%	15,68%	2,79	<0,01

Depressiya simptomlarining terapiya jarayonidagi dinamikasi depressiya bo‘yicha Hamilton shkalasining ko‘rsatkichlarining aksariyatida pasayish kuzatilgani bilan tavsiflandi. Bu pasayish, odatda, $p<0,01$ darajasida statistik jihatdan ishonchli bo‘ldi. Bunga istisno sifatida, o‘rganilgan bemorlarda depressiv holat tarkibida sust namoyon bo‘lgan va davolash davomida sezilarli o‘zgarish kuzatilmagan simptomlar qayd etildi. Bunday simptomlarga vasvasa, obsessiv-kompulsiv va genital simptomlar kiradi. Shu bilan birga, ta’kidlash joizki, asosiy guruhda davolash jarayonida aybdorlik hissi hamda suitsidal fikrlarning ifodalanganlik darajasi statistik jihatdan ishonchli ravishda kamaydi ($p<0,01$). Taqqoslash guruhida esa ushbu ko‘rsatkichlardagi o‘zgarishlar statistik ishonchlilik darajasiga yetmadi. Shunga qaramay, mazkur ko‘rsatkichlarning kamayish tendensiyasi bu guruhda ham kuzatilgan (3-jadval).

3-jadval

Asosiy guruh bemorlarida davolashdan oldin va keyin depressiyaning klinik namoyon bo‘lishi tavsifi (Gamilton depressiya shkalasi bo‘yicha)

Depressiya simptomlari	Davolashdan oldin	Davolashdan keyin	F	P
Past kayfiyat	0,39±0,08	141,82	141,82	<0,01
Aybdorlik hissi	0,20±0,05	0,03±0,02	8,21	**<0,01**
Suitsidal fikrlar	0,22±0,05	0	11,94	**<0,01**
Uyquga ketish qiyinligi	1,10±0,08	0,67±0,06	36,48	**<0,01**
O`rtacha uyqusizlik	1,15±0,07	0,47±0,05	59,76	**<0,01**
Erta uyg`onishlik	1,14±0,07	0,26±0,04	91,83	**<0,01**
Ish va faoliyat	2,71±0,11	0,61±0,07	135,97	**<0,01**
Tormozlanganlik	0,69±0,08	0,27±0,05	18,76	**<0,01**
Qo‘zg‘alish (ajitatsiya)	1,01±0,08	0,30±0,05	61,94	**<0,01**
Ruhiy xavotir	1,27±0,09	0,13±0,03	110,58	**<0,01**
Somatik xavotir	1,89±0,10	0,91±0,08	79,86	**<0,01**
Oshqozon-ichak simptomlari	0,86±0,08	0,21±0,04	50,91	**<0,01**
Umumiy somatik simptomlar	1,12±0,07	0,49±0,06	44,72	**<0,01**
Genital simptomlar	0,11±0,04	0,03±0,02	3,08	>0,05
Ipoxondriya	1,20±0,09	0,64±0,07	4,03	<0,01
Tana vazni	0,84±0,09	0,08±0,03	55,81	<0,01
Kasallikka tanqidiy munosabat	0,43±0,06	0	35,98	<0,01
Sutkalik o`zgarishlar	0,68±0,07	0,06±0,02	63,14	<0,01
Depersonalizatsiya	0,17±0,05	0,03±0,01	7,96	<0,01
Vasvasa g‘oyalari	0,04±0,02	0	1,73	>0,05
Obsessiv-kompulsiv simptomlar	0,08±0,03	0,04±0,02	1,56	>0,05
Umumiy ball	**19,31±0,35**	**5,53±0,31**	**8,26**	<0,01

Umumiy depressiya balli davolashdan oldin **19,31±0,35** ni tashkil etgan bo‘lsa, davolashdan keyin ushbu ko‘rsatkich **5,53±0,31** gacha kamaydi **(p<0,01).** Mazkur natijalar asosiy guruh bemorlarida qo‘llanilgan kompleks terapiya depressiv simptomlarning yaqqol kamayishiga va bemorlarning klinik holatini sezilarli darajada yaxshilanishiga olib kelganini ko‘rsatadi.

Xulosa. O‘tkazilgan tadqiqot natijalari shuni ko‘rsatdiki, qon tomir genezli psixoorganik o‘zgarishlar bilan kechuvchi depressiv buzilishlarda kompleks davolash yondashuvi (medikamentoz terapiya va psixokorreksion ta’sirlar) klinik simptomlarni sezilarli darajada kamaytirishga samarali ta’sir ko‘rsatdi. Asosiy guruh bemorlarida davolash jarayonida antidepressantlar, zaruratga ko‘ra neyroleptiklar, anksiyolitiklar, timostabilizatorlar, nootrop va neyrometabolik preparatlardan foydalanildi. Shuningdek, individual va oilaviy psixoterapiya, relaksatsion treninglar hamda kognitiv funksiyalarni tiklashga qaratilgan mashg‘ulotlar reabilitatsiya dasturining muhim tarkibiy qismi bo‘ldi. Davolash natijasida depressiv epizodlarning klinik ko‘rinishlarida ijobiy dinamika kuzatildi. Hamilton depressiya shkalasi bo‘yicha baholashda asosiy guruh bemorlarida umumiy depressiya balli kamaygan bo‘lib, ushbu o‘zgarish statistik jihatdan yuqori ishonchlilikka ega bo‘ldi Depressiyaning asosiy simptomlari, jumladan, past kayfiyat, uyqu buzilishlari, ish va faoliyatning pasayishi, xavotir holatlari, somatik simptomlar, psixomotor o‘zgarishlar hamda depersonalizatsiya belgilarining ifodalanganlik darajasi sezilarli ravishda kamaydi. Tadqiqot davomida aniqlanishicha, asosiy guruh bemorlarida depressiyaning anergik varianti ko‘proq uchragan bo‘lsa, taqqoslash guruhida xavotirli varianti ustunlik qilgan. Bu holat qon tomir genezli psixoorganik o‘zgarishlar mavjud bemorlarda depressiv holatlarning shakllanishida asteniya va energiya yetishmovchiligi bilan bog‘liq buzilishlar muhim o‘rin tutishini ko‘rsatadi. Shuningdek, davolashdan keyin aybdorlik hissi va suitsidal fikrlar kabi klinik jihatdan muhim simptomlarning sezilarli kamayishi kuzatildi. Biroq, vasvasa g‘oyalari, obsessiv-kompulsiv va genital simptomlar kabi boshlang‘ich darajasi past bo‘lgan belgilar bo‘yicha statistik jihatdan ahamiyatli o‘zgarishlar qayd etilmadi. Olingan natijalar qon tomir genezli psixoorganik o‘zgarishlar bilan kechuvchi depressiv buzilishlarda kompleks terapevtik

yondashuvdan foydalanish klinik samaradorlikni oshirish, depressiv simptomlarni kamaytirish, bemorlarning psixoemotsional holatini yaxshilash va ijtimoiy moslashuv imkoniyatlarini kengaytirishga yordam berishini ko‘rsatadi.

REFERENCES/СНОСКИ/IQTIBOSLAR:

1. Katona, C.L.E. Depresson in old age. Katona, C.L.E. Chichester, Wiley Sons. 2022. 36 (4); 160-166. doi.org/10.1080/09540121.2012.668174.
2. Neuman, S. Postoperative cognitive dysfunction after noncardiac surgery: a systematic review. S. Neuman, J. Stygall, C. Hurani et al. 2020. 106 (3), 572-590.
3. Strawbridge, W.J. Physical Activity Reduces the Risk of Subsequent Depression for Older Adults. W.J. Strawbridge, S. Deleger, R.E. Roberts, G.A. Kaplan. 2022. 156 (5). 328-334.
4. Tegeler, J. Erkennung endogenen Depressionen. J. Tegeler. 2023. 126 (4), 47-51.
5. Turaev T.M., Kuchimova Ch.A. Clinical significans of anxiety and depressive disorders in patients with metabolic syndrome. Journal of biomedicine and practice, 2024. Vol. 9, No. 2. P.275-278.
6. Ungvari, G S. Reactive psychosis among elderly people. G. S.Ungvari, P. M. Hantz. 2022. 82(7). 141-144. doi.org/10.1097/QAD.0000000000000697.
7. Vitaja, R. Posstroke depression and lesion location revisited. / R. Vitaja, A. LeppaEvuori, T. Pohjasvaara // J. Neuropsychiatr. Clin. Neurosciences. - 2020. - Vol.16. - P. 156-162.
8. Wong, T.Y. Retinal microvascular abnormalities and their relationship with hypertension, cardiovascular disease, and mortality. T.Y. Wong, R.Klein. 2023. 46 (1). 59-80
9. Williams, G.H. Assessing patients wellness: new perspectives on quality of life and compliance /G.H. Williams //AJH. 2021. - Vol.11, №11-12. - P . 186-190.
10. .Zerbin-Rudin, E. Genetische Aspekte der endogenen Psychosen. Zerbin-Rudin. 2022. 39 (4); 477- 488. doi.org/10.1080/09540120500213487.
11. Rizaev J. A., Ashirov Z. F., Toshev S. U., Islamov N. H., Salamova L. A. [et al.]. Medical and organizational measures to improve the provision of medical care in the dermatovenerology profile // International Journal of Current Research and Review. – 2020. – Vol. 12, No. 24. – P. 120–122.
12. Ризаев Ж. А., Адилова Ш. Т., Пулатов О. А. Обоснование комплексной программы лечебно-профилактической стоматологической помощи населению Республики Узбекистан // Аспирант и соискатель. – 2009. – С. 73–74.
13. Alimdjanovich J. R., Ibragimovich A. K. Organization of monitoring of the quality of services provided for the prevention and fight against postpartum bleeding in women // Central Asian Journal of Medical and Natural Sciences. – 2021. – Vol. 2, No. 6. – P. 14–21.
14. Alimjanovich J. R., Agababyan L. R., Kamalov A. I. Prevention and treatment of postpartum hemorrhage // Central Asian Journal of Medical and Natural Sciences. – 2021. – Vol. 2, No. 4. – P. 204–209.

ISSN 2181-9300

DOI Journal 10.26739/2181-9300

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