E-ISSN : 2181-4341
https://wordlyknowledge.uz
IMPACT FACTOR(SJIF) : 3,934

Туберкулез или возбудитель туберкулеза, симптомы и виды, диагностика и профилактика

Фаррух Шерназаров,

Шерназаров Самандар

Самаркандский государственный медицинский университет

Резюме: Причины и распространение туберкулеза, Развитие туберкулеза, Признаки и симптомы различных стадий заболевания, Активная стадия туберкулеза, симптомы и проявления, Внелегочные признаки заболевания, Методы диагностики, Лечение туберкулеза, Меры профилактики о. Прежде всего, нам необходимо вести здоровый образ жизни. Мы должны начать с себя в первую очередь. Эта статья расскажет об этом подробно!

Ключевые слова: Причины и распространение туберкулеза, Развитие туберкулеза, Признаки и симптомы разных стадий заболевания, Активная стадия туберкулеза, симптомы и проявления, Внелегочные признаки заболевания, Методы диагностики, Лечение туберкулеза, Профилактические мероприятия.

Туберкулез или туберкулёз – инфекционное заболевание бактериальной этиологии. Заболевание считается не только медицинским, но и социальным: наиболее уязвимыми к возбудителю туберкулеза являются люди со сниженным иммунитетом, недостаточно питающиеся, не соблюдающие нормы гигиены, люди, проживающие в неблагополучных социальных условиях. На развитие заболевания влияет качество жизни человека. Однако все население, независимо от возраста и пола, подвержено риску заболевания туберкулезом.

На высокую смертность (3 млн человек в год) и распространенность заболевания влияют не только социальные факторы, но и длительный период бессимптомного (латентного) течения туберкулеза. Этот период является наиболее благоприятным для лечения туберкулеза, и в организме проводят оценку реакции Манту на наличие инфекции.

ПРИЧИНЫ И ПУТИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА

Заболевание развивается после заражения организма человека бактериями Mycobacterium или палочкой Коха. Эти микроорганизмы сохраняют жизнеспособность при низких температурах, устойчивы к внешним воздействиям окружающей среды и высоким температурам.

Бацилла Коха не считается высококонтагиозной инфекцией, но инфицированный носитель распространяет бактерии в окружающую среду, и маловероятно, что здоровый человек заразится этими бактериями. Во многих случаях больной туберкулезом (туберкулезный больной) не подлежит госпитализации при неактивной форме заболевания, а его действия и социальная деятельность не ограничиваются. Постоянный ежедневный контакт с больным туберкулезом, например в семейной обстановке, не только забота о здоровье больного, но и надлежащая гигиена дома, укрепление иммунитета других членов семьи и раннее выявление заболевания у (в случае инфицирования) часто рекомендуется определять реакцию организма на пробу Манту.

Основной путь передачи туберкулеза – вдыхание палочки Коха воздушно-капельным путем. В редких случаях регистрируются случаи ежедневного контакта и трансплацентарной передачи. Бактерия попадает в организм через дыхательные пути,

E-ISSN : 2181-4341
https://wordlyknowledge.uz
IMPACT FACTOR(SJIF) : 3,934

затем переходит на слизистую оболочку бронхов и альвеол, с кровью распространяется по всему организму.

Для организма человека палочка Коха является чужеродным микроорганизмом. Обычно, когда такие бактерии попадают в организм и развиваются, иммунные клетки атакуют их и препятствуют их размножению и развитию. Возможность развития туберкулеза может быть в двух случаях:

Если иммунная система ослаблена, нарушена выработка антител, имеется состояние иммунодефицита, защитная способность организма ослаблена другими заболеваниями или она недостаточно сформирована в силу других социальных или возрастных факторов;

Если контакт с возбудителем длительный, непрерывный, носитель бациллы находится в процессе открытой формы заболевания, и при этом не применяются соответствующие лечебные мероприятия.

Среди факторов, снижающих специфический иммунитет и способствующих развитию заболевания, выделяют следующие:

Курение как фактор развития бронхо-легочных заболеваний (например, хронического бронхита), курение ослабляет местный иммунитет;

Чрезмерное употребление алкоголя;

Все виды зависимости;

Склонность к заболеваниям органов дыхания в связи с наличием частых заболеваний в анамнезе, хронических воспалительных процессов в органах дыхания;

Хронические заболевания и очаги воспаления в других органах и тканях;

Сахарный диабет, эндокринные заболевания;

Неправильное питание, недостаток витаминов в питательных веществах;

Невротические расстройства, депрессивные ситуации;

период беременности;

Негативные социально-бытовые условия.

РАЗВИТИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА: ПРИЗНАКИ И СИМПТОМЫ РАЗНЫХ СТАДИЙ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Туберкулез обычно развивается постепенно. Болезнетворные бактерии очень долго не проявляют себя в организме, чаще развиваются и размножаются в легочной ткани.

В начале туберкулеза симптомы отсутствуют. В первой стадии болезни развиваются и размножаются преимущественно патогенные микроорганизмы,

E-ISSN : 2181-4341
https://wordlyknowledge.uz
IMPACT FACTOR(SJIF) : 3,934

клинические симптомы не проявляются. За начальной стадией следует скрытый или латентный период заболевания, при котором могут наблюдаться следующие симптомы:

общее ухудшение самочувствия;

Усталость, слабость, нервозность;

Нежелательная потеря веса;

Чрезмерная потливость по вечерам.

Кашель, высокая температура тела не характерны для первой стадии заболевания, такие симптомы наблюдаются при обширном поражении легочной ткани. Так как ранние стадии заболевания малозаметны, диагностику проводят только с помощью туберкулезных проб (Диаскин-проба, реакция Манту и др.) или ПЦР-анализа крови.

Следующей стадией заболевания является латентная (скрытая) стадия — «закрытая» форма туберкулеза. На этой стадии возбудители не распространяются во внешнюю среду, а в связи с медленным развитием болезни и резистентностью организма не наносят никакого вреда здоровью.

Скрытая форма болезни опасна возможностью перехода в стадию активной болезни, она не только представляет опасность для окружающих, но и крайне негативно влияет на организм.

Активная форма болезни переходит во вторичную стадию, болезнетворные бактерии быстро размножаются и распространяются на другие участки тела. Возникают серьезные травмы и заболевания, приводящие к летальному исходу.

АКТИВНАЯ СТАДИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА: СИМПТОМЫ И ПРОЯВЛЕНИЯ

Симптомы туберкулеза в остром периоде заболевания:

Длительный (более трех недель) влажный кашель с выделением мокроты;

Наличие крови в мокроте;

Лихорадка в субфебрильных пределах (37-38°C);

Снижение массы тела;

Повышенная утомляемость, недомогание, слабость, беспокойство, снижение аппетита, ухудшение работоспособности и другие признаки интоксикации организма.

Кашель влажный, отчетливый, приступы частые, характеризуются характерным усилением по утрам. На этой стадии заболевания люди, курящие сигареты, обычно распространяют этот симптом на симптомы «кашля курильщика», который является симптомом хронического бронхита у никотинозависимых больных.

E-ISSN : 2181-4341
https://wordlyknowledge.uz
IMPACT FACTOR(SJIF) : 3,934

При более агрессивном развитии заболевания клиническая картина может дополняться следующими симптомами:

Лихорадка в фебрильных пределах (температура тела 38-39°C);

Боли в области плеч и живота;

Боль во время кашля;

Кашель становится сухим, дыхание затруднено.

Симптомы туберкулеза сходны с клиническими проявлениями других респираторных заболеваний вирусной и бактериальной этиологии. Диагноз может поставить только специалист.

ВНЕЛЕГКИЕ СИМПТОМЫ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Палочка Коха может поражать не только легочную ткань, но и размножаться и вызывать воспаление в других органах. При такой локализации речь идет о внелегочном типе заболевания. Туберкулез внутренних органов и систем обычно определяют при исключении других заболеваний и патологий. Клиническая картина зависит от тяжести процесса и локализации пораженного бактерией органа или ткани.

Возникновение туберкулеза головного мозга проявляется повышением температуры тела, нарушениями со стороны нервной системы и сна, чрезмерной нервозностью, напряжением и увеличением мышц шеи и шеи. Характерный болевой синдром в поясничной области наблюдается при разгибании ног, наклонах спины и головы вперед. Заболевание развивается медленно – в группу риска попадают дети дошкольного возраста, сахарный диабет и ВИЧ.

Туберкулез (туберкулез) органов пищеварения проявляется такими симптомами, как регулярные нарушения дефекации, боли в животе, боли в области кишечника, признаки геморрагического кровотечения (наличие крови в кале) и повышение температуры тела до 40°. С. .

Туберкулез (туберкулез) суставов и костей проявляется болями в пораженных участках, ограничивается подвижность суставов. Диагностика затруднена из-за схожести симптомов с другими заболеваниями опорно-двигательного аппарата.

Туберкулез мочеполовой системы (урогенитальный туберкулез) обычно выявляют в почках и/или органах малого таза. Клиническая картина – частое мочеиспускание, в том числе кровь в моче и лихорадка.

У больных, страдающих туберкулезом кожи (туберкулезом), он выражается в виде высыпаний, распространяющихся по коже.

Другие симптомы могут наблюдаться при поражении различных органов. Патогенный организм, попадая в кровоток, может распространяться на все части тела и поражать практически любой орган, ткань или систему органов. В таких случаях клинические симптомы заболевания не отличаются от воспалительных процессов другой этиологии. Прогноз лечения внелегочного туберкулеза зависит от времени установления диагноза, локализации патологического процесса, его стадии, степени поражения органа, общего состояния больного.

E-ISSN : 2181-4341
https://wordlyknowledge.uz
IMPACT FACTOR(SJIF) : 3,934

МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ

Диагноз ставится на основании анализов, позволяющих определить причину заболевания в организме. Диагностические мероприятия начинают со сбора анамнеза и анализа жалоб больных, изучения анамнеза. Для подтверждения или опровержения диагноза проводится ряд тестов:

Анализ реакции Манту или проба Пирке являются наиболее распространенными методами исследования, определяющими наличие туберкулеза. Туберкулин помещают на кожу или под кожу. Туберкулиновая проба позволяет оценить контакт с палочкой Коха, но не подтверждает диагноз. Этот диагностический метод подвергался критике со стороны фтизиатров и других специалистов за возможность того, что он может указывать на контакт с другими видами микобактерий. Кроме того, диагностика этим методом может привести к ложным результатам после прививки БЦЖ (вакцина против туберкулеза). Реакция Манту также используется для выявления аллергических реакций на основные компоненты перед прививкой;

Проба Диаскина также включена в кожные исследования и направлена на улучшение диагностики туберкулеза методом реакции Манту. Это уникальный тест, реагирующий только на микобактерии туберкулеза (Mycobacterium tuberculosis);

Людям, страдающим аллергией на туберкулин, рекомендуется квантифероновый тест или ИФА-иммуноферментный диагностический тест. Исследование проводится на биологических материалах (кровь) и является наиболее достоверным тестом (всего 2% неправильных ответов, тогда как проба Манту - 30%). Рекомендуется выявлять скрытые и внелегочные формы заболевания;

Микроскопический анализ проводится для поиска патогенных организмов в мокроте, выделенной при кашле. Если микобактерии обнаруживаются под микроскопом, бактерии подсаживают и высаживают в искусственных условиях;

ПЦР или полимеразная цепная реакция на сегодняшний день является наиболее точным методом исследования, позволяющим определить наличие ДНК микобактерий в биологических жидкостях;

Гистологическое исследование тканей, полученных при биопсии, используется для определения туберкулеза костной ткани.

Рентгенологические и флюорографические методы показывают наличие очагов воспаления в легочной ткани.

Флюорография в диагностике туберкулеза

Фото: Борисевич.com/Shutterstock.com

ЛЕЧЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА

Вероятность выздоровления от этого заболевания рассчитывается исходя из стадии заболевания, площади поражения и общего состояния здоровья больного. Диагностика на ранних стадиях дает возможность определить эффективный курс лечения заболевания, что помогает пациенту полностью излечиться.

Лечение длительное, комплексное, основанное на лечении антибактериальными препаратами, противотуберкулезными средствами, иммуномодуляторами, иммуностимуляторами, пробиотиками и витаминами. Обязательной частью лечебного курса является диета и лечебная физкультура.

Лечение больного в активной стадии проводят в противотуберкулезном диспансере для снижения возможности передачи инфекции окружающим. Продолжительность пребывания на диспансерном учете зависит от вида и стадии процесса и может составлять от нескольких месяцев до года и более. Произвольное лечение и попытка купирования заболевания нередко могут привести к рецидиву или развитию болезни, развитию тяжелых осложнений и летальному исходу.

ПРЕДУПРЕДИТЕЛЬНЫЕ МЕРЫ

Развитие заболевания зависит от уровня иммунитета, поэтому основной профилактикой является ведение здорового образа жизни.

Иммунизация детей, регулярные осмотры и анализы для выявления заболевания на ранних стадиях также играют важную роль.

Использованная литература:

1. Sarkisova V., Xegay R., Numonova A. ENDOCRINE CONTROL OF THE DIGESTION PROCESS. GASTROINTESTINAL ENDOCRINE CELLS //Science and innovation. – 2022. – T. 1. – №. D8. – C. 582-586.
2. Sarkisova V. ASPECTS OF THE STATE OF THE AUTONOMIC NERVOUS SYSTEM IN HYPOXIA //Science and innovation. – 2022. – T. 1. – №. D8. – C. 977-982.
3. Vladimirovna S. V. et al. Analysis of Women's Reproductive and Somatic Health, Hospitalized for Endometrial Hyperplasia and Uterine Bleeding //Eurasian Medical Research Periodical. – 2023. – T. 17. – C. 91-96.
4. Vladimirovna S. V. Epidemiology, Theories Of The Development, Conservative And Operative Treatment Of The Endometriosis //The Peerian Journal. – 2023. – T. 15. – C. 84-93.
5. Vladimirovna S. V. et al. Adenomyosis as an Independent Unit of Dysfunction of the Endometrium and Uterine Myometrium //Scholastic: Journal of Natural and Medical Education. – 2023. – T. 2. – №. 3. – C. 85-91.
6. Sarkisova V. et al. ESSENTIAL ROLE OF BRADIKININ IN THE COURSE OF BASIC LIFE PROCESSES //Science and innovation. – 2022. – T. 1. – №. D8. – C. 576-581.
7. Sarkisova V., Xegay R. CAUSES, DIAGNOSIS, CONSERVATIVE AND OPERATIVE TREATMENT OF UTERINE MYOMA //Science and innovation. – 2022. – T. 1. – №. D8. – C. 198-203.
8. Farhod o'g'li S. F. Gastrit—sabablari, alomatlari, tashxislash, davolash, dorilar, asoratlari, oldini olish //Лучший инноватор в области науки. – 2022. – Т. 1. – №. 1. – С. 103-107.
9. Farhod o'g'li S. F. Gastrit—sabablari, alomatlari, tashxislash, davolash, dorilar, asoratlari, oldini olish. The Best Innovator in Science, 1 (1), 103-107. – 2022.
10. Farkhod og'li, Shernazarov Farrukh. "Congenital heart disease-causes, classification, diagnosis, treatment, complications, consequences. Eurasian journal of medical and natural sciences, 2 (3), 84-89." (2022).
11. Farrukh S. Treatment of myocardial infarction and first aid." science and Innovation" International Scientific Journal. ISSN: 2181-3337, 1 (3), 317-320. – 2022.
12. Farrukh S. Treatment of myocardial infarction and first aid." science and Innovation" International Scientific Journal. ISSN: 2181-3337, 1 (3), 317–320. – 2022.

13. Farrux S. Eurasian Scientific Herald penaccess //peerreviewedjournal https://geniusjournals. org/index. php/esh. – T. 8.
14. Shernazarov F. Genetic markers for the development of diabetic retinopathy //Science and Innovation. – 2022. – T. 1. – №. 8. – C. 919-923.
15. Shernazarov F. Significance of endothelial dysfunction in the development of retinopathy in patients with ah and ways of its correction //Science and Innovation. – 2022. – T. 1. – №. 8. – C. 101-113.
16. Shernazarov F. The role of c-reactive protein in the pathogenesis of visual vascular diseases in patients with arterial hypertension //Science and Innovation. – 2022. – T. 1. – №. 8. – C. 114-121.
17. Shernazarov F. Значение дисфункции эндотелия в развитие ретинопатии у больных аг и пути его коррекции //Science and innovation. – 2022. – T. 1. – №. D8. – C. 101-113.
18. Shernazarov F. Роль с–реактивного белка в патогенезе сосудистых заболеваний органа зрения у больных артериальной гипертензией //Science and innovation. – 2022. – T. 1. – №. D8. – C. 114-121.
19. Shernazarov F. et al. Causes, symptoms, diagnosis and treatment of kidney stones (urolithiasis) //Science and Innovation. – 2022. – T. 1. – №. 8. – C. 760-765.
20. Shernazarov F. Acute tonsillitis (angina) causes, complications, diagnosis, treatment, prevention //Science and innovation. – 2022. – T. 1. – №. D8. – C. 771-779.
21. Shernazarov F. Breast cancer detection methods, symptoms, causes, treatment //Science and innovation. – 2022. – T. 1. – №. D8. – C. 530-535.
22. Shernazarov F. Causes, consequences, diagnosis and treatment of long-short legs //Science and innovation. – 2022. – T. 1. – №. D8. – C. 526-529.
23. Shernazarov F. Tinting in the ear causes, development, treatment and prevention of noise in the ear //Science and innovation. – 2022. – T. 1. – №. D8. – C. 536-541.
24. Shernazarov F. White tongue or formation of white eyes causes, methods of treatment //Science and innovation. – 2022. – T. 1. – №. D8. – C. 766-770.
25. Farrux S. The Structure of the Heart and its Physiology in Regular Athletes //Eurasian Scientific Herald. – 2022. – T. 8. – C. 102-105.
26. Qizi T. J. I., Farrukh S. Treatment of myocardial infarction and first aid //Science and innovation. – 2022. – T. 1. – №. D3. – C. 317-320.
27. Qizi T. J. I., Farrukh S. Treatment of myocardial infarction and first aid //Science and innovation. – 2022. – T. 1. – №. D3. – C. 317-320.
28. og‘li Shernazarov F. F. Congenital heart disease-causes, classification, diagnosis, treatment, complications, consequences //Eurasian Journal of Medical and Natural Sciences. – 2022. – T. 2. – №. 3. – C. 84-89.
29. Shernazarov F. et al. Causes, symptoms, appearance, treatment of varicose veins //Science and innovation. – 2022. – T. 1. – №. D7. – C. 416-422.
30. Shernazarov F. et al. Symptoms, appearance, treatment of varicose veins. – 2022.
31. Shernazarov F. Genetic markers for the development of diabetic retinopathy //Science and Innovation. – 2022. – T. 1. – №. 8. – C. 919-923.
32. Shernazarov F. Hymoritis symptoms, treatment, methods of folk medicine, prevention //Science and innovation. – 2023. – T. 2. – №. D1. – C. 72-78.
33. Shernazarov F. Microcirculation disorders in the vascular system of the bulbar conjunctiva in the initial manifestations of cerebral blood supply deficiency. – 2022.
34. Shernazarov F. Types of hemorrhagic diseases //changes in newboens, their early diagnosis.–2022.
35. Shernazarov F., Azimov A. Increased brain pressure-causes, symptoms, complications, treatment //Современная медицина: новые подходы и актуальные исследования. – 2021. – C. 73-77.

36. Shernazarov F., Causes S., Appearance T. O. F. V. V. SAI. 2022.№ D7 //URL: https://cyberleninka. ru/article/n/causes-symptoms-appearance-treatment-of-varicose-veins (дата обращения: 27.01. 2023). – 2022.

37. Shernazarov F., Types of hemorrhagic diseases, changes in newboens, their early diagnosis. – 2022.

38. Shernazarov F., Types of hemorrhagic diseases //changes in newboens, their early diagnosis.–2022.

39. Shernazarov F., Types of hemorrhagic diseases, changes in newboens, their early diagnosis //Science and innovation. – 2022. – T. 1. – №. D5. – C. 16-22.

40. Shernazarov F., Microcirculation disorders in the vascular system of the bulbar conjunctiva in the initial manifestations of cerebral blood supply deficiency //Science and innovation. – 2022. – T. 1. – №. Special Issue 2. – C. 515-522.

41. Shernazarov I., Shernazarov F. Problems of translation of features related to the way of life of peoples //Science and innovation. – 2023. – T. 2. – №. B1. – C. 80-83.

42. Shernazarov F. Analysis of the compounds providing antihelmitic effects of chichorium intybus through fractionation //Science and innovation. – 2023. – T. 2. – №. D2. – C. 64-70.

43. Shernazarov F. et al. Insomnia problem causes of sleep disorder, help measures at home //Science and innovation. – 2022. – T. 1. – №. D8. – C. 521-525.

44. Shernazarov F. et al. Neurose causes and mechanisms of development, symptoms, treatment, prevention //Science and innovation. – 2022. – T. 1. – №. D8. – C. 515-520.

45. Shernazarov F. Symptoms of hymoritis, treatment, methods of folk medicine, prevention //Science and innovation. – 2022. – T. 1. – №. D8. – C. 983-990.

46. Shernazarov F. Atherosclerosis: causes, symptoms, diagnosis, treatment and prevention //Science and innovation. – 2022. – T. 1. – №. D5. – C. 7-12.

47. Диабета П. У. С.//Шерназаров Фаррух «Science and innovation. – 2022. – C. 313-316.

48. Фаррух Ш. и др. Пути устранения сахарного диабета //Science and innovation. – 2022. – T. 1. – №. D3. – C. 313-316.

49. Шерназаров Фаррух , Шерназаров Самандар 2023. Боль в горле у взрослых и детей, симптомы, причины, лечение, советы. Iqro jurnali. 1, 2 (Feb. 2023), 185–196.

50. Шерназаров Фаррух , Шерназаров Самандар 2023. Шум в ушах — причины, развитие, лечение, профилактика шума в ушах. Iqro jurnali. 1, 2 (Feb. 2023), 289–304.

51. Шерназаров Фаррух, Шерназаров Самандар 2023. Симптомы гайморита, лечение, народные средства, профилактика. Iqro jurnali. 1, 2 (Feb. 2023), 200–216.

52. Шерназаров Фаррух, Шерназаров Самандар 2023. Бесплодие у женщин-классификация, симптомы, причины и факторы, рекомендации женщинам. Iqro jurnali. 1, 2 (Feb. 2023), 237–252.

53. Шерназаров Фаррух, Шерназаров Самандар 2023. Причины, методы лечения, диагностика и диагностика бесплодия у пожилых женщин. IQRO JURNALI. 1, 2 (Feb. 2023), 263–279.

54. Шерназаров Фаррух, Шерназаров Самандар 2023. Причины, симптомы, классификация, лечение нарушений менструального цикла. Iqro jurnali. 1, 2 (Feb. 2023), 217–232.

55. Шерназаров Фаррух, Шерназаров Самандар. (2023). СИМПТОМЫ ГАЙМОРИТА, ЛЕЧЕНИЕ, НАРОДНЫЕ СРЕДСТВА, ПРОФИЛАКТИКА. IQRO JURNALI, 1(2), 200–216. Retrieved from https://wordlyknowledge.uz/index.php/iqro/article/view/90

56. Шерназаров Фаррух, Шерназаров Самандар. (2023). БЕСПЛОДИЕ У ЖЕНЩИН-КЛАССИФИКАЦИЯ, СИМПТОМЫ, ПРИЧИНЫ И ФАКТОРЫ,

РЕКОМЕНДАЦИИ ЖЕНЩИНАМ. IQRO JURNALI, 1(2), 237–252. Retrieved from https://wordlyknowledge.uz/index.php/iqro/article/view/94

57. Шерназаров Фаррух, Шерназаров Самандар. (2023). Причины, методы лечения, диагностика и диагностика бесплодия у пожилых женщин. IQRO JURNALI, 1(2), 263–279. Retrieved from https://wordlyknowledge.uz/index.php/iqro/article/view/97

58. Шерназаров Фаррух , Шерназаров Самандар. (2023). БОЛЬ В ГОРЛЕ У ВЗРОСЛЫХ И ДЕТЕЙ, СИМПТОМЫ, ПРИЧИНЫ, ЛЕЧЕНИЕ, СОВЕТЫ. IQRO JURNALI, 1(2), 185–196. Retrieved from https://wordlyknowledge.uz/index.php/iqro/article/view/88

59. Shernazarov, F. (2022). GENETIC MARKERS FOR THE DEVELOPMENT OF DIABETIC RETINOPATHY. Science and Innovation, 1(8), 919-923.

60. Джуманов Б. и др. Применение инструментальных методов исследование в диагностике острого аппендицита у беременных //Журнал проблемы биологии и медицины. – 2014. – №. 1 (77). – С. 9-12.

61. Саркисова В., Джуманов Б., Исроилова Г. Анализ репродуктивного и соматического здоровья женщин, госпитализированных по поводу гиперплазии эндометрия и маточных кровотечений //Журнал вестник врача. – 2014. – Т. 1. – №. 01. – С. 169-170.

62. Sarkisova V., Regina X. РОЛЬ БРАДИКИНИНА В ПРОТЕКАНИИ ОСНОВНЫХ ЖИЗНЕННЫХ ПРОЦЕССОВ //Science and innovation. – 2022. – Т. 1. – №. D8. – С. 587-593.

63. Саркисова В., Абдурахманова К. Роль гормональных препаратов в терапии гиперпластических процессов эндометрия и в частности при миоме матки //Журнал вестник врача. – 2014. – Т. 1. – №. 01. – С. 167-168.

64. Sarkisova V., Numonova A., Xegay R. АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТЬ ИЛИ БОРЬБА С ГЛОБАЛЬНОЙ УГРОЗОЙ XXI ВЕКА //Science and innovation. – 2022. – Т. 1. – №. D8. – С. 232-241.

65. Sarkisova V., Numonova A., Xegay R. АСПЕКТЫ СОСТОЯНИЯ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ГИПОКСИИ //Science and innovation. – 2022. – Т. 1. – №. D8. – С. 228-231..

66. Саркисова В., Абдурахманова К. Астено-вегетативные нарушения, оценка качества жизни у женщин климактерического возраста с гиперпластическими процессами в матке //Журнал вестник врача. – 2014. – Т. 1. – №. 01. – С. 163-166.

67. Shernazarov, F. (2022). CAUSES, SYMPTOMS, DIAGNOSIS AND TREATMENT OF KIDNEY STONES (UROLITHIASIS). Science and Innovation, 1(8), 760-765.

68. Shernazarov, F. (2022). COMBINED DENTAL AND EYE PATHOLOGY. Science and Innovation, 1(8), 91-100.

69. Farhod o'g'li, S. F. (2022). GASTRIT—SABABLARI, ALOMATLARI, TASHXISLASH, DAVOLASH, DORILAR, ASORATLARI, OLDINI OLISH. The Best Innovator in Science, 1 (1), 103-107.

70. Shernazarov, F., (2022). MICROCIRCULATION DISORDERS IN THE VASCULAR SYSTEM OF THE BULBAR CONJUNCTIVA IN THE INITIAL MANIFESTATIONS OF CEREBRAL BLOOD SUPPLY DEFICIENCY. Science and innovation, 1(Special Issue 2), 515-522.

71. Shernazarov, F. (2022). SIGNIFICANCE OF ENDOTHELIAL DYSFUNCTION IN THE DEVELOPMENT OF RETINOPATHY IN PATIENTS WITH AH AND WAYS OF ITS CORRECTION. Science and Innovation, 1(8), 101-113.

72. Shernazarov, F. (2022). THE ROLE OF C-REACTIVE PROTEIN IN THE PATHOGENESIS OF VISUAL VASCULAR DISEASES IN PATIENTS WITH ARTERIAL HYPERTENSION. Science and Innovation, 1(8), 114-121.

73. Farkhod og'li, Sh. F. (2022). CONGENITAL HEART DISEASE-CAUSES, CLASSIFICATION, DIAGNOSIS, TREATMENT, COMPLICATIONS, CONSEQUENCES. EURASIAN JOURNAL OF MEDICAL AND NATURAL SCIENCES, 2 (3), 84-89.

74. Shernazarov, F. (2022). GENETIC MARKERS FOR THE DEVELOPMENT OF DIABETIC RETINOPATHY. Science and Innovation, 1(8), 919-923.

75. Shernazarov, F., & Azimov, A. (2021). INCREASED BRAIN PRESSURE-CAUSES, SYMPTOMS, COMPLICATIONS, TREATMENT. In Современная медицина: новые подходы и актуальные исследования (pp. 73-77).

76. Farrukh, Sh. (2022). TREATMENT OF MYOCARDIAL INFARCTION AND FIRST AID." science and Innovation" International Scientific Journal. ISSN: 2181-3337, 1 (3), 317-320.

77. Shernazarov, F. TYPES OF HEMORRHAGIC DISEASES. CHANGES IN NEWBOENS, THEIR EARLY DIAGNOSIS.–2022.

78. Shernazarov, F. (2022). WHITE TONGUE OR FORMATION OF WHITE EYES-CAUSES, METHODS OF TREATMENT. Science and Innovation, 1(8), 766-770.

79. Shernazarov, F., CAUSES, S., & APPEARANCE, T. O. V. V. (2022). SAI. 2022.№ D7. URL: https://cyberleninka. ru/article/n/causes-symptoms-appearance-treatment-of-varicose-veins (дата обращения: 27.01. 2023).

80. ДИАБЕТА, П. У. С. (2022). Шерназаров Фаррух «Science and innovation, 313-316.

81. Farrukh, Sh. (2022). TREATMENT OF MYOCARDIAL INFARCTION AND FIRST AID. Science and innovation, 1(D3), 317-320.

82. Farrux, Sh. Eurasian Scientific Herald PENACCESS. PEERREVIEWEDJOURNAL https://geniusjournals. org/index. php/esh, 8.

83. Vladimirovna S. V. About the Causes of Endometrial Hyperplasia and Forms of Endometrial Hyperplasia //Global Scientific Review. – 2023. – Т. 12. – С. 25-32.

84. Vladimirovna S. V. et al. Hyperplastic Processes of the Endometrium: Issues of Ethiopathogenesis, Clinic, Diagnosis, Treatment //Scholastic: Journal of Natural and Medical Education. – 2023. – Т. 2. – №. 3. – С. 72-77.

85. Саркисова В. В. Патогенетические отношения артериальной гипертензии и сопротивления инсулина //IQRO JURNALI. – 2023. – Т. 2. – №. 1. – С. 727-731.

86. Vladimirovna S. V. PATHOGENETIC RELATIONSHIPS OF ARTERIAL HYPERTENSION AND INSULIN RESISTANCE //IQRO JURNALI. – 2023. – Т. 2. – №. 1. – С. 685-691.

87. Vladimirovna S. V. ABOUT THE CAUSES OF ENDOMETRIAL HYPERPLASIA AND FORMS OF ENDOMETRIAL HYPERPLASIA //ResearchJet Journal of Analysis and Inventions. – 2022. – Т. 3. – №. 11. – С. 66-72.

88. Sarkisova V. et al. UTERINE ARTERY EMBOLIZATION AS A METHOD OF TREATMENT OF UTERINE FIBROIDS //Science and innovation. – 2023. – Т. 2. – №. D3. – С. 115-121.

89. Vladimirovna S. V. et al. Ovarian Apoplexy and its Impact on Reproductive Health //Central Asian Journal of Medical and Natural Science. – 2023. – Т. 4. – №. 2. – С. 381-388.

90. Vladimirovna S. V. et al. Menstrual Cycle Disturbances in the Reproductive Period //Central Asian Journal of Medical and Natural Science. – 2023. – Т. 4. – №. 2. – С. 389-397.

91. Shernazarov, F. (2022). TYPES OF HEMORRHAGIC DISEASES, CHANGES IN NEWBOENS, THEIR EARLY DIAGNOSIS.