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

Клиническое значение микробиоты кишечника у новорожденных с геморрагической болезнью

Шерназаров Фаррух
Самаркандский государственный медицинский университет
Шерназаров Самандар
Самаркандский государственный медицинский университет
Курбаниязова В.Е.
Самаркандский государственный медицинский университет
Виктория Саркисова Владимировна
Самаркандский государственный медицинский университет

Резюме: Ранние, классические и поздние формы геморрагической болезни новорожденных, первичные и вторичные геморрагические заболевания у детей, клиника и диагностика, лечение и профилактика, геморрагическая болезнь новорожденных! Происхождение геморрагических заболеваний и чем они опасны подробно рассмотрены в этой статье о ранней диагностике и профилактике!

Ключевые слова: Ранние, классические и поздние формы геморрагической болезни новорожденных, первичные и вторичные геморрагические заболевания у детей, Клиника и диагностика, Лечение и профилактика, Геморрагическая болезнь новорожденных.

Геморрагический синдром (кожно-геморрагический синдром) - склонность к кровотечениям из кожи и слизистых оболочек. При этом может наблюдаться самопроизвольное удаление крови из поврежденных сосудов. Геморрагический синдром связан с изменениями в одном или нескольких аспектах системы организма - гемостаза, поддерживающего кровь в жидком состоянии, что способствует остановке кровотечения и растворению тромбов, выполняющих свои функции.

Причины геморрагического синдрома

Чаще всего геморрагический синдром развивается на фоне вторичной тромбоцитопатии и тромбоцитопении, протромбинового комплекса, тромбогеморрагического синдрома, а также при недостатке факторов капилляротоксикоза. В ряде случаев появление патологии связывают с болезнью Вергольфа , гемофилией, дефицитом протромбина в крови.

Развитие геморрагического синдрома можно также остановить длительным применением высокодозированных препаратов, связывающих тромбоциты и устраняющих процесс свертывания крови (антагонисты и антикоагулянты). Этот фактор в последнее время стал частой причиной данной патологии. Психогенные факторы также игнорируются.

Симптомы и виды геморрагического синдрома

Основными симптомами синдрома являются кровотечения различного характера и сложности на уровне геморрагических эрозий кожи. Кровотечение может возникать спонтанно или в результате внешних факторов: физической перегрузки, переохлаждения, травмы. Внешний вид кожных покровов различен, на них могут наблюдаться точечные кровоизлияния, обширное воспаление, язвенный некроз поверхности и так далее.

Выделяют пять геморрагических синдромов. Перечислим и опишем каждый из них:

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

Гематома – гемофилия, характеризующаяся недостатком факторов свертывания крови. При этом наблюдаются большие кровоизлияния в мышцы, мягкие ткани и крупные суставы. В результате постепенно развиваются функции опорно-двигательного аппарата.

Микроциркуляторный (петехиальный) – характеризуется поверхностными кровоизлияниями под кожу, возникающими при мельчайших очагах поражения. Этот тип тромбоцитопатии часто связан с дефицитом фибрина, наследственным дефицитом факторов свертывания крови.

Микроволновая гематома (смешанная) - появление точечных кровоизлияний и характеризуется большими гематомами, очень редко - кровоизлияниями в суставы. Смешанные виды диагностируют при недостатке факторов свертывания крови, передозировке антикоагулянтов, тромбогеморрагическом синдроме, болезни Вильбранда .

Васкулитная пурпура – характеризуется появлением кровотечений в виде вкраплений, может сопровождаться гнойными и кишечными кровотечениями. Этот геморрагический синдром сопровождается васкулитом и тромбоцитопатией.

Ангиоматоз характеризуется телеангиэктазиями, ангиомами, характеризуется упорными кровотечениями в зонах сосудистой патологии.

Диагностика геморрагического синдрома

Для подтверждения диагноза требуется ряд исследований, в том числе:

развернутый анализ крови и мочи;

тесты на коагуляцию;

исследование уровня протромбина и фибриногена;

количество тромбоцитов в периферической крови и др.

Лечение геморрагического синдрома

Принципы лечения больных с геморрагическим синдромом определяются причинами патологии, тяжестью симптомов и сопутствующими заболеваниями. Обычно препарат назначают с использованием витамина К, кровоостанавливающего средства, аскорбиновой кислоты и так далее. В ряде случаев рекомендуются переливания плазмы и компонентов крови.

Ранние, классические и поздние формы геморрагической болезни новорожденных.

В классификации геморрагической болезни новорожденных выделяют три формы: раннюю, классическую и позднюю.

Симптомы ранней формы появляются в течение 24 часов после рождения. Ранняя форма часто связана с приемом матерью препаратов, нарушающих метаболизм витамина К. Эта форма заболевания не может быть предотвращена введением витамина К после рождения. Кровавая рвота характеризуется легочными кровотечениями, меловидным кровотечением в органы брюшной полости, надпочечники.

Классическая форма проявляется кровотечением на 2-7-й день жизни. Классическая форма чаще развивается у новорожденных при дефиците молока и отсутствии профилактического приема витамина К сразу после рождения. Характерны желудочно-кишечные кровотечения, кожные синдромы геморрагической болезни новорожденных, кровотечения из пупочных язв, кровотечения из носа, нарушения

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

свертываемости в местах инъекций. Внутричерепное кровоизлияние менее характерно для классической формы.

Отсроченная или поздняя форма геморрагической болезни новорожденных характеризуется появлением симптомов с 8-дневного до 6-месячного возраста, хотя, как правило, манифестация приходится на 8-12-недельный возраст. Заболевание возникает только у детей грудного возраста, находящихся на грудном вскармливании и не получающих профилактику витамином К после рождения. В половине случаев поздняя форма геморрагической болезни новорожденных развивается на фоне заболеваний и состояний ребенка, способствующих нарушению синтеза и всасывания витамина К (холестаз, синдром мальабсорбции). Эта форма часто используется для регистрации внутричерепных кровоизлияний (50-70%), кожных кровотечений, кровотечений из мест инъекций, пупочных язв желудочно-кишечного тракта и т.д. Без профилактики частота ранних и классических форм ГРП составляет 0,2-0,7%, поздних - 4,4-7,2 на 100 000 новорожденных.

Факторы риска неонатальной геморрагической болезни

Выделяют 13 факторов риска развития геморрагической болезни у новорожденных.

Исключительно грудное вскармливание. Количество витамина К в грудном молоке колеблется от 1 до 10 мкг/л, в среднем 2-2,5 мкг/л, что значительно ниже, чем в искусственных молочных смесях (около 50 мкг/л в смесях для доношенных детей; 60 -100 мкг/л смеси для недоношенных).

Отсутствие профилактического применения витамина К сразу после рождения.

Хроническая гипоксия плода и врожденная асфиксия.

Родовая травма.

Задержка внутриутробного развития.

Хирургическое кесарево сечение.

преждевременные роды.

Применение антибиотиков имеет широкий спектр действия.

Длительное парентеральное питание в условиях недостаточного поступления витамина К.

Заболевания и состояния ребенка, приводящие к нарушению синтеза и всасывания витамина К: синдром мальабсорбции (муковисцидоз, диарея с мальабсорбцией жиров); синдром короткой кишки; холестаз.

Преэклампсия.

Геморрагическая болезнь новорожденных может быть вызвана и заболеваниями матери (заболеваниями печени и кишечника).

Лекарства для матери во время беременности:

Непрямые антикоагулянты (из группы неокумаринов , варфарин);

Противосудорожные препараты (барбитураты, карбамазепин, фенитион и др.);

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

Большие дозы антибиотиков широкого спектра действия (особенно цефалоспоринов);

противотуберкулезные препараты (изониазид, рифампицин);

Нестероидные противовоспалительные препараты (ацетилсалициловая кислота, индометацин и другие ингибиторы тромбоцитов) непосредственно перед родами.

Клинические проявления и последствия геморрагической болезни новорожденных.

Клиническая картина ХРЗ характеризуется появлением спонтанных кровотечений любой локализации:

Кровотечение из желудочно-кишечного тракта (мелена, гематомезис).

От пупочной язвы (в том числе при отпадении остатка пуповины).

Кожные кровотечения (экхимозы, петехии).

Кровотечение из легких и носа.

Кровотечения из мест инъекций.

Кровотечение в органы брюшной полости.

Кровоизлияния в надпочечники.

На фоне дефицита витамина К в месте повреждения могут развиваться гематомы (кефалогематома, экхимозы).

Отсроченная форма характеризуется внутричерепными кровоизлияниями: субдуральными гематомами (40%), паренхиматозными (40%), внутрижелудочковыми (10%), субарахноидальными (10%) гематомами. Более чем у 1/3 детей экхимоз может развиться за несколько недель до кровоизлияния в мозг. Как правило, внутричерепное кровоизлияние регистрируют только у детей грудного возраста, находящихся на грудном вскармливании.

Последствия и осложнения геморрагической болезни новорожденных:

Развивается анемия со значительным кровотечением.

Тромбоцитопения неспецифична, но может быть следствием вторичной большой кровопотери.

Дефицит витамина К может сопровождаться тромбозом, так как при К-гиповитаминозе в печени также нарушается синтез антикоагулянтов, белков С и С.

Профилактика геморрагической болезни новорожденных: медикаментозное лечение и питание

Согласно клиническим рекомендациям рекомендуется для профилактики геморрагической болезни новорожденных. Препарат, например менадион внутримышечно 1% раствор гидросульфита натрия, следует вводить однократно в первые часы после рождения по 1 мг/кг (0,1 мл/кг), но не более 0,4 мл. Хотя хирургические вмешательства рекомендуются для профилактики за 2-3 дня до операции, при возможном выраженном паренхиматозном кровотечении.

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

Назначают детям при парентеральном питании для профилактики геморрагических заболеваний новорожденных. витаминный комплекс « Виталипид Н», содержание витамина К в нем составляет 20 мкг на 1 мл. Полное парентеральное питание Стандартная доза составляет 4 мл/кг/сут для новорожденных с массой тела менее 2,5 кг и 10 мл/сут для остальных детей грудного возраста. На фоне перехода на энтеральное питание дозу соответственно уменьшают.

Геморрагическая болезнь у детей: ДВС-синдром

Особенности гемостаза у новорожденных соответствуют развитию ДВС-синдрома. Осложняет течение бактериальных и вирусных инфекций, асфиксии, болезней гиалиновых оболочек, родовой травмы. Его развитию способствуют преждевременная отслойка плаценты, длительная гипоксия плода, токсикоз беременных, сахарный диабет матери, недоношенность, респираторный дистресс-синдром (РДС), ацидоз, резус-конфликт, ЗПК, инфекции.

клиническая картина. Длительное кровотечение из места введения, пупочное кровотечение, петехиально- экхимотическая геморрагическая сыпь на коже, желудочно-кишечное кровотечение, внутреннее кровотечение внутренних органов, острая почечная недостаточность и др.

ГЕМОРРАГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ У ДЕТЕЙ.

Геморрагические заболевания - патологические состояния, характеризующиеся последующей тенденцией к развитию синдрома геморрагического обострения на фоне определенных изменений в системе гемостаза.

Это большая группа заболеваний с различным генезом и клиническими проявлениями, а объединение их в одну группу обусловлено тем, что для всех этих заболеваний характерен синдром повышенной кровоточивости.

По трем системам гемостаза геморрагические заболевания делят на 3 группы:

1. Вазопатия – в основе этой патологии лежат изменения в месте соединения сосудов.

2. В основе тромбоцитопатии лежат изменения тромбоцитарного узла гемостаза.

3. Коагулопатия: в основе лежит дефицит факторов свертывания крови.

По распространенности при геморрагических заболеваниях у детей наиболее часто встречаются вазопатии . Вазопатия представляет собой комбинированную группу следующих заболеваний:

1. Гиповитаминоз витамина С.

2. ангиоматоз сетчатки

3. наследственная простая пурпура

4. Болезнь Шенлейна-Геноха (тот же геморрагический васкулит, капилляротоксикоз, по международной классификации болезней аллергическая пурпура).

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

Микробиота кишечника — это триллионы симбиотических бактерий, живущих в желудочно-кишечном тракте, что является важным компонентом в поддержании здорового дома. Наиболее многочисленными бактериальными филаментами являются Bacteriodetas и Firmicutes, составляющие более 90% кишечной микробиоты. У здоровых людей кишечная микробиота относительно стабильна, образуя взаимодействие хозяин-бактерия. Детальный анализ показывает, что кишечная микробиота контролирует развитие и функцию мозга тремя способами (т. е. иммунитетом, нейроэндокринными и блуждающими путями) и что нарушение микробного сообщества может привести к нервно-психическим расстройствам. Связи между кишечной микробиотой, кишечником и мозгом называются осью микробиота-кишечник-мозг. Целостность оси микробиота-кишечник-мозг действительно играет важную роль в когнитивной функции. Однако исследования показали, что микробиота кишечника пожилых людей отличается от таковой у молодых людей. Нарушение сообщества кишечной микробиоты (дисбактериоз) происходит при нормальном старении (т. е. диверсификация и потеря полезных таксонов), поэтому кишечная микробиота пожилых людей часто имеет противовоспалительный фенотип.

Микробиота кишечника состоит из триллионов микроорганизмов, таких как бактерии, вирусы, грибки и даже паразиты. Среди функций микробиоты — поглощение кальция и железа, которые производят энергию и защищают нас от вторжения других бактерий и микробов, которые могут стать патологическими. Помимо выполнения различных функций для развития иммунной системы.

Что такое микробиота кишечника и как она формируется?

Микробиота кишечника – это совершенно разный состав у каждого человека, сформированный при рождении. Мать переносит различные микроорганизмы во время родов. о вагинальных родах, через влагалище и кал. Или окружающие микроорганизмы во время родов путем кесарева сечения. То есть микробиота начинает формироваться с рождения.

Но на этом этапе потребуются годы, чтобы начать процесс. В первые 3 года жизни микроорганизмы, составляющие кишечную микробиоту, разнообразны. И он продолжает диверсифицироваться и стабилизироваться во взрослой жизни, которая ломается и ломается по мере взросления. Функции микробиоты очень важны, поэтому очень важно улучшать и защищать ее на протяжении всей жизни.

Функции микробиоты для здоровья человека необходимы, по сути это функциональный орган организма. Этот состав микроорганизмов работает совместно с кишечником, выполняя четыре замечательные функции.

Облегчает пищеварение: помогает кишечнику усваивать питательные вещества, такие как сахар, витамины или незаменимые жирные кислоты и многое другое.

Это важно для развития пищеварительной системы: на первом этапе младенчества и у детей раннего возраста микробиота еще слаба, а пищеварительная система незрела. Поэтому следует обратить особое внимание на то, что бактерии, которые могут попасть в организм ребенка при контакте с пищей, водой или грязными поверхностями.

Создает защитный барьер: другие бактерии, угрожающие организмам, живут вместе в организме человека.

Усиленная защита: помогает укрепить иммунную систему, которая помогает кишечной микробиоте защищать нас от бактерий и вирусов.

Как улучшить микробиоту

Существует несколько способов улучшить и укрепить микробиоту кишечника, так как она оказывает определенное влияние на сообщество микроорганизмов, улучшая их здоровье, чтобы они могли правильно выполнять свои функции. Способом улучшения кишечной флоры является следующий набор рекомендаций:

Питание: потребление натуральных продуктов, не содержащих вредных веществ, наносящих вред здоровью микробиоты. Будьте бдительны, продолжайте в том же духе, разнообразная, сбалансированная, умеренная диета с большим количеством натуральных продуктов — лучший способ сохранить хорошее здоровье на всех уровнях.

Пробиотики: продукты или добавки, содержащие живые микроорганизмы, поскольку они служат для улучшения и поддержания кишечной флоры.

Пребиотики: В этом случае высокое содержание клетчатки в пище обеспечивает микрофлору кишечника питательными веществами.

Ссылки :

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.