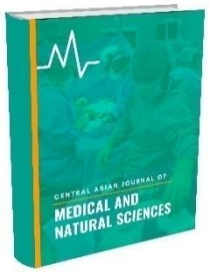
CENTRAL ASIAN JOURNAL OF MEDICAL AND NATURAL SCIENCES



Volume: 04 Issue: 06 | Nov-Dec 2023 ISSN: 2660-4159

http://cajmns.centralasianstudies.org

Вмешательства В Перинатальный Период Для Предотвращения Мертворождения, Утраты Плода И Перинатальной Смертности

1. **Жураев Камолиддин Данабаевич**
2. **Хамидов Обид Абдурахмонович**
3. **Каримов Эргаш Мухаммадиевич**
4. **Алматов Камолиддин Маматмуса угли**

Received 2nd Oct 2023,
Accepted 19th Nov 2023,
Online 30th Dec 2023

[1,2.3,4] Самаркандский государственный медицинский университет

Аннотация: Мертворождение, часто определенное как смерть до 22 недель беременности или после нее, остается значительной проблемой в здравоохранении. Антенатальные вмешательства, такие как стратегии питания и профилактика инфекций, могут снизить уровень мертворождений. В данном исследовании мы анализировали Кокрейновские обзоры, оценивая их влияние на предотвращение мертворождения у женщин с низким риском или в неотобранных группах. В результате было выявлено 43 обзора, включающих вмешательства для предотвращения мертворождения, с высоким качеством доказательств в большинстве случаев.

Введение.

Предродовая смерть плода, также известная как мертворождение (предпочтительный термин, принятый сообществом (Froen 2011)), в Международной классификации болезней 11-го пересмотра (МКБ-11; ВОЗ 2020) определяется как внутриутробная смерть плода после 24-й недели беременности и до начала родов. Однако определения варьируют (Lawn 2016). Глобальные оценки указывают на более чем 2,6 миллиона случаев мертворождения в последнем триместре беременности в 2008 году, причем более 55% происходит в предродовом периоде (Cousens 2011). Достижение прогресса в уходе во время беременности существенно для снижения риска мертворождений перед родами (1,46 миллиона случаев) и решения проблем, таких как гипертония, инфекции и задержка роста плода (Lawn 2011). Мертворождения в третьем триместре составляют значительную долю случаев ранней неонатальной смертности ежегодно (Lawn 2011).

Несмотря на значительное бремя, мертворождения были игнорированы в глобальной статистике, политике здравоохранения и не включены в мировые цели тысячелетия (ЦРТ; ООН 2010) и Цели устойчивого развития (ЦУР; ООН 2015). Большинство стран также

Copyright (c) 2023 Author (s). This is an open-access article distributed under the terms of Creative Commons Attribution License (CC BY).To view a copy of this license, visit https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/

недооценивают или не включают данные по мертворождениям в свои системы статистики естественного движения населения (Blencowe 2016). ЦРТ 5 (улучшение материнского здоровья) демонстрировала самый низкий прогресс среди всех ЦРТ (ООН, 2010). Материнская смертность коррелирует с мертворождением, особенно в странах с низким и средним уровнем дохода, где основные причины связаны с родами, инфекциями и другими факторами (McClure 2007; Weiner 2003). Основными факторами риска в странах с высоким уровнем дохода являются избыточный вес, возраст матери старше 35 лет, первородство и курение (Flenady 2011).

МКБ-10 определяет раннюю внутриутробную смерть как случай смерти плода с массой тела при рождении 500 г и более, при сроке беременности 22 недели или более, или длине макушки-пятка 25 см и более (ВОЗ, 2020). В этом обзоре термин "мертворождение" включает случаи смерти плода с массой тела не менее 500 г или на сроке беременности 22 недели и более. Мы сосредотачиваемся на оценке предродовых вмешательств для предотвращения мертворождения во время беременности, исключая вмешательства после начала родов, которые будут рассмотрены в отдельном обзоре.

В странах с низким и средним уровнем дохода основные причины мертворождения связаны с инфекциями, гипертензивными расстройствами, затрудненными родами и низкой доступностью кесарева сечения (Lawn 2016). В странах с высоким уровнем дохода большинство мертворождений происходит до начала родов и связано с патологией плаценты (Flenady 2011). В 70% случаев причина мертворождения остается неизвестной, даже в странах с высоким уровнем дохода (Flenady 2011). Бхутта и коллеги рассмотрели 35 потенциальных мер по предотвращению мертворождения и рекомендовали 10 для внедрения, включая обогащение фолиевой кислотой, использование инсектицидов в сетках для предотвращения малярии, выявление и лечение инфекций, гипертонических расстройств, диабета и задержки роста плода, а также акушерскую помощь и плановую индукцию (Bhutta 2011).

Цель

Проанализировать сведения из систематических обзоров Cochrane, касающихся воздействия вмешательств перед родами на предотвращение случаев мертворождения среди женщин с низким риском или в группах, которые не были подвергнуты отбору.

Материалы и методы

В данном обзоре обзоров мы анализировали все доступные систематические обзоры Кокрейна, охватывающие рандомизированные контролируемые исследования (РКИ) по дородовым вмешательствам, направленным на предотвращение мертворождения, перинатальной смертности, потери плода или смерти плода, если мертворождение указано как первичный или вторичный исход. Кокрейновские обзоры периодически обновляются, и используются методы, направленные на уменьшение возможной предвзятости (Moher 2007; Shea 2007).

Что касается участников, в наш анализ включены группы населения с низким риском и все беременные женщины (т.е., неотобранные группы населения). Мы исключили обзоры, где участвовали только женщины с высоким риском, например, женщины с предрасположенностью к чрезвычайно преждевременным родам или ВИЧ-положительные беременные женщины.

Относительно видов вмешательств, мы рассмотрели все разновидности мер, используемых для предотвращения мертворождения в антенатальном периоде у беременных женщин. Сюда включены вмешательства в области питания, меры по профилактике и лечению инфекций,

Copyright (c) 2023 Author (s). This is an open-access article distributed under the terms of Creative Commons Attribution License (CC BY).To view a copy of this license, visit https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/

стратегии по профилактике, выявлению и лечению других заболеваний, а также вмешательства по скринингу и управлению ростом и благополучием плода.

Результаты

В данном обзоре сведены данные из Кокрейновских систематических обзоров рандомизированных контролируемых исследований (РКИ), касающихся дородовых вмешательств, направленных на предотвращение мертворождения, перинатальной смертности, потери плода и внутриутробной смерти. Этот обзор может быть полезен исследователям, врачам, лицам, принимающим решения, а также политикам для принятия решений и распространения знаний. Хотя большинство вмешательств не проявили явного эффекта в уменьшении мертворождения или перинатальной смертности, некоторые из них предполагали наличие пользы, такие как сбалансированные энергетические/белковые добавки, модели ухода под руководством акушерок, обучение традиционным акушеркам по сравнению с отсутствием обучения и дородовое наблюдение кардиотокографией. Возможные выгоды также отмечены для противомалярийных сеток, обработанных инсектицидами, и комплексных вмешательств на уровне сообщества, в то время как уменьшение числа посещений дородового наблюдения оказалось вредным. Тем не менее эффективность вмешательств различалась в разных условиях, что подчеркивает необходимость учета контекста, в котором они были протестированы.

Для более точной оценки эффектов профилактических дородовых вмешательств и выявления наиболее эффективных подходов к снижению риска мертворождения требуются дополнительные высококачественные РКИ. В будущих исследованиях следует предоставлять отдельные данные о мертворождении (или внутриутробной смерти), перинатальной и неонатальной смертности для более детальной оценки различных вмешательств по этим редким, но важным исходам. Также необходимо четко определять целевые группы женщин, где вмешательства могут быть наиболее эффективными и полезными. Учитывая высокую частоту мертворождений в странах с низким и средним уровнем дохода, дальнейшие исследования в этих регионах являются приоритетными.

Обсуждение

Необходимо сосредотачивать исследовательские усилия на проведении высококачественных рандомизированных контролируемых исследований (РКИ) для оценки воздействия профилактических мер, включая технологические вмешательства, на показатели мертворождения, а также обеспечивать точность фактических данных. Предстоит провести будущие исследования с целью выяснения, какие подходы наиболее эффективны в снижении риска мертворождения. Важно рассматривать мертворождение, перинатальную смертность, потерю плода или внутриутробную гибель плода как первичные или вторичные исходы, измеряемые согласно определениям Всемирной организации здравоохранения в новых РКИ, чтобы гарантировать наилучшую достоверность данных. Было бы целесообразно включать в результаты исследования информацию обо всех потерях до рождения, предположительно после достаточно раннего гестационного возраста. Необходимы будущие клинические испытания, особенно с акцентом на конкретные области и целевые группы женщин, имеющих право на такие вмешательства, чтобы результаты можно было более широко обобщить. Учитывая высокую частоту мертворождений в странах с низким и средним уровнем дохода, в этих регионах необходимо проводить дополнительные исследования высокого качества, а также оценивать факторы риска, связанные с исходами мертворождения, и учитывать оценку неблагоприятных последствий, связанных с вмешательствами.

Copyright (c) 2023 Author (s). This is an open-access article distributed under the terms of Creative Commons Attribution License (CC BY).To view a copy of this license, visit https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/

Литература

1. Alimdjanovich, R. J., Abdurahmanovich, K. O., Shamsidinovich, M. D., & Shamsidinovna, M. N. (2023). Start of Telemedicine in Uzbekistan. Technological Availability. In *Advances in Information Communication Technology and Computing: Proceedings of AICTC 2022* (pp. 35-41). Singapore: Springer Nature Singapore.
2. Gulomovich, J. I., Umirzokovich, A. M., Azizovich, T. K., & Sirojitdinovich, K. A. (2020). To A Question Of Operative Treatment No Accrete Crises And False Joints Neck A Hip. *European Journal of Molecular & Clinical Medicine*, *7*(07), 2020.
3. Indiaminov, S. I., & Shopulatov, I. B. (2022). SPECIFICITY OF THE INJURY OF THE METACARPAL BONES UNDER THE IMPACT OF BLUNT OBJECTS AND ITS CONSEQUENCES. *Conferencea*, 4-10.
4. Indiaminov, S. I., Shopulatov, I. B., & Shopulatov, I. (2023). Forensic medical characteristics of bone fractures of the hand. *Russian Journal of Forensic Medicine*, *9*(1), 5-17.
5. Irismetov, M. E., Jongirov, S. A., Saleev, B. V., & Mamatkulov, K. M. CHRONIC INSTABILITY OF THE SHOULDER JOINT: A HISTORICAL OVERVIEW AND A TRENDS IN THE DEVELOPMENT OF SURGICAL TREATMENT.
6. Khodzhanov, I. Y., & Gafurov, F. A. (2023). TREATMENT OF PATIENTS WITH INTERTIBIBIAL SYNDESMOSIS DAMAGES (LITERATURE REVIEW). *Finland International Scientific Journal of Education, Social Science & Humanities*, *11*(2), 494-501.
7. Mardankulovich, M. K., Shohimardon, R. A. H. M. O. N. O. V., Dilshod, Q. A. L. A. N. D. A. R. O. V., & Tursunovich, A. G. (2022). TIZZA BO'G'IMINING OLDINGI XOCHSIMON BOG'LAMINI "ALL INSIDE" USULIDA PLASTIKA QILISH. *JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE*, *7*(1).
8. Yusupovich, I. S., Urinboevich, U. P., Najmiddinovna, K. G., Ikromovich, S. O., Safarovich, M. Z., Xolmurodovich, K. D., ... & Shuxratovich, K. R. (2021). RESULTS OF SURGICAL TREATMENT OF CONGENITAL HIP DISLOCATION. *European Journal of Molecular & Clinical Medicine*, *8*(3), 939-947.
9. Аширов, М. У., Уринбаев, П. У., & Хасанов, М. Э. (2019). Комплексные приёмы в методике лечения переломов пяточной кости на основе особенностей структуры стопы. *Журнал теоретической и клинической медицины*, (1), 59-62.
10. Аширов, М. У., Усаров, М. Ш., & Шавкатова, Ш. Ш. (2022). Sinus Tarsi-Доступ При Переломах Пяточной Кости. Новый Золотой Стандарт?. *Central Asian Journal of Medical and Natural Science*, *3*(5), 145-153.
11. Бобохолова, С. Ш., & Шавкатова, Ш. Ш. (2023). Диагностика Аднексальных Образований С Помощью МРТ. *Central Asian Journal of Medical and Natural Science*, *4*(3), 819-829.
12. Бойманов, Ф. Х., & Шопулатов, И. Б. (2020, July). ЧЕРЕПНО–МОЗГОВАЯ ТРАВМА У ДЕТЕЙ-ПЕШЕХОДОВ ПРИ АВТОМОБИЛЬНОЙ ТРАВМЕ. In *The 11th International scientific and practical conference "Topical issues of the development of modern science"(July 1-3, 2020) Publishing House "ACCENT", Sofia, Bulgaria. 2020. 256 p.* (p. 71).
13. Гафуров, Ф. А. (2020). Опыт хирургического лечения при разрывах связок дистального межберцового синдесмоза. *Вестник науки и образования*, (18-2 (96)), 78-80.

Copyright (c) 2023 Author (s). This is an open-access article distributed under the terms of Creative Commons Attribution License (CC BY).To view a copy of this license, visit https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/

14. Гафуров, Ф. А., & Кудратов, З. Ш. (2023). ВЛИЯНИЕ МЕЖВЕРТЕЛЬНОЙ ЗАДНЕЙ РОТАЦИОННОЙ ОСТЕОТОМИИ НА РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ПЕРТЕСА. *Научный Фокус*, *1*(2), 837-841.

15. Гафуров, Ф. А., & Суюнбоев, Б. Ш. (2023). ЛЕЧЕНИЕБОЛЬНЫХ С ПОВРЕЖДЕНИЯМИ МЕЖБЕРЦОВОГО СИНДЕСМОЗА (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ). *Научный Фокус*, *1*(2), 842-847.

16. Гафуров, Ф. А., & Суюнбоев, Б. Ш. (2023). ЛЕЧЕНИЕБОЛЬНЫХ С ПОВРЕЖДЕНИЯМИ МЕЖБЕРЦОВОГО СИНДЕСМОЗА (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ). *Научный Фокус*, *1*(2), 842-847.

17. Гафуров, Ф. А., & Ходжанов, И. Ю. (2023). БОЛДИРЛАРАРО ДИСТАЛ СИНДЕСМОЗ БОЙЛАМИНИНГ УЗИЛИШИ БИЛАН КЕЧУВЧИ ТЎПИҚЛАР СИНИШЛАРИНИ ЖАРРОХЛИК УСУЛИДА ДАВОЛАШ. *JOURNAL OF INNOVATIONS IN SCIENTIFIC AND EDUCATIONAL RESEARCH*, *6*(4), 524-527.

18. Гафуров, Ф. А., Ахтамов, А. А., & Сатторов, Д. (2020). РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ПОВРЕЖДЕНИЯМИ ГОЛЕНОСТОПНОГО СУСТАВА. In *ТУРНЕРОВСКИЕ ЧТЕНИЯ* (pp. 84-86).

19. Гиясова, Н., Жалилов, Х., Садуллаев, О., Назарова, М., & Шавкатова, Ш. (2022). Визуализация травматических повреждений плечевого пояса (часть 2). *Involta Scientific Journal*, *1*(11), 59-75.

20. Жалилов, Х. М., Каххаров, А. С., Негматов, И. С., Бобохолова, С. Ш., & Шавкатова, Ш. Ш. (2022). Краткая История Искусственного Интеллекта И Роботизированной Хирургии В Ортопедии И Травматологии И Ожидания На Будущее. *Central Asian Journal of Medical and Natural Science*, *3*(6), 223-232.

21. Жалилов, Х. М., Рашидова, Х. А., Шавкатова, Ш. Ш., & Сувонов, О. С. (2022). Артроскопическая синовэктомия коленного сустава при ревматоидном артрите. *Science and Education*, *3*(11), 221-231.

22. Ибрагимов, С. Ю., & Аширов, М. У. (2016). Результаты лечения диафизарных переломов пястных костей кисти. In *Актуальные проблемы травматологии и ортопедии: науч.-практ. конф. травматологов-ортопедов Узбекистана: тез. докл* (pp. 152-153).

23. Индиаминов, С. И., Исмоилов, Р. А., & Шопулатов, И. Б. (2020). Повреждения верхнешейного отдела позвоночника при различных воздействиях. *Новый день в медицине*, (2), 97-100.

24. Индиаминов, С., & Шопулатов, И. (2022). СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПОВРЕЖДЕНИЙ КОСТЕЙ ПАЛЬЦЕВ РУК. *Development and innovations in science*, *1*(15), 16-22.

25. Исмаел, А., Ткаченко, А. Н., Хайдаров, В. М., Мансуров, Д. Ш., Балглей, А. Г., & Тотоев, З. А. (2022). Причины развития нестабильности компонентов эндопротеза после артропластики тазобедренного и коленного суставов (научный обзор). *Физическая и реабилитационная медицина*, *4*(3), 73.

26. Каримов, З., Мухсинов, К., Назарова, М., & Шавкатова, Ш. (2022). Визуализация травматических повреждений плечевого пояса (часть 1). *Involta Scientific Journal*, *1*(11), 43-58.

Copyright (c) 2023 Author (s). This is an open-access article distributed under the terms of Creative Commons Attribution License (CC BY).To view a copy of this license, visit https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/

27. Каримов, М. Ю., Толочко, К. П., & Маматкулов, К. М. ОПТИМИЗАЦИЯ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ НЕСТАБИЛЬНОСТИ НАДКОЛЕННИКА. *МУХАРРИР МИНБАРИ МЕНЕЖМЕНТ ВА МАРКЕТИНГ*.

28. Каримов, М. Ю., Толочко, К. П., & Маматкулов, К. М. ОПТИМИЗАЦИЯ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ НЕСТАБИЛЬНОСТИ НАДКОЛЕННИКА. *МУХАРРИР МИНБАРИ МЕНЕЖМЕНТ ВА МАРКЕТИНГ*.

29. Каххаров, А. С., Гиясова, Н. К., Шавкатова, Ш. Ш., & Рахмонов, У. Т. (2022). Асептический Некроз Головки Бедренной Кости, Рекомендации Для Врачей. *Central Asian Journal of Medical and Natural Science*, *3*(4), 268-277.

30. Каххаров, А. С., Гиясова, Н. К., Шукурова, Л. Б., & Шавкатова, Ш. Ш. (2022). Профилактика Асептического Некроза Головки Бедренной Кости Вызванного Стероидами При Лечении COVID-19. *Central Asian Journal of Medical and Natural Science*, *3*(6), 63-78.

31. Каххаров, А. С., Гиясова, Н. К., Шукурова, Л. Б., & Шавкатова, Ш. Ш. (2022). Факторы риска развития асептического остеонекроза (новейший обзор литературы). *Science and Education*, *3*(11), 305-313.

32. Качугина, Л., Саидахмедова, Д., & Ярмухамедова, Н. (2017). Обоснование терапии больных эхинококкозом с учетом функционального состояния гепатобилиарной системы. *Журнал проблемы биологии и медицины*, (1 (93)), 75-77.

33. Линник, С. А., Ткаченко, А. Н., Квиникадзе, Г. Э., Фадеев, Е. М., Кучеев, И. О., Уль, Х. А. К., ... & Мансуров, Д. Ш. (2017). Причины развития послеоперационного остеомиелита. In *МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМАХ: НОВОЕ В ОРГАНИЗАЦИИ И ТЕХНОЛОГИЯХ* (pp. 51-51).

34. Маматкулов, К. М., & Мардонкулов, У. О. У. (2022). Способ аутопластической операции при вывихах надколенника. *Uzbek journal of case reports*, *2*(1), 51-54.

35. Мансуров, Д. Ш., Ткаченко, А. Н., Мамасолиев, Б. М., Балглей, А. Г., Спичко, А. А., Хайдаров, В. М., & Уразовская, И. Л. (2023). ОГРАНИЧЕНИЯ В ПРОВЕДЕНИИ ПЕРВИЧНОЙ ОПЕРАЦИИ ПО ЗАМЕНЕ КОЛЕННОГО СУСТАВА.

36. Мухсинов, К. М., Шавкатова, Ш. Ш., & Орипова, Д. А. (2022). Ротационная Оценка Переломов Диафиза Плечевой Кости С Фиксированным Проксимальным Разгибанием По Методике Mipo. *Central Asian Journal of Medical and Natural Science*, *3*(5), 279-285.

37. Облобердиева, П. О., & Шавкатова, Ш. Ш. (2023). Модифицированная МРТ-Трактография При Локальной Стадии Рака Прямой Кишки. *Central Asian Journal of Medical and Natural Science*, *4*(3), 790-804.

38. Пардаев, С. Н., Тиляков, Х. А., & Гафуров, Ф. А. Наш опыт оперативного восстановления кифотической деформации грудопоясничного отдела позвоночника при анкилозирующем спондилите. *Фундаментальные и прикладные аспекты поражений и повреждений позвоночника*, 173.

39. Рахимова, В. Ш., & Ярмухамедова, Н. А. (2021). НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ПОРАЖЕНИЯ ПЕЧЕНИ ПРИ SARS-COV-2. *Биология*, *1*, 125.

40. Рахимова, В., Шарипова, И., Эгамова, И., & Ярмухамедова, Н. (2019). Криоглобулинемия-значение в развитии внепеченочных проявлений у больных с вирусным гепатитом с. *Журнал вестник врача*, *1*(3), 87-90.

Copyright (c) 2023 Author (s). This is an open-access article distributed under the terms of Creative Commons Attribution License (CC BY).To view a copy of this license, visit https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/

41. Слабоспицкий, М. А., Ткаченко, А. Н., Дорофеев, Ю. Л., Мансуров, Д. Ш., & Хайдаров, В. М. (2021). Особенности консервативного вправления вывиха плечевого сустава (обзор литературы). *Физическая и реабилитационная медицина*, *3*(4), 77-86.

42. Ткаченко, А. Н., Мансуров, Д. Ш., Мамасолиев, Б. М., Балглей, А. Г., Спичко, А. А., Каххаров, А. С., ... & Уразовская, И. Л. (2023). ХАРАКТЕРИСТИКА МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ОСТЕОАРТРИТА У ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЕ КОЛЕННОГО СУСТАВА.

43. Уринбаев, П. У., Ибрагимов, С. Ю., & Аширов, М. У. (2016). Малоинвазивный метод лечения диафизарных переломов пястных костей кисти. *Современная медицина: актуальные вопросы*, (4-5 (47)), 99-105.

44. Уринбаев, П., Аширов, М. У., Салохий, О. И., & Мирзаев, Р. Х. (2021). ОПЫТ ЛЕЧЕНИЯ ДИАФИЗАРНЫХ ПЕРЕЛОМОВ ПЯСТНЫХ КОСТЕЙ КИСТИ. *Scientific progress*, *2*(5), 230-233.

45. Хайдаров, В. М., Мансуров, Д. Ш., Сайганов, С. А., Мазуров, В. И., Уразовская, И. Л., Ткаченко, А. Н., & Балглей, А. Г. (2022). МЕСТО ЦЕНТРА АРТРОЛОГИИ В СТРАТЕГИИ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОСТЕОАРТРИТА ТАЗОБЕДРЕННЫХ И КОЛЕННЫХ СУСТАВОВ. In *XII Всероссийский съезд травматологов-ортопедов* (pp. 943-944).

46. Хамидов, О. А., Жураев, К. Д., Нурмурзаев, З. Н., & Мансуров, Д. Ш. (2022). Современные возможности ультразвуковой диагностики пороков сердца плода.

47. Хамидов, О., Мансуров, Д., & Зарпуллаев, Д. (2022). Меры точности магнитно-резонансной томографии 1, 5 т для диагностики повреждения передней крестообразной связки, мениска и суставного хряща коленного сустава и характеристики поражений: прогностическое исследование. *Involta Scientific Journal*, *1*(6), 490-511.

48. Ходжанов, И. Ю., Тиляков, Х. А., & Гафуров, Ф. А. (2023). Тўпиқлар синиши ва болдирлараро синдесмоз бойлами жарохатларида суякичи остеосинтез усули.

49. Ходжанов, И., & Гафуров, Ф. (2021). Болдирлараро дистал синдесмоз бойламининг узилишида суякичи остеосинтезини куллаш тажрибаси. *Общество и инновации*, *2*(4), 123-126.

50. Ходжанов, И., & Гафуров, Ф. (2021). Опыт применения внутрикостного остеосинтеза при разрывах связок дистального межберцового синдесмоза. *Общество и инновации*, *2*(4), 123-126.

51. Шопулатов, И. Б., & Бойманов, Ф. Х. (2020). КЛАССИФИКАЦИЯ ТРАВМАТИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЙ КИСТЕЙ. *Новый день в медицине*, (2), 269-271.

52. Шопулатов, И. Б., & Индиаминов, С. И. (2022). СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗЕ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ ПАЛЬЦЕВ РУК. *Академические исследования в современной науке*, *1*(15), 22-27.

53. Шукурова, Л. Б., & Шавкатова, Ш. Ш. (2023). Дифференциальная Диагностика И Стратификация Мутаций Фиброматоза Десмоидного Типа При МРТ С Использованием Радиомики. *Central Asian Journal of Medical and Natural Science*, *4*(3), 21-38.

54. Эгамова, И. Н., Рахимова, В. Ш., & Ярмухамедова, Н. А. (2023). РОЛЬ ПОЛИМОРФИЗМА IL28B ПРИ КОИНФЕКЦИИ ВИЧ И ВГС. *Биология*, (3.1), 145.

55. Эргашева, М., & Ярмухамедова, Н. (2012). Особенности течения вирусного гепатита а среди детей. *Журнал проблемы биологии и медицины*, (2 (69)), 121-122.

Copyright (c) 2023 Author (s). This is an open-access article distributed under the terms of Creative Commons Attribution License (CC BY).To view a copy of this license, visit https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/

56. Эргашева, Н., Хаятова, Н., & Ярмухамедова, Н. (2014). Некоторые клинические особенности течения менингита энтеровирусной этиологии. *Журнал проблемы биологии и медицины*, (3 (79)), 178-178.

57. Ярмухамедова, Н. А., & Узакова, Г. З. (2023). Оптимизация терапии постковидного синдрома при новой коронавирусной инфекции. *Science and Education*, *4*(3), 159-167.

58. Ярмухамедова, Н. А., Раббимова, Н. Т., Матякубова, Ф. Э., & Тиркашев, О. С. (2023). Особенности клинического течения современной скарлатины у детей по Самаркандской области (20162020). *Science and Education*, *4*(1), 254-261.

59. Ярмухамедова, Н., Матякубова, Ф., Раббимова, Н., & Тиркашев, О. (2016). Особенности течения острых кишечных инфекций, вызванных условно-патогенной флорой у детей раннего возраста. *Журнал проблемы биологии и медицины*, (3 (89)), 126-129.

60. ЯРМУХАМЕДОВА, Н., МУСТАЕВА, Г., ТИРКАШЕВ, О., & МАТЯКУБОВА, Ф. (2016). САМАРҚАНД ВИЛОЯТИ ҲУДУДИДА БОЛАЛАРДА КЎКЙЎТАЛ КАСАЛЛИГИНИ КЛИНИК–ЭПИДЕМИОЛОГИК ЖИҲАТДАН КЕЧИШИ. *Проблемы биологии и медицины*, (3), 89.

Copyright (c) 2023 Author (s). This is an open-access article distributed under the terms of Creative Commons Attribution License (CC BY).To view a copy of this license, visit https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/