

## ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ И ДИАГНОСТИКИ НАРУШЕНИЯ РИТМА СЕРДЦА У МОЛОДЫХ ПАЦИЕНТОВ С ДИСПЛАЗИЕЙ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ

**Мирзаев Озод Вохидович**  
**Саматов Дилшод Каримович**  
**Карабаева Гулчехра Худойбердиевна**  
**Бобокулов Самойиддин**

*Самаркандский государственный медицинский университет  
Самарканд, Узбекистан*

**Аннотация:** *Сердечно-сосудистая патология является основной причиной инвалидизации взрослого населения во всем Мире. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), ежегодно от ССЗ умирают более 16 млн человек. Старение населения и изменение образа жизни приводят к тому, что они все больше захватывают развивающиеся страны. Ожидают, что к 2020 г. смертность от ССЗ достигнет во всем мире приблизительно 25 млн в год. (Ю. Н. Беленков, Р. Г. Оганов., 2012)*

*В более молодом возрасте распространены некоронарогенные заболевания сердца, характеризующиеся "малыми" клиническими проявлениями, но требующие не менее пристального внимания клинициста, в связи с возможными осложнениями. В большинстве случаев, одними из первых клинических проявлений патологии сердечнососудистой системы в молодом возрасте являются нарушения сердечного ритма (НСР). Учитывая факты внезапной смерти у молодых пациентов с ДСТ, высокий риск развития у них фатальных аритмий, необходима комплексная оценка изменений сердечно - сосудистой системы. Это позволит определить прогностические критерии течения и ранней диагностики осложнений нарушений сердечного ритма у пациентов с признаками ДСТ, тем самым влияя на качество жизни и отдаляя сроки инвалидизации*

**Ключевые слова:** *нарушения ритма сердца, НДСТ, сердечно-сосудистая система, центральной гемодинамики.*

## FEATURES OF THE CLINICAL COURSE AND DIAGNOSIS OF HEART RHYTHM DISORDERS IN YOUNG PATIENTS WITH CONNECTIVE TISSUE DYPLASIA

**Mirzayev Ozod Vokhidovich**  
**Samatov Dilshod Karimovich**  
**Karabayeva Gulchekhira Khudoyberdiyevna**  
**Vokhidov Jakhongir Jamshedovich**  
**Bobokulov Samoyiddin**

*Samarkand State Medical University Samarkand, Uzbekistan*

**Annotation:** *Cardiovascular pathology is the main cause of disability in the adult population worldwide. According to the World Health Organization (WHO), more than 16 million people die each year from CVD. Aging populations and changing lifestyles are making them increasingly common in developing countries. It is expected that by 2020, mortality from CVD will reach approximately 25 million per year worldwide. (Yu. N. Belenkov, R. G. Oganov., 2012).*

*At a younger age, non-coronary heart diseases are common, characterized by "small" clinical manifestations, but requiring no less close attention of the clinician, due to possible complications. In most cases, one of the first clinical manifestations of the pathology of the cardiovascular system at a young age are cardiac arrhythmias (HRDs). Given the facts of sudden death in young patients with CTD, a high risk of developing fatal arrhythmias, a comprehensive assessment of changes in the cardiovascular system is necessary. This will allow to determine the prognostic criteria for the course and early diagnosis of complications of cardiac arrhythmias in patients with signs of CTD, thereby affecting the quality of life and delaying the timing of disability.*

**Key words:** *cardiac arrhythmias, UCTD, cardiovascular system, central hemodynamics.*

#### **Актуальность.**

Соединительная ткань по своей значимости занимает в организме особое место. Составляя около 50 % всей массы тела, она образует скелет и наружные покровы, а также формирует внутреннюю среду организма, через которую все структурные элементы получают питательные вещества и отдают продукты метаболизма. Источником развития соединительной ткани является мезенхима, из которой формируются внешне столь непохожие друг на друга ткани: кожа и кости, кровь и лимфа, гладкие мышцы и хрящи, которые имеют не только общее происхождение, но и общность структуры и функций [45, 46, 48].

Изменения клапанного аппарата у лиц с ДСТ способствуют локальным или распространенным метаболическим нарушениям в миокарде, обусловленной выраженной тракцией папиллярных мышц при пролабировании створок, натяжением аномальных хорд [3, 46, 48, 54, 84]. Нарушенный метаболизм, нейрогенные воздействия на проводящую систему сердца и сократительный миокард, в условиях дезорганизации мышечных волокон при ДСТ, влекут за собой возникновение электрической гетерогенности миокарда с формированием его биоэлектрической нестабильности [34, 88, 90], что может способствовать возникновению аритмического синдрома при ДСТ [49]. Кроме кардиальных причин происхождения аритмий при ДСТ существуют и экстракардиальные, обусловленные механическим раздражением сердечной сорочки деформированным костяком грудной клетки [45, 48, 72].

Таким образом, функционирование сердечно-сосудистой системы при ДСТ имеет свои отличительные особенности, обусловленные тем, что сердце вынуждено

работать в неблагоприятных интра- и экстракардиальных условиях, что может стать субстратом для нарушений сердечного ритма. Несомненно, нарушения возбудимости и проводимости сердца влияют на трудовой и жизненный прогноз пациентов с ДСТ и требуют дополнительного обследования и лечения.

### **Цель исследования:**

Усовершенствование ведения пациентов с нарушениями сердечного ритма и их осложнения на фоне дисплазии соединительной ткани.

### **Материалы и методы исследования:**

Клинические исследования проведены за период 2021-2023 гг. на базе Самаркандского городского медицинского объединения. В популяционное обследование включено 160 лиц, в том числе 83 (51,2%) мужского и 77 (48,8%) женского пола в возрасте от 15 до 28 ( $20,13 \pm 0,66$ ) лет с этиологическими признаками (идиопатической, врожденной) ПМК и АРХ. Распределение больных ПМК и АРХ в зависимости от возраста и пол. Как видно из представленного материала, распределение мужчин и женщин было приблизительно одинаковым, отмечалось лишь незначительное преобладание лиц мужского пола. В основном заболевание было характерно для возрастной группы до 18 лет (46,6%). Критерии степени выраженности ДСТ включают совокупность баллов, определяемых на основании диагностической значимости отдельных фенотипических и висцеральных признаков [25]. Для констатации наличия ДСТ мы использовали: 6-8 и больше признаков ДСТ; привлечение не менее 2-3 различных органов; лабораторное подтверждение нарушения обмена соединительной ткани (повышение уровня экскреции гликозаминогликанов и оксипролина; фактор семейного накопления признаков ДСТ [51,53,56].

Диагноз ПМК устанавливали на основании клинико-лабораторных и инструментальных исследований на основании рекомендаций Белозерова Ю.М. и др [15]. Критериями включения были жалобы, удлинение интервала QT на ЭКГ с синусовым ритмом и показатели ЭхоКГ. ЭхоКГ классификацию миксоматозной дегенерации митрального клапана. Миксоматозная дегенерация 0 (отсутствие поражений); миксоматозная дегенерация I ст. (минимально выраженная) (толщина створок более 3 мм); миксоматозная дегенерация II ст. (умеренно выраженная) (более 6 мм); миксоматозная дегенерация III ст. (резко выраженная) (более 9 мм). В группу обследования не были включены лица без миксоматозной дегенерации так как они относятся к гемодинамически незначимому ПМК; и с 3 степенью миксоматозной дегенерации из-за риска развития выраженных гемодинамических проявлений митральной недостаточности; а также лица с вторичным ПМК при тщательном изучении анамнеза и результатов инструментального обследования, лица, у которых выявлялись заболевания сердечно-сосудистой системы, ревматизм, хронические патологии печени, почек, лёгких. Согласно этим классификациям ПМК I степени была установлена у 12 (20%) пациентов, ПМК II степени – у 33 (55%), аномалия развития хорды у 15 (25%) обследованных больных (рис. 2.2).

Это было связано с влиянием степени регургитации на клинические симптомы и ЭКГ-показатели.

#### **Результаты исследования:**

Наблюдение в течение нескольких лет за пациентами с аритмическим синдромом на фоне дисплазии соединительной ткани показало, что наряду с типичными клиническими проявлениями, характерными для нарушений ритма, имеются и особенности, которые напрямую связаны с системными диспластикозависимыми морфологическими изменениями органов

При опросе пациенты с ДСТ предъявляли жалобы со стороны нескольких органов и систем, но лидирующие позиции занимали расстройства общего характера (быстрая утомляемость, снижение внимания и работоспособности) и нарушения в работе сердечно-сосудистой системы. Наиболее распространенной жалобой со стороны ССС были различные по характеру боли в грудной клетке (в 42% — колющая, в 12% — давящая, в 28% — чувство кардиального дискомфорта, в 18% — ноющая), локализованные чаще всего в области сердца. Иррадиация отмечалась в 14% случаев, чаще в межлопаточную область. Интенсивность варьировала от сильной до слабой (сильные — 18%, умеренные по силе — 52%, слабые — 16%). Длительность ограничивалась чаще всего минутами (61%), реже секундами (20%), достаточно редко часами и сутками (17% и 2%).

Пациенты часто жаловались на нерегулярный ритм работы сердца: перебои, ощущение сильных ударов о грудную клетку. НСР, как правило, способствовали провоцирующие факторы (физическая нагрузка 61%, стресс 55%, изменение погоды 45%, умственная нагрузка 34%). Купирование приступов нарушения ритма в 84% случаев происходило самостоятельно, в остальных случаях - 16% на фоне приема седативных препаратов.

#### **Обсуждение:**

У обследованных нами больных ЧСС колебалась в широких пределах: от 56 до 96 уд/мин у пациентов 1-й группы, от 80 до 110 уд./мин у пациентов 2-й группы. В среднем эти значения составили  $81,78 \pm 0,85$ ; и  $87,67 \pm 0,65$  уд./мин., соответственно группам. Полученные нами данные перекликаются с литературными, в которых показана широкая вариабельность ЧСС на ЭКГ в состоянии покоя и в половине случаев может не превышать нормальных величин. В наших исследованиях отмечалась тенденция к увеличению ЧСС по мере усугубления патологического процесса. Следует сказать, что больные часто жаловались на эпизоды учащения ЧСС в течение суток, особенно при активной физической нагрузке, что влияло на качество жизни пациентов. В большей степени это было характерно для больных с ПМК 2-й степени и наличием регургитации 2-й степени. У 14-15% обследованных больных была выявлена синусовая аритмия, которая проявлялась существенными периодическими изменениями интервала R-R. При этом пациенты указывали на урежение пульса в ночное время, чувство остановки сердцебиения. Синусовая брадикардия нами была установлена у 4% обследованных. При этом следует отметить, что в основном у этих пациентов были признаки гипотонии, особенно при

изменении парциального давления атмосферного воздуха, что проявлялось признаками нехватки воздуха. Синусовая брадикардия и аритмия чаще отмечалась у пациентов с исходной ваготонией.

У 4,3% больных с ПМК 1-й степени отмечена синусовая тахикардия. Частота ее возрастала при ПМК 2-й степени, выявляясь у 20,2% обследованных 2-й группы, соответственно. Синусовая тахикардия обычно наблюдалась у пациентов с признаками симпатикотонии и гиперсимпатикотонии, в основном была связана с физическими нагрузками. Она сочеталась с умеренной одышкой, умеренной или выраженной нехваткой воздуха, что существенно сказывалось на качестве жизни пациентов.

**Выводы:** Таким образом, степень выраженности ПМК и АРХ у пациентов с ДСТ в большинстве случаев связана с частотой встречаемости и количеством сочетаний внешних и внутренних фонов дисплазии соединительной ткани. У пациентов с дисплазией соединительной ткани выявлено нарушение ритма сердца: синусовые аритмии встречается в 15%, синусовые бради- и тахикардии в 4% и 24,5%, нарушения миграции водителя ритма в 25%, экстрасистолии в 12%, изменения конечной части желудочкового комплекса в 16% случаях. Наличие нарушения ритма сердца ассоциируется с нарушениями внутрисердечной гемодинамики и объемом митральной регургитации.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРА:

1. Шодикулова Г. З., Саматов Д. К., Таирова З. К. ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ И ДИАГНОСТИКИ ПАТОЛОГИЙ ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА У БОЛЬНЫХ С ДИСПЛАЗИЕЙ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ //ЖУРНАЛ БИМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ. – 2021. – Т. 6. – №. 1.
2. ШОДИКУЛОВА Г. З. и др. Revmatoid Artrit Va Ikkilamchi Osteoartroz Bilan Kasallangan Ayollarda Kardiovaskulyar Xavfini Baholash //Журнал Биомедицины И Практики. – 2022. – Т. 7. – №. 1.
3. Эргашова М., Шодикулова З. Ревматоид Артрит Ва Иккиламчи Osteoartroz Kasalligi Bor Bemorlarda Yurak Gемодинамикасининг Ўзига Хос Хусусиятлари //Журнал Биомедицины И Практики. – 2021. – Т. 1. – №. 1. – С. 226-231.
4. Шодикулова Г. З., Шоназарова Н. Х., Шеранов А. М. ХАРАКТЕРИСТИКА КОМОРБИДНОГО РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА И ГИПОТИРЕОЗА //Достижения науки и образования. – 2022. – №. 3 (83). – С. 88-91.
5. Шодикулова Г. З., Вохидов Ж. Ж. СОВРЕМЕННЫЕ ВЗГЛЯДЫ НА ДИАГНОСТИКУ И ЛЕЧЕНИЕ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ) //THE THEORY OF RECENT SCIENTIFIC RESEARCH IN THE FIELD OF PEDAGOGY. – 2023. – Т. 1. – №. 6. – С. 101-112.



6. Alisherovich U. K. et al. EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF MULTI-STAGE SURGICAL TACTICS IN SEVERE LIVER DAMAGE //Research Focus. – 2023. – Т. 2. – №. 1. – С. 312-318.
7. Alisherovich U. K., Rashidovich S. H., Ugli K. Y. E. OUR EXPERIENCE IN CONSERVATIVE TREATMENT OF SPLEEN INJURY IN CLOSED ABDOMINAL TRAUMA //Research Focus. – 2023. – Т. 2. – №. 1. – С. 319-325.
8. Avazov A. A., Xursanov Y. E. ERTA KUYGAN BOLALARDA AUTODERMOPLASTIKA QILISHNING ZAMONAVIY USULLARI //Journal the Coryphaeus of Science. – 2023. – Т. 5. – №. 2. – С. 23-28.
9. Babajanov A. S., Saydullaev Z. Y., Vohidov J. J. ROLE OF CHEMOTHERAPY IN PROPHYLAXIS OF THE LIVER ECHINOCOCCOSIS RECURRENCE //Вопросы науки и образования. – 2012. – Т. 51. – №. 2.1. – С. 88.
10. Babamuradova Z. B., Shodikulova G. Z., Mirzaev O. V. Treatment of patients with undifferentiated connective tissue dysplasia in mitral valve prolapse with varying degrees of mitral regurgitation //European science review. – 2018. – №. 3-4. – С. 140-143.
11. Elmuradov G. O. K. et al. QORIN BO ‘SHLIG ‘I YOPIQ JAROHATLARIDA SONOGRAFIYA VA VIDEOELAPAROSKOPIYANI QO’LLASH //Research Focus. – 2023. – Т. 2. – №. 1. – С. 173-180.
12. Gafurovich O. H. et al. Clinical And Morphological Parallels Between Helicobacter-Associated Gastroduodenal Disease and Fatty Liver Disease (FLD)(Literature Review) //Eurasian Medical Research Periodical. – 2022. – Т. 8. – С. 106-109.
13. Khusainova M. A. et al. KIDNEY CONDITION IN PATIENTS WITH CHRONIC HEART FAILURE //Oriental renaissance: Innovative, educational, natural and social sciences. – 2023. – Т. 3. – №. 2. – С. 102-112.
14. Mardonov B. A., Sherbekov U. A., Vohidov J. J. Современные подходы к лечению пациентов с вентральными грыжами симультанными патологиями //Клінічна та експериментальна патологія. – 2018. – Т. 17. – №. 3.
15. Rahmiddinova B. S. et al. MODERN ACCES TO DIAGNOSIS AND TREATMENT IN DUODENOGASTRAL REFLUX //Web of Scientist: International Scientific Research Journal. – 2022. – Т. 3. – №. 6. – С. 1618-1625.
16. Shakirov B. M., Avazov A. A., Umedov X. A. Peculiarities of hand burn treatment in the conditions of moist medium //ISJ Theoretical & Applied Science, 04 (108). – 2022. – С. 289-291.
17. Shodikulova G. Z. et al. CLINICAL AND LABORATORY FEATURES OF THE COURSE OF UPPER GASTROINTESTINAL PATHOLOGY WITH CONNECTIVE TISSUE DYSPLASIA //Confrencea. – 2022. – Т. 6. – №. 6. – С. 118-119.
18. Shodikulova G. Z. et al. EVALUATION OF ENDOTHELIAL FUNCTION AND ANTIOXIDANT SYSTEM IN PATIENTS WITH PATHOLOGY OF THE UPPER GASTROINTESTINAL TRACT WITH CONNECTIVE TISSUE DYSPLASIA //Confrencea. – 2022. – Т. 6. – №. 6. – С. 83-86.

19. Shodikulova G. Z. et al. Evaluation of Endothelial Function and Connective Tissue Metabolism in Patients with Upper Gut Pathology on the Background of Connective Tissue Dyplasia //Telematique. – 2022. – С. 6874–6880-6874–6880.
20. Shodikulova G. Z. et al. The Correlation among Osteoporosis, Calcium-Phosphore Metabolism and Clinical Symptoms of Main Disease in Patients with Rheumatoid Arthritis //Annals of the Romanian Society for Cell Biology. – 2021. – С. 4185-4190.
21. Shodikulova G. Z., Mirzaev O. V., Babamuradova Z. B. Prevalence of clinical options of undifferentiated connective tissue dysplasia in uzbek population //European Research: innovation in science, education and technology. – 2020. – С. 90-92.
22. Shodikulova G. Z., Pulatov U. S. EFFICIENCY EVALUATION OF TREATMENTS PATIENTS WITH RHEUMATOID ARTHRITIS BY DEPENDENCE OF CLINIC COURSE AND GENETIC POLYMORPHISM OF HAPTOGLOBINS //Toshkent tibbiyot akademiyasi axborotnomasi. – 2020. – №. 1. – С. 175-178.
23. Shodikulova G. Z., Samatov D. K. PECULIARITIES OF CLINICAL PICTURE IN PATIENTS WITH UPPER GASTROINTESTINAL PATHOLOGY WITH CONNECTIVE TISSUE DYSPLASIA SYNDROME //Frontline Medical Sciences and Pharmaceutical Journal. – 2022. – Т. 2. – №. 02. – С. 43-49.
24. Sulatanbaevich B. A., Yakhshiboevich S. Z., Jamshedovich V. J. Acute cholecystitis in elderly and senile patients //Вопросы науки и образования. – 2018. – №. 24 (36). – С. 85-88.
25. Sulatanbaevich B. A., Yakhshiboevich S. Z., Jamshedovich V. J. Role of chemotherapy in prophylaxis of the liver echinococcosis recurrence //Вопросы науки и образования. – 2018. – №. 24 (36). – С. 88-90.
26. Temirovich A. M. et al. CRF AND CKD: MODERN APPROACHES TO TERMINOLOGY, CLASSIFICATION, DIAGNOSIS AND TREATMENT //Research Focus. – 2023. – Т. 2. – №. 1. – С. 79-90.
27. Yakhshiboevich S. Z., Jamshedovich V. J., Kamariddinovna K. M. Problem of recurrence of single-chamber liver echinococcosis after surgical treatment and ways to solve them (Literature review) //Вопросы науки и образования. – 2018. – №. 24 (36). – С. 91-95.
28. Zikiriyayevna S. G., Xudoyberdiyevna S. N., Jamshedovich V. J. FEATURES OF PATHOLOGY THYROID GLAND IN A WOMAN WITH RHEUMATOID ARTHRITIS //Spectrum Journal of Innovation, Reforms and Development. – 2022. – Т. 4. – С. 49-54.
29. Zikiriyayevna S. G., Xudoyberdiyevna S. N., Mamadiyarovich S. A. Pathology of the Thyroid Gland in Women Rheumatoid Arthritis //Texas Journal of Medical Science. – 2022. – Т. 15. – С. 73-77.
30. Zikriyayevna S. G., Muhtorovna E. M. The features of the early diagnostics of osteoporosis in patients with rheumatoid arthritis //Достижения науки и образования. – 2019. – №. 12 (53). – С. 110-112.
31. Zikriyayevna S. G., G'ofirovich X. O., Maxmudovich A. S. CARDIAC ARRHYTHMIAS IN PATIENTS CIRRHOSIS OF THE LIVER //Spectrum Journal of Innovation, Reforms and Development. – 2022. – Т. 4. – С. 415-421.

32. Авазов А. А., Хурсанов Ё. Э. ОПТИМИЗАЦИЯ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИХ МЕТОДОВ НЕКРОЭКТОМИИ У БОЛЬНЫХ С РАННИМИ ОЖОГАМИ //Journal the Coryphaeus of Science. – 2023. – Т. 5. – №. 2. – С. 19-22.
33. Авазов А. А., Хурсанов Ё. Э. У., Мухаммадиев М. Х. ВОЗМОЖНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ИНТЕГРАЛЬНОЙ ШКАЛЫ BISAP ДЛЯ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ РАЗВИТИЯ ТЯЖЕЛОГО ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА //Research Focus. – 2022. – Т. 1. – №. 2. – С. 158-164.
34. Адылова Н. А. и др. Изучение состояния качество жизни врачей-терапевтов Самаркандского региона //Академический журнал Западной Сибири. – 2013. – Т. 9. – №. 3. – С. 20-21.
35. Ачиллов М. Т. и др. ОЦЕНКА ЛЕЧЕБНОГО ПОЛИХИМИОТЕРАПИИ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ //Research Focus. – 2023. – Т. 2. – №. 1. – С. 62-69.
36. Даминов Ф. А., Карабаев Х. К., Хурсанов Ё. Э. ПРИНЦИПЫ МЕСТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОЖОГОВЫХ РАН У ТЯЖЕЛООБОЖЖЕННЫХ (Обзор литературы) //Research Focus. – 2022. – Т. 1. – №. 3. – С. 133-142.
37. Даминов Ф. А., Хурсанов Ё. Э., Карабаев Х. К. НАШ ОПЫТ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ПОЛИОРГАННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ТЯЖЕЛООБОЖЖЕННЫХ //Research Focus. – 2022. – Т. 1. – №. 3. – С. 143-151.
38. Джаббаров Ш. Р., Хурсанов Ё. Э. У. STANDARDIZATION OF THE THERAPEUTIC DIAGNOSTIC APPROACH FOR COMBINED CLOSED INTESTINAL INJURY //Research Focus. – 2022. – Т. 1. – №. 3. – С. 120-132.
39. Джаббаров Ш. Р., Хурсанов Ё. Э. У. ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ ЛЕТАЛЬНОСТИ ПРИ ОСТРОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ //Research Focus. – 2022. – Т. 1. – №. 3. – С. 152-161.
40. Ибадова О. А., Курбанова З. П., Шодиев О. О. ФАКТОРЫ РИСКА В ПРОГРЕССИРОВАНИИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ //Достижения науки и образования. – 2021. – №. 8 (80). – С. 101-107.
41. Ибадова О. А., Шодикулова Г. З. ОЦЕНКА ПРОГНОСТИЧЕСКОЙ ЗНАЧИМОСТИ ИНТЕНСИВНОСТИ И ЧАСТОТЫ КАШЛЯ У ПАЦИЕНТОВ С ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ЛЕГКИХ //Журнал кардиореспираторных исследований. – 2022. – Т. 3. – №. 2.
42. Ибадова О. А., Шодикулова Г. З. РОЛЬ СУРФАКТАНТНОГО ПРОТЕИНА А (SP-A) В ПРОГНОЗЕ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ И ИСХОДА НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ //Достижения науки и образования. – 2022. – №. 1 (81). – С. 66-72.
43. Ибадова О. А., Шодикулова Г. З., Нажмиддинов А. Ш. ТРУДНОСТИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ.
44. Исламова, Камола, and Гульчехра Карабаева. "QANDLI DIABET KASALLIGI FONIDA YURAK QON TOMIR TIZIMI KASALLIKLARINING KLINIK KESHUV XUSUSIYATLARI." *Журнал кардиореспираторных исследований* 1.3 (2020): 59-62.



45. Мирзаев О. В., Шодидулова Г. З., Фозилова М. РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ НЕДИФФЕРЕНЦИРОВАННОЙ ДИСПЛАЗИИ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ У ПОДРОСТКОВ САМАРКАНДСКОЙ ОБЛАСТИ //VOLGAMEDSCIENCE. – 2021. – С. 158-160.
46. Насирова А., Курбанова З., Шоназарова Н. Клинико-иммунологические особенности сочетания бронхиальной астмы и хронической обструктивной болезни легких //Журнал кардиореспираторных исследований. – 2020. – Т. 1. – №. 1. – С. 81-84.
47. Нормаматов Б. П. К., Сатторов А. Х. К., Хурсанов Ё. Э. К. ОПТИМИЗАЦИЯ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ТАКТИКИ ПРИ ОТКРЫТЫХ И ЗАКРЫТЫХ ТРАВМАХ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ //MODELS AND METHODS FOR INCREASING THE EFFICIENCY OF INNOVATIVE RESEARCH. – 2023. – Т. 2. – №. 21. – С. 114-121.
48. Нормаматов Б. П., Сатторов А. Х. К., Хурсанов Ё. Э. К. СОВРЕМЕННЫЕ И НОВЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО И ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА //MODELS AND METHODS FOR INCREASING THE EFFICIENCY OF INNOVATIVE RESEARCH. – 2023. – Т. 2. – №. 21. – С. 103-113.
49. Нормаматов Б. П., Сатторов А. Х., Хурсанов Ё. Э. К. СОВРЕМЕННЫЕ И АКТУАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА //MODELS AND METHODS FOR INCREASING THE EFFICIENCY OF INNOVATIVE RESEARCH. – 2023. – Т. 2. – №. 21. – С. 92-102.
50. Нормаматов Б. П., Сатторов А. Х., Хурсанов Ё. Э. СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ И ЕЕ ОСЛОЖНЕНИЯМИ //THEORY AND ANALYTICAL ASPECTS OF RECENT RESEARCH. – 2023. – Т. 2. – №. 13. – С. 158-167.
51. РИЗАЕВ Ж. А., ШОДИКУЛОВА Г. З., ПУЛАТОВ У. С. REVMATOID ARTRITDA ANEMIYA VA GARTOGLOBIN FENOTIPINING TA'SIRI //ЖУРНАЛ БИОМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ. – 2022. – Т. 7. – №. 6.
52. Рузибоев С. А., Авазов А. А., Хурсанов Е. Э. СРАВНИТЕЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ И РЕЦИДИВНЫХ ГРЫЖ ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ //Research Focus. – 2022. – Т. 1. – №. 2. – С. 184-191.
53. Саидмурадov К. Б. и др. ХИРУРГИЧЕСКИЙ ПОДХОД К ЛЕЧЕНИЮ БОЛЬНЫХ С ПОСТТРАВМАТИЧЕСКИМИ РУБЦОВЫМИ СТРИКТУРАМИ МАГИСТРАЛЬНЫХ ЖЕЛЧНЫХ ПРОТОКОВ //Молодежь и медицинская наука в XXI веке. – 2018. – С. 434-436.
54. Сайинаев Ф. К. и др. МИНИИНВАЗИВНЫЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА В ЛЕЧЕНИИ ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ //Молодежь и медицинская наука в XXI веке. – 2018. – С. 436-438.
55. Саттаров Ш. Х., Рузибоев С. А., Хурсанов Ё. Э. ОПТИМИЗАЦИЯ ПУТИ КОРРЕКЦИИ ЭНДОТОКСИКОЗА ПРИ ОСТРОМ ПЕРИТОНИТЕ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ) //Research Focus. – 2022. – Т. 1. – №. 2. – С. 144-150.

56. Саттаров Ш. Х., Рузибаев С. А., Хурсанов Ё. Э. РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО РАЗЛИТОГО ГНОЙНОГО ПЕРИТОНИТА С ПРИМЕНЕНИЕМ ЛАПАРОСТОМИИ //Research Focus. – 2022. – Т. 1. – №. 2. – С. 238-242.
57. Таджиев Ф. С. и др. Инновационные технологии и клиническое мышление //Академический журнал Западной Сибири. – 2011. – №. 4-5. – С. 68-68.
58. Таирова З. К. и др. ОЦЕНКА КАРДИОВАСКУЛЯРНОГО РИСКА У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ //VOLGAMEDSCIENCE. – 2021. – С. 198-200.
59. Таирова З. К., Шодикулова Г. З. RISK FACTORS AND FEATURES OF CORONARY HEART DISEASE IN PATIENTS WITH RHEUMATOID ARTHRITIS //ЖУРНАЛ БИОМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ. – 2022. – Т. 7. – №. 6.
60. Таирова З. К., Шодикулова Г. З., Шоназарова Н. Х. REVMATOID ARTRIT BILAN KASALLANGAN BEMORLARDA KOMORBID KASALLIKLARNING UCHRASH CHASTOTASI //Журнал кардиореспираторных исследований. – 2022. – Т. 3. – №. 4.
61. Тухтаев Ж. К., Хурсанов Ё. Э. У. ДИФФУЗНЫЙ ТОКСИЧЕСКИЙ ЗОБ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ //Research Focus. – 2023. – Т. 2. – №. 1. – С. 20-31.
62. Хамроев Г. А., Хурсанов Ё. Э. ОРГАНСОХРАНЯЮЩАЯ ОПЕРАЦИЯ ПРИ МАССИВНОМ РАЗМОЗЖЕНИИ ЯИЧКА //Research Focus. – 2022. – Т. 1. – №. 3. – С. 185-194.
63. Хасанов О., Бектемирова Ш. КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ПАРАЛЛЕЛИЗМ ХЕЛИКОБАКТЕР-АССОЦИИРОВАННЫХ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НА ФОНЕ ЖИРОВОЙ БОЛЕЗНИ ПЕЧЕНИ (НАЖБП) //Eurasian Journal of Medical and Natural Sciences. – 2022. – Т. 2. – №. 11. – С. 58-62.
64. Хурсанов Ё. Э. У., Жуманов Х. А. У., Эргашев А. Ф. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ТЯЖЕЛЫМИ ОЖОГАМИ //Research Focus. – 2023. – Т. 2. – №. 1. – С. 332-340.
65. Шеранов А. М., Таджиев Ф. С., Джаббарова Н. М. Особенности клинического течения хронической обструктивной болезни легких у больных гериатрического возраста в Самаркандском регионе //Тюменский медицинский журнал. – 2013. – Т. 15. – №. 2. – С. 32-33.
66. Шербеков У. А., Алиева С. З. К., Вохидов Ж. Ж. Тактика ведения больных желчекаменной болезнью с сопутствующей сердечно-сосудистой патологией //Academy. – 2018. – Т. 2. – №. 6 (33). – С. 85-89.
67. Шодикулова Г. З., Вохидов Ж. Ж. ОПТИМИЗАЦИЯ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА //THE THEORY OF RECENT SCIENTIFIC RESEARCH IN THE FIELD OF PEDAGOGY. – 2023. – Т. 1. – №. 6. – С. 56-67.
68. Шодикулова Г. З., Мирзаев О. В., Фозилова М. Ш. СОСТОЯНИЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ КРОВИ БОЛЬНЫХ С ДИСПЛАЗИЕЙ

СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ //Достижения науки и образования. – 2022. – №. 1 (81). – С. 61-66.

69. Шодикулова Г. З., Нажмиддинов А. Ш. СОВРЕМЕННЫЙ ВЗГЛЯД НА ПРОБЛЕМУ НАРУШЕНИЯ СЕРДЕЧНОГО РИТМА У ПАЦИЕНТОВ С ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ) //THE THEORY OF RECENT SCIENTIFIC RESEARCH IN THE FIELD OF PEDAGOGY. – 2023. – Т. 1. – №. 6. – С. 78-89.

70. Шодикулова Г., Бабамурадова З., Мирзаев О. Biriktiruvchi to'qima differentsiallashtirish holatini baholash //Журнал биомедицины и практики. – 2021. – Т. 1. – №. 1. – С. 154-159.

71. Шодикулова Г., Пулатов У. Диагностика и лечение дисфункции эндотелия у больных с недифференцированной дисплазией соединительной ткани //Журнал проблемы биологии и медицины. – 2014. – №. 2 (78). – С. 69-73.

72. Шоназаров И. Ш., Мизамов Ф. О., Хурсанов Ё. Э. ДИАПЕВТИЧЕСКИЕ И РЕНТГЕНЭНДОБИЛИАРНЫЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА В КОРРЕКЦИИ ОСЛОЖНЕНИЙ ПОСЛЕ ХОЛЕЦИСТЭКТОМИИ //Research Focus. – 2023. – Т. 2. – №. 1. – С. 44-51.

73. Шоназаров И. Ш., Мизамов Ф. О., Хурсанов Ё. Э. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИОРИТЕТНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МИНИИНВАЗИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ В ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ОСЛОЖНЕННЫХ ФОРМ ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА //Research Focus. – 2023. – Т. 2. – №. 1. – С. 36-43.

74. Эгамбердиев А. А. и др. Усовершенствованный метод ненатяжной герниоаллопластики при паховых грыжах //Молодежь и медицинская наука в XXI веке. – 2018. – С. 448-450.