

YURAK ISHEMIK KASALLIGI.STENOKARDIYANI DAVOLASHNING ZAMONAVIY TAMOYILLARI

Ergashov Bexruzjon Komilovich

Osiyo xalqaro universitetida

stajyor assistent, Buxoro, O'zbekiston

ORCID ID 0000-0003-4613-0057

Аннотатсия

Yurakning ishemik kasalligi va stenokardiyaning sabablari, diagnostikasi, oldini olish va davolash tamoyillari ko'rsatilgan. Ishemik yurak kasalligi va stenokardiya zamonaviy usullarlarda davolash samaradorligi va xar hil iqlim sharoitlarga ta'siri tog'risida malumotlarga ega bo'lish.

Kalit so'zlar: yurak ishemik kasalligi, stenokardiya, diagnostika, oldini olish, davolash, zamonaviy davolash, iqlim, sharoit, stenokardiy) - ko'krak qafasidagi noqulaylik yoki og'riq hissi bilan namoyon bo'ladigan klinik sindrom bo'lib, uning rivojlanishi miokard kislorodiga bo'lgan talab va uning koronar arteriyalar orqali etkazib berilishi o'rtasidagi nomuvofiqlik tufayli vaqtinchalik miokard ishemiyasi bilan bog'liq. Bu holat koronar arteriyalarning lümeni 50-70% ga torayganda yuzaga keladi.

stenokardiya terapiyasi - dori bo'lmagan va dorivor - quyidagilarni o'z ichiga oladi:

- kasallikning klinik ko'rinishlarini, birinchi navbatda, angina xurujini bartaraf etish (yoki ularning chastotasi va intensivligini kamaytirish);
- o'limga olib keladigan asoratlarning (to'satdan o'lim, MI, yurak etishmovchiligi) oldini olish orqali hayot sifatini yaxshilash va bemorning umrini uzaytirish.

Giyohvand moddalarsiz davolash sog'lom turmush tarzini, shu jumladan chekishni tashlash, ortiqcha tana vazniga (semizlik) qarshi kurashish, jismoniy faollik va jismoniy mashqlarni oshirish, uyda va ishda psixo-emotsional stressning oldini olish, to'g'ri (xolesterinsiz) ovqatlanishni tashkil etishga qaratilgan. diabetning oldini olish.. Qondagi xolesterinning yuqori darajasi aterosklerozning rivojlanishiga olib keladi; Shuning uchun siz dietangizda xolesteringa boy ovqatlar tarkibini sezilarli darajada cheklashingiz yoki hatto ularni butunlay yo'q qilishingiz kerak. Bularga: yog'li go'sht, pishloq, jigar, qaymoq, smetana, sariyog', ikra, yong'oq, tuxum sarig'i kiradi. Ratsionni sabzavot va mevalar, yog'siz go'sht, baliq va parranda go'shti, o'simlik moylari (kungaboqar, makkajo'xori, zaytun va boshqalar), fermentlar qilingan sut mahsulotlari, kepakli non bilan boyitish foydalidir.

Dori-darmonlarni davolash koronar arteriyalarda qon oqimini yaxshilaydigan va miyokardning kislorodga bo'lgan ehtiyojini (nitratlar, b-blokerlar, kaltsiy

antagonistlari) kamaytiradigan, qon viskozitesini va insult xavfini kamaytiradigan dorilarni qo'llashni o'z ichiga oladi.

Koronar arteriyalarda qon oqimini yaxshilash va miyokardning kislorodga bo'lgan ehtiyojini kamaytirish (nitratlar, b-blokerlar, kaltsiy antagonistlari), qonning viskozitesini va arterial tromboz xavfini kamaytirish (antiplatelet agentlari), qondagi xolesterin kontsentratsiyasini kamaytirish (gipolipidemik vositalar) .

Eng samarali nitratlar: nitroglicerin, izosorbid dinitrat (nitrosorbid, kardiket va boshqalar), izosorbid mononitrat (monosink, monokard va boshqalar) va ta'sir mexanizmiga o'xshash molsidomin. Nitroglicerin ko'p yillar davomida angina xurujini engillashtirish uchun samarali, qulay va arzon vosita sifatida ishlatilgan. Angina pektorisining oldini olish va davolash uchun izosorbid dinitrat (nitrosorbid, kardiket va boshqalar), izosorbid mononitrat (monokink, monokard, sustakmit, sustac-forde va boshqalar) qo'llaniladi. Ular tomirlar va arteriyalarni, shu jumladan koronar arteriyalarni kengaytiradi va qon bosimini va yurak mushaklarining kislorodga bo'lgan ehtiyojini kamaytiradi. Ularning yon ta'siri orasida bosh og'rig'i, bosh aylanishi, yurak urishi va hushidan ketish tendentsiyasi mavjud. Nitratlarga nisbatan bardoshlik (sezuvchanlikning pasayishi), ayniqsa uzoq muddatli dori yoki transdermal dozalash shakllaridan uzoq muddatli foydalanish bilan rivojlanishi mumkin. Uning namoyon bo'lishi - anti-ishemik ta'sirning pasayishi yoki uning to'liq yo'qolishi.

Nitratlarga tolerantlikni oldini olish va uni yo'q qilish uchun quyidagilar tavsiya etiladi: ularning dozasini oshirish, preparatni 3-5 kunga to'xtatish, kun davomida vaqti-vaqti bilan foydalanish, nitratlarni qabul qilishdan 8-12 soatlik tanaffuslar berish.

b-blokerlar angina pektorisini davolashda asosiy vosita hisoblanadi. Ularning ta'sir qilish mexanizmi yurak tezligining pasayishi, diastol davomiyligining oshishi, ya'ni. yurakning mexanik ishini kamaytirish, keyinchalik koronar qon aylanishini yaxshilash. b-adrenergik blokerlar (atenolol, metoprolol, konkor, nebivolol, karvedilol va boshqalar) ko'pincha keksa va keksa bemorlarda ularning salbiy reaksiyalari tufayli yomon muhosaba qilinadi: yurak tezligining pasayishi, qon bosimining pasayishi, bronxospazm, yurak belgilarining paydo bo'lishi yoki kuchayishi. qobiliyatsizlik, bosh og'rig'i va bosh aylanishi va umumiy zaiflik.

Kaltsiy antagonistlari koronar va boshqa arteriyalarni kengaytirish, miyokardni qon bilan ta'minlashni yaxshilash va kislorodga bo'lgan ehtiyojni kamaytirish, shuningdek qon bosimini pasaytirish orqali angina xurujlarining rivojlanishiga to'sqinlik qiladi. Ular koronar arteriya kasalligi va arterial gipertenziya (nifedipin, amlodipin, felodipin va boshqalar) kombinatsiyasi uchun ishlatiladi; ushbu guruhdagi ba'zi dorilar (verapamil, diltiazem va boshqalar) qo'shimcha antiaritmik ta'sir ko'rsatadi.

Dori vositalarini tanlash, dozalash va foydalanish muddati shifokorning vakolatiga kiradi. Nitratlar, b-blokerlar va kaltsiy antagonistlari bilan davolash

ehtiyotkorlik bilan, kichik dozalarda boshlanadi. Bardoshlilik va samaradorlikka qarab, dorilarning dozasi asta-sekin o'rtacha terapevtik dozaga oshiriladi. Ko'pincha bu dorilarning kombinatsiyasi qo'llaniladi. Hamshira ushbu dorilarni qo'llashdan keyin ortostatik gipotenziv reaksiyalar ehtimolini bilishi, qon bosimi darajasini kuzatishi va bemorlarga hushidan ketish va tushishning oldini olish ko'nikmalarini o'rgatishi kerak.

Angina pektorisini kompleks davolashda qonning reologik xususiyatlarini yaxshilash va trombozning oldini olish uchun aspirin, chimes va tiklodipin keng qo'llaniladi.

Statinlar (atorvastatin, simvastatin, lovastatin va boshqalar) deb ataladigan lipidlarni kamaytiradigan dorilar qondagi xolesterin darajasini eng samarali tarzda kamaytiradi.

Aspirin va boshqa antiplatelet agentlari trombositlarning funktsional faolligini bostiradi, ularning bir-biriga yopishish (agregatlash) qobiliyatini pasaytiradi va natijada qon tomirlarida qon pıhtılarının shakllanishiga to'sqinlik qiladi. Ularni qo'llashda, ayniqsa koronar arteriya kasalligi bo'lgan keksa va keksa bemorlarda, birinchi navbatda, oshqozon va ichakdan qon ketish ehtimolini hisobga olish kerak. Aspirinning oshqozon shilliq qavatiga zararli ta'sirini oldini oladigan maxsus qoplama (trombo ACC, aspirin kardio) bilan qoplangan atsetilsalitsil kislotasi preparatlariga ustunlik beriladi. Asetilsalitsil kislotasi angina pektorisi bo'lgan barcha bemorlarga kuniga 75-150 mg dozada buyuriladi, oshqozon-ichakdan qon ketishi, o'tkir yarasi yoki oshqozon va o'n ikki barmoqli ichak yarasining kuchayishi, gemorragik sindrom yoki preparatga allergiyasi bo'lganlar bundan mustasno. . Koroner yurak kasalliklarining asoratlarini oldini olish uchun hozirgi kunda tasdiqlangan samarali dorilar aspirin, shuningdek, tiklodipin va klopidogrel uzoq vaqt, ba'zan esa umrbod qo'llaniladi.

Qondagi lipidlar almashinuvining qiymatlarini va koronar arteriya kasalligi rivojlanishi uchun xavf omillarini hisobga olgan holda, dietani davolashdan (xolesterin miqdori past dietadan) hech qanday ta'sir bo'lmasa, ular statinlardan foydalanishga murojaat qilishadi. Ushbu dorilar bilan davolash ateroskleroz va yurak ishemik kasalliklarining turli klinik ko'rinishlariga foydali ta'sir ko'rsatadi, umumiy xolesterin va LDL xolesterin kontsentratsiyasini kamaytirishga yordam beradi (aterosklerotik jarayonning rivojlanishi va rivojlanishi bilan bog'liq xavfli). Koroner arter kasalligi bo'lgan barcha bemorlarga, dastlabki xolesterin darajasidan qat'i nazar, statinlarni qabul qilish tavsiya etiladi. Statin terapiyasi odatda yaxshi muhosaba qilinadi, ammo yon ta'siri rivojlanishi mumkin: jigar fermentlarining kuchayishi, mushaklarning kuchsizligi va mushaklarning og'rig'i. Kreatin fosfokinaz va alanin aminotransferaza kontsentratsiyasini kuzatib borish kerak: birinchi marta - davolash boshlanganidan 1-1,5 oy, keyin - har 6 oyda 1 marta. Statinlarni buyurishga qarshi ko'rsatmalar faol gepatit, homiladorlik va dorilarga individual intoleransni o'z ichiga oladi. Ushbu dorilar bilan davolanish doimiy ravishda amalga oshirilishi kerak, chunki ulardan

foydalanish to'xtatilgandan keyin 1 oy ichida qon lipidlari darajasi asl darajaga qaytadi. Har qanday statinning dozadini 1 oylik interval bilan oshirish kerak, chunki bu davrda preparatning eng katta ta'siriga erishiladi. Statinlarga nisbatan murosasizlik bo'lsa, muqobil preparatlar buyuriladi: fibratlar, uzoq muddatli nikotinic kislota preparatlari yoki safro kislotasi sekestrantlari. Statinlarni qo'llash tajribasi shuni ko'rsatadiki, ular koronar arteriya kasalliklarining birlamchi va ikkilamchi profilaktikasida ishonchli samarali bo'lib, ushbu kasallikning xavfli asoratlari va o'lim ko'rsatkichlarini kamaytiradi, hayotni uzaytiradi va sifatini oshiradi.

Foydalanilgan adabiyotlar:

1. Saodat, A., Vohid, A., Ravshan, N., & Shamshod, A. (2020). MRI study in patients with idiopathic coxarthrosis of the hip joint. *International Journal of Psychosocial Rehabilitation*, 24(2), 410-415.
2. Axmedov, S. J. (2023). EFFECTS OF THE DRUG MILDRONATE. *Innovative Development in Educational Activities*, 2(20), 40-59.
3. Уроков, Ш. Т., & Хамроев, Х. Н. (2019). Influence of diffusion diseases of the liver on the current and forecast of obstructive jaundice. *Тиббиётда янги кун*, 1, 30.
4. TESHAEV, S. J., TUHSANOVA, N. E., & HAMRAEV, K. N. (2020). Influence of environmental factors on the morphometric parameters of the small intestine of rats in postnatal ontogenesis. *International Journal of Pharmaceutical Research (09752366)*, 12(3).
5. Хамроев, Х. Н. (2022). Toxic liver damage in acute phase of ethanol intoxication and its experimental correction with chelate zinc compound. *European journal of modern medicine and practice*, 2, 2.
6. Gafurovna, A. N., Xalimovich, M. N., & Komilovich, E. B. Z. (2023). KLIMAKTERIK YOSHDAGI AYOLLARDA ARTERIAL GIPERTENZIYANING KECCHISHI. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 23(6), 26-31.
7. Komilovich, E. B. Z. (2023). Coronary Artery Disease. *EUROPEAN JOURNAL OF MODERN MEDICINE AND PRACTICE*, 3(12), 81-87.
8. Эргашов, Б. К. (2023). Артериальная Гипертония: Современный Взгляд На Проблему. *Research Journal of Trauma and Disability Studies*, 2(11), 250-261.
9. ASHUROVA, N. G., MAVLONOV, N. X., & ERGASHOV, B. Z. K. БИОЛОГИЯ И ИНТЕГРАТИВНАЯ МЕДИЦИНА. *БИОЛОГИЯ*, (4), 92-101.
10. Jamshidovich, A. S. (2023). ASCORBIC ACID: ITS ROLE IN IMMUNE SYSTEM, CHRONIC INFLAMMATION DISEASES AND ON THE ANTIOXIDANT EFFECTS. *EUROPEAN JOURNAL OF MODERN MEDICINE AND PRACTICE*, 3(11), 57-60.
11. Jamshidovich, A. S. (2023). THE ROLE OF THIOTRIAZOLINE IN THE ORGANISM. *Ta'lim innovatsiyasi va integratsiyasi*, 9(5), 152-155.
12. Jamshidovich, A. S. (2023). HEPTRAL IS USED IN LIVER DISEASES. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 35(3), 76-78.

13. Jamshidovich, A. S. (2023). EFFECT OF TIVORTIN ON CARDIOMYOCYTE CELLS AND ITS ROLE IN MYOCARDIAL INFARCTION. *Gospodarka i Innowacje.*, 42, 255-257.
14. Jamshidovich, A. S. (2024). NEUROPROTECTIVE EFFECT OF CITICOLINE. *EUROPEAN JOURNAL OF MODERN MEDICINE AND PRACTICE*, 4(1), 1-4.
15. Jamshidovich, A. S. (2024). THE ROLE OF TRIMETAZIDINE IN ISCHEMIC CARDIOMYOPATHY. *Journal of new century innovations*, 44(2), 3-8.
16. Ачиллов Шохрух Шавкиддин угли. (2024). ХИРУРГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ АНЕВРИЗМЫ БРЮШНОЙ АОРТЫ. *TADQIQOTLAR*, 30(3), 120–126
17. Ачиллов Шохрух Шавкиддин угли (2023). ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ КОВИДА НА СОСУДАХ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ. *CENTRAL ASIAN JOURNAL OF MEDICAL AND NATURAL SCIENCES* Volume: 04 Issue: 06 Oct-Nov 2023 ISSN:2660-4159, 400-403
18. Ачиллов Шохрух Шавкиддин угли (2023). НАЛОЖЕНИЕ ШИВОВ ПРИ ГНОЙНЫХ ПРОЦЕССАХ НА ТКАНИ. *CENTRAL ASIAN JOURNAL OF MEDICAL AND NATURAL SCIENCES* Volume: 04 Issue: 06 Oct-Nov 2023 ISSN:2660-4159, 292-297
19. Khamroev, B. S. (2022). RESULTS OF TREATMENT OF PATIENTS WITH BLEEDING OF THE STOMACH AND 12 DUO FROM NON-STEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY DRUGS-INDUCED OENP. *Journal of Pharmaceutical Negative Results*, 1901-1910.
20. Nutfilloyevich, K. K. (2023). STUDY OF NORMAL MORPHOMETRIC PARAMETERS OF THE LIVER. *American Journal of Pediatric Medicine and Health Sciences* (2993-2149), 1(8), 302-305.
21. Nutfilloyevich, K. K. (2024). NORMAL MORPHOMETRIC PARAMETERS OF THE LIVER OF LABORATORY RATS. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 36(3), 104-113.
22. Nutfilloevich, K. K., & Akhrorovna, K. D. (2024). MORPHOLOGICAL CHANGES IN THE LIVER IN NORMAL AND CHRONIC ALCOHOL POISONING. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 36(3), 77-85.
23. Kayumova, G. M., & Hamroyev, X. N. (2023). SIGNIFICANCE OF THE FEMOFLOL TEST IN ASSESSING THE STATE OF VAGINAL MICROBIOCENOSIS IN PRETERM VAGINAL DISCHARGE. *International Journal of Medical Sciences And Clinical Research*, 3(02), 58-63.
24. Хамроев, Х. Н., & Тухсанова, Н. Э. (2022). НОВЫЙ ДЕНЬ В МЕДИЦИНЕ. *НОВЫЙ ДЕНЬ В МЕДИЦИНЕ Учредители: Бухарский государственный медицинский институт, ООО "Новый день в медицине"*, (1), 233-239.
25. Хамроев, Х. Н. (2024). Провести оценку морфологических изменений печени в норме и особенностей характера ее изменений при хронической алкогольной интоксикации. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 36(3), 95-3.

26. Хамроев, Х. Н., & Туксанова, Н. Э. (2021). Characteristic of morphometric parameters of internal organs in experimental chronic alcoholism. *Тиббиётда янги кун*, 2, 34.
27. Хамроев, Х. Н., Хасанова, Д. А., Ганжиев, Ф. Х., & Мусоев, Т. Я. (2023). Шошилиш тиббий ёрдам ташкил қилишнинг долзарб муаммолари: Политравма ва ўткир юрак-қон томир касалликларида ёрдам кўрсатиш масалалари. *XVIII Республика илмий-амалий анжумани*, 12.
28. Хамроев, Х. Н., & Хасанова, Д. А. (2023). Жигар морфометрик кўрсаткичларининг меъёрда ва экспериментал сурункали алкоголизмда қиёсий таснифи. *Медицинский журнал Узбекистана | Medical journal of Uzbekistan*, 2.
29. Khamroyev, X. N. (2022). TOXIC LIVER DAMAGE IN ACUTE PHASE OF ETHANOL INTOXICATION AND ITS EXPERIMENTAL CORRECTION WITH CHELATE ZINC COMPOUND. *European Journal of Modern Medicine and Practice*, 2(2), 12-16.
30. Xamroyev, X. N. (2022). The morphofunctional changes in internal organs during alcohol intoxication. *EUROPEAN JOURNAL OF MODERN MEDICINE AND PRACTICE*, 2(2), 9-11.
31. Khamroyev, X. N. (2022). TOXIC LIVER DAMAGE IN ACUTE PHASE OF ETHANOL INTOXICATION AND ITS EXPERIMENTAL CORRECTION WITH CHELATE ZINC COMPOUND. *European Journal of Modern Medicine and Practice*, 2(2), 12-16.
32. Xamroyev, X. N. (2022). The morphofunctional changes in internal organs during alcohol intoxication. *EUROPEAN JOURNAL OF MODERN MEDICINE AND PRACTICE*, 2(2), 9-11.
33. Латипов, И. И., & Хамроев, Х. Н. (2023). Улучшение Результат Диагностики Ультразвуковой Допплерографии Синдрома Хронической Абдоминальной Ишемии. *Central Asian Journal of Medical and Natural Science*, 4(4), 522-525.
34. Хамроев, Х. Н., & Уроков, Ш. Т. (2019). ВЛИЯНИЕ ДИФФУЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕЧЕНИ НА ТЕЧЕНИЕ И ПРОГНОЗ МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ. *Новый день в медицине*, (3), 275-278.
35. Хамроев, Х. Н., & Ганжиев, Ф. Х. (2023). Динамика структурно-функциональных нарушение печени крыс при экспериментальном алкокольные циррозе. *Pr oblemsmodernsurgery*, 6.
36. Irgashev, I. (2024). COVID-19 INFEKSIYSINI YUQTIRGAN KASALXONADAN TASHQARI PNEVMONIYA BILAN KASALLANGAN BEMORLARDA DROPERIDOL NEYROLEPTIK VOSITASINI QO'LLANILISHI VA UNING DAVO SAMARADORLIGIGA TA'SIRI. *Центральноазиатский журнал образования и инноваций*, 3(1), 12-18.
37. Irgashev, I. E. (2022). New Principles of Anticoagulant Therapy in Patients with Covid-19. *Research Journal of Trauma and Disability Studies*, 1(12), 15-19.
38. Irgashev, I. E. (2023). RESPIRATORY DISTRESS SYNDROME. *Horizon: Journal of Humanity and Artificial Intelligence*, 2 (5), 587–589.

39. Irgashev, I. E. (2023). Pathological Physiology of Heart Failure. *American Journal of Pediatric Medicine and Health Sciences* (2993-2149), 1(8), 378-383.
40. Irgashev, I. E., & Farmonov, X. A. (2021). Specificity of resuscitation and rehabilitation procedures in patients with covid-19. *Central Asian Journal of Medical and Natural Science*, 2(1), 11-14.
41. Ikhtiyarova, G. A., Dustova, N. K., & Qayumova, G. (2017). Diagnostic characteristics of pregnancy in women with antenatal fetal death. *European Journal of Research*, (5), 5.
42. Kayumova, G. M., & Nutfilloyevich, K. K. (2023). CAUSE OF PERINATAL LOSS WITH PREMATURE RUPTURE OF AMNIOTIC FLUID IN WOMEN WITH ANEMIA. *AMALIY VA TIBBIYOT FANLARI ILMIY JURNALI*, 2(11), 131-136.
43. Kayumova, G. M., & Dustova, N. K. (2023). Significance of the femoflor test in assessing the state of vaginal microbiocenosis in preterm vaginal discharge. Problems and scientific solutions. In *International conference: problems and scientific solutions. Abstracts of viii international scientific and practical conference* (Vol. 2, No. 2, pp. 150-153).
44. Каюмова, Г. М., Мухторова, Ю. М., & Хамроев, Х. Н. (2022). Определить особенности течения беременности и родов при дородовом излитии околоплодных вод. *Scientific and innovative therapy. Научный журнал по научный и инновационный терапии*, 58-59.
45. Kayumova, G. M., & Dustova, N. K. (2023). ASSESSMENT OF THE STATE OF THE GENITAL TRACT MICROBIOCENOSIS IN PREGNANT WOMEN WITH PREMATURE RUPTURE OF THE MEMBRANES USING THE FEMOFLOR TEST. *Modern Scientific Research International Scientific Journal*, 1(1), 70-72.
46. Valeryevna, S. L., Mukhtorovna, K. G., & Kobyllovna, E. S. (2019). Premature Birth In A Modern Aspect. *International Journal of Bio-Science and Bio-Technology*, 11(10), 31-37.
47. Саркисова, Л. В., Каюмова, Г. М., & Умидова, Н. Н. (2018). Морфологические изменения фетоплацентарного комплекса при герпетической инфекции. *Тиббиётда янги кун*, 188-191.
48. Каюмова, Г. М., Саркисова, Л. В., & Умидова, Н. Н. (2018). Современные взгляды на проблему преждевременных родов. *Тиббиётда янги кун*, 183-185.
49. Каюмова, Г. М., Хамроев, Х. Н., & Ихтиярова, Г. А. (2021). Причины риска развития преждевременных родов в период пандемии организм и среда жизни к 207-летию со дня рождения Карла Францевича Рулье: сборник материалов IV-ой Международной научнопрактической конференции (Кемерово, 26 февраля 2021 г.). ISBN 978-5-8151-0158-6.139-148.
50. Саркисова, Л. В., Каюмова, Г. М., & Бафаева, Н. Т. (2019). Причины преждевременных родов и пути их решения. *Биология ва тиббиёт муаммолари*, 115(4), 2.
51. Kayumova, G. M., & Dustova, N. K. (2023). Significance of the femoflor test in assessing the state of vaginal microbiocenosis in preterm vaginal discharge. Problems and scientific solutions. In *International conference: problems and*

- scientific solutions. Abstracts of viii international scientific and practical conference (Vol. 2, No. 2, pp. 150-153).
52. KAYUMOVA, G., & DUSTOVA, N. (2023). Features of the hormonal background with premature surge of amniotic fluid. Of the international scientific and practical conference of young scientists «Science and youth: conference on the quality of medical care and health literacy» Ministry of healthcare of the republic of kazakhstan kazakhstan's medical university «KSPH». ISBN 978-601-305-519-0.29-30.
 53. Қаюмова, Г. М. НҚ Дўстова.(2023). Muddatdan oldin qog'onoq suvining ketishida xavf omillarning ta'sirini baholash. *Журнал гуманитарных и естественных наук*, 2(07), 11-18.
 54. Каюмова, Г. М., & Мухторова, Ю. М. (2022). Пороговые значения антител к эстрадиолу, прогестерону и бензо [a] пирену как факторы риска преждевременного излития околоплодных вод при недоношенной беременности. *Scientific and innovative therapy. Научный журнал по научный и инновационный терапии*, 59-60.
 55. Sarkisova, L. V., & Kayumova, G. M. (2019). Exodus of premature birth. *Тиббиётда янги кун*, 1(25), 155-159.
 56. Саркисова, Л. В., & Каюмова, Г. М. (2018). Перинатальный риск и исход преждевременных родов. *Проблемы медицины и биологии*, 169-175.
 57. Каюмова, Г. М., Саркисова, Л. В., & Рахматуллаева, М. М. (2018). Особенности состояния плаценты при преждевременных родах. In *Республиканской научно практической конференции «Актуальные вопросы охраны здоровья матери и ребенка, достижения и перспективы»* (pp. 57-59).
 58. Каюмова, Г. М., Саркисова, Л. В., & Саъдуллаева, Л. Э. (2018). Показатели центральной гемодинамики и маточно-фетоплацентарного кровотока при недонашивании беременности. In *Республиканской научно практической конференции «Актуальные вопросы охраны здоровья матери и ребенка, достижения и перспективы»* (pp. 56-57).
 59. Саркисова, Л., Каюмова, Г., & Рузиева, Д. (2019). Современные тренды преждевременных родов. *Журнал вестник врача*, 1(4), 110-114.
 60. Каюмова, Г. М., & Ихтиярова, Г. А. (2021). Причина перинатальных потер при преждевременных родов у женщин с анемией.(2021). In *Материалы республиканской научно-практической онлайн конференции.«Актуальные проблемы современной медицины в условиях эпидемии»* (pp. 76-7).
 61. Kayumova, G. M., Khamroyev, X. N., & Ixtiyarova, G. A. (2021). Morphological features of placental changes in preterm labor. *Тиббиётда янги кун*, 3(35/1), 104-107.
 62. Khamroyev XN, Q. G. (2021). Improving the results of treatment of choledocholithiasis in liver diseases.
 63. Kayumova, G. M. (2023). TO DETERMINE THE FEATURES OF THE COURSE OF PREGNANCY AND CHILDBIRTH IN WOMEN WITH PRENATAL RUPTURE OF AMNIOTIC FLUID. *AMALIY VA TIBBIYOT FANLARI ILMIY JURNALI*, 2(11), 137-144.

64. Kayumova, G. M. (2023). To Determine the Features Of Pregnancy and Children During Antenature Ruption Of Ambient Fluid. *American Journal of Pediatric Medicine and Health Sciences (2993-2149)*, 1(9), 66-72.
65. Kayumova, G. M. (2023). Features of the Hormonal Background During Premature Relation of Ambitionnal Fluid. *American Journal of Pediatric Medicine and Health Sciences (2993-2149)*, 1(9), 73-79.
66. Kayumova, G. M. (2023). The Significance Of Anti-Esterogen And Progesterone Antibodies As A Risk Factor In Premature Rupture Of Amniotic Fluid. *American Journal of Pediatric Medicine and Health Sciences (2993-2149)*, 1(9), 58-65.
67. Muxiddinovna, I. M. (2022). IMPACT OF ENERGY DRINKS AND THEIR COMBINATION WITH ALCOHOL TO THE RATS METOBOLISM. *Gospodarka i Innowacje.*, 22, 544-549.
68. Mukhiddinovna, I. M. (2022). EFFECTS OF CHRONIC CONSUMPTION OF ENERGY DRINKS ON LIVER AND KIDNEY OF EXPERIMENTAL RATS. *International Journal of Philosophical Studies and Social Sciences*, 2(4), 6-11.
69. Muxiddinovna, I. M. (2022). Effects of Energy Drinks on Biochemical and Sperm Parameters in Albino Rats. *CENTRAL ASIAN JOURNAL OF MEDICAL AND NATURAL SCIENCES*, 3(3), 126-131
70. Ильясов, А. С., & Исмадова, М. М. (2022). ЖИНСИЙ АЪЗОЛАРГА ЭНЕРГЕТИК ИЧИМЛИКЛАРНИНГ САЛБИЙ ТАСИРИ. *Uzbek Scholar Journal*, 5, 66-69.
71. Muxiddinovna, I. M. (2022). Demage of Energy Drinks on the Spermatogenesis of Male Rat's. *Research Journal of Trauma and Disability Studies*, 1(9), 111-118.
72. Muxiddinovna, I. M. (2022). Effects of Energy Drinks on Biochemical and Sperm Parameters in Albino Rats. *CENTRAL ASIAN JOURNAL OF MEDICAL AND NATURAL SCIENCES*, 3(3), 126-131.
73. Muxiddinovna, I. M. (2022). Ameliorative Effect of Omega-3 on Energy Drinks-Induced Pancreatic Toxicity in Adult Male Albino Rats. *INTERNATIONAL JOURNAL OF HEALTH SYSTEMS AND MEDICAL SCIENCES*, 1(5), 13-18.