

**МЕДИЦИНА, ПЕДАГОГИКА И ТЕХНОЛОГИЯ:
ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА**

Researchbib Impact factor: 11.79/2023

SJIF 2024 = 5.444

Том 2, Выпуск 5, 31 Май

**СОВРЕМЕННЫЙ ПОДХОД ПРОФИЛАКТИКИ ОСТРОГО
ЛАРИНГИТА У ДЕТЕЙ**

Хушвакова Нилуфар Журакуловна

Д.м.н., проф., Заведующая кафедры Оториноларингологии № 1
Самаркандского государственного медицинского университета Самарканд,
Узбекистан

E-mail: nilumedlor@mail.ru

<https://orcid.org/0000-0001-2345-6789>

Искандарова Шохина Хамитовна

Ассистент кафедры Оториноларингологии № 1 Самаркандского
государственного медицинского университета Самарканд, Узбекистан

<https://orcid.org/0009-0009-5586-0300>

Аннотация. Данная исследовательская работа посвящена исследованию эффективных стратегий профилактики острого ларингита у детей. В статье рассматриваются актуальные аспекты этой проблемы, включая этиологию, рисковые факторы, современные технологические инновации и результаты клинических исследований. Особое внимание уделяется вакцинации, гигиеническим мерам, а также использованию телемедицины и мобильных приложений. Сравнительный анализ различных подходов и факторов, влияющих на их эффективность, позволяет выделить оптимальные стратегии в профилактике острого ларингита у детей.

Ключевые слова: острый ларингит, дети, профилактика, вакцинация, гигиенические меры, телемедицина, мобильные приложения, клинические исследования, эффективность, инновации.

**БОЛАЛАРДА ЎТКИР ЛАРИНГИТНИНГ ОЛДИНИ ОЛИШНИНГ
ЗАМОНАВИЙ ЁНДАШУВИ**

Хушвакова Нилуфар Журакуловна

Самарканд давлат тиббиёт университети 1-сон Оториноларингология
кафедраси мудири тиббиёт фанлари доктори, профессор,

Искандарова Шохина Хамитовна

МЕДИЦИНА, ПЕДАГОГИКА И ТЕХНОЛОГИЯ: ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА

Researchbib Impact factor: 11.79/2023

SJIF 2024 = 5.444

Том 2, Выпуск 5, 31 Май

Самарқанд давлат тиббиёт университети 1-сон Оториноларингология
кафедраси ассистенти

Аннотация: ушбу тадқиқот иши болаларда ўткир ларингитнинг олдини олишнинг самарали стратегияларини ўрганишга бағишланган. Мақолада болаларда ўткир ларингит муаммосининг долзарб жиҳатлари, шу жумладан этиология, хавф омиллари, замонавий технологик янгиликлар ва клиник тадқиқотлар натижалари муҳокама қилинади. Вакцинация, гигиена чоралари, шунингдек, телемедицина ва мобил иловалардан фойдаланишга алоҳида эътибор берилган. Турли ёндашувлар ва уларнинг самарадорлигига таъсир қилувчи омилларнинг қиёсий таҳлили болаларда ўткир ларингитнинг олдини олишнинг мақбул стратегияларини аниқлашга имкон беради.

Калит сўзлар: ўткир ларингит, болалар, профилактика, эмлаш, гигиена чоралари, телемедицина, мобил иловалар, клиник тадқиқотлар, самарадорлик, инновациялар.

A MODERN APPROACH TO THE PREVENTION OF ACUTE LARYNGITIS IN CHILDREN

Khushvakova Nilufar Djurakulovna

Doctor of Medical Sciences, Prof., Head of the department Otorhinolaryngology
№1 Samarkand state medical university,

Iskandarova Shokhina Khamitovna

Assistant teacher of the department Otorhinolaryngology №. 1 Samarkand state
medical university,

Abstract: this review scientific article is devoted to the study of effective strategies for the prevention of acute laryngitis in children. The article reviews current aspects of this problem, including etiology, risk factors, modern technological innovations and results of clinical trials. Special attention is paid to vaccination, hygiene measures, and the use of telemedicine and mobile applications. Comparative analysis of different approaches and factors influencing their effectiveness allows to highlight optimal strategies in the prevention of acute laryngitis in children.

Keywords: acute laryngitis, children, prevention, vaccination, hygiene measures, telemedicine, mobile applications, clinical trials, effectiveness, innovations.

МЕДИЦИНА, ПЕДАГОГИКА И ТЕХНОЛОГИЯ: ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА

Researchbib Impact factor: 11.79/2023

SJIF 2024 = 5.444

Том 2, Выпуск 5, 31 Май

ВВЕДЕНИЕ

Острый ларингит у детей представляет собой значительную медицинскую проблему, требующую постоянного внимания и изучения. Согласно мировым статистическим данным, острый ларингит является одним из распространенных заболеваний верхних дыхательных путей среди детей, особенно в возрасте от 6 месяцев до 6 лет. Актуальность данной темы обусловлена не только высокой распространенностью заболевания, но и его потенциальными осложнениями, влияющими на качество жизни детей и их семей.

Острая форма ларингита характеризуется воспалением слизистой оболочки гортани, что приводит к изменению голоса, кашлю, затрудненному дыханию и дискомфорту в области горла. Важно подчеркнуть, что, несмотря на частый характер заболевания, его серьезность может варьироваться от легкой формы до тяжелой, требующей медицинского вмешательства [1,2].

Дети, особенно в раннем возрасте, подвергаются риску развития острого ларингита из-за недостаточно сформированной ими иммунной системы и близкого контакта с другими детьми в детских учреждениях. Это делает проблему особенно актуальной в контексте общественного здравоохранения, требуя поиска эффективных стратегий профилактики и лечения [3].

Цель настоящей статьи заключается в обзоре современных стратегий профилактики острого ларингита у детей с учетом последних научных исследований и медицинских достижений. Понимание этих стратегий и их эффективного внедрения в практику может значительно снизить заболеваемость, улучшить качество жизни детей и обеспечить их более здоровым будущим.

Острый ларингит у детей является многогранным заболеванием, вызванным разнообразными факторами, влияющими на верхние дыхательные пути. Основные причины и триггеры острого ларингита могут быть разделены на несколько категорий.

1. Вирусные инфекции:

- Риновирусы и аденовирусы: являются наиболее распространенными вирусами, способными вызвать острый ларингит у детей. Они атакуют слизистые оболочки гортани, вызывая воспаление и отек.

МЕДИЦИНА, ПЕДАГОГИКА И ТЕХНОЛОГИЯ: ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА

Researchbib Impact factor: 11.79/2023

SJIF 2024 = 5.444

Том 2, Выпуск 5, 31 Май

- Респираторный синцитиальный вирус (RSV): часто приводит к заболеваниям дыхательных путей, включая острый ларингит, особенно у младенцев и детей младшего возраста [4].

- Инфекции гриппа и парагриппа: могут также спровоцировать развитие острого ларингита [5].

2. Аллергены:

- Пыльца, домашние клещи, пыль: Аллергены могут вызывать аллергический ларингит у детей, усугубляя воспалительные процессы в гортани.

- Пищевые аллергены: Некоторые продукты могут быть триггерами для острого ларингита у детей с аллергической предрасположенностью [6].

3. Экологические факторы:

- Загрязнение воздуха: Высокие уровни загрязнения воздуха, такие как табачный дым или вредные химические вещества, могут увеличивать риск развития острого ларингита.

- Климатические условия: Холодный и сухой воздух также может способствовать развитию заболевания [7].

4. Бактериальные инфекции:

- Бактерии *Haemophilus influenzae* и *Streptococcus pneumoniae*: В редких случаях могут вызвать острый ларингит, особенно при наличии дополнительных факторов риска [8,9].

5. Иммунные нарушения:

- Сниженная иммунная защита: у детей с ослабленной иммунной системой, например, при хронических заболеваниях или в периоде ослабления после болезни, риск развития острого ларингита увеличивается [10].

6. Другие факторы риска:

- Пассивное курение: Дети, подвергающиеся воздействию табачного дыма, имеют повышенный риск острого ларингита [11].

- Наследственная предрасположенность: Некоторые дети могут быть более подвержены заболеванию из-за генетических факторов [12].

Обзор этих основных причин и триггеров острого ларингита у детей является ключевым шагом в разработке эффективных стратегий профилактики и лечения данного заболевания.

МЕДИЦИНА, ПЕДАГОГИКА И ТЕХНОЛОГИЯ: ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА

Researchbib Impact factor: 11.79/2023

SJIF 2024 = 5.444

Том 2, Выпуск 5, 31 Май

Вакцинация играет ключевую роль в современных стратегиях профилактики острого ларингита у детей. Введение вакцин позволяет активно предотвращать развитие некоторых форм заболевания, снижать тяжесть симптомов и уменьшать распространение возбудителей [13].

Рассмотрение роли вакцинации в предотвращении острого ларингита предполагает анализ различных аспектов данной проблемы. Прежде всего, следует отметить важность вакцинации против гриппа, особенно в контексте детской популяции. Это стратегическое мероприятие призвано существенно снизить вероятность возникновения острого ларингита, учитывая, что грипп может выступать в качестве изначального фактора развития данного заболевания. Вакцинация предоставляет системный механизм предупреждения инфекций и их потенциальных осложнений [14].

Кроме того, прививки против респираторного синцитиального вируса (RSV) заслуживают особого внимания в контексте групп с высоким риском, таких как новорожденные и дети с хроническими заболеваниями. Этот вид вакцинации эффективно снижает вероятность развития острого ларингита, обусловленного данным вирусом, и предотвращает серьезные осложнения, включая острый бронхит [15].

Включение вакцинации от вирусов, способных вызывать острый ларингит, в национальные вакцинационные программы представляет собой следующий ключевой элемент. Эта стратегия обеспечивает широкий охват детей, снижая риск распространения инфекций и формируя коллективный иммунитет на уровне национальной популяции.

Параллельно с этим, активные исследования направлены на разработку новых вакцин, предоставляющих дополнительную защиту от возбудителей, связанных с острым ларингитом. Это включает в себя поиск оптимальных комбинаций вирусных и бактериальных антигенов с целью усиления иммунного ответа [16].

Вакцинация является эффективным инструментом в борьбе с острым ларингитом, а также предотвращает развитие его осложнений. Расширение вакцинационного покрытия и постоянное усовершенствование вакцин – это важные шаги в направлении снижения бремени острого ларингита у детей и укрепления общественного здоровья.

Преимущества вакцинации:

МЕДИЦИНА, ПЕДАГОГИКА И ТЕХНОЛОГИЯ: ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА

Researchbib Impact factor: 11.79/2023

SJIF 2024 = 5.444

Том 2, Выпуск 5, 31 Май

1. Предотвращение заболеваний: Вакцинация предоставляет эффективную защиту от различных инфекционных заболеваний, включая те, которые могут привести к острой ларингиту. Это помогает снизить заболеваемость и смертность.

2. Создание коллективного иммунитета: Широкое вакцинационное покрытие в обществе создает коллективный иммунитет, что способствует защите даже невакцинированных людей, таких как лица с медицинскими противопоказаниями к вакцинации или лица, для которых вакцина не эффективна.

3. Снижение распространения возбудителей: Вакцинация приводит к уменьшению распространения возбудителей инфекций, что важно для контроля эпидемий и пандемий.

4. Предотвращение осложнений: Вакцинация снижает тяжесть заболевания и предотвращает развитие осложнений, особенно у детей и других групп высокого риска.

5. Экономическая выгода: Профилактика заболеваний через вакцинацию экономически выгодна, поскольку предотвращение заболеваний снижает расходы на лечение и реабилитацию [17,18].

Ограничения вакцинации:

1. Нежелательные эффекты: Вакцины могут вызывать нежелательные эффекты, хотя они обычно легки и временны. Редкие случаи серьезных осложнений могут возникнуть, но они обычно значительно реже, чем осложнения от заболевания.

2. Неэффективность у некоторых групп: У некоторых людей вакцинация может быть менее эффективной из-за факторов, таких как иммунодефицитные состояния или изменения в возрастной структуре иммунной системы.

3. Ограниченная продолжительность защиты: Некоторые вакцины требуют периодических дополнительных прививок для поддержания защиты, поскольку их эффект может снижаться со временем.

4. Проблемы доступности: В некоторых регионах мира доступ к вакцинам ограничен из-за финансовых, транспортных и инфраструктурных проблем, что приводит к неравномерному покрытию.

5. Общественные опасения: Некоторые общественные группы могут испытывать опасения по поводу вакцинации, основанные на мифах и

МЕДИЦИНА, ПЕДАГОГИКА И ТЕХНОЛОГИЯ: ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА

Researchbib Impact factor: 11.79/2023

SJIF 2024 = 5.444

Том 2, Выпуск 5, 31 Май

дезинформации, что может привести к отказам от вакцинации и снижению уровня коллективного иммунитета.

6. Неоднородность в распределении покрытия: в некоторых случаях, даже при наличии вакцин, может возникнуть неоднородность в их распределении, что может оставить некоторые группы населения уязвимыми перед инфекциями [19,20,21].

Несмотря на эти ограничения, вакцинация остается важным инструментом для предотвращения заболеваний и обеспечения общественного здоровья. Постоянные исследования и образовательные программы могут помочь преодолеть ограничения и улучшить вакцинационное покрытие.

Соблюдение правил гигиены и здорового образа жизни имеет решающее значение для профилактики таких заболеваний, как острый ларингит у детей. Регулярное соблюдение правил гигиены поможет укрепить иммунную систему и снизить риск развития ларингита. Ключевые аспекты ухода за гортанью включают в себя обеспечение чистого, свежего воздуха путем регулярного проветривания помещений. Поощрение регулярной физической активности среди детей может помочь предотвратить ларингит, поддерживая общее состояние здоровья и укрепляя иммунную систему. Кроме того, сбалансированное и разнообразное питание необходимо для поддержания оптимального иммунитета и укрепления организма против потенциальных факторов риска развития ларингита. Соблюдение правил гигиены, например, регулярное мытье рук, также играет важную роль в предотвращении передачи инфекций и снижении вероятности заболевания. В целом, профилактика острого ларингита у детей требует сочетания гигиенических мер и здорового образа жизни [22].

Профилактика острого ларингита у детей зависит от семейных факторов и воспитания. Образование родителей и их осведомленность о причинах и профилактике ларингита играют решающую роль в укреплении здоровья детей. Семьи, ведущие здоровый образ жизни, включающий регулярные физические упражнения, сбалансированное питание, достаточный сон и ограничение воздействия вредных веществ, способствуют укреплению иммунитета и снижению риска развития ларингита. Гигиенические привычки, такие как регулярное мытье рук и правильная техника кашля и чихания, могут

МЕДИЦИНА, ПЕДАГОГИКА И ТЕХНОЛОГИЯ: ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА

Researchbib Impact factor: 11.79/2023

SJIF 2024 = 5.444

Том 2, Выпуск 5, 31 Май

свести к минимуму передачу инфекций, которые могут привести к ларингиту. Оказание психосоциальной поддержки и снижение уровня стресса в семейном окружении также может способствовать психологическому благополучию, что важно для профилактики респираторных заболеваний. Образовательные учреждения могут играть определенную роль в профилактических мерах посредством программ санитарного просвещения, регулярных медицинских осмотров и вакцинации [23]. Понимание роли семьи и образования имеет решающее значение для разработки эффективных стратегий профилактики острого ларингита у детей.

Современные технологии и инновации в медицине предоставляют уникальные возможности для разработки и внедрения эффективных стратегий профилактики острого ларингита у детей.

1. Телемедицина:

- Дистанционные консультации: Телемедицинские платформы позволяют родителям получать консультации специалистов по вопросам профилактики острого ларингита, не выходя из дома. Это удобно для своевременного получения информации и рекомендаций.

- Мониторинг здоровья: Специализированные устройства и приложения для мониторинга здоровья детей могут предоставлять родителям информацию о состоянии здоровья гортани, например, путем анализа голосового тембра, частоты кашля или изменений в речи, что может служить индикатором начальных признаков ларингита [24].

2. Мобильные приложения:

- Образовательные приложения: Мобильные приложения могут предоставлять информацию о гигиенических практиках и методах профилактики острого ларингита. Интерактивные обучающие модули могут сделать обучение более увлекательным для детей и поддерживать родителей в поддержании здоровых привычек.

- Приложения для напоминания о регулярном проветривании, употреблении жидкости, выполнении гигиенических процедур и прививочном календаре помогают соблюдать профилактические меры [25].

3. Использование искусственного интеллекта (ИИ):

- Прогностическая аналитика: Системы искусственного интеллекта могут анализировать множество данных, включая эпидемиологическую

МЕДИЦИНА, ПЕДАГОГИКА И ТЕХНОЛОГИЯ: ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА

Researchbib Impact factor: 11.79/2023

SJIF 2024 = 5.444

Том 2, Выпуск 5, 31 Май

информацию и метеорологические данные, для прогнозирования вероятности вспышек острых респираторных заболеваний, включая ларингит, и предоставлять рекомендации по мерам профилактики.

- Персонализированный подход: Использование ИИ позволяет создавать персонализированные программы профилактики, учитывая индивидуальные характеристики и особенности здоровья каждого ребенка [26].

4. Виртуальная реальность (VR):

- Обучение через VR: Использование виртуальной реальности для обучения правильным гигиеническим навыкам может сделать процесс обучения более привлекательным и запоминающимся для детей, повышая эффективность обучения.

- Терапевтическое применение: Виртуальная реальность может также применяться в рамках терапевтических программ для реабилитации после заболеваний гортани и улучшения голосовых функций [27].

Современные технологии и инновации предоставляют многообещающие возможности для улучшения профилактики острого ларингита у детей, делая процессы заботы о здоровье более доступными, эффективными и индивидуализированными.

Клинические испытания играют важнейшую роль в оценке стратегий профилактики острого ларингита у детей, включая вакцины, гигиенические меры и технологические решения. Сравнительный анализ различных подходов помогает определить их эффективность с учетом таких факторов, как социально-экономическое влияние, уровень образования и осведомленности.

Заключение. Вакцинация является ключевым аспектом в этом процессе, но ее эффективность усиливается при сочетании с гигиеническими мерами и использованием инновационных технологий, таких как телемедицина и мобильные приложения. Сравнительный анализ стратегий подчеркивает необходимость учета социоэкономических факторов и уровня образования при разработке профилактических программ. В целом, для эффективной борьбы с острым ларингитом у детей требуется комплексный подход, включающий в себя все аспекты здравоохранения и применение новейших научных достижений.

МЕДИЦИНА, ПЕДАГОГИКА И ТЕХНОЛОГИЯ: ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА

Researchbib Impact factor: 11.79/2023

SJIF 2024 = 5.444

Том 2, Выпуск 5, 31 Май

ЛИТЕРАТУРА

[1] Campbell BA, Teng SE. The laryngeal manifestations of allergic sensitization: A current literature review. *Curr Otorhinolaryngol Rep* [Internet]. 2022;10(2):195–201. Available from: <http://dx.doi.org/10.1007/s40136-022-00392-8>

[2] Liu Y, Deng M, Zhang D, Lu C, Lu S. Effect of preconception, prenatal and postnatal exposure to ambient air pollution on laryngitis in southern Chinese children. *Front Environ Sci* [Internet]. 2022;10. Available from: <http://dx.doi.org/10.3389/fenvs.2022.830106>

[3] Casazza G, Graham ME, Nelson D, Chaulk D, Sandweiss D, Meier J. Pediatric bacterial tracheitis-A variable entity: Case series with literature review. *Otolaryngol Head Neck Surg* [Internet]. 2019;160(3):546–9. Available from: <http://dx.doi.org/10.1177/0194599818808774>

[4] Giucă MC, Cîlcic C, Mihăescu G, Gavrilă A, Dinescu M, Gătej RI. Streptococcus pneumoniae and Haemophilus influenzae nasopharyngeal molecular detection in children with acute respiratory tract infection in SANADOR Hospital, Romania. *J Med Microbiol* [Internet]. 2019;68(10):1466–70. Available from: <http://dx.doi.org/10.1099/jmm.0.001038>

[5] Давронова Г. Б., Исхакова Ф. Ш. Эффективность озонотерапии при нейросенсорной тугоухости сосудистого генеза //In Situ. – 2016. – №. 5. – С. 41-43.

[6] Исхакова Ф. Ш., Хамракулова Н. О., Хушвакова Н. Ж. Оценка эффективности лечения бактериального рецидивирующего синусита //Прорывные научные исследования как двигатель науки, Сборник статей. – 2018.

[7] Исхакова З. Ш. и др. Использование остеогенного материала для замещения полостных дефектов челюстей //Formation of psychology and pedagogy as interdisciplinary sciences. – 2023. – Т. 2. – №. 15. – С. 43-48.

[8] Исхакова Ф. МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РИНИТОВ У БОЛЬНЫХ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ (короткий обзор литературы) //Международный журнал научной педиатрии. – 2023. – Т. 2. – №. 8. – С. 301-306.

МЕДИЦИНА, ПЕДАГОГИКА И ТЕХНОЛОГИЯ: ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА

Researchbib Impact factor: 11.79/2023

SJIF 2024 = 5.444

Том 2, Выпуск 5, 31 Май

[9] Исхакова З. Ш. и др. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ //ЖУРНАЛ СТОМАТОЛОГИИ И КРАНИОФАЦИАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ. – 2023. – Т. 4. – №. 4.

[10] Хушвакова Н., Улашов Ш., Гулрух Д. Совершенствование диагностики и комплексное лечение риносинусогенных орбитальных осложнений у детей //Общество и инновации. – 2021. – Т. 2. – №. 2. – С. 296-301.

[11] Филип Г. Наяк А.С., Бергер В.Е. (Philip G. Nayak AS, Berger WE), et al. Влияние монтелукаста на симптомы ринита у пациентов с астмой и сезонным аллергическим ринитом. Curr Med Res Opin 2004-20: 1549-58.

[12] Хамракулова Н. О. и др. ВЫБОР ТАКТИКИ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ГНОЙНЫМ СРЕДНИМ ОТИТОМ ИСХОДЯ ИЗ ОСОБЕННОСТЕЙ ЕГО ТЕЧЕНИЯ //Научные механизмы решения проблем инновационного развития. – 2016. – С. 233-239.

[13] Хушвакова Н. Ж., Хамракулова Н. О., Исхакова Ф. Ш. Возможности местного применения озонотерапии в лечении хронических средних гнойных отитов у больных с заболеваниями крови //Российская оториноларингология.–2015. – 2015. – Т. 5. – С. 76-78.

[14] Хушвакова Н. Ж., Исхакова Ф. Ш. МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ЛЕЧЕНИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА НА АСТМУ //O'ZBEKISTONDA FANLARARO INNOVATSIYALAR VA ILMİY TADQIQOTLAR JURNALI. – 2023. – Т. 2. – №. 17. – С. 120-128.

[15] Хушвакова Н. Ж., Давронова Г. Б., Исхакова Ф. Ш. Усовершенствование методов лечения приобретенной сенсоневральной тугоухости //Российская оториноларингология.–2015. – 2015. – Т. 4. – С. 102-105.

[16] Хушвакова Н. Ж. и др. ОПТИМИЗИРОВАННЫЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО КАТАРАЛЬНОГО СРЕДНЕГО ОТИТА У ДЕТЕЙ //Евразийский Союз Ученых. – 2020. – №. 11-2 (80). – С. 18-20.

[17] Шаматов И. Я., Хушвакова Н. Ж., Исхакова Ф. Ш. КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ОСТРЫХ ЛАРИНГИТОВ //Сборник научных статей по итогам работы Международного научного форума. – 2019. – С. 98. Yokubovich S. I., Sharipovna I. F., Jurakulova N. N. New approaches in the

МЕДИЦИНА, ПЕДАГОГИКА И ТЕХНОЛОГИЯ: ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА

Researchbib Impact factor: 11.79/2023

SJIF 2024 = 5.444

Том 2, Выпуск 5, 31 Май

treatment of odontogenic sinusitis //central asian journal of medical and natural sciences. – 2021. – т. 2. – №. 2. – с. 57-60.

[18] Isxakova F. МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РИНИТОВ У БОЛЬНЫХ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ //Medical science of Uzbekistan. – 2023. – №. 4. – С. 04-09.

[19] Iskhakova Z. S., Iskhakova F. S., Narzieva D. B. THE USE OF OSTEOGENIC MATERIAL TO REPLACE JAW CAVITY DEFECTS //Applied Information Aspects of Medicine (Prikladnye informacionnye aspekty mediciny). – 2022. – Т. 25. – №. 4. – С. 20-25.

[20] Sharipovna I. F., Jurakulovna K.N., Bakhtiyorovna G.D. Improvement of the diagnosis and treatment of allergic rhinitis in patients with bronchial asthma (molecular genetic analysis) //American journal of medicine and medical sciences. - 2021, -11(6): 459-464 doi: 10.5923/j.ajmms.20211106.01

[21] Sharifovna I. F. Treatment of Allergic Rhinitis by Modern Methods from the Point of View of a Doctor: The Main Problems and Mistakes //Texas Journal of Medical Science. – 2023. – Т. 18. – С. 52-56.

[22] Yokubovich S. I., Sharipovna I. F., Jurakulova H. N. New Approaches in the Treatment of Odontogenic Sinusitis //Central Asian Journal of Medical and Natural Science. – 2021. – Т. 2. – №. 2. – С. 57-60.9. Leynaert B, Neukirch F, Demoly P, Bousquet J. Epidemiologic evidence for asthma and rhinitis comorbidity. J Allergy Clin Immunol. 2000; 106(5 Suppl): S2015

[23] Iskhakova F., Akhmedova K., Tulayev B. SYMPTOMS OF LARINGITIS IN CHILDREN, SOME COMMENTS ABOUT PREVENTION MEASURES //Евразийский журнал академических исследований. – 2024. – Т. 4. – №. 2. – С. 197-201.

[24] Хушвакова Н. Ж., Насретдинова М. Т., Исхакова Ф. Ш. Применение нейромидина и инстенона в комплексном лечении нейросенсорной тугоухости //Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино. – 2012. – Т. 109.

[25] Хушвакова Н., Искандарова Ш., Болиев И. ПРИЧИНЫ ОСТРОГО ЛАРИНГИТА, МЕРЫ ЛЕЧЕНИЯ И ИХ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ //Евразийский журнал академических исследований. – 2024. – Т. 4. – №. 2 Part 2. – С. 7-14

МЕДИЦИНА, ПЕДАГОГИКА И ТЕХНОЛОГИЯ: ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА

Researchbib Impact factor: 11.79/2023

SJIF 2024 = 5.444

Том 2, Выпуск 5, 31 Май

[26] Хушвакова Н., Искандарова Ш. ЭФФЕКТИВНЫЕ СТРАТЕГИИ ПРОФИЛАКТИКИ ОСТРОГО ЛАРИНГИТА У ДЕТЕЙ: СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ //Международный журнал научной педиатрии. – 2024. – Т. 3. – №. 2. – С. 489-494.

[27] Очилов Т., Хушвакова Н. ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ДИАГНОСТИКИ АТРОФИЧЕСКОГО ФАРИНГИТА У ДЕТЕЙ //Международный журнал научной педиатрии. – 2024. – Т. 3. – №. 3. – С. 516-522.

[28] Хушвакова Н., Бекеев Ж., Гадоев Р. ВЛИЯНИЕ ЭКОЛОГИЧЕСКИХ УСЛОВИЙ НА РАЗВИТИЕ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНОСИНУСИТА: ИММУНОЛОГИЧЕСКИЙ ПОДХОД (краткий обзор литературы //Международный журнал научной педиатрии. – 2023. – Т. 2. – №. 11. – С. 385-392.

[29] Хамракулова Н. О., Хушвакова Н. Ж., Исакова Ю. Н. ИССЛЕДОВАНИЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМ ГНОЙНЫМ СРЕДНИМ ОТИТОМ //ТОМ-1. – 2022. – С. 485.