

## ДЕЙСТВИЕ ДРОПЕРИДОЛА У БОЛЬНЫХ ВНЕГОСПИТАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ, ИНФИЦИРОВАННЫХ КОРОНОВИРУСОМ.

*Ассистент кафедры клинических наук  
Азиатского международного университета,  
врач анестезиолог-реаниматолог: **Иргашев Ибодилло Эргашевич**  
Город Бухара, Бухарская область, Республика Узбекистан.*

**Основа.** При лечении больных внебольничной пневмонией, инфицированных COVID-19, почти у всех из них (9 из 10) наблюдаются агрессия, паника, беспокойство, страх перед заболеванием и его последствиями, из-за чего многие пациенты заболевают и умирают. Мы были свидетелями этого. С целью успокоения больных и предотвращения чрезмерного стресса мы добились снижения количества летальных исходов, сокращения сроков удаления неинвазивного легкого из аппарата искусственной вентиляции легких, сокращения сроков лечения за счет применения нейролептический препарат дроперидол.

**Ключевые слова:** Коронавирус, КТ, МРТ, ИВЛ, COVID-19, дроперидол, неинвазивная ИВЛ, аппарат искусственной вентиляции легких, омикрон, пиролла, возбудимость, стресс, D-димер, ферритин, прокальцитонин, штамм, S-реактивный белок (СРО), ИМТ, компьютерная томография.

Входить. По данным ВОЗ, пандемия продолжалась до 5 мая 2023 года, а этот временной промежуток составляет 3 года, 1 месяц и 24 дня. Сегодня ни для кого не секрет, что это заболевание не имеет формы пандемии, но по-прежнему представляет серьезную угрозу здоровью населения ряда стран, даже их детей. И количество людей, инфицированных этим заболеванием, увеличивается. Эта болезнь унесла жизни 7 миллионов человек, и у 765 миллионов человек было диагностировано это заболевание. Несмотря на то, что заболевание отступило в глобальном масштабе, тот факт, что выявляются новые опасные его штаммы, свидетельствует о том, что ситуация еще не искоренена полностью. Появляются новые штаммы более тяжелого трафика, не забывая о людях среднего возраста и маленьких детях. В том числе и сегодня штаммы омикрон и пиролла продолжают широко распространяться в Америке и странах Европы. На сегодняшний день это заболевание не только очень загадочно и неопишимо, но и знакомо и в каком-то смысле уже не ново. Ни для кого не секрет, что у нас в настоящее время наблюдаются случаи этой инфекции. Мы всегда должны быть готовы бороться с этой болезнью.

**Цель.** Сокращение периода выздоровления больных при применении нейролептического препарата дроперидола у больных, находящихся на лечении в отделениях интенсивной терапии и специализированных отделениях интенсивной терапии, сокращение продолжительности неинвазивной вентиляции легких, снижение количества летальных исходов пациентов. Достижение вышеуказанного результата осуществляется путем уделения внимания улучшению психического состояния пациентов, чтобы они не выходили из стрессовых и депрессивных состояний.

**Материал исследования.** Материалом исследования послужила специальная Зангиатская инфекционная больница № 2, которая предназначена для лечения больных пневмонией вне стационара, пораженного коронированной инфекцией, в отделении реанимации № 3 подтвержден COVID-19, проведена компьютерная томография (КТ) легких, из числа пациентов, перенесших магнитно-резонансную томографию, отобрано 50 человек, процент повреждений которых был близок, степень тяжести КТ была одинаковой (КТ-2,-3), Результаты анализа показали высокие уровни прокальцитонина, D-димера и ферритина. При отборе пациентов также учитывались их сопутствующие заболевания и ИМТ.

**Результаты и анализы.** До применения у пациентов нейролептического препарата дроперидол мы принимали и лечили многих больных пневмонией вне стационара, инфицированных Коронавирусной инфекцией, в отделении интенсивной терапии № 3 Зангиотской инфекционной больницы № 2. В ходе постоянного наблюдения за больными, диагностических обследований и проведения интенсивных терапевтических и реанимационных мероприятий мы сделали ряд выводов. Эти выводы представляют собой ряд случаев, ухудшающих состояние больных коронированной пневмонией, и мы стали свидетелями того, что они приводят даже к неожиданному ухудшению состояния больных. Мы постарались исключить подобные ситуации. В ходе лечения мы стали свидетелями того, что случаи обострения у больных связаны преимущественно со стрессом, агрессивностью, резистентностью к терапии, различными нарушениями и возбудимостью. Мы выяснили, что в большинстве случаев их дискомфорт не связан с тяжестью заболевания. Это один из основных вопросов устранения паники, стресса и агрессии при лечении пациентов. При этом мы стремились сократить количество смертей и период выздоровления. Мы условно разделили больных на 4 контингента:

- 1) нетяжелые пациенты со стрессом, агрессией и паникой
- 2) тяжелые больные со стрессом, агрессией и паникой
- 3) нетяжелые больные без стресса, агрессии и паники
- 4) крайне тяжелые больные без стресса, агрессии и паники



У больных 1-го контингента наблюдаются внезапное ухудшение состояния и смерть, несмотря на стандартное лечение (40%). У больных, относящихся ко 2-му контингенту, когда тяжесть заболевания сопровождается паникой, состояние больного быстро ухудшается и наблюдается летальный исход (80%). Больные 3-го контингента выздоравливают быстрее (летальность 7%). У больных 4-го контингента наблюдаются конкурирующие, вторичные заболевания и их осложнения, а смерть может наблюдаться вследствие ухудшения состояния больного при присоединении к основному заболеванию и его осложнениям (60%). Но было замечено, что эти пациенты выздоравливают после очень серьезных состояний. Помимо стандартного лечения, пациенты следуют указаниям врача и сохраняют хорошее психическое состояние. На основании вышеизложенного мы рассматривали стрессовый фактор как один из основных факторов, приводящих к обострению заболевания. Потому что когда больной агрессивен, напряжен, возбужден, тревожен, подавлен, высвобождаются факторы (медиаторы), вызывающие системное воспаление и свертываемость крови, а факторы, поддерживающие организм в нормальном равновесии, разрушаются защитные факторы.

В связи с этим для сосудистой системы, страдающей от последствий COVID, а для системы крови усиление этого патологического процесса служит одним из факторов, приводящих к быстрому ухудшению состояния больного. У больных в состоянии паники, стресса и волнения D-димер, прокальцитонин, ферритин, СРО прогрессивно повышаются в короткие сроки, а в коагулограмме крови быстро изменяются в сторону гиперкоагуляции. С целью исключения данной ситуации из 1-2 группы были отобраны 25 пациентов в возрасте 40-60 лет, с индексом массы тела 30-35, а всего 50 пациентов, которым в дополнение к стандартной терапии был назначен соль.дроперидол. лечение (с целью нейропатической терапии).-Пациентам вводили седативное средство в течение 3 дней внутривенным введением по 2,0 мл. Анализы состояния и динамики больных, а также рентгенологические исследования сравнивали с теми, кто не получал нейролептические препараты этой категории. С 4-х суток отмечено, что у больного исчезли возбуждение, депрессия, стрессовые, тревожные состояния, повысилась эффективность стандартного лечения, снизились в анализах Д-димер, прокальцитонин, ферритин, СРО.

У всех 25 пациентов 1-го контингента отмечено удаление легких от аппарата неинвазивной искусственной вентиляции легких (сократилось с 10-12 дней до 7 дней) и более быстрое выздоровление (с 16-14 дней до 11,0-13,0 дней) достигнуто.

У 23 из 25 больных 2-го контингента отмечено выздоровление и положительные изменения в анализах (снижение Д-димера, прокальцитонина, ферритина, СРО).

Несмотря на то, что смерть наблюдалась у 2 человек, было отмечено, что период до смерти был продлен.

**Вывод.** Таким образом, с помощью нейролептика дроперидола удалось устранить возбужденные, депрессивные и панические состояния больных. Это, в свою очередь, предотвращало выброс вредных факторов у больных под воздействием стрессовых факторов и усугубляло состояние организма. В то же время это оказывает существенное влияние на выздоровление больных, что отражается в анализе, а также на снижение показателей смертности. Поэтому для лечения человека, инфицированного коронавирусом, прежде всего, важно всегда следить за его психическим состоянием и уметь вывести его из состояния паники, возбуждения и стресса при необходимости.

#### Использованная литература:

1. 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.
2. 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.
3. Irgashev, I. E. (2023). Pathological Physiology of Heart Failure. *American Journal of Pediatric Medicine and Health Sciences (2993-2149)*, 1(8), 378-383.
4. 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.
5. Irgashev, I. E. (2022). COVID-19 BILAN KASALLANGAN BEMORLARDA ANTIKAOGULYANT TERAPIYANING YANGICHA TAMOILLARI. *BARQARORLIK VA YETAKCHI TADQIQOTLAR ONLAYN ILMIY JURNALI*, 2(12), 462-466.
6. Ergashevich, I. I. (2024). GIPERTONIK KRIZ BILAN KECHAYOTGAN GIPERTONIYA KASALLIGIDA, ASORATLAR YUZ BERISHINI OLDINI OLISHGA QARATILGAN SHOSHILINCH TERAPIYA. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 40(1), 55-61.
7. Ergashevich, I. I. (2024). SPECIFIC PROPERTIES OF LEVAMICOL OINTMENT. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 40(1), 48-53.
8. Irgashev, I. E. (2023). RESPIRATORY DISTRESS SYNDROME. *Horizon: Journal of Humanity and Artificial Intelligence*, 2 (5), 587–589.

9. Qilichovna, A. M. (2024). CLINIC FOR PATIENTS WITH DENTURES COMPARATIVE DIAGNOSIS AND PATHOGENESIS. *TADQIQOTLAR*, 30(3), 127-135.
10. Ahmedova, M. (2023). COMPARATIVE ANALYSIS OF NUTRITIONAL DISPARITIES AMONG PEDIATRIC POPULATIONS: A STUDY OF CHILDREN WITH DENTAL CAVITIES VERSUS THOSE IN OPTIMAL HEALTH. *International Bulletin of Medical Sciences and Clinical Research*, 3(12), 68-72.
11. Ahmedova, M. (2023). DIFFERENCES IN NUTRITION OF CHILDREN WITH DENTAL CARRIES AND HEALTHY CHILDREN. *International Bulletin of Medical Sciences and Clinical Research*, 3(12), 42-46.
12. Axmedova, M. (2023). TISH KARIIESINING KENG TARQALISHIGA SABAB BO'LUVCHI OMILLAR. *Центральноазиатский журнал образования и инноваций*, 2(12), 200-205.
13. Ахмедова, М. (2023). ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КОМПЬЮТЕРНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ НА ЭТАПАХ ДИАГНОСТИКИ И ПЛАНИРОВАНИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ НА ОСНОВЕ ЭНДОССАЛЬНЫХ ИМПЛАНТАТОВ. *Центральноазиатский журнал образования и инноваций*, 2(11 Part 2), 167-173.
14. Axmedova, M. (2023). USE OF COMPUTER TECHNOLOGY AT THE STAGES OF DIAGNOSIS AND PLANNING ORTHOPEDIC TREATMENT BASED ON ENDOSSEAL IMPLANTS. *International Bulletin of Medical Sciences and Clinical Research*, 3(11), 54-58.
15. Ахмедова, М. (2020). НАРУШЕНИЯ ЭНДОТЕЛИАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ ПРИ РАЗВИТИИ АФТОЗНОГО СТОМАТИТА. *Достижения науки и образования*, (18 (72)), 65-69.
16. Axmedova, M. (2023). THE IMPACT OF SOCIOCULTURAL FACTORS ON THE PERVASIVENESS OF DENTAL CARRIES AS A COMPLEX HEALTH CONDITION IN CONTEMPORARY SOCIETY. *International Bulletin of Medical Sciences and Clinical Research*, 3(9), 24-28.
17. Ахмедова, М. К. (2024). ОБЩИЕ ПРИЧИНЫ КАРИЕСА ЗУБОВ. *Лучшие интеллектуальные исследования*, 14(4), 77-85.
18. Qilichovna, A. M. (2024). CLINICAL SIGNS WHEN ACCOMPANIED BY DENTAL DISEASES AND METABOLIC SYNDROME. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 39(5), 116-24.
19. Ахмедова, М. К. (2024). Профилактика Стоматологических Заболеваний У Беременных. *Research Journal of Trauma and Disability Studies*, 3(3), 66-72.
20. Bakayev, N. B., Shodiev, S. S., Khafizova, M. N., & Ostonova, S. N. (2020). SHAKESPEARS LEXICON: REASON WORD AS A DESIGN OF THE



CONCEPT OF THE ABILITY OF THE HUMAN MIND TO ABSTRACTION, CONCLUSION. *Theoretical & Applied Science*, (6), 162-166.

21. Nematilloeyvna, K. M. The Easy Ways of Learning Medical Plants (Phytonyms) in the Department of Pharmaceutical Terminology. *JournalNX*, 7(06), 274-277.
22. Хафизова, М. (2023). ПРОСТЫЕ СПОСОБЫ ИЗУЧЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ РАСТЕНИЙ (ФИТОНИМОВ) В РАЗДЕЛЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИИ. *Центральноазиатский журнал образования и инноваций*, 2(11 Part 2), 193-198.
23. Хафизова, М. (2023). ТРИ ЧАСТИ МЕДИЦИНСКИХ ТЕРМИНОВ. *Центральноазиатский журнал образования и инноваций*, 2(12 Part 2), 134-138.
24. Хафизова, М. Н. КРИТЕРИИ ОБУЧЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ОРИЕНТИРОВАННОЙ КОМПЕТЕНЦИИ.
25. Nematilloeyvna, X. M. (2024). UCH ASOSIY TERMINOLOGIK LUG'ATLARNING TILI. *PEDAGOG*, 7(1), 184-187.
26. Nematilloeyvna, X. M. (2024). ANATOMIK TERMINOLOGIYA VO'LIMIDA LOTIN TILI SIFATLARINING MA'NO JIHATLARI. *Лучшие интеллектуальные исследования*, 14(5), 47-54.
27. Nematolloeyvna, X. M. (2024). LOTIN TILI OT SO'Z TURKUMINING O'ZBEK GURUHLARDA O'RGANILISHI. *Лучшие интеллектуальные исследования*, 14(4), 104-110.
28. Hafizova, M. (2024). LOTIN TIL AMALIY MASHG'ULOTLARIDA TERMIN, ATAMA VA IBORA SO'ZLARINING QO'LLANILISHI. *Журнал академических исследований нового Узбекистана*, 1(1), 132-136.
29. Togaydullaeva, D. D. (2022). ARTERIAL GIPERTONIYA BOR BEMORLARDA KOMORBIDLIK UCHRASHI. *TA'LIM VA RIVOJLANISH TAHLILI ONLAYN ILMIY JURNALI*, 2(11), 32-35.
30. Togaydullaeva, D. D. (2022). Erkaklarda yurak ishemik kasalligining kechishida metabolik sindrom komponentlarining ta'siri. *Fan, ta'lim, madaniyat va innovatsiya*, 1(4), 29-34.
31. Dilmurodovna, T. D. (2023). MORPHOLOGICAL ASPECTS OF THE THYROID GLAND IN VARIOUS FORMS OF ITS PATHOLOGY. *American Journal of Pediatric Medicine and Health Sciences (2993-2149)*, 1(8), 428-431.
32. Dilmurodovna, T. D. (2023). Morphological Signs of the Inflammatory Process in the Pancreas in Type I and II Diabetes Mellitus. *EUROPEAN JOURNAL OF INNOVATION IN NONFORMAL EDUCATION*, 3(11), 24-27.
33. Dilmurodovna, T. D. (2023). КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ I И II

- ТИПА. ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ, 33(1), 173-177.
34. Khafiza, J., & Dildora, T. (2023). Frequency of Comorbid Pathology among Non-Organized Population. *Research Journal of Trauma and Disability Studies*, 2(4), 260-266.
  35. Dilmurodovna, T. D. (2023). Clinical and Diagnostic Features of the Formation of Arterial Hypertension in Young People. *EUROPEAN JOURNAL OF INNOVATION IN NONFORMAL EDUCATION*, 3(12), 41-46.
  36. Dilmurodovna, T. D. (2024). DIABETES MELLITUS IN CENTRAL ASIA: PROBLEMS AND SOLUTIONS. *Лучшие интеллектуальные исследования*, 12(4), 204-213.
  37. Тогайдуллаева, Д. Д. (2024). ОБЩИЕ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА В СРЕДНЕЙ АЗИИ. *Лучшие интеллектуальные исследования*, 12(4), 193-204.
  38. Tog‘aydullaeva, D. D. (2024). GIPERTENZIYA BOR BEMORLARDA MODDALAR ALMASINUVINING BUZULISHI BILAN KELISHI. *Лучшие интеллектуальные исследования*, 14(4), 130-137.
  39. Dilmurodovna, T. D. (2024). FACTORS CAUSING ESSENTIAL HYPERTENSION AND COURSE OF THE DISEASE. *Лучшие интеллектуальные исследования*, 14(4), 138-145.
  40. Abdurashitovich, Z. F. (2024). APPLICATION OF MYOCARDIAL CYTOPROTECTORS IN ISCHEMIC HEART DISEASES. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 39(5), 152-159.
  41. Abdurashitovich, Z. F. (2024). ASTRAGAL O‘SIMLIGINING TIBBIYOTDAGI MUHIM AHAMIYATLARI VA SOG‘LOM TURMUSH TARZIGA TA‘SIRI. *Лучшие интеллектуальные исследования*, 14(4), 111-119.
  42. Abdurashitovich, Z. F. (2024). MORPHO-FUNCTIONAL ASPECTS OF THE DEEP VEINS OF THE HUMAN BRAIN. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 36(6), 203-206.
  43. Abdurashitovich, Z. F. (2024). THE RELATIONSHIP OF STRESS FACTORS AND THYMUS. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 36(6), 188-196.
  44. Abdurashitovich, Z. F. (2024). MIOKARD INFARKTI UCHUN XAVF OMILLARINING AHAMIYATINI ANIQLASH. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 36(5), 83-89.
  45. Rakhmatova, D. B., & Zikrillaev, F. A. (2022). DETERMINE THE VALUE OF RISK FACTORS FOR MYOCARDIAL INFARCTION. *FAN, TA‘LIM, MADANIYAT VA INNOVATSIYA JURNALI/ JOURNAL OF SCIENCE, EDUCATION, CULTURE AND INNOVATION*, 1(4), 23-28.

46. Narzulaeva, U. (2023). PATHOGENETIC SIGNIFICANCE OF HYPERLIPIDEMIA IN THE CLINICAL COURSE OF ARTERIAL HYPERTENSION. *International Bulletin of Medical Sciences and Clinical Research*, 3(11), 86-91.
47. Narzulaeva, U. (2023). PATHOGENETIC SIGNIFICANCE OF HYPERLIPIDEMIA IN THE CLINICAL COURSE OF ARTERIAL HYPERTENSION. *International Bulletin of Medical Sciences and Clinical Research*, 3(11), 86-91.
48. Нарзуллаева, У., Самиева, Г., & Пардаева, З. (2022). ПАТОФИЗИОЛОГИЯ РЕПЕРФУЗИОННОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ МИОКАРДА. *Журнал вестник врача*, 1(2), 155–158. <https://doi.org/10.38095/2181-466X-2020942-154-157>
49. Самиева, Г., Нарзуллаева, У., & Самиев, У. (2023). Течение артериальной гипертензии у жителей засушливого региона. *Каталог монографий*, 1(1), 1–108. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/monographs/article/view/27456>
50. Oripova, O. O., Samieva, G. U., Xamidova, F. M., & Narzulaeva, U. R. (2020). Sostoyanie plotnosti raspredeleniya limfoidnykh kletok slisistoy obolochki gortani va proyavleniya mestno immuna pri xroncheskom laringite (tahlil seksionnogo material). *Akademiya*, 4 (55), 83-86.
51. ГТ, Э., & Саидова, Л. Б. (2022). СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ РЕАБИЛИТАЦИОННО-ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫХ КРИТЕРИЕВ БОЛЬНЫХ С СД-2 ТИПА. *TA'LIM VA RIVOJLANISH TAHLILI ONLAYN ILMIY JURNALI*, 2(12), 206-209.
52. Toxirovna, E. G. (2023). O'RTA VA KEKSA YOSHLI BEMORLARDA 2-TUR QANDLI DIABET KECHISHINING KLINIKO-MORFOLOGIK XUSUSIYATLARI. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 33(1), 164-166.
53. Эргашева, Г. Т. (2023). Изучение Клинических Особенности Больных Сахарным Диабетом 2 Типа Среднего И Пожилого Возраста. *Central Asian Journal of Medical and Natural Science*, 4(6), 274-276.
54. Toxirovna, E. G. (2024). GIPERPROLAKTINEMIYA KLINIK BELGILARI VA VERUSHTLIKKA SABAB BO'LUVCHI OMILLAR. *Лучшие интеллектуальные исследования*, 14(4), 168-175.
55. Toxirovna, E. G. (2024). QANDLI DIABET 2-TUR VA O'LIMNI KELITIRIB CHIQRUVCHI SABABLAR. *Лучшие интеллектуальные исследования*, 14(4), 86-93.
56. Saloxiddinova, X. Y. (2024). CLINICAL FEATURES OF VITAMIN D EFFECTS ON BONE METABOLISM. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 36(5), 90-99.



57. Saloxiddinova, X. Y. (2024). CLINICAL AND MORPHOLOGICAL ASPECTS OF AUTOIMMUNE THYROIDITIS. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 36(5), 100-108.
58. Saloxiddinova, X. Y. (2024). MORPHOFUNCTIONAL FEATURES BLOOD MORPHOLOGY IN AGE-RELATED CHANGES. *Лучшие интеллектуальные исследования*, 14(4), 146-158.
59. Saloxiddinova, X. Y. (2024). CLINICAL MORPHOLOGICAL CRITERIA OF LEUKOCYTES. *Лучшие интеллектуальные исследования*, 14(4), 159-167.
60. Saloxiddinova, X. Y. (2024). Current Views of Vitamin D Metabolism in the Body. *Best Journal of Innovation in Science, Research and Development*, 3(3), 235-243.