

Диагностика атравматических болей в коленях
Садуллаев Озод Абдуолим угли, Бегматов Фаррух Норқобил угли

Самаркандский государственный медицинский университет

Аннотация.

Боль в колене является одной из наиболее частых причин обращения за консультацией по поводу мышечно-скелетной боли. Цель этой статьи состоит частично в том, чтобы предоставить обзор исследований, проведенных в области атравматической и дегенеративной боли в колене, и частично в том, чтобы оценить, согласуются ли общепринятые методы обследования и лечения с этим исследованием.

Эта статья основана на подборке англоязычных исследований атравматической и дегенеративной боли в колене, найденных в результате поиска в Medline, ручного поиска в списках ссылок в статьях и литературе, предложенной Mendeley. Предпочтение отдавалось исследованиям гонартроза, дегенеративных повреждений мениска и психосоциального контекста боли в колене.

Часто между результатами диагностической визуализации и клинической картиной мало соответствия, и легко можно не заметить внесуставное происхождение. Как правило, симптоматический гонартроз может быть диагностирован клинически. Если есть необходимость в диагностической визуализации, первым выбором являются рентгеновские снимки в положении стоя. МРТ часто используется некритично в случаях подозрения на артроз или повреждение мениска, но это исследование редко дает клинически полезную информацию. Формы лечения, основанные на физической активности, дают результаты, которые, по крайней мере, не уступают артроскопическим хирургическим вмешательствам при дегенеративной боли в колене и должны быть первым выбором. Атравматическая боль в колене часто связана с психосоциальными проблемами, особенно в тех случаях, когда клинические и рентгенологические данные невелики.

Многие пациенты с болью в коленях проходят обследование и лечение, которые не соответствуют результатам недавних исследований. И пациент, и общество будут лучше обслуживаться более научно обоснованным подходом.

Боль в колене и рентгенологические данные

В случае типичных симптомов гонартроза (боль при нагрузке, преходящая утренняя скованность), клинических проявлений (снижение подвижности, крепитация, болезненность суставной щели) и факторов риска (избыточная масса тела, женский пол и возраст > 40 лет) можно поставить

диагноз остеоартроза. часто делаются без какой-либо дополнительной диагностической визуализации.

Если такое обследование, тем не менее, предпринято, следует сделать рентгеновские снимки обоих коленных суставов в положении стоя в трех проекциях: боковые изображения, фронтальные изображения в полусогнутом положении и горизонтальные изображения пателлофemorального сустава. Классические рентгенологические признаки коленей при остеоартрозе включают выраженное сужение медиальной суставной щели, остеофиты, субхондральный склероз и субхондральные кисты.

Часто описывалось отсутствие соответствия между рентгенологическими данными и болью в колене. В систематическом обзоре распространенность рентгенологически верифицированного гонартроза у пациентов с болью в колене варьировала от 15 % до 76 % в разных исследованиях, а доля пациентов с болью в колене среди тех, у кого был диагностирован артроз, варьировала от 15 % до 85 %.

Связь между рентгенологическими данными и функцией коленного сустава также плохо документирована. Акцент на рентгенологических данных в ущерб клиническому обследованию может привести к игнорированию периартикулярных нарушений, таких как бурсит, тендиноз, регионарные миофасциальные боли, боль, передаваемая из проксимальных структур, и нейрогенная гипералгезия.

Магнитно-резонансная томография при болях в коленях

В исследовании участников в возрастной группе старше 50 лет, у которых остеоартроз не был обнаружен рентгенологически, МРТ выявила по крайней мере одну патологическую находку у 97 % пациентов с болью в колене и у 88 % пациентов без болей. В исследовании со случайно выбранными участниками той же возрастной группы повреждение мениска было обнаружено с помощью МРТ у 35% и более чем у половины лиц старше 70 лет. В группе с остеоартрозом средней и тяжелой степени, выявленным рентгенологически (КЛ 2–4 степени), повреждение мениска выявлено в 82 %. Однако только 39% пациентов с травмой мениска сообщили о каких-либо симптомах коленного сустава.

Высокая распространенность и сильная связь между травмами мениска и остеоартрозом означают, что МРТ редко влечет за собой какие-либо диагностические или терапевтические последствия в возрастной группе старше 40 лет, если только нет клинических признаков более тяжелого основного заболевания.

В 2002 г. в общей сложности было проведено 95 МРТ коленей на 1000 жителей, а в 2013 г. этот показатель увеличился до 173 на 1000

человек. Наиболее сильный прирост был в возрастной группе 50–59 лет. Боль в колене в настоящее время является третьим наиболее частым показанием для МРТ в Норвегии после боли в голове и поясничной области. На врачей общей практики приходится 90% направлений на МРТ в частные радиологические институты.

Обзор, проведенный Управлением Генерального аудитора, пришел к выводу, что широкое использование МРТ при болях в коленях не имело каких-либо задокументированных положительных эффектов, а также были необъяснимо большие различия между округами. Большинство норвежских рентгенологов также согласны с чрезмерным потреблением МРТ. Разумно предположить, что это также относится к МРТ для оценки боли в колене.

Плохо обоснованные МРТ являются дорогостоящими, могут вызвать ожидания направления к ортопеду и способствовать медикализации. Как правило, адекватного клинического осмотра, дополненного рентгеновскими снимками в положении стоя, будет достаточно для выявления причинно-следственной связи, как для пациента, так и для врача.

Симптомы и находки при травмах мениска

Механические симптомы, такие как хлопки, защемление и защемление колена, традиционно считаются классическими симптомами повреждения мениска и являются показанием к хирургическому вмешательству на мениске. Недавние исследования ставят под сомнение эту интерпретацию. В рандомизированном плацебо-контролируемом исследовании пациентов с болью в колене дегенеративного происхождения распространенность механических симптомов составила 49 % после артроскопической резекции мениска и 43 % в группе плацебо. В другом исследовании выяснилось, что дооперационная боль и функциональные нарушения, о которых сообщали сами пациенты, не были связаны со структурной патологией коленного сустава, включая дегенеративное повреждение мениска, обнаруженное при последующей артроскопии.

Положительный тест Мак-Мюррея, тест, при котором большеберцовая кость ротируется с одновременным разгибанием коленного сустава, часто рассматривается как один из наиболее достоверных клинических признаков повреждения мениска. С другой стороны, в контролируемых исследованиях конкордантность между оценщиками для этого теста была низкой. Более поздние клинические испытания также не показали специфичности, позволяющей надежно отличить травмы мениска от других причин боли в колене.

Таким образом, сомнительно, что повреждения мениска можно отличить от другой патологии путем обнаружения специфических симптомов или

клинических признаков у пациентов с дегенеративными заболеваниями коленного сустава.

Артроскопия при атравматических и дегенеративных заболеваниях коленного сустава

В последние пару десятилетий артроскопия коленного сустава стала наиболее распространенной ортопедической процедурой в странах, по которым имеются доступные данные, и это увеличение было особенно заметно у пациентов среднего и пожилого возраста, среди которых преобладает дегенеративная боль в колене (37). После того, как два рандомизированных исследования показали, что артроскопический лаваж и санация ткани хряща и мениска не оказали заметного влияния на гонартроз, некоторые страны сообщили о сокращении использования этой процедуры.

С другой стороны, в тот же период было описано некоторое увеличение использования артроскопической хирургии мениска (37). С 2002 года в Норвегии и других странах был проведен ряд рандомизированных контролируемых исследований этой процедуры. В большинстве исследований не удалось показать лучшего эффекта от артроскопии, чем от физических упражнений под руководством физиотерапевта или плацебо-хирургии (38, 39).

Частичная менискэктомия увеличивает риск развития радиологического гонартроза через год (40), а также позже в течение болезни (41), хотя клинические последствия этого несколько неясны. Риск до- или послеоперационных осложнений при артроскопии коленного сустава низок, но им можно пренебречь (42). Пришло время отказаться от мифа о том, что артроскопическая хирургия является подходящим вмешательством для подавляющего большинства пациентов, страдающих атравматическими и дегенеративными заболеваниями коленного сустава (11, 43, 44). Следует ожидать, что в течение короткого времени артроскопия коленного сустава будет ограничена показаниями, при которых она принесет доказанную пользу, в первую очередь травматические повреждения мениска у людей моложе 35 лет (10).

2019-2023

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

«Стандартная модель», применяемая при обследовании и лечении атравматической боли в колене, не соответствует новым знаниям. Мерам по сокращению использования МРТ при атравматической боли в колене и дальнейшему сокращению использования артроскопии следует уделять особое внимание в политике здравоохранения.

Хотя традиционная патологоанатомическая модель не обязательно будет неактуальна, причинно-следственные связи хронической боли в колене часто многофакторны. Особенно в тех случаях, когда симптомы и функциональные нарушения не могут быть разумно связаны с данными, полученными клинически и с помощью диагностической визуализации, внимание должно быть направлено на психосоциальные компоненты.

Клиницисту легко принять модель «механического отказа» и забыть о более широком контексте, частью которого являются симптомы со стороны колена (45). Игнорируя такие факторы и продолжая нашу технически сложную, основанную на биомедицине диагностику и лечение, мы, работники здравоохранения, рискуем наложить дополнительное бремя на пациента.

Пациенты могут иметь нереалистичные ожидания в отношении преимуществ диагностической визуализации и ортопедических процедур (46). Сообщить, что тщательного клинического обследования часто бывает достаточно в случаях атравматической боли в колене, является важной, но часто сложной и трудоемкой образовательной задачей. Пациент также должен быть проинформирован о том, что «низкотехнологичные» принципы лечения — изменение образа жизни, активное преодоление трудностей и индивидуальная лечебная физкультура — имеют документально подтвержденное влияние на боль в колене и его функционирование (47, 48). Такие меры должны составлять основу подхода служб здравоохранения к пациентам с атравматическими заболеваниями коленного сустава.

2019-2023

Использованная литература

1. Abdurakhmanovich, K. O., & Khazratkulovich, R. Z. (2022). Osteonecrosis of the femoral head after COVID-19: a case series. *Uzbek journal of case reports*, 2(1), 13-17.
2. Abdurakhmanovich, K. O., & Servetovna, A. A. (2022). Features of the ultrasonic picture of the radius and small joints of the hand in patients with rheumatoid arthritis and erosive variant of osteoarthritis. *Uzbek journal of case reports*, 2(1), 27-30.
3. Abualievich G. F. et al. CURRENT UNDERSTANDING OF THE TREATMENT OF PATIENTS WITH INJURIES OF THE INTERTROCHANTERIC SYNDESMOSIS (LITERATURE REVIEW) //World Bulletin of Public Health. – 2022. – T. 6. – С. 54-58.
4. Abualievich G. F. et al. EXPERIENCE IN SURGICAL TREATMENT OF LIGAMENOUS RUPTURES OF DISTAL INTERTIBIAL SYNDESMOSIS //European Journal of Molecular & Clinical Medicine. – 2021. – T. 8. – №. 2. – С. 2363-2367.
5. Azam A., Azamovich A. A., Zafarovich S. J. COMPLICATION AFTER HIP ENDOPROSTHETICS OF THE HIP JOINTS AND THEIR PREVENTION //European Journal of Molecular & Clinical Medicine. – 2021. – T. 8. – №. 2. – С. 827-831.
6. Azam A., Botiralievich A. U. TECHNIQUE FOR FUNCTIONAL TREATMENT OF CONGENITAL HIP DISCHARGE IN CHILDREN //Archive of Conferences. – 2021. – С. 97-98.
7. Bekmuradova, M. S., & Yarmatov, S. T. (2021). Clinical case of liver Cirrhosis in a patient. *Uzbek journal of case reports*, 1(1), 9-11.
8. Ibrahimov S. Y. et al. Triple Pelvic Osteotomy in the Treatment of Congenital Dislocation of the Hip in Children //JournalNX. – T. 7. – №. 03. – С. 1-4.
9. Indiaminov S. I., Shopulatov I. B. SPECIFICITY OF THE INJURY OF THE METACARPAL BONES UNDER THE IMPACT OF BLUNT OBJECTS AND ITS CONSEQUENCES //Conferencea. – 2022. – С. 4-10.
10. Jalilov M. K. et al. Guidelines For Independent Work On “Determination Of The Coefficient Of Internal Friction Of Liquids” //International Scientific and Current Research Conferences. – 2020. – С. 36-38.
11. Jalilov M. X. et al. Online Passage Of The Practical Lesson On The Topic" Fluid Flow And Biophysical Properties" In The Module System //The

- American Journal of Medical Sciences and Pharmaceutical Research. – 2021. – T. 3. – №. 01. – C. 97-101.
12. Jalilov, M. X., Narzullayevna, X. S., Jangoboyevich, E. A., Jalilov, X. M., & Qamariddnovna, X. A. (2021). Online Passage Of The Practical Lesson On The Topic" Fluid Flow And Biophysical Properties" In The Module System. The American Journal of Medical Sciences and Pharmaceutical Research, 3(01), 97-101.
 13. Kh J. M. et al. Determining the Presence of the Element 40sa in the Mixture with the Help of (G, Xg/)-Reaction //Texas Journal of Engineering and Technology. – 2022. – T. 13. – C. 13-15.
 14. Kh, J. M., Nabiev, A. A., & Jalilov, H. M. (2022). Determining the Presence of the Element 40sa in the Mixture with the Help of (G, Xg/)-Reaction. Texas Journal of Engineering and Technology, 13, 13-15.
 15. Khamidov, O. A., Khodzhanov, I. Y., Mamasoliev, B. M., Mansurov, D. S., Davronov, A. A., & Rakhimov, A. M. (2021). The role of vascular pathology in the development and progression of deforming osteoarthritis of the joints of the lower extremities (Literature review). Annals of the Romanian Society for Cell Biology, 214-225.
 16. Mamatkulov, K., Kholkhudjayev, F., Mansurov, D., JALILOV, K. H., Kaxxorov, A., & RAKHMONOV, S. H. (s.d.). OUR EXPERIENCE OF PLASTIC SURGERY OF THE ANTERIOR CRUCIATE LIGAMENT USING THE" ALL INSIDE" METHOD WITH THE TENDONS OF THE POPLITEAL FLEXORS OR THE TENDON OF THE LONG FIBULAR MUSCLE. POLISH JOURNAL OF SCIENCE Учредители: Громадська Організація" Фундація Економічних Ініціатив"= Общественная Организация" Фундация Экономических Инициатив", 42-44.
 17. Pereira, R. R. (2021). Metamorphopsia or Alice in Wonderland Syndrome. Uzbek journal of case reports, 1(1), 7-8.
 18. Rajamuradov Z. T. et al. The Influence of Laser Beams up to 10 w/cm² on the Immune System of Animals //The American Journal of Agriculture and Biomedical Engineering. – 2021. – T. 3. – №. 11. – C. 1-5.
 19. Shamsiddinovich, M. J., Berdimuradovich, K. Z., & Berdialievich, U. S. (2022). IMPROVEMENT OF MRI DIAGNOSTICS IN HOFF'S DISEASE. Yosh Tadqiqotchi Jurnali, 1(4), 358-370.
 20. Zafarjonovich, U. Z., & Mamayusupovich, M. B. (2022). Influence of post-traumatic chondropathy on the functional state of the knee joints in athletes. Uzbek journal of case reports, 2(1), 31-35.

21. Zhavlanovich, Y. D., & Ugli, G. S. O. (2022). The diagnostic importance of radiation diagnostic methods in determining the degree of expression of gonarthrosis. *Uzbek journal of case reports*, 2(1), 36-40.
22. Айнакулов, А. Д., Мавлянов, Ф. Ш., & Мавлянов, Ш. Х. (2022). Современное лечение врожденной обструкции верхнего мочевыводящего тракта (обзор литературы). *Uzbek journal of case reports*, 2(2), 24-28.
23. Алиев, М. А., Раджабов, Х. Х., Холмуродова, Х. Х., & Холмуродов, О. Х. (2022). Результат хирургического лечения длинной интрамедуллярной опухоли спинного мозга со сирингомиелией. *Uzbek journal of case reports*, 2(3), 7-17.
24. Алказ, А. В., Фадеев, Е. М., Мансуров, Д. Ш., Ткаченко, А. Н., & УльХак, Э. (2016). Прогноз и профилактика местных осложнений при артропластике коленных суставов. Сборник материалов Крымского форума травматологов-ортопедов/Под редакцией проф. АА Очкуренко. Ялта, 19-20.
25. Атаева, С. Х., & Ахмедов, Я. А. (2022). УЗИ высокого разрешения для детской патологии мошонки. *Uzbek journal of case reports*, 2(1), 18-22.
26. Ахтамов А. А., Ахтамов А. Методика функционального лечения врожденного вывиха бедра у детей грудного возраста //ббК 54.58 Е 36. – 2019. – С. 36.
27. Ахтамов А. А., Нурова Ю. Т. Влияние экологических факторов на формирование врожденного вывиха бедра у новорожденных //Акт. вопр. травматологии, ортопедии: тез. докл. Ташкент. – 1994. – С. 154-156.
28. Ахтамов А. А., Рустамов Н. Г., Нарзикулов Ж. М. Патогенетическое обоснование комплексов восстановительного лечения патологического вывиха бедра //Молодежь, наука, медицина. – 2015. – С. 407-408.
29. Ахтамов А., Ахтамов А., Тешаев Т. КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ВРОЖДЕННОЙ КОСОЛАПОСТИ У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА //InterConf. – 2021.
30. Ахтамов А., Ишанкулов Ш. Чанок-сон бугими тугма дисплазиясини эрта ташхислаш усуллари //Журнал проблемы биологии и медицины. – 2014. – №. 1 (77). – С. 116-121.
31. Ахтамов, А., Ахтамов, А. А., Тошбеков, А. Р., & Мелибаев, С. М. (2021). Результаты хирургического лечения идиопатических сколиозов

- грудо-поясничной локализации у детей и подростков. Uzbek journal of case reports, 1(1), 34-36.
32. Аширов М. У., Уринбаев П. У., Хасанов М. Э. Комплексные приёмы в методике лечения переломов пяточной кости на основе особенностей структуры стопы //Журнал теоретической и клинической медицины. – 2019. – №. 1. – С. 59-62.
33. Балглей, А. Г., Ткаченко, А. Н., Хайдаров, В. М., Мансуров, Д. Ш., & Уразовская, И. Л. (2022). Частота и структура осложнений при артроскопическом лечении остеоартрита коленного сустава. Вестник Северо-Западного государственного медицинского университета им. ИИ Мечникова, 14(2), 35-47.
34. Барановский, А. А., Уразовская, И. Л., Мансуров, Д. Ш., Сайганов, С. А., Мазуров, В. И., Ткаченко, А. Н., & Мамасолиев, Б. М. (2022). Организация лечения остеоартрита коленного сустава. Uzbek journal of case reports, 2(3), 37-45.
35. Бекмурадова, М. С., Шарипова, З. Ш., & Шодиева, Г. Р. (2021). Клинический случай: лечение больного Covid-19 с поражением желудочно-кишечного тракта. Uzbek journal of case reports, 1(1), 12-14.
36. Бойманов Ф. Х., Шопулатов И. Б. ЧЕРЕПНО–МОЗГОВАЯ ТРАВМА У ДЕТЕЙ-ПЕШЕХОДОВ ПРИ АВТОМОБИЛЬНОЙ ТРАВМЕ //The 11th International scientific and practical conference “Topical issues of the development of modern science”(July 1-3, 2020) Publishing House “ACCENT”, Sofia, Bulgaria. 2020. 256 p. – 2020. – С. 71.
37. Вансович, Д. Ю., Сердобинцев, М. С., Усиков, В. В., Цололо, Я. Б., Мансуров, Д. Ш., Спичко, А. А., ... Вороков, А. А. (2021). Применение электростатического поля электрета при хирургическом лечении больных гонартрозом. Медико-фармацевтический журнал «Пульс», 23(3), 24-30.
38. Вафоева, Н. А. (2021). Случай коморбидного течения сахарного диабета. Uzbek journal of case reports, 1(1), 15-17.
39. Воронов, А. А., Фадеев, Е. М., Спичко, А. А., Алиев, Б. Г., Мурзин, Е. А., Хайдаров, В. М., ... Ткаченко, А. Н. (2020). ВОЗМОЖНОСТИ ПРОГНОЗА МЕСТНЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ АРТРОПЛАСТИКЕ ТАЗОБЕДРЕННОГО И КОЛЕННОГО СУСТАВОВ. Медико-фармацевтический журнал «Пульс», 22(12), 106-111.

40. Гайковая, Л. Б., Ткаченко, А. Н., Ермаков, А. И., Фадеев, Е. М., Усиков, В. В., Хайдаров, В. М., & Мансуров, Д. Ш. (2018). Лабораторные маркеры прогноза инфекции области хирургического вмешательства при транспедикулярной фиксации позвоночника. Профилактическая и клиническая медицина, (1), 50-56.
41. Гафуров Ф. А. и др. Результаты ранней диагностики врожденной дисплазии тазобедренного сустава у новорожденных и детей грудного возраста // Молодежь и медицинская наука в XXI веке. – 2019. – С. 380-381.
42. Гафуров Ф. А., Ахтамов А. А., Сатторов Д. РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ПОВРЕЖДЕНИЯМИ ГОЛЕНОСТОПНОГО СУСТАВА // ТУРНЕРОВСКИЕ ЧТЕНИЯ. – 2020. – С. 84-86.
43. Грузинская, Т. Р., Алказ, А. В., Ткаченко, А. Н., Мансуров, Д. Ш., & Фадеев, Е. М. (2016). ВОЗМОЖНОСТИ ПРОГНОЗА И ПРОФИЛАКТИКИ ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ КОЛЕННЫХ СУСТАВОВ. Dans ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ И КЛИНИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ В ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ (pp. 19-20).
44. Доронина, А. А., Хайдаров, В. М., Ткаченко, А. Н., Вороков, А. А., & Мансуров, Д. Ш. (2020). ОСОБЕННОСТИ РАСЧЕТА ЗАТРАТ НА ПРОВЕДЕНИЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ КРУПНЫХ СУСТАВОВ ПРИ ТРАВМАХ И В СЛУЧАЯХ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ. Dans Боткинские чтения (pp. 89-90).
45. Ибрагимов С. и др. КАТТА ЁШЛИ ВА ЎСМИР БОЛАЛАРДА ЧАНОҚ-СОН БЎҒИМИ ДИСПЛАЗИЯСИНИ ДАВОЛАШДА ЧАНОҚ СУЯКЛАРИНИНГ УЧЛИК ОСТЕОТОМИЯСИ // Журнал вестник врача. – 2021. – Т. 1. – №. 2 (99). – С. 36-38.
46. Ибрагимов С. Ю., Аширов М. У. Результаты лечения диафизарных переломов пястных костей кисти // Актуальные проблемы травматологии и ортопедии: науч.-практ. конф. травматологов-ортопедов Узбекистана: тез. докл. – 2016. – С. 152-153.
47. Индиаминов С. И., Исмоилов Р. А., Шопулатов И. Б. Повреждения верхнешейного отдела позвоночника при различных воздействиях // Новый день в медицине. – 2020. – №. 2. – С. 97-100.

48. Индияминов С., Шопулатов И. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПОВРЕЖДЕНИЙ КОСТЕЙ ПАЛЬЦЕВ РУК //Development and innovations in science. – 2022. – Т. 1. – №. 15. – С. 16-22.
49. Исмоилов Р. А., Индияминов С. И., Шопулатов И. Б. СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ОЦЕНКА ПОВРЕЖДЕНИЙ НИЖНЕГО ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА ПРИ ТУПОЙ ТРАВМЕ //The 6 th International scientific and practical conference—Eurasian scientific congress (June 14-16, 2020) Barca Academy Publishing, Barcelona, Spain. 2020. 612 p. – 2020. – С. 73.
50. Ишанкулова, Н. Н. (2021). Терапевтические маски гипотиреоза. Uzbek journal of case reports, 1(1), 18-21.
51. Каххаров А. С. и др. Асептический Некроз Головки Бедренной Кости, Рекомендации Для Врачей //Central Asian Journal of Medical and Natural Science. – 2022. – Т. 3. – №. 4. – С. 268-277.
52. Каххаров А. С. и др. Профилактика Асептического Некроза Головки Бедренной Кости Вызванного Стероидами При Лечении COVID-19 //Central Asian Journal of Medical and Natural Science. – 2022. – Т. 3. – №. 6. – С. 63-78.
53. Каххаров, А. С., Гиясова, Н. К., Шавкатова, Ш. Ш., & Рахмонов, У. Т. (2022). Асептический Некроз Головки Бедренной Кости, Рекомендации Для Врачей. Central Asian Journal of Medical and Natural Science, 3(4), 268-277.
54. Каххаров, А. С., Гиясова, Н. К., Шукурова, Л. Б., & Шавкатова, Ш. Ш. (2022). Профилактика Асептического Некроза Головки Бедренной Кости Вызванного Стероидами При Лечении COVID-19. Central Asian Journal of Medical and Natural Science, 3(6), 63-78.
55. Каххаров, А. С., Ибрагимов, С. Ю., Напасов, И. З., Муродов, С. С., Пак, В. В., & Рахмонов, У. Т. (2022). Отдаленные результаты оперативного лечения врожденного вывиха бедра. Uzbek journal of case reports, 2(1), 46-50.
56. Курбонов, Д. Д., Мавлянов, Ф. Ш., Азизов, М. К., Мавлянов, Ш. Х., & Курбонов, Ж. Д. (2022). Инородные тела подвздошной кишки—редкий случай из практики (клиническое наблюдение). Uzbek journal of case reports, 2(1), 23-26.
57. Линник, С. А., Руссу, И. И., Ткаченко, А. Н., Фадеев, Е. М., Матвеев, Л. А., Квиникадзе, Г. Э., ... Мансуров, Д. Ш. (2016). ТАКТИКА

ЛЕЧЕНИЯ ПЕРИПРОТЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ПОСЛЕ
АРТРОПЛАСТИКИ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА. Dans
ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ И КЛИНИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ ОКАЗАНИЯ
ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ В ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ (pp.
64-65).

58. Линник, С. А., Ткаченко, А. Н., Квиникадзе, Г. Э., Фадеев, Е. М., Кучеев, И. О., Уль, Х. А. К., ... Мансуров, Д. Ш. (2017). Причины развития послеоперационного остеомиелита. Dans МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМАХ: НОВОЕ В ОРГАНИЗАЦИИ И ТЕХНОЛОГИЯХ (p. 51).
59. Мавлянов, Ф. Ш., & Мавлянов, Ш. Х. (2021). Клинический случай хорошего результата хирургического лечения врожденного двухстороннего гидронефроза III степени. *Uzbek journal of case reports*, 1(1), 22-25.
60. Мамадалиев, А. М., Алиев, М. А., Абдувойитов, Б. Б. У., Хайритдинов, Б. Б., Фарухова, М. Ф., Гаппарова, О. И., ... Бурхонов, А. Ш. (2022). Клинический случай риносинусогенного абсцесса головного мозга и обзор литературы. *Uzbek journal of case reports*, 2(2), 7-11.
61. МАМАТКУЛОВ К. М. и др. TIZZA BO'G'IMINING OLDINGI XOCHSIMON BOG'LAMINI "ALL INSIDE" USULIDA PLASTIKA QILISH //ЖУРНАЛ БИОМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ. – 2022. – Т. 7. – №. 1.
62. Маматкулов К. М., Мардонкулов У. О. У. Способ аутопластической операции при вывихах надколенника //Uzbek journal of case reports. – 2022. – Т. 2. – №. 1. – С. 51-54.
63. МАМАТКУЛОВ К. М., ХОЛХУЖАЕВ Ф. И., КОБИЛОВ А. У. АСПЕКТЫ РАЗВИТИЯ АРТРОСКОПИИ ГОЛЕНОСТОПНОГО СУСТАВА //ЖУРНАЛ БИОМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ. – 2022. – Т. 7. – №. 1.
64. Маматкулов К. М., Холхужаев Ф. И., Рахмонов Ш. Ш. У. Пластика передней крестообразной связки сухожилиями подколенных сгибателей или сухожилием длинной малоберцовой мышцы //Academic research in educational sciences. – 2021. – Т. 2. – №. 2. – С. 1214-1219.
65. Маматкулов, К. М., & Мардонкулов, У. О. У. (2022). Способ аутопластической операции при вывихах надколенника. *Uzbek journal of case reports*, 2(1), 51-54.

66. Маматкулов К. и др. ТИЗЗА ҚОПҚОҒИНИНГ НОСТАБИЛЛИГИНИ АРТРОСКОПИЯ УСУЛИ ЁРДАМИДА СТАБИЛИЗАЦИЯ ҚИЛИШ //Журнал вестник врача. – 2021. – Т. 1. – №. 2 (99). – С. 56-59.
67. Мансуров, Д Ш, Лучкевич, В. С., Тарасов, А. В., Корнеев, А. А., & Ткаченко, А. Н. (2019). ОБОСНОВАНИЕ МЕДИКО-ОРГАНИЗАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО УЛУЧШЕНИЮ ПРОФИЛАКТИКИ И ОЦЕНКА ВЕРОЯТНОСТИ РАЗВИТИЯ ИНФЕКЦИИ В ОБЛАСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА У ПОСТРАДАВШИХ С ПЕРЕЛОМАМИ КОСТЕЙ. Профилактическая и клиническая медицина, (1), 39-45.
68. Мансуров, Д Ш, Спичко, А. А., Ткаченко, А. Н., Хайдаров, В. М., & Балглей, А. Г. (2021). ОГРАНИЧЕНИЕ ПОКАЗАНИЙ К ПЕРВИЧНОМУ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЮ КОЛЕННОГО СУСТАВА. Dans V Международный конгресс ассоциации ревмоортопедов (pp. 75-77).
69. Мансуров, Д Ш, Тарасов, А. А., Дорофеев, Ю. Л., Федуличев, П. Н., Корнеев, А. А., & Ткаченко, А. Н. (2018). Организация профилактики местных гнойных осложнений при травматологических операциях в Республике Крым. Dans ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА-2018 (pp. 85-90).
70. Мансуров, Д Ш, Уразовская, И. Л., Сайганов, С. А., Ткаченко, А. Н., Хайдаров, В. М., Балглей, А. Г., & Тотоев, З. А. (2022). Роль артропластики в комплексном лечении остеоартрита коленного сустава. Политравма, (3), 80-88.
71. Мансуров, Джалолидин Шамсидинович, Жураев, И. Г., & Мухсинов, К. М. (2022). Перелом Тилло у взрослых: клинический случай и обзор литературы. Uzbek journal of case reports, 2(1), 7-12.
72. Мардиева, Г. М., & Ашуров, Ж. Н. У. (2022). Possibilities of radiography in the diagnosis of pneumonia in newborns. Uzbek journal of case reports, 2(3), 31-36.
73. Мурадов У. К., Ахтамов А. А. Хирургические методы лечения болезни Пертеса //М. – 2011. – Т. 45. – С. 152.
74. Ризаев, Ж. А., Хакимова, С. З., & Заболотских, Н. В. (2022). Результаты лечения больных с хроническим болевым синдромом при дорсопатии бруцеллезного генеза. Uzbek journal of case reports, 2(3), 18-25.
75. Рузикулов О. Ш. и др. МИГРАЦИЯ ФРАГМЕНТА СПИЦЫ КИРШНЕРА ПОСЛЕ ОСТЕОСИНТЕЗА АКРОМИАЛЬНОГО

- КЛЮЧИЧНОГО СОЧЛЕНЕНИЯ //Eurasian Journal of Medical and Natural Sciences. – 2022. – Т. 2. – №. 5. – С. 243-248.
76. Рузикулов, О. Ш., Жураев, И. Г., Хамидов, О. А., Келдияров, А. Х., Мансуров, Д. Ш., & Садуллаев, О. А. (2022). Насколько необходима оптимизация ведения больных с переломом шейки бедренной кости. Проблемы биологии и медицины, (2), 214-223.
77. Руссу, И. И., Линник, С. А., Синенченко, Г. И., Ткаченко, А. Н., Фадеев, Е. М., & Мансуров, Д. Ш. (2016). Возможности вакуумной терапии в лечении инфекционных осложнений у пациентов ортопедо-травматологического профиля (обзор литературы). Кафедра травматологии и ортопедии, (2), 49-54.
78. Саматов, Ж. Ж., Жураев, И. Г., & Хамидов, О. А. (2022). Частичные разрывы передней крестообразной связки: обзор анатомии, диагностики и лечения. Биология, 3, 136.
79. Слабоспицкий, М. А., Мохов, Д. Е., Лимарев, В. В., Ткаченко, П. В., Ткаченко, А. Н., Мансуров, Д. Ш., & Хайдаров, В. М. (2022). Обоснование экономической эффективности авторской мануальной методики вправления вывиха плеча. Российский остеопатический журнал, (3), 103-113.
80. Спичко, А. А., Мансуров, Д. Ш., Ткаченко, А. Н., Хайдаров, В. М., Балглей, А. Г., & Алиев, Б. Г. (2021). ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ АРТРОПЛАСТИКИ КОЛЕННОГО СУСТАВА. Dans V Международной ассоциации ревмоортопедов (pp. 89-90).
81. Тарасов, А. В., Мансуров, Д. Ш., Лучкевич, В. С., Дорофеев, Ю. Л., Ткаченко, А. Н., & Михайлов, А. В. (2019). КЛИНИКО-ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ АСПЕКТЫ ОКАЗАНИЯ ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В РЕСПУБЛИКЕ КРЫМ. Dans МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМАХ И НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ В МИРНОЕ И ВОЕННОЕ ВРЕМЯ. НОВОЕ В ОРГАНИЗАЦИИ И ТЕХНОЛОГИЯХ (pp. 225-226).
82. Ташинова, Л. Х. (2021). Случай течения беременности у пациентки с системной красной волчанкой. Uzbek journal of case reports, 1(1), 26-29.
83. Ташинова, Л. Х., & Зиядуллаев, Ш. Х. (2021). Клинический случай из ревматологической практики: осложнение системной склеродермии. Uzbek journal of case reports, 30.
84. Ткаченко, А. Н., Гайковая, Л. Б., Корнеенков, А. А., Кушнирчук, И. И., Мансуров, Д. Ш., & Ермаков, А. И. (2018). Возможности прогноза

- местных инфекционных осложнений при металлоостеосинтезе длинных костей конечностей. Новости хирургии, 26(6), 697-706.
85. Ткаченко, А. Н., Кучеев, И. О., Фадеев, Е. М., Мансуров, Д. Ш., & Нур, О. Ф. (2017). ОШИБКИ В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ХРОНИЧЕСКОГО ОСТЕОМИЕЛИТА И ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ КОСТНОЙ ТКАНИ. Dans Хирургия повреждений, критические состояния. Спаси и сохрани (p. 456).
86. Ткаченко, А. Н., Уль, Х. Э., Алказ, А. В., Ранков, М. М., Хромов, А. А., ФАДЕЕВ, Е. М., & МАНСУРОВ, Д. Ш. (2017). Частота и структура осложнений при лечении переломов длинных костей конечностей (обзор литературы). Кафедра травматологии и ортопедии, (3), 87-94.
87. Ткаченко, А. Н., Уль, Х. Э., Хромов, А. А., Мансуров, Д. Ш., & Фадеев, Е. М. (2017). Прогноз риска развития инфекции области хирургического вмешательства при металлоостеосинтезе длинных трубчатых костей. Dans Хирургия повреждений, критические состояния. Спаси и сохрани (p. 457).
88. ТКАЧЕНКО, А. Н., ФАДЕЕВ, Е. М., УСИКОВ, В. В., ХАЙДАРОВ, В. М., МАНСУРОВ, Д. Ш., & НУР, О. Ф. (2017). ПРОГНОЗ И ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИИ ОБЛАСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ПОЗВОНОЧНИКЕ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ). Кафедра травматологии и ортопедии, (1), 28-34.
89. Ткаченко, Александр Николаевич, Корнеев, А. А., Дорофеев, Ю. Л., Мансуров, Д. Ш., Хромов, А. А., Хайдаров, В. М., ... Алиев, Б. Г. (2021). Оценка динамики качества жизни методами анализа выживаемости у пациентов, перенесших артропластику тазобедренного сустава. Гений ортопедии, 27(5), 527-531.
90. Ткаченко, Александр Николаевич, Мансуров, Д. Ш., Хайдаров, В. М., & Тарасов, А. В. (2020). ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ АСПЕКТЫ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИИ ОБЛАСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ ЛЕЧЕНИИ СКЕЛЕТНОЙ ТРАВМЫ. Dans ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И КАЧЕСТВО ЖИЗНИ (pp. 178-186).
91. Тураев Б. и др. Эффективности использования при осколочном раздробленном переломе дистального конца плечевой кости с помощью //Журнал проблемы биологии и медицины. – 2018. – №. 4 (104). – С. 113-114.

92. Тураев Б. Т. и др. ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ РЕКОНСТРУКТИВНЫХ ПЛАСТИНОК И ШУРУПОВ ПРИ ОСКОЛОЧНОМ РАЗДРОБЛЕННОМ ПЕРЕЛОМЕ ДИСТАЛЬНОГО КОНЦА ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ //Re-health journal. – 2021. – №. 1 (9). – С. 177-180.
93. Тураев Б. Т., Эранов Н. Ф., Эранов Ш. Н. ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ОСКОЛОЧНО-РАЗДРОБЛЕННОМ ПЕРЕЛОМЕ ДИСТАЛЬНОГО КОНЦА ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ РЕКОНСТРУКТИВНЫХ ПЛАСТИНОК И ШУРУПОВ //ТОМ–I. – 2019. – С. 404.
94. Уль, Х. А. К., Ткаченко, А. Н., Фадеев, Е. М., Кучеев, И. О., Мансуров, Д. Ш., Квиникадзе, Г. Э., ... Хайдаров, В. М. (2017). ВОЗМОЖНОСТИ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ МЕСТНЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ МЕТАЛЛООСТЕОСИНТЕЗЕ ДЛИННЫХ ТРУБЧАТЫХ КОСТЕЙ. Dans МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМАХ: НОВОЕ В ОРГАНИЗАЦИИ И ТЕХНОЛОГИЯХ (р. 95).
95. Уль, Х. Э., Ткаченко, А. Н., Фадеев, Е. М., Хайдаров, В. М., & Мансуров, Д. Ш. (2016). ОСОБЕННОСТИ ПРОГНОЗА ГНОЙНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ МЕТАЛЛООСТЕОСИНТЕЗЕ ДЛИННЫХ ТРУБЧАТЫХ КОСТЕЙ. Dans ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ И КЛИНИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ В ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ (pp. 117-118).
96. Уринбаев П. и др. ОПЫТ ЛЕЧЕНИЯ ДИАФИЗАРНЫХ ПЕРЕЛОМОВ ПЯСТНЫХ КОСТЕЙ КИСТИ //Scientific progress. – 2021. – Т. 2. – №. 5. – С. 230-233.
97. Уринбаев П. У. и др. ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ОСКОЛЬЧАТЫХ, ВНУТРИСУСТАВНЫХ ПЕРЕЛОМОВ ДИСТАЛЬНОГО КОНЦА ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ //ТОМ–I. – 2019. – С. 408.
98. Уринбаев П. У., Ибрагимов С. Ю., Аширов М. У. Малоинвазивный метод лечения диафизарных переломов пястных костей кисти //Современная медицина: актуальные вопросы. – 2016. – №. 4-5 (47). – С. 99-105.
99. Усиков, В. В., Фадеев, Е. М., Набока, Д. А., Хардииков, М. А., Ткаченко, А. Н., Мансуров, Д. Ш., & Нур, О. Ф. (2017). Хирургическая тактика при лечении гемангиом позвоночника. Dans Травма 2017: мультидисциплинарный подход (pp. 395-396).
100. Фадеев, Е. М., Нур, О. Ф., Ткаченко, А. Н., Хайдаров, В. М., & Мансуров, Д. Ш. (2016). ВОЗМОЖНОСТИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ

ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕМАТОГЕННОГО
ОСТЕОМИЕЛИТА И ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ПОРАЖЕНИЙ КОСТЕЙ.
Dans ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ И КЛИНИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ
ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ В ТРАВМАТОЛОГИИ И
ОРТОПЕДИИ (pp. 118-119).

101. Фадеев, Е М, Пташников, Д. А., Усиков, В. В., Ткаченко, А. Н., Набока, Д. А., Хардигов, М. А., ... Нур, О. Ф. (2017). Особенности хирургического лечения последствий позвоночно-спинномозговой травмы у лиц пожилого и старческого возраста. Dans Травма 2017: мультидисциплинарный подход (pp. 397-398).
102. Фадеев, Евгений Михайлович, Хайдаров, В. М., Виссарионов, С. В., Линник, С. А., Ткаченко, А. Н., Усиков, В. В., ... Фаруг, Н. О. (2017). Частота и структура осложнений при операциях на позвоночнике. Ортопедия, травматология и восстановительная хирургия детского возраста, 5(2), 75-83.
103. Хайдаров, В М, Мансуров, Д. Ш., Спичко, А. А., Мамасолиев, Б. М., Ткаченко, А. Н., Балглей, А. Г., & Алиев, Б. Г. (2021). РЕЗУЛЬТАТЫ КОМБИНИРОВАННОГО ЛЕЧЕНИЯ ПОВРЕЖДЕНИЙ КОЛЕННОГО СУСТАВА ПРИ СОПУТСТВУЮЩЕЙ ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ У ЛИЦ СРЕДНЕГО И ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА. Dans V Международный конгресс ассоциации ревмоортопедов (pp. 96-97).
104. Хайдаров, В М, Ткаченко, А. Н., Вороков, А. А., Мансуров, Д. Ш., & Долгих, А. А. (2020). ОСОБЕННОСТИ РАСЧЕТА ЗАТРАТ НА ПРОВЕДЕНИЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ КРУПНЫХ СУСТАВОВ ПРИ ТРАВМАХ И В СЛУЧАЯХ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ. Dans Медицинская помощь при травмах. Новое в организации и технологиях. Перспективы импортозамещения в России (pp. 239-240).
105. Хайдаров, В М, Ткаченко, А. Н., Хромов, А. А., Фадеев, Е. М., Усиков, В. В., & Мансуров, Д. Ш. (2017). МАТЕМАТИЧЕСКОЕ МОДЕЛИРОВАНИЕ РИСКА РАЗВИТИЯ МЕСТНЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ПОЗВОНОЧНИКЕ. Dans Хирургия повреждений, критические состояния. Спаси и сохрани (p. 469).
106. Хайдаров, Валерий Михайлович, Ткаченко, А. Н., Кирилова, И. А., & Мансуров, Д. Ш. (2018). Прогноз инфекции в области

- хирургического вмешательства при операциях на позвоночнике. Хирургия позвоночника, 15(2), 84-90.
107. Хакимова, С. З., & Ахмадеева, Л. Р. (2022). Маркеры дисфункции эндотелия в дистальных сосудах больных с хроническим болевым синдромом при дорсопатиях различного генеза. Uzbek journal of case reports, 2(3), 26-30.
108. Хакимова, С. З., Хамдамова, Б. К., & Кодиров, У. О. (2022). Сравнительная корреляция маркеров воспалительного метаморфизма в периферической крови при дорсопатиях различного генеза. Uzbek journal of case reports, 2(2), 12-18.
109. Хамидов, О. А., & Атаева, С. Х. (2022). Аудит ультразвукового исследования для диагностики острого аппендицита (ретроспективное исследование). Uzbek journal of case reports, 2(1), 41-45.
110. Хамидов, О., Мансуров, Д., & Зарпуллаев, Д. (2022). МЕРЫ ТОЧНОСТИ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ 1, 5 Т ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПЕРЕДНЕЙ КРЕСТООБРАЗНОЙ СВЯЗКИ, МЕНИСКА И СУСТАВНОГО ХРЯЩА КОЛЕННОГО СУСТАВА И ХАРАКТЕРИСТИКИ ПОРАЖЕНИЙ: ПРОГНОСТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ. Involta Scientific Journal, 1(6), 490-511.
111. Ходжанов, И. Ю., Мамасолиев, Б. М., Ткаченко, А. Н., Хамидов, О. А., & Мансуров, Д. Ш. (2022). Является ли патология вен нижних конечностей фактором риска развития остеоартрита коленного сустава? Уральский медицинский журнал, 21(2), 19-25.
112. Шопулатов И. Б., Индиаминов С. И. СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗЕ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ ПАЛЬЦЕВ РУК //Академические исследования в современной науке. – 2022. – Т. 1. – №. 15. – С. 22-27.
113. ШОПУЛАТОВ И. Б., ИНДИАМИНОВ С. И. СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИЕ И НЕКОТОРЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПЕРЕЛОМОВ КОСТЕЙ ЗАПЯСТЬЯ //ЖУРНАЛ БИОМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ. – 2022. – Т. 7. – №. 4.
114. Щербак, Н. П., Мансуров, Д. Ш., Дорофеев, Ю. Л., Хайдаров, В. М., & Ткаченко, А. Н. (2021). ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В РЕГИОНАХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (НАУЧНЫЙ ОБЗОР). медицина, 3(3), 62-72.

115. Эранов Ш. Н. и др. К вопросу хирургического лечения застарелого вывиха головки лучевой кости у детей //Вопросы науки и образования. – 2019. – №. 26 (75). – С. 58-69.
116. Эхсан, У. Х., Мансуров, Д. Ш., Хромов, А. А., Вороков, А. А., Ткаченко, А. Н., & Михайлов, А. В. (2019). ПРЕДИКТОРЫ РАЗВИТИЯ ИНФЕКЦИИ ОБЛАСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ МЕТАЛЛООСТЕОСИНТЕЗЕ ДЛИННЫХ КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ. Dans МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМАХ И НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ В МИРНОЕ И ВОЕННОЕ ВРЕМЯ. НОВОЕ В ОРГАНИЗАЦИИ И ТЕХНОЛОГИЯХ (pp. 269-270).
117. Яцык, С. П., Мавлянов, Ф. Ш., & Мавлянов, Ш. Х. (2022a). Диагностика обструктивных уропатий на современном этапе (обзор литературы). Uzbek journal of case reports, 2(2), 19-23.
118. Яцык, С. П., Мавлянов, Ф. Ш., & Мавлянов, Ш. Х. (2022b). Иммуногистопатологическая характеристика обструктивных уропатий у детей (обзор литературы). Uzbek journal of case reports, 2(2), 29-32.

**THE CORYMPHAEUS
OF SCIENCE**

2019-2023