

## ERTA KUYGAN BOLALARDA AUTODERMOPLASTIKA QILISHNING ZAMONAVIY USULLARI

*Avazov Abdurahim Abduraxmonovich, Xursanov Yoqubjon Erkinovich.*

*Samarqand Davlat Tibbiyot Universiteti, Samarqand, O'zbekiston.*

*Bolalarda kuyishlarni mahalliy davolash natijalarining qiyosiy tahlili berilgan. Davolashning ochiq usuli, Biopton lampasi va ultratovushli qonsiz skalpel yordamida erta nekrektomiya va autodermoplastikadan foydalanish kuyish jarohatlarini davolash natijalarini yaxshilagan va bemorning shifoxonada qolish muddatini qisqartirgan.*

**Kalit so'zlar:** *kuyish, autodermoplastika, bolalar.*

Zamonaviy kombustiologiyaning asosiy muammosi chuqur va keng kuyishlar bilan og'rigan bemorlarni davolashdir. Hozirgi vaqtda chuqur kuyishlarni erta jarrohlik yo'li bilan davolash aksioma hisoblanadi, chunki kuyish kasalligining oqibatlarini terining tiklanish vaqtiga bevosita bog'liqdir [1,2,3]. Shu bilan birga, nekrektomiyaning vaqti va darajasi, jarohat yuzasini yopish usullari va vaqti haqidagi savollar munozarali bo'lib qolmoqda. Erta jarrohlik aralashuvlarning kuyish kasalligining kechishi va natijalariga ta'siri to'liq aniqlanmagan. Kuyish yaralarini autodermoplastikaga tayyorlash uchun aniq ob'ektiv mezonlar ham yo'q [4]. Kuyish kasalligining patogenezi Kuyishlar deyarli barcha hayotiy tizimlarni qamrab olgan patologik o'zgarishlar majmuasini keltirib chiqaradi.

**Ushbu tadqiqotning maqsadi** erta autodermoplastika uchun bolalarda keng kuyish yaralarini davolash va tayyorlash natijalarini yaxshilashdir.

**Materiallar va uslublar:** Samarqand shahridagi klinik shifoxonaning Samarqand filiali negizida Sammu shahar bolalar xirurgiyasi klinikasida 2020-2022 yillar davomida keng ko'lamli termik kuyish bilan og'rigan 90 nafar bolani davolash natijalari tahlil qilindi. Bolalarning yoshi 2 yoshdan 9 yoshgacha bo'lgan, zararlangan hudud tana yuzasining 15% dan 65% gacha bo'lgan. Kuyish maydonini aniqlash Land va Brauderga ko'ra, yoshga qarab bolalarda tananing sirtini hisoblash yo'li bilan amalga oshirildi. Lezyonning chuqurligi terining mikrotomirlarida qon aylanishiga qarab, yara yuzasida qon tomir

reaktsiyasining zo'ravonligi bilan vizual tarzda aniqlandi. Ushbu usulni tanlash aniqligi va foydalanish qulayligi bilan bog'liq. To'qimalarning shikastlanish chuqurligini tavsiflash uchun to'rt darajali tasnif qo'llanildi, unga ko'ra kuyishlar 3-darajali bo'linish bilan 4 darajali chuqurlikka bo'linadi. ikkita kichik daraja (A va B). Davolash usullariga qarab, bemorlar ikki guruhga bo'lingan. Birinchi guruhga kompleks davolash doirasida operatsiyadan oldingi va keyingi davrda Biopton lampasi [5] bilan nur terapiyasi olgan 40 nafar bola kiritildi, jarrohlik nekrektomiya kuyish jarohati olgan paytdan boshlab 4-5-kunida o'tkazilgan. ultratovushli qonsiz skalpel. Keyinchalik, bir bosqichli yoki kechiktirilgan autodermoplastika amalga oshirildi. Ikkinchi guruhga an'anaviy an'anaviy davolash usullaridan o'tgan 45 nafar bola kirdi. Bemorlar umumiy behushlik ostida intensiv terapiya bo'limiga yotqizilgandan so'ng darhol markaziy venoz kateterizatsiya amalga oshirildi, kuyish yaralari ochiq yoki yarim ochiq usulda davolandi. Shokka qarshi, simptomatik, antibakterial, desensibilizatsiya qiluvchi va tiklovchi terapiya o'tkaziladi. Asosiy guruhda kuyish yuzasi Biopton lampasi bilan nurlantirildi. Biopton nuri qutblangan yorug'likdir: uning to'lqinlari faqat parallel tekisliklarda harakatlanadi. Bu polikromatik yorug'lik. Biopton nurining to'lqin uzunligi 490 dan 3500 nm gacha. UV nurlarini o'z ichiga olmaydi. Light Biopton hujayralar tuzilishiga ta'sir qiladi, metabolik jarayonlarni normallantiradi, immunitet tizimini mustahkamlaydi, butun organizmning

regenerativ va reparativ jarayonlarini rag'batlantiradi. Lazerdan farqli o'laroq, Biopton yorug'ligi mos kelmaydigan va fazali yorug'likdan tashqarida, ya'ni to'lqinlar sinxronlashtirilmaydi. Bu kam energiyali yorug'lik aniq biostimulyatsiya ta'siriga ega, bu yorug'likning tanadagi turli biologik jarayonlarga ijobiy ta'sir ko'rsatishiga imkon beradi. Polarizatsiyalangan nur terapiyasi, qoida tariqasida, ertalab va tushdan keyin, har kuni amalga oshirildi. Yorug'lik terapiyasining ta'siri kuyish yaralarida yara jarayonining eksudativ-yallig'lanish bosqichida 4-6 minut, reparativ-regenerativ fazada 2 minut. Xuddi shunday ta'sir qilish operatsiyadan oldingi va keyingi davrlarda ham qo'llanilgan. Yorug'lik manbasidan kuyish jarohati yuzasigacha bo'lgan masofa 2-3 sm, yorug'lik nuri yara yuzasiga to'g'ri burchak ostida yo'naltirildi, unga tutash bo'lgan buzilmagan teri 1,0-2,0 sm. bolalarda keng ko'lamlı chuqur kuyishlarni davolashda aniq yallig'lanishga qarshi, og'riq qoldiruvchi, regenerativ va immunomodulyatsion ta'sir ko'rsatdi. Patogenetik asos - kuygan yaralarda reparativ jarayonlarni rag'batlantirish uchun Biopton lampasi ta'sirida jarohatni tozalash jarayonini tezlashtirish, shuningdek, nekrektomiya paytida ultratovushli qonsiz skalpeldan foydalanish. Ultratovushli qonsiz skalpeldan foydalanish atrofdagi biologik tuzilmalarga minimal zarar yetkazish va qon yo'qotish bilan to'qimalarni ajratish va bir vaqtning o'zida gemostazni amalga oshirish imkonini beradi. Nekrektomiya ultratovushli qonsiz skalpel yordamida kuyish jarohati olingan paytdan boshlab 4-5-kunida amalga oshiriladi. Barcha bemorlarda operatsiyalar umumiy behushlik ostida o'tkazildi.

**Natijalar va muhokamalar:** Tekshiruv natijalari shuni ko'rsatdiki, ultratovushli qonsiz skalpel va Biopton lampasi yordamida kuyish jarohati olgan paytdan boshlab 4-5 kunlarda nekrektomiya o'tkazilganda minimal qon yo'qotish va tez tozalash tendentsiyasi mavjud. to'qimalarning granulyatsiyasi, autodermoplastika uchun vaqtni qisqartirish . Bosqichli nekrektomiya uchun ko'rsatilgan keng kuygan bemorlarda Biopton

chiroqni qo'llash epitelizatsiya va to'qimalarning granulyatsiyasi ko'rinishida ifodalangan ijobiy ta'sir ko'rsatdi. 35 (85%) bemorda teri qopqog'ining 100% singdirilishi, 5 (12,5%) bemorda teri qopqoqlarining qisman o'yilganligi, 1 (2,5%) bemorda to'liq emilmaslik qayd etilgan. Yaraning epitelizatsiyasiga autodermoplastikadan 3-4 kun o'tgach erishildi. Birinchi guruhdagi bemorlarda o'rtacha yotoq kuni o'rtacha 18,4 ni tashkil etdi. Ikkinchi guruhdagi bemorlarda nekrektomiya paytida 7-10 kunlarda katta qon yo'qotish kuzatildi. Konturli kiyimlar qo'llanildi, so'ngra nekrotik qoraqo'tir hosil bo'ldi, bu esa bosqichma-bosqich nekrektomiyani talab qildi. Bunday bemorlarda autodermoplastika 15-20-kunlarda hosil bo'lgan granulyar yara sifatida amalga oshirildi. Shu bilan birga, 28 (66,6%) bemorda teri qopqoqlarining to'liq o'yilganligi, 9 (21,4%) bemorda qisman o'yilgan, 5 (11,9%) bemorda teri qopqoqlarining to'liq rad etilishi qayd etilgan . Yaraning epitelizatsiyasiga autodermoplastikadan keyingi 6-kuni erishildi. Ushbu guruh bolalarining o'rtacha yotoq kuni 26,9 ni tashkil etdi.

**Shunday qilib,** aniq yallig'lanishga qarshi, immunomodulyatsion ta'sirga ega bo'lgan, regenerativ va reparativ jarayonlarni rag'batlantiradigan, kuygan yaralarga foydali terapevtik ta'sir ko'rsatadigan, kuygan yarani autodermoplastika va epitelizatsiyaga yaxshiroq tayyorlashni ta'minlaydigan Biopton chiroq nurining xususiyatlari. Bu holda ultratovushli skalpeldan foydalanish minimal qon yo'qotishiga yordam beradi, bu kuyish kasalligining borishiga ijobiy ta'sir qiladi, bemorning kasalxonada qolish muddatini qisqartiradi va iqtisodiy samara beradi. Uzoq muddatli davrda bolalarda chuqur kuyish yaralarini davolashning ushbu usuli yaxshi funktsional va kosmetik natijalarga erishishga imkon beradi.

Adabiyot:

1. Abdurakhmanovich A. A., Akhtamkhon E., Alisherovich U. K. Pathogenesis, Clinic and Principles of Treatment of Burn

- Shock //Eurasian Research Bulletin. – 2022. – T. 9. – C. 20-25.
2. Abdurakhmanovich A. A., Furkatovich A. R. Methods of early surgical treatment of Burns //Web of Scientist: International Scientific Research Journal. – 2022. – T. 3. – №. 6. – C. 528-532.
  3. Abduraxmanovich A. A. et al. POSSIBILITIES OF APPLYING MINIMALLY INVASIVE TECHNOLOGIES IN TREATMENT OF SEVERE ACUTE PANCREATITIS //CENTRAL ASIAN JOURNAL OF MEDICAL AND NATURAL SCIENCES. – 2021. – T. 2. – №. 3. – C. 246-249.
  4. Alisherovich U. K. et al. EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF MULTI-STAGE SURGICAL TACTICS IN SEVERE LIVER DAMAGE //Research Focus. – 2023. – T. 2. – №. 1. – C. 312-318.
  5. Alisherovich U. K., Rashidovich S. H., Ugli K. Y. E. OUR EXPERIENCE IN CONSERVATIVE TREATMENT OF SPLEEN INJURY IN CLOSED ABDOMINAL TRAUMA //Research Focus. – 2023. – T. 2. – №. 1. – C. 319-325.
  6. Avazov A. A. STRATEGIC ISSUES IN THE CONSTRUCTION OF NUCLEAR POWER PLANTS //Conference Zone. – 2022. – C. 202-203.
  7. Avazov A. CLASSIFICATION OF FACTORS INFLUENCING THE EFFECTIVENESS OF PERSONNEL ACTIVITIES IN INDUSTRIAL ENTERPRISES //International Finance and Accounting. – 2019. – T. 2019. – №. 5. – C. 17.
  8. Elmuradov G. O. K. et al. QORIN BO ‘SHLIG ‘I YOPIQ JAROHATLARIDA SONOGRAFIYA VA VIDEOELAPAROSKOPIYANI QO’LLASH //Research Focus. – 2023. – T. 2. – №. 1. – C. 173-180.
  9. Erkinovich K. Y. METHODS OF EARLY SURGICAL TREATMENT OF BURNS //Central Asian Research Journal for Interdisciplinary Studies (CARJIS). – 2022. – T. 2. – №. Special Issue 4. – C. 184-188.
  10. Gulamov O. M. et al. Modern methods of diagnosis and treatment of barrett esophagus //Doctor’s herald. – 2020. – T. 2. – C. 94.
  11. Kamoliddin K., Muxammad A., Nilufar H. RAQAMLI TEXNOLOGIYALARNI INSON HAYOTIDAGI O’RNI //Research Focus. – 2023. – T. 2. – №. 1. – C. 594-600.
  12. Khursanov Y. E. Amniotic membrane as an effective biological wound covering //UZBEK MEDICAL JOURNAL № CI-1. – 2021. – C. 30-36.
  13. Mukhammadiev M. et al. INDICATORS OF ORGAN DEFICIENCY DEVELOPMENT IN ACUTE PANCREATITIS //InterConf. – 2021. – C. 738-753.
  14. Ruziboev S. A. et al. Results Of Treatment Of Acute Diffuse Purulent Peritonitis Using Laparostomy //The American Journal of Medical Sciences and Pharmaceutical Research. – 2020. – T. 2. – №. 11. – C. 66-71.
  15. Ruziboev S. et al. TREATMENT OF ACUTE ADHESIVE INTESTINAL OBSTRUCTION WITH MINI-INVASIVE METHODS //InterConf. – 2021. – C. 768-773.
  16. Shakirov B. M., Avazov A. A., Umedov X. A. Peculiarities of hand burn treatment in the conditions of moist medium //ISJ Theoretical & Applied Science, 04 (108). – 2022. – C. 289-291.
  17. Temirovich A. M. et al. CRF AND CKD: MODERN APPROACHES TO TERMINOLOGY, CLASSIFICATION, DIAGNOSIS AND TREATMENT

- //Research Focus. – 2023. – Т. 2. – №. 1. – С. 79-90.
18. Voxid F., Xolbek X., Kamoliddin X. SORTING THE OBJECT BASED ON NEURAL NETWORKS COMPUTER VISION ALGORITHM OF THE SYSTEM AND SOFTWARE //ITIMOIY FANLARDA INNOVASIYA ONLAYN ILMIY JURNALI. – 2023. – Т. 3. – №. 1. – С. 67-69.
  19. АВАЗОВ А. А. и др. KUYISHLARDA ERTA XIRURGIK DAVOLASH USULLARI //ЖУРНАЛ БИОМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ. – 2022. – Т. 7. – №. 4.
  20. Авазов А. А. и др. АЛЛОПЛАСТИЧЕСКАЯ ГЕРНИОПЛАСТИКА ПРИ УЩЕМЛЕННЫХ ВЕНТРАЛЬНЫХ ГРЫЖАХ //Молодежь и медицинская наука в XXI веке. – 2014. – С. 536-537.
  21. Авазов А. А. и др. ПАТОГЕНЕЗ, КЛИНИКА, ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ ОЖОГОВОГО ШОКА //Вестник науки и образования. – 2021. – №. 3-2 (106). – С. 99-102.
  22. Авазов А. А., Джумагелдиев Ш. Ш., Исламов Н. К. ДИАГНОСТИКА РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА //Молодежь и медицинская наука в XXI веке. – 2014. – С. 535-536.
  23. Авазов А. А., Хурсанов Ё. Э. У., Мухаммадиев М. Х. ВОЗМОЖНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ИНТЕГРАЛЬНОЙ ШКАЛЫ BISAP ДЛЯ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ РАЗВИТИЯ ТЯЖЕЛОГО ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА //Research Focus. – 2022. – Т. 1. – №. 2. – С. 158-164.
  24. Авазов А. А., Хурсанов Ё. Э. У., Шакиров Б. М. ҚЎЛНИНГ ЧУҚУР КУЙИШИНИ ДАВОЛАШ ТАКТИКАСИ //Research Focus. – 2022. – №. Special issue 1. – С. 35-42.
  25. Ахмедов Р. Ф. и др. Диагностическая значимость уровня прокальцитонина при ожоговой болезни //Журнал Неотложная хирургия им. ИИ Джанелидзе. – 2021. – №. S1. – С. 11-12.
  26. Ахмедов Р. Ф. и др. Наш опыт лечения ожогового сепсиса //Журнал Неотложная хирургия им. ИИ Джанелидзе. – 2021. – №. S1. – С. 10-11.
  27. Ачилов М. Т. и др. ОЦЕНКА ЛЕЧЕБНОГО ПОЛИХИМИОТЕРАПИИ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ //Research Focus. – 2023. – Т. 2. – №. 1. – С. 62-69.
  28. Даминов Ф. А. и др. Особенности лечебного питания для ранней профилактики желудочнокишечных осложнений у обожженных //Журнал Неотложная хирургия им. ИИ Джанелидзе. – 2021. – №. S1. – С. 21-21.
  29. Даминов Ф. А. и др. Синдром кишечной недостаточности и его коррекция у тяжелообожженных //Журнал Неотложная хирургия им. ИИ Джанелидзе. – 2021. – №. S1. – С. 20-21.
  30. Даминов Ф. А., Карабаев Х. К., Хурсанов Ё. Э. ПРИНЦИПЫ МЕСТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОЖОГОВЫХ РАН У ТЯЖЕЛООБОЖЖЕННЫХ (Обзор литературы) //Research Focus. – 2022. – Т. 1. – №. 3. – С. 133-142.
  31. Даминов Ф. А., Хурсанов Ё. Э., Карабаев Х. К. НАШ ОПЫТ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ПОЛИОРГАННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ТЯЖЕЛООБОЖЖЕННЫХ //Research Focus. – 2022. – Т. 1. – №. 3. – С. 143-151.
  32. Джаббаров Ш. Р., Хурсанов Ё. Э. У. STANDARDIZATION OF THE THERAPEUTIC DIAGNOSTIC APPROACH FOR COMBINED CLOSED INTESTINAL INJURY //Research Focus. – 2022. – Т. 1. – №. 3. – С. 120-132.

33. Джаббаров Ш. Р., Хурсанов Ё. Э. У. ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ ЛЕТАЛЬНОСТИ ПРИ ОСТРОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ //Research Focus. – 2022. – Т. 1. – №. 3. – С. 152-161.
34. Карабаев Х. К. и др. Изучение частоты и вида сердечнососудистой патологии у обожженных //Журнал Неотложная хирургия им. ИИ Джанелидзе. – 2021. – №. S1. – С. 28-29.
35. Курбонов Н. А., Ахмедов Р. Ф. MODERN APPROACHES TO THE TREATMENT OF DEEP BURNING PATIENTS //УЗБЕКСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ. – 2022. – Т. 3. – №. 2.
36. Мустафакулов И. Б., Карабаев Х. К., Джураева З. А. AMNIOTIC MEMBRANE-AS AN EFFECTIVE BIOLOGICAL WOUND COVERING //УЗБЕКСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ. – 2021. – №. SPECIAL 1.
37. Мустафакулов И. Б., Умедов Х. А. SURGICAL TACTICS IN CASE OF ISOLATED INJURIES OF SMALL AND LARGE INTESTINE //УЗБЕКСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ. – 2022. – Т. 3. – №. 2.
38. Рузибоев С. А., Авазов А. А., Хурсанов Ё. Э. СРАВНИТЕЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ И РЕЦИДИВНЫХ ГРЫЖ ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ //Research Focus. – 2022. – Т. 1. – №. 2. – С. 184-191.
39. Рузибоев С. и др. ВОЗМОЖНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ МИНИИНВАЗИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ЛЕЧЕНИИ ТЯЖЕЛОГО ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА //Журнал гепатогастроэнтерологических исследований. – 2020. – Т. 1. – №. 2. – С. 61-64.
40. Саттаров Ш. Х., Рузобаев С. А., Хурсанов Ё. Э. ОПТИМИЗАЦИЯ ПУТИ КОРРЕКЦИИ ЭНДОТОКСИКОЗА ПРИ ОСТРОМ ПЕРИТОНИТЕ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ) //Research Focus. – 2022. – Т. 1. – №. 2. – С. 144-150.
41. Саттаров Ш. Х., Рузобаев С. А., Хурсанов Ё. Э. РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО РАЗЛИТОГО ГНОЙНОГО ПЕРИТОНИТА С ПРИМЕНЕНИЕМ ЛАПАРОСТОМИИ //Research Focus. – 2022. – Т. 1. – №. 2. – С. 238-242.
42. Тухтаев Ж. К., Хурсанов Ё. Э. У. ДИФФУЗНЫЙ ТОКСИЧЕСКИЙ ЗОБ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ //Research Focus. – 2023. – Т. 2. – №. 1. – С. 20-31.
43. Усанов Ж. Р. У. и др. Возможности диагностики и лечения острого тяжелого панкреатита //Вестник науки и образования. – 2021. – №. 3-2 (106). – С. 103-106.
44. Хамроев Г. А., Хурсанов Ё. Э. ОРГАНОСОХРАНЯЮЩАЯ ОПЕРАЦИЯ ПРИ МАССИВНОМ РАЗМОЗЖЕНИИ ЯИЧКА //Research Focus. – 2022. – Т. 1. – №. 3. – С. 185-194.
45. Хурсанов Ё. Э. У., Жуманов Х. А. У., Эргашев А. Ф. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ТЯЖЕЛЫМИ ОЖОГАМИ //Research Focus. – 2023. – Т. 2. – №. 1. – С. 332-340.
46. ХУРСАНОВ Я. Э. и др. ТАКТИКА ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ГЛУБОКИМИ ОЖОГАМИ //ЖУРНАЛ БИОМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ. – 2022. – Т. 7. – №. 5.
47. Шакиров Б., Авазов А., Хурсанов Ё. COMPREHENSIVE TREATMENT OF PATIENTS WITH EXTENSIVE DEEP BURNS LOWER LIMBS //EurasianUnionScientists. – 2022. – С. 24-26.

48. Шоназаров И. Ш., Мизамов Ф. О., Хурсанов Ё. Э. ДИАПЕВТИЧЕСКИЕ И РЕНТГЕНЭНДОБИЛИАРНЫЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА В КОРРЕКЦИИ ОСЛОЖНЕНИЙ ПОСЛЕ ХОЛЕЦИСТЭКТОМИИ //Research Focus. – 2023. – Т. 2. – №. 1. – С. 44-
49. Шоназаров И. Ш., Мизамов Ф. О., Хурсанов Ё. Э. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИОРИТЕТНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МИНИИНВАЗИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ В ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ОСЛОЖНЕННЫХ ФОРМ ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА //Research Focus. – 2023. – Т. 2. – №. 1. – С. 36-43.
50. Элмурадов Г. К., Шукуров Б. И. ВИДЕОЭНДОХИРУРГИЯ В ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ РАЗРЫВОВ ДИАФРАГМЫ //THEORY AND ANALYTICAL ASPECTS OF RECENT RESEARCH. – 2022. – Т. 1. – №. 7. – С. 40-58.
51. Эльмурадов А., Хурсанов Ё. Э. У. ПОСТКОЛОНИАЛЬНАЯ/ДЕКОЛОНИАЛЬНАЯ КРИТИКА И ТЕОРИЯ МЕЖДУНАРОДНЫХ ОТНОШЕНИЙ //Research Focus. – 2022. – Т. 1. – №. 2. – С. 198-208.
52. Авазов А. А., Хурсанов Ё. Э. ОПТИМИЗАЦИЯ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИХ МЕТОДОВ НЕКРОЭКТОМИИ У БОЛЬНЫХ С РАННИМИ ОЖОГАМИ //Journal the Coryphaeus of Science. – 2023. – Т. 5. – №. 2. – С. 19-22.