Ассоциация Стоматологов Узбекистана

«Stomatologiya» - научно-практический журнал. Основан в 1998 году. Зарегистрирован повторно Агентством печати и информации Республики Узбекистан 15 августа 2007 г. Свидетельство № 0289.

ISSN 2091-5845

STOMATOLOGIYA
№2, 2025 (99)

ИЛМИЙ-АМАЛИЙ ЖУРНАЛ

Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамаси ҳузуридаги Олий аттестация комиссияси (ОАК) қарорига асосан «Stomatologiya» журнали Фан доктори илмий даражасига талабгорларнинг диссертация ишлари илмий натижалари юзасидан илмий мақолалар эълон қилиниши лозим бўлган республика илмий журналлари рўйхатига киритилган (ОАК Раёсатининг 2013 йил 30 декабрдаги 201/3-сон қарори билан тасдиқланган)

ТАҲРИРИЯТ МАНЗИЛГОҲИ:
100048, Ўзбекистон Республикаси,
Тошкент ш., Махтумқули кўчаси, 103
тел.: +99871-236-26-75;
факс: +99871-230-47-58
Интернетдаги манзилгоҳи:
stomjurnal.tibbiyot.com.

Компьютерда терувчи: Е.Алексеев
Дизайнер ва саҳифаловчи: Г.Назирова
Муҳаррир О.А.Козлова
Баҳоси келишилган нархда.

Рекламани чоп қилиш ҳақ тўлаш йўли билан амалга оширилади.
Реклама матнининг тўғрилиги бўйича жавобгарлик реклама берувчи зиммасидадир.
Қўлёзмалар, суратлар ва расмлар тақриз қилинмайди ҳамда эгасига қайтарилмайди.
Келтирувчи фактларнинг тўғрилиги, рақамли материалларнинг аниқлиги, препаратларнинг номлари, атамалар, илмий-адабий манбалар, исм ва фамилияларнинг тўғрилиги учун жавобгарлик муаллифларнинг ҳамда таҳририят ҳайъатининг зиммасидадир.

Бош муҳаррир: т.ф.д., проф. Нигматов Р.Н.
Бош мухаррир муовини:
т.ф.д., проф. Жуматов У.Ж.
Масъул котиб: т.ф.н., доц. Рахматуллаева Д.У.

ТАҲРИРИЯТ ҲАЙЪАТИ

Ando Masatoshi – АҚШ
Baek il Kim – Жанубий Корея
Daisuke Inaba – Япония
Elbert de Josselin de long – Голландия
Jin Young Choi– Жанубий Корея
Peter Botenberg – Бельгия
Абдуллаев Ш.Ю., т.ф.д, проф.
Азимов М.И., т.ф.д., проф.
Акбаров А.Н., т.ф.д., проф.
Алиева Р.К. (Озарбайжон), т.ф.д., проф.
Амануллаев Р.А., т.ф.д., проф.
Бекжанова О.Е., т.ф.д., проф.
Боймуродов Ш.А. (Тошкент), т.ф.д., проф.
Ғаффоров С.А., т.ф.д., проф.
Даминова Ш.Б., т.ф.д., проф.
Ирсалиев Х.И., т.ф.д., проф.
Колбаев А.А. (Қирғизистон), т.ф.д., проф.
Комилов Х.П., т.ф.д, проф.
Маргвелашвили В.В. (Грузия) т.ф.д., проф.
Нигматова И.М., т.ф.н., доцент
Ризаев Ж.О., т.ф.д., проф.
Рузудинов С.Р. (Қозоғистон), т.ф.д., проф.
Тоиров У.Т. (Тожикистон), т.ф.д., проф.
Хабилов Н.Л., т.ф.д., проф.
Хасанов А.И., т.ф.д., доц.
Юлдошев И.М. (Қирғизистон), т.ф.д., проф.

ТАХРИРИЯТ КЕНГАШИ

Абдукодиров А.А. (Тошкент), т.ф.д., проф.
Ғуломов С.С. (Тошкент), т.ф.д., проф.
Исмоилов М.М. (Фарғона)
Кисельникова Л.П. (Россия), т.ф.д., проф.
Тулаганов Б.О. (Тошкент вилояти)
Усмонов Ф.К. (Тошкент), т.ф.н., доц.
Узакберганова У.А. (Нукус)
Хасанова Л.Э. (Тошкент), т.ф.д.
Худанов Б.О. (Тошкент), т.ф.д.
Шукурова У.А. (Тошкент), т.ф.д.
Юлдошев А.А. (Тошкент), т.ф.д.

Раззоқов Шухра Маратович Болаларда ўрта кариесни даволашда чархлаш жараёнини тиш эмалининг минерал алмашинувига таъсирини баҳолаш 77

Razzokov Shukhra Maratovich Evaluation of the effect of the sharpening process on the mineral exchange of tooth enamel in the treatment of secondary caries in children 77

ОБЗОРНЫЕ СТАТЬИ

REVIEWS

Абилов П.М., Махкамова Ф.Т. Саногенетическое обоснование применения G. Lucidum и Алхадая на течение коронавирусной инфекции in vitro 79

Акбаров А.Н., Хабилов Б.Н., Нигматова Н.Р. Способы стерилизации синтетических остеопластических материалов используемых в стоматологии.. 85

Абилов П.М., Махкамова Ф.Т. Влияние свободнорадикального окисления на течение и прогноз коронавирусной инфекции (COVID-19): обзор литературы 94

Abilov P.M., Makhkamova F.T. Sanogenetic substantiation of the use of G. Lucidum and Alkhaday on the course of coronavirus infection in vitro 9

Akbarov A.N., Khabilov B.N., Nigmatova N.R. Methods of sterilization of synthetic osteoplastic materials used in dentistry...85

Abilov P.M., Makhkamova F.T. The effect of free radical oxidation on the course and prognosis of coronavirus infection (COVID-19): a literature review...94

ПРОБЛЕМЫ СМЕЖНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ

THE PROBLEMS OF RELATED SPECIALTIES

Abduholikova G.A., Sharipova A.U. Ultratovush dezintegratori yordamida tonzillektomiya amaliyoti 100

Тухтаров Б.Э., Валиева М.У. Функционал овқатланиш маҳсулотларини озуқавий ва биологик қиймати 104

Abduholikova G.A., Sharipova A.U. Tonsillectomy practice using an ultrasound disintegrator 100

Tukhtarov B.E., Valieva M.U. Nutritional and biological value of functional food products..104

Otorinolaringologiya. Sharqiy Yevropa. - 2012.-2(04).

8. Romanova Zh.G. Furasol preparatidan o‘tkir va surunkali faringit kuchayishi davrida foydalanish // Otorinolaringologiya. Sharqiy Yevropa. - 2012.-1(06).

9. Windfuhr J., Seehafer M. Tonzillektomiyadan keyin qon ketish tasnifi // Laryngol. Otol. – 2001 – 115(6). Milobevic D.N. Tonzillektomiyadan keyin qon ketish intensivligi // Vojnosanit Pregl. – 2012. – 69(6).

10. Tonzillektomiyadan keyingi milliy audit; Milliy tonzillektomiya istiqbolli auditi. 2003 yil iyuldan 2004 yil sentyabrgacha Angliya va Shimoliy Irlandiyada o‘tkazilgan auditning yakuniy hisobotidan. Birinchi nashr 2005. ISBN 1904096-02-6.

11. Windfuhr J., Seehafer M. Tonzillektomiyadan keyin qon ketish tasnifi // Laryngol. Otol. – 2001 – 115(6).

12. Logunova E.V., Egorov V.I., Nasedkin A.N., Rusanova E.V. Surunkali tonzillit bilan og‘rigan bemorlarda mikroblarga qarshi fotodinamik terapiya samaradorligini oshirish uchun fermentlardan foydalanish // Otorinolaringologiya byulleteni. 2016;81(2):44-48.

13. Kharaeva Z.F., Nagoeva M.Kh., Afashagova M.M., Barazbieva S.M. Surunkali tonzillit patogenlarining doimiy salohiyati. Zamonaviy fan va ta’lim muammolari. 2016;2:124.

14. Nagornaya N.V., Bordyugova E.V., Koval A.P. Bolalarda o‘tkir streptokokkli tonzillit, hayot qo‘ygan savollar (amaliyot qo‘ygan savollarga fan javoblari). Bolalar salomatligi. 2016;2:124.

15. Kosyakov S.Ya., Angotoeva I.B., Muldasheva A.A. Tonzillofaringit haqidagi zamonaviy qarashlar. Tibbiy maslahat. 2015;17:32-37.

16. Krendelev M.S. Tonzillit etiologiyasi haqida savollar. Zamonaviy fan va ta’lim muammolari. 2015;4:377.

17. Borisova O.Yu., Aleshkin V.A., Pimenova A.S., Kryukov A.I., Kunelskaya N.L., Gurov A.V., Shadrin G.B., Tovmasyan A.S., Efimov B.A., Kafarskaya L.I. Tonzillar patologiyasiga chalingan bemorlarda orofarenks mikroflorasining mikrob tarkibi. Infeksiya va immunitet. 2015;5(3):225-232.

18. Amerika Otorinolaringologiya - Bosh va Bo‘yin Jarrohligi Akademiyasi.

УДК: 613.2:616.12-005.4-06:616.153

ФУНКЦИОНАЛ ОВҚАТЛАНИШ МАҲСУЛОТЛАРИНИ ОЗУҚАВИЙ ВА БИОЛОГИК ҚИЙМАТИ

Тухтаров Б.Э., Валиева М.У.
Самарқанд давлат тиббиёт университет

Овқатланишни сифат ва миқдор тавсифини ёмонлашиши маълум даражада стоматологик патологияларни юзага келишига ва тишлар кариеси, стоматитлар, семизлик, қандли диабет ва бошқалар каби сурункали юқумсиз касалликларни тарқалишига олиб келади. Функционал овқатланиш маҳсулотларини ишлаб чиқиш ва қўллаш қимматбаҳо витамин препаратларини ўрнини босувчи бўлиб ҳисобланади [1-4,6,8].

Тадқиқотнинг мақсади

Функционал овқатланиш маҳсулотларидан олинган кукунлар стоматологик патологияларни олдини олишда маҳсулотларнинг озуқавий ва биологик қиймати белгилаб беради

Тадқиқот усуллар

Функционал овқатланиш маҳсулотларини лаборатор таҳлили стандартлаштирилган усуллар асосида ўтказилди [1,2,7].

Тадқиқот натижалари

Тадқиқот натижалари оқсил, ёғ ва калориялилиги бўйича умуман тишларни мустаҳкамлаш учун маҳсулотларни назарий ҳисоблаш ва лаборатория маълумотлари бўйича аралашманинг озуқавий қиймати белгилаб беради. Профилактик овқатланиш учун хом ашёни юқори намлиги ва қуритиш жараёнидаги концентрацияси билан боғлиқ холда асосий компонентларни ишончли фарқини кўрсатади.

1-жадвал

Лаборатория маълумотлари бўйича ишлаб чиқилган функционал маҳсулотларнинг битта порциясини озуқавий қиймати, M±m

Нутриентлар, г	Тишларни мустаҳкамлаш учун аралашма	Профилактик овқатланиш учун аралашма	p<
Оқсиллар	13,1±0,5	2,9±0,2	0,001
Ёғлар	3,2±0,1	0,5±0,03	0,001
Углеводлар	32,0±1,0	34,4±1,0	0,001
Калориялилик, ккал	219,0±4,0	163,8±3,2	0,001

1-жадвалда тақдим этилган тайёр маҳсулотнинг 1 порциясини озуқавий ва энергетик қиймати энг катта амалий аҳамиятни касб этади. Чунки ПФОнинг энергетик қиймати умуман олганда рационлар калориялилигини кескин оширмаслиги ва углевод ҳамда оқсиллар ҳисобига озуқавий хусусиятини сақлаб қолиши лозим.

Биологик қийматлар мезонидан келиб чиқиб, биз томонимиздан профилактик овқатланиш учун энг аҳамиятли бўлган нутриентлар ўрганилди. Доронин А.Ф., Шендеров Б.А. [5] маълумотлари бўйича макро ва микроэлементлар модда алмашинувини бошқаришнинг бирламчи (базавий) тизимига киради ва улар инсон организмидаги биокимёвий жараёнларни бирламчи эталони сифатида илгари сурилади.

Замонавий технологиялар йўли билан олинган сабзавот, хўл мева кукунлари ва маҳаллий хом ашёни текшириш натижалари темир ва бета-каротин концентрациясини сақланиши, ҳатто юқори концентрацияда бўлишини кўрсатди, улар ПФМларини ишлаб чиқарувчилар учун мазкур турдаги хом ашёларни таклиф этиш учун асос бўлиб ҳизмат қилди.

ФОМнинг битта порциясидаги биологик фаол моддаларни сақланиш миқдори энг катта илмий-амалий қийматни ташкил этади. Уларни сақланиш миқдорига қараб, ФОМларини кутилаётган самараси тўғрисида хулоса чиқариш мумкин.

Демак, профилактик овқатланиш учун ФОМ таркибидаги энг юқори миқдорга битта дозадаги калий хажмини 286,2±4,0 мг, витамин С хажмини 64,6±5,0 мг, магний хажмини 21,9±0,4 мг, темир хажмини 17,2±0,7мг холатида эришилади.

2-жадвал

Биз томонимиздан лаборатория маълумотлари бўйича ишлаб чиқилган функционал маҳсулотларнинг битта порциясини озуқавий қиймати, M±m

Фаол нутриентлар, мг	Тишларни мустаҳкамлаш учун аралашма	Профилактик овқатланиш учун аралашма	p<
Витамин С	9,5±1,3	64,6±5,0	0,001
Магний	14,2±0,3	21,9±0,4	0,001
Калий	262,3±4,1	286,2±4,0	0,001
Натрий	7,5±0,2	12,2±0,3	0,001
Темир	7,5±0,2	17,2±0,7	0,001

Шундай қилиб, биз томонимиздан таклиф этилган функционал овқатланиш маҳсулотларини озуқавий ва биологик қийматини текшириш қуйидаги хулосаларга келишга имкон беради: Замонавий технологиялар йўли билан олинган сабзавот, хўл мева кукунлари ва маҳаллий хом ашёни текшириш натижалари темир ва бета-каротин концентрациясини сақланиши, ҳатто юқори концентрацияда бўлишини кўрсатди, улар таклиф этилган стандарт ва ФОМ рецептураси учун асос бўлиб ҳизмат қилди. Умуман тишларни мустаҳкамлаш ва профилактик овқатланиш учун маҳсулотлардаги оқсил, ёғ, углевод ва

калориялилик бўйича назарий ҳисоблашлар ва лаборатория тадқиқотлари маълумотлари ўртасидаги ишончли фарқлар (p<0,001), хом ашёнинг юқори намлилиги ва уларни қуритиш жараёнидаги концентрацияланиши билан боғлиқдир. Хом ашёга нисбатан тайёр маҳсулот таркибида калий, магний ва темир миқдори 10-15% юқоридир (p<0,001). Профилактик овқатланиш учун мўлжалланган ФОМдаги энг юқори миқдорга 1 доза таркибидаги калийга нисбатан 286,2±4,0 мг хажмда, витамин С 64,6±5,0 мг хажмда, магний 21,9±0,4 мг хажмда, темирга 17,2±0,7мг хажмда эришилади.

Адабиётлар рўйхати

1. Доронин А.Ф., Шендеров Б.А. Функциональное питание. – М.: Грантъ, 2002.
2. Методы анализа пищевых, сельскохозяйственных продуктов и медицинских препаратов. – Пищевая промышленность; Под ред. В. Горвитца. – М., 1974. – 743 с.
3. Нигматов Р.Н ва бошқалар. Шифобахш ўсимликларнинг стоматология амалиётида . – Тошкент, 2001.
4. Нигматов Р.Н. Стоматология амалиётида қўлланиладиган шифобахш ўсимликлар. – Тошкент, 2024.
5. Спиричев В.Б., Шатнюк Л.Н. Обогащение пищевых продуктов микронутриентами: современные медико-биологические способы // Пищ. пром-сть. – 2000. – №7. – С. 98-100.
6. Тутельян В.А. Концепция оптимального питания // Политика здорового питания в России: материалы 7-го Всерос. конгресса. – М., 2003. С. 524-525.
7. Худайберганов А.С. Аҳолида соғлом овқатланишни шакллантириш омиллари ва мавжуд муаммолар // Современные достижения и перспективы развития охраны здоровья населения: сб. науч.-практ. конф. с междунар. участием. – Ташкент, 2019. – С.194-196.
8. Platzman A. Functional foods: figuring out the facts // Food Product Design. – 1999. – №9 (8). – P. 32-62.

Цель: оценка биологической ценности продуктов в профилактике стоматологической патологии. **Материал и методы:** лабораторный анализ функциональных пищевых продуктов проводился на основе стандартизированных методов. **Результаты:** показано достоверное различие основных компонентов за счет высокой влажности сырья для профилактического питания и ее концентрирования в процессе сушки. **Выводы:** испытания овощных, свежефруктовых порошков и местного сырья, полученных с использованием современных технологий, показали, что концентрация железа и бета-каротина сохраняется даже при высоких концентрациях, что послужило основой для предлагаемого стандарта и рецептуры ФОМ.

Ключевые слова: поваренная соль, потребление и выделение функциональных продуктов питания, студенты.

Мақсад: стоматологик патологиянинг олдини олишда маҳсулотларнинг биологик қийматини баҳолаш. **Материал ва усуллар:** функционал озиқ-овқат маҳсулотларини лаборатория таҳлили стандартлаштирилган усуллар асосида амалга оширилди. **Натижалар:** профилактик овқатланиш учун хом ашёнинг юқори намлиги ва қуритиш жараёнида унинг концентрацияси туфайли асосий компонентлардаги ишончли фарқ кўрсатилган. **Хулоса:** замонавий технологиялар ёрдамида олинган сабзавот, янги мева кукунлари ва маҳаллий хомашё синовлари темир ва бета-каротин концентрацияси юқори консентрацияларда ҳам сақланиб қолганлигини кўрсатди, бу тавсия етилган стандарт ва ФОМ рецепти учун асос бўлиб хизмат қилди.

Калит сўзлар: ош тузи, функционал овқатларни истеъмол қилиш ва чиқариш, талабалар.

Objective: To evaluate the biological value of products in the prevention of dental pathology. **Material and methods:** Laboratory analysis of functional food products was carried out based on standardized methods. **Results:** A reliable difference in the main components was shown due to the high humidity of raw materials for preventive nutrition and its concentration during the drying process. **Conclusions:** Testing of vegetable, fresh fruit powders and local raw materials obtained using modern technologies showed that the concentration of iron and beta-carotene is maintained even at high concentrations, which served as the basis for the proposed standard and FOM recipe.

Key words: table salt, consumption and excretion of functional foods, students.

МУАЛЛИФЛАР ДИҚҚАТИГА

Журнал тиббиёт фани ва соғлиқни сақдашнинг долзарб масалалари бўйича устивор йўналишдаги янги муҳим илмий маълумотларни ўзида мужассам қилган оригинал ахборотларни қабул қилади.

Муаллиф учун эслатма

Қўлёзмаларни расмийлаштириш қоидалари:

I. Мақола 2 та нусҳада ўзбек ёки рус тилида, илова қилинадиган хат, эксперт хулосаси ва ўзбек, рус ҳамда инглиз тилларидаги рефератлар (кўпи билан 15 қатор ва камида 10 қатор бўлиши лозим) билан такдим килинади.

Маколага чоп этилиш ҳуқуқини берадиган, думалоқ мухр босилган юқори турган шахс рухсатномаси ва унинг имзоси қўйилган хат билан биргаликда топширилиши керак. Агар мақола иккита ва ундан кўпрок муассасаларда тайёрланган бўлса, уларнинг ҳар биридан алоҳида йўлланма бўлиши керак. Муаллифларнинг бири илмий-тадқиқот института директори ёки даволаш муассасасининг бош врачи бўлса, унда Соғлиқни сақдаш вазирлигидан йўлланма олиш зарур.

Экспертиза актига мухр босилган бўлиши керак. Имзолар ёнида фамилиялар кўрсатилиши шарт.

II. Мақола компьютерда терилган (шрифтнинг катталиги - 14, қаторлар орасидаги масофа 1,5 га тенг; юқоридан, пастдан ва чап томондан 20 мм, ўнгдан эса 10 мм жой қолдириш лозим) ва дискетада ёзилган ҳолда тақдим килиниши керак. Дискетада такдим этилаётган мақолалар Microsoft Word 7,0 - 2000, for Windows 95/98.

III. Мақоланинг титул варақида куйидагилар кўрсатилади:

- мақоланинг тўлиқ номи;
- асосий сўзлар;
- муаллифларнинг илмий даражаси, унвони, исми, фамилияси;
- иш бажарилган муассаса номи;
- муҳарририят билан бевосита иш олиб борувчи муаллифнинг иш ва уй телефон рақамлари.

Мақолада уни чоп этиш ҳукукини берадиган раҳбар имзоси бўлиши керак. Мақоланинг охирида барча муаллифларнинг имзоси бўлиши керак.

IV. Мақоланинг тузилиши. У қуйидаги бўлимлардан ташкил топган бўлиши лозим:

- кириш қисми;
- материаллар ва методлар;
- натижалар;
- тахлил;
- хулосалар;
- адабиётлар.

Мақоланинг ҳар бир қисмини (кириш қисмидан ташқари) ажратиш лозим.

Муаллиф мақоласини синчиклаб текшириб, таҳрир қилган бўлиши керак. Мақола аниқ, ихчам, узундан-узун тафсилотларсиз бўлиши ҳамда матндаги берилган маълумотлар жадвал ва расмлардагилар билан такрорланмаслиги керак. Муаллиф фикрича, таъкидланиши лозим бўлган сўзларнинг тагига чизилади. Махсус ҳарфли шрифтлар ва белгилар (масалан, грек алифбоси ҳарфлари), шунингдек расм ва жадвалларга бериладиган изохлар улар биринчи марта қўлланилганида саҳифанинг чап томонига чиқариб ёзилади.

Ўлчов бирликлари Халкаро тизим (СИ) бирликларида ифодаланиши керак. Зарурат бўлганда СИ ўлчов бирлигидан кейин қавс ичида бошқа тизимлар бўйича ўлчовлар кўрсатилиши мумкин.

V. Расмларни тайёрлаш.

Расмлар қора тушда ишланиши, фото, эхограмма, допплерограммалар контраст бўлиши керак. Расм орқасига қалам билан унинг юқори ва пастки томони, рақами, биринчи муаллифнинг фамилияси ва мақоланинг номи ёзилади. Расмларнинг тартиб

рақамлари уларнинг матндаги бирма-бир кетинлигига мувофиқ қўйилади.

Расмларга бериладиган тушунтирув изоҳлар алоҳида бетга расмнинг рақами кўрсатилиб, ёзилади. Микрофоторасмлар изоҳида бўяш усули, окуляр ва объективда неча марта катталаштирилгани кўрсатилади.

VI. Жадвалларни расмийлаштириш.

Ҳар бир жадвал алоҳида бетга 2 интервалга тенг масофада терилиши керак. Жадвалнинг номи ва зарурат бўлса, эслатма ёки изохдар берилиши керак. Жадвал ўзида фақат зарур бўлган маълумотларни сакдаши ва текширилган умумлаштирилган ҳамда статистик ишлаб чикилган материаллардан иборат бўлиши керак.

VII. Формулаларни расмийлаштириш. Формулаларда қуйидагилар кўрсатилади:

- кичик ва бош ҳарфлар (бош ҳарфлар остига иккита чизиқча, қичик ҳарфлар устига эса иккита чизиқча чизилади);

- лотин ва грек ҳарфлари (лотин харфлари кўк, грек ҳарфлари эса кизил ранг билан ўраб қўйилиши лозим);

- кагор ости ва кагор усти харфлари ва рақамлари.

VIII. Адабиётлар рўйхатини тузиш.

Адабиётлар рўйхатига охирги 10 йил ичида чоп этилган материаллар (10 тадан ошмаслиги керак) киритилади. Улар библиографик қоидаларга мувофиқ тузилади ва мақоланинг охирида берилади. Библиография биринчи муаллиф фамилияси бўйича аниқ алфавит тартибда ва бир муаллифнинг бир неча асарлари келтириладиган бўлса, хронологик тартибда тузилади.

Рўйхатда: китоблар бўйича - муаллиф фамилияси ва исми-шарифи, китобнинг тўлик номи, чиқарилган жойи ва йили; журналлар, тўпламлар, илмий асарлар бўйича - муаллиф фамилияси ва исми-шарифи, журнал, тўплам, илмий асар номи, йили, сони, бетлари (нечанчидан нечанчигача) кўрсатилиши шарт. Рўйхатга чоп этилмаган ишлар (диссертациялар авторефератлари) ва дарсликлар киритилмайди.

Текшириб чикилган адабиётлар рўйхатида муаллифнинг имзоси бўлиши керак. Синчковлик билан ўқиб ва текшириб чикилмаган адабиётлар рўйхати чоп этилмайди.

IX. Мазкур қоидаларга риоя қилинмай тайёрланган мақолаларни муҳарририят қабул қилмайди.

X. Таҳрир ҳайъати материалларни чоп этилишини таъқикл аш ҳуқуқига эгадир (жумладан, ижобий тақриз олган маколаларни ҳам).

К СВЕДЕНИЮ АВТОРОВ

Журнал принимает к публикации оригинальные сообщения по актуальным вопросам медицинской науки и здравоохранения, содержащие новые существенные научные результаты, имеющие приоритетный характер.

Памятка автора

Правила оформления рукописей:

I. Статья представляется в 2 экземплярах на русском языке с сопроводительным письмом, экспертным заключением и рефератами (10-15 строк) на русском и английском языках (аннотация). Статья должна иметь визу вышестоящего лица на право опубликования, заверенную круглой печатью, и сопроводительное письмо за подписью вышестоящего лица. Если статья выполнена в двух и более учреждениях, она должна иметь направления из каждого. Если один из авторов является директором НИИ, ректором учебного заведения или главным врачом лечебного учреждения, необходимо направление Минздрава.

Акт экспертизы должен быть заверен печатью. Рядом с подписями обязательно указываются фамилии.

II. Статья должна быть набрана на компьютере и представлена с дискетой (шрифт 14, расстояние между строками 1,5). Поля сверху, снизу и слева - 20 мм, справа - 10 мм.

Представленные на дискетах статьи должны быть набраны на компьютере в программе **Microsoft Word for Windows 95/98.**

III. На титульной странице указываются:

- полное название статьи;
- ключевые слова;
- ученая степень, научное звание, инициалы и фамилии авторов;
- название учреждения, в котором выполнена работа;

Статья обязательно должна иметь визу руководителя работы на право ее опубликования. В конце статьи ставятся подписи всех авторов.

IV. Структура статьи. Статья должна содержать следующие разделы:

- вводная часть;
- материалы и методы;
- результаты;
- обсуждение;
- выводы;
- литература.

Каждый раздел статьи (кроме вводной) следует выделить.

Статья должна быть тщательно отредактирована и выверена автором. Изложение должно быть ясным, сжатым, без длинных введений, повторений и дублирования в тексте таблиц и рисунков.

Слова, которые, по мнению автора, должны быть выделены, подчеркиваются в тексте. Специальные буквенные шрифты и символы (например, буквы греческого алфавита), а также ссылки на рисунки и таблицы выносятся на левое поле при первом упоминании.

Единицы измерения должны быть выражены в единицах Международной системы (СИ). При необходимости в скобках после единиц измерения СИ может быть указана размерность в других системах.

V. Оформление иллюстраций. Рисунки должны быть выполнены черной тушью, фотографии, эхограммы, допплерограммы, рентгенограммы - контрастны. На обороте каждой иллюстрации карандашом указывается верх и низ, номер рисунка, фамилия первого автора и название статьи. Иллюстрации должны быть пронумерованы согласно порядку их следования в тексте.

Подписи к рисункам печатаются на отдельной странице с указанием номера

рисунка. В подписях к микрофотографиям указывается метод окраски, увеличение окуляра и объектива.

VI. Оформление таблиц. Каждая таблица печатается на отдельной странице через 2 интервала. Все таблицы должны иметь название и при необходимости - подстрочные примечания. Таблицы должны содержать только необходимые данные и представлять собой обобщенные и статистически обработанные материалы исследования.

VII. Оформление формул. В формулах необходимо размечать:

- строчные и прописные буквы (прописные обозначаются двумя черточками снизу, а строчные - двумя черточками сверху);

- латинские и греческие буквы (латинские обводятся синим цветом, греческие - красным);

- подстрочные и надстрочные буквы и цифры.

VIII. Оформление литературы. В библиографию вносятся работы всех упомянутых авторов (но не более 10 работ, опубликованных только за последние 10 лет). Список литературы составляется в соответствии с библиографическими правилами и помещается в конце статьи. Библиография составляется строго в алфавитном порядке по фамилии первого автора и в хронологическом, если приводится несколько публикаций одного и того же автора.

В списке обязательно должны быть приведены: по книгам - фамилия автора и его инициалы, полное название книги, место и год издания; по журналам, сборникам, научным трудам - фамилия автора и его инициалы, название журнала, сборника, научного труда, год, номер, страницы - от и до. В список не включаются неопубликованные работы, диссертационные работы и авторефераты к ним, учебники.

Проверенный список литературы должен быть подписан автором. Невыверенный список литературы к публикации не допускается.

В тексте ссылки на библиографические указатели обозначаются цифрами согласно списку использованной литературы.

IX. Статьи, оформленные без соблюдения данных правил, редакцией не принимаются.

X. Редакционная коллегия вправе отклонить публикацию материалов (в том числе и получивших положительную рецензию).