

**MEDICINE
PROBLEMS**

.uz

ISSN 3030-3133

**TIBBIYOT FANLARINING
DOLZARB MASALALARI**

**TOPICAL ISSUES OF MEDICAL
SCIENCES**



N° 4 (2)

2024



САЙТ: <https://medicineproblems.uz>
ISSN: 3030-3133

MEDICINEPROBLEMS.UZ
TIBBIYOT FANLARINING DOLZARB
MASALALARI

№ 4 (2)-2024

TOPICAL ISSUES OF MEDICAL SCIENCES

ТОШКЕНТ-2024

BOSH MUHARRIR:

ISANOVA SHOIRA TULQINOVNA- Tibbiyot fanlari bo'yicha falsafa doktori (PhD), Samarqand davlat tibbiyot universiteti

TAHRIR HAY'ATI:

TIBBIYOT FANLARI

Safarov Zafar Fayzullayevich –tibbiyot fanlari bo'yicha falsafa doktori (PhD), Toshkent pediatriya tibbiyot instituti;

Xakimov Murod Shavkatovich –tibbiyot fanlari doktori, professor, Toshkent tibbiyot akademiyasi;

Mavlanov Alimbay – tibbiyot fanlari doktori, professor, Toshkent tibbiyot akademiyasi;

Ergashev Nasriddin Shamsiddinovich - tibbiyot fanlari doktori, professor, Toshkent pediatriya instituti;

Abdullayeva Nargiza Nurmatovna - tibbiyot fanlari doktori, professor, Samarqand davlat tibbiyot universiteti;

Djurabekova Aziza Taxirovna - tibbiyot fanlari doktori, professor, Samarqand davlat tibbiyot universiteti;

Xaydarova Dildora Kadirovna - tibbiyot fanlari doktori, professor, Toshkent tibbiyot akademiyasi;

Ruziboyev Sanjar Abdusalomovich- tibbiyot fanlari doktori, dotsent, Samarqand davlat tibbiyot universiteti;

Sattarov Oybek Toxirovich- tibbiyot fanlari doktori, dotsent, Toshkent tibbiyot akademiyasi;

Niyozov Shuxrat Tashmirovich - tibbiyot fanlari doktori, dotsent, Samarqand davlat tibbiyot universiteti;

Tavasharov Bahodir Nazarovich – tibbiyot fanlari nomzodi, Toshkent tibbiyot akademiyasi;

Xalmetova Feruza Iskandarovna – tibbiyot fanlari nomzodi, Toshkent tibbiyot akademiyasi;

G'aybiyev Akmaljon Axmadjonovich - tibbiyot fanlari bo'yicha falsafa doktori (PhD), dotsent, Samarqand davlat tibbiyot universiteti;

Qo'ziyev Otabek Juraqulovich – tibbiyot fanlari nomzodi, dotsent, Toshkent pediatriya tibbiyot instituti;

Ergasheva Munisa Yakubovna - tibbiyot fanlari bo'yicha falsafa doktori (PhD), dotsent, Samarqand davlat tibbiyot universiteti;

Ollanova Shaxnoza Sirlibayevna – tibbiyot fanlari nomzodi, Samarqand davlat tibbiyot universiteti;

Safarov Zafar Fayzullayevich – tibbiyot fanlari nomzodi, Toshkent pediatriya tibbiyot instituti;

Xayitov Ilxom Bahodirovich – tibbiyot fanlari nomzodi, Toshkent tibbiyot akademiyasi;

Alimov Suxrob Usmonovich- tibbiyot fanlari nomzodi, Toshkent tibbiyot akademiyasi;

Fozilov Uktam Abdurazzokovich - tibbiyot fanlari nomzodi, dotsent, Buxoro davlat tibbiyot instituti;

Raximov Oybek Umarovich – tibbiyot fanlari nomzodi, Toshkent pediatriya instituti;

Sattarov Inayat Saparbayevich – tibbiyot fanlari nomzodi, Toshkent tibbiyot akademiyasi;

Abidov O'tkir O'ktamovich – tibbiyot fanlari nomzodi, Buxoro davlat tibbiyot instituti;

Amonova Zaxro Qaxramon qizi - tibbiyot fanlari nomzodi, Samarqand davlat tibbiyot universiteti.

FARMATSEVIKA FANLARI

Zulfikariyeva Dilnoza Alisherovna - farmatsevtika fanlari doktori (DSc), professor, Toshkent farmatsevtika instituti;

Toshpo'latova Azizaxon Dilshodovna - farmatsevtika fanlari doktori (DSc), professor, Toshkent farmatsevtika instituti;

Xusainova Rayxona Ashrafovna - farmatsevtika fanlari doktori (DSc), dotsent, Toshkent farmatsevtika instituti;

Maksudova Firuza Xurshidovna farmatsevtika fanlari doktori (DSc), dotsent, Toshkent farmatsevtika instituti;

Ziyamuxamedova Munojot Mirgiasovna - farmatsevtika fanlari doktori, Toshkent farmatsevtika instituti, dotsent v.b.;

Rizayeva Nilufar Muxutdinovna – farmatsevtika fanlari nomzodi, dotsent Toshkent farmatsevtika instituti;

TIBBIYOT FANLARINING DOLZARB

MASALALARI elektron jurnali 02.03.2023-yilda 132099-sonli guvohnoma bilan davlat ro'yxatidan o'tkazilgan.

Muassis: "SCIENCEPROBLEMS TEAM" mas'uliyati cheklangan jamiyati.

TAHRIRIYAT MANZILI:

Toshkent shahri, Yakkasaroy tumani, Kichik Beshyog'och ko'chasi, 70/10-uy. Elektron manzil: scienceproblems.uz@gmail.com

Telegram kanal:

https://t.me/Scienceproblemsteam_uz

TIBBIYOT FANLARINING DOLZARB MASALALARI
2-jild, 4- son (Iyun, 2024). – 20 bet.

MUNDARIJA

Abdusalomov Sanjar, Abdusalomov Sunnatulla

QANDLI DIABET BILAN KASALLANGAN BEMORLARDA PERIODONTIT KECHISHI O'ZIGA
XOSLIGI 7-12

Kalanov Asliddin, Abduqodirov Eldor, Inoyatova Sitara, Isroilov Ezoz, Safarov Shahzodjon

KUSHING YARASI: NEYROTERAPEVTIK PATOLOGIYA HAQIDA KEYINGI FIKRLAR 13-19

TOPICAL ISSUES OF MEDICAL SCIENCES
Volume 2, Issue 4 (June, 2024). - 20 pages.

CONTENTS

<i>Abdusalomov Sanjar, Abdusalomov Sunnatulla</i> PECULIARITIES OF PERIODONTITIS IN PATIENTS WITH DIABETES	7-12
<i>Kalanov Asliddin, Abduqodirov Eldor, Inoyatova Sitara, Isroilov Ezoz, Safarov Shakhzodjon</i> CUSHING'S ULCER: FURTHER THOUGHTS ON NEUROTHERAPEUTIC PATHOLOGY	13-19

Received: 15 May 2024
Accepted: 1 June 2024
Published: 21 June 2024

Article / Original Paper

CUSHING'S ULCER: FURTHER THOUGHTS ON NEUROTHERAPEUTIC PATHOLOGY

Kalanov Asliddin Bakhridinovich, Abduqodirov Eldor Isroilovich, Inoyatova Sitara Oybekovna¹, Isroilov Ezo Abdusamat ogli, Safarov Shakhzodjon Shuhrat ugli²

¹Tashkent State Dental Institute

²Institute of Pharmaceutical Education and Research

Abstract: This article analyzes the latest literature concerning the main aspects of neurotherapeutic pathology, such as Cushing's ulcer. Difficulties in differential diagnosis with other diseases that occur with headache syndrome are noted. The causes of occurrence and features of clinical manifestations are also discussed in detail, and issues of treatment and prevention of Cushing's ulcer are considered.

Key words: ulcer, peptic ulcers, headaches, bleeding from the stomach.

KUSHING YARASI: NEYROTHERAPEVTIK PATOLOGIYA HAQIDA KEYINGI FIKRLAR

Kalanov Asliddin Bahridinovich, Abduqodirov Eldor Isroilovich, Inoyatova Sitara Oybekovna¹, Isroilov Ezo Abdusamat og'li, Safarov Shahzodjon Shuhrat og'li²

¹Toshkent davlat stomatologiya instituti

²Farmatsevtika ta'limi va ilmiy tadqiqot instituti

Annotatsiya. Ushbu maqolada neyroterapevtik patologiya hisoblanadigan Kushing yarasiga oid so'nggi adabiyot ma'lumotlari tahlil qilinadi. Bosh og'rig'i sindromi bilan yuzaga keladigan boshqa kasalliklar bilan differentsial tashxislashdagi murakkab jihatlarga e'tibor qaratiladi. Shuningdek, Kushing yarasining paydo bo'lish sabablari, klinik ko'rinishlarining xususiyatlari, davolash va oldini olish masalalari batafsil ko'rib chiqiladi.

Kalit so'zlar: oshqozon yarasi, peptik yara, bosh og'rig'i, oshqozondan qon ketish.

DOI: <https://doi.org/10.47390/3030-3133V2I4Y2024N02>

Введение. Один из наименее запоминающихся эпонимов, связанных с Харви Кушингом это «Язва Кушинга». В основе формирования этого термина лежит статья, опубликованная в 1932 году, в которой Кушинг описывает пациентов, которые неожиданно умерали после операции от перфоративной пептической язвы [1]. Это один первых описаний где сопоставляется стрессовая язвы ЖКТ и нарушения ЦНС. Харви Кушинг был озадачен патогенезом этих пептических язв, а также перфорации. Он выдвинул несколько теорий развития данного состояния. Наименее правдоподобным было теория двух кратных поражений, предполагающая о том, что геморрагические язвы могут быть вызваны от воздействия желчи и кислоты у пациента, который восстанавливается после наркоза. Ещё одна теория предполагала, что стимуляция парасимпатического центра в промежуточном мозге или нарушение ядер блуждающего нерва в стволе мозга способствует развитию пептических язв. Газета Boston Herald в июле 1932 году опубликовала статью о том, что Харви Кушинг нашел причину пептических язв, так как последние годы жизни Кушинг сам страдал от язвы

желудка[2,6]. Первое описание нейрогенной язвы остается важным медицинским наблюдением и свидетельствует о широких достижениях Кушинга.

Язва Кушинга – эта язва желудка и двенадцатиперстной кишки, которая развивается в следствии повышенного внутричерепного давления, вызванная опухолью, травмой головы или в следствии другого объемного поражение ствола головного мозга. Язва, обычно одиночная и глубокая, может вовлекать пищевод, желудок и двенадцатиперстную кишку. [1,5] Повышенное внутричерепное давление может воздействовать на различные области ядер гипоталамуса или ствола мозга что приводит к чрезмерной стимуляции блуждающего нерва или параличу симпатической нервной система. Оба эти обстоятельства увеличивают секрецию желудочной кислоты и вероятность изъязвления слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки[2,3]. Хотя точные механизмы, участвующие в развитии стрессового гастрита до сих пор неизвестны, современные данные подтверждают многофакторную причину. Большинство факторов способствуют развитию стрессового гастрита и пептических язв за счет снижения способности слизистой оболочки желудка, а не за счет увеличения количества секреции кислоты[4]. В клинических наблюдениях у большинства пациентов, у которых развился стрессовый гастрит, наблюдался эпизод шока из-за кровотечения, сепсиса или сердечной дисфункции. Причинно-следственная связь между ишемией и стрессовой язвы была объяснена теорией энергетического дефицита слизистой оболочки желудка. Ишемия может неблагоприятно влияет на энергетический обмен желудка, важный фактор самозащиты слизистой оболочки от травм[7,8]. Недавние исследования показали, что способность слизистой оболочки желудка поддерживать его нейтральный рН зависит не только от скорости кровотоков слизистой оболочки, но и рН артериальной крови перфузия желудка. Впервые это понятие было введено Камминсом и др. [9,15] в 1948 году. Они продемонстрировали, что при системном ацидозе, вызванном постоянной внутрижелудочной инфузией выброс кислоты предотвращался внутривенным введением бикарбоната натрия при язвенной болезни желудка двенадцатиперстной кишки.



Рис.1 Патогенез развития язвы Кушинга.

Причины язв Кушинга. Язвы Кушинга начинаются с травматического повреждения центральной нервной системы. Эти виды травм делятся на две категории: первичные и вторичные. К первичным травмам относятся такие вещи, как переломы черепа или удары по голове[10]. Вторичные травмы возникают после травмы и в большей степени связаны с долгосрочным повреждением головного мозга. Опухоли и другие образования, образующиеся в центральной нервной системе и мозге, также могут привести к язвам Кушинга, поскольку они влияют на неврологические функции. Инфекции головного мозга также связаны с язвами Кушинга[11,12]. Травмы головного мозга часто повышают давление внутри черепа. Когда давление увеличивается, блуждающий нерв подвергается чрезмерной стимуляции. На систему блуждающего нерва, также известную как парасимпатическая нервная система, возложена задача контролировать определенные функции организма, такие как иммунитет, частота сердечных сокращений и пищеварение[13].

Симптомами язвы Кушинга могут быть: головные боли с диспепсией, рвота с тошнотой или без нее, рвота с кровью, боль в животе, потеря веса, расстройство желудка, черный стул[14].

Особенности головных болей при язве Кушинга:

- локализация: боль обычно концентрируется в передней части головы, включая лобную и височную области. Ощущения могут распространяться от центра лба, спускаясь вниз к области над глазами. Иногда болевые сигналы могут распространяться

в область шеи и верхнюю часть спины из-за напряжения мышц в результате дискомфорта в желудке;

- характер: головные боли могут менять свой характер от ноющих до пульсирующих. Ноющая боль обычно более постоянна и может быть вызвана общим недомоганием, в то время как пульсирующие ощущения часто возникают внезапно и могут усиливаться с определенными движениями головы или тела;

- связь с приемом пищи: во многих случаях головная боль может начаться или усиливаться после еды, особенно если пища тяжелая, жирная или вызывает непереносимость. Иногда головные боли могут возникать на фоне голода или при пропуске приема пищи, что связано с падением уровня сахара в крови;

- продолжительность головной боли может варьироваться. Некоторые пациенты испытывают кратковременные болевые приступы, в то время как у других боль может сохраняться в течение нескольких часов, особенно если не принимаются меры для устранения источника боли или симптомы желудочного дискомфорта игнорируются;

- сопутствующие симптомы: головная боль часто сопровождается другими симптомами расстройства желудка, включая тошноту, рвоту, отрыжку, иногда – изжогу. Такие проявления могут указывать на наличие гастрита, пептической язвы или других заболеваний желудочно-кишечного тракта;

- реакция на лекарства: облегчение головной боли может наступить после приема препаратов, уменьшающих кислотность желудка (антациды, ингибиторы протонной помпы, блокаторы H₂-гистаминовых рецепторов) или желудочно-кишечных спазмолитиков. Данное обстоятельство указывает на то, что первопричиной головной боли могут быть нарушения работы желудочно-кишечного тракта.

Диагностика головных болей при язве Кушинга:

- анамнез: врач собирает полную историю болезни пациента, включая сведения о характере головных болей, их продолжительности, связи с приемом пищи, наличии стрессов, других сопутствующих симптомах, таких как тошнота или изжога;

- общий осмотр: проверка состояния кожных покровов, выявление возможной болезненности в области желудка при пальпации, изменения веса, признаков обезвоживания;

- общий и биохимический анализ крови может выявить признаки воспаления, анемии, нарушений электролитного баланса, которые могут сопровождать заболевания желудка;

- анализ кала на скрытую кровь позволяет выявить кровотечения в желудочно-кишечном тракте, которые могут быть причиной головных болей вследствие анемии;

- фиброгастроскопия позволяет визуально оценить состояние слизистой оболочки желудка, выявить эрозии, язвы или опухоли, которые могут вызывать болевой синдром, включая головные боли;

- измерение уровня гастрина: высокий уровень гормона гастрина может указывать на заболевания, такие как синдром Золлингера-Эллисона, которые вызывают усиленную секрецию желудочного сока и могут сопровождаться головными болями;

- тест на *Helicobacter pylori*: данная бактерия может вызывать хронический гастрит и язвенную болезнь, которые иногда сопровождаются головными болями;

- ультразвуковое исследование брюшной полости позволяет исключить другие заболевания органов брюшной полости, которые могут вызывать головные боли и симптомы со стороны желудка;

- консультация невролога необходима для исключения первичных головных болей, таких как мигрень, которые не связаны с патологией желудка, а также для обследования неврологического статуса пациента;

- Мрт головного мозга;

- консультация психотерапевта: стресс и психологические факторы могут как провоцировать головные боли, так и усугублять симптомы болезней желудка. Обследование психоэмоционального состояния пациента является частью комплексного подхода к лечению.

Основными методами лечения язвы Кушинга являются:

- коррекция питания: подбор диеты, исключение жирной, острой, жареной пищи и продуктов, вызывающих повышенное газообразование или раздражение слизистой желудка;

- медикаментозная терапия: назначение препаратов для лечения основного заболевания желудка, таких как ингибиторы протонной помпы, антациды, прокинетики, а также обезболивающие средства при необходимости;

- лечение инфекции: если причиной заболевания желудка является инфекция *Helicobacter pylori*, проводится эрадикационная терапия антибиотиками и препаратами, снижающими кислотность;

- назначение ноотропных препаратов, антиоксидантов, а также антидепрессантов;

- психотерапия: методы психологической поддержки и управления стрессом, поскольку стресс может способствовать возникновению головных болей и обострению симптоматики заболеваний желудка;

- физиотерапия: применение процедур, таких как электрофорез, магнитотерапия, для уменьшения напряжения мышц шеи и головы, которое может сопровождать хроническую боль в животе;

- нормализация режима сна: установление здорового графика сна может улучшить общее состояние пациента и снизить частоту головных болей;

- витаминотерапия: прием витаминно-минеральных комплексов для укрепления общего тонуса здоровья и улучшения работы желудочно-кишечного тракта.

- умение избирательно катетеризировать различные ветви висцерального отдела артериальное кровообращение с помощью ангиографических методов представляет собой дополнительный терапевтический метод, который можно рассматривать для остановки кровотечения при язве Кушинга.

- постоянное или повторяющееся кровотечение которое не реагирует на все нехирургические меры, является показание к оперативному вмешательству. Оперативные процедуры используется для предотвращения кровотечения при стрессовых язвах, которое варьируется от тотальной гастрэктомии до пилоропластики и ваготомии.

Выводы. Хотя частота возникновения стрессовых язв и язвы Кушинга неизвестна, но они чаще всего возникают как первично, так и вторично в следствие

некоторых заболеваний. Язва Кушинга проявляется сильными головными болями и кровотечением из верхних отделов желудочно-кишечного тракта (ЖКТ). Очень важно помнить о риске желудочно-кишечных кровотечений из стрессовых язв. Благодаря новым лекарствам и достижениям медицины выживаемость при язве Кушинга обычно высока. Примерно 80% людей полностью выздоравливают от язвы после лечения.

Адабиётлар/Литература/References

1. Black PM. Harvey Cushing at the Peter Bent Brigham Hospital. *Neurosurgery*.1999;45(5):990-1001.
2. Cushing H. Peptic ulcer and the interbrain. *Surg Gynec Obst*. 1932;55:1-34.
3. Cushing H. The possible relation of the central (vegetative) nervous system to peptic ulcers. *New Engl J Med*. 1931;205:979.
4. Cheung LY, Thomas G Orr Memorial Lecture. Pathogenesis, prophylaxis, and treatment of stress gastritis. *Am J Surg* 1988;156:437-40.
5. Long DM, Leonard AS, Chou SN, French LA. Hypothalamus and gastric ulceration. *Arch Neurol* 1962;7:167-75.
6. Larson GM, Koch S, O'Dorisio TM, Osadchey B, McGraw P, Richardson JD. Gastric response to severe head injury. *Am J Surg* 1984;147:97-105.
7. Grob GN. The rise of peptic ulcer disease 1900-1950. *Perspect Biol Med*. 2003;46(4):550-566.
8. Wijdicks EF. Cushing's ulcer: the eponym and his own. *Neurosurgery* 2011;68:1695-8.
9. Lewis EA. Gastroduodenal ulceration and haemorrhage of neurogenic origin. *Br J Surg* 1973;60:279-83.
10. Abduqodirova M.B., Xodjibekova Y.M., Abdukodirov E.I., Possibilities of ultrasound examination in the diagnosis of tunnel neuropathies of the upper limb// *European journal of modern medicine and practice* vol. 2 no. 10 (oct - 2022) ejmmp issn: 2795-921x. [Http://innovatus.es/index.php/ejmmp](http://innovatus.es/index.php/ejmmp)
11. Mardonova Kh.Zh., Abdukodirov E.I. analysis of statistical data on patients with parkinson's disease// *innovative research of the xxi century: science and education International Conference*. February, 2023 Djakarta, Indonesia DOI http://doi.org/10.37077/I_2 . 50 st.
12. Abduqodirova M.B., Xodjibekova Y.M., Abdukodirov E.I., Diagnosis and treatment of proximal tunnel neuropathy of the upper limb// *Научные идеи молодых ученых, Scientific ideas of young scientists. International scientific and practical conferences October 2022 Warsaw, Poland*.
13. Абдуқодиров Э. И., Каланов А. Б., Каримова М. У., Матмуродов Р. Ж., Ботиров С.Ё., Назарова М.Ф. Болевые синдромы во время Covid-19 и как его последствие// 2022. Pag.: 36-44. *Oriental Journal of Medicine and Pharmacology*. ISSN : 2181-2799. DOI: <https://doi.org/10.37547/supsci-ojpm-02-05-06>
14. Абдуқодиров Э.И., Матмуродов Р. Ж., Хайдаров Н. К., Иноятова С.О., Сайдуллаев З. С. Analysis of Risk Factors in the Etiopatogenesis of Congenital Myopathy Syndrome//

- International Journal of Health Systems and Medical Science. ISSN: 2833-7433. Volume 1 | No 5 | Dec-2022. 148-155ст. <https://inter-publishing.com/index.php/IJHSMS>
15. Abdukodirov Eldor Israilovich 2. Inoyatova Sitora Oybekovna 3. Choriyeva Lobarxon Zayniddin kizi. Clinical and Neurological Approach to Dementia of the Alzheimer's Type// central asian journal of medical and natural sciences. Volume: 04 Issue: 01 | Jan-Feb 2023 ISSN: 2660-4159. 7-11ст. <http://cajmns.centralasianstudies.org>
 16. Doniyorova Farangisbonu Alisher qizi, Abduqodirov Eldor Isroilovich. //modern concepts about childhood autism, etiopathogenetic aspects and markers// журнал new day in medicine. Том10. Номер60. Страницы895-901. ИздательISSN 2181-712X. EISSN 2181-2187. 2023/10
 17. Abdukodirov Eldor Israilovich, Inoyatova Sitora Oybekovna, Islomov Bakhrom Ilhom ugli. A Review of the Literature on the Status of the Trigeminal Nerve in Ischemic Stroke// International Journal of Health Systems and Medical Sciences ISSN: 2833-7433 Volume 2 | No 1 | January -2023. 37-40. <https://inter-publishing.com/index.php/IJHSMS>.
 18. Abdukodirov Eldor Israilovich, Tairova Dilyaram Zakirovna, Babaeva Farzona Yuldashevna. The Role Of Neuroprotective Therapy In Primary Care In Acute Ischemic Stroke// International Journal of Health Systems and Medical Sciences ISSN: 2833-7433 Volume 2 | No 1 | January -2023. 31-36. Journal Homepage: <https://inter-publishing.com/index.php/IJHSMS>.
 19. E. I. Abdukodirov., N. Sh. Sirojiddinova., Z. S. Saidullaev., Sh. Kh. Bobokulov. Impact of Various Factors on Psycho-Emotional States in the Mother during Lactation// research journal of trauma and disability studies. Польша. Volume: 02 Issue: 01 | Jan – 2023 ISSN: 2720-6866. 72-80ст. <http://journals.academiczone.net/index.php/rjtds>
 20. Гастроэнтерология: национальное руководство / Под. ред. В.Т. Ивашкина, Т.Л. Лапиной. – М.: ГЭОТАР- Медиа, 2008. – 704 с.
 21. Роль симпатической нервной системы в развитии и предупреждении эрозивно-язвенных повреждений слизистой оболочки гастродуоденальной зоны / А.Н. Батырова, Г.С. Бердалина, А.Е. Тажиева, Е.Ш. Кудабаев 2014.



САЙТ: <https://medicineproblems.uz>
ISSN: 3030-3133

MEDICINEPROBLEMS.UZ- TIBBIYOT FANLARINING DOLZARB MASALALARI

№ 4 (2)-2024

TOPICAL ISSUES OF MEDICAL SCIENCES

**TIBBIYOT FANLARINING DOLZARB
MASALALARI** электрон журнали
02.03.2023 йилда 132099-сонли
гувоҳнома билан давлат рўйхатидан
ўтказилган.
Муассис: "SCIENCEPROBLEMS TEAM"
масъулияти чекланган жамияти.

ТАҲРИРИЯТ МАНЗИЛИ:
Тошкент шаҳри, Яккасарой тумани,
Кичик Бешёғоч кўчаси, 70/10-уй.
Электрон манзил:
scienceproblems.uz@gmail.com
Телеграм канал:
https://t.me/Scienceproblemsteam_uz