

MINISTRY OF HEALTH OF THE
REPUBLIC OF UZBEKISTAN
MINISTRY OF HIGHER AND SECONDARY
SPECIALIZED EDUCATION OF THE
REPUBLIC OF UZBEKISTAN

2018

*Year of Proactive
Entrepreneurship,
Innovative Ideas
and Technologies*



TASHKENT PEDIATRIC MEDICAL INSTITUTE

ANNUAL CONFERENCE



REPUBLICAN SCIENTIFIC CONFERENCE
"YOUNG SCIENTIFIC ACHIEVEMENTS
IN THE FIELD OF PEDIATRICS"

ABSTRACT BOOK
Volume 2

APRIL 17-18, 2018, TASHKENT

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ
САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ ОЛИЙ ВА
ЎРТА МАҲСУС ТАЪЛИМ ВАЗИРЛИГИ
ТОШКЕНТ ПЕДИАТРИЯ ТИББИЁТ ИНСТИТУТИ

MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF UZBEKISTAN
MINISTRY OF HIGHER AND SECONDARY SPECIALIZED
EDUCATION OF THE REPUBLIC OF UZBEKISTAN
TASHKENT PEDIATRIC MEDICAL INSTITUTE

*"Фаол тадбиркорлик, инновацион зоялар ва
технологияларни қўллаб-қувватлаш йили"* га
бағишланган

***“ПЕДИАТРИЯ СОҲАСИДА ЁШ ОЛИМЛАРНИНГ
ЮТУҚЛАРИ”***

РЕСПУБЛИКА ИЛМИЙ-АМАЛИЙ АНЖУМАНИ
WE INVITE YOU TO PARTICIPATE AT THE CONFERENCE
***“YOUNG SCIENTIFIC ACHIEVEMENTS IN THE
FIELD OF PEDIATRICS”***

devoted to the
*“Year of Proactive Entrepreneurship, Innovative
Ideas and Technologies”*

**ТЕЗИСЛАР ТЎПЛАМИ II - ҚИСМ
ABSTRACTS**

Тошкент, 17 - 18 апрел, 2018

100% случаях, а в сочетании с транскраниальной пластикой ликворной фистулы в отсроченном порядке - наблюдалось до 85% полное восстановление. Оперативное лечение в отсроченном порядке выполнялось пациентам с верифицированной локализацией ликворной фистулы по данным КТ-Цистернография после неэффективного консервативного лечения в течение двух недель.

Определены факторы влияющие на результаты оперативного лечения при краниофациальных травмах осложненных риноликвореей: исходный уровень угнетения сознания по ШКГ, наличие интракраниальной патологии, характер переломов в проекции передней черепной ямки, локализация ликворной фистулы, наличие менингита. Выявлены факторы риска неблагоприятного исхода у больных с краниофациальной травмой осложненной риноликвореей, что позволило снизить процент инвалидизации и неблагоприятного исхода.

ХАРКТЕРИСТИКА НЕКОТОРЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПЕРИОДА АДАПТАЦИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ, РОДИВШИХСЯ ОТ МАТЕРЕЙ ПУТЕМ ЭКСТРЕННОГО КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ

Абдуллаева Д.Н. Гулямова М.А. Кулмирзаева Д.Ш.

Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт, г. Ташкент, Узбекистан

Актуальность. В последние годы все большее внимание исследователей привлекают к себе новорожденные, извлеченные путем кесарева сечения.

Цель. Изучить особенности некоторых показателей периода адаптации новорожденных детей, родившихся от матерей путем экстренной операции кесарева сечения ..

Материалы и методы. Под наблюдением находилось 60 новорожденных детей, родившихся путем кесарева сечения, из них 30 новорожденных, родившихся путём планового кесарева сечения (I группа), и 30 новорожденных детей, рожденных путём экстренного кесарева сечения (II группа) .

Результаты и обсуждения: Новорожденные детей, родившиеся с оценкой по шкале Апгар 7-10 баллов составило- 68,3, в 2,7 раза меньше с оценкой 4-6 баллов(25%), 0-3 баллов-6,6%. Число детей во второй группе низкими оценками по шкале Апгар 4-6 и 0-3 баллов было сравнительно больше (60% и 75%), чем в первой.

Оценка по шкале Апгар на 1-й минуте у новорожденных детей 1-й группы составила $6,1 \pm 0,17$ баллов, а на 5-й минуте $5,6 \pm 0,17$ баллов. У детей 2-й группы соответственно $7,4 \pm 0,13$ и $7,2 \pm 0,17$ баллов. Сравнительная оценка показателей по шкале Апгар в обследуемых группах показало, что наблюдалось достоверное снижение ($P < 0,001$) оценок показателей по шкале Апгар на первой и на пятой минуте у новорожденных детей, родившихся от матерей путем экстренного кесарева сечения. У 21,6% новорожденных детей наблюдался

кардиореспираторный дистресс синдромом и у 26, 6% асфиксия. У детей, родившихся от матерей путем экстренного кесарева сечения более часто регистрировалась тяжелая и средняя степень тяжести асфиксия (60% и 75%), тогда как в группе детей, родившихся от матерей при плановой операции наибольший процент составили новорожденные без признаков асфиксии (67,7%). Анализ некоторых показателей периода адаптации у новорожденных детей показал, что у 31,6% обследуемых новорожденных были проведены реанимационные мероприятия. У 36,6% новорожденных наблюдалось кислородозависимость. Нестабильность температуры тела определялось у 48,3% и кувезное содержание у 60% детей. Сравнительная характеристика обследуемых групп показала, что чаще реанимационные мероприятия проводились среди новорожденных детей II группы (63,1%). Эти дети в большей степени были кислородозависимые (63,6%) и нуждались в содержание их в кувете (58,3%) за счет высокой нестабильности температуры тела (65,5%), чем новорожденные первой группы.

Выводы. Таким образом, при операциях кесарева сечения по экстренным показаниям наблюдается чаще низкая оценка показателей по шкале Апгар, частота асфиксий в 3 раз больше, чем при плановых оперативных вмешательствах. В этой связи адаптация детей извлеченных путем экстренного кесарева сечения, определяет характерные особенности ранней постнатальной адаптации – напряженное течение

ПОКАЗАТЕЛИ НЕЙРОСОНОГРАФИИ (НСГ) НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ, РОДИВШИХСЯ ОТ МАТЕРЕЙ ПУТЕМ ЭКСТРЕННОГО КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ

*Абдуллаева Д.Н., Гулямова М.А., Абдурахманова М
Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт, г. Ташкент,
Узбекистан*

Актуальность. В последние годы все большее внимание исследователей привлекают к себе новорожденные, извлеченные путем кесарева сечения.

Цель. Изучить особенности показателей нейросонографии (нсг) у новорожденных, родившихся от матерей путем экстренного кесарева сечения

Материалы и методы. Под наблюдением находилось 60 новорожденных детей, родившихся путем кесарева сечения, из них 30 новорожденных, родившихся путём планового кесарева сечения (I группа), и 30 новорожденных детей, рожденных путём экстренного кесарева сечения (II группа).

Результаты и обсуждения: Данные НСГ обследуемых новорожденных показали, что у основного контингента детей, родившихся путем КС, наблюдались гипоксически ишемические поражения ЦНС (36,6%), церебральной ишемией I степенью 9 (15%) детей, II степени 11 (20%) и III степени 2 (3,3%). Гипоксически геморрагические поражения наблюдались в 1,8

МУНДАРИЖА

1. *Abdurashidov A. A., Botirov A.R., Ganiev A.G* 3
THE ANALYSIS OF SOCIAL AND HYGIENIC CONDITION OF STUDENTS OF THE 1ST COURSE OF ANDIJAN STATE MEDICAL INSTITUTE
2. *Abduvakhobova M.B.* 4
THE FUNCTIONAL STATE OF HYPOPHYSIS – GONAD AXIS IN PATIENTS WITH POLYCYSTIC OVARY SYNDROME
3. *Kasimova I.B., Utesheva D.K.* 5
THE ASSESSMENT OF THE RISK FACTORS IN DEVELOPMENT OF THE ESSENTIAL HYPERTENSION AMONG SCHOOLCHILDREN OF TASHKENT CITY.
4. *Khadjimukhamedov B.B., Islamov Z.S., Khamraeva L.S.* 6
OPTIMIZING THE TREATMENT OF EYELID HEMANGIOMAS IN CHILDREN
5. *Mukhtarova Sh.Sh., Urmanova Yu.M.* 7
CLINICAL FEATURES OF CORONARY ARTERY DISEASE IN PATIENTS WITH DIABETES
6. *Salimova I.U., Khaitov K.N.* 8
PSYCHOEMOTIONAL STATUS IN CHILDREN WITH ATOPIC DERMATITIS
7. *Sultanov S.A., Tashpulatova F.K.* 9
INFLUENCE OF SMOKING OF HOOKAH ON SOME INDICATORS OF CARDIORESPIRATORY SYSTEM IN GIRLS OF CHILDBEARING AGE
8. *Umargaliyev S.J., Akromova N.A., Guzacheva N.I.* 10
ENGLISH LANGUAGE AS IRREPLACEABLE TOOL TO DEEPEN AND WIDEN SPECIALTY KNOWLEDGE IN MEDICINE
9. *N.K.Zokirov., A.M.Sharipov., B.B.Mamatkulov* 11
EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS PLASMA-SUBSTITUTING SOLUTIONS IN PEDIATRIC NEPHROTIC SYNDROME
10. *Абдиев Б.Р., Рахматуллаев А.А., Насыров М.М.* 12
ЭНДОСКОПИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ КАМНЕЙ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ У ДЕТЕЙ
11. *Абдукудусов А.О., Абдуллаева В.К.* 13
ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ПАРАНОИДНОЙ ШИЗОФРЕНИИ, АССОЦИИРОВАННОЙ СО СТРЕССОМ
12. *Абдуллаев Д.Е., Рузикулов М.М., Тулаев Н.Б., Усмоиқонов О.А.* 15
ЛЕЧЕНИЕ БАЗАЛЬНОЙ ЛИКВОРЕИ ПРИ ТЯЖЕЛЫХ КРАНИОФАЦИАЛЬНЫХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ
13. *Абдуллаева Д.Н. Гулямова М.А. Кулмирзаева Д.Ш.* 16
ХАРКТЕРИСТИКА НЕКОТОРЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПЕРИОДА АДАПТАЦИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ, РОДИВШИХСЯ ОТ МАТЕРЕЙ ПУТЕМ ЭКСТРЕННОГО КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ
14. *Абдуллаева Д.Н., Гулямова М.А. , Абдурахманова М* 17
ПОКАЗАТЕЛИ НЕЙРОСОНОГРАФИИ (НСГ) НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ, РОДИВШИХСЯ ОТ МАТЕРЕЙ ПУТЕМ ЭКСТРЕННОГО КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ
15. *Абдумуродов И.Ю., Абдуллаева В.К.* 18
ЛИЧНОСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ СУИЦИДЕНТОВ
16. *Абдурахманов Д.А., Розыходжаева Г.А.* 20
УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ОЦЕНКА РЕНАЛЬНОЙ ГЕМОДИНАМИКИ У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВОЗРАСТА