

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

значений кровотока в почечных артериях у детей, а также указывают на необходимость учета возраста и местоположения контрольного объема в различных почечных артериях при измерении параметров патологического кровотока.

СЕМЬЯ КАК ФАКТОР ФОРМИРОВАНИЯ ИНТЕРНЕТ-АДДИКЦИИ У ПОДРОСТКОВ

Абдурахманова С.У., Бабарахимова С.Б.

Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт, г. Ташкент, Узбекистан

Актуальность: согласно данным российских исследователей (С. Минухин 2014, Н.Л. Москвичева 2015, Даничкина В.Е., 2017), семейная дисфункция оказывает влияние на возникновение нарушений в поведении детей, предоставляя модели для развития аддиктивного, в том числе и интернет зависимого поведения.

Цель исследования: изучить семейные отношения как социальные факторы формирования интернет-зависимого поведения у детей и подростков.

Материал и методы исследования: объектом для исследования было выбрано 40 учеников 7-9 классов средней массовой школы в возрасте от 13 до 15 лет. Для диагностики параметров семейной системы и взаимоотношений был использован опросник «Шкала сплоченности и гибкости семейной системы» (Д.Олсон, Д.Портнер).

Результаты и их обсуждения: большинство обследованных детей и подростков были из семей, которые имели дисфункциональные семейные отношения. Среди них 15% росли в неполной семье, 25% - в социально неблагополучной семье, 30% исследуемых имели проблемы в общении и установлении новых социальных связей. У 53% обследованных была выявлена наследственная отягощенность алкоголизацией родителей (одного из родителей) или отягощенность психической патологией, что в свою очередь обусловило конфликтные взаимоотношения в семье, несоблюдение нравственно-социальных норм поведения в семье и неудовлетворительные материально-бытовые условия. В ходе исследования выявлены подростки, воспитывающиеся в дисфункциональных семьях с деструктивным характером взаимоотношений(70%), воспитывающиеся одним родителем (случаи социального сиротства и неправильного воспитания по типу «гипоопёки»); семьи, в которых были оба родителя, но один из них был неродной (чаще отчим) и с ним у подростка сложились конфликтные взаимоотношения. Анализ полученных данных установил 26% подростков, склонных к делинквентному и девиантному поведению, с гедонистической жизненной позицией, сформировавшихся в процессе амбивалентного стиля воспитания в семьях, с низким уровнем запретов, который в дальнейшем характеризуется значительными дисциплинарными санкциями. По результатам диагностики

«Шкала сплоченности и гибкости семейной системы» было выявлено наибольшее количество семей с неправильным экстремальным типом воспитания, которое ведет к нарушению функционирования семейной системы, появлению кризиса в межличностных взаимоотношениях. При амбивалентном типе семейных отношений высокая степень свободы, абсолютно лишенной ответственности, соединяется с полным отчуждением между членами семьи, приводя к формированию акцентуации характера.

Выводы: проведенное исследование влияния стилей родительского воспитания на особенности развития интернет зависимого поведения установило, что на формирование интернет-аддикции у детей и подростков важная роль принадлежит воспитательному значению семьи. Семейные отношения оказывают значительное влияние на формирование интернет-зависимого поведения, являются одним из социально-психологических факторов в патогенезе Интернет-аддикции у детей и подростков.

КЛИНИКОБИОМЕТРИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ ГЛАЗА У ДЕТЕЙ ПРИ РАЗЛИЧНОЙ СТЕПЕНИ МИОПИЧЕСКОЙ РЕФРАКЦИИ

Ч.К. Абдурахманова, Л.С. Хамраева, Л.Ю. Бобоха

*Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт, г. Ташкент,
Узбекистан*

Актуальность. Распространённость офтальмопатологии, такой как аметропия оказывает значительное влияние на показатели здоровья детского населения и является причиной снижения зрения, значительно ухудшающей качество жизни. В научных публикациях часто упоминается переднезадний размер глаза, который является определяющим в развитии клинической рефракции, так как величина удлинения глаза, главным образом, определяет степень миопии. Размеры глазного яблока у детей свидетельствуют о растяжимости фиброзной оболочки, риске развития периферической отслойки сетчатки, стафиломы склеры, люксации хрусталика.

В медицинской литературе недостаточно широко освещены показатели поперечных и вертикальных размеров глаза.

Цель. Определить поперечные и вертикальные размеры глазного яблока у детей с миопией высокой степени.

Материалы и методы исследования. Нами обследованы 30 пациентов (60 глаз) в возрасте от 7 до 12 лет в глазном отделении клиники Таш ПМИ. Из них в 1-ю группу (контрольную) вошли 12 детей (24 глаза) с эмметропической рефракцией во 2-ю включены 18 детей (36 глаз) с миопией высокой степени. Исследования размеров глаза проводили на ультразвуковом приборе STRONG 6000 T в режиме А-скан с установкой датчика 10 МГц по пяти точкам: ПЗР глаза – в центре роговицы, поперечный и вертикальный – по осям по лимбу в проекции плоской части цилиарного тела : в меридианах 12⁰⁰, 15⁰⁰, 18⁰⁰, 21⁰⁰ часов.

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