

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

консультативной неврологической поликлиники . В исследования использовались общепринятые клинико-неврологические, Нейропсихологические (общее нейропсихологическое обследование, тест Струпа) методы обследования.

Результаты исследования: Показано, что с РС выявлено нарушение когнитивных функций: у 37% детей зрительно-пространственного анализа на уровне процессов восприятия и памяти, у 29% зрительно - конструктивной деятельности; 18% двигательного и 16% регуляторного праксиса - дефицит кинетической организации деятельности. Показано, что при нарушении памяти в первую очередь страдает 48% зрительная память, затем 33% - слухоречевая, реже 19%- моторная. Зрительная память страдает на этапе удержания стимулов, слухоречевая память - на этапе первичного запечатления. Выявлена корреляция между состоянием высших психических функций при РС и поражением белого вещества задних отделов левого, передних отделов правого полушария, ножек мозжечка, внутренней капсулы, базальных ганглиев. Преобладание симптомов нарушения оптико- и двигательно-пространственных функций, свидетельствуют в пользу более тяжелого варианта РС. Более благоприятный прогноз в отношении сохранения ВПФ у детей женского пола с рецидивирующе-ремиттирующей формой течения РС.

Вывод: Таким образом, при клинической оценке пациентов с РС детского возраста необходимо учитывать состояние их высших психических функций. Нейропсихологические методы являются объективными и достаточно информативными и рекомендуются к применению для оценки состояния когнитивных функций при РС в детском возрасте. Необходимо проведение комплексной нейропсихологической оценки на начальной стадии РС в детском возрасте, так как даже легкие изменения когнитивных функций могут оказывать влияние на школьную успеваемость, социальную адаптацию и повседневную активность ребенка и требуют соответствующей психологической и медикаментозной коррекции.

КОРРЕКЦИЯ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИЕЙ МОЗГА

Абзалова Н.Б., Усманова Д.Д.

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

Цель исследования: изучить состояние когнитивных функций у больных с хронической ишемией мозга (ХИМ) I – II стадий гипертонического и атеросклеротического генеза в динамике лечения нивалином.

Материал и методы исследования. В исследованиях участвовали 80 больных ХИМ, находившихся на стационарном лечении в отделениях неврологии Центральной Клинической Больницы Государственной

Акционерной Железнодорожной Компании «Узбекистон темир йуллари». Обследованные больные были разделены на 2 группы. 1 группу составили 40 (50%) больных с ХИМ гипертензионного генеза, во 2 группу вошли 40 (50%) больных с ХИМ атеросклеротического генеза. Пациенты обеих групп получали препарат нивалин в дозе 0,5%-1,0 мл в/м в течении 10 дней на фоне базисной терапии. Длительность терапии составила 10 дней. Обследование проводилось до лечения и после 10 дней терапии. В динамике лечения мы оценивали показатели когнитивной сферы по краткой шкале оценки психического статуса (MMSE), по таблицам Шульте.

Результаты исследования. В 1 группе показатели умственного состояния по шкале MMSE до лечения выявило сумму баллов равной $23,1 \pm 0,3$, после лечения $26,3 \pm 0,3$ ($P < 0,001$). У больных 2-й группы сумма баллов до лечения составила $20,1 \pm 0,4$, после - $21,3 \pm 0,4$ ($P < 0,05$). Улучшение динамики у больных 1-й группы составило 13,8%, 2-й - 5,9%. Анализ темпа сенсомоторных реакций и внимания по таблицам Шульте показал, у больных 1-й группы до лечения затраченное время составило $43,8 \pm 0,6$ с., а у больных 2-й группы - $48,5 \pm 1,0$ с. После лечения у больных 1-й группы оно равнялось $33,9 \pm 0,6$ с. ($P < 0,001$), во 2-й группе - $44,4 \pm 1,0$ с. ($P < 0,01$). У больных 1-й группы динамика улучшения составила 22,6%, 2-й - 8,5%. Далее мы провели пробу на запоминание 10 слов. У больных 1-й группы до лечения кратковременная память равнялась $3,7 \pm 0,1$, долговременная память $4,9 \pm 0,1$, а продуктивность запоминания составила $50,5 \pm 4,3$. После лечения эти показатели равнялись соответственно $6,2 \pm 0,1$ ($P < 0,001$), $7,7 \pm 0,1$ ($P < 0,001$) и $76,5 \pm 2,39$ ($P < 0,001$). У больных 2-й группы до лечения кратковременная память равнялась $5,2 \pm 0,1$, долговременная память $5,8 \pm 0,1$, долговременная память до $7,7 \pm 0,1$ ($P < 0,001$), продуктивность запоминания - до $76,8 \pm 2,3$ ($P < 0,01$).

Выводы. У пациентов с ХИМ гипертензионного генеза наблюдалось улучшение показателей когнитивной сферы по сравнению с пациентами с ХИМ атеросклеротического генеза. Это выражалось в увеличении суммы баллов по шкале MMSE, ускорении темпа сенсомоторных реакций и скорости переключения внимания по таблицам Шульте, отмечалось улучшение показателей как кратковременной, так и долговременной памяти, а также продуктивности запоминания.

УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА РЕНАЛЬНОЙ ГЕМОДИНАМИКИ ЕДИНСТВЕННОЙ ПОЧКИ У ДЕТЕЙ

Абраев Б.У., Розыходжаева Г.А.

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

Актуальность. Проблема больных с единственной почкой при врожденном ее отсутствии или в результате контрлатеральной нефрэктомии является одной из актуальных в педиатрической нефроурологии. Появление

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

Акционерной Железнодорожной Компании «Узбекистон темир йуллари». Обследованные больные были разделены на 2 группы. 1 группу составили 40 (50%) больных с ХИМ гипертонического генеза, во 2 группу вошли 40 (50%) больных с ХИМ атеросклеротического генеза. Пациенты обеих групп получали препарат нивалин в дозе 0,5%-1,0 мл в/м в течении 10 дней на фоне базисной терапии. Длительность терапии составила 10 дней. Обследование проводилось до лечения и после 10 дней терапии. В динамике лечения мы оценивали показатели когнитивной сферы по краткой шкале оценки психического статуса (MMSE), по таблицам Шульте.

Результаты исследования. В 1 группе показатели умственного состояния по шкале MMSE до лечения выявило сумму баллов равной $23,1 \pm 0,3$, после лечения $26,3 \pm 0,3$ ($P < 0,001$). У больных 2-й группы сумма баллов до лечения составила $20,1 \pm 0,4$, после - $21,3 \pm 0,4$ ($P < 0,05$). Улучшение динамики у больных 1-й группы составило 13,8%, 2-й - 5,9%. Анализ темпа сенсомоторных реакций и внимания по таблицам Шульте показал, у больных 1-й группы до лечения затраченное время составило $43,8 \pm 0,6$ с., а у больных 2-й группы - $48,5 \pm 1,0$ с. После лечения у больных 1-й группы оно равнялось $33,9 \pm 0,6$ с. ($P < 0,001$), во 2-й группе - $44,4 \pm 1,0$ с. ($P < 0,01$). У больных 1-й группы динамика улучшения составила 22,6%, 2-й - 8,5%. Далее мы провели пробу на запоминание 10 слов. У больных 1-й группы до лечения кратковременная память равнялась $3,7 \pm 0,1$, долговременная память $4,9 \pm 0,1$, а продуктивность запоминания составила $50,5 \pm 4,3$. После лечения эти показатели равнялись соответственно $6,2 \pm 0,1$ ($P < 0,001$), $7,7 \pm 0,1$ ($P < 0,001$) и $76,5 \pm 2,39$ ($P < 0,001$). У больных 2-й группы до лечения кратковременная память равнялась $5,2 \pm 0,1$, долговременная память $5,8 \pm 0,1$, долговременная память до $7,7 \pm 0,1$ ($P < 0,001$), продуктивность запоминания - до $76,8 \pm 2,3$ ($P < 0,01$).

Выводы. У пациентов с ХИМ гипертонического генеза наблюдалось улучшение показателей когнитивной сферы по сравнению с пациентами с ХИМ атеросклеротического генеза. Это выражалось в увеличении суммы баллов по шкале MMSE, ускорении темпа сенсомоторных реакций и скорости переключения внимания по таблицам Шульте, отмечалось улучшение показателей как кратковременной, так и долговременной памяти, а также продуктивности запоминания.

УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА РЕНАЛЬНОЙ ГЕМОДИНАМИКИ ЕДИНСТВЕННОЙ ПОЧКИ У ДЕТЕЙ

Абраев Б.У., Розыходжаева Г.А.

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

Актуальность. Проблема больных с единственной почкой при врожденном ее отсутствии или в результате контрлатеральной нефрэктомии является одной из актуальных в педиатрической нефроурологии. Появление