

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

Гиповаскулярный тип кровотока был выявлен у 6 (38,6 %) больных. При экзофитной форме рака шейки матки гипervasкулярный тип кровотока регистрировался в 100 % случаев. При эндофитной форме рака шейки матки гипervasкулярный и умеренноваскулярный тип кровотока регистрировался у 10 (25 %) пациенток, гиповаскулярный у 30 (75 %) женщин. Зоны некроза при инфильтративно-язвенном процессе были аваскулярными, регистрация гипervasкуляризации соответствовала инфильтративному воспалительному процессу в области опухолевой трансформации.

Выводы. Таким образом, комплексное ультразвуковое исследование больных с РШМ с применением доплеровского картирования и импульсноволновой доплерометрии позволяет выявлять факторы неблагоприятного прогноза течения заболевания и оптимизировать тактику ведения больных.

УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА ДЕГЕНЕРАТИВНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ В КОЛЕННОМ СУСТАВЕ

Акопян А.С., Абзалова М.Я.

Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт, г. Ташкент, Узбекистан

Актуальность. Остеоартроз (остеоартрит) (ОА) - гетерогенная группа заболеваний различной этиологии со сходными биологическими, морфологическими и клиническими проявлениями и исходом, в основе которых лежит поражение всех компонентов сустава. Несмотря на достаточно большое количество диагностических методов исследования основная роль в диагностике остеоартроза коленного сустава и определении степени поражения принадлежит традиционной рентгенографии. Тем не менее, в последнее время в ряде публикаций все больше появляется сомнений относительно объективности и достоверности метода рентгенографии в диагностике остеоартроза, особенно начальных стадий, когда еще не наступили необратимые изменения до вовлечения в патологический процесс костных составляющих. В нынешних условиях это требует привлечения методов диагностики, с помощью которых можно непосредственно визуализировать мягкотканые компоненты сустава.

Цель исследования. Улучшение клинико-эхографической диагностики коленного сустава путём совершенствования технологии ультразвуковой диагностики.

Материалы и методы исследования. На базе НИИТО МЗРУз нами было проведено обследование 21 пациентов. Ультразвуковое исследование (УЗИ) коленных суставов мы проводили высокочастотными линейными датчиками на аппарате «Sono My Lab 40 Esaote» в режиме реального времени с серошкальным изображением.

Результаты исследования. Оценивали завороты сустава, степень их расширения, наличие, характер выпота, изменение синовиальной оболочки,

контур субхондральной пластины, краевые костные разрастания бедренной и большеберцовых костей. Особое внимание уделяли оценке гиалинового хряща мышелков бедренной кости - его толщина, равномерность толщины как в пределах мышелка, так и при сравнении медиального и латерального мышелков, структура хряща, четкость верхнего контура. Степень истончения хряща мы оценивали относительно толщины латерального мышелка и нижней части пателло-фemorального сочленения. При снижении толщины хряща до 1/4-1/3 мы расценивали как начальные изменения, 1/3-1/2 - как умеренные, и более 1/2 - выраженные.

Определили наличие синовита у 9 пациентов, неравномерность (начальное уменьшение толщины) хряща в пределах мышелка у 6, краевые разрастания у 5, а также у одного пациента неоднородность контура субхондральной пластины.

Выводы. Таким образом, УЗИ коленных суставов обладает большим количеством диагностических признаков (достаточно объективных) как для диагностики, так и для оценки степени дегенеративных изменений при остеоартрозе коленных суставов.

МЕХРИБОНЛИК УЙИ ТАРБИЯЛАНУВЧИЛАРИНИНГ ТИББИЙ КЎРИК ДАВРИДА АНИҚЛАНГАН ЛОР-АЪЗОЛАРИ ҲОЛАТИ

Алиева Д.М., Бобохонов Г.К.

Тошкент Педиатрия Тиббиёт Институтини, Тошкент ш., Ўзбекистон

Долзарблиги. Ижтимоий муҳофазага мухтож бўлган меҳрибонлик уйлари тарбияланувчиларини умумий тиббий кўрик доирасида оториноларинголог кўригидан ўтказиш уларда эшитув, юкори нафас йўллари патологияларини эрта аниқлаш имконини беради. Мазкур тиббий кўрик 2002 йилда боқувчисини йўқотган ва имконияти чекланган болаларни ҳар томонлама қўллаб-қувватлаш мақсадида ташкил этилган «Сен ёлғиз эмассан» жамғармаси томонидан ташкил этилган.

Мақсад. “Сен ёлғиз эмассан” хайрия фонди акцияси доирасида ЛОР аъзолари умумий ҳолатини ўрганиш.

Материал ва усуллар. Тошкент шаҳридаги меҳрибонлик уйларида тарбияланувчилари 06.11.-10.11.2017 йил давр орасида ТошПТИ клиникаси қабул бўлимида тиббий кўриқдан ўтказилди. Дастур доирасида болалар тор мутахассислари (хирург, гинеколог, офтальмолог, стоматолог, оториноларинголог ва б.), шунингдек ультратовуш текшируви, флюорография, аудиометрия текширувларидан ўтишди. ЛОР-кўриқда риноскопия, фарингоскопия, отоскопия усулларида текширишлар амалга оширилди.

Натижалар. Хайрия акцияси даврида 21-, 22-, 23-, 30-сонли ва “SOS болалар кишлоғи” меҳрибонлик уйларида жами 555 нафар тарбияланувчилари тиббий кўриқдан ўтказилди. Уларнинг кўпчилиги 3 ёшдан 14 ёшгача бўлиб, 321 (57,8 %) нафари ўғил болалар, 234 (42,2%) нафари қиз болаларни ташкил этди. Бирламчи ЛОР-кўриғи натижасида 245 нафар

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