

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

ПЕРИНАТАЛЬНЫЕ ИСХОДЫ ПОЗДНО-НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ

*Дониева Н.Я., Фазылова А.Ш., Исмаилова М.А.
Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт, г. Ташкент,
Узбекистан*

Актуальность. Недоношенные дети составляют 6-13,3% в структуре новорожденных детей, причем большую часть из них занимают дети 34-36 недель гестации, которые определены, как “late preterm”(поздно недоношенные).

Цель. Изучение особенностей перинатальных исходов у группы поздно недоношенных детей.

Материалы и методы: Исследования проводились на базе двух родильных домов города Ташкента. Проведен анализ статистических годовых отчетов и анамнестических данных историй родов и болезни новорожденных.

Результаты. Из анамнеза было выявлено наличие акушерской патологии и хронической урогенитальной инфекции у 24% матерей, беременность протекала на фоне анемии у 54,7%, ОРВИ во время настоящей беременности имели место у 23,3% матерей, ЦМВ и хламидийная инфекция обнаружены в одинаковой пропорции по 25%. Почти у половины матерей 46,6% беременность протекала с гестозами, угрозами прерывания беременности.

Установлено, что в данной группе детей потребность в первичной реанимации была достоверно выше ($p < 0,05$), чем у доношенных детей, 32 % этих детей были переведены в отделения патологии новорожденных. У детей данной группы потребность в респираторной терапии составила 8,9 % относительно 1% у доношенных, соответственно и потребность в инфузионных вливаниях была выше в 10 раз (20% против 2%). Анализ частоты заболеваемости показал, что РДС встречался в 6 раз чаще, чем у доношенных (35,0% относительно 5,6%), потребность в СРАР терапии составила 17,2% против 2,3% и ИВЛ -8,1% относительно 1,4% доношенных. Интубированы были 2,4% детей. По частоте других состояний обращает на себя внимание гипогликемия менее 2 ммоль/л у 5% поздно недоношенных детей, гипотермия зарегистрирована у 6%, желтухи с потребностью фототерапии составляли до 16%. На исключительно грудном вскармливании находились 25% детей, (на 15 % меньше доношенных). Оценка психомоторного развития показала, что в данной группе у 52% детей отмечалась легкая задержка развития (21-24 балла), у 7 % умеренная задержка (17-20баллов), тогда как оценка ПМР в группе доношенных у 87 % была в пределах нормы (24-27 баллов).

Вывод. Недоношенные дети 34-37 недель имеют достоверно осложненные перинатальные исходы по заболеваемости, потребности в респираторной терапии и стационарном лечении, задержке ПМР. Данная группа детей нуждается в разработке специальных стандартов выхаживания и реабилитации.

	ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННОЙ ГЛАУКОМОЙ	
52.	<i>А.А.Валиев., И.А.Рузметова</i> СОСТОЯНИЕ КОСТНО-МИНЕРАЛЬНОГО ОБМЕНА ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ	60
53.	<i>Гафарбекова М.Т., Бузруков Б.Т.</i> КЛИНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ УДАЛЕНИЯ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ (Клинический случай)	62
54.	<i>Гиясова А. О., Хамраева Л. С.</i> О ВОЗМОЖНОСТЯХ УЗИ В ДИАГНОСТИКЕ АНОМАЛИЙ ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ У ДЕТЕЙ. (Клинический случай)	63
55.	<i>Дадабаева Н.У, Д.А.Эгамбердиева</i> ПОКАЗАТЕЛИ ЭНДОТЕЛИАЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИИ У БОЛЬНЫХ С НЕФРОТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ	64
56.	<i>Джалилова Л.А., Бузруков Б.Т.</i> ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕТОДОВ ЛАСИК И ФРК В КОРРЕКЦИИ МИОПИИ И СЛОЖНОГО МИОПИЧЕСКОГО АСТИГМАТИЗМА (Клинический случай)	65
57.	<i>Дониева Н.Я., Фазылова А.Ш., Исмаилова М.А.</i> ПЕРИНАТАЛЬНЫЕ ИСХОДЫ ПОЗДНО-НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ	67
58.	<i>Ёдгарова У.Г., Максудова Х.Н.</i> ПОСТИНСУЛЬТНАЯ ЭПИЛЕПСИЯ У ПОЖИЛЫХ: ФАКТОРЫ РИСКА, КЛИНИКА, НЕЙРОВИЗУАЛИЗАЦИЯ	68
59.	<i>Жураева Н.А., Убайдуллаева Н.Б.</i> ОЦЕНКА ПСИХОЭОЦИОНАЛЬНОГО СТАТУСА БОЛЬНЫХ С ДИФFUЗНЫМ ТОКСИЧЕСКИМ ЗОБОМ НА ФОНЕ КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ	69
60.	<i>Зиямуддинов Ш.Н., Нурмухамедова М.А.</i> КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ДЕТЕЙ С ПОСЛЕДСТВИЯМИ ОСТРЫХ НАРУШЕНИЙ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ В ПОЗДНОМ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОМ ПЕРИОДЕ	70
61.	<i>С.М.Игамбердиева, Д.А.Эгамбердиева</i> ИНДИКАТОРЫ МЕТАБОЛИЗМА ЖЕЛЕЗА ПРИ КОРРЕКЦИИ РЕНАЛЬНОЙ АНЕМИИ В ДОДИАЛИЗНЫХ СТАДИЯХ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК	72
62.	<i>Икматов М.А., Мустанова Г.Н.</i> УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ОЦЕНКА ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНОЙ РЕАКТИВНОСТИ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВОЗРАСТНОГО ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА	73
63.	<i>К.И.Икрамов, М.Ф.Элиева, Ш.И.Рўзиев</i> СУД ТИББИЁТИ АМАЛИЁТИДА ЎЗ ЖОНИГА ҚАСД ҚИЛИШ ХОЛАТЛАРИДА ДЕРМАТОГЛИФИК КЎРСАТКИЧЛАРНИНГ АХАМИЯТИ	74
64.	<i>К.И.Икрамов, Ш.Ш.Ядгарова, А.Я.Шамсиев</i> ДЕРМАТОГЛИФИКА ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОЛОВОЙ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ РАСЧЛЕННЫХ ТРУПОВ	76
65.	<i>Иргашева Н., Хакимов Д.П.</i> СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЦЕННОСТИ РАЗНЫХ ШКАЛ ОЦЕНКИ ДЕГИДРАТАЦИИ У ДЕТЕЙ С ДИАРЕЕЙ	77
66.	<i>Исмаилов И.И., Расулова З.Д., Даминова М.Н., Абдуллаева О.И., ДаминоваХ.М.</i>	78