

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

ОСОБЕННОСТИ КОМПЛАЙЕНСА У БОЛЬНЫХ С ДЕПРЕССИВНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ

Кукенова Л.У., Бабарахимова С.Б.

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

Актуальность: исследование комплайенса у пациентов с депрессивными расстройствами являются одной из актуальных проблем современной медицины, [Аведисова А.С. и др., 1999]. К группе риска возникновения отказов от фармакотерапии относятся и больные с депрессивными расстройствами. В клинике изучаемых нами непсихотических депрессивных расстройств проблема отказов и переносимости тимоаналептической терапии актуальна из-за достаточно высоких требований к качеству жизни у данной группы пациентов [Nierenberg АА. 2014]. При этом данные по распространенности отказов и переносимости у этих пациентов весьма разноречивы и колеблются от 8-17% до 20-30% пациентов [Ward N. 2012].

Цель исследования: разработка принципов прогноза и оптимизации переносимости и отказов от фармакотерапии непсихотических депрессивных расстройств.

Материал и методы исследования: Ретроспективно было обследовано 600 пациентов с непсихотической депрессией: 170 пациентов, с диагнозом органическое депрессивное расстройство - F.06.3, 85 пациентов - с диагнозом депрессивный эпизод легкой степени выраженности F32.0; 65 пациентов с диагнозом депрессивный эпизод средней степени выраженности F32.1; 95 пациентов - с диагнозом рекуррентное депрессивное расстройство с депрессивным эпизодом легкой степени выраженности F33.0; 87 пациентов - с диагнозом рекуррентное депрессивное расстройство с депрессивным эпизодом средней степени выраженности F33.1; 98 пациентов - с диагнозом смешанное тревожное и депрессивное расстройство F41.2. (МКБ-10). Все пациенты находились на стационарном лечении в ГКПБ города Ташкента в открытом пограничном отделении невротиков и психосоматики, 2017-2018 гг. Пациенты получали комплексное лечение: антидепрессанты или их комбинации, а также психотерапевтические методы воздействия.

Результаты исследования: наиболее частой причиной низкой переносимости и отказов от антидепрессивной терапии у пациентов с изучаемой нами непсихотической депрессией было развитие нежелательных лекарственных реакций – 68% ($p < 0,05$). Проведенное сравнительное исследование у всех изучаемых нами пациентов с непсихотическими депрессиями показало, что при терапии антидепрессантами были представлены психические, неврологические и вегетативные нежелательные явления. Психические нежелательные лекарственные реакции, наблюдаемые при терапии антидепрессантами, имели максимальную распространенность в начале курса лечения, вегетативные – в середине курса лечения антидепрессантами, а распространенность неврологических нарушений

увеличивалась к концу периода исследования. Анализ переносимости лечения антидепрессантами, предполагал также оценку отношения пациента к побочным реакциям и к возможности возникновения у него в процессе терапии тех или иных нежелательных лекарственных реакций. Субъективное отношение пациента к нежелательным лекарственным реакциям тимоаналептической терапии определял стиль поведения больного в рамках лечебного процесса, уровень его согласия с рекомендуемой терапией (комплаентность), а также вероятность отказа от лечения.

Выводы: таким образом, наиболее частой причиной низкой переносимости и отказов от антидепрессивной терапии были нежелательные лекарственные реакции. При лечении непсихотической депрессии антидепрессантами наиболее часто проявлялись психические нежелательные явления.

ВЛИЯНИЕ ОСТРОЙ КРОВОПОТЕРИ НА КИСЛОРОДНО-ТРАНСПОРТНУЮ ФУНКЦИЮ КРОВИ ПРИ АБДОМИНАЛЬНЫХ ОПЕРАЦИЯХ У ДЕТЕЙ

Куранбаев Ф.Ф.

Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт, г. Ташкент, Узбекистан

Осуществление абдоминальных операций у детей раннего возраста сопровождается в достаточной степени кровопотерей, которая приводит к расстройству метаболизма в целом и нарушениям обменных процессов в частности. Во время проведения некоторых абдоминальных операций у детей с низким компенсаторными возможностями системы кровообращения адекватная гемодинамическая компенсация анемии, может быть затруднена. Кроме того чрезмерная стимуляция сердечной деятельности и несоответствие между потребностью тканей в кислороде и обеспеченностью им в послеоперационном периоде может лежать в основе срыва нормального развертывания адаптационных процессов.

Целью исследования явилось оценка изменений газообмена в тканях у детей при развитии вторичной анемии вследствие оперативного вмешательства.

Материалы и методы. Исследования проведены у 60 детей (3-10 года), которым выполнялись операции по поводу хирургических патологий брюшной полости (болезнь Гиршпрунга, портокавальные анастомозы по поводу печеночных патологий, спаечная болезнь кишечника, наложение анастомозов по поводу атрезии анального отверстия). Основным критерием деления пациентов на группы (2) был ударный индекс (УИ). Все пациенты оперированы в условиях общей комбинированной анестезии (кетамин+пропофол+изофлюран). Исследовали периферическую и центральную гемодинамику, рассчитывали индекс доставки (IDO_2) и индекс потребления кислорода (IVO_2) и коэффициент его экстракции ($KЭO_2$)

	СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ПРОТИВОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ С	
83.	<i>Кукенова Л.У., Абдуллаева В.К.</i> АФФЕКТИВНО-КОГНИТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ У БОЛЬНЫХ С ТРЕВОЖНО-ДЕПРЕССИВНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ	96
84.	<i>Кукенова Л.У., Бабарахимова С.Б.</i> ОСОБЕННОСТИ КОМПЛАЙЕНСА У БОЛЬНЫХ С ДЕПРЕССИВНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ	98
85.	<i>Куранбаев Ф.Ф.</i> ВЛИЯНИЕ ОСТРОЙ КРОВОПОТЕРИ НА КИСЛОРОДНО-ТРАНСПОРТНУЮ ФУНКЦИЮ КРОВИ ПРИ АБДОМИНАЛЬНЫХ ОПЕРАЦИЯХ У ДЕТЕЙ	99
86.	<i>Мадаминова Н.Р., Хакимов Д.П.</i> КЛИНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ДЕТЕЙ С ЛАРИНГОСПАЗМОМ ПРИ ОСТРЫХ РАССТРОЙСТВАХ ДЫХАНИЯ	100
87.	<i>Мамадалиев К.М., Ядгарова Ш.Ш., Рузиев Ш.И.</i> СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИЕ АСПЕКТЫ ДЕРМАТОГЛИФИКИ ПРИ СУИЦИДАХ	102
88.	<i>К.М.Мамадалиев, Ш.Ш.Ядгарова, Ш.И.Рузиев</i> КАФТ-БАРМОҚ ДЕРМАТОГЛИФИК БЕЛГИЛАР АСОСИДА БУРДАЛАНГАН МУРДАЛАРНИ ЖИНСГА БОҒЛИҚЛИГИНИ АНИҚЛАШ	103
89.	<i>Махмудова З.А., Хамраева Л.С.</i> КЛИНИКО-БИОМЕТРИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ ГЛАЗА У ДЕТЕЙ С ВРОЖДЁННОЙ ГЛАУКОМОЙ	104
90.	<i>Мискинова Ф.Х., Ахмедова И.М.</i> СТРУКТУРА ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ У ДЕТЕЙ С ВРОЖДЁННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА	106
91.	<i>Мурадян В.Х., Ахмедова Н.Р.</i> КЛИНИКО-ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА У ДЕТЕЙ С ДЕФЕКТОМ МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ	107
92.	<i>Муратова Ю., Туракулова Д.М., Назирова З.Р.</i> ОСНОВНЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА ПРИВОДЯЩИЕ К ВРОЖДЕННОЙ ГЛАУКОМЕ	108
93.	<i>Мухамедов Д.У. Амонов Ш.Э. Рахматов Ж.К.</i> КЛИНИКО АУДИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СРЕДНЕГО УХА	109
94.	<i>Мухаммедаминова Д.Т., Насырова Х.К.</i> ЭФФЕКТИВНОСТЬ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ КОРРЕКЦИИ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМИЧЕСКОГО СИНДРОМА	110
95.	<i>Мухторов Б.О., Абдуллаева В.К.</i> АДАПТАЦИОННЫЕ СПОСОБНОСТИ БОЛЬНЫХ С ПОСТШИЗОФРЕНИЧЕСКОЙ ДЕПРЕССИЕЙ	112
96.	<i>Мухторов Б.О., Абдуллаева В.К.</i> ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА ПОСТШИЗОФРЕНИЧЕСКОЙ ДЕПРЕССИИ У БОЛЬНЫХ ПАРАНОИДНОЙ ШИЗОФРЕНИЕЙ	113
97.	<i>Назаров Ш.Н., Кожевникова А.Г.</i> ЗНАЧЕНИЕ НАЕЗДНИКОВ ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА	114
98.	<i>Назирходжаев Н.Ш., Юсупалиева Г.А.</i> МУЛЬТИПАРАМЕТРИЧЕСКАЯ УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА	116