

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

возраст составил 1 год 3 месяца. всем матерям даны анкеты с вопросниками основных причин врожденной глаукомы.

Результаты и их обсуждение. В результате ретроспективного анализа были собраны анамнестические данные о состоянии здоровья, течении беременности и родов у матерей, условий внутриутробного развития и рождения детей, позволяющие выявить ряд факторов, которые могли оказать неблагоприятное влияние как на организм ребенка в целом, так и на формирование органа зрения. Эти неблагоприятные факторы были разделены на 2 группы. Факторы действующие на женщин во время беременности они составили 85% из всех неблагоприятных факторов, во время родов их частота составила Среди всех факторов, наблюдающихся во время беременности и родов, железодефицитные анемии отмечались в 46%; токсикозы беременности (ранние и поздние) в 46%; острые респираторные инфекции (ОРЗ) в первый триместр беременности в 26%; беременность на фоне стресса в 4%; воспалительные заболевания внутренних органов и органов репродуктивной системы (пиелонефрит) в 12%; TORCH инфекции, выявленная у женщин на различных сроках гестации в основном цитомегаловирусная инфекция, в 25% случаев соответственно. Необходимо учитывать, что некоторые выше перечисленные факторы действовали одновременно.

При сборе анамнеза выяснилось, что 45% детей родились от близкородственных браков.

Вывод. Среди всех неблагоприятных факторов, влияющих на женщину во время беременности и наблюдавшихся во время родов, наибольший процент составили факторы действующие во время беременности, среди них первое место заняли железодефицитная анемия, на втором месте токсикозы беременности и острые инфекции (ОРЗ). Причем токсикоз в I половине беременности встречался чаще, чем во II половине беременности. Такая же ситуация сложилась и с перенесенной острой инфекцией (ОРЗ, ангина). Также немаловажную роль играют близкородственные браки.

КЛИНИКО АУДИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СРЕДНЕГО УХА

Мухамедов Д.У. Амонов Ш.Э. Рахматов Ж.К.

Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт, г. Ташкент, Узбекистан

Актуальность исследования. Проблема диагностики и лечения гнойно-воспалительных заболеваний среднего уха и их последствий актуальна и в настоящее время. Это объясняется тем, что гнойно-воспалительные заболевания среднего уха – острые и хронические, являются самыми распространёнными заболеваниями среди патологии ЛОР органов и частота его колеблется от 13,7 до 53 случаев на 1000 населения

Цель исследования. Оценить клинико-аудиологические особенности при хронических заболеваниях среднего уха.

Материал и методы исследования. В основу работы положены результаты клинических наблюдений и обследования 54 больных в возрасте от 18 до 50 лет с хроническими гнойными средними отитами, которые находились на обследовании и лечении в оториноларингологическом отделении клиники РНПМЦП за период с 2016 по 2018 гг.

Результаты исследования. При акуметрических и аудиологических исследованиях у всех больных выявлено нарушение слуха в различной степени поражения – от 10 до 50-60 дБ. У большинства больных понижение слуха имел звукопроводящий характер (у 37 или 71%), но с увеличением давности заболевания обнаруживался звуковоспринимающий компонент тугоухости (у 15 или 28,2%), то есть смешанный характер тугоухости, что по-видимому связано с воздействием гнойно-воспалительного процесса на внутреннее ухо, и патологическими изменениями в оссикалярной системе слуховых косточек, приводящее к определённым морфофункциональным изменениям, однако при этом во всех случаях сохранялся костно-воздушный интервал. Следует отметить, что самые ранние аудиологические изменения обнаружены при низкочастотной аудиометрии (от 20 до 125 Гц), а при соединении перцептивной тугоухости – в расширенном диапазоне частот (от 10 КГц до 20 КГц) и при ультразвуковом исследовании.

Выводы. Диагностика нарушений слуха во всём диапазоне воспринимающих частот (от 20 Гц до 20 КГц) позволяет ранней диагностике кондуктивной и сенсоневральной тугоухости, что позволяет выбору адекватных методов saniрующих и слухулучшающих операций.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ КОРРЕКЦИИ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМИЧЕСКОГО СИНДРОМА

Мухаммедаминова Д.Т., Насырова Х.К.

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

Актуальность. Гиперпролактинемия, является биохимическим маркером гипоталамо-гипофизарной дисфункции, с которой часто встречаются эндокринологи в клинической практике и имеет полифакторный генез. Среди причин, вызывающих гиперпролактинемию необходимо отметить опухоли гипофиза, секретирующие пролактин-пролактиномы (в 40% случаях), неактивные аденомы гипофиза (НАГ-почти у 2/3 больных с образованиями гипофиза). Синдром гиперпролактинемии (ГПЛ) - это сочетание гиперпролактинемии с бесплодием, нарушением менструального цикла, галактореей у женщин, снижением либидо и потенции, бесплодием у мужчин. Современная фармакотерапия ГПЛ синдрома должна отвечать ряду требований-эффективность, селективность действия, пролонгированность,

	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