

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 ФОРМИРОВАНИЯ АНОМАЛЬНЫХ ХОББИ-УВЛЕЧЕНИЙ У БОЛЬНЫХ ПАРАНОИДНОЙ ШИЗОФРЕНИЕЙ

Рамазонов Б.С., Абдуллаева В.К.

*Ташкентский педиатрический медицинский институт г. Ташкент,
Узбекистан*

Актуальность исследования во многом обусловлена существенным и неоднозначным влиянием болезненных хобби на социальное функционирование больных параноидной шизофренией (Дружинин В.Н., 2005). В связи с вышесказанным становится очевидной необходимость более детального изучения данной патологии с целью усовершенствования диагностического процесса, более раннего выявления эндогенной патологии.

Цель и задачи исследования - выявление условий формирования аномальных хобби-увлечений у больных параноидной шизофренией.

Материал и методы исследования. Клинико-психопатологическим методом было обследовано 46 больных параноидной шизофренией в возрасте 20-45 лет. Все пациенты были обследованы с использованием специально составленной схемы истории болезни, отражающей специфику выполняемой разработки. Использование шкалы PANSS позволило оценить степень выраженности психопатологической, преимущественно негативной симптоматики.

Результаты исследования и их обсуждение. Проведенный ретроспективный анализ позволил выделить три группы факторов, способствующих возникновению патологических увлечений: биологические, характерологические и психосоциальные. К биологическим факторам было отнесено наличие в половине наблюдений резидуальной органической недостаточности. У 17,1% больных данная патология имела преимущественно врожденный характер. В детском возрасте такие больные нередко наблюдались у невролога в связи с задержкой развития, гиперкинетическим синдромом, головными болями. В 21,9% случаев отмечалось приобретенное органическое поражение головного мозга, обусловленное перенесенными черепно-мозговыми травмами, менингитами, сосудистыми заболеваниями, тяжелыми интоксикациями. В 9,8% наблюдений - сочетание врожденной и приобретенной резидуальной органической недостаточности. В оставшихся 51,2% случаев органическая «почва» отсутствовала. У 62,2% больных с раннего детства или позднее в характерологическом складе появлялся застревающий радикал. У 15,9% больных имело место наличие хронических соматических заболеваний в стадии компенсации и в целом отмечалось преимущественно астенизирующее, истощающее действие соматических отклонений, скорее препятствующее, а не способствующее развитию болезненных интересов. Преморбидные характерологические особенности пациентов распределены в порядке убывания следующим образом: шизоидный (40,2%), эпилептоидный (20,7%), гипертимный (15,8%), истерический (9,8%), смешанный (6,1%), неустойчивый (3,7%) и паранойяльный (3,7%). Пациенты самой распространенной группы

шизоидного личностного склада, преимущественно мужского пола, в детстве отдавали предпочтение творческим, азартным или простым игровым интересам, нередко становившимся основой для последующего формирования аномальных хобби. Их психосоциальных наиболее часто встречался фактор влияния ближайших родственников и микросоциального окружения на развитие аномального интереса (30,5% всех наблюдений).

Заключение. Таким образом, биологическая «почва» способствует формированию аффективной ригидности, обстоятельности, облегчающим фиксацию на интересующей области. Психосоциальные условия условно провоцируют появление аномальных хобби, во многом носящее аутохтонный характер. В отличие от данных двух факторов характерологические преморбидные особенности видятся более значимыми в генезе развития аномальных хобби. Индивидуальная разносторонность больных, активность в первую очередь обуславливают особенности мотивации, богатство выбора патологических хобби по содержанию.

ОЦЕНКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ГЕМОДИНАМИКИ ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА

Расулов А.А., Алимов А.А., Абдусалиева Т.М.

Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт, г.Ташкент, Узбекистан

Актуальность. Среди актуальных проблем современной реаниматологии важное место по-прежнему занимают пневмонии. Так как несмотря на интенсивное развитие медицины, частота пневмоний у детей до сих пор не имеет тенденции к снижению. По данным некоторых авторов тяжелые пневмонии остаются одним из ведущих причин детской смертности. по данным PALS до сих пор, не смотря на разработанные критерии диагностики пневмонии данная патология требует дальнейшее изучение и исследование.

Целью данного исследования явилось оценка и оптимизация эффективности интенсивной терапии и нарушений гемодинамики при тяжелой пневмонии у детей грудного возраста в условиях ОРИТ.

Материалы и методы. Исследовано 40 грудных детей с тяжелой пневмонией в возрасте от 1 месяца до 6 месяцев, находящиеся в условиях отделения интенсивной терапии ГКДБ № 1. Дети разделены на две группы 1(20)- группа грудные дети с тяжелой пневмонией с проведением ИВЛ, 2 (20)- группа грудные дети с тяжелой пневмонией без проведения ИВЛ. проведенные инструментальные методы включали - исследование центральной гемодинамики (ЭхоКГ), изучены показатели периферической гемодинамики (АДс, АДд, АДср ЧСС), SpO₂ методом пульсоксиметрии. Лабораторные методы – общий анализ крови, биохимический анализ крови, показатели КЩС.

Результаты и обсуждение. Изменения изучаемых показателей гемодинамики у первой группы по сравнению с больными из второй группы

116.	<i>Раджапова А.Х., Юсупалиева Г.А.</i> КОМПЛЕКСНАЯ ЭХОГРАФИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ОПУХОЛЕПОДОБНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ МЯГКИХ ТКАНЕЙ	138
117.	<i>Разаков С.А., Ташипулатова Ф.К.</i> ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ НА ФОНЕ ТАБАКОКУРЕНИЯ	139
118.	<i>Рамазонов Б.С., Абдуллаева В.К.</i> ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ АНОМАЛЬНЫХ ХОББИ- УВЛЕЧЕНИЙ У БОЛЬНЫХ ПАРАНОИДНОЙ ШИЗОФРЕНИЕЙ	140
119.	<i>Расулов А.А., Алимов А.А., Абдусалиева Т.М.</i> ОЦЕНКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ГЕМОДИНАМИКИ ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА	141
120.	<i>Рахимова Л.Х., Юсупалиева Г.А.</i> ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПРИ ПНЕВМОНИЯХ У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА	142
121.	<i>Рахмонов Б.Ж., Рузметова И.А.</i> СРАВНЕНИЕ РАЗЛИЧНЫХ РЕНТГЕНОКОНТРАСТНЫХ ВЕЩЕСТВ ПРИ КОНТРАСТ-ИНДУЦИРОВАННОЙ НЕФРОПАТИИ	143
122.	<i>Рахмонов Б.Б., Абдуллаева В.К.</i> ЛИЧНОСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ОПИОИДОВ У БОЛЬНЫХ ПАРАНОИДНОЙ ШИЗОФРЕНИЕЙ	144
123.	<i>Рахмонов М.М., Абдурашидов А.А.</i> О ПРИЧИНАХ И ПАТОГЕНЕЗЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ	146
124.	<i>Рахмонов М.М. Ходжиметов Х.А. Аташикова Р.М.</i> КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РЕАКТИВНЫХ АРТРИТОВ У ДЕТЕЙ	147
125.	<i>Роззоков Д.Т., Халикулов Э.Ш., Охунжонов У.М.</i> БЕЛ УМУРТКАЛАРИ ДИСК ЧУРРАЛАРИНИ ЭРТА ЖАРРОХЛИК УСУЛИДА ДАВОЛАШ	148
126.	<i>Рузиева Н.О., Низматова Г.И., Холбекова Д.А., Садриддинов А.Ф.</i> ИНВОЛЮЦИЯ ЖЕЛЧНЫХ ПРОТОКОВ ПОСЛЕ РЕКАНАЛИЗАЦИИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ХОЛЕСТАЗА	149
127.	<i>Рузиева Н.О., Чиниева М.И., Закирова Н.Б.</i> ТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ПЕСТИЦИДА ФАСТОКИН НА СЛИЗИСТУЮ ОБОЛОЧКУ ЖЕЛУДКА	150
128.	<i>Курьязова Ш.М., Рузметова Д.К., Худайназарова С.Р.</i> ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА	151
129.	<i>Саидова Д.П., Маджидова Ё.Н., Ким О.В.</i> ОПТИМИЗАЦИЯ ЛЕЧЕНИЯ ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ ПРИ ВЕРТЕБРО-БАЗИЛЯРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ	153
130.	<i>Саидханова Д.Б., Исмаилов С.И.</i> ВЕДЕНИЕ БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ	154
131.	<i>Сайдалиева Ф.Ш. Ахмедова Н.Р.</i> КЛИНИКО-ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ КАРДИОМИОПАТИЙ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА	155
132.	<i>Салимов А.И., Юсупов А.С.</i> ИНГАЛЯЦИОННАЯ АНЕСТЕЗИЯ ПРИ ХИРУРГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ ВРОЖДЕННОЙ РАСЩЕЛИНЫ ГУБЫ И НЕБА У ДЕТЕЙ	156
133.	<i>Салихова Н.А.</i> ИЗУЧЕНИЕ ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ	157
134.	<i>Самандаров А.Х., Юсупов А.С.</i>	158