



Российский национальный исследовательский
медицинский университет им. Н.И. Пирогова
Pirogov Russian National Research
Medical University



Студенческое научное общество
РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Student's Scientific Society
of RNRMU



*„Медицина - любовь моя
и жизнь моя!”*

Н.И. Пирогов

XVIII Международная
(XXVII Всероссийская)
Пироговская научная
медицинская конференция
студентов
и молодых ученых

XVIII International Pirogov
scientific medical conference
of students and young scientists

**СБОРНИК
ТЕЗИСОВ**

**BOOK OF
ABSTRACTS**

pirogovka.rsmu.ru

Москва
2023

Генеральный спонсор
invitro.ru

INVITRO

Спонсор
medinvest-group.ru

**МЕД
ИНВЕСТ
ГРУПП**

Спонсор
taplink.cc/prizvanie



Спонсор
valentapharm.com

VB
VALENTA

Спонсор
materiamedica.ru



Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова»
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)
Студенческое научное общество РНИМУ им. Н.И. Пирогова

**XVIII Международная (XXVII Всероссийская)
Пироговская научная медицинская конференция
студентов и молодых ученых**

(МОСКВА, 16 марта 2023 г.)

СБОРНИК ТЕЗИСОВ

УДК 616(043.2)
ББК 57я5
М43

М43 XVIII Международная (XXVII Всероссийская) Пироговская научная медицинская конференция студентов и молодых ученых (МОСКВА, 16 марта 2023 г.) СБОРНИК ТЕЗИСОВ / РНИМУ им. Н.И. Пирогова; Студенческое научное общество РНИМУ им. Н.И. Пирогова. — Москва : РНИМУ им. Н.И. Пирогова, 2023. — 150 с.

ISBN 978-5-88458-636-9

В сборнике представлены работы секций XVIII Международной (XXVII Всероссийской) Пироговской научной медицинской конференции студентов и молодых ученых, отобранных для устных и постерных докладов. Тезисы прошли рецензирование и сгруппированы по тематическим направлениям работы конференции. Тезисы публикуются в авторской редакции. Сборник рекомендован специалистам в областях клинической и фундаментальной медицины и организаторам системы здравоохранения Российской Федерации.

ISBN 978-5-88458-636-9

УДК 616(043.2)
ББК 57я5

© Коллектив авторов, 2023
© ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России, 2023

Содержание

Редакционная коллегия	12
1. Акушерство, гинекология и репродуктология / Obstetrics, gynecology and reproductology	15
Гохберг Я.А. ОСОБЕННОСТИ ЭКСПРЕССИИ МАЛЫХ НЕКОДИРУЮЩИХ РНК В МАТОЧНОМ АСПИРАТЕ ПРИ ИЗУЧЕНИИ РЕЦЕПТИВНОСТИ ЭНДОМЕТРИЯ В ПРОГРАММАХ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ	15
Горбунов А.А. ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ В (HbV) В АКУШЕРСКОЙ ПРАКТИКЕ	15
Косорлукова О.А. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИОНОФОРА КАЛЬЦИЯ В КАЧЕСТВЕ АКТИВАТОРА ООЦИТОВ	16
Адамов А.М., Ткачёва Н.Ю. АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОГРАММ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ЕСТЕСТВЕННЫХ И СТИМУЛИРОВАННЫХ ЦИКЛАХ	16
Лаврухина М.А., Хусяинов Р.Н. ВНУТРИГАМЕТНОЕ ВИРУСНОЕ ИНФИЦИРОВАНИЕ СПЕРМАТОЗОИДОВ КАК ПРИЧИНА НЕУДАЧ ПРОГРАММ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОГО ОПЛОДОТВОРЕНИЯ	16
Хайруллина А.А., Исмаилова П.Д., Тумасян Е.А., Регул С.В., Халифаева З.З. ЗНАЧИМОСТЬ СОНОЭЛАСТОГРАФИИ В ДИАГНОСТИКЕ ДИФFUЗНОЙ И УЗЛОВОЙ ФОРМ АДЕНОМИОЗА	17
Кравцова О.М. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФИЛАКТИКИ ПРЕЭКЛАМПСИИ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТОЙ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ	17
Шаймерденова Г.Г. ОСОБЕННОСТИ ПРОТИВОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ РЕМДЕСИВИРОМ У БЕРЕМЕННЫХ С COVID-19	18
Хусяинов Р.Н., Лаврухина М.А. БЕСПЛОДНЫЙ БРАК. КУЛЬТИВИРОВАНИЕ ЭМБРИОНОВ В ПРОГРАММАХ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ. СРАВНЕНИЕ ТРАДИЦИОННОГО МЕТОДА И НОВОГО МЕТОДА КУЛЬТИВИРОВАНИЯ	18
Переладова Д.А. ГЕНЕТИЧЕСКАЯ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТЬ К ПРОЛАПСУ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА У ЖЕНЩИН РАЗНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП	19
Мазитова А.Ф. ОПТИМИЗАЦИЯ ПРЕГРАВИДАРНОЙ ПОДГОТОВКИ ПАЦИЕНТОК С РЕПРОДУКТИВНЫМИ ПОТЕРЯМИ В АНАМНЕЗЕ	19
Ефремова Н.В. ПАРАЛЛЕЛИ РЕЦЕПТИВНОСТИ ПРИ ГИПЕРПЛАЗИИ ЭНДОМЕТРИЯ И БЕСПЛОДИИ	20
Бахтина К.С., Федько В.А., Малахова В.М. ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ ОВАРИАЛЬНО-МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА С СУБКЛИНИЧЕСКИМ И МАНИФЕСТНЫМ ГИПОТИРЕОЗОМ	20
Краснощок Е.В., Смолева С.В., Алексеева А.О. ЭКСПРЕССИЯ МЕМБРАННОГО РЕЦЕПТОРА ЭСТРАДИОЛА (MER) – МАРКЕР ПРОГНОЗА ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕНОПАУЗАЛЬНОЙ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ, ВЛИЯЮЩЕЙ НА КОСТНО-МИНЕРАЛЬНЫЙ ОБМЕН У ЖЕНЩИН С ХИРУРГИЧЕСКОЙ МЕНОПАУЗОЙ	20
Шишканова Т.И., Ситдикова А.В., Давыдова Е.А., Ивлева Н.А. ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ РИСКА НАРУШЕНИЙ АДГЕЗИВНЫХ И АГРЕГАЦИОННЫХ СВОЙСТВ ТРОМБОЦИТОВ В ПАТОГЕНЕЗЕ ГИПЕРКОАГУЛЕМИИ	21
Голубова Д.А. КОРРЕКЦИЯ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ И ПОРОГОВЫЕ ЗНАЧЕНИЯ ИНДЕКСА МАССЫ ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ ФУНКЦИИ ЯИЧНИКОВ	21
Борисова А.И. НОВЫЙ ВЗГЛЯД НА ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОЕ ПРОГНОЗИРОВАНИЕ ПРЕЭКЛАМПСИИ НА РАННИХ И ПОЗДНИХ СРОКАХ БЕРЕМЕННОСТИ	22
Лебедева С.Ю., Буркова К.Г., Белкина А.А. ПРЕЭКЛАМПСИЯ, ОЦЕНКА ТЯЖЕСТИ В ПРОФИЛАКТИКЕ МАТЕРИНСКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ	22
Манагадзе И.Д. РОДОВАЯ ДОМИНАНТА – СЕКРЕТ ПЕРЕНОШЕННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ?	23
Османова К.А. УГРОЗА ПРЕРЫВАНИЯ КАК ОДНО ИЗ ОСЛОЖНЕНИЙ ТЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ У ПАЦИЕНТОК С ВРОЖДЕННЫМИ АНОМАЛИЯМИ РАЗВИТИЯ МАТКИ	23
Егизарян Г.А., Болдырева Ю.А., Вишневская А.С. СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ ХИРУРГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ КОРРЕКЦИИ ПРОЛАПСА ТАЗОВЫХ ОРГАНОВ: САКРОКОЛЬПОПЕКСИИ, ПЕКТОПЕКСИИ. ОПЫТ ФЕДЕРАЛЬНОГО СИБИРСКОГО НАУЧНО-КЛИНИЧЕСКОГО ЦЕНТРА ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА РОССИИ	24
Боброва В.А. ЦЕННОСТЬ ТРАНСВАГИНАЛЬНОЙ ЦЕРВИКОМЕТРИИ В ПРОГНОЗИРОВАНИИ НЕВЫНАШИВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ ДВОЙНЕ	24
2. Анестезиология, реаниматология, военная и экстремальная медицина / Anesthesiology, intensive care, military and extreme medicine	25
Павлова Д.Н., Проплеткина К.Д., Шарипова С.А. ВЛИЯНИЕ ФУНКЦИОНИРУЮЩЕГО ОТКРЫТОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ПРОТОКА НА ГЕМОДИНАМИКУ НОВОРОЖДЕННЫХ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ МЕМБРАННОЙ ОКСИГЕНАЦИИ	25
Торлуджиян М.А. РЕГИОНАРНЫЕ БЛОКАДЫ ПРИ ТОТАЛЬНОМ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИИ КОЛЕННОГО СУСТАВА В СТРУКТУРЕ ПЕРИОПЕРАЦИОННОГО ОБЕЗБОЛИВАНИЯ И РАННЕЙ РЕАБИЛИТАЦИИ	25
Митрюшкина В.П. УРОВЕНЬ ПРОКАЛЬЦИТОНИНА КАК ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ КРИТЕРИЙ ПРИ СЕПТИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ	26
Кильдибаев Б.С., Хасанов А.Р. СРАВНЕНИЕ ПЕРИОДА РАННЕЙ ПОСЛЕНАРКОЗНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПОСЛЕ КАРОТИДНОЙ ЭНДАРТЕРЭКТОМИИ	26
Тихонов Г.А., Тихонова М.А. СРАВНЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ РУЧНОГО МЕТОДА КАРДИОКОМПРЕССИЙ С ПРИМЕНЕНИЕМ МЕХАНИЧЕСКОГО УСТРОЙСТВА LUCAS ПРИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ	26
Броваренко Е.М., Парфентьева М.А. ПРОГНОСТИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ РАЗВИТИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ ПОЗИЦИОННОГО СДАВЛЕНИЯ	27
Меликян Р.А., Замесина Е.Д., Цыу Д.И. РОЛЬ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ В ФОРМИРОВАНИИ НАВЫКОВ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ У МОБИЛИЗОВАННЫХ	27
Смолин Д.А. ПРОДЛЕННАЯ ИСКУССТВЕННАЯ ВЕНТИЛЯЦИЯ ЛЕГКИХ ЧЕРЕЗ ТРАХЕОСТОМУ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ	28
Пинчук Е.Б., Карпович Д.С. ПОЯВЛЕНИЕ И НАРАСТАНИЕ АНЕМИИ НА ФОНЕ ПОПЫТОК ПОДДЕРЖАНИЯ КИСЛОРОДНОГО СТАТУСА КРОВИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕСПИРАТОРНОЙ ПОДДЕРЖКИ	28
Шарипова С.А., Павлова Д.Н. К ВОПРОСУ О ВЫБОРЕ ПАРАМЕТРОВ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ ПРИ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ МЕМБРАННОЙ ОКСИГЕНАЦИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ	29
Ковалева Е.М., Логинова С.Д. ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ УСТОЙЧИВОСТИ К РАБОТЕ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ	29

Мацелуро А.Е., Мельникова А.Р. АНАЛИЗ ФАРМАКОТЕРАПИИ ПАЦИЕНТОВ 75 ЛЕТ И СТАРШЕ, ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ В КАРДИОЛОГИЧЕСКУЮ РЕАНИМАЦИЮ, С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ОБНОВЛЕННОЙ ВЕРСИИ КРИТЕРИЕВ БИРСА 2022 ГОДА	29
Саватеева О.И., Васильев И.С. ЗАМЕСТИТЕЛЬНАЯ ПОЧЕЧНАЯ ТЕРАПИЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ	30
Жлоба Н.Н. АНАЛИЗ КОМПЛЕКСНОГО ВЛИЯНИЯ АНЕСТЕЗИИ И ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ НА ВЫЖИВАЕМОСТЬ КЛЕТОК ЛЁГКОГО	30
3. Болезни головы и шеи / Diseases of the head and neck	31
Сидоренко К.В., Силкина Ю.А., Тарарака И.П., Мовсисян А.Б. ОЦЕНКА РЕФРАКЦИОННЫХ НАРУШЕНИЙ У УЧАЩИХСЯ СТАРШИХ КЛАССОВ	31
Зотова П.К., Келеметов А.А. СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ РАЗЛИЧНЫХ МЕТОДИК ТОНЗИЛЛЕКТОМИИ	31
Сучкова В.А. НОВЫЙ МЕТОД ПРОФИЛАКТИКИ ПОСТКЕРАТОПЛАСТИЧЕСКИХ АМЕТРОПИЙ (ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ОБОСНОВАНИЕ)	32
Яхьяева М.М., Корсакова Е.И., Светличная С.В. ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ХРУСТАЛИКА У ПАЦИЕНТОВ С ОСЛОЖНЕННОЙ МИОПИЕЙ	32
Бондарева Д.Г. ВЛИЯНИЕ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ НА СЛУХОВУЮ ФУНКЦИЮ ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА	33
Рождественская Е.С. ЗРИТЕЛЬНЫЕ ФУНКЦИИ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ТЕЧЕНИИ ПЕРВИЧНОЙ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМЫ	33
Азаматова С.А., Азаматов И.Р. ОПТИМИЗИРОВАННЫЙ ПОДХОД В ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ НАРУШЕНИЙ СЛУХА У ВЗРОСЛЫХ	33
Балашова М.Е. РОТОВОЕ ДЫХАНИЕ В ПАТОГЕНЕЗЕ ПОСТУРАЛЬНОГО ДИСБАЛАНСА У ДЕТЕЙ	34
Орипов О.И., Худойбергенов Г.У. ПАХИХОРИОИДАЛЬНАЯ ВАСКУЛОПАТИЯ У ПАЦИЕНТОВ С COVID-19 АССОЦИИРОВАННЫМ ТРОМБОЗОМ КАВЕРНОЗНОГО СИНУСА	34
Ларина А.С., Черепанова Е.В., Рахманкулов Д.В. НОВЫЙ ЭКСПРЕСС-МЕТОД АКУСТИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ТКАНЕЙ ДЕСНЫ	35
Недбайлов Г.В., Ковалев С.Д. ИССЛЕДОВАНИЕ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО И ФИЗИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТОВ ГЛАУКОМНОГО КАБИНЕТА В ГОРОДЕ ГОМЕЛЕ	35
Винокурова Л.М. ПРИНЦИПЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С БИСФОСФОНАТНЫМ НЕКРОЗОМ ЧЕЛЮСТЕЙ	35
Бурлаков К.С., Сомкина К.С. КОМБИНИРОВАННОЕ ЛЕЧЕНИЕ НЕОВАСКУЛЯРНОЙ ГЛАУКОМЫ	36
Камсков М.С. СПЕКТР ЭТИОЛОГИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ ПРИ ФЛЕГМОНАХ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ И ИХ АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТЬ	36
Махамдалиев Э.Ю. ПАРАТОНЗИЛЛЯРНЫЙ АБСЦЕСС И ЕГО ЛЕЧЕНИЕ	37
Лобанова Е.И., Жидкова Е.С. ЦИФРОВОЙ ЗРИТЕЛЬНЫЙ СИНДРОМ У СТУДЕНТОВ В ПЕРИОД ДО И ПОСЛЕ ЭПИДЕМИИ COVID-19	37
Садыкова А.С. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕТОДОВ НАРАЩИВАНИЯ КОСТНОЙ ТКАНИ И ДЕСНЕВОГО ТРАНСПЛАНТАТА ПРИ НЕСЪЕМНОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ ЗУБОВ С ПОМОЩЬЮ ДЕНТАЛЬНЫХ ИМПЛАНТАТОВ	38
Шалиева С.Р., Гусаков М.В., Самодурова Е.В., Светличная С.В., Мишанина В.А. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ИМПЛАНТАЦИИ ИНТРАСТРОМАЛЬНЫХ РОГОВИЧНЫХ СЕГМЕНТОВ (FERRARA) ПРИ КЕРАТОКОНУСЕ	38
Николенко В.М. НУЖДАЕМОСТЬ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ДЕТЕЙ С ФЛЮОРОЗОМ ЗУБОВ И ИНФОРМИРОВАННОСТЬ РОДИТЕЛЕЙ О ДАННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ	38
4. Болезни сердечно-сосудистой системы / Cardiovascular system diseases	39
Нгуен Т. ПОРАЖЕНИЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ У РОДИТЕЛЕЙ БОЛЬНЫХ С МУКОПОЛИСАХАРИДОЗАМИ	39
Везилов Э.Ш., Сулимова А.В. ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ И ТЕЧЕНИЯ ОСТРОГО КОРОНАРНОГО СИНДРОМА У ПАЦИЕНТОВ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА	39
Гапонов Н.Д., Яковенко Д.С. ФИБРИЛЛЯЦИЯ ПРЕДСЕРДИЙ КАК ФАКТОР РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЖИЗНЕУГРОЖАЮЩИХ ВНУТРИГОСПИТАЛЬНЫХ ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ СРЕДИ ПА- ЦИЕНТОВ ЦЕНТРА ПО ЛЕЧЕНИЮ COVID-19	40
Шукуров И.Х. ИЗУЧЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЭНДОВАСКУЛЯРНОЙ ТРОМБОАСПИРАЦИИ ПРИ ОСТРОМ АРТЕРИАЛЬНОМ ТРОМБОЗЕ У БОЛЬНЫХ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ .	40
Тимофеев Р.Г., Герасимова Ю.А., Ляхова Т.Д., Жолобова Н.А., Шайхразиева Ю.Э., Озерова Е.С. РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ "СКРЫТОЙ" АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ СРЕДИ МОЛОДЫХ ЛИЦ С РАЗЛИЧНЫМИ УРОВНЯМИ КЛИНИЧЕСКОГО АД	41
Хорошилова Е.Е., Троицкая А.А. УРОВЕНЬ ГИПЕРЛИПИДЕМИИ И ПРИВЕРЖЕННОСТЬ К ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ КОРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ В РЕАЛЬНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ	41
Закирьянов А.Ю., Махова М.О., Левчук Г.Т., Бакунович М.А. ОСОБЕННОСТИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА У МОЛОДЫХ ЛИЦ СО СКРЫТОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ	42
Пасечный В.В., Шевчук О.А. РОЛЬ ЭПИКАРДИАЛЬНОЙ ЖИРОВОЙ ТКАНИ В РАЗВИТИИ И ПРОГРЕССИРОВАНИИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ПАЦИЕНТОВ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ	42
Кузьмин К.В. НЕПОСРЕДСТВЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ИМПЛАТАЛЬНОГО ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА НА БРАХИОЦЕФАЛЬНЫХ АРТЕРИЯХ У ПАЦИЕНТОВ В РАННИЕ СРОКИ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ, ПЕРЕНЕСШИХ СИСТЕМНУЮ ТРОМБОЛИТИЧЕСКУЮ ТЕРАПИЮ	43
Карташов П.Д., Дорожкин Р.Ю. ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ ТРОМБОЛИЗИСА НА СОСТОЯНИЕ ГЕМАТОКРИТА В ДИНАМИКЕ У ПАЦИЕНТОВ В РАННЕМ ПОСТИНФАРКТНОМ ПЕРИОДЕ	43
Алимов Н.В. ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКИЙ И ВАЗОПРОТЕКТИВНЫЙ ЭФФЕКТЫ АТОРВАСТАТИНА И ЭЗЕТИМИБА У БОЛЬНЫХ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА	44
Панарина Н.В. СТРУКТУРА КОМОРБИДНОЙ ПАТОЛОГИИ У ПАЦИЕНТОВ С НАРУШЕНИЯМИ РИТМА СЕРДЦА	44
Объедков Р.Н. РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ АНАЛИЗ ОСОБЕННОСТЕЙ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ ПЕРЕД КОРОНАРОАНГИОГРАФИЕЙ, НЕВЫЯВИВШЕЙ ГЕМОДИНАМИЧЕСКИ ЗНАЧИМОГО СТЕНО- ЗИРОВАНИЯ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ	44
Дюжина К.А., Мутаев Р.М., Мишкина П.А., Гусейнов Ш.Г. ЭНДОВАСКУЛЯРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОЙ МЕЗЕНТЕРИАЛЬНОЙ ИШЕМИИ	45
Базиянц Л.Р., Царегородцев А.В. МИТРАЛЬНЫЙ ГОМОГРАФ В ТРИКУСПИДАЛЬНОЙ ПОЗИЦИИ: НЕПОСРЕДСТВЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ И ХИРУРГИЧЕСКАЯ ТЕХНИКА	45

субклинические нарушения (I степень или высокочастотная форма тугоухости), III группа – клинические нарушения (тугоухость свыше II степени).

Результаты. В результате проведенного эпидемиологического исследования у 47,36% пациентов нарушения слуха отсутствовали, у остальных 52,64% определены слуховые расстройства: в 36,17% – начальные, а в 16,47% – выраженные. Средний возраст пациентов, у которых были выявлены начальные нарушения слуха, отличался по гендерному признаку. У мужчин он соответствовал $54,1 \pm 0,3$ года, а у женщин был несколько выше – $55,3 \pm 0,4$ года. Статистическая обработка полученных данных позволила выделить группы риска среди пациентов с сопутствующей хронической общесоматической патологией, к которым относятся больные с заболеваниями сердечно-сосудистой, нервной и эндокринной систем. Выявленные в результате данного метода нарушения слуха были в дальнейшем подтверждены проведением комплексного аудиологического исследования.

Выводы. Комплексный анализ с использованием компьютерной программы позволяет реализовать персонализированный подход с учетом пола, возраста и сопутствующей патологии. Результативность применения программы проявляется не только в возможности выделить группы риска по нарушению слуховой функции от незначительных до клинически выраженных, а также в сокращении социально-экономических затрат с учетом своевременно проведенных диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий. Реализация данного подхода по раннему выявлению тугоухости может быть эффективна при проведении первичных и плановых профилактических медицинских осмотров. Использование данного метода позволит оптимизировать работу не только специалистов сурдологов-оториноларингологов, но и врачей смежных специальностей, являясь быстрым и доступным способом выявления слуховых нарушений как в амбулаторно-поликлинических условиях, так и в условиях многопрофильных больниц.

477

РОТОВОЕ ДЫХАНИЕ В ПАТОГЕНЕЗЕ ПОСТУРАЛЬНОГО ДИСБАЛАНСА У ДЕТЕЙ

Балашова М.Е.

Научный руководитель: к.м.н., доц. Хабазе З.С.

Российский университет дружбы народов, Москва, Россия

Введение. Затрудненное носовое дыхание у детей является одним из факторов развития морфофункциональных нарушений челюстно-лицевой области. Наличие хронической привычки ротового дыхания и отсутствие своевременного лечения данных патологий у растущего организма может приводить к формированию или усугублению зубочелюстных аномалий. Поскольку дыхание является одной из основных функций, выполняемых человеком, то оно может оказывать значительное влияние на черепно-лицевую морфологию, а также влиять на поструральные характеристики. В настоящее время в литературе широко обсуждается тема влияния окклюзии и морфологии верхних дыхательных путей на постантуру. Лечение пациентов с патологией прикуса, осложняющейся функциональными нарушениями, требует междисциплинарного подхода и привлечения смежных специалистов для оказания комплексной и полноценной медицинской помощи. Поэтому изучение данной проблемы является актуальным.

Цель исследования. Оценить цефалометрические характеристики положения головы и шеи у детей с различными типами дыхания.

Материалы и методы. Было обследовано 50 детей в возрасте от 7 до 12 лет, из них 28 девочек (72,5%) и 22 мальчика (27,5%). Пациенты были распределены на две группы по 25 человек в каждой: первая – с ротовым дыханием, вторая – с носовым дыханием. Распределение осуществлялось по данным анамнеза и жалоб на нарушение носового дыхания, которые выяснялись у родителей пациентов. Всем пациентам была выполнена телерентгенограмма (ТРГ) в боковой проекции в естественном положении с закрытым ртом. Далее все боковые ТРГ были оценены вручную с исследованием следующих цефалометрических угловых параметров: NSL/VER, NSL/OPT, OPT/HOR, CVT/HOR, CVT/EVT.

Результаты. У детей с ротовым дыханием значения краниоцервикальных углов NSL/OPT, NSL/CVT, NSL/VER HOR и параметр шейного

лордоза CVT/EVT были значительно больше, чем у детей с носовым дыханием. Угол OPT/CVT был значительно меньше в группе у детей с ротовым дыханием.

Выводы. На основании данных цефалометрических измерений, при анализе боковых телерентгенограмм головы было установлено, что существует взаимосвязь между типом дыхания и переменными положениями головы и шеи у детей. Наличие в детском возрасте подобных адаптационных изменений отрицательно влияет на формирование скелета растущего организма, вызывает перенапряжение мышц головы и шеи и приводит к нарушению пострурального баланса. Таким образом, изменение режима дыхания с ротового на носовой в раннем возрасте может способствовать тенденции к нормализации черепно-лицевых соотношений и предотвращению развития осложнений. Поэтому врачам-ортодонтам рекомендуется при необходимости направлять пациентов с ротовым дыханием на консультацию к оториноларингологу и остеопату или постурологу для оказания комплексного лечения.

590

ПАХИХОРИОИДАЛЬНАЯ ВАСКУЛОПАТИЯ У ПАЦИЕНТОВ С COVID-19 АССОЦИИРОВАННЫМ ТРОМБОЗОМ КАВЕРНОЗНОГО СИНУСА

Орипов О.И., Худойбергенов Г.У.

Научный руководитель: д.м.н., проф. Билалов Э.Н.

Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан

Введение. Течение пандемии коронавирусной инфекции показало, что наиболее тяжелым офтальмологическим осложнением следует признать развивающийся у пациентов тромбоз кавернозного синуса (ТКС). В частности, в Узбекистане за прошедшие 2,5 года был зарегистрирован значительный рост частоты встречаемости данного осложнения у пациентов, перенесших COVID-19. Было установлено, что COVID-19 ассоциированный ТКС характеризуется не только высокой частотой развития необратимой слепоты, но и высоким уровнем летальности, в связи с чем данное осложнение и особенности его течения требуют более глубокого изучения.

Цель исследования. Изучить особенности поражения хориоидальных сосудов у пациентов с COVID-19 ассоциированным ТКС.

Материалы и методы. В исследование были включены 20 пациентов с COVID-19 ассоциированным ТКС, находившихся в специализированном отделении для лечения пациентов с осложнениями коронавирусной инфекции на территории Многопрофильной клиники Ташкентской медицинской академии в период с 2021 по 2022 годы. Диагноз у всех пациентов был подтвержден наличием соответствующей клинической симптоматики и лучевых признаков тромбоза при магнитно-резонансной томографии (T2, Dark fluid, 0.6-1.5 mm). Гендерное распределение: 12 мужчин (60%) и 8 женщин (40%). Средний возраст составлял $62,5 \pm 7,4$ года. У всех пациентов манифестировал односторонний тромбоз кавернозного синуса. Всем пациентам выполнялось исследование на оптическом когерентном томографе (ОКТ) НОСТ-1 (Huvitz, Корея).

Результаты. В ходе исследования осуществить ОКТ заднего отрезка пораженного глаза было возможно лишь у 6 пациентов (30%), у остальных его проведение было невозможно в связи с развившимися осложнениями в виде увеита, эндо- и паноптальмита, которые привели к значительному нарушению прозрачности сред. В связи с этим за основу были взяты результаты ОКТ-исследования интактного глаза, поскольку ТКС, как правило, имел место при тяжелом или среднетяжелом течении COVID-19. При анализе полученных результатов ангио-ОКТ у пациентов установлено снижение средней плотности капиллярной сети преимущественно в поверхностном сосудистом сплетении с фокальными сегментациями и сужением просвета сосудов. Выявлено нарушение веерообразного рисунка и снижение средней плотности сосудов. В перипапиллярной зоне во всех сосудистых сплетениях ход и просвет сосудов изменен не был. В наружном сплетении и хориокапиллярном слое сосудистые изменения не выявлены. Установлено патологическое увеличение хориокапиллярного слоя, слоя сосудов Сатллера и слоя крупных сосудов Галлера. Толщина хориоидеи у пациентов с COVID-19 ассоциированным ТКС была достоверно выше в сравнении со средними показателями нормы. Ангио-ОКТ пациентов с COVID-19 ассоциированным ТКС выявила наличие рыхлости сосу-

дистых стенок хориоидеи и соединительной ткани. Несмотря на то, что картина ангио-ОКТ показала увеличение диаметра средних и крупных сосудов при слабой визуализации хориокапилляров, зрительные функции интактных глаз пациентов не были нарушены.

Выводы. У пациентов с COVID-19 ассоциированным тромбозом кавернозного синуса пахихориоидальная васкулопатия в виде увеличения хориоидеи на интактном глазу, выявленная на ангио-ОКТ, может являться следствием системного поражения сосудов.

735

НОВЫЙ ЭКСПРЕСС-МЕТОД АКУСТИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ТКАНЕЙ ДЕСНЫ

Ларина А.С., Черепанова Е.В., Рахманкулов Д.В.

Научные руководители: д.б.н., проф. Федорова В.Н., д.м.н., проф. Хелминская Н.М.

Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова, Москва, Россия

Введение. Воспалительные заболевания полости рта – распространенные нозологии в стоматологии, имеющие постоянную тенденцию к росту. На сегодняшний день существует много методов диагностики данных заболеваний. Особый интерес представляет акустический метод, используемый во многих областях медицины. Отличительной особенностью акустического метода является его высокая пространственная избирательность, которая позволяет определить локализацию даже небольших патологических очагов.

Цель исследования. На основании клинико-функциональных исследований изучить патологические изменения тканей слизистой при помощи акустического метода диагностики.

Материалы и методы. Было обследовано 30 больных с воспалительными заболеваниями полости рта (в области десны) с использованием акустического метода, позволяющего измерять скорость (v) распространения поверхностной акустической волны. У каждого пациента измерялись скорости по взаимно перпендикулярным направлениям: вдоль вертикальной (v_y) и горизонтальной (v_x) осей лица. Вычислялся коэффициент акустической анизотропии ($K=v_y/v_x$).

Результаты. Акустическое сканирование проводилось вдоль внешней средней линии десны. Точки сканирования располагались на расстоянии 0,5 см друг от друга. Проведенное предварительное обследование добровольцев (10 человек) показало, что по всей наружной линии вдоль десны в норме имеет место выраженная акустическая анизотропия. При обследовании больных с воспалительными заболеваниями над очагом воспаления численные значения скоростей (v_y) и (v_x) возросли на 20-30% по сравнению с нормой. Проявление акустической анизотропии не наблюдалось. В процессе лечения значения скоростей снижались, появлялась акустическая анизотропия, коэффициент акустической анизотропии K приближался к значениям, характерным для нормы. Акустический метод позволил выявить ранние этапы формирования патологического участка. Было назначено корригирующее соответствующее лечение, что способствовало в 100% случаев успешному лечению.

Выводы. Учитывая наличие в ротовой полости условно-патогенных микроорганизмов, ранняя объективная акустодиагностика и прогнозирование воспалительных процессов имеют важное значение для лечения. Акустический метод незаменим при невозможности выполнения других дополнительных исследований.

600

ИССЛЕДОВАНИЕ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО И ФИЗИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТОВ ГЛАУКОМНОГО КАБИНЕТА В ГОРОДЕ ГОМЕЛЕ

Недбайлов Г.В., Ковалев С.Д.

Научный руководитель: Ларионова О.В.

Гомельский государственный медицинский университет, Гомель, Беларусь

Введение. Глаукома – одна из наиболее актуальных и важных проблем в офтальмологии, имеющих большое медико-социальное значение ввиду высокой распространенности и тяжести исходов заболевания, нередко ведущих к инвалидности и слепоте. Результаты эпидемиологических многоцентровых исследований, проведенных

в последние 10 лет в разных странах, свидетельствуют о значительном росте заболеваемости глаукомой.

Цель исследования. Исследовать психоэмоциональное и физическое состояние пациентов глаукомного кабинета в г. Гомеле.

Материалы и методы. Нами был проведен анализ амбулаторных карт, офтальмологического статуса, психоэмоционального и физического состояния здоровья 48 пациентов (96 глаз), находящихся на диспансерном учете городского глаукомного кабинета ГУЗ ГГЦКП №1 г. Гомеля, в возрасте $53,6 \pm 12,8$ года, среди них 9 мужчин (19%) и 39 женщин (81%). Для проведения опроса нами был составлен комплексный опросник, состоящий из: Russia (Russian) EuroQoL Group. EQ-5DTM is a trade mark of the EuroQoL Group, National Eye Institute Visual Functioning Questionnaire – 25 (VFQ-25), QUALITY OF LIFE (WHOQOL) – BREF и SF-36. Анкета оценки качества жизни. Опросник включает в себя 7 вопросов, 8 таблиц и 1 шкалу.

Результаты. Результаты исследования: 12 (25%) пациентов отмечают повышенную утомляемость и сокращение количества времени, затрачиваемого на работу. 25 (52%) пациентов полностью избегают какую-либо физическую нагрузку, что резко ограничивает их возможности для полноценного функционирования в повседневной жизни. 25 (54%) пациентов испытывают трудности при движении по улице в такой степени, что приходится сокращать маршрут, и 16 (33%) пациентов стараются смотреть только прямо и не совершать лишних движений. Качество жизни и выраженные нарушения физической функции хуже у тех пациентов, кто набрал более 15 баллов, а это 36 (75%) опрошенных, что свидетельствует о наличии у пациентов с глаукомой трудностей в передвижении, проблем в выполнении домашних обязанностей. При исследовании эмоциональной сферы мы оценивали отношение пациентов к своей болезни и уровень тревоги из-за наличия глаукомы, 15 пациентов (33%) переживают из-за наличия у них заболевания, и это резко снижает им качество жизни. При исследовании влияния наличия глаукомы на профессиональную сферу и коммуникацию с окружающими получили следующие результаты: у 10 (21%) пациентов есть проблемы, но они не влияют на качество жизни, 18 пациентов (37%) стараются избегать общения, и это резко снижает качество жизни, 8 (17%) опрошенных настроены агрессивно по отношению к здоровым людям. При взаимодействии с семьей и с окружающими 12 (25%) человек имеют дискомфорт из-за наличия глаукомы, 16 (33%) пациентов стараются избегать контакта и разговоров, касающихся их заболевания, только 20 (42%) опрошенных не испытывают проблем в коммуникации.

Выводы. Использование комплексного опросника для исследования психоэмоционального и физического состояния пациентов с данным диагнозом является удобным и доступным способом оценки качества жизни. Исследования, посвященные качеству жизни пациентов, являются перспективным направлением в офтальмологии и в будущем помогут улучшить динамический контроль эффективности и комплаентности лечения.

785

ПРИНЦИПЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С БИСФОСФОНАТНЫМ НЕКРОЗОМ ЧЕЛЮСТЕЙ

Винокурова Л.М.

Научные руководители: д.м.н., проф. Хелминская Н.М.,

к.м.н., доц. Посадская А.В.,

к.м.н., доц. Еремин Д.А.

Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова, Москва, Россия

Введение. Актуальность научного исследования обусловлена особым интересом к проблеме высокого риска развития остеонекроза челюстей у пациентов, принимающих препараты бисфосфонатного ряда после операции удаления зубов. В доступных литературных источниках было отмечено, что частота развития остеонекроза челюсти у пациентов, получающих терапию бисфосфонатов, варьирует в пределах 86%. Высокий процент распространенности остеонекроза челюстей при применении препаратов бисфосфонатного ряда для эффективного лечения пациентов с онкопатологией различной локализации (метастатического рака, тяжелой формы остеопороза) диктует необходимость разработки лечебно-