



ТИББИЙОТ ХОДИМЛАРИНИНГ
КАСБИЙ МАЛАКАСИНИ РИВОЖЛАНТИРИШ
МАРКАЗИ



РМАНПО



FGSN - ФИЛИАЛ
ФГБОУ ДПО РМАНПО
МИНЗДРАВА РОССИИ



National
Children's
Medical Center

**ХАЛҚАРО ИЛМИЙ-АМАЛИЙ
КОНФЕРЕНЦИЯ
«ПРЕВЕНТИВ ПЕДИАТРИЯ»**

«ЁШЛАР. ФАН. ИННОВАЦИЯ»
ЁШ ОЛИМЛАР ИЛМИЙ ИШЛАРИ

ТЕЗИСЛАР ТЎПЛАМИ

Тошкент-2024

формирования венозной церебральной недостаточности на фоне ХИМ и их необходимо расценивать как ранние диагностические признаки, и стоит оценить их использование врачом практического здравоохранения при диагностике и лечении этого заболевания.

Вывод: для дифференциальной диагностики венозной церебральной дисфункции, для осуществления коррекции тактики и правильной оценки результатов медикаментозной терапии необходимо применение функциональных методов исследования сетчатки, таких как - оптическую когерентную томографию.

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕФЭЗО У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ПРИ СОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

Каримжанов И.А., Толипова Н.К., Турсунбоев А.К.,
Юсупова Г.А., Исраилова Н.А.

Ташкентская медицинская академия

Функциональные гастроинтестинальные расстройства (ФГР) занимают ведущее место в структуре заболеваний органов пищеварения в детском возрасте, встречаясь с наибольшей частотой в первые годы жизни. ФГР приводят к снижению качества жизни ребенка, а такие патологические состояния, как гастроэзофагеальный рефлюкс, ФД и синдром раздраженного кишечника, сопряжены с высоким риском развития ГЭРБ, гастрита и колита соответственно. В лечении срыгивания, рвоты и других диспептических явлений при различных соматических заболеваниях в качестве противорвотных препаратов в стандартах специализированной медицинской помощи детям рекомендовано два препарата: домперидон и метоклопрамид. В данном случае мы использовали новый препарат, производимый в Республике Узбекистан Рефэзо (домперидон) основной ингредиент которого широко используется в клинической практике.

Цель исследования. Оценить эффективность и безопасность Рефэзо у детей грудного возраста с функциональными нарушениями ЖКТ при соматических заболеваниях.

Материал и методы исследования. В исследование включены дети в возрасте от 1 месяца до 1 года с ФГР, у которых наблюдались рвота, срыгивание, метеоризм при

соматических заболеваниях (пневмония, бронхолит, обструктивный бронхит, сепсис). Группой нашего исследования стали 60 детей — 32 (53,3 %) мальчиков и 28 (46,7 %) девочек. Контроль эффективности препарата проводили путем сравнительного анализа сведений (динамика жалоб и объективных данных), полученных исходно и в течение 10 последующих дней. В процессе лечения регистрировали наличие и выраженность побочных явлений.

Результаты исследования. Все дети были разделены на 2 группы. I группу составили 30 детей с ФГР, получавших базовую терапию с включением прокинетики Рефэзо. Во II контрольную группу вошли 30 детей с ФГР, получавших только базовую терапию. Анализ частоты и продолжительности срыгиваний показал, что у 4 (6,66 %) детей частота срыгиваний составляла до 5 раз в сутки. 17 (28,3 %) детей — более 5 раз в сутки. Через 3 суток уменьшились частота и объем срыгиваний у 5 (16,7 %) детей I группы, а у 1 (3,3 %) ребенка регургитация не наблюдалась. У 14 (46,7 %) детей частота и объем срыгиваний в течение суток остались без изменений. У 12 (40,0 %) детей данной группы прибавка массы тела была недостаточной. Средняя продолжительность рвоты в основной группе составило $1,85 \pm 0,13$, в контрольной группе $2,93 \pm 0,17$ дней. В I группе обследованных уже к концу вторых суток приема Рефэзо у 5 (16,7 %) детей отмечали положительный клинический эффект в виде уменьшения частоты и объема тошноты и рвоты. Через 3 суток отсутствие клинических симптомов отмечено у 10 (33,3 %) детей, через 5 суток — у 20 (66,6 %) детей. Прибавка массы тела через 7 дней лечения Рефэзо отмечено у всех детей I группы. Через 7-10 суток качественная и количественная характеристика стула была физиологической. Аналогичная тенденция наблюдалась и при анализе динамики биохимических показателей. У детей с ФГР, этот препарат оказался эффективным у 96% детей, а также не было отмечено побочных эффектов в виде индивидуальной непереносимости, аллергических проявлений и неврологических нарушений.

Выводы. Представленные данные свидетельствуют о том, что отечественный препарат Рефэзо оказывает благоприятное действие, улучшая самочувствие больного, уменьшая выраженность срыгиваний и рвоты, прибавку массы тела, физиологических отправления и нормализуя клинические проявления. А также форма выпуска препарата в виде суспензии в юнидозах является удобной для использования в раннем возрасте.

СОДЕРЖАНИЕ

<i>Аббосова И.А.</i> Особенности показателей кардиоинтервалографии у пожилых пациентов.....	4
<i>Абдужабарова З.М., Анварова М.Д.</i> Морфологические аспекты хронических гастродуоденитов у детей в зависимости от инфицирования	5
<i>Акилов Х., Примов Ф.Ш., Тиловов Б.Н., Юлдашев Т.А.</i> Сравнительный анализ результатов хирургического лечения детей с инвагинацией кишечника лапароскопическим и открытым способами.....	6
<i>Алижонов А. Б.</i> Рандомизированное контрольное исследование интенсивной терапии афазии после острого инсульта: очень ранняя реабилитация речи.....	8
<i>Бабаджанова З. И.</i> Особенности течения болезни Паркинсона у пациентов с различным профилем функциональной асимметрии.....	9
<i>Бобокулов Х.Р.</i> Особенности цереброваскулярной реактивности у больных сахарным диабетом.....	11
<i>Жабборова Д.Х., Умаралиев Ф.А.</i> Особенности углеводного и липидного обмена у больных со стеатозом печени и поджелудочной железы.....	12
<i>Закирова Л.У., Назарова Ж.А.</i> Особенности инсомнии у пациентов с хронической обструктивной болезнью легких..	14
<i>Иргашев Ш.Б., Файзиева Н.Н., Мамадалиева У.И., Туляганова К.А., Алимова Д.И.</i> Исследования в вопросах здоровья.....	15
<i>Исамухамедова С.Ю.</i> Дислипидемия при транзиторной ишемической атаке у пожилых пациентов.....	16
<i>Исанбаева Л.М., Нигматулина И.И.</i> Возраст-зависимые заболевания и пути ее коррекции.....	18
<i>Кабиров Ш.М., Назарова Ж.А.</i> Патология сетчатки у пожилых пациентов с синдромом вегетативной дистонии.....	19
<i>Каримжанов И.А., Толипова Н.К., Турсунбоев А.К., Юсупова Г.А., Исраилова Н.А.</i> Оценка эффективности рефэзо у детей грудного возраста при соматических заболеваниях.....	21