



СБОРНИК ТЕЗИСОВ

**XI МЕЖДУНАРОДНЫЙ МОЛОДЁЖНЫЙ
НАУЧНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ФОРУМ**

БЕЛЫЕ ЦВЕТЫ
ПОСВЯЩЕННЫЙ 150-ЛЕТИЮ Н.А. СЕМАШКО



Казань, 11-13 апреля 2024

УДК 61(082)
ББК 94.31
авторский знак С43

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Казанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Совет молодых ученых
Студенческое научное общество имени Ирины Андреевны Студенцовой**

Сборник тезисов: 27-й Международной медикоисторической конференции студентов; 98-й Международной студенческой научно-практической конференции, III-й Международной научно-практической конференции клинических случаев среди молодых ученых «Вижу. Слышу. Лечу»; 30-й Международной научно-практической конференции молодых ученых

Рецензенты: Абдрахманов Р.М., Абдулганиева Д.И., Аглиуллина С.Т., Александрова Л.Г., Амирова Р.М., Андреева М.И., Анохин В.А., Ахмерова В.М., Ахметгалиев А.Р., Ахметзянов Р.В., Ахметзянов Ф.Ш., Бадамшина Г.Г., Байчурина А.З., Баратова О.А., Бахарева О.В., Баширов Ф.В., Блохина М.В., Бодрягина Е.С., Булашова О.В., Василевская А.Е., Варламов А.Г., Волгина С.Я., Габидуллина Р.И., Габидуллина С.Н., Гилемшина А.Г., Гилмуллина Ф.С., Гильманов А.А., Грачева Е.С., Гришин П.О., Гришин С.Н., Гуляев П.Е., Давлетова Н.Х., Дунаев П.Д., Джорджикия Р.К., Евдокимова А.Г., Егоров В.И., Емелин А.Л., Еремеева О.Н., Ермошин А.В., Зайнетдинов М.Р., Закирова Г.З., Залялов Р.Р., Залялова З.А., Ибрагимова Л.Г., Иванов А.Ю., Игнатъева Л.А., Измайлов А.Г., Имайлов А.Г., Искандаров И.Р., Кадыров Р.К., Карпухин О.Ю., Ким Т.Ю., Киселева Т.А., Ковалёв М.И., Краснощёкова В.Н., Крикун Е.В., Кузнецова Е.Г., Кулакова Г.А., Куприченко П.Ф., Курбангалеев А.И., Лисина Г.М., Лисовская С.А., Макаров М.А., Макарова О.Ю., Максимова М.Н., Менделевич В.Д., Менделевич Е.Г., Миннуллина Э.Р., Миролюбов Б.М., Митигуллина А.А., Морозова О.Н., Мустакимова Р.Ф., Мухамедьяров М.А., Нигматуллина Р.Р., Николаева Н.Г., Обыденнов С.А., Овчинникова А.Г., Пальмова Л.Ю., Петров С.В., Радченко О.Р., Салеев Р.А., Самойлов А.Н., Самороднова Е.А., Сафина Н.А., Саяпова Д.Р., Светлова Р.М., Синеглазова А.В., Ситенкова А.В., Слестникова Е.С., Соппер Ж.О., Тафеева Е.А., Теплов А.Ю., Тимербулатова Г.А., Тураев Т.А., Тухватуллина Л.Р., Уразманов А.Р., Фазульязнова А.И., Фазылова Ю.В., Файзрахманова Г.М., Файзуллина Р.А., Федотова С.И., Фомина С.Е., Фраучи И.В., Хасанов Н.Р., Хасанов Т.Н., Хасанова Г.Р., Хаялеева А.К., Хуснутдинова Г.А., Чевела О.В., Шулаев А.В., Якубова Л.С., Ямалнеев И.М.

Под общей редакцией проректора ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России д.м.н., профессора Д.И. Абдулганиевой

© Совет молодых ученых
© Студенческое научное общество им. И.А. Студенцовой
© Казанский государственный медицинский университет

СОДЕРЖАНИЕ

27-Я МЕЖДУНАРОДНАЯ МЕДИКО-ИСТОРИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ, ПОСВЯЩЕННАЯ 150-ЛЕТИЮ Н.А. СЕМАШКО	5
1. Международная медико-историческая конференция	5
2. Юбиляры отечественной медицины	42
3. Историческая конференция медико-профилактического факультета, посвящённая 100-летию со дня рождения декана санитарно-гигиенического факультета, доцента И.А. Мухутдинова	57
98-Я МЕЖДУНАРОДНАЯ СТУДЕНЧЕСКАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ	73
1. Актуальные вопросы гигиены питания, гигиены детей и подростков	73
2. Актуальные вопросы медицины труда	102
3. Актуальные вопросы профилактической медицины	114
4. Акушерство и гинекология	131
5. Анестезиология и реаниматология	175
6. Биомедицинская этика и медицинское право	186
7. Biomedical ethics and medical law	223
8. Внутренние болезни	225
9. Дерматовенерология	245
10. Детская хирургия	258
11. Детские инфекционные болезни	270
12. Иммунология и аллергология	285
13. Инновационные идеи	293
14. Инфекционные болезни	302
15. Infectious diseases	335
16. История Отечества	342
17. Кардиология	360
18. Лингвистика	373
– подсекция «Английский язык»	373
– подсекция «Английский язык в профессиональной коммуникации»	384
– подсекция «Латинский язык»	396
– подсекция «Русский язык как иностранный: базовый уровень»	412
– подсекция «Русский язык как иностранный: цифровая лингвистика»	436
– подсекция «Татарский язык»	448
19. Медицинская биофизика	457
20. Медицинская, общая психология и педагогика	469
21. Микробиология в практической медицине	494
22. Неврология	518
23. Нейроморфология и нейрорегенерация	550
24. Общая гигиена	569
25. Общественное здоровье	588
26. Онкология, лучевая диагностика и лучевая терапия	609
27. Оперативная хирургия и топографическая анатомия	629
28. Организация здравоохранения	642
29. Оторинтология	656
30. Офтальмология	665
31. Патологическая физиология	678
32. Поликлиническая терапия	710
33. Педиатрия. Клиническая секция	726

Цель исследования – проанализировать отношение к иммунизации родителей детей, родившихся после 2014 года, выявить причины отказа от вакцинации и оценить степень их осведомленности о ПИ.

Материалы и методы исследования. Обзор литературы, разработка анкеты, проведение опроса родителей, анализ полученных результатов.

Результаты и их обсуждение. В исследовании, проведенном на базе Детской республиканской клинической больницы РТ, участвовало 60 родителей в возрасте 20-50 лет, Анализ результатов показал, что у 56.7 % опрошенных дети привиты по Нац. Календарю, 6.6 % имеют медицинские отводы и более трети родителей (36.7%) отказались от вакцинации. Отказ участники опроса объясняли боязнью побочных эффектов вакцин – 53.8%, не видят необходимости в вакцинации – 15.4 %, 15.4% затруднились ответить. Источником информации о прививках для большинства родителей является медицинский персонал – 81.7%, на втором месте Интернет – 23.3 %, на третьем- родственники и знакомые (18.3%), 13,3% отметили другие источники. Большинство (71.7 %) считают, что знают о последствиях отказа от прививок, 11,7% не знают, а 16,7% затруднились ответить. При этом только 55% родителей отметили, что знакомы с вакциной «Превенар 13», а 45 % ничего не знают о данной вакцине. Только 35% респондентов ответили, что их ребенок привит этой вакциной, большинство (65%) не привиты. Опрошенные в большинстве своем знают об опасных последствиях, перенесенной ПИ: тугоухость, абсцесс легкого, летальный исход отметили 55%. 36,7% участников опроса ошибочно считают данную инфекцию незначительной (насморк, хронический тонзиллит), 6,7% считают ПИ причиной анемии, извращение вкуса, утомляемости, аутоиммунного гепатита, панкреатита 1,7%. Из всех опрошенных 55% не знают, что пневмококковые вакцины предупреждают такие тяжелые заболевания, как пневмония, отит, менингит. Подавляющее большинство родителей (85%) высказали желание получать больше информации о пневмококковых инфекциях и вакцинах (информационные стенды, брошюры).

Исследование позволило нам сделать следующие выводы:

1. Значительная часть родителей настроена против вакцинации, поскольку многие из них не осведомлены о последствиях ПИ.
2. Необходимо информирование населения о ПИ и эффективности вакцинации (распространение брошюр, проведение лекций и т.д.).
3. Медицинские работники являются источником информации для родителей и должны уделять больше внимания вопросам вакцинации.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ЛИПИДНОГО СПЕКТРА КРОВИ ПРИ ДИАРЕЕ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ДЕТЕЙ

Саидмуродов К.С., Сабриддинов М.Х.

Научный руководитель – к.м.н., доц. Муминова М.Т.

Ташкентская медицинская академия

Увеличение количества липидов в крови в детском возрасте может повлечь за собой много грозных болезней таких как ожирение, атеросклероз, инсульт и т.д. А также это состояние может усугубиться у детей больных вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) а также острой диареей. В этой работе идет анализ и сравнение состояния липидного спектра у детей больных ВИЧ инфекцией, детей с ВИЧ и диареей и контрольной группой детей.

Цель исследования: Провести сравнительный анализ липидного спектра у детей с синдромом острой диареи у ВИЧ инфицированных детей.

Материал и методы исследования: Были обследованы 90 пациентов (53 мальчиков 37 девочек) в возрасте от 5 до 18 лет из трех групп детей: 1-ая группа состоит из 30 детей инфицированных ВИЧ инфекцией с синдромом острой диареи; во 2-ую группу включены 35

детей инфицированных ВИЧ инфекцией без синдрома острой диареи. 3-ая группа состоит из 25 детей не инфицированных но с синдромом острой диареи. Была проведена работа по сравнению результатов липидного спектра (уровень общего холестерина (ОХС), липопротеины низкой плотности (ЛПНП), липопротеины высокой плотности (ЛПВП), липопротеины очень низкой плотности (ЛПОНП), коэффициент атерогенности (КА)) у детей.

Результаты: У детей 1-ой группы ОХС 1,8 раза была достоверно ниже по сравнению с детьми контрольной группы.

СИНДРОМ БЛОХА-СУЛЬЦБЕРГА, ОСЛОЖНЕННОГО СТАФИЛОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА

Старостина И.А., Герасимова А.Ю.

Научный руководитель –к.м.н., доц. Сабитова А.М.

Казанский государственный медицинский университет

Актуальность: Экзантемы у детей часто встречаются как при инфекционных, так и при неинфекционных заболеваниях. Поэтому дифференциальная диагностика и лечение заболеваний кожи у маленьких пациентов нередко является сложной междисциплинарной проблемой.

Цель исследования: Описание клинического случая синдрома Блоха-Сульцбергера (синдром недержания пигмента), редкого наследственного заболевания кожи у новорожденной девочки, осложненного стафилококковой инфекцией.

Материалы и методы: Клиническое наблюдение, анализ данных лабораторных и инструментальных исследований, медицинской литературы. Результаты: Девочка Х. поступила в отделение патологии новорожденных и недоношенных детей РКИБ в возрасте 21 дня. Из анамнеза известно, что через несколько часов после рождения на коже волосистой части головы, конечностей у ребенка появилась обильная сыпь. При поступлении в ОПН РКИБ состояние ребенка средней степени тяжести, на коже туловища, конечностей, лица, волосистой части головы были множественные везикулы, пузыри, пустулы до 5 мм. Также отмечались признаки гнойного конъюнктивита, стул с примесью слизи. За время пребывания в стационаре у ребенка отмечалось несколько волн новых высыпаний, которые носили полиморфный характер, располагались линейно на конечностях, боковых поверхностях туловища, лице. Высыпания проявлялись в виде пятен, папул, везикул, пустул и корочек. После исчезновения сыпи на коже оставались линейные участки депигментации. Характер сыпи и появление свежих элементов не зависели от смены питания ребенка, назначения антибактериальных, антигистаминных препаратов. Самочувствие ребенка не страдало, в весе он прибавлял хорошо. При обследовании в ОАК отмечался лейкоцитоз (до $30.4 \cdot 10^9/\text{л}$), эозинофилия (27-45%), в биохимическом анализе крови - гипербилирубинемия (173,5 ммоль/л) за счет непрямой фракции с умеренным повышением трансаминаз (АЛТ 59,9 ммоль/л, АСТ 60,6 ммоль/л). В бактериологических анализах крови, отделяемого из глаз и пупочной ранки был выделен *S.aureus*, с кожи – *S.hominis*. В ПЦР ДНК ВЭБ, ЦМВИ, ВГЧ6, ВПГ 1,2 типа не обнаружены. Ребенок был консультирован дерматологом, который подтвердил диагноз: синдром Блоха-Сульцбергера. Пациенту был выставлен клинический диагноз: Генерализованная стафилококковая инфекция, тяжелая форма. Сопутствующие заболевания: Конъюгационная гипербилирубинемия. Церебральная ишемия 1 ст. Синдром диффузной мышечной гипотонии. Синдром Блоха-Сульцбергера (недержание пигмента). Ребенок выписан из отделения в возрасте 1 месяца 6 дней. При выписке из стационара состояние ребенка средней тяжести. Самочувствие удовлетворительное. На конечностях, спине, боковых поверхностях туловища, лице, волосистой части головы сохранялись линейно расположенные пятнисто-папулезные элементы, а также множественные корочки. Для уточнения диагноза рекомендована консультация врача-генетика и молекулярно-