



Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан



ГОО «Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино»



XVII научно-практическая конференция молодых ученых и студентов



ГУ «Республиканский научный центр сердечно-сосудистой хирургии»

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СОВРЕМЕННЫХ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ



ТОМ-1

Душанбе
29 апреля 2022 года



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И
СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН**



**ГОУ «ТАДЖИКСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
имени АБУАЛИ ИБНИ СИНО»**

**МАСЪАЛАҶОИ МУБРАМИ ТАҲҚИҚОТҶОИ ИЛМИИ МУОСИР
АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СОВРЕМЕННЫХ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
CURRENT ISSUES OF MODERN SCIENTIFIC RESEARCH**

*Материалы XVII научно-практической конференции молодых ученых и студентов
ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» с международным участием*

ТОМ-1

(терапевтические дисциплины, хирургические дисциплины, педиатрия)

29 апреля 2022
Душанбе (Dushanbe)

Организационный комитет XVII международной научно-практической конференции молодых ученых и студентов с международным участием ГОУ “ТГМУ имени Абуали ибни Сино”

Абдуллозода Дж.А.	председатель оргкомитета, министр здравоохранения и социальной защиты населения РТ, д.м.н., профессор
Гулзода М.К.	зам. председателя оргкомитета, ректор ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино, д.м.н., профессор
Мухаббатзода Дж.К.	зам. председателя оргкомитета, проректор по науке и издательской деятельности ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино, д.м.н., профессор
Юсуфи С.Дж.	начальник управления медицинского и фармацевтического образования, кадровой политики и науки МЗ и СЗН РТ, академик НАНТ, д.фарм.н., профессор
Ибодзода С.Т.	проректор по учебной работе ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино, д.м.н., профессор
Кобиллов К.К.	проректор по лечебной работе ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино, к.м.н., доцент
Курбонбекова П.К.	проректор по идейно-воспитательной работе ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино, к.м.н., доцент
Хокиров Т.З.	проректор по хозяйственно-административной части ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино, к.м.н., доцент

Рабочая группа оргкомитета

Носири К.Н.	начальник службы ректора, к.м.н., доцент
Додхоев Д.С.	начальник международного отдела, д.м.н.
Абдуллозода С.М.	начальник управления развития кадров, к.м.н.
Табаров М.С.	начальник учебно-методического управления, д.м.н., профессор
Махмудзода Х.Р.	директор центра стратегического развития и менеджмента, к.м.н.
Джамолова Р.Дж.	начальник отдела науки и инноваций, к.м.н., доцент
Али-Заде С.Г.	начальник отдела подготовки научных кадров, к.м.н.
Бабаева Л.А.	ученый секретарь ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино, к.м.н., доцент
Ходжаева Н.М.	декан медицинского факультета, д.м.н., доцент
Усмонова Г.М.	декан педиатрического факультета, д.м.н., доцент
Юлдашева У.П.	декан стоматологического факультета, к.б.н., доцент
Саидзода Б.И.	декан фармацевтического факультета, к.м.н., доцент
Мирзоев Х.М.	декан медико-профилактического факультета, к.м.н., доцент
Холматов П.К.	ведущий специалист отдела науки и инноваций, к.м.н., доцент
Салимов Дж.С.	ведущий специалист отдела науки и инноваций, к.м.н., доцент
Исматуллоева С.С.	ученый секретарь диссертационных советов, к.м.н.
Мавлонова С.Н.	специалист отдела науки и инноваций
Умарова З.Д.	специалист отдела науки и инноваций
Кабиров Дж.Н.	специалист отдела науки и инноваций, к.х.н.
Субхонова Г.С.	специалист отдела подготовки научных кадров
Манонова П. И.	специалист отдела подготовки научных кадров

Информационно –техническая поддержка

Мазийёв М.Г.	главный редактор газеты «Ворисони Сино»
Юсупов А.И.	директор центра перевода отраслевой литературы и научной терминологии, к.ф.н., доцент
Назриев Н.Х.	заведующий типографией ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино
Ворисов А.А.	заведующий отделом делопроизводства службы ректора, к.м.н., доцент
Болтаева Л.Х.	заведующая библиотекой
Лысых О.А.	преподаватель кафедры русского языка
Файзов Э.М.	начальник отдела социального маркетинга
Азизов Дж.Н.	директор центра информационных технологий
Сафаралиев Ф.Б.	администратор сети
Давлатов Д. Б.	администратор сайта
Эгамназаров Х.	специалист международного отдела
Бакоев Ф.	ассистент кафедры детских болезней №1
Бозоров С.С.	докторант PhD кафедры дерматовенерологии

У 66 (78,6%) больных была достигнута полная ремиссия. Из них 16 (19%) случаев острого миелобластного лейкоза, 17 (20,2%) – острого миеломонобластного лейкоза, 11 (13,1%) – острого эритромиелоза. Несмотря на одинаковое лечение у 24 больных ремиссия не наступила, 10 больных умерли из-за токсического влияния цитостатиков, а также в результате присоединения инфекции, кровоточивости, поражения печени, сердечно-сосудистой системы, а также выраженной анемии.

Выводы. Таким образом, с помощью полихимиотерапии новыми препаратами с высокой дозировкой и усиленной сопроводительной терапией можно достичь длительной клинико-гематологической ремиссии у больных с острым нелимфобластным лейкозом.

Тожибоев М.С., Нуриддинова Н.Б., Шукурджанова С.М. СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ТЕРАПИИ ОСТЕОАРТРОЗОВ

Кафедра внутренних болезней №1, Ташкентская медицинская академия. Узбекистан
Научный руководитель – к.м.н. Махмудова М.С.

Цель исследования. Изучение эффективности Артра МСМ форте в лечении болевого синдрома и улучшении функционального состояния суставов у больных остеоартроза (ОА).

Материалы и методы исследования. В исследование были включены 60 пациентов с гонартрозом, среди них 81,8% женщин и 18,2% мужчин. Средний возраст пациентов составил $57,4 \pm 4,2$ лет, средняя длительность гонартроза $4,1 \pm 3,2$ года.

Артра МСМ форте назначали внутрь по 1 таблетке 2 раза в день в течение трех первых недель и по 1 таблетке 1 раз в день в течение последующих недель и месяцев. Курс лечения не менее 3 месяцев, совместно с нестероидными противовоспалительными препаратами (НПВП) в течение первых 7-10 дней.

Результаты исследования. Нами установлено, что при лечении больных ОА коленных суставов в течение трех месяцев Артра МСМ форте по вышеуказанной схеме происходит достоверное снижение изучаемых параметров по альгофункциональному индексу Лекена. Совместное применение Артра МСМ форте с НПВП позволило снизить дозу нестероидных препаратов и даже отменить их прием, учитывая побочные эффекты последних на желудочно-кишечный тракт. Препарат оказывает противовоспалительное и обезболивающее действие, улучшает кровоток в субхондральной кости, снижает потребность НПВП. Ввиду структурной близости к гепарину хондроитин сульфат способствует улучшению синовиальной и субхондральной микроциркуляции. Эффект Артра МСМ форте наступал на 4-6-й неделе лечения, но после прекращения лечения он сохранялся более длительно. Немаловажным преимуществом Артра МСМ форте является хорошая переносимость и отсутствие токсичности. Побочные проявления их применения незначительны. Согласно полученным результатам, на первом этапе лечения ОА (2-4-я неделя) Артра МСМ следует сочетать с НПВП. В последующем доза НПВП может быть снижена за счет нарастающего эффекта Артра МСМ форте, либо НПВП могут быть отменены, что повышает безопасность лечения. Продолжительность приема Артра МСМ форте, учитывая особенности их действия, должна быть не менее 10-12 недель. Наилучшие результаты дает прерывистая схема лечения длительностью до 1-3 лет. Проведенные исследования по влиянию Артра МСМ форте на прогрессирование ОА коленных суставов показали, что Артра МСМ оказывает стабилизирующее влияние на ширину суставной щели и метаболические процессы в субхондральной кости и хряще, предотвращают нарастание числа эрозий. Это данные свидетельствуют, что Артра МСМ форте оказывают защитное действие в отношении суставного хряща и способны оказать благоприятное "модифицирующее" влияние на течение ОА, что позволяет расширить диапазон их лечебного применения.

Выводы. По современным представлениям, хондропротекторы должны использоваться как основа длительной базовой терапии ОА и других болезней суставов. Хороший клинический эффект, отсутствие токсичности благоприятный профиль переносимости дают основания для их широкого применения при патологии суставов.

Тошхужаева Л.Р. ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ЭНУРЕЗА

Кафедра семейная медицина № 1, физическая культура, гражданская оборона. ТашПМИ. Узбекистан.
Научный руководитель. Доцент, к.м.н. Улугов А.И.

Цель исследования. Показать и доказать важности актуальность психологического аспекта, такого диагноза как энурез.

Материалы и методы исследования. Осмотр пациента, работа с медицинской документацией, наблюдение, анализ научной литературы.

Результаты исследования. Было исследовано 10 медицинских карт пациентов с диагнозом - энурез. Также были лично осмотрены и опрошены 3 пациента. Все пациенты были физически здоровы, мочевая система - без органической патологии. У всех пациентов в анамнезе жизни фигурировал психологический аспект. Рецидивы у всех пациентов были отмечены после душевных переживаний. С двумя исследуемыми была проведена консультация психолога. Было приведено следующее заключение: «удерживание» в себе негативных эмоции или сильного чувства.

Выводы. Ночное недержание мочи является реакцией организма на разные конфликтные ситуации в жизни ребенка: потребность получить недостающее внимание родителей, желание по какой-то причине подольше оставаться маленьким, перегрузка ребенка занятиями, конфликты в семье, в коллективе. Проблема психологического аспекта в данном заболевании стоит очень остро и нельзя пренебрегать ею во время лечения. Энурез является тем заболеванием для которого нужно создание отдельной структуры мест пребывания таких детей во время лечения, так как

<i>Сайидова Н.С., Мирализода А.Х., Бахтибеков М.Т.</i> К ВОПРОСУ О ЧАСТОТЕ ВСТРЕЧАЕМОСТИ ПЕРЕЛОМА ШЕЙКИ БЕДРА В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН.....	141
<i>Салимов А.О.</i> РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ В КОМПЛЕКСЕ ЛЕЧЕНИЯ ПОРАЖЕНИЯ ЛИЦЕВОГО НЕРВА В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ.....	142
<i>Самиева Ш.Т., Зайнаббиди Х.С.</i> ПАТОЛОГИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ПАЦИЕНТОВ С ПЕРВИЧНЫМ ОЖИРЕНИЕМ.....	142
<i>Сафаров Х.Н., Хакимова З.Ф., Пачаджанова Х.Н.</i> ОСОБЕННОСТИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ.....	143
<i>Сироджидинова Б.Ф., Курбоналиева Т.М., Хафизов Х.М.</i> ПРИМЕНЕНИЕ АППАРАТА XPERT@MTB/RIF ВО ФТИЗИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ.....	143
<i>Сироджидинова Б.Ф., Рустамзода Ш., Розиков У.И.</i> СТРУКТУРА КЛИНИЧЕСКИХ ФОРМ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ, ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ В ДЕТСКУЮ ТУБЕРКУЛЕЗНУЮ БОЛЬНИЦУ В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 2-Х ЛЕТ.....	144
<i>Сироджов С.М., Гуфронзода Д., Пирова Н.Р.</i> РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ФАКТОРОВ РИСКА У БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ.....	144
<i>Сироджов С.М., Зокиров Б.Н., Шарипов М.</i> ПОСТКОВИДНЫЙ МИОКАРДИТ: РОЛЬ ПЕРСИСТЕНЦИИ COVID-19.....	145
<i>Сироджов С.М., Зокиров Б.Н., Абилов А.Р.</i> БЕЗОПАСНОСТЬ И ЭФФЕКТИВНОСТЬ НОВОГО АНТАГОНИСТА КАЛЬЦИЯ В УСЛОВИЯХ ПОВСЕДНЕВНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ.....	145
<i>Содиқов И.С., Каримова З.Х., Ҳабибов С.Н.</i> НАҚШИ АЛОИМИ МЕТАБОЛИКЎ ДАР ИНКИШОФИ НОРАСОГИИ ГУРДАҶО.....	146
<i>Тагоев А.А., Нехмонов М.Н., Хакимов В.Б.</i> ОБЗОР СПЕКТРА ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ В ПЕРИОД ЗАБОЛЕВАНИЯ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ.....	146
<i>Тагоев А.А., Гончарова М. С., Назаров А.А.</i> ИНТЕГРАТИВНАЯ ПОМОЩЬ ЛЮДЯМ С ВИЧ И ТУБЕРКУЛЕЗОМ, УПОТРЕБЛЯЮЩИМ ИНЪЕКЦИОННЫЕ НАРКОТИКИ.....	147
<i>Таджибоев Н.Ю., Хасанов Д.Д.</i> ОРГАНИЗАЦИЯ ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НА УРОВНЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ (СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ) В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН.....	147
<i>Талабова М.М., Маджоннова М.М., Боев С.Н.</i> СПЕКТРАЛЬНЫЙ АНАЛИЗ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ СИСТЕМНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА.....	148
<i>Талабова М.М., Охонова О.Д., Маликова З.</i> СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ КОАГУЛЯЦИОННОГО ГЕМОСТАЗА У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ НАЛИЧИЯ СИСТЕМНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ ЗАБОЛЕВАНИЯ И КАРДИОВАСКУЛЯРНОЙ ПАТОЛОГИИ.....	148
<i>Ташкенбаева У.А., Клеблеева Г.Д.</i> ОСОБЕННОСТИ ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ПОСЛЕ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У БОЛЬНЫХ С РАННЕ ИНТАКТНОЙ КОЖЕЙ.....	149
<i>Ташкенбаева У.А., Клеблеева Г.Д.</i> ОСОБЕННОСТИ ИЗМЕНЕНИЙ КЛЕТОЧНОГО И ГУМОРАЛЬНОГО ИММУНИТЕТА У БОЛЬНЫХ С ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ПОСЛЕ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ.....	149
<i>Тогайдуллаева Д.Д.</i> АНАЛИЗ ИНФОРМИРОВАННОСТИ БОЛЬНЫХ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ О ФАКТОРАХ РИСКА ЗАБОЛЕВАНИЯ.....	150
<i>Таджидинов Т.Б., Давлатмирова Г.Ш., Тоджидинов Х.А.</i> ФАКТОРЫ РАЗВИТИЯ МЕНИНГИТОВ И МЕНИНГОЭНЦЕФАЛИТОВ.....	150
<i>Тоджидинов Т.Б., Гурезов Ч.Т., Ниёзова М.О.</i> ОСОБЕННОСТИ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ, СТРАДАЮЩИХ ДЦП С ЭПИЛЕПТИЧЕСКИМИ ПРИСТУПАМИ.....	151
<i>Тоджиев З. Ш., Тангрибердиева О. С.</i> СОВРЕМЕННОЕ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ НЕЛИМФОБЛАСТНЫМ ЛЕЙКОЗОМ.....	151
<i>Тожибоев М.С., Нуритдинова Н.Б., Шукурджанова С.М.</i> СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ТЕРАПИИ ОСТЕОАРТРОЗОВ.....	152
<i>Тошхужаева Л.Р.</i> ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ЭНУРЕЗА.....	152
<i>Таджидинов Т.Б., Алифшоева Н.Н., Юлчиев М.Х.</i> КОРОНАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ И НЕРВНАЯ СИСТЕМА....	153
<i>Тураев Б.Т., Хасанова Н.Ш.</i> ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ СУИЦИДАЛЬНЫМ ПОВЕДЕНИЕМ, ТРЕВОЖНО-ДЕПРЕССИВНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ И ВОСПРИНИМАЕМОЙ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКОЙ У ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ.....	153
<i>Турдиев Б.Ш.</i> ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ДАНГАРИНСКОГО РАЙОНА КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИМИ БОЛЕЗНЯМИ.....	154
<i>Турсунов Б.А., Отажанов А.А., Аюбова Д.</i> ВЛИЯНИЕ НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНЫХ АНТИКОАГУЛЯНТОВ И АНТИОКСИДАНТОВ НА ДИНАМИКУ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА У ЛИЦ С НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19.....	154
<i>Турсунова С.Б.</i> ВЗАИМОСВЯЗЬ ХОЛЕЛИТИАЗА С ПЕРВИЧНЫМ ГИПЕРПАРАТИРЕОЗОМ.....	155
<i>Турсунова С.Б., Хаширокунова З.С.</i> КОЛЛОИДНЫЕ УЗЛОВЫЕ ОБРАЗОВАНИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В СОЧЕТАНИИ С ПЕРВИЧНЫМ ГИПЕРПАРАТИРЕОЗОМ.....	155
<i>Тухтаев К.Т., Ахмедов Л.А.</i> ОСОБЕННОСТИ МОЗГОВОГО КРОВОТОКА У МОЛОДЫХ ЖЕНЩИН С НИЗКИМ АРТЕРИАЛЬНЫМ ДАВЛЕНИЕМ.....	156