



**O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI
SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI**

TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI



**«ICHKI KASALLIKLARNI DIAGNOSTIKASI
VA DAVOLASHNING DOLZARB MUAMMOLARI»
XALQARO ILMYIY-AMALIY ANJUMANI
TEZISLAR TO'PLAMI**

2022 yil 17 may

**СБОРНИК ТЕЗИСОВ МЕЖДУНАРОДНОЙ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
«АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ДИАГНОСТИКИ
И ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ
ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ»**

17 мая 2022 г.

ПРИМЕНЕНИЕ КАРДИОВАСКУЛЯРНЫХ ПРЕДИКТОРОВ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19 Рахимова Д.А., Аляви Б.А, Сабиржанова З.Т.....	111
ОЦЕНКА КОМОРБИДНОСТИ И ДИСФУНКЦИИ ПОЧЕК У БОЛЬНЫХ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ С УЧЕТОМ ГЕНДЕРНОЙ ОСОБЕННОСТИ Рахимова М.Э., Гадаев А.Г., Туракулов Р.И.	111
ОЦЕНКА ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ И ДИСФУНКЦИЕЙ ПОЧЕК Рахимова М.Э., Юлбарисов А.А., Очилов И.....	112
ПРЕНАТАЛЬНЫЙ ЭСТРОГЕННО-ТЕСТОСТЕРОНОВЫЙ БАЛАНС КАК ФАКТОР РИСКА АБУЗУСНОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛИ У ВЗРОСЛЫХ Рахимова Ш.М., Саидвалиев Ф.С., Рахимова Г.М.....	113
ИНДОМЕТАЦИНЛИ ГАСТРОПАТИЯДА МЕЪДАНИНГ ШИЛЛИҚ ТҮСИГІ ХОЛАТИГА ПРОТОН ПОМПА ИНГИБИТОРЛАРИ, ЦИТОПРОТЕКТОРЛАР ВА УЛАРНИНГ КОМБИНАЦИЯЛАРИ ТАЪСИРИНИ ҶҲАТТИ Рахматуллаева Г.К., Якубов А.В., Хамраев А.А.....	113
ИНФАРКТ МИОКАРДА 2 ТИПА АКТУАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ВО ВНУТРЕННЕЙ МЕДИЦИНЕ Резник Е.В. ¹ , Голубев Ю.Ю. ¹ , Юртаева Н.В. ²	114
ОСТЕОАРТРИТ БИЛАН КАСАЛЛАНГАН БЕМОРАЛДАРДА РЕАБИЛИТАЦИЯ ДАСТУРЛАРИ САМАРАДОРЛИГИ Сафаров А.Ж., Камилова У.К.	115
БЕЗОПАСНОСТЬ И НЕОБХОДИМОСТЬ ВАКЦИНАЦИИ ОТ COVID-19 ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ Сенгырбай Ж.У., Косанова А.К., Бейсембай Ж.К., Мырзатай А.Б., Жылкыбай Ж.О., Оразалы Е.Б., Султанова С.Ж., Оспан А.Б., Сабырбаева Г.А.....	115
ПРОГНОЗИРОВАНИЕ РАЗВИТИЯ ЭПИДЕМИЙ НА ПРИМЕРЕ COVID-19 В КАЗАХСТАНЕ Серовайский С., Турар О., Азимов А., Мустафин М.	116
СОСТОЯНИЕ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМ ГАСТРИТОМ В Собирова Г.Н., Каримов М.М., Зуфаров П.С., Каримова Д.К.	117
COVID-19 БИЛАН КАСАЛЛАНГАНЛАРДА МЕДИКАМЕНТОЗ РЕАБИЛИТАЦИЯДАН КЕЙИНГИ ЦИТОЛИТИК КҮРСАТКИЧЛАР ДИНАМИКАСИ Собирова Г.Н., Бафоева З.О.	118
ВЛИЯНИЕ ПАНДЕМИИ COVID-19 НА ПРОФИЛЬ ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ С СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ Сугралиев А.Б., Ижанова А. К., Ерниязова А.Н., Ерланқызы А., Алмазқызы А., Әбду А.Ж., Нұрбақытқызы М.....	118
ОСТРЫЙ КОРОНАРНЫЙ СИНДРОМ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ, РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ Сулейменов А.К., Байдуйсен С., Куанышбаева З.Т., Саламбекова Г.Ш.....	119
ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ТКАНЕЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ЖИРОВОЙ ЭМБОЛИИ Султанов С.Б., Бахриев И.И., Султанова С.М.....	120
КОМОРБИДНОСТЬ И РАЗВИТИЕ МАСЕ В ВОСТОЧНОЕВРОПЕЙСКОМ РЕГИОНЕ Сурунович Ю.Н., Подпалов В.П., Журова О.Н.....	121
ДОСТИЖЕНИЕ ПРИВЕРЖЕННОСТИ ПАЦИЕНТОВ К ВЫПОЛНЕНИЮ ВРАЧЕБНЫХ НАЗНАЧЕНИЙ Талипов Р.М., Нурметов Х.Т., Худайберганаева Н.Х.	121
КОРОНАВИРУС АССОЦИИРОВАННЫЙ НЕФРОПАТИЯЛАРНИНГ КЛИНИК-ПАТОГЕНЕТИК ҲАҲАТЛАРИ Ташпулатова М. Х., Собиров М.О.	122
ЛУЧЕВЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЛЕГКИХ ПЕРЕНЕСЕННОЕ ПНЕВМОНИИ КОРОНАВИРУСНОЙ ЭТИОЛОГИИ Тешаев О.Р., Рахмонова Г.Э.	122
РАДИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ОБСТРУКТИВНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛЕГКИХ В ПОСТКОВИДНОМ ПЕРИОДЕ Тешаев О.Р., Рахмонова Г.Э., Уктамова Д.З.	123
ВНЕЗАПНАЯ СЕРДЕЧНАЯ СМЕРТЬ НА ОСНОВЕ СЕМЕЙНОГО И ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО СТАТУСА (ПОПУЛЯЦИОННЫЙ МОНИТОРИНГ В ПРИМЕРЕ РЕГИОНОВ УЗБЕКИСТАНА) Туйчиев А.Х., Мамасалиев Н.С., Курбанова Р.Р.....	123
К ВОПРОСУ РЕАБИЛИТАЦИИ КОГНИТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19 Туляганова Ф.М.	124
АНАЛИЗ ДЕТСКОЙ СМЕРТНОСТИ ПОСЛЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА ПО ДАННЫМ АУТОПСИЙ Турсунов Х.З., Конычев Д.В.	124
ИЗУЧЕНИЕ ВЗАИМОСВЯЗИ СОДЕРЖАНИЯ ВИТАМИНА Д В КРОВИ У ПАЦИЕНТОВ С АУТОИММУННЫМ ТИРЕОИДИТОМ Урунбаева Д.А., Нажмутдинова Д.А., Кадилова Н.	125
БУЙРАК ТРАНСПЛАНТАЦИЯСИНИ ҲТКАЗГАН БЕМОРАЛДАРДА ҲАЁТ СИФАТИ КҮРСАТКИЧЛАРИГА ИЖТИМОЙ-ИҚТИСОДИЙ ОМИЛЛАРНИНГ ТАЪСИРИ Усманова Д.У., Даминов Б.Т., Ибрагимов А.Ю., Алимов У.С.	126
СОВРЕМЕННЫЕ ВЗГЛЯДЫ НА ЖИЗНЕУГРОЖАЮЩИЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКИЕ КРИЗЫ (ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ) Усмонов Б.У., Мамасалиев Н.С., Курбанова Р.Р.	126
ФАКТОРЫ РИСКА УХУДШЕНИЯ ФУНКЦИИ ПОЧЕК У БОЛЬНЫХ ПОДАГРОЙ Фолатова А.А., Кушаков Д., Набиева Д.А.	127
НЕКОНТРОЛИРУЕМАЯ БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА В УСЛОВИЯХ ЦЕНТРОВ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ: КЛИНИКО-МЕТЕОРОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ В ПЕРИОДЫ БОДРСТВОВАНИЯ И СНА Халикова Н.А., Мамасалиев Н.С., Усманов Б.У.	128

К ВОПРОСУ РЕАБИЛИТАЦИИ КОГНИТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19

ТУЛЯГАНОВА Ф.М.

Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан

Цель исследования. Целью исследования явилось оптимизация лечебно-реабилитационных мер с учетом характера нарушений когнитивной сферы у больных, перенесших коронавирусную инфекцию.

Материалы и методы исследования. В амбулаторных условиях обследованы 62 больных, перенесшие коронавирусную инфекцию, в возрасте от 25 до 50 лет (35 мужчин; 27 женщин). Средний возраст пациентов составлял $43,7 \pm 5,8$ года. Пациенты основной группы 21,5% и контрольной группы 22% имели высшее и 61,9%, 65% средне-специальное образование соответственно. В исследовании были использованы клинический метод, оценка состояния высших психических функций проводилась с использованием Шкалы оценки когнитивных процессов. Изучались параметры основных познавательных функций: слухоречевой и зрительной памяти, праксиса, гнозиса, мышления, нейродинамических параметров и произвольной регуляции деятельности.

Результаты. Проведенные клинические исследования показали, что когнитивное функционирование у больных, перенесших коронавирусную инфекцию, имеет свои особенности. Исследования показывают, что у пациентов после перенесенного COVID-19 снижение когнитивных функций начинается в остром периоде заболевания и является

сквозным, основным и в постковидном периоде. Следует отметить, что это прежде всего отражается на показателях зрительно-пространственных способностей пациентов. Траектории когнитивного функционирования предполагают продолжную неоднородность как снижение вработываемости, активного внимания у больных, перенесших COVID-19. В сеансы когнитивно-поведенческой психотерапии в комбинации с ноотропами были подключены 42 больных, перенесших коронавирусную инфекцию. Выявлена высокая эффективность комбинированной терапии, представленной ноотропными лекарственными препаратами в сочетании когнитивно-поведенческой психотерапией в течение первых 2-х недель лечения.

Выводы. Применение ноотропных лекарственных препаратов в сочетании с приемами когнитивно-поведенческой психотерапии при лечении когнитивных нарушений у больных, перенесших ковидную инфекцию, приводит к снижению когнитивного дефицита и уменьшает экономическое бремя для системы здравоохранения. Социальное благополучие и высокий уровень качества жизни больных, перенесших ковидную инфекцию, зависят не только от клинической тяжести основного заболевания, но и от выраженности когнитивных нарушений, которые требуют долговременную коррекцию ноотропами.

АНАЛИЗ ДЕТСКОЙ СМЕРТНОСТИ ПОСЛЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА ПО ДАННЫМ АУТОПСИЙ

¹ТУРСУНОВ Х.З., ²КОНЫЧЕВ Д.В.

¹Ташкентская медицинская академия, ²Республиканский патологоанатомический центр, Ташкент, Узбекистан

Цель исследования. Целью исследования является выявить частоту врожденных пороков сердца (ВПС) после хирургического лечения у детей среди детской смертности по данным Республиканского патологоанатомического центра.

Материал и методы. Проведен анализ 788 детских аутопсий, поступивших в Республиканский патологоанатомический центр (РПАЦ) за период 2018–2021 гг. Патологоанатомические вскрытия производили методом Абрикосова. Все препараты подлежали гистологическому исследованию. После фиксации в 10% растворе нейтрального формалина и соответствующей процедуры проводки, заключали в парафиновые блоки, из которых готовили серийные срезы на микротоме в

режиме подачи ножа 3–5 мкм и окрашивали гематоксилином и эозином.

Результаты. При анализе аутопсийного материала выявлено 233 случая (29,5%) детей с ВПС, которым было произведено хирургическое вмешательство с целью коррекции порока. Методы хирургического лечения ВПС, применяемые в клинике, были следующие: радикальная коррекция (полное восстановление анатомии сердца и гемодинамики); паллиативные операции (без полного восстановления анатомии сердца некоторое улучшение гемодинамики); гемодинамическая коррекция (без полного восстановления анатомии сердца разделение кровотоков большого и малого кругов кровообращения).