



МЕЖДУНАРОДНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ

**СОВРЕМЕННЫЕ НАУЧНЫЕ
РЕШЕНИЯ АКТУАЛЬНЫХ ПРОБЛЕМ**

2022

ROSTOV-ON-DON , RUSSIA

Conference proceedings available
at virtualconference.press



Editorial board/Редакционная коллегия

Главный редактор

Кирилл Долгополов Северо-Кавказский Федеральный университет

Долгополов Кирилл Андреевич, кандидат юридических наук, доцент, заведующий кафедрой уголовного права и процесса Северо-Кавказский федеральный университет

Узденов Расул Магомедович, кандидат юридических наук, доцент, доцент кафедры уголовного права и процесса СКФУ

Пржиленский Игорь Владимирович, кандидат социологических наук, доцент кафедры уголовного права и процесса СКФУ

Токмаков Дмитрий Сергеевич страший преподаватель кафедры уголовного права и процесса СКФУ

Международная научно-практическая конференция Современные научные решения актуальных проблем. Сборник тезисов научно-практической конференции г. Ростов-на-Дону 2022 г. (Типография Аспект)

<https://orcid.org/0000-0001-6156-3630>

DOI <https://doi.org/10.5281/zenodo.7321648>

©Коллектив авторов

©virtualconferences. press

Клинические проявления семейного нефротического синдрома у детей

**Шамсиева Э.Р.
Ташкентская медицинская академия**

Несмотря на достигнутые успехи в лечении семейного нефротического синдрома с использованием иммуносупрессивной терапии, в медицинской практике встречаются его формы, резистентные к этому методу лечения. Семейный нефротический синдром проявляется у sibсов обычно в одном и том же возрасте. Особенностью его является однотипность развития и характера течения клинико-лабораторного и морфологического симптомокомплекса нефротического синдрома у членов семьи, реакции на терапию глюкокортикоидами, характера течения заболевания, исхода.

Цель данного исследования на примере одной семьи продемонстрировать семейный характер заболевания, семейных форм протенурии, и предложить диагностические подходы, которые могут быть использованы для подтверждения семейной формы нефротического синдрома.

Материал и методы. Данные исследования проводились на основании выкопировки истории болезни больного ребенка с последующим сбором анализов. Больной ребенок, 2 лет поступил в клинику с жалобами на генерализованные отеки, изменения в моче (массивная протеинурия). В анамнезе мальчик от 1 нормально протекавшей беременности и родов, от молодых здоровых родителей, до 1 года развивался соответственно возрасту, находился на естественном вскармливании. Первичный нефротический синдром впервые был диагностирован в 1 год 2 месяца, в связи с чем неоднократно получал лечение по месту жительства: антикоагулянты, антиагреганты, гормонотерапия. Заболевание характеризовалось частым рецидивированием на фоне проводимой патогенетической терапии.

В лечение дополнительно включены цитостатики, проведена пульстерапия метилпредом.

Несмотря на активную терапию у мальчика развилась картина ХПН и через 2 года от начала заболевания ребенок экзетировал при явлениях нарастающей ХПН. У родного брата мальчика, в том же возрасте появляются отеки, протеинурия, по поводу чего он также с диагнозом острый гломерулонефрит получает гормонотерапию, однако, как и в первом случае терапия неэффективна, отеки и протеинурия нарастают, отмечается подъем артериального давления до 140/100 мм, общее недомогание. При обследовании: в общем анализе мочи белок–3,6%, микроскопия скудная, в общем анализе крови умеренная анемия (Hb–82г/л), СОЭ–17 мм/ч. Биохимические исследования: общий белок сыворотки крови 56 г/л, мочевины–17,5ммоль/л, креатинин –0,19 ммоль/л, общий холестерин 9,0 ммоль/л. Проводимая патогенетическая терапия (преднизолон, гепарин, курантил), диуретики, дезинтоксикационная терапия оказывают кратковременный эффект. Через 1 год от начала заболевания у ребенка развилась хроническая почечная недостаточность. На биопсии-фокально-сегментарный гломерулосклероз. В настоящее время проводится терапия цитостатиками.

Результаты исследования. Учитывая, что у двух больных в одной семье без наследственной отягощенности по нефропатиями в одном и том же возрасте развилась однотипная клиническая картина заболевания, с торпидным течением и в течение 2-х лет переходом в хроническую почечную недостаточность. На биопсии необратимые изменения единственным методом лечения данного варианта заболевания является цитостатикотерапия.

Выводы. Особенностью семейного нефротического синдрома является однотипность развития и характера течения заболевания, реакция на глюкокортикостероиды (чаще гормонорезистентный вариант), эффективно лечение цитостатиками. При прогрессировании болезни, как в нашем случае, в ХПН больным требуется гемодиализ или трансплантация почек.

CONTENTS

ECONOMY

A.A. Majidov - Intellectual property in the Czech Republic.	3
Khamrakulova Oydin Davronovna - Venture capital and innovative development of the economy of Uzbekistan.	6
Абдукаримова Севара Бахтиёрвна. - Самарадорлик ва сифатли меҳнат хизмат кўрсатиш корхоналарининг асосидир.	14
Turaev Bakhadir Khatamovich, Amirov Jamshidjon Tulkinovich. - Companies develop experience in the economy of a large amount of time and resources.	20

MEDICINE

Dalimova G.A., Kholikova A.O., Safarova Sh.M. - "The frequency of thyroid diseases in adolescents (boys and girls) in Djizakh and Namangan regions of the Republic of Uzbekistan." ...	24
Savchuk D., Kholikov F. J., Khalimova M.K. - "The frequency of puberty disorders in adolescents (boys and girls) from Kashkadarya region of the Republic of Uzbekistan."	26
Urmanova Yu.M., Alieva D.A., Mavlonov U.Kh. - "The results of the screening of the delay of puberty in adolescents in the Namangan and Djizakh regions of the Republic of Uzbekistan in 2021 year".	34
Шамсиева Э.Р. -Клинические проявления семейного нефротического синдрома у детей.....	36
Pulatova Sevara Khikmatillaevna. - Improvement of acne therapy taking into account clinical, genetic and biochemical research methods.....	38
Ходжаева Н.Х.¹, Ходжаева Д.М.² - Оториноларинголог шифокори амалиётида ўткир ва сурункали тонзиллофарингитлар ҳамда коморбид патологиялар.	40
М.И Юсупов. - Микрофлора кишечника при поносах у детей.	42
Юлдашев Ж.М., Тухтамишев М.Х. - Пятнадцатилетний опыт лечение больных с мужским бесплодием микрохирургической варикоцелектомии чреспаховым доступом.	44

PEDAGOGY

Egamova Nayitgul Qodir qizi - Yangi O‘zbekiston ma’rifatli jamiyatini yaratishda yoshlarning o‘rni.	46
О.Т.Абдуганиев - Талабаларда ижтимоий фаол фуқаролик компетенциясини ривожлантиришга таъсир этувчи омиллар.	48
Тоштемирова Муаззам. - Табиатшунослик фанини ўқитишда педагогикада қўлланиладиган тадқиқот методлари.	54
Bibizada Salamatdinova Qudretdinovna. - Improving students’ listening skill through e-Resources.....	58
Эрназаров Алишер Эргашевич. - Ўқув жараёнида педагогик мақсад ва вазифаларни аниқлашнинг моҳияти.	62

STATE AND LAW

Рахимова Лейли Сельяровна - Юридическая природа поощрительных норм в уголовном праве.	66
Xurramova Adolat Bahodir qizi - Nikohni haqiqiy emas deb topish to‘g‘risidagi ishlarning ayrim jihatlari.	70
Tulqinboyev U.I. - Kasb yuzasidan o‘z vazifalarini lozim darajada bajarmaslik jinoyatining obyektiv belgilari.	75

Qurbanbaeva Aytgul Uralbaevna. - Insan huqıqları boyınsha mámleketler minnetlemeleriniń xalıqaralıq-huqıqıy tiykarları.82

PSYCHOLOGY

Mamatova Xilola Muxiddinovna, Xolmatov Furqat Shavkatovich - Ethic Principles of Psychological Counseling.89

Муллабаева Н.М. - Психологическая безопасность в школе как основа психического здоровья.91

Сабилова Дилафруз Абдурафиковна. - Особенности формирования эгокомпетентности у медицинских работников.97

CULTUROLOGY

Қобилова Лобар Бахтиёр қизи. - Ўзбек поэтик киносида ўсмирлар мавзуси (кинорежиссёр Камара Камолованинг “Аччиқ данак” фильми мисолида).102

TECHNOLOGY

Rashidova Dilfuza Elmuradovna. - Python dasturlash tili xususiyatlari.111