



**Toshkent Tibbiyot Akademiyasining
100 yilligiga bag'ishlangan "Bosh va bo'yinning tug'ma
anomaliyalarini davolashda innovatsion yondashuvlar" mavzusidagi
xalqaro ilmiy-amaliy konferensiyasini**

TEZISLAR TO'PLAMI

СБОРНИК ТЕЗИСОВ

**международной научно-практической конференции, посвящённой
100-летию Ташкентской медицинской академии, на тему
: "Инновационные подходы при лечении врожденных аномалий
головой и шеи"**

BOOK OF ABSTRACTS

**of the International scientific and practical conference dedicated to the
100th anniversary of the Tashkent medical academy, on the topic:
"Innovative approaches in the treatment of congenital anomalies
of the head and neck"**



KOFIH

Korea Foundation for International Healthcare

한국국제보건의료재단



O'ZBEKISTON LAB VA
TANGLAY YORIG'I JAMIYATI

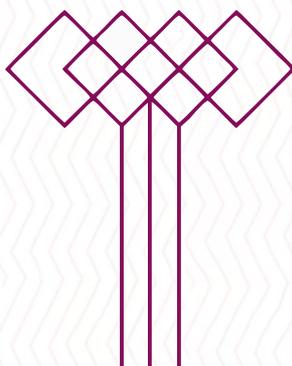
UZBEKISTAN SOCIETY OF
CLEFT LIP & PALATE



SmileTrain

Changing the World One Smile at a Time

Tashkent 2022





**Toshkent Tibbiyot Akademiyasining
100 yilligiga bag'ishlangan "Bosh va bo'yinning tug'ma
anomaliyalarini davolashda innovatsion yondashuvlar" mavzusidagi
xalqaro ilmiy-amaliy konferensiyasini**

TEZISLAR TO'PLAMI



СБОРНИК ТЕЗИСОВ

**международной научно-практической конференции, посвящённой
100-летию Ташкентской медицинской академии, на тему:
"Инновационные подходы при лечении врожденных аномалий
головы и шеи"**



BOOK OF ABSTRACTS

**of the International scientific and practical conference dedicated to the
100th anniversary of the Tashkent medical academy, on the topic:
"Innovative approaches in the treatment of congenital anomalies
of the head and neck"**



KOFIH
Korea Foundation for International Healthcare
한국국제보건의료재단



**O'ZBEKISTON LAB VA
TANGLAY YORIG'I JAMIYATI**
UZBEKISTAN SOCIETY OF
CLEFT LIP & PALATE



Tashkent 2022

РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА И ОЦЕНКА ГЕМОДИНАМИКИ ПРИ СЕПСИСЕ У НОВОРОЖДЕННЫХ

Турсунбаев А.К.

Ташкентская медицинская академия, Узбекистан

Введение. Обращает на себя внимание: высокая частота возникновения сепсиса после различных воспалительных поражений - известно, что гнойно-воспалительный процесс в 40-70% случаев приводит к развитию сепсиса; высокая летальность при сепсисе, которая достигает 50%, причем при сепсисе, вызванном грамм «-» флорой, летальность в 2 раза выше, чем при вызванном грамм «+» микроорганизмами; большая вероятность развития септического шока, летальность при котором достигает до 80% (в США ежегодно регистрируется около 200 000 тыс. случаев септического шока).

Цель исследования: Ранее выявление шока, в частности его «скрытых» форм у детей, страдающих сепсис в периоде новорожденности. Разработать эффективный метод диагностики патогенетического механизма септического шока новорожденных.

Материалы и методы исследования. Вес набор материалов и исследование проводилось в многопрофильной клинике ТМА. Под наблюдением находились 24 больных новорожденных сепсисом. Всем больным проводилось клинические и биохимические исследование. Исследуемые больные находились под наблюдением в ОРИТ.

Результаты. Оценка SvO₂ остается удобным подходом, направленным на раннее выявление шока, в частности его «скрытых» форм («cryptic shock»), не проявляющихся ростом плазменной концентрации лактата и признаками развернутой полиорганной недостаточности. Показатель SvO₂ представляет нам усредненное значение SO₂ крови, оттекающей от различных органов и тканей. Однако на уровне отдельно взятого органа или

сектора организма насыщение венозной крови кислородом может значимо варьировать, что определяется характером и интенсивностью работы органа. При ряде критических состояний, например, полиорганная недостаточность, перфузия органов распределяется неравномерно, кровь шунтируется на прекапиллярном уровне, диспропорционально угнетается циркуляция и митохондриальная активность (блокада экстракции кислорода). На фоне подобных нарушений, в частности при септическом шоке, может наблюдаться повышение SvO₂, что связано с подавлением захвата кислорода клетками на фоне дисфункции митохондрий и расстройств микроциркуляции. Тем не менее, у пациентов с сепсисом часто не удается зарегистрировать значимого снижения SvO₂, что может быть следствием регионарных нарушений потребления кислорода. В связи с этим SvO₂ не используется в качестве маркера тканевой гипоперфузии, а используется в качестве маркера доставки кислорода.

Для дискретного измерения сатурации «центральной» венозной крови (ScvO₂) необходим забор крови из верхней полой вены с последующим исследованием газового состава образца. Определение с помощью газоанализатора SwO₂ из крови, взятой из центрального венозного катетера мы можем судить о степени доставки кислорода к тканям и степени экстракции кислорода тканями. Периодическое постоянное измерение этого показателя является приемлемым для оценки адекватности гемодинамики. Оксигенация артериальной крови (PaO₂) может оказывать даже большее влияние на значение венозной сатурации, чем величина сердечного выброса. Основное преимущество измерения SwO₂ по сравнению с SvO₂ заключается в том, что в этом случае не требуется катетеризация легочной артерии.

Вывод. Таким образом, оценка и интерпретация SvO₂ (SwO₂) должны быть основаны на комплексном подходе, учитывающем такие важные детерминанты, как SaO₂, ЧСС, АД, ЦВД, СВ, темп

диуреза, а также концентрации гемоглобина и лактата в венозной крови. Наличие большого числа факторов, определяющих результирующее значение SvO₂, и их быстрое изменение при критических состояниях создают предпосылки для непрерывного мониторинга венозной сатурации в интенсивной терапии и анестезиологии.

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ФЕТАЛЬНОЙ ЭКГ ПРИ ПРОФИЛАКТИКЕ ИНТРАНАТАЛЬНОЙ ГИПОКСИИ ПЛОДА

Уктамова Ю. У., Худоярова Д. Р.

*Самаркандский Государственный Медицинский Университет,
Самарканд, Узбекистан*

Введение: Интранатальная гипоксия плода является наиболее важной проблемой в акушерстве. Введение родов с интранатальной гипоксией необходимо проводить с безопасностью для матери и плода. Главным приоритетом в этом вопросе является своевременное родоразрешение. В настоящее время существует много методов диагностики гипоксии и одним из наиболее распространенных является трансабдоминальная ЭКГ плода. Доказано, что в ответ на острую и хроническую гипоксию у плода нарушаются функции проводимости и сократимости сердечной мышцы.

Цель: оценить эффективность и безопасность применения ЭКГ плода.

Материалы и методы исследования: Нами обследовано 123 рожениц, которые обратились в родильное отделение 1 Клиники СамГМУ. Были отобраны роженицы по следующим критериям: интранатальная гипоксия плода, патология кардиотокограммы, головное предлежание в первой позиции, срочные роды. Были разделены на две группы. Из них 78 роженицам проводилось УЗИ

Умарова Н.О., Джамалова Ш.А., Муханов Ш.А., Мубаракова К.А. Лечение открытоугольной глаукомы методом лазерной трабекулопластики.....	106
Худдиева Н.Ю. , Совершенствование лечение аденовирусных конъюнктивитов.....	108
Чулиев Ш.Б., Исламов З.С. Дифференцированно-реконструктивные операции при опухолях век.....	110
Юсупов А.Ф., Мавлянова У.Ф. Особенности клинико-функциональных и гемодинамических показателей глаза у пациентов с хронической почечной недостаточностью.....	112
Zakirxodjaev R.A., Saginova J.T. Lasik amaliyotidan keyingi quruq ko'z sindromini davolash samaradorligini aniqlash.....	114
ПРОФИЛАКТИКА ВА ЛАБОРАТОРИЯ ТЕКШИРУВЛАРИ	
Алиев М.А., Мамадалиев А.М., Ражабов Х.Х., Жураев А.М., Холмуродова Х.Х. Изучение диагностических возможностей выявления аномалии киммерле.....	117
Закирова У.И., Каримджанов И.А. Актуальные вопросы молекулярно-генетической диагностики и профилактики рекуррентного течения обструктивного бронхита у детей.....	119
Закирова У.И., Салаева М.С., Газиева А.С. Ассоциация полиморфизма гена adrb2 в зависимости от клинико-функциональных особенностей подростков с хронической обструктивной болезнью легких.....	122
Зохиров А.Р. Изучение диагностики и профилактики влияния препарата реоманнисола на жизненно-важных органы при осложнениях сахарного диабета.....	124
Ибрагимова М.Х., Омонова Ш.Ф. Патоморфологические изменения слизистой оболочки полости рта при хроническом катаральном гингивите на фоне хронического гепатита.....	126
Изатов У.А. COVID-19 касаллиги ўтказган беморларда клиник - лаборатор хусусиятлари тахлили.....	129
Каримова Н.А. Диагностика сердечно-сосудистой системы при COVID-19 у детей.....	131
Турсунбаев А.К. Ранняя диагностика и оценка гемодинамики при сепсисе у новорожденных.....	134