



СБОРНИК ТЕЗИСОВ

X МЕЖДУНАРОДНЫЙ МОЛОДЁЖНЫЙ
НАУЧНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ФОРУМ

БЕЛЫЕ ЦВЕТЫ

ПОСВЯЩЕННЫЙ 150- ЛЕТИЮ
С.С. ЗИМНИЦКОГО



Казань, 2023

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 им. И.А. Студенцовой**

Сборник тезисов 97-й Международной студенческой научно-практической конференции, 29-й Международной научно-практической конференции молодых ученых, 26-й Международной медико-исторической конференции студентов

Рецензенты: Шулаев А.В., Макаричева Э.В., Николаева Н.Г., Иванов А.Ю., Заляев А.Р., Максимова М.Н., Хабибрахманова О.А., Гаязова С.Р., Баратова О.А., Амирова Р.М., Чевела О.В., Федотова С.И., Евдокимова А.Г., Кузнецова Е.Г., Ибрагимова Л.Г., Лисина Г.М., Краснощекова В.Н., Блохина М.В., Хасанова Г.Р., Хакимов Н.М., Назарова О.А., Аглиуллина С.Т., Гришин С. Н., Сафина Н. А., Петров С. В., Иванов А. Ю., Дунаев П. Д., Пальмова Л.Ю., Морозов В.И, Хаертынов Х.С., Гайнетдинова Д.Д., Шайдукова Л.К, Саковец Т.Г., Залялов Р.Р., Бадамшина Г.Г., Гилмуллина Ф.С., Семина И.И., Лисовская С.А., Ситенкова А.В., Киселева Т.А., Егоров В.И., Закирова Г.З. , Пикуза А.В., Бахарева О.В., Файзрахманова Г.М. , Саяпова Д.Р., Валиев Р.И., Шамов Б.А., Бодрягина Е.С., Ксембаев С.С., Ширяк Т.Ю., Гималетдинова А.М., Халиуллина Г.Р., Ослопов В.Н., Садыкова Д.И., Габидуллина Р.И., Нигматуллина Р.Р., Лисовская С.А., Джорджикия Р.К., Бодрягина Е.С., Алиметова З.Р., Кузьмина С.В., Файзрахманова Г.М., Егоров В.И., Камалова А.А., Анохин В.А., Бадамшина Г.Г., Закирова Г.З., Александрова Л.Г., Салеева Г.Т., Хуснутдинова Г.А., Тахавиева Ф.В.,

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

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

ЭНДОКРИНОЛОГИЯ

IDENTIFICATION OF THE MAIN CAUSES OF HYPERPROLACTINEMIA IN ADOLESCENT GIRLS

Kodirova M.M.

**Научный руководитель – PhD, Aziza Shakhzadaevna
Ташкентская медицинская академия**

Abstract. Currently, an increase in the amount of prolactin is observed mainly in girls in puberty. Therefore, a subjective observation was made among girls aged 16 to 25 years. And as a result, it was found that 0,9 of the main cause of increased prolactin is hypothyroidism, and 0,1 are tumors and malignant tumors of the pituitary gland.

Keywords. Hypothyroidism, pituitary gland, thyroid gland, prolactin, swelling, vitamin D general, prolactin, MRI of the brain. It is known that our country is located in a geographically dry climate region far from sea level. Today, goiter is developing in our country as a result of a lack of iodine. This leads to complications such as infertility, menstrual cycle disorders, and galactorrhea. The main reason for this is the abnormally high level of prolactin in pubescent girls, the increase in the amount of prolactin, and the decrease in the amount of estrogen hormone disrupting the maturation of follicles.

Goals and objectives. Subjective observation of girls aged 18 to 25 in our country whose prolactin level is higher than normal and determining the reasons. **Inspection object and methods.** The causes of hyperprolactinemia were studied as a result of subjective and objective observation among girls aged 18 to 25 years from different regions of our country. As a result, it was determined that 0,9 of the 20 patients had hypothyroidism, and 0,1 had pituitary tumors and various benign tumors.

Results. The causes of hyperprolactinemia were studied as a result of subjective and objective observation among girls aged 18 to 25 years from different regions of our country. In this case, the general blood analysis of patients, TSH, T4(free), TPOAb, common vitamin D, prolactin, radiograph of the thyroid gland, MRI of the pituitary gland, and complaints of the patients: weakness, hair loss, drowsiness, menstrual cycle disorders, breasts such as the presence of pain and various discharges were examined. Hypothyroidism caused by iodine deficiency was found to be the main cause of increased prolactin levels in about 18 patients. In the remaining 2 of our patients, it was found that it was caused by the presence of microadenomas in the pituitary gland. And etiologic and symptomatic treatment measures were applied to patients. Also, preventive measures such as increasing the number of sea products in the diet of patients, and doing physical exercises were carried out.

Conclusion: The obtained results show that the main reason for the increase in the amount of prolactin is the lack of iodine products in the consumed diet.

ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЛЕЧЕНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ПРЕПАРАТАМИ ГЛУТАТИОНА

Болунц Е.А., Исломжонова М.М., Шагазатова Б.Х.

**Научные руководители – д.м.н., проф. Шагазатова Б.Х., асс. Кудратова Н.А.
Ташкентская медицинская академия**

Диабетическая полинейропатия является одним из осложнений сахарного диабета 2 типа, проявляется дегенеративными нарушениями нервной системы и обусловлена дисметаболическими процессами. Периферическая полинейропатия отмечается развитием комплекса двигательных и чувствительных расстройств, наиболее выраженных со стороны конечностей. Может развиваться нечувствительность к температурным раздражителям, повышенная чувствительность к прикосновениям.

Цель исследования. Оценить качество лечения диабетической полинейропатии путем определения эффективности препаратов глутатиона.

Материал и методы исследования. Были обследованы 20 пациентов (9 мужчин и 11 женщин) в возрасте от 47 до 70 лет с сахарным диабетом 2 типа (длительность заболевания более 5 лет). Из них все пациенты имели симптомы нейропатии. Были определены пульс задней большеберцовой артерии и тыльной артерии стопы, тактильная чувствительность, чувствительность к боли, к температуре и к вибрации обеих конечностей до применения препарата глутатиона и спустя 5 дней в динамике наблюдения. Для исследования были использованы камертон, 5,07/10г монофиламенты, прибор для определения температурной чувствительности и прибор для определения болевой чувствительности.

Результаты. По полученным данным до применения препарата пульс задней большеберцовой артерии прощупывался в 45% случаев, тогда как пульс тыльной артерии стопы в 30% случаев. Чувствительность к температуре в 60% случаев, к боли в 30% случаев и тактильная – в 75% случаев положительна. Чувствительность к вибрации оценивалась по 8 бальной шкале, где 2 балла наблюдалось в 40%, 4 – в 35%, 6 – в 10 % случаев, 8 баллов – 0%. Из них в 15% случаев нарушение вибрационной чувствительности – отсутствовало. После 5 дней применения препарата антиоксидантной системы – глутатиона показатели пульса тыльной артерии стопы и задней большеберцовой артерии остались без изменений. Показатели чувствительности к температуре повысились в 15% случаев, к боли 35% случаев и к тактильной в 20% случаев. Показатели чувствительности к вибрации изменились следующим образом: от 2 до 4 по шкале в 40% случаев, от 2 до 6 в 10% случаев, от 4 до 6 в 25% случаев, у оставшихся 25% случаев результаты не изменились.

Заключение. Применение препаратов глутатиона, обладающего антиоксидантным, защитным и восстанавливающим действием на мембрану клеток у пациентов с диабетической полинейропатией значительно улучшает периферическую чувствительность, предотвращая течение процесса в сторону ухудшения.

ВЛИЯНИЕ АНДРОГЕНОВ НА КОГНИТИВНЫЕ ФУНКЦИИ ЖЕНЩИН

Валиуллин А.А., Садыков Р.А., Гимазутдинова Э.А.

Научный руководитель – к.м.н., асс. Алиметова З.Р.

Казанский государственный медицинский университет

Актуальность. Существует необходимость в лучшем понимании того, как половые гормоны могут информировать научное и медицинское сообщество в отношении риска, заболеваемости, проявлений и лечения нарушения когнитивных способностей. Известно, что стероидные гормоны, в частности тестостерон, вовлечены в риск и симптоматику когнитивных расстройств. Когнитивные нарушения при этих расстройствах часто сопровождаются снижением целостности гиппокампа и префронтальной коры головного мозга. Женщины, в сравнении с мужчинами, более чем в два раза подвержены депрессии, в три раза чаще у них диагностируют болезнь Альцгеймера, при этом наблюдается более значимое ухудшение когнитивных функций при прогрессировании этого заболевания.

Цель: изучить наличие взаимосвязи между уровнем тестостерона и изменением когнитивных функций у женщин.

Материалы и методы: в исследовании участвовали 20 здоровых женщин в возрасте от 20 до 30 лет (23 [22; 25]). Участницы прошли комплексный набор когнитивных тестов, оценивающих психомоторную скорость, визуально-пространственное обучение и память, вербальное обучение и память, а также исполнительные функции. Оценивался уровень свободного тестостерона в сыворотке крови. Все исследования проводились в один и тот же период времени. Корреляционный анализ (Spearman's Rho) использовался для изучения ассоциаций между свободным тестостероном и переменными когнитивных тестов. Статистическая значимость различий оценивалась при $p \leq 0,05$.

Результаты: отмечена тенденция к высокой корреляции на визуально-пространственное обучение и память, коэффициент корреляции составил $-0,622$, $p = -0,07$. Таким образом, можно предположить, что чем выше был уровень свободного тестостерона, тем меньше времени испытуемым нужно было для прохождения этой пробы. Статистической значимой корреляции между уровнем свободного тестостерона и переменными других когнитивных тестов выявить не удалось, возможно, ввиду малого числа выборки.

Вывод. Необходимо продолжать исследования в этой области, поскольку полученные данные могут углубить знания в области взаимосвязи андрогенов и нервной ткани и их влияния на когнитивные способности организма.

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ НЕОНАТАЛЬНОГО ТИРЕОТОКСИКОЗА У НОВОРОЖДЁННОГО ОТ МАТЕРИ С БОЛЕЗНЬЮ ГРЕЙВСА

Зуйкова Е.В.

Научные руководители – д.м.н., проф. Петунина Н.А., к.м.н., доц. Мартиросян Н.С.

Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова

Неонатальный тиреотоксикоз является редким и опасным состоянием раннего неонатального периода, возникающим по причине того, что антитела к рецептору ТТГ у матери могут свободно проникать через плацентарный барьер, из-за чего развивается тиреотоксикоз плода. Данное