



Sog'liqni saqlash
vazirligi



Oliy ta'lim, fan va
innovatsiyalar vazirligi



Andijon davlat
tibbiyot instituti

TIBBIYOTNING DOLZARB MUAMMOLARIGA INNOVATSION YONDASHUV



RESPUBLIKA YOSH OLIMLAR
ILMIY-AMALIY ANJUMANI

MATERIALLARI

2023

28-Aprel

ANDIJON



TIBBIYOTNING DOLZARB MUAMMOLARIGA INNOVATSION YONDASHUV 2023

RESPUBLIKA YOSH OLIMLAR
ILMIY-AMALIY KONFERENSIYASI

MATERIALLARI

28-APREL, 2023-YIL

TIBBIYOTNING DOLZARB MUAMMOLARIGA INNOVATSION YONDASHUV 2023

RESPUBLIKA YOSH OLIMLAR
ILMIY-AMALIY KONFERENSIYASI

TAHRIRIYAT JAMOASI

BOSH MUHARRIR

M.M.Madazimov

BOSH MUHARRIR O'RINBOSARLARI

K.Z.Saloxiddinov, J.A.Johongirov, Sh.Y.Bustanov

TAHRIRIYAT HAY'ATI A'ZOLARI

B.R.Abdullajonov, G.N.Mamatxujayeva, Z.S.Saloxiddinov,
X.T.Musashayxov, D.B.Asrankulova, M.E.Abdullayeva,
L.S.Xudoyberdiyeva, M.R.Mamajonova, N.Sh.Buranova,
M.M.Kuzibayeva, N.A.Mamatova

KOMPYUTER GRAFIK MUHARRIRLARI

Y.S.Gromov, S.X.Abduraxmonov

ANDIJON
28-APREL, 2023-YIL

концентрации превышали средние значения МПК ванкомицина для стафилококков у 5 из 7 (71%) больных.

Вывод. Полученные результаты о преобладании стафилококков в этиологической структуре инфекционного эндокардита, показатели резистентности данных возбудителей к антибиотикам (оксациллин, ванкомицин, рифампицин) позволили составить рекомендации по рациональной эмпирической и этиотропной антибактериальной терапии инфекционного эндокардита.

МАЛОИНВАЗИВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИИ ИНВАГИНАЦИИ КИШЕЧНИКА У ДЕТЕЙ.

Султонова М.С – студентка 5 курса, международного лечебного факультета
Ташкентской медицинской академии

Научный руководитель: к.м.н., доцент Бердиев.Э.А., Кафедра Общей и детской
хирургии №1 Республиканский научно-практический центр малоинвазивной и
эндоскопической хирургии детского возраста
Ташкентская медицинская академия.

Актуальность проблемы: Инвагинация кишечника у детей, относится к частым видам приобретенной кишечной непроходимости, при этом в большинстве случаев встречается у пациентов грудного возраста. Данное заболевание у грудных детей развивается на фоне анатомо-физиологических особенностей, к которым относятся подвижность подвздошной и слепой кишки, незрелость Баугиниевой заслонки.

Цель исследования: настоящей работы является анализ результатов диагностики и лечения детей с инвагинацией кишечника и выбор эффективной терапии в зависимости от срока заболевания.

Материал и методы исследования: В РНПЦМиЭХДВ проведён анализ результатов диагностики и лечения 25 детей в возрасте от 1 месяца до 8 лет. Девочек было 9 (29,8%), а мальчиков 16 (70,2%). Большинство пациентов –19 (51,3%) поступили в возрасте до года. В первые 8-12 часов от начала заболевания поступили 16 (43,2%) детей, от 12 до 24 часов –5 (13,6%), на вторые сутки –13 (35,1%), на третьи и позже –3 (8,1%).

Результаты исследования: У всех больных отмечалось острое начало заболевания: приступообразный болевой синдром сопровождающийся плачем и беспокойством ребенка. Наличие крови в стуле и рвота наблюдалась у 21(56,7%) пациентов, пальпируемое в животе опухолевидное образование–15(40,5%). Пневмоирригоскопия позволила диагностировать инвагинацию кишечника у 27 (73%) больного. При ультразвуковом исследовании брюшной полости инвагинат обнаружен у 13 из 15 детей. Илеоцекальная инвагинации кишечника имело место у 35(94,5%), тонко-тонкокишечная – у 2 (5,5%). Консервативное расправление инвагината выполнено у 23 (62,1%) пациентов, поступивших в ранние сроки от начала заболевания, хирургическое вмешательство потребовалось 17 детям: лапаротомия и дезинвагинация – 11 пациентам, резекция кишки с наложением анастомоза «конец в конец» - 2 или «конец в бок» - 1; лапароскопическая дезинвагинация выполнена 12 больным. После эндовидеолапароскопических операций осложнений не отмечено.

Вывод: Таким образом, у детей с илеоцекальной инвагинацией в первые сутки от начала заболевания консервативная дезинвагинация эффективна в 100% случаев. Эндовидеолапароскопия позволяет не только диагностировать инвагинацию кишечника, но и наименее травматично выполнить хирургическую дезинвагинацию.

ОСОБЕННОСТИ ВЛИЯНИЯ БЕНЗОЛА НА ИНТЕНСИВНОСТЬ ОКИСЛИТЕЛЬНО-ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫХ ФЕРМЕНТОВ В ОРГАНАХ ЛАБОРАТОРНЫХ ЖИВОТНЫХ	125
Сабилова Г.А., Хамракулова М.А.	
ЛИМФАТИЧЕСКАЯ СИСТЕМА В ОРГАНИЗАЦИИ ИММУНИТЕТА.	126
Сапарбаева Ж.С., Ишанджанова С.Х.	
ВЗАИМОСВЯЗЬ ЙОДДЕФИЦИТНЫХ СОСТОЯНИЙ И ДИСБАЛАНСА МИКРОЭЛЕМЕНТОВ ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ	126
Султанова Ф.Х., Арзикулов А.Ш.	
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ЙОДОДЕФИЦИТНЫХ СОСТОЯНИЙ С НЦД И ИХ ПРОФИЛАКТИКА У ПОДРОСТКОВ	128
Султанова Ф.Х., Арзикулов А.Ш.	
ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ И АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА	129
Султонбеков К., Ташматова Г.А.	
МАЛОИНВАЗИВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИИ ИНВАГИНАЦИИ КИШЕЧНИКА У ДЕТЕЙ.	130
Султонова М.С., Бердиев.Э.А.	
COVID-19 БИЛАН ИНДУЦИРЛАНГАН ГИПЕРТОНИЯ КАСАЛЛИГИ БЕМОРЛАРДА ЦИТОКИНЛАР ДАРАЖАСИ, ҚОННИНГ АГРЕГАЦИОН ХОЛАТИНИ БАХОЛАШ	131
Таштемирова И.М., Лутфуллаев У.А., Узбекова Н.Р.	
СРАВНИТЕЛЬНАЯ ФАРМАКОДИНАМИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА НЕБИВАЛОЛА У ПАЦИЕНТОВ С ИБС: СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ	132
Таштемирова И.М., Юсувалиев М.Д., Хужамбердиев М.А., Мухаммаджанов И.	
ОЦЕНКА ФАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ПЛОВЧИХ-СПОРТСМЕНОВ.	133
Тиллаева Ш.О.	
ИЗМЕНЕНИЯ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА У ЖЕНЩИН ФЕРТИЛЬНОГО ВОЗРАСТА С СУБКЛИНИЧЕСКИМ ГИПОТИРЕОЗОМ	133
Тожибоева Д.Б., Насирова Ф.Ж.	
СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА МЕТОДОВ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТАБИЛИЗАЦИИ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА ПРИ ТРАВМАХ И ДЕГЕНЕРАТИВНЫХ ПОРАЖЕНИЯХ.	135
Тохилова З.Ш., Мамадалиев А.Б.	
ОБ ИЗМЕНЕНИЯХ СИМПАТИКО-АДРЕНАЛОВОЙ СИСТЕМЫ И ИММУННОГО СТАТУСА ПРИ СЕМЕЙНОЙ ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИИ	136
Турсунов М.С., Акбаров Ш., Вахабов Б.М., Йулибаев С., Атаханова С.К., Бекташев И.	



ANDIJON DAVLAT TIBBIYOT INSTITUTI

**TIBBIYOTNING DOLZARB
MUAMMOLARIGA INNOVATSION
YONDASHUV 2023**