

ISSN 2072-0297

МОЛОДОЙ УЧЁНЫЙ

МЕЖДУНАРОДНЫЙ НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ



16+

3 2020
ЧАСТЬ II

Молодой ученый

Международный научный журнал

№ 3 (293) / 2020

Издается с декабря 2008 г.

Выходит еженедельно

Главный редактор: Ахметов Ильдар Геннадьевич, кандидат технических наук

Редакционная коллегия:

Ахметова Мария Николаевна, доктор педагогических наук
Иванова Юлия Валентиновна, доктор философских наук
Каленский Александр Васильевич, доктор физико-математических наук
Куташов Вячеслав Анатольевич, доктор медицинских наук
Лактионов Константин Станиславович, доктор биологических наук
Сараева Надежда Михайловна, доктор психологических наук
Абдрасилов Турганбай Курманбаевич, доктор философии (PhD) по философским наукам (Казахстан)
Авдеюк Оксана Алексеевна, кандидат технических наук
Айдаров Оразхан Турсункожаевич, кандидат географических наук (Казахстан)
Алиева Тарана Ибрагим кызы, кандидат химических наук (Азербайджан)
Ахметова Валерия Валерьевна, кандидат медицинских наук
Брезгин Вячеслав Сергеевич, кандидат экономических наук
Данилов Олег Евгеньевич, кандидат педагогических наук
Дёмин Александр Викторович, кандидат биологических наук
Дядюн Кристина Владимировна, кандидат юридических наук
Желнова Кристина Владимировна, кандидат экономических наук
Жуйкова Тамара Павловна, кандидат педагогических наук
Жураев Хусниддин Олтинбоевич, кандидат педагогических наук (Узбекистан)
Игнатова Мария Александровна, кандидат искусствоведения
Искаков Руслан Маратбекович, кандидат технических наук (Казахстан)
Кайгородов Иван Борисович, кандидат физико-математических наук (Бразилия)
Калдыбай Кайнар Калдыбайулы, доктор философии (PhD) по философским наукам (Казахстан)
Кенесов Асхат Алмасович, кандидат политических наук
Коварда Владимир Васильевич, кандидат физико-математических наук
Комогорцев Максим Геннадьевич, кандидат технических наук
Котляров Алексей Васильевич, кандидат геолого-минералогических наук
Кошербаева Айгерим Нуралиевна, доктор педагогических наук, профессор (Казахстан)
Кузьмина Виолетта Михайловна, кандидат исторических наук, кандидат психологических наук
Курпаяниди Константин Иванович, доктор философии (PhD) по экономическим наукам (Узбекистан)
Кучерявенко Светлана Алексеевна, кандидат экономических наук
Лескова Екатерина Викторовна, кандидат физико-математических наук
Макеева Ирина Александровна, кандидат педагогических наук
Матвиенко Евгений Владимирович, кандидат биологических наук
Матроскина Татьяна Викторовна, кандидат экономических наук
Матусевич Марина Степановна, кандидат педагогических наук
Мусаева Ума Алиевна, кандидат технических наук
Насимов Мурат Орленбаевич, кандидат политических наук (Казахстан)
Паридинова Ботагоз Жаппаровна, магистр философии (Казахстан)
Прончев Геннадий Борисович, кандидат физико-математических наук
Семахин Андрей Михайлович, кандидат технических наук
Сенцов Аркадий Эдуардович, кандидат политических наук
Сенюшкин Николай Сергеевич, кандидат технических наук
Титова Елена Ивановна, кандидат педагогических наук
Ткаченко Ирина Георгиевна, кандидат филологических наук
Федорова Мария Сергеевна, кандидат архитектуры
Фозилов Садриддин Файзуллаевич, кандидат химических наук (Узбекистан)
Яхина Асия Сергеевна, кандидат технических наук
Ячинова Светлана Николаевна, кандидат педагогических наук

Международный редакционный совет:

Айрян Заруи Геворковна, кандидат филологических наук, доцент (Армения)
Арошидзе Паата Леонидович, доктор экономических наук, ассоциированный профессор (Грузия)
Атаев Загир Вагитович, кандидат географических наук, профессор (Россия)
Ахмеденов Кажмурат Максutowич, кандидат географических наук, ассоциированный профессор (Казахстан)
Бидова Бэла Бертовна, доктор юридических наук, доцент (Россия)
Борисов Вячеслав Викторович, доктор педагогических наук, профессор (Украина)
Велковска Гена Цветкова, доктор экономических наук, доцент (Болгария)
Гайич Тамара, доктор экономических наук (Сербия)
Данатаров Агахан, кандидат технических наук (Туркменистан)
Данилов Александр Максимович, доктор технических наук, профессор (Россия)
Демидов Алексей Александрович, доктор медицинских наук, профессор (Россия)
Досманбетова Зейнегуль Рамазановна, доктор философии (PhD) по филологическим наукам (Казахстан)
Ешиев Абдыракман Молдоалиевич, доктор медицинских наук, доцент, зав. отделением (Кыргызстан)
Жолдошев Сапарбай Тезекбаевич, доктор медицинских наук, профессор (Кыргызстан)
Игисинов Нурбек Сагинбекович, доктор медицинских наук, профессор (Казахстан)
Кадыров Кутлуг-Бек Бекмурадович, кандидат педагогических наук, декан (Узбекистан)
Кайгородов Иван Борисович, кандидат физико-математических наук (Бразилия)
Каленский Александр Васильевич, доктор физико-математических наук, профессор (Россия)
Козырева Ольга Анатольевна, кандидат педагогических наук, доцент (Россия)
Колпак Евгений Петрович, доктор физико-математических наук, профессор (Россия)
Кожурбаева Айгерим Нуралиевна, доктор педагогических наук, профессор (Казахстан)
Курпаяниди Константин Иванович, доктор философии (PhD) по экономическим наукам (Узбекистан)
Куташов Вячеслав Анатольевич, доктор медицинских наук, профессор (Россия)
Кыят Эмине Лейла, доктор экономических наук (Турция)
Лю Цзюань, доктор филологических наук, профессор (Китай)
Малес Людмила Владимировна, доктор социологических наук, доцент (Украина)
Нагервадзе Марина Алиевна, доктор биологических наук, профессор (Грузия)
Нурмамедли Фазиль Алигусейн оглы, кандидат геолого-минералогических наук (Азербайджан)
Прокопьев Николай Яковлевич, доктор медицинских наук, профессор (Россия)
Прокофьева Марина Анатольевна, кандидат педагогических наук, доцент (Казахстан)
Рахматуллин Рафаэль Юсупович, доктор философских наук, профессор (Россия)
Ребезов Максим Борисович, доктор сельскохозяйственных наук, профессор (Россия)
Сорока Юлия Георгиевна, доктор социологических наук, доцент (Украина)
Узаков Гулом Норбоевич, доктор технических наук, доцент (Узбекистан)
Федорова Мария Сергеевна, кандидат архитектуры (Россия)
Хоналиев Назарали Хоналиевич, доктор экономических наук, старший научный сотрудник (Таджикистан)
Хоссейни Амир, доктор филологических наук (Иран)
Шарипов Аскар Калиевич, доктор экономических наук, доцент (Казахстан)
Шуклина Зинаида Николаевна, доктор экономических наук (Россия)

На обложке изображен *Федор Иванович Дежкин* (персонаж фильма «Белые одежды», которого сыграл актер Валерий Гаркалин), советский ученый-биолог.

«Белые одежды» — многосерийный телевизионный фильм, снятый киностудией «Беларусьфильм» в 1992 году по одноименному роману Владимира Дудинцева. Действие фильма разворачивается в конце 1940-х годов. После окончательной победы академика Лысенко на Августовской сессии ВАСХНИЛ 1948 года в стане ученых-генетиков, селекционеров и агрономов происходит раскол. Большинство из них выбирают более выгодную и безопасную позицию, связанную с так называемой линией партии в биологической науке, что вынуждает их поступаться научной истиной, теряя авторитет ученого. Лишь одиночки встают на трудный и опасный путь отвержения насаждаемой сверху «лысенковщины» и продолжают тайно работать, руководствуясь исключительно здравым смыслом и представлением о том, что есть истина. Каждому ученому придется сделать выбор между честным служением науке и приспособленчеством.

По сюжету в послевоенное время молодой советский ученый биолог Федор Иванович Дежкин прибывает в провинциальный город, где находится сельскохозяйственный институт. По заданию видного московского ученого академика Рядно Дежкин должен навести порядок в институте, выявить группу ученых, занимающихся запрещенными и вредными для социализма методами вроде генетики. Однако Федор Дежкин оказывается честным человеком и настоящим ученым, который не может пойти на подлость даже ради всесоюзного авторитета от науки, обласканного властью. Он тайно поддерживает заведующего лабораторией Ивана Ильича Стригалева, который вывел новый сорт картофеля с выдающимися характеристиками — контумакс. В ходе интриг и

подковерной борьбы в институте сторонники Рядно привлекают к делу правоохранительные органы. Стригалева и некоторые его ученики арестованы. Иван Ильич Стригалева погибает в лагерях. Федор Дежкин отстранен от работы в институте за пропаганду вредных для советской власти методов буржуазной науки. Однако, несмотря ни на что, Федор Иванович взваливает на свои плечи задачу труднейшую и безумно ответственную: довести до конца начатую Стригалевым работу над новым сортом картофеля с совершенно уникальными свойствами, а также уберечь от грязных рук Рядно и этот, и еще один уже выведенный сорт.

Основной мыслью фильма является идея о том, что нужно оставаться человеком, личностью в любой жизненной ситуации, несмотря ни на какие трудности.

Само название фильма имеет несколько смыслов: во-первых, белая одежда (халаты) является повседневной рабочей одеждой сотрудников лабораторий; во-вторых, белые одежды символизируют нравственную чистоту, чистоту помыслов главных героев фильма; в-третьих, белая одежда (саван) ассоциируется со смертью, что подчеркивает трагичность их судеб.

Картина имела все шансы стать киносенсацией, но этого не произошло только лишь потому, что ее прокат (1992 год) пришелся на период, когда волна всеобщих разоблачений уже пошла на спад.

Некоторые эпизоды фильма снимались в помещениях кафедры физиологии растений 6-го учебного корпуса ЛСХИ (Ленинградского сельхозинститута, ныне СПбГАУ), а также в Пушкинских лабораториях ВИР и в других сельскохозяйственных учреждениях, расположенных в г. Пушкине (бывшем Царском Селе).

Екатерина Осянина, ответственный редактор

СОДЕРЖАНИЕ

БИОЛОГИЯ

Нурбердыев А. Б.

Биоэкологические особенности папоротников
Центрального Предкавказья81

Тагибергенова Г. Г., Омаров М. М.

Биотехнологические аспекты использования
облепихи в производстве мармелада84

Хамидуллина Д. А., Мусалимова Р. С.

Оценка физического и психологического
компонентов качества жизни школьников86

МЕДИЦИНА

Амангельды М. С., Рахимбеков Р. Т.

Дистрофия роговицы Когана: клиника,
диагностика, лечение90

Бараховская Е. Е., Скиба А. А.

Системная гипоплазия эмали92

Беляков Е. С., Мельничук Е. Ю.

Роль оксидативного стресса в развитии
дисфункции эндотелия95

Ганиев А. А., Самигова Г. Э.

Выбор оптимального метода лечения гемангиом
в области головы и шеи у детей раннего
и младшего возраста96

Зуфаров А. А.

Показатели вариабельности сердечного ритма при
остром респираторном синдроме у детей..... 98

**Иванова Н. В., Бондарев В. А., Корецкая Л. Р.,
Запорожец Н. В.**

Нейропсихологическая коррекция когнитивных
функций пациентов после ОНМК на втором
этапе медицинской реабилитации с помощью
стабилотренажера ST-150 с программным
обеспечением (биомера) 103

**Кузнецова Ж. А., Киреева Е. В., Потапова В. Г.,
Церпицкий М. И.**

Восстановление зуба 46 с помощью методики
«окклюзивного композитного ключа» 105

Расуль-Заде Ю. Г., Шукурхужаева Д. Н.

Риск синдрома ограничения роста плода
у женщин с кровотечениями ранней
беременности (обзор литературы) 108

**Хестанова М. С., Кертанов С. Р., Хестанова Е. А.,
Макиев Г. Г.**

К вопросу о механизмах репарации ДНК
в клетке 113

Холикова А. А., Бобокалонов Р. В., Орлова А. А.

Значение профессионально-личностной
характеристики врача для пациента 115

Цогоев С. А.

Медико-социальные аспекты здоровья населения
на примере Республики Северная Осетия —
Алания 116

ФАРМАЦИЯ

И ФАРМАКОЛОГИЯ

**Урусова Т. И., Резцова Т. В., Ульянов В. О.,
Куимов М. С.**

Сравнительный анализ направлений развития
профессии провизора в России и за рубежом ...119

ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА И СПОРТ

Ковалев А. О.

Особенности физической подготовки
к лыжным гонкам 122

Тезиков Д. А.

Формирование физических качеств у учащихся
кадетских полицейских классов на уроках
по физической культуре с использованием
прикладных видов спорта и военно-
спортивных игр..... 124

ФИЛОЛОГИЯ, ЛИНГВИСТИКА

Головина Е. В.

Лексико-стилистические характеристики
франкоязычного интернет-отзыва туриста 127

Луханина А. С. Дистинктивные характеристики политически корректной лексики английского языка 130	Орлова Т. С. Определение «биографического метода» Сент- Бёва в его работах разных лет 142
Марзаганова Л. М., Булгучева А. М., Касиева Х. М. Любовные мотивы поэзии В. Маяковского 132	Цыганкова А. В. Сопоставительный анализ грамматической категории рода существительных в английском и французском языках 145
Марзаганова Л. М. Особенности лирики Марины Цветаевой 134	Ялтырь В. Д., Ковтунов В. В. Шарль Бодлер. Образ поэта в сборнике «Цветы боли» 147
Марзаганова Л. М. Михаил Лермонтов: общее и универсальное .. 136	
Марзаганова Л. М. Символизм как яркое течение Серебряного века 138	
Орлова Т. С. Пьеса Андреева «Черные маски»: некоторые аспекты рецепции в первые десятилетия XX века 140	

ФИЛОСОФИЯ

Войцеховский С. Н. Анализ соотношения номотетики и систематики в науке 152
Колетвинов Д. С., Мельникова А. А., Борзилов К. В. Обзор научных методов сбора и обработки информации 157

руют синтез кавеолина-1, который подавляет образование NO путем инактивации eNOS [2]

2) Дисрегуляция активации eNOS приводит к порочному циклу производства АФК, где сам eNOS считается непосредственным источником АФК. Вместо NO начинает синтезироваться супероксид анион (O_2^-). Он быстро соединяется с оксидом азота с образованием активных форм азота, пероксинитрита ($ONOO^-$), тем самым уменьшая биодоступность NO [8].

3) Существует несколько ферментных систем, которые потенциально могут производить АФК в стенке сосуда. К ним относятся НАДФН-оксидазы, ксантиноксидаза, ферменты митохондриальной дыхательной цепи. Из них НАДФН-оксидазы имеют первостепенное значение для генерации АФК [7].

Например, пероксинитрит ($ONOO^-$) быстро генерируется в результате реакции между O_2^- и NO и потенцирует расщепление eNOS [8]. Окисление тетрагидробиоптерина до дигидробиоптерина с помощью $ONOO^-$ и H_2O_2 ограничивает доступность субстрата eNOS [8].

Из вышесказанного можно заключить, что основным механизмом воздействия является превращение eNOS из NO-продуцирующего фермента в фермент, который генерирует O_2^- [7]. Таким образом возникает самоподдерживающийся процесс, в котором сложно выделить начало, так оксидативный стресс может быть начальным звеном формирования ЭД и в свою очередь ЭД, индуцированная другими факторами, так же может запускать механизмы образования АФК, что будет приводить к окислительному стрессу эндотелия.

Литература:

1. Барбараш О. Л., Кашталап В. В., Каретникова В. Н., Воронцова Н. Л., Девятова В. А., Гончаренко М. В., Барбараш Л. С. Клиническая значимость показателей эндотелиальной дисфункции, оксидативного стресса и гемостаза у больных инфарктом миокарда // Патология кровообращения и кардиохирургия. — 2007. — № 2. — С. 28–33.
2. Булаева Н. И., Голухова Е. З. Эндотелиальная дисфункция и оксидативный стресс: роль в развитии кардиоваскулярной патологии // Креативная кардиология. — 2013. — № 1. — С. 14–21.
3. Лупач Н. М., Потапов В. Н., Хлудеева Е. А., Баофен Я., Артюков А. А., Лукьянов П. А. Оксидантный статус и эндотелиальная дисфункция у больных стабильной стенокардией // Бюллетень физиологии и патологии дыхания. — 2007. — № 25. — С. 51–53.
4. Мельникова Ю. С., Макарова Т. П. ЭНДОТЕЛИАЛЬНАЯ ДИСФУНКЦИЯ КАК ЦЕНТРАЛЬНОЕ ЗВЕНО ПАТОГЕНЕЗА ХРОНИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ // Казанский медицинский журнал, — 2015. — № том 96, № 4. — С. 659–665.
5. Arijit Ghosh, Lei Gao, Abhimanyu Thakur, Parco M. Siu, Christopher W. K. La. Role of free fatty acids in endothelial dysfunction // Journal of Biomedical Science. — 2017. — № 24.
6. Donato AJ, Morgan RG, Walker AE, Lesniewski LA. Cellular and molecular biology of aging endothelial cells. J Mol Cell Cardiol. 2015;89:122–135.
7. Forstermann, U.; Sessa, W. C. Nitric oxide synthases: Regulation and function. Eur. Heart J. 2012, 33, 829–837.
8. Meza C. A., La Favor J. D., Kim D. H., Hickner R. C. Endothelial Dysfunction: Is There a Hyperglycemia-Induced Imbalance of NOX and NOS // International Journal of Molecular Sciences. — 2019. — № 20(15). — С. 3775.
9. Avogaro A, de Kreutzenberg SV. Mechanisms of endothelial dysfunction in obesity. Clin Chim Acta. 2005;360(1):9–26

Выбор оптимального метода лечения гемангиом в области головы и шеи у детей раннего и младшего возраста

Ганиев Абдуваз Абдулахатович, кандидат медицинских наук, ассистент;
Самигова Гулноза Эркиновна, студент магистратуры
Ташкентский государственный стоматологический институт (Узбекистан)

Дифференцированный подход к диагностике гемангиом головы и шеи у детей раннего и младшего возраста, прогноз возможных видов осложнений и правильный выбор методики лечения позволят существенно улучшить результаты лечения данной категории больных.

Ключевые слова: стоматология, челюстно-лицевая хирургия, дети раннего и младшего возраста, область головы и шеи, гемангиома, лечение.

Selection of optimal method of treatment of hemangiomas in the area of head and neck in children of early and younger age

Ganiev A. A., Samigova G. E.
Department of maxillofacial Surgery
Tashkent State Dental Institute (Uzbekistan)

A differentiated approach to the diagnosis of head and neck hemangiomas in early and young children, the prediction of possible types of complications and the correct choice of treatment methods will allow to significantly improve the results of treatment of this category of patients.

Keywords: dentistry, maxillofacial surgery, children of early and younger age, head and neck area, hemangioma, treatment.

Многими учеными-исследователями в своих работах определено, что гемангиомы мягких тканей области головы и шеи являются доброкачественными опухолями, которые чаще всего встречаются у детей раннего или младшего возраста [1, 9]. Изучаемые образования в основном по происхождению кавернозные и комбинированные, характеризующиеся быстрым распространением и экзофитным ростом, одновременно вовлекая в процесс некоторые анатомические области головы и шеи. По литературным данным выявлено, что до 60% сосудистых новообразований располагаются в области мягких тканей головы и шеи [2, 3]. По данным нашей клиники, гемангиомы обнаруживаются при рождении и в первые полгода жизни у 78,8% детей.

Целью нашего исследования явилось рассмотрение вопросов выбора оптимального метода лечения гемангиом в области головы и шеи у детей раннего и младшего возраста.

Известно, что используемые в настоящее время методы лечения гемангиом, многочисленны. При этом наиболее используемыми являются криогенное лечение, склерозирующая, лучевая, гормональная терапия и хирургическое иссечение. Большинство методов лечения гемангиом челюстно-лицевой области требуют длительного времени, кратного повторения курсов лечения, исход которых трудно прогнозировать. Нередко последовательно используются несколько методов. При этом, применение каждого последующего метода, как правило, связано с неэффективностью предыдущего [4].

Установлено, что в толще тканей головы и шеи часто остаются отдельные участки гемангиом, требующие в последующем дополнительного лечения в виде консервативного или хирургического вмешательства. При выборе возможного оптимального метода лечения необходимо учитывать возраст пациента (ребенка), специфические особенности гемангиомы, механизм применяемого метода лечения для быстрейшего заживления тканей после его применения. Все выше перечисленное безусловно имеет особое место при учете косметического результата лечения [6].

Во многих литературных источниках говорится, что диагностика и лечение сосудистых опухолей челюстно-

лицевой области является одной из сложнейших и далеко не решенных задач челюстнолицевой хирургии и медицины в целом. Истинный размер поражения тканей не всегда соответствует внешним проявлениям, поэтому установленный по клиническим признакам диагноз еще не дает полной картины, особенно в случаях с гемангиомами сложной анатомической локализации. При этом, основное условие успешного лечения детей с сосудистыми опухолями заключается в своевременной диагностике и диспансерном наблюдении детей с данной патологией. Так, лечебное воздействие должно вызывать гибель опухоли разрушение пролиферирующих клеток и порочно развитых сосудов, замещение ее атрофическим рубцом в максимально короткие сжатые сроки. Учитывая, полученные авторами результаты, мы считали необходимым адаптировать метод близкофокусной рентгенотерапии гемангиом в области головы и шеи у детей, так как его использование может улучшить результаты лечения детей с гемангиомами [5].

Так, ряд исследователей утверждает, что изучить возможности использования светодиодного инфракрасного излучения для усиления процессов пролиферации фибробластов, стимуляции процессов очищения и эпителизации раны и фотоиндуцирование регрессии кожно-подкожных гемангиом у детей в возрасте до 1 года. Несмотря на свою доброкачественность, гемангиомы отличаются быстрым, прогрессирующим ростом. Разрастаясь, они разрушают окружающие ткани и наносят значительный функциональный и косметический ущерб больному [7, 8].

И так согласно многочисленным данным результатов исследований, на данный момент развития медицины существует более 50 методов лечения гемангиом, отличающихся по своему механизму воздействия. Это определяется разной локализацией гемангиом, их многочисленными формами проявлений, что требует в результате оптимального способа лечения. В современной хирургии широко используются такие методы лечения, как криодеструкция, склерозирующая, гормональная, лучевая терапия, диатермокоагуляция, эндоваскулярная окклюзия, метод лазерной деструкции. Но всё равно хирургический метод — вмешательства в лечение новообразований до сих пор остается ведущим [1, 4, 9].

Таким образом, можно сделать вывод, что наиболее оптимальным в лечении гемангиом в настоящее время является этапная эндоваскулярная эмболизация с последующим хирургическим удалением образования. При отсутствии условий к эндоваскулярной эмболизации показано оперативное лечение с применением микрохирургической

техники и кровосберегающих технологий. Дифференцированный подход к диагностике гемангиом головы и шеи у детей раннего и младшего возраста, прогноз возможных видов осложнений и правильный выбор методики лечения будут позволять существенно улучшить результаты лечения данной категории больных.

Литература:

1. Буторина А. В., Шафранов В. В. Современное лечение гемангиом у детей // Лечащий врач. — 1999. — № 5. — С. 52–54.
2. Гордон К. Б., Гулидов И. А., Рожнов В. А. Возможности химиолучевого лечения первичных местно-распространенных опухолей органов головы и шеи // Онкология. Журнал им. П. А. Герцена. — 2018. — Т. 7. — № 3. — С. 68–74.
3. Денис А. Г., Абушкин И. А., Румянцев В. А. Лечение младенческих гемангиом головы и шеи с применением «пропранолола» и инфракрасного высокоинтенсивного лазерного излучения // В сб.: Инновационные технологии в детской хирургии, эндоскопии, анестезиологии и реаниматологии: Материалы Северо-Кавказской научно-практич. конф. с междунар. участием. — 2016. — С. 45–50.
4. Замятина И. А., Вольхина В. Н. Диагностика обширных гемангиом сложной анатомической локализации на примере клинического случая // Проблемы стоматологии. — 2012. — № 4. — С. 74–79.
5. Козель Ю. Ю. и др. Фотохромотерапия в лечении гемангиом у детей // 15 Российский онкологический конгресс. — М., 2011. — С. 59–60.
6. Копарзова О. А., Слабковская А. Б., Матюнин В. В., Фролова А. И., Гургенадзе А. П. Виды вторичных деформаций костей лицевого скелета и зубочелюстной системы у детей с лимфангиомой мягких тканей лица и диффузной лимфангиомой языка // Материалы II Всероссийской научно-практической конференции «Врожденная и наследственная патология головы лица и шеи у детей: актуальные вопросы комплексного лечения», 1921 апреля 2006 г. — М., 2006. — С. 229233.
7. Шафранов В. В., Константинов К. В., Поляев Ю. А., Буторина А. В., Фомин А. А., Водолазов Ю. А. Дифференциальная диагностика врожденных ангиодисплазий и гемангиом детского возраста // Детская хирургия. — 2000. — № 1. — С. 44–48.
8. Шейко Е. А. и др. Использование метода диффузионных камер для оценки эффективности лечения гемангиом у детей раннего возраста // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. — 2015. — № 8. — С. 287–289.
9. Ernemann U., Hoffman J., Breuninger H. et al. Interdisciplinary concept for classification and treatment of vascular anomalies in the head and neck // Mund. Kiefer. gesichtschr. — 2002. V. 6. — p. 402409.

Показатели вариабельности сердечного ритма при остром респираторном синдроме у детей

Зуфаров Азиз Алимжанович, доктор медицинских наук, доцент
Ташкентский педиатрический медицинский институт (Узбекистан)

В статье представлены данные корреляционного анализа зависимости спектральных характеристик сердечного ритма от возрастно-половых особенностей детей, исходного состояния (предварительный диагноз) и тенденцию его изменения (клинический диагноз) при остром респираторном синдроме у детей в возрасте до 6 лет, что должно учитываться в диагностических системах.

Ключевые слова: острый респираторный синдром, вариабельность сердечного ритма, дети

Актуальность. Острые респираторные заболевания, включая грипп, являются самыми массовыми заболеваниями среди всей инфекционной патологии. Более 30% всего населения Земли ежегодно переболевает ОРВИ [3,

9]. Каждый год в мире регистрируется более 1 млрд больных острыми респираторными заболеваниями [4].

Современная патология респираторного тракта характеризуется повышением числа респираторных вирусных