



УДК 616-053.2
ББК 57.3
У 70

*ПЕДИАТРИЯЛЫҚ БЕЙІНДЕГІ СТУДЕНТТЕРДІҢ, ИНТЕРНДІҢ ЖӘНЕ
РЕЗИДЕНТТЕРДІҢ ҒЫЛЫМИ- ПРАКТИКАЛЫҚ КОНФЕРЕНЦИЯСЫ «YOUNG
PEDIATRIC RESEARCHER »
АЛМАТЫ, ҚАЗАҚСТАН, 06 ЖЕЛТОҚСАН 2024 ЖЫЛ*



*НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ СТУДЕНТОВ, ИНТЕРНОВ И
РЕЗИДЕНТОВ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ
«YOUNG PEDIATRIC RESEARCHER »
АЛМАТЫ, КАЗАХСТАН, 06 ДЕКАБРЯ 2024 ГОДА*



*SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE
"YOUNG PEDIATRIC RESEARCHER" OF STUDENTS, INTERNS AND RESIDENTS OF
PEDIATRIC PROFILE
ALMATY, KAZAKHSTAN, DECEMBER 06, 2024*

ISBN 978-601-246-807-6



**ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ МИНИСТРЛІГІ
КЕАҚ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА
УНИВЕРСИТЕТІ**

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН НАО
«КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ им.
С.Д.АСФЕНДИЯРОВА**

**MINISTRY OF HEALTH OF KAZAKHSTAN
NPJSC "KAZAKH NATIONAL MEDICAL UNIVERSITY NAMED AFTER S.D.
ASFENDIYAROV**

**Педиатрия мектебі және профессор Н.А.Барлыбаева атындағы балалар аурулары кафедрасы
Школа Педиатрии и Кафедра Детских болезней им. проф. Н.А.Барлыбаевой
The School of Pediatrics and the Department of Pediatric Diseases named after Professor
N.A.Barlybaeva**

**ПЕДИАТРИЯЛЫҚ БЕЙІНДЕГІ СТУДЕНТТЕРДІҢ, ИНТЕРНДІҢ ЖӘНЕ РЕЗИДЕНТТЕРДІҢ
ҒЫЛЫМИ-ПРАКТИКАЛЫҚ
«YOUNG PEDIATRIC RESEARCHER»
КОНФЕРЕНЦИЯСЫНЫҢ МАТЕРИАЛДАРЫ
АЛМАТЫ, ҚАЗАҚСТАН, 06 ЖЕЛТОҚСАН 2024 ЖЫЛ**



**МАТЕРИАЛЫ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ СТУДЕНТОВ, ИНТЕРНОВ И
РЕЗИДЕНТОВ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ
«YOUNG PEDIATRIC RESEARCHER»
АЛМАТЫ, КАЗАХСТАН, 06 ДЕКАБРЯ 2024 ГОДА**



***MATERIALS OF THE SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE OF STUDENTS,
INTERNS AND RESIDENTS OF PEDIATRIC PROFILE
«YOUNG PEDIATRIC RESEARCHER»
ALMATY, KAZAKHSTAN, DECEMBER 06, 2024***

**Алматы
Қазақстан
2024**

УДК 616-053.2

ББК 57.3

У70

Под общей редакцией ректора КазНМУ им.С.Д.Асфендиярова
к.м.н. Шоранова М.Е

Редакционная коллегия:

Калматаева Ж.А, Фахрадиев И.Р, Аипов Р.Р, Ташенова Г.Т, Оспанова Ж.О, Тулебаева А.К
(отв. секретарь оргкомитета), Садыкова А.Ж, Демеубаева Д.М (отв. секретарь сборника),
Лайла Аханкызы, Ескелдиева С.Ж, Албакова А.А, Сабденбекова А.К, Кабикен А.С.

YOUNG PEDIATRIC RESEARCHER; материалы научно-практической конференции-Алматы:
КазНМУ им.С.Д.Асфендияров, 2024.-170с.-Англ., каз., рус.

ISBN 978-601-246-807-6

В сборнике рассматриваются актуальные вопросы педиатрии: актуальные подходы к ведению детей на амбулаторно-поликлиническом уровне, диспансеризации, о роли вакцинации, современные стратегии диагностики и лечения различных заболеваний у детей: гастроэнтерологических, пульмонологических, кардиоревматологических, нефрологических, онкогематологических, а также вопросы профилактики и эпидемиологии заболеваний у детей. Рассчитан на круг медицинских работников, педиатров, узких специалистов, участковых и ВОП, преподавателей и студентов университетов.

ISBN 978-601-246-807-6

УДК 616-053.2

ББК 57.3

© КазНМУ, 2024

ранним началом пневмония ассоциировалась с сепсисом. Эффективное управление антенатальными факторами риска может помочь уменьшить раннюю или врожденную пневмонию. Клиническая картина пневмоний отличается наличием общих симптомов интоксикации, потерей массы тела и прогрессирующим течением. В диагностике неонатальных пневмоний у новорожденных диагностической ценностью обладают и СРБ, и ПКТ. Необходимо использовать комбинацию тестов СРБ и ПКТ для более точной верификации инфекции

Шамансурова Э.А., Исаханова Н.Х.
Узбекистан. Ташкентский педиатрический медицинский институт

ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКИХ И ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПАЦИЕНТОВ С ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА

ВПС являются одним из наиболее распространенных видов врожденных дефектов при рождении, хотя заболевание нередко обнаруживается и после рождения. Для сегодняшнего дня характерной особенностью является не только увеличение частоты ВПС, но и возрастание количества сложных и комбинированных пороков. Несмотря на грандиозные успехи в кардиохирургии детства, доля умерших от ВПС в группе всех причин в течение последних лет находится приблизительно на одном уровне и составляет 10%, среди которых 80% составляют дети до 1 года.

Цель исследования: Оценить особенности клинического течения, результатов инструментальных исследований у пациентов с врожденными пороками сердца.

Материалы и методы: Нами было проведено проспективное исследование группы детей (n=124), находившихся на госпитализации в отделении детской кардиологии. Им проводили клинические и эхокардиографические исследования. Из 124 детей с ВПС было 61 мальчика (49,2%) и 63 девочек (50,8%). Средний возраст 3,89 лет. Полученные результаты: Интерес представляет возраст выявления ВПС. В нашем исследовании мы получили следующую возрастную структуру: пренатально выявлен ВПС на разных сроках гестации у 23 детей (18,1%), сразу после рождения – у 45 детей (36,1%), в возрасте до 1 года – у 17 детей (14,1%), старше 1 года – у 39 детей (31,7%). Более половины детей имели сложный врожденный порок сердца (65 детей – 52,2%). До проведения оперативного лечения пациенты (либо их родители) наиболее часто предъявляли жалобы на плохую прибавку в весе – 30,8% (38 из 124 детей); одышка беспокоила 29,6% (37 из 124), слабость – 27,2% (34 из 124), снижение толерантности к физической нагрузке – 23,6% (29 из 124) детей. В целом по группе до проведения хирургической коррекции ВПС недостаточность кровообращения I ФК была отмечена у 34,4% (43 из 124) пациентов, ФК II – у 43,6% (54 из 124), ФК III – у 17,2% (21 из 124), ФК IV – у 4,8% (6 из 124) пациентов. По группе по данным ЭхоКГ дилатация камер сердца до хирургической коррекции ВПС отмечена у 18% (22 из 124) детей, снижение ФВ – у 6,8% (8 из 124) пациентов. Данные изменения определялись характером ВПС и гемодинамическими особенностями порока сердца.

По данным анализа результатов ЭКГ и суточного ЭКГ-мониторирования электрокардиографические параметры во всех возрастных группах средние значения вышеперечисленных параметров Результаты находились в пределах возрастной нормы, однако имели место существенные отдельные выпадающие значения, которые свидетельствуют о наличии АВ блокады 1 степени (увеличение длительности интервала PQ), наличии блокады одной из ножек пучка Гиса (увеличение длительности комплекса QRS), увеличении длительности интервала QT. Аритмия наблюдалась у 31% пациентов (38 из 124) и была наиболее характерна для детей старшей возрастной группы. Далее по распространенности была желудочковая – 18,8% (23 из 124) и предсердная экстрасистолия – 10% (12 из 124)

детей). В группе детей с желудочковой экстрасистолой 11 пациентов получали антиаритмическую терапию. то были препараты из группы β -блокаторов (пропранолол, метопролол) и препараты IC класса (пропафенон, аллапинин). Транзиторная АВ блокада II степени I типа отмечена у 6,4% пациентов (8 из 124), АВ блокада I степени – в 1,6% случаев (2 из 124), постоянно-возвратная тахикардия – в 0,8% случаев (1 из 124).

Выводы: В результате исследования показано, что у 36,1% детей ВПС диагностирован после рождения. У 43,6% детей имелись II функциональных класса сердечной недостаточности. Результаты ЭКГ находились в пределах возрастной нормы, однако имели место существенные отдельные выпадающие значения, которые свидетельствуют о наличии изменения проводимости сердца. Изменения ЭхоКГ определялись характером ВПС и гемодинамическими особенностями порока сердца.

*Arziyeva Takhmina Maksudovna
Bukhara State Medical Institute*

SALIVATORY DIAGNOSIS OF GASTROINTESTINAL ALLERGY IN CHILDREN

Gastrointestinal allergy (GIA) is characterized by polymorphism of clinical manifestations and complex immunological mechanisms. It has a high and uneven prevalence in various regions of the globe, due to specific dietary traditions and the peculiarity of the impact of environmental factors on the child's body [1]. The study of the features of the immunological profile in digestive secretions (saliva, gastric juice) in a number of gastrointestinal diseases, such as chronic gastroduodenitis, celiac disease, demonstrated high informative indicators of secretory immunity, changes in which reflected the activity and depth of the pathological process in the affected organ [2]. Accumulated scientific knowledge on the study of the biochemical and immunological composition of saliva in various chronic pathologies, including gastrointestinal diseases, stress, has shown the ability of oral secretions to reflect the processes occurring in the patient's body and serve as an adequate substrate for monitoring homeostasis [3]. Analysis of the accumulated material led to the conclusion that the sIgA level reflects the status of local immunity. An increase in the level of sIgA indicates the development of an adaptive immune response aimed at the formation of mechanisms of adaptation to stress, to changes in external conditions [4]. In children with allergopathology, due to the atopic tendency of the immune response, the synthesis of ID-antibodies is increased, which is manifested by their increased level and high frequency of detection with an exacerbation of the allergic process against the background of a decrease in the level of ID-antibodies [5].

The aim of the study: To study cytokines in saliva and improve methods of noninvasive diagnosis of gastrointestinal allergy in children.

Materials and methods: To study the level of cytokines in saliva, 63 sick children from 3 to 10 years of age with GIA were examined, who were in the Bukhara Regional Children's Multidisciplinary Medical Center (BODMPMC) for examination and treatment.

Results and their discussion. The study found a 5.8-fold increase in IL-8 (95.3 ± 6.12 pg/ml) with GIA in relation to the control - 16.2 ± 0.6 pg/ml. The study of secretory immunity in patients with GIA showed a significant decrease in sIgA in both observation groups. There was a significant decrease in sIgA by 3.7 times (0.3 ± 0.02 mg%) with

Абдуганпирова И.О.. ОСОБЕННОСТИ МАТЕРИНСКОГО ОТНОШЕНИЯ И ПРИВЯЗАННОСТЬ РЕБЕНКА К МАТЕРИ	22
Норкузиева Ф.Н. САМОСТОЯТЕЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В ПРОФИЛАКТИКЕ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ	23
Ибодуллаев А.Ф. ОСОБЕННОСТИ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМ ОБСТРУКТИВНЫМ БРОНХИТОМ В УСЛОВИЯХ ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ	24
Рахматуллаев Ф.Б., ИЗУЧЕНИЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ ВОПРОСАМ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН	25
Файзуллаева Н.М ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ СОСУДОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК	26
Абдураунов М.Н. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА АМБУЛАТОРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С ХРОНИЧЕСКИМ ПИЕЛОНЕФРИТОМ (ХП)	27
Hasanova G.M., Muxsimova M.Sh. PARACLINICAL CRITERIA FOR DIAGNOSING CARDIOVASCULAR SYSTEM DAMAGE IN CHILDREN WHO HAD SARS-CoV-2	27
А.Э.Әбевзитова 1, к.м.н. А.Б.Тулебаева2, А.Т. АНЕМИИ ДАЙМОНДА – БЛЕКФЕНА: РЕЗУЛЬТАТЫ ТЕРАПИИ ЛЕЧЕНИЯ В РК	28
А.С.Сапатаева1, А.Б.Тулебаева1, Г.Т.Ташенова1, Г.Е.Булабаева. КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ: ПЛЕВРОПУЛЬМОНАЛЬНАЯ БЛАСТОМА	29
Акимхан К.М, Алишбаев А.Б, Атабек А.А, Кадыржанова Г.Г, Кыдырбаева Ж.К, Молдахметова М.Ш, Садибекова А.А, Тацат С.М., Бердиярова Г.С., Косарева С.Л., ШолаховЖ.Ж., Жайылганов А.А., Танцарова Р.К., Риги А.З. ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЕ НОВООБРАЗОВАНИЕ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ У РЕБЕНКА	30
ЫБРАК Н.С.1 , ,ТУЛЕБАЕВА А.Б.1 , БУЛАБАЕВА Г.Е.2 ОМАРОВА К.О ТРОМБОФИЛИИ У ДЕТЕЙ С ВЕНОЗНЫМИ ТРОМБОЗАМИ	32
Kudaibek Nuray, Yskak Kuralay Anel Tarabayeva, MD PATHOLOGIES ASSOCIATED WITH PREMATURE BIRTH: PREVALENCE AND RISK FACTORS IN KAZAKHSTAN	34
А.Д. Туреханова1,2, Б.С. Турдалиева3, Б.И. Имашева1,2 МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ВРОЖДЕННОГО СИФИЛИСА	36
Бекчанова Б.Б., Шамансурова Э.А. ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МАРКЕРЫ РАЗВИТИЯ ПНЕВМОНИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ	37
Шамансурова Э.А., Исаханова Н.Х. ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКИХ И ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПАЦИЕНТОВ С ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА	39
Arziyeva Takhmina Maksudovna Bukhara State Medical Institute SALIVATORY DIAGNOSIS OF GASTROINTESTINAL ALLERGY IN CHILDREN	40
Навруз-зода Махлиё Мансуровна ОСОБЕННОСТИ ЧАСТОТЫ И КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ЖЕЛТУХИ У НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ РОДИВШИХСЯ ОТ МАТЕРЕЙ С ПРЕЭКЛАМСИЕЙ	41
Бободжонов Хуршид Жуманиезович РАЗНЫЕ ФОРМЫ ПРОЯВЛЕНИЯ КАРДИТА ПРИ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ У ДЕТЕЙ	42
Ж.Ж.Санақбай 1, Г.Т.Ташенова1, А.Б. Тулебаева 1 РЕЗУЛЬТАТЫ ТЕРАПИИ У ДЕТЕЙ С НЕЙРОБЛАСТОМОЙ В ПЕРИОД 2018-2023г	43
Левченко Е., Рахимова И., Уразова Г., Абдухакимова Г., Айтпаева А., Айбулова Д., Самбаев Д., Абдумажидов А., Лим Л СОСТОЯНИЕ ВЕГЕТАТИВНОЙ	44