

XIX



**Научно-практическая
конференция молодых
ученых и студентов с
международным
участием**



**Том
1**

МАТЕРИАЛЫ КОНФЕРЕНЦИИ

**«Молодежь и медицинские инновации:
создание будущего сегодня»**

**3 мая 2024 год
Душанбе**



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И
СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН**



**ГОУ «ТАДЖИКСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
имени АБУАЛИ ИБНИ СИНО»**

**ҶАВОНОН ВА ИННОВАТСИЯҲОИ ТИБ:
БУНЁДИ ФАРДО – ИМРӯЗ**

**МОЛОДЕЖЬ И МЕДИЦИНСКИЕ ИННОВАЦИИ:
СОЗДАНИЕ БУДУЩЕГО СЕГОДНЯ**

**YOUTH AND MEDICAL INNOVATIONS:
CREATING THE FUTURE TODAY**

Материалы XIX научно-практической конференции молодых ученых и студентов
«Молодежь и медицинские инновации: создание будущего сегодня»
с международным участием

ТОМ 1

**(хирургические дисциплины,
терапевтические дисциплины, педиатрия)**

Душанбе
3.05.2024

Гафурова С.Ш., Юсуфаджаева С.Т.

ТРЕВОЖНО-ФОБИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ СИНДРОМЕ РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА И ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПСИХОТЕРАПИИ И ПСИХОФАРМАКОТЕРАПИИ ПРИ НИХ

Кафедра неврологии и медицинской психологии Ташкентской медицинской академии, Узбекистан

Научный руководитель - д.м.н., профессор Ибодуллоев З.Р.

Цель исследования: выявить тревожно-фобические расстройства при синдроме раздраженного кишечника и улучшить медико-психологическое сопровождение при них.

Материалы и методы исследования: Исследовательские работы собирались на базе гастроэнтерологического отделения многопрофильной клиники Ташкентской медицинской академии в течение 2023 года. Были проанализированы пациенты с диагнозом синдром раздраженного кишечника. Исследование проведено у 62 пациентов с тревожно-фобическими расстройствами. Средний возраст пациентов $29 \pm 4,5$ лет. Их было 24 мужчины и 38 женщин. Пациенты были обследованы в двух группах: первая группа - 30 больных получали стандартное базисное лечение и психофармакотерапию - сульпирид 200 мг $\frac{1}{2}$ до 1 макс, применявшийся только при ТИС в течение 1 мес. Вторая группа - 32 пациента получали стандартную психофармакотерапию - сульпирид по 200 мг $\frac{1}{2}$ - 1 макс в течение 1 месяца и систематический метод десенсибилизации по Вольпе когнитивной психотерапии. Для определения тревожно-фобических расстройств использовали опросник Спилбергера-Ханина.

Результаты исследования: при оценке тревожно-фобических расстройств у пациентов установлено, что у пациентов 1-й группы наблюдалось три различных уровня личностной тревожности. В частности, у 12 пациентов (40%) наблюдалась легкая тревога, у 10 пациентов (33,3%) — умеренная тревога, а у 8 пациентов (26,6%) — тяжелая тревога. После окончания лечения эти показатели отразились в следующих значениях: легкая тревожность у 18 больных (60%), умеренная тревожность у 8 больных (26,6%) и сильная тревожность у 4 больных (13,3%). Результаты исследования показали, что в первой группе пациентов тяжелая и умеренная формы тревоги уменьшились и перешли в легкие формы, легкая тревога исчезла полностью. Показатели тревожности до лечения во 2-й группе: легкая тревога у 15 пациентов (47%), умеренная тревога у 9 пациентов (28%) и тяжелая тревога у 8 пациентов (25%). После лечения во 2-й группе эти показатели изменились следующим образом: у 11 больных (34,4%) отмечалась легкая тревожность, у 5 больных (15%) — умеренная тревожность, у 1 больного (3%) — тяжелая тревожность, у 15 больных (46,8%) вообще не волновался.

Выводы. В заключение следует отметить, что при лечении тревожно-фобических расстройств, наблюдающихся у больных с синдромом раздраженного кишечника, сочетанное применение психотерапии и психофармакотерапии наряду с базисным лечением дает положительный результат в лечении и улучшает качество жизни пациентов.

Гиёсова Н.С.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ МЕЗОТЕРАПИИ ПРИ АЛОПЕЦИИ

Кафедра дерматовенерологии ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино.

Республика Таджикистан.

Научный руководитель – к.м.н. Исмаилов С.С.

Цель исследования. Изучить эффективность проведения мезотерапевтических процедур у пациентов с алопецией.

Материал и методы исследования. Было обследовано 17 пациентов в возрасте 18-48 лет. Из них 7 (41,2%) были лица женского пола, 10 (58,8%) — мужского. Средний возраст среди женщин был равен 22,7 годам, среди мужчин — 30,1. Очаговая алопеция была отмечена у 12 (70,6%) пациентов, диффузная — у 5 (29,4%). Анамнестические данные указывают на то, что выпадение волос у 8 (47,1%) человек связано со стрессом, у 3 (17,6%) — с перенесенными инфекционными заболеваниями. Сезонность проявления патологии имела место быть у 3 (17,6%) человек. Гормональный фон, согласно обследованиям, был без патологий. Давность заболевания варьировала от 3 мес до 5 лет. Ранее лечение получали 9 (52,9%) человек (витамины, антигельминтные препараты) с малой эффективностью. У 3 (17,6%) заболевание носило наследственный характер.

Все больные были осмотрены визуально, под лампой ВУДа, проведена трихоскопия, анализированы лабораторные показатели (кровь на ВИЧ-инфекцию, гепатиты, уровень глюкозы, герпес-вирус) с целью выявления наличия или отсутствия противопоказаний к проведению лечения.

В ходе исследования всем пациентам была проведена процедура мезотерапии специальным раствором богатым питательными веществами. При помощи тонких игл с соблюдением правил асептики и антисептики были проведены инъекции в кожу волосистой части головы в зависимости от площади поражения по методу «вкол за вколом» на глубину 2-3мм каждые 1-1,5см, захватывая зону за пределами пораженного участка.

Результаты исследования патологии со стороны пушковых и щетинистых волос не выявили. Визуально у 31,9% больных в очагах поражения отмечался симптом «бильярдного шара», у 68,1% — пушковые, обесцвеченные волосы. У большинства пациентов pull-тест был положительным, что указывает на обострение процесса. У пациентов с гнездовой алопецией патологические очаги имели правильную округлую форму с четкими границами. Количество очагов варьировало от 2 до 4, с минимальным диаметром около 1 см, максимальным — 10см.

Осмотр под лампой ВУДа у 15% женщин выявил новые мелкие очаги выпадения волос. Патологического свечения выявлено не было.

Анализ на грибы с волосистой части головы в 100% был отрицательным.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ НЕЙРОННОЙ СЕТИ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ПРЕДИКТОРОВ РАЗВИТИЯ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИИ.....	245
Аюбов Р.К., Тахиров Ш.У.	245
СЛУЧАЙ ЗАПУЩЕННОЙ ФОРМЫ ТУБЕРКУЛЕЗА В УСЛОВИЯХ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ	245
Аюбов Р.К., Кононов И.И., Тахиров Ш.У.	246
ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ ПРИ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ МЕХАНИЧЕСКОГО ХАРАКТЕРА.....	246
Аюбова Д.Х., Дододжони А.	246
ЛЕЧЕНИЕ ДЕФОРМАЦИЙ КОНЕЧНОСТЕЙ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ВОЗРАСТА	246
Аюбова Д.Х., Холмуродова Г.Д., Курбонов А.Д.	247
ЧАСТОТА ЙОДОДЕФИЦИТНЫХ СОСТОЯНИЙ У ПОДРОСТКОВ-ШКОЛЬНИКОВ НА ПЕРВИЧНОМ ЗВЕНЕ	247
Бабаджанов М., Бобоева А., Давлатова З.	247
ВОЗРАСТНАЯ СТРУКТУРА БОЛЬНЫХ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ, СОСТОЯЩИХ НА ДИСПАНСЕРНОМ УЧЁТЕ НА УРОВНЕ ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА	247
Бадалбаева Н.М.	248
КОРРЕЛЯЦИЯ ЛИПИДНОГО СПЕКТРА С АРТЕРИАЛЬНОЙ РИГИДНОСТЬЮ	248
Бадалова Н.С.	248
ТРИДЕРМ» В ТЕРАПИИ ОСЛОЖНЕННЫХ ФОРМ ДЕРМАТОМИКОЗОВ	248
Базарова С.З.	249
ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГРУППЫ РИСКА РАЗВИТИЯ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ.....	249
Баротов И.И., Рахмонов Ё.Х., Аюбова Д.Х.	249
ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИЙ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА	249
Баротова Дж.И., Ходжаева З.Г., Даджоннова Ф.К.	250
ЛЕЧЕНИЯ ПИЕЛОНЕФРИТА У БЕРЕМЕННЫХ В ПРАКТИКЕ СЕМЕЙНОГО ВРАЧА	250
Барфаева Н.Ю., Назарова Б.К., Саломова Д.И.	250
ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА МАЛЯРИИ. ПРОБЛЕМЫ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ	250
Баходурова Т.А., Хабирзода Ф.Д., Рахимов К.Ш.	251
ОСОБЕННОСТИ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКИ И ПРОГНОЗА СИНДРОМА ГИЙЕНА-БАРРЕ У ДЕТЕЙ	251
Баходуров Б.К., Баходуров К.А., Абийиров Ф.А.	251
ТАҲЛИЛИ КЛИНИКИ ВА ЭПИДЕМИОЛОГИИ ҶАРАЁНИ ЛЯМБЛИОЗ ДАР КАЛОНСОЛОН	251
Бегматова М.Н., Миркосимова М.Н., Абдурахмонова Д.А.	252
НАРУШЕНИЕ КОГНИТИВНЫХ ФУНКЦИЙ ПРИ РАССЕЯНОМ СКЛЕРОЗЕ	252
Бегов У.Х., Гадоева Б.С., Мухторов И.	252
ТАЪСИРИ НЕЙРОПАТИЯИ АВТОНОМЙ(МУСТАҚИЛ) БА СИФАТИ ҲАЁТИ БЕМОРОНИ ГИРИФТОРИ ДИАБЕТИ ҚАНД	252
Биғазина Ө.Т., Ризабекова А.Қ., Көптлеу А.Е.	253
ВЛИЯНИЕ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВЕРНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ, ПРОЖИВАЮЩИХ В ВОСТОЧНОМ РЕГИОНЕ КАЗАХСТАНА	253
Бикчурина К.Р., Мусаева Р.З., Кузнецова К.А.	253
РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ СУСТАВОВ В СТУДЕНЧЕСКОЙ КОГОРТЕ	253
Кафедра внутренних болезней с курсами лучевых методов диагностики и лечения, военно-полевой терапии, ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России, Россия	253
Бобоев Ф.Д.	253
ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ВАРИАБЕЛЬНОСТИ РИТМА СЕРДЦА У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НА ФОНЕ КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ МЕЛАТОНИНОМ	253
Бобоев Ф.Д., Киматов М.Р., Мухточов Ш.И.	254
ИЗУЧЕНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА И КАЧЕСТВА ЖИЗНИ БОЛЬНЫХ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ И КОНТРОЛИРУЕМЫМ ЭМОЦИОНАЛЬНЫМ СТРЕССОМ.....	254
Бобоев Ф.Д., Абдуллоева С.А., Мухточов Ш.И.	254
ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОМБИНИРОВАННОЙ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ И МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ	254
Бобоева Ё.А., Саидзода Х.Б., Зафаров Н.Х.	255
ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ И КЛИНИЧЕСКИЕ ТЕЧЕНИЯ АЛОПЕЦИИ	255
Бобоева С.Дж., Нуралиев Н.М., Саидов П.А.	255
ИЗМЕНЕНИЕ ПСИХИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ У ДЕТЕЙ С ЭПИЛЕПСИЕЙ	255
Камолова Г.Н., Бодомова Н.С., Хабибова С.М.	256
ИНФЕКЦИОННЫЕ И НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ОСТРОГО ЛИМФОБЛАСТНОГО ЛЕЙКОЗА (случай из клиники)	256
Бозоров С.С., Гафоров А.А., Анварова Ф.З.	257
СОСТОЯНИЕ МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ ПРИ ВЫПАДЕНИИ ВОЛОС	257
Болатханова Б.Б.	257