



МАТЕРИАЛЫ **Всероссийского научного форума** **с международным участием**

«НЕДЕЛЯ **МОЛОДЕЖНОЙ** **НАУКИ – 2021»**

посвященного медицинским
работникам, оказывающим помощь
в борьбе с коронавирусной
инфекцией



26-28 марта 2021 года
г. Тюмень

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Департамент здравоохранения Тюменской области
ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России
Центр студенческой и молодежной науки Тюменского ГМУ
Первичная организация профсоюза студентов Тюменского ГМУ



Материалы Всероссийского
научного форума
с международным участием

«НЕДЕЛЯ МОЛОДЕЖНОЙ НАУКИ – 2021»

*посвященного медицинским
работникам, оказывающим помощь
в борьбе с коронавирусной
инфекцией*

г. Тюмень, 26-28 марта 2021 года

ТЮМЕНЬ – 2021

ЛЕЧЕНИЕ СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ, СВЯЗАННЫХ С ИНЪЕКЦИЯМИ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ, ПРИ ПОМОЩИ ПУЛЬС-ТЕРАПИИ ГИАЛУРОНИДАЗОЙ <i>Резникова Е. А., Хионина К. А.</i>	221
ЗДОРОВЬЕ ЗУБОВ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ БАРИАТРИЧЕСКОЙ ОПЕРАЦИИ <i>Руденко Н. А., Деметьев И. А.</i>	222
ГОНАРТРОЗ КОЛЕННЫХ СУСТАВОВ В СОЧЕТАНИИ С ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНЬЮ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ <i>Смагина А. М.</i>	223
МЕХАНИЗМ РАЗВИТИЯ ОККЛЮЗИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ АРТЕРИИ СЕТЧАТКИ ПОСЛЕ ИНЪЕКЦИЙ АУТОЛОГИЧНОГО ЖИРА <i>Хионина К. А., Курдюкова Ю. Н., Резникова Е. А.</i>	223
ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ БАЛАНОПОСТИТА <i>Шмидт С. С., Набиева А. Б., Романова А. И.</i>	224
ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ	226
ПРИВЕРЖЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ К ВЫПОЛНЕНИЮ МЕР ПРОФИЛАКТИКИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ <i>Аллабирдина Ц. Г.</i>	226
УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ ПАЦИЕНТОВ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ПРОВЕДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ <i>Амблямова И. Р.</i>	226
АНАЛИЗ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ТРЕВОГИ И ДЕПРЕССИИ У РАБОТНИКОВ ВАХТОВЫМ МЕТОДОМ В УСЛОВИЯХ ОБСЕРВАЦИИ <i>Анфилофьева К. С., Михалевич И. Я.</i>	227
РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ОТКРЫТОГО ПРИКУСА У ДЕТЕЙ И ВОПРОСЫ ОПТИМИЗАЦИИ ОРТОДОНТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ <i>Аралов М. Б.</i>	228
ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ СТУДЕНТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ВУЗА <i>Бабаджанов Ж. Б.</i>	228
СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ИНТЕНТА МОЛОДЕЖИ К НАВИГАЦИИ В ОБЪЕКТАХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ <i>Бажухина А. Д.</i>	229
ВЛИЯНИЕ ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НА УРОВЕНЬ И СТРУКТУРУ ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ <i>Бачурина М. Ю., Гаджиев Н. А.</i>	230
ОЦЕНКА ОБЪЁМА КРАТКОВРЕМЕННОЙ ПАМЯТИ СТУДЕНТОВ ПО ИХ ИНДИВИДУАЛЬНОМУ СУТОЧНОМУ ХРОНОТИПУ <i>Бота Е. В., Казанцева Ю. И.</i>	230
ДОБРОВОЛЬЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА В УСЛОВИЯХ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 <i>Вишневская В. В., Яблуконская А. С.</i>	231
ОЦЕНКА ОРГАНИЗАЦИОННЫХ КУЛЬТУР МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ТЮМЕНИ КАК ИНСТРУМЕНТ УПРАВЛЕНИЯ КАДРОВЫМИ РЕСУРСАМИ <i>Грехнёва М. В., Брынза Н. С., Болотова Н. В.</i>	231
СОЦИАЛЬНЫЙ ПОРТРЕТ СТУДЕНТА-ВОЛОНТЁРА МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19 (ПО МАТЕРИАЛАМ АНКЕТИРОВАНИЯ) <i>Ивкина О. А.</i>	232
ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ ВЫГОРАНИЕ СТУДЕНТОВ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ COVID-19 <i>Кот В. Н.</i>	233

ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ И ВООРУЖЕННЫЙ КОНФЛИКТ В ДОНБАССЕ <i>Мединский К. С., Лычак В. В.</i>	233
ОЦЕНКА РЕЖИМА ПИТАНИЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА <i>Рыбакова Ю. А., Безрукавников Д. А., Гарин Л. Ю.</i>	234
ЗДОРОВЬЕ – ЛИЧНАЯ ЦЕННОСТЬ ЧЕЛОВЕКА И ОБЩЕСТВЕННОЕ ДОСТОЯНИЕ <i>Сидоренко А. А., Бугашев К. С.</i>	235
ЭКСПЕРТНАЯ ОЦЕНКА СОДЕРЖАНИЯ АНКЕТЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ (С РАСЧЕТОМ ВАЛИДНОСТИ И ЯСНОСТИ) <i>Шахт О. Д.</i>	235
ОСОБЕННОСТИ МАРШРУТИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ОНКОЛОГИЧЕСКУЮ ПАТОЛОГИЮ В УСЛОВИЯХ ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ <i>Шмидт С. С.</i>	236
ОНКОЛОГИЯ	238
ЭПИДЕМИОЛОГИЯ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ В ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ <i>Абалканова М. М.</i>	238
РОЛЬ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ПЕЧЕНИ В КАНЦЕРОГЕНЕЗЕ ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ СУПЕРИНВАЗИОННОМ ОПИСТОРХОЗЕ <i>Бегларян Э. Э., Шмальц Е. А.</i>	238
ПРОГРЕССИЯ КАРЦИНОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В УСЛОВИЯХ ПОЛИХИМИОТЕРАПИИ <i>Бросалов В. М.</i>	240
ОЦЕНКА РОЛИ И ПРАКТИЧЕСКОЙ ЗНАЧИМОСТИ ГИПЕРЭСТРОГЕНЕМИЧЕСКОГО СИНДРОМА В ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ <i>Гилева Ю. А., Фадеева А. И.</i>	240
ЧАСТОТА И ПЕРЕНОСИМОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ У ПАЦИЕНТОВ С КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ, НА ФОНЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ <i>Гонтарь В. В., Старожилов А. И., Ратобольских А. В.</i>	241
ПРИМЕНЕНИЕ БИСФОСФОНАТОВ В ЛЕЧЕНИИ КОСТНЫХ МЕТАСТАЗОВ <i>Зенкевич А. А., Шмальц Е. А.</i>	242
ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ ОТ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ В ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ В 2016-2018 <i>Мельников Д. Г., Шмальц Е. А.</i>	243
ЭПИДЕМИОЛОГИЯ НАСЕЛЕНИЯ ЮГА ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ СО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ ПОЛОСТИ РТА И ГЛОТКИ ЗА ПЕРИОД 2008-2018 ГГ <i>Моисеева А. Ю., Арапова О. С., Дода О. А., Шмальц Е. А., Нусс Э. А.</i>	244
ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ ЖЕНСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ОТ РАКА ЯИЧНИКОВ В ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ В СРАВНЕНИИ С УРАЛЬСКИМ ФЕДЕРАЛЬНЫМ ОКРУГОМ И РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИЕЙ ЗА ПЕРИОД 2009-2019 ГГ. <i>Недбайло С. А., Кудратова Е. А.</i>	245
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ С 2018 ПО 2019 ГГ. <i>Осорио Эстебес Р. Я., Фадеева А. И.</i>	245
НУТРИТИВНАЯ ПОДДЕРЖКА В ОНКОЛОГИИ. СОВРЕМЕННЫЙ ВЗГЛЯД <i>Павловская Ю. В.</i>	246

3. Хаснулин В. И., Артамонова О. Г., Хаснулина А. В., Павлов А. Н. Адаптивные типы мобилизации приспособительных резервов организма и устойчивость к артериальной гипертензии на Севере // Экология человека. 2014. №7

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ОТКРЫТОГО ПРИКУСА У ДЕТЕЙ И ВОПРОСЫ ОПТИМИЗАЦИИ ОРТОДОНТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

АРАЛОВ М. Б.

Ташкентский государственный стоматологический институт, г. Ташкент, Узбекистан, кафедра общественного здоровья, управления здравоохранением и физической культуры, кафедра ортодонтии и зубного протезирования, научные руководители: д. м. н., профессор Рустамова Х. Е., PhD, доцент Нигматова И. М.

Актуальность. При открытом прикусе часто нарушается функция речи, так как это характеризуется вертикальным зазором между зубами, который обычно виден между передними зубами. Это заболевание встречается примерно у 10% людей с зубочелюстными аномалиями, проживающих в Узбекистане. Распространенность этого состояния варьируется в разных группах населения. Влияние открытого прикуса на трофологические и метаболические процессы, пищеварительные функции, микробиоту ротовой полости и нижележащих отделов является актуальной темой не только современной стоматологии, но и смежных наук [1].

Цель исследования. Выявление взаимосвязи нарушения функции речи с открытым прикусом и разработка комплексного подхода лечения этого прикуса.

Материал и методы. Сплошным методом было проведено ортодонтическое обследование 1786 (из них 985 мальчиков и 801 девочек) детей, проживающих в г. Ташкент, в возрасте от 6 до 13 лет (2018-2020 гг.). Для определения ортодонтического статуса обследованных проводились клинические исследования и функциональные пробы. Также по общепринятым в логопедии методикам с учетом возрастных особенностей проводилось исследование речевой функции у детей, имеющих нарушения звукопроизводительной стороны речи и анатомические деформации органов зубочелюстной системы.

Результаты исследования. Анализ полученных результатов показал, что распространенность аномалий у детей со сменным прикусом составляет 61,3% (1095 детей). Но, несмотря на такой высокий процент распространенности аномалий и деформаций зубов, зубных рядов и прикуса, ортодонтическая помощь оказывается всего лишь 7% детей. Из общего числа детей с выявленными зубочелюстными аномалиями и деформациями с дефектом звукопроизношения прогнатический прикус наблюдался у 21%, прогенический прикус – у 18,0%, глубокий прикус – у 12,0%, открытый прикус – у 10,0%, перекрестный прикус – у 9,5%. У большинства обследованных отмечалось сочетание аномалий положения зубов с патологией прикуса. Наиболее заметным признаком открытого прикуса являлось несмыкание челюстей в переднем или боковом отделах. Были обнаружены и другие признаки открытого прикуса: проблемы жевания или глотания, менее выступающий подбородок, проблемы с речью и звукопроизношением, проблемы с пищеварением, боль при жевании. Лечение открытого прикуса требует комплексного подхода [2, 3, 4]. В период наблюдения за детьми с открытым прикусом было выявлено, что длительность ортодонтического лечения зависит от степени открытого прикуса, его разновидности (зубоальвеолярная и гнатическая форма), периода формирования, от степени сложности самого лечения. В период сменного прикуса комплексный подход лечения открытого прикуса более благоприятный в сравнении с постоянным прикусом. Продолжительность ретенционного периода зависит от способа лечения. После функционально-действующих и функционально-направляющих аппаратов обычно ретенционные пластинки не требуются. После механически-действующих аппаратов ретенционный пери-

од равен от 6 до 8 месяцев. Действующие организационные подходы к ведению данной категории пациентов требует совершенствования в части разработки критериев эффективности лечения открытого прикуса, а также утверждения в государственных нормативно-правовых документах современных персонализированных и комплексных методик изменения прикуса.

Выводы. При проведении обследования детей г. Ташкента в возрасте от 6-13 лет выявлена высокая распространенность зубочелюстных аномалий и деформаций. Своевременное выявление, составление и проведение комплексного лечения и профилактических мероприятий являются залогом успешного устранения зубочелюстных аномалий и деформаций зубного ряда у детей.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Курмангулов, А. А. Возможности немедикаментозного влияния на микробиоту кишечника при метаболическом синдроме / А. А. Курмангулов, К. А. Вахромеева, Е. Ф. Дороднева // Современные проблемы науки и образования. – 2016. – № 2. – С. 26.
2. Арсенина, Ю. И. Применение ЛМ-активаторов в раннем ортодонтическом лечении детей 3-12 лет / Ю. И. Арсенина, Б. Д. Бениева // Ортодонтия. – 2006. – №1. – С. 62.
3. Нигматова, И. М. Дифференцированное ортодонтическое и логопедическое лечение по устранению произносительных расстройств у детей с зубочелюстными аномалиями / И. М. Нигматова, Р. Н. Нигматов, Ф. К. Иногамова // Научно-практический журнал «Stomatologiya». – 2018. -№ 2 (71). – С.43-46.
4. Нигматова, И. М. Ранняя профилактика речевых нарушений у детей с использованием миофункционального аппарата / И. М. Нигматова, З. Р. Ходжаева, Р. Н. Нигматов // Научно-практический журнал «Stomatologiya». – 2018. - № 4 (72). – С.30-33.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ СТУДЕНТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ВУЗА

БАБАДЖАНОВ Ж. Б.

Ташкентский Государственный стоматологический институт, г. Ташкент, Узбекистан, кафедра общественного здоровья, управления здравоохранением и физической культуры, научный руководитель: ст. преподаватель Стожарова Н. К.

Актуальность. Рост благосостояния людей, развитие компьютерных технологий, увеличение единиц автомобильного транспорта и его доступность для большинства населения, в том числе молодежи привели к резкому снижению двигательной активности (ДВА) населения. Медико-социальное значение проблемы снижения физической активности заключается в увеличении таких патологических состояний, как ожирение, артериальная гипертензия, нарушения углеводного и липидного обмена [1]. Эксперты ВОЗ назвали совокупность данных состояний «новой пандемией XXI века, охватывающей индустриально развитые страны» [6]. Главной задачей ДВА человека и физического воспитания, как основного из методов формирования ЗОЖ, является всестороннее и гармоничное развитие личности в различные возрастные периоды. В Республике Узбекистан формирование здорового образа жизни и развитие физической культуры и спорта среди населения, особенно среди молодежи, стало одним из важнейших направлений государственной социальной политики. ДВА студента зависит от ряда объективных факторов: особенности учебной или трудовой деятельности, место учебы и способы передвижения к нему, график аудиторных занятий, особенности проведения и продолжительность свободного времени, семейное положение, особенности темперамента и характера, состояние здоровья и некоторые иные факторы [3].

Цель исследования. Определить особенности ДВА студентов стоматологического вуза в зависимости от курса обучения.

Материалы и методы. По специально разработанной анкете было проведено анонимное анкетирование 120 студентов 1 и 5 курсов стоматологических факультетов ТГСИ в 2019 – 2020 году. Результаты были обработаны с помощью стандартных статистических программ.