



Министерство здравоохранения
Республики Казахстан



Министерство науки
и высшего образования
Республики Казахстан

**ANaMed
Forum**
NEW GENERATION - 2025

ХАЛЫҚАРАЛЫҚ ФОРУМ «ANaMed Forum – New Generation 2025»

МЕЖДУНАРОДНЫЙ ФОРУМ «ANaMed Forum – New Generation 2025»

INTERNATIONAL FORUM «ANaMed Forum – New Generation 2025»



4-5 МАУСЫМ
ИЮНЯ
JUNE **2025**

- ТЕЗИСТЕР ЖИНАҒЫ •
- СБОРНИК ТЕЗИСОВ •
- ABSTRACT BOOK •

УДК 61
ББК 5
Х17

Под общей редакцией Председателя Правления – Ректора
НАО «Казахский национальный медицинский университет имени С.Д. Асфендиярова»
к.м.н. М.Е. Шоранова

Редакционная коллегия: Е.А. Колоскова, Д.И. Усипбекова, В.К. Исраилова, А.С. Панина,
О.Т. Ибекенов, С.М. Исаева, Е.Аскар, С.Т. Турусбекова, Д.Р. Кайдарова, Г.Д. Алгазиева, А.К.
Дуйсенова, М.А. Жузенова, С.С. Есембаева, К.К. Тогузбаева, Ж.Е. Намазбаева,
М.К. Алчинбаев, У.М. Датхаев, Е.К. Алиби, М.К. Кульжанов, Р.А. Онгалова,
И.Ж. Байболсынова, Д.С. Менлаякова

Халықаралық форум «ANaMed Forum – New Generation 2025»

Международный форум «ANaMed Forum – New Generation 2025»

International Forum «ANaMed Forum – New Generation 2025»

Материалы Международного форума «ANaMed Forum – New Generation 2025». – Алматы:
КазНМУ, 2025. – 1424 с. – каз., рус., англ.

Сборник посвящен актуальным вопросам современной медицины, образования, науки и фармации. В издание включены материалы по наиболее перспективным и инновационным направлениям, представленным в рамках секций и конференций Международного форума «ANaMed Forum – New Generation 2025».

В сборнике отражены результаты исследований и клинических наблюдений, посвящённых следующим областям: биомедицина и искусственный интеллект, междисциплинарный подход в высшем образовании, современные технологии обучения в клинической подготовке врачей, ядерная медицина и перспективы её развития, новейшие технологии и перспективы в хирургии и трансплантологии, персонализированная медицина, современные вызовы в акушерстве и гинекологии с акцентом на молодёжную науку, перспективные направления в неврологии, возможности искусственного интеллекта в медицинской реабилитации и спортивной медицине, инновационные технологии в диагностике и лечении туберкулёза, современные вопросы репродуктивного здоровья, интеллектуальные решения в эндокринологии и нефрологии, новые подходы в стоматологии, формирование образовательных и исследовательских компетенций в области нутрициологии и диетологии, мультицентровые исследования и создание международных регистров, современные тренды кардиологии и урологии, научные школы фармации, педиатрии, а также вопросы интеграции психического здоровья через инновации, актуальные аспекты гепатологии и глобального общественного здравоохранения.

ISBN 978-601-246-840-3



© НАО «Казахский национальный медицинский университет имени С.Д. Асфендиярова»,
2025

МАЗМҰНЫ / СОДЕРЖАНИЕ / CONTENTS

БӨЛІМ / СЕКЦИЯ / SECTION	БЕТТЕР / СТРАНИЦЫ / PAGES
БИОМЕДИЦИНА ЖӘНЕ ЖАСАНДЫ ИНТЕЛЛЕКТ: ҒЫЛЫМНЫҢ ЖАҢА КӨКЖИЕКТЕРІ / БИОМЕДИЦИНА И ИСКУССТВЕННЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ: НОВЫЕ ГОРИЗОНТЫ НАУКИ / BIOMEDICINE AND ARTIFICIAL INTELLIGENCE: NEW FRONTIERS OF SCIENCE	4
ЖАСАНДЫ ИНТЕЛЛЕКТ ЖӘНЕ ЖОҒАРЫ БІЛІМ БЕРУДЕГІ ПӘНАРАЛЫҚ ТӘСІЛ / ИСКУССТВЕННЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ И МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД В ВЫСШЕМ ОБРАЗОВАНИИ / ARTIFICIAL INTELLIGENCE AND INTERDISCIPLINARY APPROACHES IN HIGHER EDUCATION	54
ДӘРІГЕРЛЕРДІ КЛИНИКАЛЫҚ ДАЯРЛАУДА ОҚЫТУДЫҢ ЗАМАНАУИ ТЕХНОЛОГИЯЛАРЫ / СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКЕ ВРАЧЕЙ / MODERN EDUCATIONAL TECHNOLOGIES IN CLINICAL TRAINING OF DOCTORS	156
ЯДРОЛЫҚ МЕДИЦИНА: ДАМУ ПЕРСПЕКТИВАЛАРЫ / ЯДЕРНАЯ МЕДИЦИНА: ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ / NUCLEAR MEDICINE: DEVELOPMENT PROSPECTS	204
ХИРУРГИЯ ЖӘНЕ ТРАНСПЛАНТОЛОГИЯ: ЖАҢА ТЕХНОЛОГИЯЛАР МЕН МҮМКІНДІКТЕР / ХИРУРГИЯ И ТРАНСПЛАНТОЛОГИЯ: НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ И ПЕРСПЕКТИВЫ / SURGERY AND TRANSPLANTOLOGY: NEW TECHNOLOGIES AND PERSPECTIVES	243
ЗАМАНАУИ ТЕХНОЛОГИЯЛАР МЕН ДЕРБЕСТЕНДІРІЛГЕН МЕДИЦИНА / СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ И ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИЦИНА / MODERN TECHNOLOGIES AND PERSONALIZED MEDICINE	267
ҚАЗІРГІ ЗАМАНҒЫ СЫН-ҚАТЕРЛЕР ДӘУІРІНДЕГІ АКУШЕРЛІК ЖӘНЕ ГИНЕКОЛОГИЯ: ЖАС ҒАЛЫМДАРДЫҢ КӨЗҚАРАСЫ / АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ В ЭПОХУ СОВРЕМЕННЫХ ВЫЗОВОВ: ВЗГЛЯД МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ / OBSTETRICS AND GYNECOLOGY IN THE ERA OF MODERN CHALLENGES: A YOUNG SCIENTISTS' PERSPECTIVE	342
БОЛАШАҚТЫҢ НЕВРОЛОГИЯСЫ: ЖАСТАРДЫҢ БАҒЫТЫ / НЕВРОЛОГИЯ БУДУЩЕГО: МОЛОДЕЖНЫЙ ВЕКТОР / THE FUTURE OF NEUROLOGY: A YOUTH PERSPECTIVE	385
«РЕАБИЛИТОЛОГИЯ ЖӘНЕ СПОРТТЫҚ МЕДИЦИНА». МЕДИЦИНАЛЫҚ РЕАБИЛИТАЦИЯДАҒЫ ЖАСАНДЫ ИНТЕЛЛЕКТ МҮМКІНДІКТЕРІ / «РЕАБИЛИТОЛОГИЯ И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА» ВОЗМОЖНОСТИ ИСКУССТВЕННОГО ИНТЕЛЛЕКТА В МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ / «REHABILITATION AND SPORTS MEDICINE». THE POSSIBILITIES OF ARTIFICIAL INTELLIGENCE IN MEDICAL REHABILITATION	421
ТУБЕРКУЛЕЗДІ ДИАГНОСТИКАЛАУ ЖӘНЕ ЕМДЕУДЕГІ ИННОВАЦИЯЛЫҚ ТЕХНОЛОГИЯЛАР / ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА / INNOVATIVE TECHNOLOGIES IN TUBERCULOSIS DIAGNOSIS AND TREATMENT	506
РЕПРОДУКТИВТІ ДЕНСАУЛЫҚҚА ӘСЕР ЕТЕТІН ИНФЕКЦИЯЛАР: ЖАҢА СЫН-ҚАТЕРЛЕР МЕН ШЕШІМДЕР / ИНФЕКЦИИ, ВЛИЯЮЩИЕ НА РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ: НОВЫЕ ВЫЗОВЫ И РЕШЕНИЯ / INFECTIONS AFFECTING REPRODUCTIVE HEALTH: NEW CHALLENGES AND SOLUTIONS	532
ЭНДОКРИНОЛОГИЯ МЕН НЕФРОЛОГИЯДАҒЫ ИНТЕЛЛЕКТУАЛДЫ ШЕШІМДЕР / ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫЕ РЕШЕНИЯ В ЭНДОКРИНОЛОГИИ И НЕФРОЛОГИИ / INTELLIGENT SOLUTIONS IN ENDOCRINOLOGY AND NEPHROLOGY	557
БОЛАШАҚТЫҢ СТОМАТОЛОГИЯСЫ / СТОМАТОЛОГИЯ БУДУЩЕГО / THE DENTISTRY OF THE FUTURE	585
BUILDING EDUCATIONAL AND RESEARCH CAPACITIES IN NUTRITION AND DIETETICS IN CENTRAL ASIA	645

ИЗУЧИТЬ ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ КОНЦЕНТРАЦИЕЙ ФЕРРИТИНА И ГИПЕРТЕНЗИВНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН, ПЕРЕНЕСШИХ ИНДУКЦИЮ РОДОВ

Юлдашева Д.Ю., Салохова Д.К.

Ташкентская Медицинская Академия, Ташкент, Узбекистан

Введение и цель исследования. Все виды гипертензивных расстройств беременности (ГРБ), являются основными факторами материнской и фетальной перинатальной смертности и неблагоприятных исходов. Некоторые исследования предполагают, что развитие гипертензивных расстройств беременности является результатом опосредованного железом окислительного стресса. В то же время исследования показывают, что избыток железа может увеличить риск низкой массы тела при рождении, преждевременных родов и особенно гипертензивных расстройств во время беременности. Поэтому большинство исследований поддерживают снижение дозы добавляемого железа во время беременности. Сывороточный ферритин (СФ) — это стабильный гликопротеин, который не зависит от недавнего приема железа и является одной из основных форм хранения железа в организме, что делает его наиболее эффективным индикатором статуса железа. Однако ферритин также является реагентом острой фазы и может быть повышен в контексте острого воспаления. При преэклампсии (ПЭ) окислительный стресс, вызванный в ишемизированной плаценте, вызывает системную воспалительную реакцию и активирует эндотелиальные клетки матери. Недавние исследования показывают, что повышенные концентрации ферритина связаны с более высоким риском ПЭ и связаны с более высокой частотой неблагоприятных неонатальных исходов у женщин с ПЭ.

Цель исследования. Изучить связь между концентрацией сывороточного ферритина и риском гипертензивных расстройств во время беременности (ГРБ).

Материалы и методы. исследования. Беременные женщины, которые были зарегистрированы в родильной комплекс Ташкентская Медицинская Академии с марта 2024 года по августа 2024 года и сдавали анализы на SF. Всего было отобрано 120 беременных женщин, которые были разделены на контрольную группу (n=40), группу 1А (n=40) и 1Б (n=40) группу.

Результаты. Всего было включено 120 беременных женщин. У 30 женщин был диагностирован гипертензивных расстройств. Из них у 12 была гестационная гипертензия разные типы, у 13 была хроническая гипертензия, у 3 была преэклампсия сочетанным с хронической гипертензии у 2 женщины была преэклампсия с тяжелыми проявлениями. Уровни SF были значительно выше ($p < 0,001$) у женщин с гипертензивных расстройств по сравнению с женщинами без гипертензии. $SF > 64,22$ мг/л был связан с более высоким риском развития гипертензивных расстройств. Не было отмечено статистически значимых различий между группами по уровню образования и росту. Возраст при родах был значительно выше в группах 1А по сравнению с 1Б и контрольной группой. Аналогично, ИМТ до беременности, ИМТ до родов, средний чистый прирост веса в неделю были значительно выше во всех группах.

Заключение. Риск гипертензивных расстройств, связанных с беременностью, увеличивается с повышением уровней SF беременности. Поэтому уровни SF могут быть использованы для дальнейшей разработки рекомендаций по терапии добавками железа у беременных женщин. Наши результаты показывают, что высокие уровни SF связаны с повышенным риском гипертензивных расстройств, и определяют конкретные пороговые уровни SF, которые оправдывают прием добавок железа. Уровни SF могут служить руководством для приема добавок железа во время беременности, чтобы сбалансировать преимущества и недостатки добавок железа с точки зрения риска развития гипертензивных расстройств.