ASFENDIYAROV UNIVERSITY 1930

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрлігі

Қазақстан Республикасы
Ғылым және жоғары білім министрлігі

ANaMed Forum

NEW GENERATION - 2026

ASFENDIYAROV UNIVERSITY 1930

21-22 V 2026

ХАЛЫҚАРАЛЫҚ ФОРУМ «ANaMed Forum – New Generation 2026»

МЕЖДУНАРОДНЫЙ ФОРУМ «ANaMed Forum – New Generation 2026»

INTERNATIONAL FORUM «ANaMed Forum – New Generation 2026»

ТЕЗИСТЕР ЖИНАҒЫ
СБОРНИК ТЕЗИСОВ
ABSTRACT BOOK

МАЗМҰНЫ / СОДЕРЖАНИЕ / CONTENTS

1. Өмір туралы ғылым: медицинадағы генетика және жасанды интеллект Life Science: Генетика и искусственный интеллект в медицине Life Science: Genetics and Artificial Intelligence in Medicine 4

2. Жас ғалымдардың зерттеулеріндегі клиникалық неврологияның заманауи парадигмалары Современные парадигмы клинической неврологии в исследованиях молодых ученых Modern Paradigms of Clinical Neurology: Research by Young Scientists 264

3. Кардио-нефрометаболикалық синдром: ішкі аурулардың жаңа парадигмасы Кардионефрометаболический синдром: новая парадигма внутренней медицины Cardio-Nephrometabolic Syndrome: A New Paradigm of Internal Medicine 304

4. Хирургиялық және жедел медициналық көмектегі жасанды интеллект Искусственный интеллект в хирургической и экстренной медицине Artificial Intelligence in Surgical and Emergency Medicine 417

5. Қазіргі заманғы жүрек-қан тамырлары хирургиясындағы интеллектуалды технологиялар Интеллектуальные технологии в современной сердечно-сосудистой хирургии Intelligent Technologies in Modern Cardiovascular Surgery 470

6. Акушерия мен гинекологиядағы заманауи өзектілігі: жас ғалымдардың ғылыми көзқарасы Современные вызовы акушерства и гинекологии: научный взгляд молодых ученых Modern Challenges in Obstetrics and Gynecology: Insights from Young Scientists 490

7. Травматология және ортопедиядағы жаңа технологиялар Новые технологии в травматологии и ортопедии New Technologies in Traumatology and Orthopedics 545

8. Урологияда жасанды интеллект технологияларын қолдану Применение технологий искусственного интеллекта в урологии Application of Artificial Intelligence Technologies in Urology 559

9. "Best of ESMO Kazakhstan 2026" халықаралық ғылыми-практикалық конференциясы Международная научно-практическая конференция "Best of ESMO Kazakhstan 2026" International Scientific and Practical conference "Best of ESMO Kazakhstan 2026" 614

10. Медициналық оңалту және спорттық медицинадағы жасанды интеллект: зерттеулерден тәжірибеге дейін Искусственный интеллект в медицинской реабилитации и спортивной медицине: от исследований к практике Artificial Intelligence in Medical Rehabilitation and Sports Medicine: From Research to Practice 630

11. Педиатрия ғылымының болашағы: клиникалық тәжірибенің синергиясы, заманауи ғылыми әдістер және жаңа медициналық технологиялар Будущее педиатрической науки: синергия клиники, современных научных методов и новых медицинских технологий The Future of Pediatric Science: Synergy of Clinical Practice, Modern Scientific Methods, and New Medical Technologies 689

12. Стоматология және бет-жақ хирургиясындағы дербестендіру және жасанды интеллект Персонализация и искусственный интеллект в стоматологии и челюстно - лицевой хирургии Personalization and Artificial Intelligence in Dentistry and Maxillofacial Surgery 779

13. Қоғамдық денсаулық сақтау және денсаулық сақтау: заманауи вакцинация - ғылыми және практикалық аспектілер Общественное здоровье и здравоохранение: Современная вакцинология - научные и практические аспекты Public Health and Healthcare: Modern Vaccinology - Scientific and Practical Aspects 820

РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ И ДЕТЕРМИНАНТЫ БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ДЕТЕЙ С ВРОЖДЁННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА

Агзамова Ш.А.1, Бабаджанова Ф.Р.1

1 Ургенчский государственный медицинский институт , Республика Узбекистан

Введение и цель

Врождённые пороки сердца (ВПС) являются одной из наиболее распространённых аномалий развития у детей и важной причиной младенческой заболеваемости и смертности. По данным мировой статистики, частота ВПС составляет около 6–10 случаев на 1000 живорождений. Дети с ВПС подвержены повышенному риску нарушений нутритивного статуса вследствие повышенных метаболических потребностей, трудностей кормления и хронической гипоксии. Глобально недоедание остаётся серьёзной проблемой среди детей младше 5 лет и проявляется в виде недостаточной массы тела, задержки роста и истощения. В Центральной Азии распространённость задержки роста среди детей до 5 лет составляет около 10 %, а истощения — около 2,3 %. В Узбекистане показатель задержки роста достигает 6,9 %. По данным исследований, у 30–50 % детей с ВПС выявляются признаки белково-энергетической недостаточности, что ухудшает клиническое течение заболевания и повышает риск смертности.Цель:оценить распространённость белково-энергетической недостаточности у детей с врождёнными пороками сердца и выявить клинические и демографические факторы, ассоциированные с недоеданием.

Материалы и методы

Проведено проспективное когортное исследование в период с января 2025 по январь 2026 года на базе специализированного научно-практического медицинского центра кардиологии и кардиохирургии региона Приаралья. В исследование включены дети с подтверждённым диагнозом ВПС. Оценка нутритивного статуса проводилась по стандартам ВОЗ. Статистический анализ выполнен с использованием программы STATA 12.1.

Результаты

Среди обследованных детей недостаточная масса тела выявлена у 48 % пациентов, задержка роста — у 46 %, истощение — у 19,3 %. Наличие недостаточной массы тела и задержки роста было статистически значимо связано с повышенным риском смертности (OR 3,54; 95 % ДИ 1,62–7,74; $p<0,001$ и OR 3,31; 95 % ДИ 1,65–6,64; $p<0,001$ соответственно). Многофакторный анализ показал, что независимыми предикторами недостаточной массы тела являлись задержка диагностики ВПС, застойная сердечная недостаточность, лёгочная гипертензия, наличие генетического синдрома, низкий вес при рождении и рождение ребёнка первым в семье.

Заключение

Белково-энергетическая недостаточность широко распространена среди детей с врождёнными пороками сердца и значительно влияет на клинические исходы заболевания. Полученные результаты подчёркивают необходимость ранней диагностики нарушений питания и внедрения комплексных программ нутритивной поддержки у данной категории пациентов.