



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОЙ
ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН

ТАДЖИКСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМ. АБУАЛИ ИБНИ СИНО



Материалы научно-практической
конференции молодых ученых
и студентов ТГМУ им. Абуали
ибни Сино с международным
участием посвящённой
«Году молодёжи»



РОЛЬ МОЛОДЁЖИ в развитии медицинской науки



ДУШАНБЕ
28 апреля 2017



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



**ТАДЖИКСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
им. АБУАЛИ ИБНИ СИНО**

РОЛЬ МОЛОДЁЖИ В РАЗВИТИИ МЕДИЦИНСКОЙ НАУКИ

*Материалы XII научно-практической конференции молодых учёных
и студентов ТГМУ им. Абуали ибни Сино с международным
участием, посвящённой «Году молодёжи»*

ДУШАНБЕ
28 апреля 2017

Организационный комитет XII годичной научно-практической конференции молодых учёных и студентов ТГМУ им. Абуали ибни Сино с международным участием «Роль молодёжи в развитии медицинской науки»

Олимзода Н.Х.	председатель оргкомитета, министр здравоохранения и социальной защиты населения РТ, д.м.н.
Гулзода М.К.	зам. председателя оргкомитета, ректор ТГМУ им. Абуали ибни Сино, д.м.н., профессор
Ибодов С.Т.	зам. председателя оргкомитета, проректор по науке и издательской работе ТГМУ им. Абуали ибни Сино, д.м.н., профессор
Юсуфи С.	начальник Управления медико-фармацевтического образования, кадровой политики и науки МЗ и СЗН РТ, академик АМН РТ, д.ф.н., профессор
Солехов Д.Н.	проректор по учебной работе ТГМУ им. Абуали ибни Сино, д.м.н., профессор
Гадоев Б.Ш.	проректор по лечебной работе ТГМУ им. Абуали ибни Сино, к.м.н.
Курбонбекова П.К.	проректор по идейно-воспитательной работе ТГМУ им. Абуали ибни Сино, к.б.н.
Холов Ё.К.	проректор по хозяйственно-административной части ТГМУ им. Абуали ибни Сино, к.б.н.
Додхоев Д.С.	заведующий международным отделом, д.м.н.
Бабаева Л.А.	ученый секретарь ТГМУ им. Абуали ибни Сино, к.м.н., доцент
Назаров Ш.К.	зав. отделом науки и инновации, д.м.н., профессор
Саидзода Б.И.	зав. отделом подготовки научных кадров, к.м.н., доцент
Холматов П.К.	старший научный сотрудник отдела науки и инновации, к.м.н., доцент
Файзиев З.Ш.	старший научный сотрудник отдела науки и инновации, к.м.н.
Али-Заде С.Г.	старший научный сотрудник отдела науки и инновации, к.м.н.
Назирбоев К.Р.	старший научный сотрудник отдела науки и инновации, к.м.н.
Кадырова Д.Х.	главный учёный секретарь диссертационных советов, к.б.н., доцент
Исматуллаева С.С.	старший научный сотрудник отдела науки и инновации, к.м.н.
Юсупов А.И.	зав. отделом анализа, контроля и связей с общественностью, к.п.н.
Мухаббатов Д.К.	декан медицинского факультета, д.м.н.
Табаров М.С.	декан педиатрического факультета, д.м.н.
Субхонов С.С.	декан стоматологического факультета, к.м.н., доцент
Носиров К.Н.	декан факультета общественного здравоохранения, к.м.н.
Махмудов Х.Р.	председатель студенческого молодежного научного общества
Бабахаджаев Б.С.	начальник отдела информации и технологии к.ф-м.н.
Баротов А.К.	ответственный редактор журнала «Вестник Авиценны», к.м.н., доцент
Должикова В.А.	старший преподаватель кафедры русского языка, заслуженный работник Республики Таджикистан
Мавлонова С.Н.	младший научный сотрудник отдела науки и инновации
Нарзиева Ф.А.	инспектор отдела подготовки научных кадров
Субхонова Г.С.	младший научный сотрудник отдела науки и инновации
Хайруллаева С.Э.	заведующая научной библиотекой
Файзов Э.М.	советник ректора по воспитательной работе и культуре
Нарзиев Н.Х.	заведующий типографией

родных половозрелых собак обоего пола. Перевал Анзоб, высота 3375 м над ур. м. В работе применялись инъекционные, безинъекционные, гистологические и морфометрические методы.

Результаты. Согласно нашим данным в течение всего срока в условиях высокогорья микрососудистое русло брюшины подопытных животных испытывает сложные компенсаторно-приспособительные изменения.

В ранние периоды адаптации (первые десять суток) в висцеральной брюшине наблюдаются сосудисто-тканевые преобразования, выражающиеся в сужении диаметра артериальных и дилатации венозных отделов микрососудистого русла, увеличение плотности кровеносных капилляров, сгущение сосудистых стенок с последующим морфологическим изменением и нарушением функции проницаемости стенок микрососудов, приводящие к нарушению реологических свойств крови.

В поздние периоды адаптации (15-20-е сутки) в висцеральной брюшине отмечается некоторые уменьшение ранее отмеченных сосудисто-тканевых изменений. Отмечается раскрытие артериоло-венулярных анастомозов. Выраженная деформация венозных звеньев терминального русла к этому времени адаптации несколько уменьшается, хотя сохраняется заметная извилистость и дилатация их. В более поздние сроки (30-е сутки) нами наблюдается тенденция, нормализация и стабилизация ранее выявленных морфологических изменений в микрососудах брюшины. Местами венозные микрососуды были дилатированы и извилисты, что, очевидно, связано с хронической кислородной недостаточностью.

Выводы. Таким образом, экстремальные факторы высокогорья, воздействующие на организм неадаптированных к высокогорью животных, с 12 часов первых суток пребывания их в условиях высокогорной гипоксии, вызывают сосудисто-тканевую перестройку на уровне микрососудистого русла брюшины, которая продолжается длительное время. Все эти изменения являются обратимыми и носят компенсаторно-приспособительный характер, обусловленные высокой пластичностью микрососудистого русла.

ВЛИЯНИЕ КАРРАГИНАНА НА МАРКЕРЫ ЭНДОГЕННОЙ ИНТОКСИКАЦИИ У КРЫС

О.М. Копаница, Г.Г. Габор, И.В. Пирус

Тернопольский государственный медицинский университет им. И.Я. Горбачевского, Украина
Научный руководитель – д.м.н. Марущак М.И.

Целью Исследования было определить влияние каррагинана (Е 407) на основные маркеры эндогенной интоксикации в крыс.

Материалы и методы. Экспериментальные исследования проводились на 72 самках белых беспородных крыс, весом 150-180 г. Подопытные животные имели свободный доступ к 0,5% раствору каррагинана в воде. Контрольная группа животных получала чистую воду. Синдром эндогенной интоксикации оценивали по концентрации веществ низкой, средней и высокой молекулярной массы в плазме крови, эритроцитарной суспензии и моче.

Результаты. Полученные результаты указывают на рост маркеров синдрома эндогенной интоксикации, в основном, за счет катаболического пула. Результаты, полученные через 1 неделю эксперимента, соответствуют фазе частичной компенсации и характеризуются повышением концентрации низко- и среднемолекулярных веществ в эритроцитарной суспензии и плазме. Через 2 недели и до конца эксперимента продолжает увеличиваться концентрация катаболического пула эндогенной интоксикации в эритроцитарной суспензии и плазме, что указывает на переход в стадию частичной декомпенсации систем и органов детоксикации.

Выводы. Таким образом, потребление каррагинана с питьевой водой в концентрации 0,5% ассоциируется с ростом концентрации веществ низкой и средней молекулярной массы и уменьшением способности почек выводить из организма токсические продукты.

ИЗУЧЕНИЕ МЕХАНИЗМОВ РЕЗИСТЕНТНОСТИ МИКРООРГАНИЗМОВ К АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТАМ

А.А. Королькова

Кафедра эпидемиологии Харьковского национального медицинского университета, Украина
Научный руководитель – ассистент кафедры эпидемиологии ХНМУ Макарова В.И.

Цель исследования. Изучить механизмы формирования резистентности микроорганизмов к антибиотикам на основе анализа современной научной литературы для разработки профилактических мероприятий, сдерживающих формирование антибиотикорезистентности.

Материалы и методы. Проведено изучение, анализ и обобщение данных научной медицинской литературы по вопросам механизмов формирования антибиотикорезистентности у возбудителей инфекционных болезней.

Результаты и обсуждение. Резистентность возбудителей может быть естественной и приобретенной. Основную проблему для современной медицины составляет именно приобретенная устойчивость, связанная с применением антибиотиков. Одной из причин появления резистентных штаммов возбудителя является

спонтанный мутагенез. Антибиотики, направленно воздействуя на ДНК бактерии, выполняют роль селективных агентов. Суть селекции заключается в сохранении и размножении именно резистентных микроорганизмов. Особенностью приобретенной резистентности является передача устойчивости по наследству последующим поколениям бактерий. На данный момент известны следующие основные механизмы формирования устойчивости возбудителя к антибактериальным препаратам: модификация мишени действия, инактивация антибиотика, активное выведение антибиотика из микробной клетки, нарушение проницаемости внешних структур микробной клетки, формирование метаболического "шунта". Однако недостаточное изучение спонтанных мутаций затрудняет разработку концептуально новых препаратов для борьбы с резистентными и мультирезистентными возбудителями.

Выводы. Учитывая значимость приобретенной устойчивости при лечении больных необходимо обеспечивать использование рациональных схем применения антибиотиков, назначать их по строгим показаниям, в стационарах соблюдать правила инфекционного контроля для предупреждения формирования госпитальных штаммов микроорганизмов.

ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ИЗУЧЕНИЕ И ОЦЕНКА САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ УСЛОВИЙ В КАФЕ «МЕДИК» ГМУ Г.СЕМЕЙ

К.С. Кривец

Кафедра «Питания и гигиенических дисциплин» Государственного медицинского университета
г. Семей, Казахстан

Научный руководитель – старший преподаватель Турдунова Г.К.,

Цель исследования. Изучение и оценка санитарно-эпидемиологических условий в кафе «Медик» ГМУ г. Семей.

Задачи исследования. Провести санитарно-эпидемиологическое обследование кафе; провести лабораторное исследование проб пищевой продукции; изучить перспективное меню блюд; оценить степень риска на основе изучения критериев; разработать рекомендации по улучшению санитарно-эпидемиологического состояния кафе «Медик».

Результаты. Нами было проведено обследование кафе на предмет соблюдения требований НПА в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, а именно Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам общественного питания» утвержденных приказом министра НЭ РК №234 от 08.05.2015 г. В ходе обследования был выявлен ряд устранимых нарушений по соблюдению требований к содержанию и эксплуатации помещений объекта, технологического и холодильного оборудования, инвентаря, тары, посуды. Результаты лабораторных исследований проб пищевой продукции как по санитарно-химическим, так и по микробиологическим показателям соответствуют требованиям НПА. В ходе обследования нами оформлен акт обследования и вынесено санитарно-эпидемиологическое предписание с указанием сроков по устранению выявленных нарушений.

Выводы. С учетом выявленных нарушений согласно критериям оценки степени риска кафе «Медик» присваивается средняя степень риска, в связи, с чем объект не освобождается от особого порядка проведения планируемых на следующий год проверок.

ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ОРГАНИЗАЦИИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РЕСПУБЛИКЕ КАЗАХСТАН

Д.М. Кубекова

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения №1. Казахстан
Научный руководитель – заведующий кафедрой к.м.н., доцент Жакенова С. Р.

Цель исследования. Изучить основные принципы организации скорой медицинской помощи в Республике Казахстан

Материал и методы. Анализ официальных литературных данных

Результаты. Обеспечение качественного оказания СМП особое место отведено разработке и совершенствованию стандартов в осуществлении лечебно-диагностического процесса, материально-технической оснащенности, росту числа линейных и специализированных бригад, численности врачей и средних медицинских работников, правовому регулированию деятельности службы. В то же время недостаточна социологическая оценка деятельности СМП.

Вывод. На сегодняшний день услуга по вызову скорой медицинской помощи входит в гарантированный объем бесплатной медицинской помощи. В рамках внедрения обязательного социального медицинского страхования с 2017 года данная услуга будет входить в базовый пакет медицинской помощи, финансируемый из республиканского бюджета. Этот пакет будет доступен всем гражданам Казахстана. Он включает: скорую помощь и санитарную авиацию, медицинскую помощь при социально значимых заболеваниях в экстренных случаях, профилактические прививки. Таким образом, услуга по вызову скорой медицинской помощи останется бесплатной как для граждан РК, так и для иностранцев, находящихся на территории республики.

Ш. Зулфалиев. Изучение внутримолекулярных водородных связей в тритретичных ениновых триолах с изолированными кратными связями	428
И.У. Ибрагимов, З.Я. Юсупов. Показатели пораженности кариесом зубов и анализ профилактической активности работников кондитерских фабрик	429
З. Игамова. Характеристика качества жизни студентов	429
Н.Х. Ганиев, Б.И. Сафаров. Изучение гепатопротекторных свойств лекарственных растений при токсическом поражении печени четыреххлористым углеродом в эксперименте	430
С.Е. Икрамова. Воздействие токсичных элементов на здоровье человека	430
О.В. Иноземцева. Влияние полушарий головного мозга на повышение интеллекта в зависимости от типологических особенностей у студентов	431
М. Исмоилов, Дж. Носиров. Хронотипы людей и их значение	431
Д.С. Исроилов, Б.Д. Имомов, Фозилов А.А. Морфологические изменения кожи при ожоговой травме от воспламенения горючих жидкостей	432
Д.С. Исроилов, Б.Д. Имомов, А.А. Фозилов. Морфологические изменения центральной нервной системы при ожоговой травме от воспламенения горючих жидкостей	432
Д.С. Исроилов, Б.Д. Имомов, А.А. Фозилов. Морфофункциональная характеристика надпочечников при ожоговой травме от воспламенения горючих жидкостей	433
З.С. Исроилова, П. Юсуфзода. Оценка знаний и практики медработников первичного звена здравоохранения о практике кормления детей раннего возраста	433
У.Р. Каирбаева, Д.М. Макаюва, Д.М. Башаева. Оптимизация технологий лечения при дорсопатиях	434
И.А. Каримов, А.А. Разаков. Бытовой вред электромагнитного излучения	434
А.А. Керимбай. Анализ влияния космических запусков на здоровье человека и динамика метеопараметров жителей космодрома Байконур	435
С.Д. Клиса. Влияние экстракта сигаретного дыма на аминокислотный пул плазмы крови человека in vitro	435
М.М. Клычева. Особенности изменения e-nos, пох ицгмфпри физиологической беременности	435
Д.Х. Кодиров, М.Ф. Менликулов, А.А. Рахматуллаев. Лимфоидные структуры мочевыводящих путей у людей в постнатальном онтогенезе	436
Ф.Р. Кодирова, Р.Х. Файзиев, И.А. Давлатов, У.Х. Мирзоев. Сосудисто - тканевые изменения микрососудистого русла висцеральной брюшины собаки в условиях высокогорной гипоксии	436
О.М. Копаница, Г.Г. Габор, И.В. Пирус. Влияние каррагинана на маркеры эндогенной интоксикации у крыс	437
А.А. Королькова. Изучение механизмов резистентности микроорганизмов к антибактериальным препаратам	437
К.С. Кривец Гигиеническое изучение и оценка санитарно-эпидемиологических условий в кафе «Медик» ГМУ г. Семей	438
Д.М. Кубекова. Основные принципы организации скорой медицинской помощи в республике казахстан	438
Э.А. Курбанов. Осведомленность населения города Душанбе о проведении мероприятий по защите от аскаридоза	439
С.Р. Курбонов, С.Ф. Шарипов. Распространенность табакокурения среди сельского населения Республики Таджикистан	439
К.Н. Кучеренко. Оценка влияния коронарного поведенческого типа на сердечно-сосудистую систему у студентов медицинского университета	440
Э.А. Курбонов. Натицаи озмоиш оид ба ошкорнамудани микдори боқимондаи тухми аскарида хангоми шустани кабудҳои полезӣ бо усулҳои гуногун, ки ба шароити хона хос аст	440
Н.В. Лиснянская, О.П. Мялюк, Т.А. Заец. Изменение показателей перекисного окисления липидов при экспериментальном хроническом энтероколите	441
Е.А. Лоза. Морфологические особенности заживления ран на ранних сроках в зависимости от способов фиксации краев раны	441
Д.А. Лядов, А. Канатбек Кызы, А.И. Мустафакулов. Сравнительная характеристика показателей физического здоровья у студентов с разным уровнем качества жизни	442
М.Н. Мирзоматова, В.Ш. Имомназарова. Регуляция деления клеток. дифференциация клеток в тканях	442
Мадинаи Мирзоназар, З.М. Санзода, С.Ф. Шарипов. Медико-социальные аспекты качества жизни пожилых людей города Душанбе	443
А.Т. Маликайдар. Морфологические критерии редких гранулематозных заболеваний легких	443
П. Мамадҷонов. Состояние питьевого водоснабжения населения Аштского района Республики Таджикистан	444
Э.И. Мамедова. Медикаментозная терапия в борьбе с табачной зависимостью	444
Э.И. Мамедова. Проблема гиповитаминозов и пути их разрешения	445