



## ТЕЗИСТЕР ЖИНАҒЫ СБОРНИК ТЕЗИСОВ COLLECTION THESES

Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі  
«Семей медицина университеті» КеАҚ  
Халықаралық қатысуымен жас ғалымдардың республикалық  
Ғылыми-практикалық конференциясы  
**«МЕДИЦИНА ҒЫЛЫМЫ МЕН ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУДАҒЫ  
ЖАС ҒАЛЫМДАРДЫҢ ЗАМАНАУИ**  
25 қараша 2022 жыл  
Семей қаласы

Министерство здравоохранения Республики Казахстан  
НАО «Медицинский Университет Семей»  
Республиканской научно-практическую конференцию  
молодых ученых с Международным участием  
**«СОВРЕМЕННЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ В  
МЕДИЦИНСКОЙ НАУКЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИИ»**  
25 ноября 2022 года  
г. Семей

Ministry of healthcare of the Republic of Kazakhstan  
NCJSC «Semey Medical University»  
is holding a Republican scientific and practical conference  
of young scientists with International participation  
**«MODERN ACHIEVEMENTS OF YOUNG SCIENTISTS IN  
MEDICAL SCIENCE AND HEALTHCARE»**  
November 25 2022  
Semey city

[www.ssmu.kz](http://www.ssmu.kz)

## **МАТЕРИАЛДАРЫ**

Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі  
«Семей медицина университеті» КеАҚ  
Халықаралық қатысуымен жас ғалымдардың Республикалық  
Ғылыми-практикалық конференциясы  
**«МЕДИЦИНА ҒЫЛЫМЫ МЕН ДЕНСАУЛЫҚ  
САҚТАУДАҒЫ ЖАС ҒАЛЫМДАРДЫҢ ЗАМАНАУИ»**  
25 қараша 2022 жыл  
Семей қаласы

## **МАТЕРИАЛЫ**

Министерство здравоохранения Республики Казахстан  
НАО «Медицинский Университет Семей»  
Республиканской научно-практической конференции  
молодых ученых с Международным участием  
**«СОВРЕМЕННЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ  
В МЕДИЦИНСКОЙ НАУКЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИИ»**  
25 ноября 2022 года  
г. Семей

## **PROCEEDINGS**

Ministry of healthcare of the Republic of Kazakhstan  
NCJSC «Semey Medical University»  
is holding a Republican scientific and practical conference  
of young scientists with International participation  
**«MODERN ACHIEVEMENTS OF YOUNG SCIENTISTS  
IN MEDICAL SCIENCE AND HEALTHCARE»**  
November 25, 2022  
Semey city



<b>Редакционная коллегия:</b>	
Дюсупов А.А.	д.м.н., Председатель Правления-Ректор НАО «МУС»
Омаров Н.Б.	д.м.н., заместитель Председателя Правления по научно- клинической работе НАО «МУС»

Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі  
«Семей медицина университеті» КеАҚ  
Халықаралық қатысуымен жас ғалымдардың Республикалық  
Ғылыми-практикалық конференциясы  
**«МЕДИЦИНА ҒЫЛЫМЫ МЕН ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУДАҒЫ  
ЖАС ҒАЛЫМДАРДЫҢ ЗАМАНАУИ»**  
25 қараша 2022 жыл  
Семей қаласы

Министерство здравоохранения Республики Казахстан  
НАО «Медицинский Университет Семей»  
Республиканской научно-практической конференции  
молодых ученых с Международным участием  
**«СОВРЕМЕННЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ МОЛОДЫХ  
УЧЕНЫХ В МЕДИЦИНСКОЙ  
НАУКЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИИ»**  
25 ноября 2022 года  
г. Семей

Ministry of healthcare of the Republic of Kazakhstan  
NCJSC «Semey Medical University»  
is holding a Republican scientific and practical conference  
of young scientists with International participation  
**«MODERN ACHIEVEMENTS OF YOUNG SCIENTISTS  
IN MEDICAL SCIENCE AND HEALTHCARE»**  
November 25, 2022  
Semey city

**Результаты исследования:** В неврологическом отделении были изучены основные функциональные и психологические проблемы пациентов с артериальной гипертензией, перенесших мозговой инсульт; их динамика при использовании новых технологий сестринского процесса.

**Выводы:**

1. Элементы сестринского процесса является независимой составной частью оказания медицинской помощи больным в стационаре и амбулатории в условиях развитых систем здравоохранения. Использование сестринского процесса позволяет добиться повышения эффективности лечебно-профилактической деятельности, удовлетворенности пациентов, преемственности работы на различных этапах оказания медицинских услуг, а также оптимизации трудовых ресурсов здравоохранения.

2. Опыт внедрения элементов сестринского процесса в условиях неврологического отделения Городской больницы № 2 г. Семей позволило повысить эффективность реабилитационного лечения больных с артериальной гипертензией, перенесших мозговой инсульт, что выразилось в улучшении контроля артериального давления, повышении функциональных результатов (на 26%), увеличении степени удовлетворенности больных сестринским ведением и лечение в целом (на 10,1%).

3. Опыт разработки и внедрения сестринских рекомендаций обеспечило улучшение лечебно-реабилитационного процесса на амбулаторном этапе у больных с артериальной гипертензией, перенесших мозговой инсульт. Наблюдалось повышение приверженности пациентов к антигипертензивной (на 12%) и гипохолестеринемической терапии (на 18,0%), относительное улучшение контроля гипертензии, снижение содержания холестерина и глюкозы в крови, улучшение функциональных результатов (на 20,8-29,7%) и уменьшение частоты неблагоприятных исходов при проспективном наблюдении в два раза.

УДК [616.12 - 008.331.1: 616.379 - 008.64] - 036: 577.124: 612.017]

**ПОКАЗАТЕЛЬ УРОВНЯ ИФР-1 В КРОВИ БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ  
ГИПЕРТЕНЗИЕЙ С СОЧЕТАННЫМ ТЕЧЕНИЕМ  
САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА**

**Пивоваров А.В., кандидат медицинских наук  
Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, Украина**

**Актуальность.** Состояние больных артериальной гипертензией (АГ) существенно осложняется присоединением метаболических нарушений и сахарного диабета (СД) 2 типа. При сочетанной патологии АГ и СД 2 типа возникает высокий риск развития осложнений, что вызывает необходимость изучения новых маркеров нарушений углеводного обмена.

**Цель** – определить отличия уровня соматомедина ИФР-1 в крови пациентов с АГ и при сочетанном течении АГ и СД 2 типа.

**Методы исследования.** Обследовано 120 человек, из которых 100 пациентов кардиологического и эндокринологического профиля, которые были разделены на две группы, и 20 практически здоровых лица контрольной группы. В первую группу вошли больные с АГ (n = 60), во вторую группу – с сочетанной патологией АГ и СД 2 типа (n = 40). При обследовании из числа пациентов с АГ выделены лица с признаками

нарушения углеводного обмена на этапе предиабета ( $n = 21$ ). Уровень ИФР-1 в крови определялся иммуноферментным методом с помощью наборов реактивов DRG.

**Результаты и их обсуждение.** Инсулин и ИФР-1 обладают общими рецепторами, запускают подобные цепи биохимических реакций и рассматриваются как элементы коммуникативной сигнальной системы. ИФР-1 имеет важное значение для защиты тканей от гипоксии, ишемии и окислительного стресса, косвенно влияет на поддержание гомеостаза (Conti E.). При сравнении уровня соматомедина ИФР-1 в крови между группами обследованных определены статистически значимые отличия. В парных множественных групповых сопоставлениях выявлено, что средний уровень ИФР-1 в крови пациентов первой группы с изолированным течением АГ ( $107,209 \pm 3,281$  нг/мл,  $p=0,00153 < 0,05$ ) и второй группе больных с сочетанным течением АГ и СД 2 типа ( $110,263 \pm 4,019$  нг/мл,  $p=0,0452 < 0,05$ ) был достоверно выше, чем в контрольной группе. Более всего на повышение уровня ИФР-1 влияет наличие признаков нарушения углеводного обмена и СД 2 типа, что подтверждает самый высокий средний уровень соматомедина ИФР-1 в крови больных с сочетанным течением АГ и СД 2 типа ( $110,263 \pm 4,019$  нг/мл) и в группе больных АГ с признаками предиабета ( $104,294 \pm 5,547$  нг/мл) и достоверно ( $p=0,0000 < 0,05$ ) отличается от уровня ИФР-1 в крови обследованных лиц контрольной группы. Расхождения средних уровней ИФР-1 в крови в исследуемых группах можно представить следующим образом: контрольная группа < АГ < АГ с признаками предиабета < АГ + СД 2 типа. Статистически значимые отличия между исследуемыми группами наблюдались для каждого из показателей углеводного обмена. Между уровнем инсулина и уровнем ИФР-1 в крови наблюдалась прямая статистически значимая корреляционная зависимость средней силы ( $r=0,5931$ ,  $p=0,4943 < 0,05$ ). подтвердили статистически значимые прямые сильные корреляционные связи между уровнем ИФР-1 и уровнем инсулина в крови во второй группе с АГ II стадии ( $r=0,9731$ ,  $p=0,0053 < 0,05$ ) и АГ III стадии, ( $r=0,9437$ ,  $p=0,0373 < 0,05$ ), что свидетельствует о существенном влиянии сочетанной патологии на риск осложнений.

**Выводы.** Проведенные исследования обосновывают возможность применения показателя уровня соматомедина ИФР-1 в крови как маркера в прогнозировании течения СД 2 типа у лиц с АГ.

ӘОЖ 616-053.2:616-083.98

## **БІРІНШІЛІК МЕДИЦИНАЛЫҚ САНИТАРЛЫҚ КӨМЕК ДЕҢГЕЙІНДЕ БАЛАЛАРҒА МЕДИЦИНАЛЫҚ КӨМЕК КӨРСЕТУДІ ЖЕТІЛДІРУ.**

**Рахманбекова Г.Б.**

**Самарова У.С. – м.ғ.к., доцент**

**КеАҚ «Семей Медицина Университеті», Семей қ.Қазақстан**

**Зерттеу тақырыбының өзектілігі:** Бірінші медициналық-санитарлық көмек-бұл қоғамның әр мүшесіне қол жетімді және денсаулықты нығайту, аурудың алдын алу, денсаулықты сақтау, білім беру және оңалтуды қамтитын қажетті және арзан көмек. Сонымен қатар, денсаулық сақтау қызметтерімен жалпыға бірдей қамтудың негізі болып табылады және барлығына, соның ішінде балаларға сапалы кешенді медициналық көмектің кепілі болып табылады.

КИСТОЗНЫЙ ЭХИНОКОККОЗ ПЕЧЕНИ: СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ МАЛОИНВАЗИВНЫХ И «ОТКРЫТЫХ» ХИРУРГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ	
<b>Онищук С.В., Аймагамбетова А.О.</b>	67
ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ПЕРИПАРТАЛЬНОЙ КАРДИОМИОПАТИИ	
<b>Оразаева Б.Б., Хисметова З.А.</b>	68
ВЛИЯНИЕ МИКРОПЛАСТИКА НА ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА	
<b>Орехов А.Ю., Каражанова Л.К.</b>	70
ВЛИЯНИЕ РЕНАЛЬНОЙ ДЕНЕРВАЦИИ НА КАРДИОРЕНАЛЬНЫЙ КОНТИНУУМ У БОЛЬНЫХ РЕЗИСТЕНТНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ	
<b>Оспанова А.Т., Болатова М.Б., Қисина Р.М.</b>	71
СЕСТРИНСКИЙ УХОД В РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ, ПЕРЕНЕСШИХ ОСТРОЕ НАРУШЕНИЕ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ	
<b>Оспанова А.Т., Болатова М.Б., Қисина Р.М.</b>	73
РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ, ПЕРЕНЕСШИХ ОСТРОЕ НАРУШЕНИЕ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ	
<b>Пивоваров А.В.</b>	75
ПОКАЗАТЕЛЬ УРОВНЯ ИФР-1 В КРОВИ БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ С СОЧЕТАННЫМ ТЕЧЕНИЕМ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА	
<b>Рахманбекова Г.Б., Самарова У.С.</b>	76
БІРІНШІЛІК МЕДИЦИНАЛЫҚ САНИТАРЛЫҚ КӨМЕК ДЕҢГЕЙІНДЕ БАЛАЛАРҒА МЕДИЦИНАЛЫҚ КӨМЕК КӨРСЕТУДІ ЖЕТІЛДІРУ.	
<b>Садықова Т.</b>	78
БАЛАЛАРДАҒЫ ҚАНТ ДИАБЕТІ. БАЛАЛАРДАҒЫ ҚАНТ ДИАБЕТІНІҢ ДАМУЫНДАҒЫ ТҰҚЫМ КУАЛАЙТЫН ФАКТОРДЫҢ РӨЛІ.	
<b>Сероштанов В.В., Лубянский В.Г.</b>	79
ХИРУРГИЧЕСКАЯ ТАКТИКА ПРИ КРОВОТЕЧЕНИЯХ В ПРОСВЕТ ПАНКРЕАТОКИШЕЧНОГО АНАСТОМОЗА ПОСЛЕ ДУОДЕНУМСОХРАНЯЮЩИХ РЕЗЕКЦИЙ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ	
<b>Слонева Н.В., Кайбаров М.Е.</b>	80
РЕКОНСТРУКТИВНО-ПЛАСТИЧЕСКИЕ ОПЕРАЦИИ ПРИ ОПУХОЛЯХ ГОЛОВЫ И ШЕИ. ОПЫТ ЦЕНТРА ОПУХОЛЕЙ ГОЛОВЫ И ШЕИ	
<b>Таласпаева А.А., Каменов С.А., Молдасарина Р.С.</b>	81
ДЕФИЦИТНОЕ СОСТОЯНИЯ ПРИ ЭНДОМЕТРИОЗЕ	
<b>Темиргалиев М.Б., Төлеуханов Д.М.</b>	82
АМБУЛАТОРИЯЛЫҚ ГИНЕКОЛОГИЯДА ДӘРЛІК СЕДАЦИЯ КЕЗІНДЕ «КЕТОФОЛДЫ» ҚОЛДАНУ ЕРЕКШЕЛІКТЕРІ	
<b>Тогтаухан Е., Байгенжеева Р.К.</b>	83
ОТНОШЕНИЕ СТУДЕНТОВ И ШКОЛЬНИКОВ К АЛКОГОЛИЗМУ.	
<b>Толаметов И., Есімхан Ұ., Байгенжеева Р.К.</b>	85
АЛМАТЫ ҚАЛАСЫ БОЙЫНША 2015-2020 ЖЫЛДАРЫ МЕРЕЗБЕН СЫРҚАТТАНУШЫЛЫҚТЫ РЕТРОСПЕКТИВТІ ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ ТАЛДАУ	
<b>Толеутаев Т.А., Дюсупов А.А., Иманбаев М.Н., Сальменбаев Е.А., Толеутаева Д.М.</b>	87
РЕЗУЛЬТАТЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ПРИ СИНДРОМЕ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ	
<b>Толеутаева Д.М., Шалгумбаева Г.М., Толеутаев Т.А.</b>	88
РЕЗУЛЬТАТЫ СКРИНИНГА КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РАКА В СЕМЕЙСКОМ РЕГИОНЕ	
<b>Төрбекова М.С.</b>	89
«СЕМЕЙ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ 2ШІ КУРС СТУДЕНТТЕРІНІҢ ПСИХОЛОГИЯЛЫҚ ЖАҒДАЙЫ	
<b>Тұрмаханбетов Б.М., Токмурзиева Г.Ж., Керимбаева З.А.</b>	90
АЛЬТЕРНАТИВНЫЕ МЕТОДЫ СКРИНИНГА РАКА ШЕЙКИ МАТКИ	
<b>Уристемова А.К., Мысаев А.О.</b>	92
ДЕПРЕССИЯ, ТРЕВОЖНОСТЬ И СТРЕСС СРЕДИ ПРОФЕССОРСКО- ПРЕПОДАВАТЕЛЬСКОГО СОСТАВА МЕДИЦИНСКИХ УНИВЕРСИТЕТОВ	