

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

БУХАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИНСТИТУТ ИМЕНИ АБУ АЛИ ИБН СИНО

СБОРНИК
МАТЕРИАЛОВ ПЕРВОЙ
БУХАРСКОЙ
МЕЖДУНАРОДНОЙ
КОНФЕРЕНЦИИ
СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ
И МОЛОДЕЖИ Том 1

THE JOURNAL
OF THE FIRST
BUKHARA
INTERNATIONAL
CONFERENCE OF
MEDICAL STUDENTS
AND YOUTH Vol. 1

23-25 МАЯ 2019 г.



Ответственный редактор:

Д.м.н., профессор

А.Ш. Иноятов

Рецензенты:

Проректор по учебной и воспитательной работе Бухарского государственного медицинского института имени Абу Али ибн Сино, к.м.н., доцент

Г.Ж. Жарылкасынова

Проректор по научной работе и инновациям Бухарского государственного медицинского института имени Абу Али ибн Сино, д.м.н., профессор

Н.А. Нуралиев

Первая Бухарская международная конференция студентов-медиков и молодежи (The First Bukhara International Conference of Medical Students and Youth): Материалы Первой Бухарской международной конференции студентов-медиков и молодежи (Materials of the First Bukhara International Conference of Medical Students and Youth), Бухара, 23-25 мая 2019 года. / Отв.ред. А.Ш. Иноятов – Бухара, БухГМИ, 2019г. 1-Том, 600 с.

Материалы публикуются в авторской редакции.

Редакционная коллегия не несёт ответственности за содержание опубликованных статей и тезисов в сборнике.

Бухарский государственный медицинский институт им. Абу Али ибн Сино

Киличева В.А.	
Генитальный сепсис в структуре материнской смертности	263
Кудратова Д.Ш., Исмадова М.И.	
Современные аспекты родоразрешения пациенток с дородовым излитием околоплодных вод в аспекте риска инфекционных осложнений.....	264
Кукебаева А.Ж., Ахметгареева Р.Р.	
Маркеры стволовых клеток базального слоя эндометрия и их роль в структуре гинекологичсеких заболеваний	265
Орипова Ф.Ш.	
Ретроспективный анализ историй родов с послеродовым кровотечением с учетом реабилитационных мер	268
Пасечник С.И., Пищик А.А.	
Эффективность лечения бесплодия на фоне генитального эндометриоза	270
Саидова Ф.И.	
Психоэмоциональные расстройства у женщин_с нарушением микробиоценоза влагалища	271
Салимбоева Н.З.	
Эффективность теста actim-partus в предикции преждевременных родов	272
Тихомирова А.А., Золотарева А.С., Вуколова В.А., Пугачев Д.А.	
Анализ показателей младенческой смертности в Оренбургской области в 2011- 2017гг.....	273
Тошева И.И.	
Дифференцированный подход к лечению тубоовариальных образований малого таза	276
Уколова Е.С., Лихограй Л.И., Дробинина А.В.	
Исследование взаимосвязи изменения времени суток на течение родов.....	277
Умбитбаева С.А., Муханов Ж.Ж.	
Изучение эффективности лечения плоскоклеточного рака шейки матки в г.Оренбург	280
Хайруллина С.Е.	
Микробиологический пейзаж возбудителей бессимптомной бактериурии у беременных г.Алматы	281
Хафизова Д.Б.	
Клинико-морфологические аспекты эффективности предгравидарной подготовки женщин с репродуктивными потерями.	285
Хушвактов Б.С., Валидонова Д.В., Нарзиева З.Ш., Сайдахмедова М.У.	
Гипергомоцистеинемия-значимый фактор невынашивания беременности	286
Чехунова А.А.	
Патогенетическая роль цитокинов перитонеальной жидкости у больных с глубоким инфильтративным эндометриозом	287
Шаймерденова Г.Г., магистрант, Ашитаева С.Т.	
Особенности течения туберкулеза при беременности.....	289
10-СЕКЦИЯ. АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПЕДИАТРИИ	291
Абакумова Е.В.	
Врожденные пороки сердца у новорождённых	291
Абдрахманова Г.З., Дедова Д.В.	

Выводы. Анализируя истории родов женщин, перенесших раннее послеродовое кровотечение можно сказать, что на этапе родовспоможения, чтобы сохранить жизнь пациентки и репродуктивный орган проведена кропотливая работа со стороны акушер-гинекологов и реаниматологов. Но это ясно не отражена в истории родов, не полноценные лабораторные анализы, не достаточные повторные обследования больных до выписки и отсутствие реабилитационных мер побудила нас проводить обследования по пятам этих больных в дальнейшие наши научные исследования.

Пасечник С.И., 5-курс, Пищик А.А., 5-курс

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ БЕСПЛОДИЯ НА ФОНЕ ГЕНИТАЛЬНОГО ЭНДОМЕТРИОЗА

Научные руководители: к.м.н., асс. Скорбач Е.И., к.м.н. Нагута Л.А.

Харьковский национальный медицинский университет. Украина

Кафедра акушерства и гинекологии №1

В последнее время проблема бесплодия стала значительно чаще связана с таким заболеванием, как генитальный эндометриоз. Это заболевание занимает 3 место по распространенности всех гинекологических заболеваний, и все чаще встречается у женщин репродуктивного возраста.

Цель. Сравнить эффективность комбинированного использования лапароскопической операции и гормональной терапии при лечении бесплодия на фоне эндометриоза.

Материалы и методы. Проведено ретроспективное исследование «случай-контроль». Было обследовано 23 женщины со вторичным бесплодием на фоне генитального эндометриоза в возрасте от 23 до 34 лет (средний возраст $28,5 \pm 1,2$ лет). Длительность бесплодия составила от 2 до 6 лет. Всем обследуемым женщинам была произведена лапароскопия с коагуляцией и иссечением очагов эндометриоза. В соответствии с выбранной послеоперационной терапией всех женщин разделили на три группы. I группу составили 7 женщин (30,43%), которым назначена терапия агонистами гонадотропин-рилизинг-гормона. II группу – 6 женщин (26,09%), которым проводилось лечение гестагенами. III группа – контрольная, ее составили 10 женщин (43,48%), которым после лапароскопии не проводилась консервативная терапия. Длительность терапии длилась 6 месяцев.

Результаты. При проведении исследования было выявлено, что в течении первого года, после проведенной комплексной терапии бесплодия на фоне эндометриоза, беременность наступила у 5 (71,43%) женщин I группы и у 2 (33,33%) женщин II группы. В контрольной (III) группе беременность наступила только у 2 (20%) женщин.

Выводы. В ходе проведенного исследования можно сделать заключение, что при лечении бесплодия на фоне эндометриоза наиболее эффективным является двухэтапная терапия, основана на лапароскопии с коагуляцией и

иссечением очагов эндометриоза и дальнейшем лечении агонистами гонадотропин-рилизинг гормона в течении 6 месяцев.

Саидова Ф.И., 3-курс

ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА У ЖЕНЩИН С НАРУШЕНИЕМ МИКРОБИОЦЕНОЗА ВЛАГАЛИЩА

Научный руководитель: к.м.н. Рахматуллаева М.М.

Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али ибн Сино.

Узбекистан

Кафедра акушерства и гинекологии

Среди заболеваний бактериальной этиологии большой удельный вес составляют патологические состояния, связанные с нарушениями нормальной микрофлоры женского репродуктивного тракта. Из них самым распространенным заболеванием является бактериальный вагиноз, под которым подразумевают полимикробный клинический синдром, в основе которого лежит изменение нормального микробиоценоза влагалища. Нарушение вагинальной микрофлоры приводит к появлению патологических неприятно пахнущих белей, которые не только способствуют нарушениям половой, генеративной функций, но и приводят к формированию стойких психоэмоциональных нарушений, снижению адаптационных возможностей организма и работоспособности.

Цель. Оценить состояние здоровья женщин по данным анкетирования, психологического тестирования, клиничко-лабораторного обследования и выявить взаимосвязь с нарушением микробиоценоза влагалища.

Материал и методы. Проведено обследование 30 женщин в возрасте от 19 до 40 лет. Критериями исключения явились экстрагенитальные заболевания в стадии обострения, пороки развития наружных и внутренних половых органов, гинекологические и онкологические заболевания, метаболические и эндокринные нарушения.

Основную группу исследования составили 20 женщин с рецидивирующим бактериальным вагинозом, контрольную – 10 женщин с нормоценозом влагалища.

При объективном обследовании оценивали общее состояние, психофизиологическое тестирование (тесты Спилбергера-Ханина). Проводили аминотест и рН-метрию влагалищного содержимого с помощью универсальных индикаторных бумажных полосок с диапазоном измерения рН 0-12 (Lachema), бактериоскопическое исследование влагалищных мазков.

Полученные нами при исследовании данные подверглись статистической обработке.

Результаты. Для определения основных факторов риска развития бактериального вагиноза проведено изучение анамнеза жизни, соматической, гинекологической заболеваемости. Жалобы, связанные с психоэмоциональными и вегетативными расстройствами, зарегистрированы у



**СБОРНИК ПЕРВОЙ БУХАРСКОЙ МЕЖДУНАРОДНОЙ
КОНФЕРЕНЦИИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ И МОЛОДЕЖИ BIMSC-2019
БЫЛ СОЗДАН НА ОСНОВЕ РАБОТ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ,
ЧТОБЫ ДАТЬ БУДУЩИМ ВРАЧАМ-УЧЕНЫМ ВОЗМОЖНОСТЬ
РАЗВИТЬ НАВЫКИ КРИТИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ, НЕОБХОДИМЫЕ
ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ УСПЕХА В АКАДЕМИЧЕСКОЙ И КЛИНИЧЕСКОЙ
ПРАКТИКЕ. НАШ СБОРНИК СОЗДАН СТУДЕНТАМИ-МЕДИКАМИ И
МОЛОДЫМИ УЧЕНЫМИ, РАБОТАЮЩИМИ ПОД ЧУТКИМ
РУКОВОДСТВОМ НАСТАВНИКОВ**

**THE BOOK OF ABSTRACTS OF 1ST BUKHARA INTERNATIONAL
CONFERENCE MEDICAL STUDENTS AND YOUTH, BIMSC-2019
IT WAS CREATED TO ENABLE FUTURE MEDICAL SCIENTISTS
TO DEVELOP THE CRITICAL THINKING SKILLS, THEY NEED
TO SUCCEED IN ACADEMIC AND CLINICAL PRACTICE.
OUR BOOK OF ABSTRACTS WAS CREATED REVIEWED AND
EDITED BY MEDICAL STUDENTS WORKING UNDER
THE GUIDANCE OF MENTORS**