



Министерство здравоохранения и
социальной защиты населения
Республики Таджикистан



ГОУ «Таджикский государственный
медицинский университет им.
Абуали ибни Сино»



XVI научно-практическая конференция
молодых ученых и студентов с
международной участием

«НОВЫЕ ПРОБЛЕМЫ МЕДИЦИНСКОЙ НАУКИ И ПЕРСПЕКТИВЫ ИХ РЕШЕНИЙ»

Посвященная 30-летию Государственной независимости Республики Таджикистан
и годам развития села, туризма и народных ремесел (2019-2021),
с международным участием.



Душанбе
30 апреля 2021 год



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



**Г О У «Т А Д Ж И К С К И Й Г О С У Д А Р С Т В Е Н Н Ы Й
М Е Д И Ц И Н С К И Й У Н И В Е Р С И Т Е Т
И М . А Б У А Л И И Б Н И С И Н О»**

НОВЫЕ ПРОБЛЕМЫ МЕДИЦИНСКОЙ НАУКИ И ПЕРСПЕКТИВЫ ИХ РЕШЕНИЙ

*XVI научно-практическая конференция молодых учёных и студентов с международным участием
Г О У «Т Г М У и м . А б у а л и и б н и С и н о», посвященная 30-летию Государственной независимости
Республики Таджикистан и годам развития села, туризма и народных ремесел (2019-2021)*

СБОРНИК ТЕЗИСОВ

30 апреля 2021
Душанбе (Dushanbe)

чивость внимания: способность построить свою познавательную деятельность и поведение в соответствии с поставленной целью и переключаемость: способность в изменившихся условиях менять парадигму деятельности, переходить от уже достигнутой цели к новой. Как правило, в структуре КР, сопровождающих АГ, присутствуют один или несколько из приведенных выше признаков недостаточности управляющих (лобных) функций, причем именно данные расстройства развиваются раньше других когнитивных нарушений. Память у пациентов с сосудистыми КР на фоне АГ страдает в легкой или умеренной степени. По утверждению большинства авторов, нарушения в большей степени затрагивают кратковременную память, в то время как память на недавние и отдаленные события жизни относительно сохранена.

Таким образом, учитывая то, что АГ часто встречается у больных пожилого и старческого возраста и сопровождается КР, данная проблема нуждается в изучении.

Выводы. При работе с пациентами с АГ необходима особая врачебная настороженность в отношении КР и их профилактике у данного контингента лиц.

Айтмаганбет П.Ж. Умарова Г.А.

ОЦЕНКА ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ Г. УРАЛЬСКА РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАНА

Кафедра общественного здравоохранения и медицинской статистики с курсом истории медицины НАО Западно-Казахстанский медицинский университет им.Марата Оспанова Казахстан

Научный руководитель: Ph.D. Батырова Г.А.

Цель исследования. Оценка общей заболеваемости взрослого населения города Уральска.

Материал и методы. Изучение статистической отчетной формы №12 «Отчет о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации и контингентах больных, состоящих на диспансерном учете» амбулаторно-поликлинических организаций.

Результаты исследования. По данным полученных результатов исследования по изучению заболеваемости установлена негативная тенденция в состоянии здоровья взрослого населения г. Уральска. При изучении общей заболеваемости имело место увеличение показателя в 1,2 раза, темп прироста составил +4,9%. Прогноз дает увеличение показателя в 2021г. до 96795,5 на 100 тыс. населения. В структуре общей заболеваемости первые позиции занимают классы болезней: болезни системы кровообращения, болезни кожи и подкожной клетчатки, болезни дыхательной системы.

При изучении общей заболеваемости среди мужчин отмечается увеличение показателя: в 1,1 раз, темп прироста составил +3,2%. При изучении общей заболеваемости среди женщин так же отмечается увеличение показателя в 1,2 раза, темп прироста составил +6%.

Выводы. Оценка общей заболеваемости населения города Уральска за 2014-2019 годы показала негативную тенденцию с прогнозом увеличения этих показателей.

Работа написана в рамках выполнения научного проекта с грантовым финансированием Комитета науки Министерства образования и науки Республики Казахстан «Разработка онлайн-атласа «Элементный статус населения Западного региона Республики Казахстан»» (ИРН AP08855535).

Азелькиреева А.В.

ГОТОВНОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР К ИНФОРМИРОВАНИЮ ПАЦИЕНТОК ПО ВОПРОСАМ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ

Сестринского дела ФГБОУ ВО "Самарский государственный медицинский университет" Минздрава России Российская Федерация

Научный руководитель: к.м.н., доцент Лазарева Л.А.

Цель исследования. Определить степень готовности медицинских сестер к информированию пациенток по вопросам репродуктивного здоровья.

Материал и методы. Было проанкетировано 25 медицинских сестер гинекологического отделения медицинской организации. В работе применены социологический и статистический методы исследования.

Результаты исследования. Значение деятельности работников здравоохранения, в особенности медицинских сестер, в сохранении и укреплении репродуктивного здоровья населения велико, так как общество заинтересовано в сохранении популяции страны, рождении здорового потомства. При общении с пациентками испытывают трудности 16% медицинских сестер, не испытывают каких-либо затруднений при общении 36% опрошенных, иногда возникают недопонимания у 48% медсестер. Европейским региональным бюро ВОЗ по сестринскому делу определены функции медицинской сестры, одной из которых является обучение пациентов. Обучением по вопросам репродуктивного здоровья занимаются 44% сестринского персонала, 16% - лишь иногда. Настораживает, что 36% медсестер не предоставляют женщинам информацию по сохранению репродуктивного здоровья, 4% респондентов затруднились ответить на вопрос. Интересен и тот факт, что 52% медицинских сестер считают врача акушер-гинеколога основным источником информации о сохранении и укреплении репродуктивного здоровья для пациенток гинекологического профиля, 28% предоставили эту миссию медицинским сестрам, 16% - акушеркам, 4% респондентов затруднились ответить на вопрос.

Выводы. Выявлена низкая готовность медицинских сестер к информированию пациенток по вопросам репродуктивного здоровья. С целью преодоления коммуникативных барьеров при общении с женщинами гинекологического отделения в план тематических занятий с сестринским персоналом включить тему «Психология общения с

(ОС75=2,31-2,54 раза)-все данные показатели верифицировались у больных тяжелым течением БА, по сравнению с контрольной группой и больными со средне-тяжелым течением БА. Также снижение показателей ЖЕЛ, ОФВ1, которые свидетельствовали о повышении степени бронхиальной обструкции, показали зависимость от длительности течения болезни. Продолжительность заболевания установила планку на слабую корреляционную связь со снижением показателя ИТ, выраженную со снижением ПСВ. Установила давность заболевания помогая показателем МОС.

Выводы. Неинвазивный метод анализа показателей ФВД наглядно показал обструктивное тип нарушения вентиляции бронхолегочной системы при БА с легким и среднетяжелым течением. А при тяжелой БА на основе присоединения рестриктивного компонента, смешанное тип. Минимальную 10-ти летнюю давность возникновения болезни, указали наличие следующих осложнений: эмфизема, пневмосклероз, дыхательная и легочно-сердечная недостаточность утяжеляющие течение БА.

Рустамов У.У. Рузиева А.А.

НЕИНВАЗИВНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА

Кафедра Внутренних болезней Педиатрического факультета Самаркандский Государственный Медицинский Институт Узбекистан

Научный руководитель: к.м.н., Рустамов У.Х.

Цель исследования. Оценить эффективность и высокоинформативность ультразвукового исследования женщин фертильного возраста, в выявлении эхографических данных метроэндометрита.

Материал и методы. Обследованы 64 женщин в возрасте 29 – 46 лет с жалобами в области малого таза: боли внизу живота, вокруг пупка, в пояснице и в крестце, выделения слизисто-гнойного характера. А также нарушения менструального цикла, который в свою очередь указывал на хронизацию, ведущая в свою очередь к бесплодию. Исследование проводилось аппаратом «Mindray DC-3» с конвексным датчиком 3,5 МГц и вагинальным датчиком 7,5 МГц. Контрольную группу составили 15 здоровых женщин.

Результаты исследования. Из 64 обследованных женщин у 6 (9,4%) выявлены признаки острого эндометрита в возрасте 29 – 32 лет. У 48 (75%) женщин выявлены признаки хронического метроэндометрита, который охватывал возрастную категорию от 29 – 46 лет. Характерной особенностью острого эндометрита явилась снижение эхогенности и размытость эхоструктуры эндометрия. А также эхографическая нечеткость наружных контуров эндометрия на фоне увеличенной матки. Тогда как своеобразная эхографическая картина хронического метроэндометрита менялась в зависимости от времени хронизации и распространенности воспалительного процесса. При эхографии так же выявлялось увеличение размеров матки. Выявленные фиброзные участки эндометрия привели к неоднородности эхоструктуры и повышению эхоплотности. У 10 (15,6%) пациенток наблюдалось обострение хронического метроэндометрита в возрасте от 30 до 40 лет. В последнем случае ко всем вышеуказанным эхопризнакам присоединились: снижение эхогенности миометрия, незначительное расширение полости матки с анэхогенным содержимым, увеличение передне – заднего размера матки.

Выводы. Эффективность использования метода ультразвукового исследования при заболеваниях органов малого таза, в частности при остром и хроническом метроэндометрите, заключается в его неинвазивности. Именно это позволяет его применение при первичной уточняющей диагностике и наблюдении за динамикой лечения.

Серикбаева Н.Р. Лукпанова С.М. Айтмаганбет П.Ж.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ СОДЕРЖАНИЯ КАЛЬЦИЯ И ФОСФОРА У ЖЕНЩИН С ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ.

Кафедра онкологии, лучевой диагностики и лучевой терапии Некоммерческое Акционерное Общество «Западно-Казахстанский медицинский университет имени Марата Оспанова» Казахстан

Научный руководитель: Ph.D. Батырова Г.А.

Цель исследования. Провести сравнительный анализ содержания кальция и фосфора в волосах у группы женщин с доброкачественной опухолью молочных желез с группой контроля.

Материал и методы. В данное исследование были включены 200 женщин 18-80 лет, длительно проживающие на изучаемой территории.

В ходе работы были использованы аналитические исследования элементного состава волос, проводившиеся методами масс спектрометрии с индуктивно-связанной плазмой (МС-ИСП) и атомно-эмиссионной спектрометрии с индуктивно-связанной плазмой (АЭС-ИСП).

Анализ пробы волос были выполнены в лаборатории ООО «Микронутриенты» (г. Москва), которая является сертифицированной лабораторией по стандартам International Standardization Organization (ISO) Europe и сертифицирована по системе менеджмента качества, соответствующей требованиям международного стандарта ISO 9001:2008 (Сведения о регистрации: ОГРН 1027700072157 от 29.07.2002)

Результаты исследования. В ходе исследования был проведен сравнительный анализ содержания химических элементов в волосах женщин с доброкачественной патологией и группе контроля. Содержание (Me (q25–q75)) кальция составило 1172,128 (721,816–2160,143) мкг/г у женщин с доброкачественными патологиями молочной железы, и 842,540 (534,622–1617,088) мкг/г в группе контроля. По содержанию фосфора 161,632 (138,054–184,523) мкг/г в группе с патологией и 175,854 (143,770–218,528) мкг/г в группе контроля. Анализ показал статистически значимую разницу по содержанию кальция, фосфора: в группе женщин с доброкачественной патологией молочных желез содержание кальция было на 39% выше, а фосфора на 8% ниже чем в группе контроля.

Выводы. Результаты проведенного исследования свидетельствуют, о том что доброкачественные опухоли МЖ имеют полиэтиологический характер. Изменение содержания макроэлементов у женщин может приводить к доброкачественным патологиям молочной железы, что требует дальнейших глубоких исследований.

Работа выполнена в рамках научного проекта с грантовым финансированием Комитета науки Министерства образования и науки Республики Казахстан «Разработка онлайн-атласа «Элементный статус населения Западного региона Республики Казахстан»» (ИРН АР08855535).

Ульянова Л.В., Талыкова М.И., Леднева В.С.

СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ ПО ДАННЫМ АНКЕТИРОВАНИЯ

Факультетской педиатрии ФГБОУ ВО "Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко" Российская Федерация

Научный руководитель: к.м.н., Корчагина Н.С.

Цель исследования. Выявление отношения к здоровью студентов лечебного факультета, обучающихся на кафедре факультетской педиатрии.

Материал и методы. В исследовании приняли участие 35 студентов 4 курса Воронежского государственного медицинского университета; из них 15 девушек и 20 – юношей, для самооценки мы использовали анкету «Здоровье студента».

Результаты исследования. Оценивая свое здоровье по данным анкеты, «хорошим» назвали его 54%, удовлетворительным – 43%, а плохим – 3% студентов. На вопрос, «заботится ли студент о своем здоровье», положительно ответили дали 87% студентов. Основными причинами сохранения здоровья студенты называли: «быть физически сильным», «воспитание в семье», «возможность поддерживать необходимое качество жизни». Среди тех, кто равнодушен к здоровью, причины были следующие: «не хватает времени», «я против каких-либо ограничений». Изучение факторов, влияющих на здоровье, позволило установить, что 65% студентов главным называют «вредные привычки», 32% - «образ жизни», 3% - «все зависит от самого человека». Ответ на вопрос, «что в наибольшей степени способствует жизненному успеху», установил, что на 1 месте находится «здоровье», на 2 - «материальные возможности», на 3 - «способности». Анализ вредных привычек позволил выявить, что курят 59% студентов, большинство студентов (95%) указали, что они редко употребляют алкоголь; доля не употребляющих алкоголь – 5%. Анализ физической активности установил: регулярно занимаются физкультурой 60 % студентов, иногда – 35%; ежедневно - 5% студентов. Одним из определяющих факторов здоровья, безусловно, является правильное питание. По результатам исследования, 20% студентов не придают значения фактору здорового питания. Но большинство (80%) стараются избежать употребления некачественных продуктов и не злоупотребляют количеством еды. Часть вопросов, касающаяся информированности о здоровом образе жизни показало, что наиболее важными и существенными темами являются: «правильное питание», «психология общения», «как избавиться от вредных привычек», не требуется информации для 25% студентов.

Выводы. Здоровье, как хорошее, оценивает большинство студентов. Главными факторами, влияющими на состояние здоровья, с точки зрения студентов являются: «вредные привычки» и «образ жизни». Преобладающее большинство студентов озабочены состоянием своего здоровья и стараются поддерживать его, при этом 20% не придают особого значения вопросам питания, больше половины студентов курят, 75% студентов нуждаются в знаниях по здоровому образу жизни, что вызывает необходимость проведения системной и многоплановой просветительской работы в студенческой среде.

Мухтожзода С.Н.

ПРОФИЛАКТИКА ФАКТОРОВ РИСКА МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА В ПРАКТИКЕ СЕМЕЙНОГО ВРАЧА

Кафедра семейной медицины №1 ГОУ "Таджикский государственный медицинский университет имени Абу-али ибни Сино" Таджикистан

Научный руководитель: д.м.н., профессор Кадырова Д.А.

Цель исследования. . Выявить основные факторы риска (ФР) метаболического синдрома (МС).

Материал и методы. Исследование проводилось на базе ГЦЗ №2. Было обследовано 20 пациента в возрасте от 35 до 50 лет, средний возраст которых составил 39,75лет. Среди них было 13(65%) женщин и 7(35%) мужчин. Проводилась оценка ФР МС на основании изучения анамнеза заболевания и жизни, биохимического анализа крови общего холестерина, сахара крови, индекса массы тела (ИМТ), соответствия окружности талии и бедра. Для выявления артериальной гипертонии (АГ) и его степеней проводилось измерение артериального давления (АД). Использовали двукратное измерение АД по методу Короткова.

Результаты исследования. Было выявлено, что из 20 пациентов у 13(65%) наблюдалось ожирение, причем из 13 у 4(30,7%) , у 3(74%) женщин и 1(25%) мужчины показатель индекса массы тела (ИМТ) был выше 27,5кг/м². У 7(53,8%) лиц была выявлена I степень ожирения, показатель ИМТ 31,8 кг/м², и у 2(15,3%) II степень ожирения ИМТ выше 37,7кг/м². Из 20 человек, у 4(20 %) мужчин в анамнезе имелись вредные привычки (курение, алкоголь). Гиперхолестеринемия > 7,2ммоль/л выявлена из 20 человек, у 15(58.1%) больных, в том числе у 5 (35,9%) мужчин и 10 (65,7%) женщин. Сахарным диабетом страдали 7(35 %) человек, средняя величина сахара крови натощак была выше 7,84 ммоль/л, из них женщин 6(85,7%) и 1(14,3%) мужчин. Данные семейного анамнеза показали, что генетическая предрасположенность к МС наблюдалась у 14(70%) больных. Этот показатель среди мужчин был у 5(35,7%) и у 9 (64,2%) женщин

Орзуи С., Маъсумаи А., Ҳафизова Б. М. АҲАМИЯТИ ЭПИДЕМИОЛОГИИ САТҲИ ПАҲНШАВИИ СИРОЯТИ ВНМО/БПНМ ДАР НОҲИЯИ РЎДАКӢ	638
Ҳафизова Б.М Анварзода А.М. Бойназарова М.Х. ШАКЛҶОИ РАВАНДИ БЕМОРИИ КОВИД-19 ВОБАСТА АЗ БИНОИ ИСТИҚОМАТӢ	638
Jumakhonova Kh.M THE RELEVANCE OF LEARNING ENGLISH LANGUAGE FOR MEDICAL STUDENTS	639
Diana.P.O. Dikal M.V.	639
Normatova M.A.	639
Shirzad Saiful Rahim Ziya ul Rahman NUTRITIONAL STATUS OF PREGNANT WOMEN IN AFGHANISTAN	640
Yusupova M.L.. Chillaeva S. Q. WHY DO WE NEED TO LEARN FOREIGN LANGUAGES IN PRESENT DAYS	640
Fedorjak I.M. Chernyukh O.G. PARTICULARITIES AND METHODS OF TEACHING FOR IMPROVEMENT OF VISUALISATION AND LOGICAL MEMORY DURING DISTANCE LEARNING IN MEDICAL UNIVERSITY	641
Alinazarova Shahnoza BOTANICAL CHARACTERISTICS AND MEDICAL SIGNIFICANCE OF THE POTENTILLA	641
Mirzoeva F. D. CORRELATION BETWEEN THE CONTENT OF POLYPHENOLS AND FUNGICIDAL ACTIVITY OF ENDEMIC ONIONS OF TAJKISTAN	642
Abdurazoqova M.Kh Mirzoeva F. D Qurbonov Q.F. ESTIMATION OF ANTIBACTERIAL ACTIVITY OF ENDEMIC ONION SPECIES GROWING IN TAJKISTAN RELATING TO CLINICALLY SIGNIFICANT MICROORGANISMS	642
Mirzoeva F. D. ANTIBACTERIAL AND ANTIFUNGAL ACTIVITY OF ALLIUM SATIVUM	643
Orlova T.V. SEGMENTATION OF BLOOD VESSELS FROM RETINAL IMAGES	643
Jonmahmadov Ch Jonmahmadov Ch.N. Safarzoda F. MODERNIZATION OF THE EDUCATIONAL PROCESS AT THE DEPARTMENT OF SURGICAL DISEASES	644
Ramiz N.Sh. Shohjakhon B.N. STUDY OF VEGETATIVE, SENSORY AND PROTECTIVE REACTIONS OF THE VESTIBULAR ANALYZER AND DETERMINATION OF THE LATENT FORM OF VESTIBULAR-VEGETATIVE INSTABILITY	644
Juraeva Sh.E. Saidova S.N. AIR POLLUTION	644
Olimjonova F.O. Sabirova Sh.B. THE INFLUENCE OF PSYCHOEMOTIONAL STRESS ON THE FUNCTIONAL ACTIVITY OF THE CARDIOVASCULAR SYSTEM IN PEOPLE WITH A NORMODYNAMIC TYPE OF BLOOD CIRCULATION	645
Serikova E.N. Ostankova Yu. V. Semenov A.V. THE PREVALENCE OF THE MAIN DIAGNOSTIC MARKERS OF HBV AMONG PATIENTS RECEIVING THERAPY BY HEMODIALYSIS	645
Serikova E.N. Ostankova Yu.V. Semenov A.V. THE SPECIFICITY ANALYSIS OF THE METHOD FOR DETECTING HBV DNA IN PERIPHERAL BLOOD WITH LOW VIRAL LOAD USING REAL-TIME PCR	646
Sangova F.R. Dilovarshoi B. Imomnasarova N/A/ MORPHOLOGY AND LOCALIZATION OF COLORECTAL POLYPS OF CHILDREN IN TAJKISTAN	646
Khojaeva S.M. THE INFLUENCE OF LATIN LANGUAGE TO ENGLISH LANGUAGE	646
Sabit A.E., Koshan A.E. STUDY OF DRUG SUPPLY IN OUTPATIENT ORGANIZATIONS OF THE CITY OF NURSULTAN	647
Esimkhankyzy Z. THE EFFECT OF GENETICALLY MODIFIED FOOD ON RATS ORGANISM	647
Pulotov P.A. THE IMPORTANCE OF INTERLEUKIN-1B AND INTERLEUKIN-18 IN THE DEVELOPMENT OF UROLITHIASIS IN CHILDREN	647
СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА	649
Алматова А. М. Давлатова Д. У. З. Хидоятullo КОЖНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ СОМАТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ НА УРОВНЕ ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА	649
Абдухамидов М.Н. ОСОБЕННОСТИ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ У БОЛЬНЫХ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ	649
Айтмаганбет П.Ж. Умарова Г.А. ОЦЕНКА ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ Г. УРАЛЬСКА РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАНА	650
Азелькиреева А.В. ГОТОВНОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР К ИНФОРМИРОВАНИЮ ПАЦИЕНТОК ПО ВОПРОСАМ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ	650
Баротов И.И., Зебунисои Ҳ. СОВРЕМЕННАЯ ДИАГНОСТИКА ДИСПЛАЗИИ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА У НОВОРОЖДЕННЫХ, НА УРОВНЕ ПМСП	651
Ботбаева М.Т. ВИДОВОЙ СОСТАВ МИКРОФЛОРЫ МОЧИ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН, ПРОЖИВАЮЩИХ В Г.НУР-СУЛТАН ЗА 2019-2020гг.	651
Гулов Э.М., Баротов И.И., Давронзода Т. ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ НА УРОВНЕ ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА	652
Баротов И. И. Раупов Ф. О. Джуракулова Ф. М. ИНТЕГРАЦИЯ ОКАЗАНИЯ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УСЛУГ ПО ВИЧ/СПИД ИНФЕКЦИИ В СЕТИ УЧРЕЖДЕНИЙ ПМСП В РТ	652
Демидова К.Х., Исмоилов М.А., Ходжаева З.Г. ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ПИЕЛОНЕФРИТА У БЕРЕМЕННЫХ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ	653
Демидова К.Х., Исмоилов М.А., Ходжаева З.Г. ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ПИЕЛОНЕФРИТА У БЕРЕМЕННЫХ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ	653
Дододжони А ОЦЕНИВАНИЕ ТРЕВОЖНОСТИ У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНФАРКТ МИОКАРДА В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ	654

Додочони А., Исмоилов М.И. ПРИВЕРЖЕННОСТЬ К МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНФАРКТ МИОКАРДА	654
Хидоятullo З., Баротов И.И., Кабирзода Т. КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ОБСТРУКТИВНОГО БРОНХИТА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА	655
Зарипов А.С., Вохилова Н.Б., Калонова Ш.М. ФАКТОРЫ РИСКА РОЖДЕНИЯ ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ	655
Кабирзода Т.Д., Баротов И.И., Мансурова Н.М. НУТРИТИВНАЯ ПОДДЕРЖКА ДЕТЕЙ С ГИПОТРОФИЕЙ НА ПЕРВИЧНОМ ЗВЕНЕ	656
Кодирова Д. А Мухточзода С. Н ПРОФИЛАКТИКА ФАКТОРОВ РИСКА МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА В ПРАКТИКЕ СЕМЕЙНОГО ВРАЧА	656
Махмудова Ш.Х. Юсупова Г.Б. ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ АНЕМИИ У БОЛЬНЫХ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ В ПРАКТИКЕ СЕМЕЙНОГО ВРАЧА	657
Мирзоева М. О. З. Хидоятullo Баротов И. И. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ТОНЗИЛЛИТА У ДЕТЕЙ НА УРОВНЕ ПМСП	657
Мукимов Н. А. Давлатова Д. У. Алматова А. М. ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ПРОЯВЛЕНИЯ ИНФЕКЦИИ COVID - 19 В ВОЗРАСТНОМ АСПЕКТЕ, НА УРОВНЕ ПМСП	658
Муминов Ф.М Шукронаи Ш. ЭФФЕКТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ХЛАМИДИЙНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ АНТИБИОТИКОМ ТОПТ В ПРАКТИКЕ СЕМЕЙНОГО ВРАЧА	658
Муминова С.Х. Ходжаева З.Г. Демидова К.Х. ОСОБЕННОСТИ БРОНХОПНЕВМОНИИ У ВЗРОСЛЫХ В ПРАКТИКЕ СЕМЕЙНОГО ВРАЧА	659
Мухаммадиева С.И. Тоирова Н.А. Хидоятullo З. ОСОБЕННОСТИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ, ДОШКОЛЬНЫХ И ШКОЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ	659
Мухитдинова Г. А. Ходжаева З. Г. ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У ПОДРОСТКОВ В ПРАКТИКЕ СЕМЕЙНОГО ВРАЧА	660
Мухтожзода С. Н. Файзуллоева О.А. ДЕПРЕССИЯ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН	660
Зохилова Ш.У., Шукуров Ф.И. ГОРМОНАЛЬНАЯ КОНТРАЦЕПЦИЯ ДИЕНОГЕСТА ЭТИНИЛЭСТРАДИОЛОМ У ЖЕНЩИН С АУТОИММУННЫМ ТИРЕОИДИТОМ	661
Кияшко И.А. Мищенко А.С. Породенко Н.В. АНАЛИЗ МОДИФИРУЕМЫХ И НЕМОДИФИЦИРУЕМЫХ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ БЕСПЛОДИЯ У ЛИЦ МУЖСКОГО ПОЛА	661
Кудратова Р. РОЛЬ АМНИОТИЧЕСКОГО ИНДЕКСА И ДОППЛЕРОМЕТРИИ В СРЕДНЕЙ МОЗГОВОЙ АРТЕРИИ ПЛОДА ПРИ ОЦЕНКЕ СОСТОЯНИЯ ПЛОДА С СРОКОМ БОЛЕЕ 41 НЕДЕЛИ ГЕСТАЦИИ.....	662
Кудратова Р. КОРРЕЛЯЦИОННЫЕ ОСОБЕННОСТИ ДОППЛЕРОМЕТРИИ В СРЕДНЕЙ МОЗГОВОЙ АРТЕРИИ ПЛОДА С РИСКОМ ДИСТРЕССА В РОДАХ НА СРОКАХ БЕРЕМЕННОСТИ БОЛЕЕ 41 НЕДЕЛИ	662
Мухаммедова Ф.Ф. ИСХОД БЕРЕМЕННОСТИ У ЖЕНЩИН, СТРАДАЮЩИХ АУТОИММУННЫМ ТИРЕОИДИТОМ	663
Рузиева А.А. Низомов Б.У. Туркманов М.М. СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ПАРАМЕТРОВ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ У БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ	663
Рустамов У.У. Рузиева А.А. НЕИНВАЗИВНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА	664
Серикбаева Н.Р. Лукпанова С.М. Айтмаганбет П.Ж. СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ СОДЕРЖАНИЯ КАЛЬЦИЯ И ФОСФОРА У ЖЕНЩИН С ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ.	664
Ульянова Л.В., Талькова М.И., Леднева В.С. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ ПО ДАННЫМ АНКЕТИРОВАНИЯ	665
Мухтожзода С.Н. ПРОФИЛАКТИКА ФАКТОРОВ РИСКА МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА В ПРАКТИКЕ СЕМЕЙНОГО ВРАЧА	665
Отажанов А.А КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 В ПРАКТИКЕ СЕМЕЙНОГО ВРАЧА	666
Отажанов А.А Каримов М.А Одинаев А.А СТРУКТУРА ФАКТОРОВ РИСКА ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА У ЛИЦ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА	666
Ошурбекова У. К. Муминова С. Х. Ходжаева З.Г. САХАРНЫЙ ДИАБЕТ В ПРАКТИКЕ СЕМЕЙНОГО ВРАЧА	667
Раджабова М. Д. Алматова А. М. З Хидоятullo СТРУКТУРА СЕРДЕЧНО - СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СРЕДИ ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА, НА УРОВНЕ ПМСП	667
Рахимова Р.Р. Кабирзода Т.Д. Джамолова З.Н. ОЖИРЕНИЕ КАК ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА У ГОРОДСКИХ ПОДРОСТКОВ В ПРАКТИКЕ СЕМЕЙНОГО ВРАЧА	668
Тоджиев З. Ш. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ОСТРОГО БРОНХИТА И ПНЕВМОНИИ.....	668
Хафиззода Ф.А. Эшонкулова Г.А. СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА МЕТОДОВ ПРОФИЛАКТИКИ У БОЛЬНЫХ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА.	669
Шарипов З. А. Алматова А. М. Баротов И. И. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ ОТ РОДСТВЕННЫХ БРАКОВ.....	669
Абдухамидов М.Н. ФАКТОРЫ РИСКА ГИПЕРТЕНЗИВНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ У БОЛЬНЫХ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ	670