

CRR  
JOURNAL  
OF CARDIORESPIRATORY RESEARCH

ISSN 2181-0974  
DOI 10.26739/2181-0974



Journal of  
**CARDIORESPIRATORY  
RESEARCH**

Special Issue 1.1

**2022**



АССОЦИАЦИЯ  
ТЕРАПЕВТОВ  
УЗБЕКИСТАНА



МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН



САМАРКАНДСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

# ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ: НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ДЛЯ ВНУТРЕННЕЙ МЕДИЦИНЫ

## МАТЕРИАЛЫ

международной научно-практической конференции  
(Самарканд, 22 апрель 2022 г.)

Под редакцией  
Ж.А. РИЗАЕВА

# ТОМ I

Самарканд-2022

## ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ КОМИТЕТ КОНФЕРЕНЦИИ

Жасур Алимджанович РИЗАЕВ  
доктор медицинских наук, профессор  
(отв. редактор)

Шухрат Худайбердиевич ЗИЯДУЛЛАЕВ  
доктор медицинских наук  
(зам. отв. редактора)

### РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Элеонора Негматовна ТАШКЕНБАЕВА  
Наргиза Нурмаатовна АБДУЛЛАЕВА  
Гуландом Зикриллаевна ШОДИКУЛОВА  
Мухайё Бердикуловна ХОЛЖИГИТОВА  
Заррина Бахтияровна БАБАМУРАДОВНА  
Саодат Хабибовна ЯРМУХАММЕДОВА  
Шоира Акбаровна ХУСИНОВА  
Ирина Рубеновна АГАБАБЯН

**Инновационные технологии в здравоохранении: новые возможности для внутренней медицины:** Материалы международной научно-практической конференции (г. Самарканд, 22 апрель 2022 г.) / отв. ред. РИЗАЕВ Ж.А. - Самарканд: СамГМУ, 2022. – 736 с.

В сборнике собраны материалы, которые содержат статьи и тезисы докладов, представленных на международной научно-практической конференции «Инновационные технологии в здравоохранении: новые возможности для внутренней медицины», проведенной в СамГМУ 22 апрель 2022 г. Значительная часть материалов отражает современные проблемы внутренней медицины, посвященные поиску эффективных методов диагностики, лечения и профилактики заболеваний внутренних органов.

Представленные материалы будут интересны специалистам всех направлений внутренней медицины и широкому кругу читателей, интересующихся вопросами возникновения и профилактики основных заболеваний терапевтического профиля.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

# ЖУРНАЛ КАРДИОРЕСПИРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Главный редактор: Э.Н.ТАШКЕНБАЕВА

Учредитель:

Самаркандский государственный  
медицинский институт

[Tadqiqot.uz](http://Tadqiqot.uz)

Ежеквартальный  
научно-практический  
журнал



ISSN: 2181-0974  
DOI: 10.26739/2181-0974



№SI-1.1  
2022

## Главный редактор:

**Ташкенбаева Элеонора Негматовна**

*доктор медицинских наук, проф. заведующая кафедрой внутренних болезней №2 Самаркандского Государственного Медицинского института, председатель Ассоциации терапевтов Самаркандской области. <https://orcid.org/0000-0001-5705-4972>*

## Заместитель главного редактора:

**Хайбулина Зарина Руслановна**

*доктор медицинских наук, руководитель отдела биохимии с группой микробиологии ГУ «РСНПМЦХ им. акад. В. Вахидова» <https://orcid.org/0000-0002-9942-2910>*

## ЧЛЕНЫ РЕДАКЦИОННОЙ КОЛЛЕГИИ:

**Аляви Анис Лютфуллаевич**

*академик АН РУз, доктор медицинских наук, профессор, Председатель Ассоциации Терапевтов Узбекистана, Советник директора Республиканского специализированного научно-практического центра терапии и медицинской реабилитации (Ташкент) <https://orcid.org/0000-0002-0933-4993>*

**Бокерия Лео Антонович**

*академик РАН, доктор медицинских наук, профессор, Президент научного центра сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева (Москва), <https://orcid.org/0000-0002-6180-2619>*

**Курбанов Равшанбек Давлетович**

*академик АН РУз, доктор медицинских наук, профессор, Советник директора Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра кардиологии (Ташкент) <https://orcid.org/0000-0001-7309-2071>*

**Michał Tendera**

*профессор кафедры кардиологии Верхнесилезского кардиологического центра, Силезский медицинский университет в Катовице, Польша (Польша) <https://orcid.org/0000-0002-0812-6113>*

**Покушалов Евгений Анатольевич**

*доктор медицинских наук, профессор, заместитель генерального директора по науке и развитию сети клиник «Центр новых медицинских технологий» (ЦНМТ), (Новосибирск), <https://orcid.org/0000-0002-2560-5167>*

**Акилов Хабибулла Атауллаевич**

*доктор медицинских наук, профессор, Директор Центра развития профессиональной квалификации медицинских работников (Ташкент)*

**Цурко Владимир Викторович**

*доктор медицинских наук, профессор Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова (Москва) <https://orcid.org/0000-0001-8040-3704>*

**Абдиева Гулнора Алиевна**

*ассистент кафедры внутренних болезней №2 Самаркандского Медицинского Института <https://orcid.org/0000-0002-6980-6278> (ответственный секретарь)*

**Ризаев Жасур Алимджанович**

*доктор медицинских наук, профессор, Ректор Самаркандского государственного медицинского института <https://orcid.org/0000-0001-5468-9403>*

**Зиядуллаев Шухрат Худойбердиевич**

*доктор медицинских наук, доцент, проректор по научной работе и инновациям Самаркандского Государственного медицинского института <https://orcid.org/0000-0002-9309-3933>*

**Зуфаров Миржамол Мирумарович**

*доктор медицинских наук, профессор, руководитель отдела ГУ «РСНПМЦХ им. акад. В. Вахидова» <https://orcid.org/0000-0003-4822-3193>*

**Ливерко Ирина Владимировна**

*доктор медицинских наук, профессор, заместитель директора по науке Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра фтизиатрии и пульмонологии Республики Узбекистан (Ташкент) <https://orcid.org/0000-0003-0059-9183>*

**Камилова Умида Кабировна**

*д.м.н., профессор, заместитель директора по научной работе Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра терапии и медицинской реабилитации (Ташкент) <https://orcid.org/0000-0002-1190-7391>*

**Тураев Феруз Фатхуллаевич**

*доктор медицинских наук, Директор Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра эндокринологии имени академика Ю.Г. Туракулова*

**Саидов Максуд Арифович**

*к.м.н., директор Самаркандского областного отделения Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра кардиологии (г. Самарканд)*

**Насирова Зарина Акбаровна**

*PhD, ассистент кафедры внутренних болезней №2 Самаркандского Государственного Медицинского Института (ответственный секретарь)*




**Коломацкая Виктория Валерьевна**

Ассистент кафедры факультетской и паллиативной педиатрии  
ФГБОУ ВО «ВГМУ им. Н.Н.Бурденко» МЗ РФ  
Г. Воронеж, Россия

**Леднева Вера Сергеевна**

Зав. кафедрой факультетской и паллиативной  
педиатрии д.м.н., доцент  
ФГБОУ ВО «ВГМУ им. Н.Н.Бурденко» МЗ РФ  
Г. Воронеж, Россия

## ЧАСТОТА ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАРУЖНЫХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ У ДЕВОЧЕК РАННЕГО И ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА НА АМБУЛАТОРНОМ ПРИЕМЕ

 <http://dx.doi.org/10.26739/2181-0974-2022-SI-1-1>

### АННОТАЦИЯ

Распространенность нарушений репродуктивной системы у детей составляет, по некоторым данным, более 60% и этот показатель ежегодно увеличивается. Первое место среди патологии репродуктивной системы у детей занимают воспалительные заболевания. Нами было проанализировано 53 истории болезни детей в возрасте от 1 года до 6 лет. Целью данной работы являлось выявление частоты встречаемости заболеваний наружных половых органов у девочек раннего и дошкольного возраста на амбулаторном приеме врачом педиатром. Для анализа полученных данных использовались методы непараметрической статистики. В результате проведенных нами исследований было выявлено, что пиковым возрастом в частоте заболеваний наружных половых органов среди девочек раннего и дошкольного возраста, является возраст 2 лет. Такая частота обусловлена в первую очередь анатомо-физиологическими особенностями детского организма: эпителиальный слой вульвы и слизистая оболочка влагалища нежные, ранимые, рыхлые, рН во влагалище щелочная, эпителий не содержит гликогена. Наиболее частой жалобой родителей являлось наличие боли и жжения при мочеиспускании у ребенка, при этом 25 % родителей не имело жалоб. Самым часто диагностированным заболеванием у девочек в возрасте от 1 года до 6 лет стал вульвит (47%). Вульвит представляет собой воспаление наружных половых органов. Факторами риска развития данного заболевания являются: анатомо-физиологические особенности детского организма, несоблюдение личной гигиены, экстрагенитальные заболевания и экзогенные факторы.

**Ключевые слова:** девочки, детская гинекология, врач педиатр, вульвит, вульвовагинит, синехии.

---

**Kolomatskaya Viktoriya Valerevna**

Assistant of the Department of Faculty and Palliative Pediatrics  
Voronezh State Medical University  
Voronezh, Russia

**Ledneva Vera Sergeevna**

Head of the Department of Faculty and Palliative Pediatrics  
MD, Associate Professor  
Voronezh State Medical University  
Voronezh, Russia

## THE FREQUENCY OF INFLAMMATORY DISEASES OF THE EXTERNAL GENITAL ORGANS IN GIRLS OF EARLY AND PRESCHOOL AGE AT AN OUTPATIENT APPOINTMENT



## ANNOTATION

The prevalence of reproductive system disorders in children is, according to some data, more than 60% and this figure is increasing every year. The first place among the pathology of the reproductive system in children is occupied by inflammatory diseases. We analyzed 53 case histories of children aged 1 to 6 years. The purpose of this work was to identify the frequency of occurrence of diseases of the external genital organs in girls of early and preschool age at an outpatient appointment with a pediatrician. To analyze the obtained data, nonparametric statistics methods were used. As a result of our research, it was found that the peak age in the incidence of diseases of the external genital organs among girls of early and preschool age is the age of 2 years. This frequency is primarily due to the anatomical and physiological characteristics of the child's body: the epithelial layer of the vulva and the mucous membrane of the vagina are tender, vulnerable, loose, the pH in the vagina is alkaline, the epithelium does not contain glycogen. The most common complaint of parents was the presence of pain and burning during urination in a child, while 25% of parents had no complaints. The most frequently diagnosed disease in girls aged 1 to 6 years was vulvitis (47%). Vulvitis is an inflammation of the external genitalia. Risk factors for the development of this disease are: anatomical and physiological characteristics of the child's body, non-compliance with personal hygiene, extragenital diseases and exogenous factors.

**Keywords:** girls, pediatric gynecology, pediatrician, vulvitis, vulvovaginitis, synechia.

**Kolomatskaya Viktoriya Valerevna**

Fakultet va palliativ pediatriya kafedrasida assistenti  
FDBTM «VDTU nomidagi N.N. Burdenko»  
Voronej, Rossiya

**Ledneva Vera Sergeevna**

fakultet va palliativ pediatriya kafedrasida  
mudiri, t.f.d., dotsent  
Voronej, Rossiya

## ERTA VA MAKTABGACHA YOSHDAGI QIZLARDA TASHQI JINSIY A'ZOLARNING YALLIG'LANISH KASALLIKLARINING CHASTOTASI AMBULATORIYA QABULIDA

## ANNOTATSIYA

Bolalarda reproduktiv tizim kasalliklarining tarqalishi, ba'zi ma'lumotlarga ko'ra, 60% dan ko'proqni tashkil etadi va bu ko'rsatkich har yili ortib bormoqda. Bolalarda reproduktiv tizim patologiyalari orasida birinchi o'rinni yallig'lanish kasalliklari egallaydi. Biz 1 yoshdan 6 yoshgacha bo'lgan bolalarning 53 ta kasalligi tarixini tahlil qildik. Ushbu ishning maqsadi erta va maktabgacha yoshdagi qizlarda tashqi jinsiy a'zolar kasalliklarining paydo bo'lish chastotasini pediatr tomonidan ambulatoriya qabulida aniqlash edi. Olingan ma'lumotlarni tahlil qilish uchun parametrik bo'lmagan statistik usullar qo'llaniladi. Tadqiqotlarimiz natijasida erta va maktabgacha yoshdagi qizlar o'rtasida tashqi jinsiy a'zolar kasalliklari bilan kasallanishning eng yuqori cho'qqisi 2 yosh ekanligi aniqlandi. Bu chastota, birinchi navbatda, bola tanasining anatomik va fiziologik xususiyatlariga bog'liq: vulvaning epitelial qatlami va qinning shilliq qavati nozik, zaif, bo'sh, qindagi pH ishqoriy, epiteliyda glikogen yo'q. Ota-onalarning eng tez-tez uchraydigan shikoyati bolada siyish paytida og'riq va qizishning mavjudligi bo'lsa, ota-onalarning 25 foizida hech qanday shikoyat yo'q edi. 1 yoshdan 6 yoshgacha bo'lgan qizlarda eng ko'p tashxis qo'yilgan kasallik vulvit (47%) edi. Vulvit - tashqi jinsiy a'zolarning yallig'lanishi. Ushbu kasallikning rivojlanishi uchun xavf omillari: bola tanasining anatomik va fiziologik xususiyatlari, shaxsiy gigiyena qoidalariga rioya qilmaslik, ekstragenital kasalliklar va ekzogen omillar.

**Kalit so'zlar:** qizlar, bolalar ginekologiyasi, pediatr, vulvit, vulvovaginit, sinexiya.

**Актуальность:** Развитие репродуктивной системы человека начинается во внутриутробном периоде, в дальнейшем проходя важные этапы созревания в детском и подростковом возрасте. На ее формирование оказывают влияние множество патогенетических преморбидных факторов: нарушение репродуктивной функции и эндокринные заболевания женщины во время беременности,



патология беременности и родов, патологическое течение неонатального периода, наличие хронических инфекций и экстрагенитальных патологий у детей [1]. Также наследственная отягощенность, социально-бытовые условия, вредные привычки и несоблюдение правил проведения интимной гигиены ребенка. Донозологическая диагностика проблем репродуктивной системы у детей в первую очередь должна проводиться участковым педиатром амбулаторного звена медицинской помощи. Распространенность нарушений репродуктивной системы у детей составляет, по некоторым данным, более 60% и этот показатель ежегодно увеличивается. Первое место среди патологии репродуктивной системы у детей занимают воспалительные заболевания [2]. Осмотр наружных половых органов в рамках рутинного педиатрического обследования, не является сложным и экономически затратным методом обследования, но при этом он позволяет на ранних этапах выявить отклонения в репродуктивном здоровье ребенка на амбулаторном этапе. Особенностью патологии репродуктивной системы у детей является тот факт, что она может протекать бессимптомно и быть выявлены только при целенаправленном поиске. Несвоевременная диагностика ранней патологии органов репродуктивной системы приводит к формированию хронических воспалительных заболеваний в подростковом и взрослом возрасте.

**Цель:** Цель данной работы заключается в выявлении частоты встречаемости заболеваний наружных половых органов у девочек раннего и дошкольного возраста на амбулаторном приеме врачом педиатром.

**Материал и методы исследования:** нами было проанализировано 53 истории болезни детей в возрасте от 1 года до 6 лет в городе Воронеж. Все дети были приведены родителями на амбулаторный прием и с разрешения законных представителей, подписания добровольного информированного согласия, были осмотрены во время врачебного приема, так же со слов родителей был собран анамнез заболевания и жизни ребенка. Для анализа полученных данных использовались методы непараметрической статистики.

**Результаты исследования и их обсуждение:** Всего нами было обследовано 53 девочки раннего и дошкольного возраста. Всех детей объединяли жалобы на патологию наружных половых органов. По частоте заболеваний количество детей раннего возраста составило 33 ребенка (62%), девочек дошкольного возраста 20 детей (38%). Преобладающее большинство патологии было выявлено у детей 2-х летнего возраста – 21 ребенок (40%). Такая частота обусловлена в первую очередь анатомо-физиологическими особенностями детского организма: эпителиальный слой вульвы и слизистая оболочка влагалища нежные, ранимые, рыхлые, pH во влагалище щелочная, эпителий не содержит гликогена. В результате наличия предрасполагающих факторов и воздействия патогенных микроорганизмов может возникнуть воспалительный процесс. Длительное воспаление наружных половых органов у девочки повлечь на ее репродуктивную функцию во взрослом возрасте [3]. Основными жалобами родителей являлись боль или жжение во время мочеиспускания ребенка – 21 девочка (40%), гиперемия наружных половых органов – 23 (43%), зуд в области наружных половых органов – 10 (19%) и сращение малых половых губ у 7 детей (13%), большинство девочек имели комбинированные жалобы. Стоит отметить, что 13 (25,5%) родителей не имели жалоб, считая, что их ребенка ничего не беспокоит. В этом и заключается одна из особенностей протекания воспалительных заболеваний органов репродуктивной системы у детей. Воспалительные процессы наружных половых органов часто протекают бессимптомно и могут быть выявлены только при целенаправленном обследовании ребенка. Так же стоит отметить тот факт, что после одного года родители перестают следить и помогать ребёнку в вопросах личной гигиены [4]. При осмотре у большинства девочек было выявлено гиперемия и отек наружных половых органов – 50 детей (94%), наличие слизистых выделений без запаха – 13 (24,5%), выделения с зеленоватым оттенком и неприятным запахом у 7 девочек (13%). В структуре диагностированных заболеваний у детей вульвит был выявлен у большего количества девочек – 25 (47%). Вульвит представляет собой воспаление наружных половых органов. Факторами риска развития данного заболевания являются: анатомо-физиологические особенности детского организма, несоблюдение личной гигиены, экстрагенитальные заболевания и экзогенные факторы [5]. Вульвовагинит был диагностирован у 11 девочек (21%). Вульвовагинит представляет собой воспаление наружных половых органов в сочетании с воспалением влагалища. Данное заболевание





в структуре воспалительных заболеваний наружных половых органов в разные возрастные периоды составляет от 68 до 93%. Воспалительные заболевания половых органов занимают первое место в структуре гинекологических заболеваний девочек от года до 8 лет, причем самой частой локализации воспалительного процесса является вульва и влагалище [6]. Хронический вульвит был диагностирован у 3 девочек (6%). Вульвит на фоне острой респираторной вирусной инфекции (ОРВИ) был диагностирован у 4 девочек (7,5%). Снижение иммунитета на фоне ОРВИ могут привести к нарушению равновесия между организмом и биоцинозом наружных половых органов. Происходит активация условно патогенной флоры. Аллергический вульвит был выявлен у 3 девочек (6%). К основным этиологическим факторам аллергического вульвита у девочек относят пищевую аллергию, аллергию на средства личной гигиены и экссудативно-катаральный диатез. У 7 (13%) девочек вульвит сопровождался синехиями. Так как кожа вульвы у девочек тонкая и легкоранимая, воздействие экзогенных факторов может привести к десквамации эпителия малых половых губ и в дальнейшем к формированию соединительнотканной мембраны [7].

**Выводы:** В результате проведенных нами исследований было выявлено, что пиковым возрастом в частоте заболеваний наружных половых органов среди девочек раннего и дошкольного возраста, является возраст 2 лет. Наиболее частой жалобой родителей являлось наличие боли и жжения при мочеиспускании у ребенка, при этом 25 % родителей не имело жалоб. Самым часто диагностированным заболеванием у девочек в возрасте от 1 года до 6 лет стал вульвит (47%).

## References/Список литературы/Iqtiboslar

1. Уварова Е.В., Батырова З.К. Физиология и патология наружных половых органов у девочек в периоде детства // Репродукт. здоровье детей и подростков. 2012. № 4. С. 35–50.
2. Гуркин Ю.А. Детская и подростковая гинекология. М.: МИА, 2009. 698 с.
3. Коломацкая В.В., Ращепова Е.А., Ульянова Л.В. Наиболее распространенный причины вульвитов у девочек раннего возраста // В сборнике: Неделя науки - 2021. материалы международного молодежного форума. 2021. С. 253-254.
4. Коломацкая В.В., Леднёва В.С., Разуваева Ю.Ю., Перцева М.В., Ишкова О.И. Вопросы санитарного просвещения родителей девочек дошкольного возраста // Российский педиатрический журнал. 2021. Т. 24. № 4. С. 258-259.
5. Творогова Т.М. Воспалительные заболевания гениталий у девочек // РМЖ. 2005. № 7. С. 26–30.
6. Уварова Е.В., Латыпова Н.Х., Донников А.Е. и др. Вульвовагиниты у детей и подростков: учебное пособие. М., 2012. 27 с.
7. Коколина В.Ф. Детская и подростковая гинекология: руководство для врачей. 2-е изд., испр. и доп. М.: Медпрактика, 2012. 680 с.