



ISSN 2410 - 4280

РЕЦЕНЗИРУЕМЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

Science & Healthcare

PEER-REVIEWED MEDICAL JOURNAL

Ғылым мен
Денсаулық Сақтау
Наука и
Здравоохранение



2' 2016

Специальный
выпуск

Министерство здравоохранения и
социального развития
Республики Казахстан

Учредитель:
Государственный медицинский
университет города Семей

Основан в 1999 году.

Журнал зарегистрирован в
Министерстве по инвестициям и
развитию Республики Казахстан
Комитете связи, информатизации и
информации № 15475-Ж.

Входит в перечень научных
изданий, рекомендуемых Коми-
тетом по контролю в сфере
образования и науки МОиН
Республики Казахстан для
публикации основных результатов
научной деятельности (Приказ
№1033 от 05.07.2013г.)

Включен в **Ulrich's Periodicals
Directory, Global Health, CAB
Abstracts, Infobase Index,**
Российский индекс научного
цитирования (РИНЦ), E-library.ru,
Cyberleninka.ru

Подписной индекс 74611
в каталоге «Казпочта»

Цена свободная

Сайт <http://journal.ssmu.kz>

e-mail: selnura@mail.ru

Адрес редакции:

071400, г. Семей

ул. Абая Кунанбаева, 103

контактный телефон:

(7222) 56-42-09 (вн. № 1054)

факс: (7222) 56-97-55

Выпускающий редактор:

Э.Ф. Сапаргалиева

Переводчики:

С.А. Жаукенова,

Н.А. Шумский

Перепечатка текстов без разрешения
журнала запрещена. При
цитировании материалов ссылка на
журнал обязательна.

Отпечатано в типографии

Государственного медицинского
университета города Семей

Подписано в печать: 20.04.2016г.

Формат 60x90/8.

Печать цифровая. Усл.п.л 27,3.

Тираж 500 экз., зак. 4

ISSN 2410 - 4280

НАУКА И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

РЕЦЕНЗИРУЕМЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

Специальный выпуск 2, 2016

Журнал «Наука и Здравоохранение» - рецензируемый междисциплинарный научно-практический журнал, который публикует результаты оригинальных исследований, литературные обзоры, клинические случаи, краткие сообщения и отчеты о конференциях по широкому кругу вопросов, связанных с клинической медициной и общественным здоровьем. Основной читательской аудиторией журнала является биомедицинское научное сообщество, практикующие врачи, докторанты и магистранты в области медицины и общественного здоровья.

Главный редактор:

доктор медицинских наук, профессор

Т.К. Рахыпбеков

Зам. главного редактора:

кандидат медицинских наук,

А.А. Дюсупов

Международный редактор:

доктор медицины, профессор

А.М. Гржибовский (Норвегия / Россия)

Редакционный совет:

А.А. Аканов (Казахстан), Р. Андерссон (Швеция),

Ж.А. Арзыкулов (Казахстан), С. Виткрафт (США),

П. Гупта (Индия), К. Даунинг (Гонконг),

Ж.Ш. Жумадилов (Казахстан), А. Зел (Венгрия),

Т. Икеда (Япония), А. Калиниченко (Россия),

М.К. Кульжанов (Казахстан), И. Лампл (Израиль),

Ч. Ланд (США), В. Лесовой (Украина), Р. Летфуллин (США),

А. Марк (Великобритания), Ю. Месарош (Венгрия),

М. Миттельман (Израиль), К. Пельтцер (Южная Африка),

С. Саймон (США), Я. Слезак (Словакия), Н. Такамура

(Япония), М.К. Телеуов (Казахстан), М. Хоши (Япония),

А. Цыб (Россия), Н.Ж. Чайжунусова (Казахстан)

Т.Ш. Шарманов (Казахстан), С. Ямашита (Япония)

Редакционная коллегия:

К.К. Джаксылыкова (Семей), М.Ж. Еспенбетова (Семей),

Г.А. Жуаспаева (Семей), Р.Л. Иванова (Семей),

Л.К. Каражанова (Семей), М.Р. Мадиева (Семей),

З.А. Манамбаева (Семей), Т.К. Раисов (Алматы),

Н.Р. Рахметов (Алматы), Т.Н. Хайбуллин (Семей),

Н.К. Шаймарданов (Семей)

Международная научно-практическая конференция молодых ученых «Наука и здоровье», посвященная 75 - летию Президента Ассоциации оториноларингологов Республики Казахстан, Академика НАН РК, доктора медицинских наук, профессора Толебаева Райса Кажкеновича



МАТЕРИАЛЫ

**Международной научно-практической конференции
молодых ученых «НАУКА И ЗДОРОВЬЕ»,
посвященной 75 - летию Президента Ассоциации оториноларингологов
Республики Казахстан,
академика Национальной Академии Наук Республики Казахстан, доктора
медицинских наук, профессора
ТОЛЕБАЕВА РАЙСА КАЖКЕНОВИЧА
22 апреля 2016 г.**

**Отоларингологтар Қазақстан қауымдастығының Президенті
75 жылдық мерейтойына арналған жас ғалымдардың
«ҒЫЛЫМ ЖӘНЕ ДЕНСАУЛЫҚ», ҚР ҰҒА академигі,
медицина ғылымдарының докторы, профессор
РАЙС КАЖКЕНОВИЧ ТУЛЕБАЕВ**

Халықаралық ғылыми-практикалық конференцияның

МАТЕРИАЛДАРЫ

22 сәуір 2016 ж.

MATERIALS

**International scientific and practical conference
of young scientists «SCIENCE & HEALTH», initiated to the 75th anniversary of
the President of Kazakhstan Association of otolaryngologists, Academic of
NAS RK, Doctor of Medicine, Professor
TULEBAEV RAYS KAZHKENOVICH
22 April 2016**



УДК 616-071.3-616.1

ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА У КАЗАХОВ, СТРАДАЮЩИХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ, ПО ДАННЫМ ПОПЕРЕЧНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ В УСЛОВИЯХ ПМСП

А. Т. Шаханова, Д. К. Кожаметова, А. У. Нуртазина

Государственный медицинский университет города Семей,
г. Семей, Республика Казахстан

Актуальность. Индекс массы тела (ИМТ) – один из критериев метаболических нарушений, ведущих к повышению сердечно-сосудистого риска при артериальной гипертензии (ESH/ESC, 2013).

Цель: Оценить частоту и характер изменений ИМТ у пациентов казахской национальности с АГ в условиях ПМСП г. Семей.

Материалы и методы. Исследование поперечное одномоментное, проводилось с 01.08.2015 по 01.12.2015. Обследовано 379 казахов 25-75 лет с подтвержденной АГ. Исключались пациенты с ОНМК, инфарктом миокарда, сахарным диабетом, гипотиреозом, новообразованиями в анамнезе. ИМТ - отношение веса пациента (в кг) к квадрату роста (в м.). Величина ИМТ 18,5-24,99 - нормальный вес, 25-30,99 – избыточный вес, 31-35,99 - ожирение 1 степени, 36-40,99 - ожирение 2 степени, 41 и более - ожирение 3 степени (WHO, 2010).

Результаты и обсуждение. Среди обследованных 379 пациентов нормальный вес имели 72 человека (19%), предожирение - 183 (48,3%), 1 степень ожирения - 93 пациента (24,5%), 2 степень – 27 (7,1%), 3 степень – 4 человека (1,1%). Следующий этап работы – соотнесение ИМТ с величиной сердечно-сосудистого риска у обследованных пациентов и разработка плана профилактических мер.

УДК 616.248-053.2-08:616.233

ОЦЕНКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЛАБИЛЬНОСТИ БРОНХОВ У ДЕТЕЙ С ФЕНОТИПОМ АСТМЫ ПОЗДНЕГО НАЧАЛА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЦЕТИЛЯТОРНОГО СТАТУСА

О. А. Шахова

Научный руководитель – Колоскова Е.К., д.м.н., профессор, заведующая
кафедры педиатрии и детских инфекционных болезней

Высшее государственное учебное заведение Украины
«Буковинский государственный медицинский университет»,
г. Черновцы, Украина

Цель исследования. Оценить показатели лабильности бронхов у детей, страдающих бронхиальной астмой позднего начала, в зависимости от ацетиляторного статуса пациентов.

Материал и методы. Сформированы две клинические группы: первая (I) - 34 ребенка с фенотипом астмы позднего начала и медленным характером ацетилирования, вторая (II) - 38 детей, с бронхиальной астмой позднего начала и быстрым ацетиляторным фенотипом.



Лабильность бронхов определяли согласно рекомендациям, путем оценки их реакции на дозированную физическую нагрузку и ингаляцию β 2-агониста короткого действия.

Результаты исследования и их обсуждение. Так, положительная бронхоспастическая проба наблюдалась у 44,2% пациентов с медленным характером ацетиляции и только у 26,0% детей с быстрым ацетиляторным фенотипом ($P < 0,05$). Показатели риска бронхоспазма дыхательных путей в ответ на дозированную физическую нагрузку у пациентов с медленным ацетиляторным фенотипом по отношению к быстрым «ацетиляторам» составили: относительный риск - 1,7 [95% ДИ: 1,04-2,6], при соотношении шансов - 2,2 [95% ДИ: 0,8-5,9]. В соответствии с этим медленный ацетиляторный фенотип повышал относительный риск выраженной лабильности бронхов в 2,9 раза [95% ДИ: 1,9-4,6] при соотношении шансов - 4,7 [95% ДИ: 1,6-14,2]. Показатель лабильности бронхов (ПЛБ) является интегральным и отражает суммарный ответ бронхов на дозированную физическую нагрузку и ингаляцию сальбутамола, более высокие показатели отмечались у детей с медленным ацетиляторным статусом. В частности, выраженная лабильность бронхов (ПЛБ более 25%) свойственна почти каждому второму пациенту I клинической группы с медленным ацетиляторным статусом (47,0%) и только каждому пятому пациенту (16,0%) группы сравнения ($P > 0,05$).

Выводы. Таким образом, для детей с бронхиальной астмой позднего начала и медленным ацетиляторным фенотипом, характерна тенденция к более выраженной лабильности бронхов, как за счет бронхоспазма, так и дилатационной компоненты, что можно использовать для решения клинических задач по верификации полной клинико-инструментальной ремиссии заболевания.

УДК 613.955:616.89-008-084

ДИАГНОСТИКА ХРОНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ЛИЧНОСТИ КАК ОСНОВА ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ АДДИКТИВНЫХ ФОРМ ПОВЕДЕНИЯ У ШКОЛЬНИКОВ

А. В. Шлемпо, М. М. Солтан

**Белорусский государственный медицинский университет,
г. Минск, Беларусь**

Актуальность. Характер организации суточных биоритмов человека определяется его хронобиологическими особенностями или хронотипом. Хронотип отражает суточную динамику функциональной активности различных органов и систем организма, в том числе и характер секреции гормонов, прежде всего серотонина, мелатонина и кортизола. В настоящее время выявлены значительные различия в обмене вышеперечисленных гормонов у людей с различными формами аддикции. Среди детей и подростков наиболее часто встречающейся формой аддиктивного поведения является компьютерная зависимость. Одним из перспективных направлений в решении проблемы ранней диагностики зависимых форм поведения является донозологическая диагностика с учетом хронобиологической обусловленности.

Цель исследования - донозологическая диагностика аддиктивного поведения у школьников с учетом хронобиологических особенностей личности.