



The International Congress

МАТЕРИАЛДАР ЖИНАҒЫ

**«ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНДАҒЫ ҮЗДІКСІЗ БІЛІМ БЕРУ»
«COVID-19 ДИАГНОСТИКАСЫНЫҢ, ПРОФИЛАКТИКАСЫНЫҢ,
ЕМДЕУДІҢ ЖӘНЕ ОҢАЛТУДЫҢ ЗАМАНАУИ ТӘСІЛДЕРІ» ІІІ
ХАЛЫҚАРАЛЫҚ КОНГРЕСІ**

MATERIALS

**III INTERNATIONAL CONGRESS «CONTINUING MEDICAL
EDUCATION IN THE REPUBLIC OF KAZAKHSTAN»
«MODERN APPROACHES TO DIAGNOSIS, PREVENTION,
TREATMENT AND REHABILITATION OF COVID – 19»**

СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ

**ІІІ МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНГРЕСС
«НЕПРЕРЫВНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ В РЕСПУБЛИКЕ
КАЗАХСТАН» «СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ДИАГНОСТИКЕ,
ПРОФИЛАКТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ И РЕАБИЛИТАЦИИ COVID-19»
26-27 НОЯБРЯ 2020 Г.**

**26-27 Қараша/Ноябрь
Almaty, 2020**

Сканировано

УДК 616
ББК 52.5
С 23

Организатор: АО «Казахский медицинский университет непрерывного образования»

С 23. Сборник материалов III Международного Конгресса «Непрерывное медицинское образование в Республике Казахстан» «Современные подходы к диагностике, профилактике, лечению и реабилитации COVID – 19», Алматы. – 2020. – С.60

ISBN 978-601-7830-35-9

Сборник материалов подготовлен на основе докладов и тезисов отечественных и зарубежных участников III Международного Конгресса «Непрерывное медицинское образование в Республике Казахстан» «Современные подходы к диагностике, профилактике, лечению и реабилитации COVID-19».

Пандемия COVID-19 представляет собой глобальную чрезвычайную ситуацию, имеющую разрушительные последствия с точки зрения смерти людей и экономического спада. В Конгрессе приняли участие международные и зарубежные участники, профессорско-преподавательский состав, научные сотрудники, молодые ученые, практикующие врачи и тд.

Миссия Конгресса – активация научно-исследовательской деятельности профессорско-преподавательского состава, молодых ученых и научных сотрудников. Поиск новых современных подходов к диагностике, профилактике, лечению и реабилитации COVID – 19.

В рамках Конгресса было проведено 6 научно-практических конференций: научный симпозиум «Хронические неинфекционные заболевания в условиях пандемии COVID – 19», научно-практическая конференция «О новых тенденциях в педиатрии и неонатологии в условиях пандемии», научно-практическая конференция «Актуальные проблемы реабилитации и спортивной медицины в условиях пандемии», научно-практическая конференция «COVID – 19 на догоспитальном этапе», научно-практическая конференция «О новых тенденциях в педиатрии и неонатологии в условиях пандемии», научно-практическая конференция «Реабилитация больных с хронической ишемией мозга на фоне COVID 19».

УДК 616
ББК 52.5

ISBN 978-601-7830-35-9

© КазМУНО, Алматы, 2020

Сканировано

Клиника и лечение больных с хроническим одонтогенным гайморитом при COVID-19. <i>А.А. Рустамов</i>	37
Методы изучения состава тела у спортсменов юниоров и кадетов. <i>М.Р. Рахматова</i> ..	38
Роль FabP 2 у юных спортсменов занимающихся различными видами спорта <i>З.И. Мавлянов, В.З. Жалолова, М.Р. Рахматова</i>	40
Взаимосвязь вариабельности ритма сердца и показателей системы гемостаза после перенесённой коронавирусной инфекции (COVID-19). <i>М.Р. Хидоятова, У.К. Каюмов, Ф.Х. Иноятова</i>	42
Проблема распространения вирусной инфекции COVID-19 среди детского населения. <i>Б.Н. Джумабеков, М.Б. Бақтөреев, І.С. Сағиев, Б.К. Айтбеков, А.А. Амержанов, М.А. Навбахари, А.Т. Бабаханов, Т.Р. Фазылов</i>	44
Antibody response to SARS-COV-2 among healthcare workers. <i>Т. Tajibayev, A. Bespaev, A. Matkerimov, A. Baubekov, A. Bespaev, Miad Khanchi, A. Tergeussizov, M. Zhakubayev, A. Shamshiev, S. Timurlyzu</i>	45
Алгоритм действия службы скорой медицинской помощи при наступлении пика заболеваемости COVID-19. <i>А.Т. Мусаев, А.А. Ложкин, А.С. Самбаева, Т.К. Казибек, Б.Т. Алихан</i>	46
Применения кобыльего молока в реабилитационном периоде у пациентов, перенесших COVID-19. <i>А.Т. Мусаев, Г.Д. Ахметова, С.Т. Амрин, Д.К. Алиев,</i> <i>Ш.И. Рахматуллаева</i>	47
Ранняя реабилитация после перенесенного инсульта. <i>А.Ш. Избасарова, Н.Д. Арымбай, А.Ш. Бектасова, А.Т. Жагыпарова, Д.Қ. Қанатбаева, Ә.Қ. Қайырбаева, Д.Қ. Қалиев, А.Н. Мүсән, Н.Қ. Нурбаев</i>	48
Анализ обращаемости в службу скорой медицинской помощи в период пандемии COVID-19. <i>К.М. Турланов, А.Т. Мусаев, Д.О. Карибаева, А.К. Турланова, Г.Б. Балканай, Б.А. Абдиган</i>	50
Питание спортсменов на разных этапах подготовки в условиях пандемии COVID-19. <i>Н.В. Сливкина</i>	51
Therapeutic efficiency of proton pump inhibitors - carebria in patients with ba associated with gerd. <i>D.B. Mirzaeva, R.I. Sharafutdinova, G.S. Muratova</i>	53
Quercetin is corrector of gastrototoxic effects of nsoids. <i>G.A. Jumaeva, R.I. Sharafutdinova, G.S. Muratova</i>	54
Поражение почек при COVID-19. <i>А.Ж. Карабаева</i>	55
Реконструктивно-восстановительные операции рака молочной железы птозированной груди: исследование серии случаев. <i>А.Т. Джумабеков, Ш.Ж. Талаева, А.С. Манашева</i>	57
Первичный инфекционный эндокардит на фоне COVID-19. <i>Ж.Р. Чомчекова, Б.К. Айтбаева, У.Ахметбек</i>	58
Современные подходы к коррекции белковоэнергетической недостаточности у гемодиализных больных. <i>У.Х. Собиров, Ш.С. Абдуллаев</i>	59
Структурно-функциональная оценка состояния щитовидной железы у пациентов, получающих программный гемодиализ. <i>У.Х. Собиров, Ш.С. Абдуллаев</i>	60

6. Мусаева Д.М., Клычова Ф.К., Рахматова М.Р. Вопросы клинической фармакодинамики: влияние лекарственных средств на функции органа или ткани// Сборник тезисов III Всероссийской научно-практической конференции с международным участием//Безопасность фармакотерапии: NOLI NOCERE. Казань. Россия. – 2020. – С. 150.

7. Мусаева Д.М., Рахматова М.Р., Жалолова В.З., Клычова Ф.К. Клинические исследования и регистрация новых лекарственных средств в Республике Узбекистан// Сборник тезисов III Всероссийской научно-практической конференции с международным участием//Безопасность фармакотерапии: NOLI NOCERE. Казань. Россия. – 2020. – С. 146.

UCD 616.2

QUERCETIN IS CORRECTOR OF GASTROTOXIC EFFECTS OF NSAIDS

* G.A. Jumaeva, ** R.I. Sharafutdinova, ** G.S. Muratova

*Tashkent medical academy

**Bukhara State University, Bukhara, Uzbekistan

Objective. Use of quercetin to correct the negative effects of non-steroidal anti-inflammatory drugs that occur with prolonged treatment of pain syndrome in osteochondrosis [1, 4].

Materials and methods. The study included patients with osteochondrosis of various localizations (cervical, thoracic, lumbar) and severe pain that were treated with non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) for 1 year or longer. All patients were hospitalized in the Department of Neurology of the Bukhara Regional Multiple-Purpose Clinical Hospital in 2015-2017. 72 patients aged 35-60 years with a deterioration in health were divided into 3 groups and examined. Patients of the first group (n1 = 24) received NSAIDs in combination with nootropic and vascular drugs. Patients of the second group (n2 = 24) received NSAIDs in combination with nootropic, vascular drugs and omeprazole and a third group of patients (n2 = 24) was additionally assigned quercetin - at a dose of 80 mg three times a day, the course duration was 14 days. We took into account the complaints related to the underlying disease: pain, numbness, movement restrictions, limb weakness, dyspeptic symptoms (heartburn, acid regurgitation, nausea, chest pain associated with the consumption of food, salty sour taste in the mouth, stool disorders (constipation / diarrhea), unpleasant / painful sensations in the stomach after eating (tympanic resonance / bloating) [5,6].

Results. A survey of patients of the first group (n1 = 24) received a NSAID in combination with nootropic and vascular drugs intensity of complaints caused by neurological disorders, decreased by 85%, but complaints from the gastrointestinal tract remain unchanged All patients in this group when esophagogastroduodenoscopy had signs of atrophic and / or erosive lesions of the gastric mucosa, and there are pronounced signs of mucosal lesions in the form of hyperemia and edema that were also present after the course is treated I osteochondrosis. Patients of the second group (n2 = 24) received a NSAID in combination with nootropics, cardiovascular drugs and omeprazole 20 mg 1 time per day intensity of complaints caused by neurological disorders, expressed in the estimates decreased by 85%, complaints from the gastrointestinal tract declined to 70 % and with esophagogastroduodenoscopy, signs of atrophic and / or erosive lesions of the gastric mucosa also decreased by 70%, but there are signs of mucosal damage in the form of hyperemia and edema. The third group (n3 = 24) received NSAIDs with nootropic, cardiovascular drugs and omeprazole 20 mg 1 time per day in combination quercetin - a dose of 80 mg three times a day, the intensity of complaints caused by neurological disorders, expressed in the estimates decreased 95% of the complaints of the gastrointestinal tract decreased by 85% and esophagogastroduodenoscopy atrophic symptoms and / or erosive lesions of the gastric mucosa is also decreased by 85% signs of mucosal lesions in the form of hyperemia and edema decreased by 55% [1,2,3].

The use of quercetin in combination with omeprazole in patients with long-term therapy with non-steroidal anti-inflammatory drugs for osteochondrosis of different localizations allows to correct

the negative effects of NSAIDs and to enhance their saline action since this drug also has an anti-inflammatory effect.

References:

1. Rakhmatova M. R., Jalolova V.Z., Klichova F.K. Effectiveness application of quercetin and omeprazol for correction of gastrototoxic effect in the therapy of patients with osteochondrosis// Сборник тезисов научно-практической конференции с международным участием//Актуальные вопросы социально значимых заболеваний. Бухара. Узбекистан. – 2019. - С. 186.
2. Кароматов И.Д., Рахматова М.Р., Жалолова В.З. Лекарственные растения и медикаменты (текст): Монография// Mauritius. LAP LAMBERT academic publishing RU. – 2020. – С. 196.
3. Кличова Ф. К. Жалолова В.З., Рахматова М.Р. Полиморфизм гена MDR1: популяционные и фармакогенетические аспекты// Сборник тезисов научно-практической конференции с международным участием//Актуальные вопросы социально значимых заболеваний. Бухара. Узбекистан. – 2019. – С. 64.
4. Кличова Ф.К., Мавлянов И.Р., Мусаева Д.М. Яра касаллиги фармакотерапиясига генлар таъсири// Тиббиётда янги кун. – 2020. - №2 (30). - 2020. – Б. 147.
5. Мусаева Д.М., Рахматова М.Р., Жалолова В.З., Кличова Ф.К. Клинические исследования и регистрация новых лекарственных средств в Республике Узбекистан// Сборник тезисов III Всероссийской научно-практической конференции с международным участием//Безопасность фармакотерапии: NOLI NOCERE. Казань. Россия. – 2020. – С. 146.
6. Мусаева Д.М., Кличова Ф.К., Рахматова М.Р. Вопросы клинической фармакодинамики: влияние лекарственных средств на функции органа или ткани// Сборник тезисов III Всероссийской научно-практической конференции с международным участием//Безопасность фармакотерапии: NOLI NOCERE. Казань. Россия. – 2020. – С. 150.

УДК 616.9(578.834): 005.521

ПОРАЖЕНИЕ ПОЧЕК ПРИ COVID-19

А.Ж. Карабаева

АО «Казахский медицинский университет непрерывного образования»
г. Алматы, Казахстан

В настоящее время мировое сообщество столкнулось с новым инфекционным заболеванием – пандемией COVID-19 (coronavirus disease 2019). Основными причинами тяжелого течения и неблагоприятных исходов являются повреждение легких, осложненное развитием острого респираторного дистресс синдрома, и системный воспалительный ответ («цитокиновый шторм»). Активно изучаются внелегочные проявления COVID-19, среди которых важным является поражение почек. На сегодняшний день имеется ряд работ, анализирующих характер поражения почек при COVID-19. Механизмы повреждения почек при COVID-19 до конца не изучены. Известно, что SARS-CoV-2 имеет специфическую трехмерную структуру белка, которая определяет его сильное сродство к рецепторам ангиотензинпревращающего фермента 2 (АПФ-2). В этом случае клетки человека, экспрессирующие АПФ-2, могут выступать в качестве клеток-мишеней для SARS-CoV-2 [1]. Кардиоренальный синдром, особенно правожелудочковая недостаточность вследствие пневмонии, вызванной COVID-19, может привести к застойным явлениям в почках и последующей ОПН. В то же время дисфункция левого желудочка может привести к низкому сердечному выбросу, недостаточному наполнению артериального русла и