

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«ПЕНЗЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ» (ПГУ)

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ
МЕДИЦИНСКОЙ НАУКИ
И ОБРАЗОВАНИЯ
(АПМНО-2024)

*СБОРНИК СТАТЕЙ
по материалам X Международной научной конференции,
посвященной 25-летию Медицинского института ПГУ*

г. Пенза, 5–6 декабря 2024 г.

П о д р е д а к ц и е й
А. Н. Митрошина, С. М. Геращенко

Пенза
Издательство ПГУ
2024

А43 Актуальные проблемы медицинской науки и образования (АПМНО-2024) : сб. ст. по материалам X Междунар. науч. конф., посвящ. 25-летию Медицинского института ПГУ (г. Пенза, 5–6 декабря 2024 г.) / под ред. А. Н. Митрошина, С. М. Геращенко. – Пенза : Изд-во ПГУ, 2024. – 322 с.

ISBN 978-5-907934-16-0

Освещен широкий круг вопросов по основным направлениям работы в сфере фундаментальных и прикладных аспектов теоретической, экспериментальной и практической медицины, актуальных проблем фармакологии, клинической фармакологии и фармакотерапии; рассмотрены вопросы разработки биотехнических и медицинских систем и комплексов, современных образовательных технологий в области медицины.

Издание предназначено для специалистов лечебно-профилактических учреждений, научных работников, преподавателей, аспирантов, а также студентов и ординаторов медицинских вузов.

УДК 61(06)

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Гуляков А. Д. – профессор, ректор Пензенского государственного университета;
Артамонов Д. В. – профессор, первый проректор ПГУ;
Васин С. М. – профессор, проректор по научной работе и инновационной деятельности ПГУ;
Митрошин А. Н. – профессор, директор Медицинского института ПГУ (главный редактор);
Геращенко С. М. – заместитель директора Медицинского института ПГУ (заместитель главного редактора);
Моисеева И. Я. – декан лечебного факультета Медицинского института ПГУ;
Зюлькина Л. А. – декан факультета стоматологии ПГУ;
Бурмистрова Л. Ф. – доцент кафедры внутренних болезней ПГУ;
Белугина Т. Н. – доцент, доцент кафедры внутренних болезней ПГУ;
Васильев В. В. – профессор кафедры гигиены, общественного здоровья и здравоохранения ПГУ;
Кривоногов Л. Ю. – профессор кафедры медицинской кибернетики и информатики ПГУ;
Краснова Л. И. – доцент, доцент кафедры педиатрии ПГУ;
Курдюков Е. Е. – доцент кафедры общей и клинической фармакологии ПГУ;
Морозова М. И. – доцент кафедры физиологии человека ПГУ;
Митрофанова Н. Н. – старший преподаватель кафедры микробиологии, эпидемиологии и инфекционных болезней ПГУ;
Мусатова Л. А. – доцент, заведующий кафедрой педиатрии ПГУ;
Сергацкий К. И. – доцент, профессор кафедры хирургии ПГУ;
Федорова М. Г. – заведующий кафедрой морфологии ПГУ;
Штах А. Ф. – доцент, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии ПГУ;
Ефремова А. В. – доцент факультета стоматологии ПГУ

ОРГАНИЗАТОР

ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет»

Приказ

*о подготовке и проведении X Международной научной конференции
«Актуальные проблемы медицинской науки и образования», посвященной
25-летию Медицинского института ПГУ,
№ 1171/о от 12.11.2024*

ПРОГРАММНЫЙ КОМИТЕТ

- Асириян Е. Г.** – д.м.н., доцент, проректор по научной работе Витебского государственного ордена Дружбы народов медицинского университета (Витебск, Республика Беларусь);
- Ожикенов К. А.** – к.т.н., профессор, заведующий кафедрой робототехники и технических средств автоматизации Satbayev University – Казахского национального исследовательского технического университета имени К. И. Сатпаева (Алматы, Республика Казахстан);
- Савченко А. Л.** – к.т.н., доцент, заведующий кафедрой конструирования и производства приборов Белорусского национального технического университета (Минск, Республика Беларусь);
- Тапальский Д. В.** – д.м.н., доцент, заведующий кафедрой микробиологии, вирусологии и иммунологии Гомельского государственного медицинского университета (Гомель, Республика Беларусь);
- Усович А. К.** – д.м.н., профессор, профессор кафедры анатомии человека Витебского государственного ордена Дружбы народов медицинского университета (Витебск, Республика Беларусь);
- Усова Н. Н.** – к.м.н., доцент заведующий кафедрой неврологии и нейрохирургии с курсами медицинской реабилитации и психиатрии Гомельского государственного медицинского университета (Гомель, Республика Беларусь);
- Amit Dave Consultant** – Pulmonologist, Daya Madhav Hospital (Ваходара, Индия);
- Anjana Vadher** – M.d. (Physician), Dr. Sonvani's (Саураштра, Индия);
- Girirajsinh Chauhan** – Diabetes & Thyroid specialist hospital Shivaay Hospicare (Ваходара, Индия);
- Himanshu P. Patel** – M.d., Physician cardiologist and diabetologist Mangalam Hospital (Ваходара, Индия);
- Kushal Shah** – DTCD, DNB (Respiratory Medicine), IDCCM, Consultant, Critical Care Medicine, Sterling Hospital (Ахмедабад, штат Гуджарат, Индия);
- Paresh Valiya** – MBBS, M.d. Pediatrics Anklav Children Hospital (Ваходара, Индия);
- Reema Solanli Chauhan** – M.d. (Physician), PGCIH (Ваходара, Индия);
- Sandip Patel** – MBDGO, Shree Hospital (Ваходара, Индия);
- Афиногенова О. И.** – к.б.н., доцент, заведующий кафедрой биохимии, молекулярной биологии и медицины Северо-Кавказского федерального университета (Ставрополь, Россия);
- Бодин О. Н.** – д.т.н., профессор, профессор кафедры технического управления качеством Пензенского государственного технологического университета (Пенза, Россия);
- Герашенко С. И.** – д.т.н., профессор, заведующий кафедрой медицинской кибернетики и информатики ПГУ (Пенза, Россия);
- Горелов А. В.** – академик РАН, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой инфекционных болезней и эпидемиологии Московского государственного медико-стоматологического университета имени А. И. Евдокимова Минздрава России (Москва, Россия);
- Зенин О. К.** – д.м.н., профессор, профессор кафедры анатомии человека ПГУ (Пенза, Россия);
- Игнатенко Г. А.** – член-корреспондент НАМН Украины, д.м.н., профессор, ректор Донецкого государственного медицинского университета имени М. Горького (Донецк, Россия);
- Ивачев А. С.** – д.м.н., профессор кафедры хирургии ПГУ (Пенза, Россия);
- Калмин О. В.** – д.м.н., профессор, заведующий кафедрой анатомии человека ПГУ (Пенза, Россия);
- Микуляк Н. И.** – д.м.н., доцент, заведующий кафедрой физиологии человека ПГУ (Пенза, Россия);
- Мельник О. В.** – д.т.н., доцент, профессор кафедры информационно-измерительной и биомедицинской техники Рязанского государственного радиотехнического университета (Рязань, Россия);
- Мельников В. Л.** – д.м.н., доцент, заведующий кафедрой микробиологии, эпидемиологии и инфекционных болезней ПГУ (Пенза, Россия);
- Олейников В. Э.** – д.м.н., профессор, заведующий кафедрой терапии ПГУ (Пенза, Россия);
- Петрова Е. В.** – к.м.н., доцент, заведующий кафедрой неврологии, нейрохирургии и психиатрии ПГУ (Пенза, Россия);
- Позднякова Н. В.** – д.м.н., профессор, профессор кафедры терапии, кардиологии и функциональной диагностики Пензенского института усовершенствования врачей – филиала Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования Минздрава РФ (Пенза, Россия);
- Рыбалкин С. Б.** – к.м.н., главный врач Пензенского областного центра специализированных видов медицинской помощи (Пенза, Россия);
- Рахматуллин Ф. К.** – д.м.н., профессор, заведующий кафедрой внутренних болезней ПГУ (Пенза, Россия);
- Сундуков А. В.** – д.м.н., профессор кафедры инфекционных болезней и эпидемиологии Московского государственного медико-стоматологического университета имени А. И. Евдокимова Минздрава России (Москва, Россия);
- Усенко Д. В.** – д.м.н., профессор, ведущий научный сотрудник клинического отдела инфекционной патологии Центрального НИИ эпидемиологии Роспотребнадзора (Москва, Россия);
- Фролов С. В.** – д.т.н., профессор, заведующий кафедрой биомедицинской техники Тамбовского государственного технического университета (Тамбов, Россия);
- Чарыкова М. В.** – руководитель Пензенского регионального отделения Всероссийского общественного движения добровольцев в сфере здравоохранения «Волонтеры-медики» (Пенза, Россия)

Секция 10

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

УДК 616.092

ВЛИЯНИЕ ГИПО- И ГИПЕРТИРЕОЗА НА МИКРОБИОТУ КИШЕЧНИКА

*В. С. Васильев¹, Н. И. Микуляк², А. С. Слуцкая³,
Д. И. Журавлёв⁴, М. И. Морозова⁵*

*^{1,2,3,4,5}ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет»,
Пенза, Россия (440026, г. Пенза, ул. Красная, 40)*

Аннотация. Рассматривается влияние на микробиоту кишечника экспериментального и клинического гипотиреозидного и гипертиреозидного состояний, а также сравнение их результатов.

Ключевые слова: щитовидная железа, гипотиреоз, гипертиреоз, микробиота кишечника

Актуальность: Патологии щитовидной железы характеризуются двумя основными состояниями: гипотиреозом и гипертиреозом. Гипотиреоз – это синдром, сопровождающийся пониженной секрецией Т3 и Т4, в отличие от гипертиреоза – синдрома, который сопровождается, напротив, повышенной секрецией Т3 и Т4.

Сами тиреоидные гормоны (Т3 и Т4) влияют на многочисленные метаболические процессы. Например, процесс переваривания, происходящий в органах желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), напрямую связан с щитовидной железой. Её гормоны регулирует моторику ЖКТ, скорость секреции пищеварительного сока, а также липидный обмен в печени [1–2].

Помимо влияния тиреоидных гормонов на метаболические процессы имеет значение микробиота ЖКТ, в частности, кишечника. Она составляет около 2 кг и представляет собой около 39 триллионов бактерий, которые участвуют не только в процессах катаболизма и анаболизма, но и синтезируют порядка 20% метаболитов крови хозяина, за счёт чего образуются симбиотические взаимоотношения. Это даёт положительные эффекты, такие как: предотвращение роста и распространения патогенных агентов и факторов, укрепление иммунной системы за счёт постоянной стимуляции, выработки короткоцепочечных жирных кислот (SCFAs), витамина Е и фолиевой кислоты [3]. Согласно литературным данным тиреоидные гормоны могут оказывать воздействие на микроорганизмы кишечника и влиять как на качественный, так и на количественный состав микробиоты. Однако исследования по этой теме немногочисленны и не систематизированы. Сбор и анализ источников информации, касающихся данной проблематики, актуален, поскольку позволит структурировать данные с целью использования её при дальнейших исследованиях. Данные исследования могут помочь детальнее раскрыть симбиотические отношения человека и микроорганизмов, а также определить можно ли использовать изменения для составления диагностических критериев при заболеваниях щитовидной железы.

Цели исследования: Изучить влияние гипотиреоза и гипертиреоза на микробиоту кишечника.

Материалы и методы: Источники информации собранные за последние 15 лет по данной теме.

Результаты и их обсуждение: Кишечник человека наполняют множество микроорганизмов. За счёт поддержания качественного и количественного состава формируется гомеостаз, что, в свою очередь, отражается на его нормальном функционировании. При этом микробиота в течение жизни видоизменяется в зависимости от влияния различных факторов, но после полового созревания становится относительно стабильным [4].

Его основными представителями являются бактерии семейств: Bacteroidaceae, Bifidobacteriaceae, Clostridiaceae, Enterococcaceae и Enterobacteriaceae (таблица 1) [4–6].

Таблица 1

Характерные представители семейств резидентной микрофлоры кишечника и частота их выявляемости бактериологическим методом исследования

Отношение к кислороду	Семейство	Характерный представитель	Частота выявляемости
Облигатные анаэробы	Bacteroidaceae	Bacteroides spp.	++++
	Bifidobacteriaceae	Bifidobacterium spp.	++++
	Clostridiaceae	Clostridium spp.	++
Факультативные анаэробы	Enterococcaceae	Enterococcus spp.	+++
	Enterobacteriaceae	Escherichia spp.	++
Примечание:	«++++» – выделяются практически всегда, «+++» – обычно выделяют, «++» – выделяются часто		

Чтобы оценить степень влияния гипотиреоидного и гипертиреоидного состояний на микрофлору кишечника, был проведён эксперимент. Барсуков Н. Н., Алибеков Х. О. и Прошин С. Н. смоделировали на мышах-самцах чистой линии BALB/С данные состояния и оценили микробиом кишечника с помощью полимеразной цепной реакции (ПЦР) с обратной транскрипцией [7].

В результате они получили следующее: при гипотиреозе Enterobacter spp. и Enterococcus sP. в процентном соотношении увеличились по сравнению с контрольной группой (в 2 и 1.3 раза соответственно), но при этом E. coli и Bifidobacterium sP. снизились (в 1.3 и 1.2 раза соответственно); при гипертиреозе количество Bifidobacterium sP. увеличилось по сравнению с контрольной группой (в 1.2 раза), а Enterobacter spp., E. coli, Enterococcus sP. уменьшились в 1.6, 1.2 и в 1.2 соответственно (таблица 2).

Таблица 2

Результаты эксперимента Н. Н. Барсукова, Х. О. Алибекова и С. Н. Прошина

Представитель микрофлоры кишечника	Контрольная группа	Гипотиреоз	Гипертиреоз
Enterobacter spp. (семейство Enterobacteriaceae)	8 %	16 %	5 %
Escherichia sP. (E. coli)	26 %	20 %	21 %
Enterococcus spp.	12 %	16 %	10 %
Bifidobacterium spp.	54 %	48 %	64 %

Как патологическое состояние гипотиреоз в клинике может возникнуть по ряду множества причин. Одной из наиболее частых является осложнение аутоиммунного заболевания – тиреоидита Хашимото. Тиреоидит Хашимото – это аутоиммунное заболевание, характеризующиеся разрушением клеток щитовидной железы собственными иммунными клетками, в результате чего формируется гипотиреоз [8].

Клиническое исследование Liu S. и других соавторов было направлено на изучение микрофлоры кишечника при данной патологии. Отбиралась группа пациентов с верифицированным диагнозом тиреоидит Хашимото (ТХ) и гипотиреоидным статусом щитовидной железы (ТХГ). Затем у них забирался кал и проводилась амплификация гипервариабельной области V4 бактериального гена 16S рРНК из геномной ДНК методом ПЦР для изучения 6 родов микроорганизмов: Bacteroides spp., Prevotella spp., Faecalibacterium spp., Roseburia spp., Clostridium spp., Bifidobacterium sP. [9].

В результате при ТХГ рода бактерий Bacteroides spp., Prevotella spp., Roseburia spp., Clostridium spp., Bifidobacterium sP. были увеличены, по сравнению с группой контроля в 1.1, 1.4, 1, 1.1, 1.1 и в 1.1 раз соответственно. Но при этом род Faecalibacterium sP. уменьшился в 1.3 раза (таблица 3).

Другая группа исследователей во главе с Zhou L. провели клиническое исследование на пациентах, у которых был выявлен гипертиреоз. Использовался аналогичный материал, что и у Liu S. и других – кал, однако с помощью ПЦР выявлялась область V3 бактериального гена

16S рПНК из геномной ДНК для изучения 5 родов микроорганизмов: *Enterococcus* spp., *Enterobacter* spp., *Bifidobacterium* spp., *Lactobacillus* spp., *Clostridium* sP. [10].

Таблица 3

Различия в численности бактериальных таксонов между группами здоровых и пациентов с тиреонит Хашимото, имеющих гипотиреоз (выборка из данных) по результатам исследования Liu S. и других

Представитель микробиоты кишечника	Контрольная группа	Гипотиреоз
<i>Bacteroides</i> spp.	20,49 %	21,19 %
<i>Prevotella</i> spp.	18,24 %	25,13 %
<i>Faecalibacterium</i> spp.	16,93 %	12,91 %
<i>Roseburia</i> spp.	6,64 %	6,68 %
<i>Clostridium</i> spp.	3,10 %	3,27 %
<i>Bifidobacterium</i> spp.	1,81 %	1,97 %

В результате при гипотиреозе количество бактерий изучаемых родов *Enterococcus* spp., *Enterobacter* spp., *Clostridium* sP. увеличилось, но незначительно, в сравнении с группой контроля, а число *Bifidobacterium* sP. и *Lactobacillus* sP. уменьшилось, но также незначительно с группой контроля (таблица 4).

Таблица 4

Количественный анализ группы бактерий в образцах фекалий методом ПЦР по результатам исследования Zhou L. и других

Представитель микробиоты кишечника	Контрольная группа	Гипертиреоз
<i>Enterococcus</i> spp.	19,82 %	20,66 %
<i>Enterobacter</i> spp.	20,24 %	20,32 %
<i>Bifidobacterium</i> spp.	22,23 %	21,50 %
<i>Lactobacillus</i> spp.	16,25 %	15,72 %
<i>Clostridium</i> spp.	21,47 %	21,81 %

При сравнении трёх разных исследований, одно из которых экспериментальное на мышах, а два других клинических на людях, необходимо найти взаимосвязь между ними. Для упорядочивания данных была взята таблица 1, в которой приводятся наиболее распространённые семейства микроорганизмов в кишечнике. В результате во всех трёх исследованиях представители семейства *Bifidobacteriaceae* стабильно увеличивались при гипотиреозе и уменьшались при гипертиреозе. Также увеличилось количество бактерий семейства *Enterococcaceae* и *Enterobacteriaceae* в сравнении с контрольными группами, как и в экспериментальном исследовании, так и в клиническом при гипертиреозе.

Таблица 5

Сравнительная характеристика 3 исследований по влиянию гипо- и гипертиреоза на основании наиболее распространённых семейств микроорганизмов кишечника, приводимой в таблице 1

Семейства микроорганизмов из таблицы 1	Экспериментальное исследование Барсукова Н.Н. и других		Клиническое исследование Liu S. и других	Клиническое исследование Zhou L. и других
	Гипотиреоз по сравнению с контрольной группой	Гипертиреоз по сравнению с контрольной группой	Гипотиреоз по сравнению с контрольной группой	Гипертиреоз по сравнению с контрольной группой
<i>Bacteroidaceae</i>	Нет данных	Нет данных	> 1.034	Нет данных
<i>Bifidobacteriaceae</i>	< 1.125	> 1.185	> 1.088	< 1.034
<i>Clostridiaceae</i>	Нет данных	Нет данных	> 1.055	> 1.016
<i>Enterococcaceae</i>	> 1.333	< 1.200	Нет данных	> 1.042
<i>Enterobacteriaceae</i>	> 2.000	< 1.600	Нет данных	> 1.004
Примечание:	«<n» – меньше в n-ое количество раз, «>n» – больше в n-ое количество раз			

Выводы

1. Разница при исследовании количественного состава микробиоты кишечника в опытных группах (с гипо- и гипертиреозом) по отношению к контрольной группе в эксперименте и клинике отличается.
2. Рассмотренные исследования отличаются по спектру изучаемых микроорганизмов кишечника, поэтому требуется более тщательный и расширенный анализ источников информации.
3. Необходимо обратить внимание на других представителей микробиоты кишечника, чтобы выявить количественные и качественные их изменения при гипо- и гипертиреозе.

Список литературы

1. Федорова М. Г., Комарова Е. В., Семина М. Н., Цыплихин Н. О. Патоморфология печени при гипо- и гипертиреозе (обзор литературы) // Известия высших учебных заведений. Поволжский регион. Медицинские науки. 2022. № 4 (64).
2. Xu G.-M., Hu M.-X., Li S.-Y. [et al.]. Thyroid disorders and gastrointestinal dysmotility: an old association. *Front // Physiol.* 2024. № 15. P. 1 389 113. doi: 10.3389/fphys.2024.1389113
3. Fröhlich E., Wahl R. Microbiota and Thyroid Interaction in Health and Disease // *Trends Endocrinol Metab.* 2019. № 30 (8). P. 479–490. doi: 10.1016/j.tem.2019.05.008
4. Кучумова С. Ю., Полуэктова Е. А., Шептулин А. А., Ивашкин В. Т. Физиологическое значение кишечной микрофлоры // *Гастроэнтерология. Приложение к журналу Consilium Medicum.* 2011. № 2. С. 75–78. EDN: RXDZIX
5. Куцуренко В. А., Крупин К. Н. Микрофлора желудочно-кишечного тракта человека // *Аллея науки.* 2017. Т. 2, № 10. С. 216–222. EDN: ZASWVD
6. Таксономическая схема бактерий, имеющих медицинское значение (Domain Bacteria). URL: <https://microsight.ssmu.ru/index.php/microbiology/mikroorganizmov/klassifikaziya-bakterii-berdshimmm/taksonomicheskaya-skhemabakterij>
7. Барсуков Н. Н., Алибеков Х. О. Оценка влияния гипер- и гипотиреоза на микробиоту кишечника самцов BALB/c // *Мечниковские чтения 2019 : сб. материалов конф. (г. Санкт-Петербург, 24–25 апреля 2019 г.) : в 2 ч. СПб. : Изд-во СЗГМУ имени И. И. Мечникова, 2019. Ч. II. С. 212. EDN: DPGGHH*
8. Duntas L. The intermediary between the brain and the immune system is likely to be the thyroid // *Eur Thyroid J.* 2024. № 13 (2). P. e240 038. doi: 10.1530/ETJ-24-0038. PMID: 38377687
9. Liu S., An Y., Cao B. [et al.]. The Composition of Gut Microbiota in Patients Bearing Hashimoto's Thyroiditis with Euthyroidism and Hypothyroidism // *Int J Endocrinol.* 2020. № 2020. P. 5 036 959. doi: 10.1155/2020/5036959. PMID: 33224194
10. Zhou L., Li X., Ahmed A. [et al.]. Gut microbe analysis between hyperthyroid and healthy individuals // *Curr Microbiol.* 2014. № 69 (5). P. 675–680. doi: 10.1007/s00284-014-0640-6. PMID: 24969306

УДК 612.7

ОЦЕНКА ФИЗИЧЕСКОЙ РАБОТОСПОСОБНОСТИ СПОРТСМЕНОВ В ПРОЦЕССЕ РЕАБИЛИТАЦИИ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОБЫ RWC170

*М. И. Морозова¹, Н. И. Микуляк², Д. К. Лазуткина³,
В. А. Посадская⁴, Н. Л. Ильина⁵*

*^{1,2,3,4,5}ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет»,
Пенза, Россия (440026, г. Пенза, ул. Красная, 40)*

Аннотация. Интенсивные тренировки и подготовка к соревнованиям часто приводят к различным травмам и повреждениям у спортсменов. В таких случаях эффективная реабилитация играет

СОДЕРЖАНИЕ

Секция 1. КЛИНИЧЕСКАЯ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ МОРФОЛОГИЯ

Гайворонский И. В., Соловьев К. В., Кириллова М. П., Зубков С. И. СРАВНЕНИЕ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ЧЕРЕПОВ НА ТИПЫ СОГЛАСНО ПОПЕРЕЧНО-ПРОДОЛЬНОМУ УКАЗАТЕЛЮ ПО МЕТОДИКАМ Р. MARTINA И Г. Ф. ДЕБЕЦА	4
Галкина Т. Н., Тугушева С. М., Лукьяненко Д. А., Бочкарева И. В. ИЗУЧЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ ПРОПОРЦИЙ И КОМПОНЕНТНОГО СОСТАВА ТЕЛА ДЕВУШЕК ПЕНЗЕНСКОГО РЕГИОНА ЗА ПОСЛЕДНИЕ 10 ЛЕТ	8
Горячева Е. В., Калмин О. В. ПОЛОВЫЕ РАЗЛИЧИЯ ФОРМЫ НИЖНЕЧЕЛЮСТНОЙ ЯМКИ ВИСОЧНОЙ КОСТИ У ЛИЦ ПЕРВОГО ПЕРИОДА ЗРЕЛОГО ВОЗРАСТА	13
Дадашев А. Ш., Кафаров Э. С., Зенин О. К., Милтых И. С. ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ (ПРОВОДЯЩАЯ, РАСПРЕДЕЛИТЕЛЬНАЯ И ОПОРНАЯ) ОСОБЕННОСТИ РАЗНЫХ ВИДОВ БИФУРКАЦИЙ ВНУТРИОРГАННОГО АРТЕРИАЛЬНОГО РУСЛА СЕЛЕЗЕНКИ В НОРМЕ	16
Девятириков Д. А., Пугалова И. Н., Сусло А. П. ОСОБЕННОСТИ АДЕНТИИ РЕЗЦОВ У ЖЕНЩИН В ПЕРИОДЫ ЗРЕЛОГО И ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА (ПО ДАННЫМ ПАНОРАМНОЙ ТОМОГРАФИИ)	19
Кавтаева Г. Г., Калмин О. В. ИССЛЕДОВАНИЕ ОДОНТОМЕТРИЧЕСКИХ ПАРАМЕТРОВ ВЗРОСЛЫХ ЛЮДЕЙ РАННЕГО СРЕДНЕВЕКОВЬЯ, ПРОЖИВАВШИХ НА ТЕРРИТОРИИ ПЕНЗЕНСКОГО РЕГИОНА	22
Козлова А. В. МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ИНТРАЭПИТЕЛИАЛЬНЫХ ПОРАЖЕНИЙ ШЕЙКИ МАТКИ	24
Лукьяненко Д. А., Калмин О. В., Галкина Т. Н., Фрунзе Е. М. АНАЛИЗ КОМПОНЕНТНОГО СОСТАВА ТЕЛА ПЕНЗЕНСКИХ ДЕВУШЕК 1986–1990-х гг. РОЖДЕНИЯ	27
Мишин В. А., Галичкин К. В., Зенин О. К., Хацко В. В., Кузьменко А. Е., Потапов В. В., Милтых И. С. РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЯ НОВОГО КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩЕГО ЗАЖИМА ДЛЯ АБДОМИНАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ И ГЕМОСТАЗА АРТЕРИЙ КОНЕЧНОСТЕЙ	30
Наврузбекова А. Р., Жарикова Т. С. КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРОСТРАНСТВА РИСТОУ	35
Нестеров Д. В., Гайворонский И. В., Ничипорук Г. И., Спирина Т. С. ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ПОДХОД К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ЭПОНИМОВ В ПРОЦЕССЕ ИЗУЧЕНИЯ НОРМАЛЬНОЙ АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ	37
Нестеров Д. В., Гайворонский И. В., Ничипорук Г. И., Пшебылинская Н. Г. МОРФОМЕТРИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ЖЕНСКОГО ТАЗА КАК КРИТЕРИИ ВЫДЕЛЕНИЯ ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИХ ФАКТОРОВ РАЗВИТИЯ ПРОЛАПСА ТАЗОВЫХ ОРГАНОВ	40
Никишин Д. В. ИССЛЕДОВАНИЕ СВОЙСТВ ПРЕПАРАТОВ НА ОСНОВЕ КОЛЛАГЕНОВ РАЗЛИЧНОГО ГЕНЕЗА, ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ (6 МЕСЯЦЕВ)	43
Николенко В. Н., Халилов М. А., Мошкин А. С. СООТНОШЕНИЯ РАЗМЕРНЫХ ХАРАКТЕРИСТИК ТЕЛ ШЕЙНЫХ ПОЗВОНКОВ, ВЫЯВЛЯЕМЫХ ПРИ АНАЛИЗЕ МРТ	48
Павлов С. П., Байбаков С. Е. ТОПОГРАФИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ КРУПНЫХ ВИСЦЕРАЛЬНЫХ ВЕТВЕЙ БРЮШНОЙ АОРТЫ В РАЗНЫХ ВОЗРАСТНО-ПОЛОВЫХ ГРУППАХ	52

Пашенко П. С., Дочия И. Г. АНАЛИЗ ПАТОЛОГОАТОМИЧЕСКИХ ДОКУМЕНТОВ ОГНЕСТРЕЛЬНЫХ РАНЕНИЙ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ПЕРИОДА ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ	54
Слущкая А. С., Комарова Е. В., Цыплихин Н. О. ПРИМЕР СОСТАВЛЕНИЯ БАЗЫ ДАННЫХ МИКРОФОТОГРАФИЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В НОРМЕ И ПРИ ПАТОЛОГИИ	57
Федорова М. Г., Калмин О. В., Цыплихин Н. О. МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ИНТЕГРАЦИИ КСЕНОПЕРИКАРДА С ПЛЕВРОЙ (ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ)	60
Цыплихин Н. О., Федорова М. Г., Комарова Е. В. ВОЗМОЖНОСТЬ ВЛИЯНИЯ ГИПОТИРЕОЗА НА СЕРДЕЧНЫЙ ВАРИАНТ ТАНАТОГЕНЕЗА (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ)	64
Шнин А. Е. ОСОБЕННОСТИ МАКРОСКОПИЧЕСКОГО СТРОЕНИЯ ПЛАЦЕНТЫ ЧЕЛОВЕКА	68
Ярмолик П. Д. АТРЕЗИЯ ПИЩЕВОДА	74

Секция 2. АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ КАРДИОЛОГИИ В КЛИНИКЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ

Бабаджанова Ф. Р., Агзамова Ш. А. ЗНАЧЕНИЕ КИШЕЧНОЙ МИКРОБИОТЫ ПРИ ВРОЖДЕННОЙ ПАТОЛОГИИ СЕРДЦА	79
Грачева Ю. Н., Белугина Т. Н. ВЛИЯНИЕ COVID-19 НА РАЗВИТИЕ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ	83
Игнатенко Г. А., Сарбаш И. В., Зенин О. К., Костямин Ю. Д., Потапов В. В. ОЧЕНЬ НИЗКОЧАСТОТНЫЕ (VLF) КОМПОНЕНТЫ ВАРИАБЕЛЬНОСТИ СЕРДЕЧНОГО РИТМА КАК ПРЕДИКТОР ТЯЖЕСТИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА	86
Матросова И. Б., Орлова Е. С. ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ У КОМОРБИДНЫХ ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ И COVID-19	90
Рахматуллов Р. Ф., Рахматуллов Ф. К., Иосифов Г. В. КОНТРОЛЬ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ПРИ РЕФРАКТЕРНОЙ ФОРМЕ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ У ЖЕНЩИН В КЛИМАКТЕРИЧЕСКОМ ПЕРИОДЕ	95
Рахматуллов Р. Ф., Шаталина Л. К., Журавлева Е. Ю., Рахматуллов Ф. К. СОСТОЯНИЕ ПРЕДСЕРДИЙ И ЖЕЛУДОЧКОВ У БОЛЬНЫХ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК	97

Секция 3. АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПЕДИАТРИИ

Мусатова Л. А., Краснова Л. И., Кирсанов С. А., Шепилова О. О., Хаярова Д. С. ГИДРОЦЕФАЛИЯ У НЕДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА: ОПЫТ ЛЕЧЕНИЯ В ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ (КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ)	100
Иёшина О. В., Краснова Л. И., Мусатова Л. А., Хаярова Д. С., Сосновский А. Е., Бурлаков В. С., Рассказова Ю. В. ПАЦИЕНТЫ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА г. ПЕНЗЫ, НУЖДАВШИЕСЯ В ОБСЛЕДОВАНИИ МЕТОДОМ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ: СТРУКТУРА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВОЗРАСТА И ОБЛАСТИ ИССЛЕДОВАНИЯ	103
Саскова Д. С., Краснова Л. И., Мусатова Л. А., Ножкина А. С., Хаярова Д. С. ДЕТСКИЙ АУТИЗМ	105

Секция 4. АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ АКУШЕРСТВА, ГИНЕКОЛОГИИ И НЕОНАТОЛОГИИ

Артемова О. И. ВНУТРИКЛЕТОЧНЫЕ ПРОЦЕССЫ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ШЕЙКИ МАТКИ	108
Рахматуллин Р. Ф., Штах А. Ф. МЕНОПАУЗАЛЬНАЯ ГОРМОНАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ У ЖЕНЩИН С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ (НА ОСНОВАНИИ РОССИЙСКИХ КРИТЕРИЕВ ПРИЕМЛЕМОСТИ НАЗНАЧЕНИЯ МЕНОПАУЗАЛЬНОЙ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТКАМ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ И МЕТАБОЛИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ)	110
Штах А. Ф., Артемова О. И. ЭНДОМЕТРИОЗ: СОВРЕМЕННЫЙ ВЗГЛЯД НА ПРОБЛЕМУ	115

Секция 5. БИОТЕХНИЧЕСКИЕ И МЕДИЦИНСКИЕ СИСТЕМЫ И КОМПЛЕКСЫ

Герашенко С. М., Козлов Д. В., Акипина Е. С., Демидов М. В. РАЗРАБОТКА ЭНДОДОНТИЧЕСКОГО БЛОКА С СИСТЕМОЙ ИНТЕГРИРОВАННОГО АЛГОРИТМА ИМИТАЦИИ АПЕКСЛОКАТОРА	118
Богдан П. С., Зайцева Е. Г., Степаненко Д. А. ИССЛЕДОВАНИЕ ВЛИЯНИЯ ДИСКРЕТНОСТИ ИЗМЕРЕНИЙ ИНТЕНСИВНОСТИ ОПТИЧЕСКОГО СПЕКТРА НА ПОГРЕШНОСТЬ ИЗМЕРЕНИЙ СПЕКТРОФОТОМЕТРОВ	122
Болвашенков И. В. МЕДИЦИНСКИЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ СИСТЕМЫ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ. ПРОБЛЕМЫ И ПУТИ РАЗВИТИЯ	125
Вычугжанин М. В., Перова И. А. ОДНОВРЕМЕННАЯ РЕГИСТРАЦИЯ И ПЕРВИЧНАЯ ОБРАБОТКА БИОМЕДИЦИНСКИХ СИГНАЛОВ НА ПЛАТФОРМЕ MAX30001	128
Дорофеев Н. В., Шарапов Р. В., Горячев М. С., Романов Р. В. ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА ПО ПАРАМЕТРАМ ДВИЖЕНИЙ НА ОСНОВЕ ДАННЫХ СМАРТФОНА	131
Дмитриев Л. С., Хомутов Е. В., Потапов В. В., Зенин О. К. МЕТОДЫ МОДЕЛИРОВАНИЯ ДИНАМИЧЕСКОГО ПОВЕРХНОСТНОГО НАТЯЖЕНИЯ КРОВИ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ)	133
Каплан М. Б. ПРОЕКТИРОВАНИЕ СИСТЕМЫ РЕГИСТРАЦИИ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ МАГНИТНОГО ПОЛЯ МАГНИТОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО АППАРАТА	137
Кондрашов Д. С., Сухомлинов А. Ю., Жилин И. А. СПОСОБ ВЫБОРА РЕЛЕВАНТНЫХ КАДРОВ ВИДЕОРЕЯДА АКУСТИЧЕСКИХ ЭНДОСКОПИЧЕСКИХ ИЗОБРАЖЕНИЙ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ	141
Кузнецова О. Ю., Кузнецов Р. Н. ОБРАБОТКА ПРОПУЩЕННЫХ ЗНАЧЕНИЙ В МЕДИЦИНСКИХ ДАННЫХ, ОСНОВАННЫХ НА НЕЙРОСЕТЕВОМ ПОДХОДЕ	145
Петрунина Е. В., Ермаков Д. А., Пшеничный А. Е., Ефремов М. Ю. ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННАЯ БИОТЕХНИЧЕСКАЯ СИСТЕМА ДЛЯ РЕАБИЛИТАЦИИ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ПАРЕТИЧНЫХ КОНЕЧНОСТЕЙ	147
Рябова Е. П., Привалова С. В., Писарев М. А. РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИГРОВЫХ КОМПЬЮТЕРНЫХ ПРИЛОЖЕНИЙ	151

Серебровский А. В., Лях А. В., Халин И. А., Фатиев Д. А. БИОИМПЕДАНСНАЯ СПЕКТРОСКОПИЯ В МНОГОКАНАЛЬНЫХ КЛАССИФИКАТОРАХ РИСКА РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ	154
Семин А. Е., Сидорова М. А., Голованова П. А. ОБОСНОВАНИЕ НЕОБХОДИМОСТИ МОДЕРНИЗАЦИИ КОНСТРУКЦИИ ЭЛЕКТРОДА ДЛЯ УВЧ-ТЕРАПИИ	158

Секция 6. МИКРОБИОЛОГИЯ, ЭПИДЕМИОЛОГИЯ, ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ И ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ

Афтаева Л. Н., Ломакин Е. В. ГЕМОРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ В ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ	162
Дубовов Я. В., Николашина О. Е., Митрофанова Н. Н. СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ЭТИОЛОГИИ В РЕПРОДУКТИВНОМ ВОЗРАСТЕ	165
Марфина О. В., Костюшина Т. Р. СТЕПЕНЬ ВОСПРИИМЧИВОСТИ К БАКТЕРИАЛЬНЫМ ИНФЕКЦИЯМ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ГЕНДЕРНОЙ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ ПАЦИЕНТА	169
Меркулова М. Д., Мокашева Е. Н., Мокашева Е. Н. СТРУКТУРАЛЬНО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ВОССТАНОВЛЕНИЯ РАН МЯГКИХ ТКАНЕЙ	172
Митрофанова Н. Н., Дите Н. А., Вихорев А. А., Бабьшин А. В. ОСОБЕННОСТИ ШТАММОВ M. TUBERCULOSIS, ВЫДЕЛЕННЫХ У ПАЦИЕНТОВ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ТУБЕРКУЛЕЗНОГО СТАЦИОНАРА	175

Секция 7. АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ФАРМАКОЛОГИИ И ФАРМАЦИИ

Анисян Р. М., Арутюнян А. А. РОЛЬ АПТЕЧНОГО РАБОТНИКА В СИСТЕМЕ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ С ПАЦИЕНТАМИ В РЕСПУБЛИКЕ АРМЕНИЯ	180
Жирикова В. И., Глебова Н. Н., Курдюков Е. Е. ПЕРСПЕКТИВЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СЫРЬЯ ЛОФАНТА ТИБЕТСКОГО В ФАРМАЦЕВТИКЕ	183
Финаёнова Н. В., Селезнева Ю. А., Курдюков Е. Е. ОСОБЕННОСТИ ХИМИЧЕСКОГО СОСТАВА СЫРЬЯ БУКВИЦЫ ЛЕКАРСТВЕННОЙ	185

Секция 8. РАЦИОНАЛЬНАЯ ФАРМАКОТЕРАПИЯ В КЛИНИКЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ

Абдуллаев Р. Б., Бахтиярова А. М. ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ	187
Бабкина И. А., Саямова Л. И., Олейников В. Э. ВЛИЯНИЕ НИКОТИНА НА ПОКАЗАТЕЛИ ЖЕСТКОСТИ АРТЕРИЙ У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА МОЛОДОГО И СРЕДНЕГО ВОЗРАСТА	190
Павленко К. И., Авдеева И. В., Олейников В. Э. КАРДИОПРОТЕКТИВНЫЙ ЭФФЕКТ ПОЛИПИЛЛ-ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ПОСЛЕ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ	193

Тонкоглаз А. А., Аверьянова Е. В., Олейников В. Э. ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ВОЗМОЖНОСТИ МНОГОСУТОЧНОГО МОНИТОРИРОВАНИЯ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЫ У БОЛЬНЫХ ИНФАРКТМ МИОКАРДА С РАЗЛИЧНОЙ СТЕПЕНЬЮ ПОРАЖЕНИЯ КОРОНАРНОГО РУСЛА	197
Чернова А. А., Олейников В. Э. НЕИНВАЗИВНЫЕ ПАРАМЕТРЫ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ НЕСТАБИЛЬНОСТИ МИОКАРДА У ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ ОСТРЫЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА	200
Вершинина О. Д., Саямова Л. И., Олейников В. Э. ПАРАМЕТРЫ БИОМЕХАНИКИ СЕРДЦА И ПАТТЕРН ИШЕМИЧЕСКОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ФРАКЦИИ ВЫБРОСА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА	204
Щербинина А. В., Трофименко Е. А., Олейников В. Э. ПОКАЗАТЕЛИ РАБОТЫ СЕРДЦА У ЛИЦ С ИНФАРКТМ МИОКАРДА С ПОДЪЕМОМ СЕГМЕНТА ST	208

Секция 9. АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ХИРУРГИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ

Альджабр М. РАДИКАЛЬНОЕ ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ЭПИТЕЛИАЛЬНОГО КОПЧИКОВОГО ХОДА В СТАДИИ ГНОЙНОГО СВИЩА: НОВЫЙ ПОДХОД И ЕГО РЕЗУЛЬТАТЫ	213
Баулин А. А. 50-40-30 – ТРУДНЫЙ И ДОСТОЙНЫЙ ПУТЬ ЭНДОСКОПИЧЕСКОГО МЕТОДА В ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ	216
Коробов А. В. НЕПОСРЕДСТВЕННЫЕ И ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОДНОМОМЕНТНОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ ГРЫЖИ БЕЛОЙ ЛИНИИ И ДИАСТАЗА ПРЯМЫХ МЫШЦ ЖИВОТА	217
Миронов М. М. ВЫБОР ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ МОДЕЛИ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ РАНЕВОГО ПРОЦЕССА	219

Секция 10. АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

Васильев В. С., Микуняк Н. И., Слуцкая А. С., Журавлёв Д. И., Морозова М. И. ВЛИЯНИЕ ГИПО- И ГИПЕРТИРЕОЗА НА МИКРОБИОТУ КИШЕЧНИКА	224
Морозова М. И., Микуняк Н. И., Лазуткина Д. К., Посадская В. А., Ильина Н. Л. ОЦЕНКА ФИЗИЧЕСКОЙ РАБОТОСПОСОБНОСТИ СПОРТСМЕНОВ В ПРОЦЕССЕ РЕАБИЛИТАЦИИ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОБЫ RWC170	227
Деларю Н. В., Осипов А. В., Макарова И. В. САМОЛЕЧЕНИЕ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ: МНЕНИЯ СТУДЕНТОВ СТАРШИХ КУРСОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА	230
Кидяева И. А., Кемайкин С. П., Харитонов С. В., Сычева В. С. К ВОПРОСУ О ЛЕТАЛЬНОСТИ ПРИ СУБАРОХНОИДАЛЬНЫХ КРОВОИЗЛИЯНИЯХ В РЕСПУБЛИКЕ МОРДОВИЯ	233
Пугжилис А. В., Холименко И. М. ЭХОГРАФИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ НАРУШЕНИЯ ПОЧЕЧНОЙ ГЕМОДИНАМИКИ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ДИСТАНЦИОННОЙ УДАРНО-ВОЛНОВОЙ ЛИТОТРИПСИИ	236
Морозова М. И., Кулкарни А. М., Микуняк Н. И. АНАЛИЗ АДАПТАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ-ЮНОШЕЙ	238

Карп Е. А., Соломанина О. О., Микуляк Н. И. СОВРЕМЕННЫЙ ВЗГЛЯД НА ПАТОФИЗИОЛОГИЮ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА	241
Толстун А. П., Калинушкина А. О., Сенокосова А. А., Закс С. С., Соломанина О. О., Юскаева Г. И. РАСПРОСТРАНЕНИЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ НА ТЕРРИТОРИИ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ	245
Юртаев О. А., Микуляк Н. И., Кинзирский А. С., Ватанин А. Е., Морозова М. И. ПРОАНГИОГЕННАЯ ФУНКЦИЯ ОПУХОЛЕВОГО МИКРООКРУЖЕНИЯ: ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ	249

Секция 11. АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

Васильев Е. В., Белов И. А. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЦИФРОВЫХ ПРОГРАММ ДЛЯ ПОДДЕРЖКИ ДЕТЕЙ И СЕМЕЙ В ПРИНЯТИИ ИЗМЕНЕНИЙ ОБРАЗА ЖИЗНИ	252
Давлетова Н. Х. УЧЕТ УСЛОВИЙ И ХАРАКТЕРА ФИЗКУЛЬТУРНО-СПОРТИВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ПРОФИЛАКТИКЕ НАРУШЕНИЙ ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ-СПОРТСМЕНОВ	255
Кузькина О. В. НОВЫЕ ПОДХОДЫ К ОРГАНИЗАЦИИ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ В ТРУДОВЫХ КОЛЛЕКТИВАХ	257
Попова Ю. Н. УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА МОРФОЛОГИЧЕСКИХ АНОМАЛИЙ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ КАК ОСНОВА ПРОФИЛАКТИКИ ЖЕЛЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ	261
Ромашова Т. В., Васильев В. В. ПРОБЛЕМЫ ВЗАИМОВЛИЯНИЯ ОЖИРЕНИЯ И ОБРАЗА ЖИЗНИ СОВРЕМЕННЫХ ШКОЛЬНИКОВ	263

Секция 12. АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СОВРЕМЕННОЙ СТОМАТОЛОГИИ

Асатрян А. А., Горячева Е. В., Коренская Е. А. ДИАГНОСТИКА И ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА: ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ	270
Гришаев Г. А., Гришаева В. О., Ефремова А. В., Скворцова Е. Н., Фролова К. Е. СОВРЕМЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЭНДОДОНТИЧЕСКИ ПРОЛЕЧЕННЫХ ЗУБОВ С ПОМОЩЬЮ АДГЕЗИВНОГО МЕТОДА	272
Гончарик И. Н., Черненко С. В., Гончарик Н. Ф., Усович А. К. ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ СВЕРХКОМПЛЕКТНЫХ ЗУБОВ	275
Жаданова Н. В., Фролова К. Е., Ефремова А. В., Скворцова Е. Н. РОЛЬ КУРАТОРА ВЫСШЕГО УЧЕБНОГО ЗАВЕДЕНИЯ В ВОСПИТАТЕЛЬНОМ И УЧЕБНОМ ПРОЦЕССАХ	278
Журбенко В. А. ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА У ДЕТЕЙ 4–6 ЛЕТ	280
Китаева Р. Р., Мельников В. И. РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЭКЗЕМЫ КИСТЕЙ РУК СРЕДИ ВРАЧЕЙ-СТОМАТОЛОГОВ: ВЛИЯНИЕ ЗАЩИТНОЙ ФУНКЦИИ ПЕРЧАТОК	284
Комиссарова С. П., Суворова М. Н., Ефремова А. В. МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ОТКРЫТОГО ПРИКУСА	286
Одинцова Д. Д., Крахмаль Д. В., Елисеев С. С., Астафьева Е. А. СОСТОЯНИЕ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВИДА ПРИКУСА	288

Прохорина О. С., Васидов П. К. МИОФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ АТИПИЧНОГО ГЛОТАНИЯ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ПРИМЕНЕНИЕМ АППАРАТА FROGGYMOUTH	290
Касимцева В. А., Фролова К. Е., Ефремова А. В., Скворцова Е. Н. ЗНАЧЕНИЕ ANTI-AGE СТОМАТОЛОГИИ В СОВРЕМЕННОМ ПРОТОКОЛЕ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ	291
Фролова К. Е., Ефремова А. В., Боброва В. С., Волошенко Е. В. МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОГО АПИКАЛЬНОГО ПЕРИОДОНТИТА	294

Секция 13. АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ НЕВРОЛОГИИ, НЕЙРОХИРУРГИИ И ПСИХИАТРИИ

Абдурахманов М. М., Эшонов О. Ш. ПРОГНОСТИЧЕСКИЕ БИОМАРКЕРЫ В ДИНАМИКЕ ЛЕЧЕНИЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА	297
Астафьева О. В., Попова Ю. Н., Цокур О. В., Арутюнян Н. А. ВЗАИМОСВЯЗЬ ОСОБЕННОСТЕЙ МОРФОЛОГИЧЕСКОГО СТРОЕНИЯ И ХАРАКТЕРИСТИК КРОВотоКА БРАХИОЦЕФАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ	304
Петрова Е. В., Сучкова Е. В., Саушкина А. О., Рыбас Р. В. КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА И МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ МЕНИНГИОМ ГОЛОВНОГО МОЗГА	307
Петрова Е. В., Сучкова Е. В., Гуляев В. Е. КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ И ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ БОЛЕЗНИ АЛЕКСАНДЕРА	310
Сучкова Е. В., Петрова Е. В., Гуляев В. Е. БОЛЕЗНЬ НИШИМОТО-ТАКЕУЧИ-КУДО (МОЙЯ-МОЙЯ)	313

Научное издание

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ МЕДИЦИНСКОЙ
НАУКИ И ОБРАЗОВАНИЯ
(АПМНО-2024)

г. Пенза, 5–6 декабря 2024 г.

П о д р е д а к ц и е й
Александра Николаевича Митрошина,
Сергея Михайловича Геращенко

Все материалы представлены в авторской редакции

Корректор *М. М. Кузнецова*
Компьютерная верстка *Р. Б. Бердниковой*
Дизайн обложки *И. В. Шваревой*

Подписано в печать 18.11.2024.
Формат 60×84¹/₈. Усл. печ. л. 37,43.
Тираж 100. Заказ № 632.

Издательство ПГУ.
440026, г. Пенза, ул. Красная, 40.
Тел.: (8412) 66-60-49, 66-67-77; e-mail: iic@pnzgu.ru