

Результаты исследований сотрудников международного медицинского факультета:

2015 год.

1. **Практическая значимость научной работы Бугубаевой М.М.** внедрены в практическую работу Республиканской клинической инфекционной больницы (РКИБ) и Ошского областного центра профилактики и борьбы со СПИДом (ООЦПБС), а также в учебно-методический процесс кафедры детских инфекционных болезней КГМА им. И.К. Ахунбаева и кафедры инфекционных болезней КРСУ.
http://www.ohsu.kg/univer/?lg=1&id_parent=4913

2. **Практическая значимость научной работы Машрапова Ш.Ж.** внедрены методика пластической операции у больных с наличием дефектов костей свода черепа. В качестве пластического материала рекомендуются трансплантаты из титановых сеток. При отсутствии противопоказаний преимущество должно отдаваться первичной и ранней краниопластике. Тем не менее поздня краниопластика, выполненная в необходимом объекте, также способствует восстановлению нарушенной функции головного мозга. С помощью объективных методов исследования доказано, что ранние краниопластические операции способствуют более полному восстановлению нарушенных функций головного мозга и уменьшению остаточных явлений черепно-мозговой травмы.

2016-год

3. **Практическая значимость научной работы Муратова Ж.К.,** внедрены оптимизация лечения кардиотропными препаратами больных, страдающие сердечной недостаточности и аритмию.

4. **Практическая значимость научной работы Ташматовой Н.М.,** внедрены в курс лекций «основы медицинской антропологии», «Система – мать – плацента» и «эмбриология человека и возрастная гистология», а также использованные в диссертационном исследовании макроскопические и антропометрические методики внедрены и используются на базе 1-й МГМУ им. И.М. Сеченова и ОшГУ в научно-исследовательской работе.

5. **Тема диссертационной работы Ысмаиловой Р.А.:** “Английский язык в условиях глобализации: философский анализ”. (www.vak.kg) Теоретическая и практическая значимость исследования состоит в углублении и расширении социально-философских знаний в лингвистических процессах в современных условиях глобализации, связанных с распространением английского языка в качестве мирового. Полученные в исследовании результаты, обобщенные в социально-философскую концепцию, могут рассматриваться при анализе современных лингвистических процессах, а также могут быть использованы при изучении проблем, связанных с дальнейшей судьбой английского и остальных языков планеты, в том числе кыргызского. Материалы диссертации, а также теоретико-методологические принципы, выводы и результаты исследования могут быть использованы при создании специальных курсов по социальной философии, глобалистике, лингвофилософии, философии культуры, культурологии, истории мировой культуры и т.д. Материалы диссертации используются при чтении лекций по перечисленным дисциплинам в высших учебных заведениях. (Учебно-методическое пособие для самостоятельной работы студентов 2 курса ММФ “Курсы лекций по философии” на английском языке, Ош, 2017) <http://avnweb.ohsu.kg:8080/index.aspx>, и опубликованы следующие статьи “Влияние распространения английского языка на этнокультуру” на Международной конференции организованной ФМЯК ОшГУ 20-21-апреля 2018года в спецвыпуске (1), 2018 научного журнала Вестник ОшГУ. стр. 140-144; http://www.ohsu.kg/news/new/?lg=1&id_parent=59&id2=8201&list=1 и на тему: “Англис тилинин жайылышынын этномаданиятка тийгизген таасири” магистрантом 2 курса ФМЯК, ОшГУ Торобай кызы Зарина .

6. Практическая значимость научной работы Осмонова Т. А. внедрены в практическую работу хирургического отделения №2 ОМОКБ (Ошская межобластная объединенная клиническая больница), а также в учебно-методический процесс кафедры хирургические болезни медицинского факультета ОшГУ.
http://www.oshsu.kg/univer/?lg=1&id_parent=4913

2017-год

7. Практическая значимость научной работы Маткасымовой А. Т. внедрены в практическую работу кардиологического и реанимационного отделения ОМДКБ (Ошская областная детская клиническая больница) г.Ош, ДИЦ (детский инфекционный стационар) г. Ош, а также в учебно-методический процесс кафедр педиатрии № 1 и №2 медицинского факультета ОшГУ.
http://www.oshsu.kg/univer/?lg=1&id_parent=4913

8. Каримова Н. А. внедрены в учебно-методический процесс кафедр морфологических дисциплин международного медицинского факультета и патофизиологии медицинского факультета ОшГУ.
http://www.oshsu.kg/univer/?lg=1&id_parent=4913

9. Практическая значимость научной работы Абдиева А. Ш. внедрены в практическую работу желудочно-хирургического отделения НХЦ (Национальный центр хирургии), а также в учебно-методический процесс кафедры госпитальной хирургии КГМА им. И. К. Ахунбаева. http://www.oshsu.kg/univer/?lg=1&id_parent=4913

10. Практическая часть научной работы Джумаевой Л. М. внедрены в практическую работу областного патологоанатомического бюро г. Ош и в учебно-методический процесс кафедр морфологических дисциплин международного медицинского факультета и патофизиологии медицинского факультета ОшГУ.
http://www.oshsu.kg/univer/?lg=1&id_parent=4913

2018-год

11. Практическая часть научной работы Курбанбаев О.И. внедрены определение критерии выбора доступа при ЖКБ на основании результатов эхоморфометрических исследований, дана сравнительная оценка лапаротомной традиционной и лапароскопической холецистэктомии.

12. Практическая часть научной работы Саед Али Аббас Рахата внедрены в практику преподавания кафедры морфологических дисциплин ММФ ОшГУ по курсу патологической анатомии по разделу «Патология органов дыхания», по курсу патологической физиологии по разделу «Адаптация». Также внедрены в диагностический процесс в УНПК «Университетская клиника»

2019-год

13. Практическая часть научной работы Иматали к Калыскан внедрены в методике использования, результаты по определению содержания ртути в объектах окружающей среды, а также результаты растворимости минерала киновари Хайдарканского месорождения и результаты химического состава и растворимости отходов обогатительной фабрики Хайдарканского ртутового комбината. Реализация данного материала позволила повысить качество преподавания дисциплины учебного плана “Химия”, “Общая экология”, “Геохимия”.

2020-год

14. Практическая часть научной работы Атабаева И.Н. внедрена

Практические рекомендации:

1. Абдиев А. Ш.

1. Для проведения контрастной рентгенографии брюшной полости необходимо использовать водорастворимый неионный контраст.
2. У больных с ОСКН для декомпрессии верхних отделов желудочно-кишечного тракта показано применение эндоскопической интубации тонкой кишки.
3. При выборе способа адгезиолизиса необходимо основываться на данных ультразвукового исследования диагностической лапароскопии. Пункция брюшной стенки у больных с ОСКН на первичном этапе производится только в области фенестра (акустического окна), выявленного во время диагностики.
4. Важно учитывать травматический эффект электрокоагулятора на ткани и при отделении во время адгезиолизиса вовлеченной в спаечный процесс кишки от париетальной брюшины отказаться от его использования.
5. Показано переводить лапароскопическую операцию в «открытую» при интраоперационном ранении тонкой кишки без попыток лапароскопического ушивания поврежденного участка.
6. У пациентов со спаечной кишечной непроходимостью конгломератного характера, развившейся в ранних сроках после операции, адгезиолизис кишечных петель вовлеченных в спаечные конгломераты зачастую очень травматичен и опасен. В случаях, когда в результате разъединения спаек происходит нарушение целостности кишечной стенки с вскрытием просвета кишки, для предупреждения осложнений в послеоперационном периоде показано формирование еюнотранsverзоанастомоза с резекцией тонкой кишки. Если при адгезиолизисе повреждения кишечной стенки были в пределах серозной оболочки, после ушивания которых не было грубой деформации, показано наложение еюнотранsverзоанастомоза без резекции тонкой кишки, из-за высокого риска повреждения петель кишечника при дальнейшем разделении спаечного конгломерата.
7. При наложении еюнотранsverзоанастомоза необходимо иметь в виду, что его диаметр должен быть не более 3 см, при этом достаточным для прохождения жидкого кишечного содержимого не создавая гипертензии и восстанавливая пассаж по кишечнику. В случаях наложения еюнотранsverзоанастомоза более 3 см в диаметре у больных в последующем наблюдаются более выраженные проявления синдрома мальабсорбции, это связано с ограничением попадания химуса в «отключенные» петли тонкой кишки и участием их в процессе пищеварения.
8. Наложение еюнотранsverзоанастомоза с резекцией тонкой кишки на расстоянии менее 1,5 метров, должно применяться только в редких случаях с целью спасения жизни больного, поскольку в позднем послеоперационном периоде симптомы синдрома мальабсорбции могут быть более выраженными, требующие последующей медикаментозной коррекции. У пациентов оперированных формированием еюнотранsverзоанастомоза с резекцией тонкой кишки качество жизни остается низким и в поздних сроках, а произвести восстановительные операции не всегда возможно, из-за выраженного спаечного процесса в брюшной полости.
9. Пациентам перенесших операцию наложение еюнотранsverзоанастомоза на «короткой» петле в послеоперационном периоде необходимо назначить консервативное лечение, с целью уменьшения проявлений синдрома мальабсорбции. Больной должен соблюдать диету с ограничением молочных продуктов, богатой углеводами пищи, принимать ферментативные препараты с высоким содержанием липазы, препараты замедляющие моторику кишечника, комплекс витаминов и микроэлементов.

2. Ташматова Н.М.

1. На основании проведенных комплексных исследований получены новые знания об особенностях структурно-функциональной организации плаценты у женщин при физиологической доношенной беременности в зависимости от конституциональных, возрастных и этнических факторов.

2. Полученные данные о строении зрелой плаценты в условиях физиологической беременности могут служить базой для установления патогенеза осложненной беременности и возможных последствий.

3. Практическое значение состоит в возможности использования ее результатов при плацентоценезе, фетоскопии, где необходимо знание нормативных показателей структурной организации плаценты.

3. Бугубаева М. М.

1. Для профилактики ВИЧ-инфекции у детей с вертикальной трансмиссией необходимо своевременно обследовать беременных женщин на ВИЧ и при положительных результатах своевременно назначить комбинированную АРВТ, которую необходимо продолжить в течение всей жизни.

2. Основными методами профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку остаются тщательный выбор безопасного метода родоразрешения, с учетом уровня вирусной нагрузки матери, поиск альтернативы ГВ, т.е. доступность заменителей грудного молока, повышение материального статуса семьи, а также информированности родителей.

3. Для ранней диагностики ВИЧ-инфекции, в том числе врожденной, у новорожденного ребенка, рожденного от ВИЧ-инфицированной матери, необходимо внедрение ранней диагностики ВИЧ у младенцев методом ПЦР ДНК диагностики с использованием сухой капиллярной крови в родильных домах (первые 48 часов) для удобства транспортировки и хранения биоматериала.

4. При исключении ВИЧ статуса у детей с перинатальным контактом по ВИЧ методом ПЦР ДНК диагностики (3-х кратный отрицательный результат) следует отменить бисептолопрофилактику пневмоцистной пневмонии.

5. При проведении АРВТ и выборе схемы лечения ВИЧ-инфицированных детей необходимо учитывать частоту сопутствующей анемии, чтобы заменить используемый часто препарат зидовудин (AZT) на абакавир (ABC), а также принимать во внимание побочные явления других препаратов.

6. АРВТ при установлении ВИЧ статуса у ребенка до пяти лет должна проводиться независимо от клинико-иммунологических показателей. При иммуносупрессии у детей с перинатальной ВИЧ-инфекцией следует применять бисептол (ко-тримаксозол) для профилактики пневмоцистной пневмонии одновременно с АРВТ. Для выработки высокой приверженности родителей к АРВТ необходимо проводить систематическую консультацию в семье.

4. Маткасымова А. Т.

1. В день поступления больных в стационар необходимо провести гемостатическую терапию, осуществить коррекцию гемодинамических нарушений, назначить препараты железа и при необходимости перелить одногруппную эритроцитарную массу.

1. Больных следует оперировать радикально при достижении уровня гемоглобина хотя бы до 80-90 г/л.

2. Разработанную тактику лечения рекомендуется применять в колопроктологических и хирургических отделениях при хроническом геморрое, осложнённом кровотечением и анемией, с целью улучшения результатов оперативного вмешательства.

5. Каримова Н.А.

1. В учебный процесс рекомендуется применение результатов диссертации по теоретическому обоснованию необходимости профилактики синдрома дыхательных расстройств у новорожденных в условиях высокогорья.

2. В лечебно-диагностическую практику лечебно-профилактических учреждений высокогорных регионов Кыргызстана рекомендуется применение у многорожавших женщин с целью профилактики синдрома дыхательных расстройств новорожденных стимулятора метаболизма сурфактанта - амброксола (во всех коммерческих названиях препарата).

3. Рекомендуется способ оценки риска развития синдрома дыхательных расстройств новорожденных по определению поверхностной активности околоплодных вод рожениц.
4. Рекомендуется модификация способа динамической компьютерной морфометрии пузырьков пены околоплодных вод, обладающий высокой чувствительностью и специфичностью.

имова Н. А.

6. Джумаева Л. М.

1. Рекомендуется методики получения биосубстратов в виде смывов слизистых различных органов оптимальной концентрации для оценки состояния сурфактантов слизистых. На доклинических испытаниях обосновано исследование ПА в смывах слизистых объемом от 1 мл. Важно, что субстрат для такого анализа получают атравматично.
2. Усовершенствована методика определения стабильности пузырьков пены слизистых оболочек при помощи компьютерной морфометрии. Предложен алгоритм компьютерного анализа изображений, снижающий ошибку из-за возникающих артефактов, обосновывающий возможность использования метода в качестве экспресс-анализа.
3. Предложены методики получения субстратов слизистых оболочек человека на секционном материале и их биохимического и цитологического анализа которые могут послужить теоретической базе для внедрения их в клинику.
4. В качестве примера возможности внедрения результатов исследования в клинику и их практической значимости предлагается способ диагностики и лечения отитов.

http://www.ohsu.kg/univer/?lg=1&id_parent=4913