

ВЕСТНИК КАЗНМУ



НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

№3 2019

ҚазҰМУ

ХАБАРШЫСЫ

Ғылыми-практикалық журнал

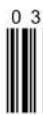
Vestnik KazNMU

Scientific-practical Journal of medicine



Verba volant Scripta manent

ISSN 2524-0684



9 772524 068163

0 3

ISSN 2524 - 0684 (print)
ISSN 2524 - 0692 (online)

С.Ж.Асфендияров атындағы
Қазақ Ұлттық медицина университеті

Казахский Национальный медицинский университет
им. С.Д.Асфендиярова

Asfendiyarov
Kazakh National Medical university

ВЕСТНИК

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

КАЗАХСКОГО НАЦИОНАЛЬНОГО
МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ
МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІНІҢ

ХАБАРШЫСЫ

Ғылыми-практикалық журнал

VESTNIK KAZNMU

SCIENTIFIC-PRACTICAL JOURNAL OF MEDICINE

№3 2019

Журнал входит в перечень изданий,
рекомендованных Комитетом по контролю в сфере образования и науки МОН РК
для публикации основных результатов научной деятельности

Журнал основан в 2007 году
Минимальная периодичность
журнала 4 раза в год

Журнал 2007 жылы негізделген
Журнал жылына кем дегенде
4 рет шығады

Свидетельство о регистрации №7672 – Ж

Жазылым индексі!

74026

Редакция мекен жайы:

050012, Алматы, Төле би көшесі, 94

Барлық құқықтар қорғалған. Баспашының хат түріндегі рұқсатынсыз бір де белгі компьютер жадысына енгізуге немесе түрлі тәсілдермен жаңғыртуға болмайды.

Журналға жарияланым үшін материалдарды ұсыну тәртібі мен қойылатын талаптар _ www.kaznmu.kz сайтында бар. Журналдың электронды нұсқасы www.kaznmu.kz сайтында жарияланады.

Бас редактор

Ректор, профессор Нургожин Т.С.

Бас редактордың орынбасары

Жусупов Б.С.

Редактор

Тян. М.А.

Подписной индекс

74026

Адрес редакции:

050012, Алматы, ул. Толе би, 94

Все права защищены. Ни одна часть не может быть занесена в память компьютера либо воспроизведена любым способом без предварительного письменного разрешения издателя

Требования к материалам, направляемым для публикации в журнале, размещены на сайте www.kaznmu.kz

С электронной версией журнала можно ознакомиться на сайте www.kaznmu.kz

Главный редактор

Ректор, профессор Нургожин Т.С.

Заместитель главного редактора

Жусупов Б.С.

Редактор

Тян. М.А.

Редакциялық. коллегия/**Редакционная коллегия**

Шарманов Т.Ш.

Рахишев А.Р.

Ормантаев К.С.

Мирзабеков О.М.

Редакциялық кеңес/**Редакционный совет**

Асимов М.А.

Досаев Т.М.

Зазулевская Л.Я.

Исмаилова Ю.С.

Кенесариев У. И.

Куракпаев К. К.

Нурмухамбетов А.Н.

Тастанбеков Б.Ж.

Тогузбаева К. К.

Международный редакционный совет

Афанасьев В. В. (Россия)

Джусупов К. (Кыргызстан)

Гаспарян А.Ю. (Великобритания)

Вадим Тэн (США)

Клаудио Колозио (Италия)

Мейрманов С. (Япония)

Мейманалиев Т.С. (Кыргызстан)

Тадевосян АЗ (Армения)

Винсент О'Брайн (Великобритания)

Михаэль Андреас Карл Попп (Австрия)

Чандрян Ачутан (США)

Пинхасов Альберт (Израиль)

Скотт Миллер (США)

Туминский В.Г. (ФРГ)

Михайлевский И. (Израиль)

Скальный А.В. (Россия)

International Editorial Board

Afanas'ev V.V. (Russia)

Dzhusupov K. (Kyrgyzstan)

Gasparyan A.Y. (UK)

Vadim Ten (USA)

Claudio Colozio (Italy)

Meirmanov S. (Japan)

Meimanaliev T.S. (Kyrgyzstan)

Tadevosyan A.E. (Armenia)

Vincent O'Brien (UK)

Michael Andreas Karl Popp (Austria)

Chandran Achutan (USA)

Pinkhasov Albert (Israel)

Scott Miller (USA)

Tuminsky V.G. (Germany)

Mihaylevsky I. (Israel)

Skalny A. V. (Russia)



УДК [616.921.5:615.371:614.47] – 071-036.22-053.8:001.36

А.Т. Ералиева

Казахский Национальный медицинский университет имени С.Д. Асфендиярова
Кафедра детских инфекционных болезней

МЕТА-ОБЗОР: 9 ЛЕТ ОПЫТА ПРИМЕНЕНИЯ ИНАКТИВИРОВАННОЙ ПОЛИМЕР-СУБЪЕДИНИЧНОЙ ВАКЦИНЫ ГРИППОЛ ПЛЮС: БЕЗОПАСНОСТЬ И ЭФФЕКТИВНОСТЬ (ЛИТЕРАТУРНЫЙ ОБЗОР)

В статье дан обзор клинических доказательств эффективности и безопасности вакцины Гриппол плюс. Вакцина Гриппол® плюс (Россия) является субъединичной адъювантной вакциной, содержащей антигены трех актуальных эпидемических штаммов вируса гриппа типов А (H1N1), А (H3N2) и В и также иммуноадъювант «Полиоксидоний». Проведенный анализ клинических и пост-регистрационных исследований показал высокий профиль безопасности вакцины, хорошую переносимость и эффективность, как иммунологическую, так и профилактическую. Анализ включал многоцентровые клинические исследования, которые были проведены начиная с 2008 года с участием 3934 взрослых и 1132 детей, разных по возрастному составу, соматическому профилю, сопутствующей патологии.

Ключевые слова: вакцинация, грипп, заболеваемость, местные и общие реакции, серопротекция

Актуальность борьбы с гриппом обусловлена его социальной значимостью. Так, на первое место в комплексе медицинских проблем выступают высокая частота осложнений у детей и взрослых и стоимость затрат на лечение и реабилитацию. Согласно данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) ежегодно от гриппа гибнет от 300 000 до 650 000 человек во всем мире [1]. Беременные женщины, маленькие дети, пожилые люди с плохим здоровьем и люди с хроническими заболеваниями, такими как астма или болезни сердца, подвергаются повышенному риску развития тяжелых форм инфекции и летального исхода [2]. По оценкам специалистов, дети в возрасте до трех лет относятся к группе повышенного риска по гриппу [3, 4, 5, 6].

И поэтому одним из главных и эффективных мероприятий, реализуемых в борьбе с инфекционными болезнями, особенно передающимися воздушно-капельным путем, является вакцинопрофилактика [7]. ВОЗ считает вакцинопрофилактику единственной социально и экономически эффективной мерой борьбы с гриппом. В настоящее время в США рекомендован охват вакцинацией против гриппа 80% здоровых людей и 90% лиц групп риска. В Европе рекомендации по охвату составляют 80% людей групп риска. И, по оценке специалистов, необходимы меры по увеличению числа вакцинированных [8]. Заболеваемость гриппом населения в РК за последние 7 лет не имеет стойкой тенденции к снижению (рисунок 1) [9].

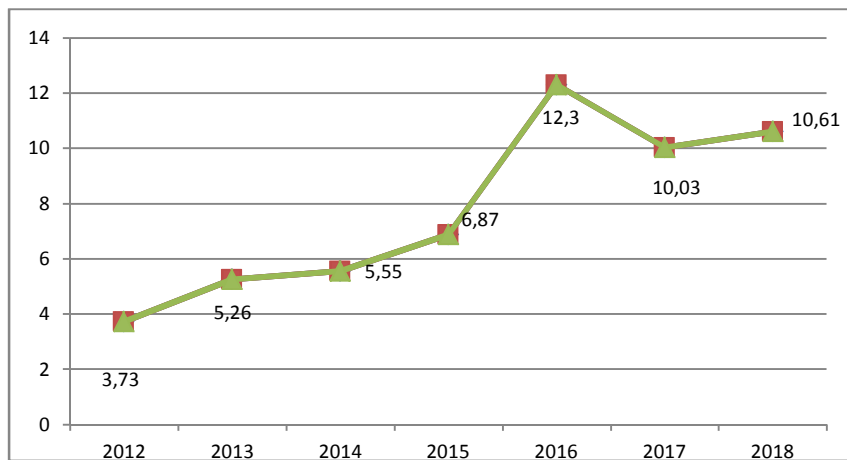


Рисунок 1 – Заболеваемость гриппом населения РК с 2012-2018 гг. (на 100 тыс. населения)

Между тем смертность детей в возрасте до 1 года в РК от ОРВИ, гриппа, пневмонии неуклонно снижается, что, несомненно, связано с проведением специфических профилактических мероприятий, одним из которых является вакцинопрофилактика против пневмококковой инфекции (рисунок 2). При этом, по оценке экспертов,

оставленная смертность ассоциированная с пост-инфекционными осложнениями существенно недооценивается: только от осложнений со стороны респираторной системы в мире ежегодно погибает от 9 000 до 100 000 детей в возрасте до 5 лет [10].

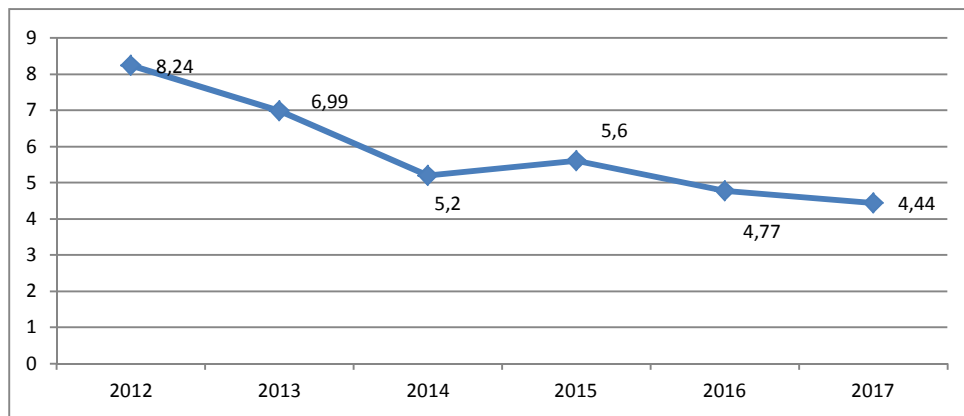


Рисунок 2 – Показатели смертности детей в РК в возрасте до 1 года от ОРВИ, гриппа, пневмонии (на 10000 родившихся живыми)

В Республике Казахстан вакцинопрофилактика является общегосударственным мероприятием, т.к. государство гарантирует бесплатное проведение профилактических прививок, регламентированных Национальным календарем профилактических прививок. Вакцинопрофилактика гриппа с 2009 года в соответствии с Постановлением правительства [11] проводится за счет средств местных бюджетов и является обязательной для групп риска [12]. Вакцинация проводится в прививочных кабинетах поликлиник по месту жительства и в частных центрах вакцинации. Целью данной публикации является обзор клинических и пост-регистрационных исследований профилактической эффективности, иммуногенности и безопасности вакцины Гриппол плюс у контингентов разных по возрастному

составу, соматическому профилю, сопутствующей патологии.

Вакцина Гриппол® плюс (Россия) является субъединичной адъювантной вакциной, содержащая по 5 мкг гемагглютинаина каждого из трех актуальных вирусов гриппа типов А (H1N1), А (H3N2) и В, выращенных на куриных эмбрионах производства компании «Эбботт Биолоджикалз Б.В.» (Нидерланды), и 500 мкг водорастворимого иммуноадъюванта «Полиоксидоний»; вакцина не содержит консервантов.

Иммуногенность и безопасность вакцины Гриппол плюс изучалась в клинических пост-регистрационных исследованиях с участием 1 132 детей и 3934 взрослых. (таблица 1).

Таблица 1 – Распределение участников исследований иммуногенности и безопасности вакцины Гриппол плюс

Контингенты	Количество участников, чел.	Годы исследования
Здоровые дети 6 мес.-2 лет	140	2010-2012
Здоровые дети 3 -17 лет	333	2009-2010
Здоровые взрослые старше 18 лет	661	2008; 2014
Дети с хроническими заболеваниями и соматической патологией	659	2011-2012; 2015.
Лица с хроническими заболеваниями старше 18 лет (сердечно-сосудистыми заболеваниями, БЛХЗ, сочетанной патологией и др.	2407	2008; 2012-2015
Пожилые в возрасте 60 - 90 лет	480	2012-2013
Беременные	386	2012-2014

Безопасность, реактогенность и иммуногенность вакцины Гриппол® плюс изучалась у 140 детей в возрасте от 6 месяцев до 2 лет (дозировка 0,25 мл и 0,5 мл) в течение двух эпидемических сезонов: 2010/2011 гг. и 2011/2012 гг [13]. Оценку безопасности и переносимости исследуемой вакцины проводили, анализируя клинические и лабораторные показатели до и после каждой вакцинации, частоту и выраженность местных и общих реакций. Все общие и местные вакцинальные реакции разделяли по общепринятым критериям как слабые, средней степени выраженности и сильные. Для оценки иммуногенности у привитых проводился забор крови до вакцинации и через 21-28 дней после 1-й и 2-й иммунизаций. Клинический анализ крови до и после вакцинации показал, что все значения исследуемых показателей оставались в пределах нормальных физиологических значений в обеих группах.

Вакцинация Гриппол® плюс, как в дозе 0,25 мл, так и в дозе 0,5 мл, не приводит к патологическим отклонениям от нормы. В группе исходно серонегативных детей все три показателя иммуногенности (серопротекция, сероконверсия и кратность прироста титров) после первой вакцинации в дозе 0,25 мл были не ниже, а по кратности нарастания титров к штамму А/Н1N1 достоверно выше ($p < 0,05$) по сравнению с группой детей, вакцинированных дозой 0,5 мл. После двукратной вакцинации Грипполом® плюс в дозах 0,25 мл все показатели иммуногенности (серопротекция, сероконверсия и кратность нарастания титров антител) соответствуют критериям СРМР для всех вакцинных штаммов (таблица 2). После двукратной вакцинации дозой 0,5 мл показатели иммуногенности также, соответствуют критериям, за исключением показателя по серопротекции к штамму В.

Таблица 2 – Динамика изменений титров антител к вакцинным штаммам Гриппол плюс после первой и второй вакцинации

Показатели	Гриппол плюс 0,25 мл			Гриппол плюс 0,5 мл		
	H1N1, % ± m	H3N2, % ± m	В, % ± m	H1N1, % ± m	H3N2, % ± m	В, % ± m
Первая вакцинация						
Количество парных сывороток	41	60	57	27	41	40
Из них с 4-кратным приростом титров антител (норма ≥40 %)	68,3±7,4	33,3±6,1	19,3±5,3	59,3±9,5	87,9±4,3	17,5±6,1
Кратность нарастания титров (норма ≥2,5)	4,6	2,2	1,8	3,1	2,2	1,4



Из них с защитными титрами антител 1:40 и выше (норма $\geq 70\%$)	53,7 \pm 7,9	20,0 \pm 5,2	15,8 \pm 4,9	44,4 \pm 9,6	70,7 \pm 6,0	12,5 \pm 5,3
Вторая вакцинация						
Количество парных сывороток	40	58	55	27	40	39
Из них с 4-кратным приростом титров антител (норма $\geq 40\%$)	90,0 \pm 4,8	87,9 \pm 4,3	81,8 \pm 5,2	88,9 \pm 6,0	85,0 \pm 5,7	74,4 \pm 7,1
Кратность нарастания титров (норма $\geq 2,5$)	10,3	7,7	6,7	10,3	9,7	4,2
Из них с защитными титрами антител 1:40 и выше (норма $\geq 70\%$)	90,0 \pm 4,8	70,7 \pm 6,0	70,9 \pm 6,2	85,2 \pm 6,8	75,0 \pm 6,9	59,0 \pm 8,0

После второй вакцинации большинство показателей иммуногенности по всем трем штаммам у вакцинированных дозой 0,5 мл дозой 0,25 мл статистически не различались. Таким образом, на основании анализа результатов проведенного исследования было рекомендовано применение вакцины Гриппол® плюс у детей в возрасте от 6 месяцев до 2 лет в виде двукратной вакцинации в дозе 0,25 мл с интервалом 21 день. Кроме того, эффективность и безопасность вакцины Гриппол плюс была изучена у детей с аллергическими болезнями за период в три эпидемических сезона с 2011 по 2014 годы. В данном исследовании участвовало 160 детей в возрасте от 3 до 17 лет. Проводилось сравнение вакцины Гриппол плюс с Инфлювак - субъединичной вакциной зарубежного производства (Нидерланды) [14]. Показатели

иммуногенности достоверно не отличались между группами детей с аллергией (бронхиальной астмой, atopическим дерматитом) по сравнению со здоровыми. Также отсутствовала достоверная разница в иммуногенности при сравнении детей, вакцинированных противогриппозной вакциной отечественного и зарубежного производства. Иммунизация вакциной Гриппол плюс больных как бронхиальной астмой, так и atopическим дерматитом обеспечивала высокий уровень поствакцинального иммунитета. В ходе проведенной работы нежелательных побочных явлений и аллергических реакций отмечено не было. Оценка безопасности вакцины показала, что вакцины хорошо переносились больными и иммунизация не приводила к обострению основного заболевания (таблица 3, 4).

Таблица 3 - Общие реакции в вакцинированных группах

Общее число детей	Группа А (n=86)		Группа В (n=74)	
	Общее число детей	Общие реакции	Общее число детей	Общие реакции
Здоровые	28	4 (14,3%)	25	3 (12%)
Бронхиальная астма	30	4 (13,3%)	23	5 (21,7%)
Атопический дерматит	28	5 (17,9%)	24	8 (33,3%)
Всего		13 (15,1%)		16 (21,6%)

достоверность различий между показателями общих реакций: $p > 0,05$

Таблица 4 - Местные реакции в исследуемых группах

Общее число детей	Группа А (n=86)		Группа В (n=74)	
	Общее число детей	Местные реакции	Общее число детей	Местные реакции
Здоровые	28	3 (10,7%)	25	4 (16%)
Бронхиальная астма	30	5 (16,7%)	23	6 (26%)
Атопический дерматит	28	4 (14%)	24	4 (16,6%)
Всего реакций		12 (14%)		14 (18,9%)

достоверность различий между показателями местных реакций: $p > 0,05^*$

Лабораторно подтвержденных случаев гриппа после вакцинации в течение трех эпидемических сезонов 2011–2014 гг. зарегистрировано не было. После проведенного обследования и иммунизации дети всех исследуемых групп для контроля за течением основного заболевания регулярно в течение последующих 12 месяцев находились под амбулаторным наблюдением. По истечении данного срока

установлено, что у всех пациентов исследуемых групп отмечено увеличение периода ремиссии бронхиальной астмы и atopического дерматита и уменьшение частоты обострений более чем в 2 раза, а также амбулаторных обращений к специалистам по поводу ОРВИ в 1,5 раза (рисунок 3).

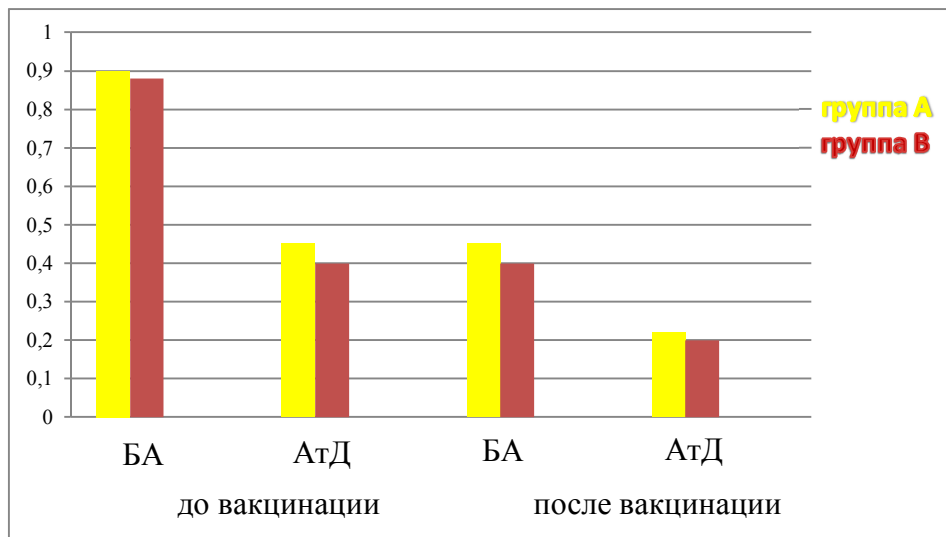


Рисунок 3 - Число случаев обострений бронхиальной астмы и атопического дерматита после иммунизации

Иммуногенность вакцины Гриппол плюс и особенности формирования поствакцинального иммунитета к гриппу изучалась у больных пульмонологического профиля, вакцинированных впервые (29 пациентов) в сезоне 2009–2010 гг., и у 27 пациентов при повторном ее введении в течение 1–2 лет. В исследовании было установлено, что поствакцинальный ответ на введение вакцины Гриппол плюс у больных с бронхо-легочной патологией соответствует международным требованиям безопасности лекарственных средств и обеспечивает специфическую защиту против гриппа. Во всех группах пациентов, независимо от вакцинного анамнеза, на введение вакцины формировались защитные титры антител (выше 1: 40). Показатели серопротекции были очень высокими и сохранялись в течение года у исходно серопозитивных пациентов в обеих группах независимо от вакцинного анамнеза [15].

Отдельный интерес представляет исследование, проведенное в течение трех последовательных сезонов и включившее 817 пациентов с болезнями системы кровообращения (БСК) [16]. В исследовании было показано, что в течение 36 месяцев наблюдения в группе вакцинированных выявлено достоверно меньшее, чем у не вакцинированных, число инфекционных событий (228 и 442, $p < 0,0001$). Дополнительно, среди вакцинированных отмечали достоверно меньшее количество эпизодов госпитализаций по поводу БСК ($p = 0,006$) по сравнению с не вакцинированными. Суммарное число случаев инфаркта миокарда (ИМ), мозгового инсульта (МИ), смерти от БСК в группе вакцинированных было значительно меньше – 17 случаев, чем у не вакцинированных – 38 случаев ($p = 0,03$). Риск развития инфекционного заболевания и острого сердечно-сосудистого осложнения также был ниже в группе вакцинированных (на 36%, $p = 0,001$; и 59%, $p = 0,008$), соответственно Вакцинопрофилактика гриппа у лиц с БСК, являясь важной составляющей комплексной медицинской профилактики, привела по данным трехлетнего проспективного диспансерного наблюдения к снижению частоты случаев, как инфекционных заболеваний, так и ухудшения клинического течения БСК, включая развитие острого ИМ, МИ и фатального исхода [16].

В открытом проспективном рандомизированном исследовании типа «случай-контроль», включавшем 480 пожилых людей в возрасте старше 60 лет, было показано, что вакцина Гриппол плюс обладает хорошей иммуногенностью – процент лиц с сероконверсией составил 39–68% спустя месяц, снижаясь до 24–55% спустя 6 месяцев после вакцинации [17]. Процент серопротекции спустя 6 месяцев после вакцинации составил 64,4%, 53,8% и 59,6% к штаммам А/Н1N1, А/Н3N2 и В, соответственно. Мониторинг заболеваемости гриппом и ОРВИ в течение эпидемического сезона показал, что в течение 6 мес. наблюдения после

вакцинации заболеваемость ОРВИ у привитых была в 2,08 раза ниже, чем у непривитых. Таким образом, адьювантная полимер-субъединичная вакцина «Гриппол® плюс» продемонстрировала высокий профиль безопасности, иммунологической и эпидемиологической эффективности при иммунизации лиц старше 60 лет. [17]

Профилактическая эффективность вакцины Гриппол® плюс изучалась в пост-регистрационных эпидемиологических исследованиях, включивших 11 362 детей и 9 317 взрослых: Россия: дети (дошкольные и школьные учреждения) – 5 971 чел, взрослые – 2 400 чел (2008–2009гг.); Белоруссия: дети (школьники 7–16 лет) – 5 391 чел., взрослые – 6 917 чел (2016г).

В 2010 году в Ростовской области (Россия) было проведено исследование по медицинской и эпидемиологической эффективности оценке вакцинопрофилактики сезонного гриппа в период эпидемического подъема заболеваемости ОРВИ и гриппом в детских организованных коллективах [18]. Иммунизация проводилась вакциной Гриппол плюс и было охвачено 15 детских учреждений с общим количеством 4751 детей. Было привито 4134 ребенка, непривитыми остались 637 детей. Вакцина Гриппол® применялась у детей старшего школьного возраста (от 10 лет), вакцина Гриппол® плюс использовалась у детей дошкольного и младшего школьного возраста (с 3 лет включительно). Было изучено влияние профилактической вакцинации против гриппа на уровень заболеваемости ОРВИ и гриппом, на количество возникающих осложнений во время вакцинации, а также влияние уровня охвата прививками против гриппа на тяжесть течения заболеваний ОРВИ в коллективе [18]. Среди привитых детей грипп и ОРВИ перенесли 187 детей, что составляет 4,5%. Среди непривитых детей ОРВИ перенесли 373 ребенка, что составляет 58,6% от общего количества непривитых. Показатель заболеваемости гриппом и ОРВИ на 1000 человек среди привитых варьировал от 15,0 до 101,1. Среди непривитых показатель заболеваемости на 1000 человек составил в среднем 688,1. Вакцинация снижала заболеваемость гриппом и ОРВИ у привитых детей в среднем в 16,9 раз, коэффициент эффективности вакцин составил 94%. Вакцинированные от гриппа дети практически не болели, у заболевших зарегистрировано более легкое течение респираторного вирусного заболевания: нормализация температуры отмечалась на 2-е сутки, и практически полностью отсутствовало осложненное течение.

Была изучена безопасность и иммунологическая эффективность вакцины против гриппа (Гриппол плюс) при раздельном и сочетанном введении с вакцинами Национального календаря прививок РФ [19]. В исследовании участвовали 100 детей с различной фоновой патологией, а также ВИЧ-инфицированные дети,



подлежащие возрастным ревакцинациям против дифтерии, столбняка, кори, паротита и краснухи. Для оценки безопасности дети находились под наблюдением в течение 30 сут после прививки. Для анализа иммунологической эффективности вакцинации у привитых проводили сбор сывороток до вакцинации и на 30-е сут после прививки.

Исследование показало, что вакцина против гриппа обладает высокой безопасностью. Местные и общие реакции, слабые и средней силы были зарегистрированы в единичных случаях и не отличались в группах сравнения (таблица 5).

Таблица 5 - Число детей с местными и общими реакциями

	Гр® плюс n=20		Гр®плюс +АДС-М n=20		Гр®плюс +ККП n=20		АДС-М n=20		ККП n=20		Всего n=100	
	Абс.ч	%	Абс.ч	%	Абс.ч	%	Абс.ч	%	Абс.ч	%	Абс.ч	%
Число детей с общими реакциями	1	5	1	5	2	10	1	5	2	10	7	7
Число детей с местными реакциями*			2	5			2	5			4	4
Всего	1	5	3	10	2	10	3	10	2	10	11	11

Примечание - *в т.ч. болезненность

Одномоментное применение вакцины Гриппол плюс не влияло на динамику синтеза противодифтерийных, противопаротитных и противокраснушных антител, однако снижало синтез антикоревых. Вакцина Гриппол плюс показала низкую реактогенность, высокую безопасность и возможность введения сочетанно с вакцинами, применяемыми в рамках Национального календаря прививок вне зависимости от соматической патологии ребенка.

Тяжелое, непредвиденное влияние гриппа на течение беременности, возникновение плацентарной недостаточности, гестозов, аномалий у новорожденных, нарушение функционального, нервно-психического развития детей в последующие годы жизни привело к принятию решения вакцинации беременных.

Были проведены ряд многоцентровых международных исследований по безопасности вакцинации беременных, одним из которых являлось исследование среди групп беременных на II и III триместрах с последующей

вакцинацией и наблюдением, в том числе и новорожденных в сезон 2009–2010 гг. [20]. Было установлено, что иммунизация с применением инактивированных субъединичных вакцин против гриппа (Гриппол плюс Россия, Агриппал S1, Италия), безопасна как для беременных, так и развития плода. Ранний неонатальный период у детей, рожденных вакцинированными женщинами, не отличается от сверстников непривитых матерей. К тому же результаты исследований показали, что в последующем частота респираторных инфекций, случаев госпитализаций по поводу гриппа как у беременных, так и детей в первые 6 месяцев достоверно ниже, что оправдывает преимущества вакцинации против гриппа в период беременности.

Вакцинация во II и III триместре гестации, как и перенесенная ОРИ, не приводит к изменению частоты преждевременных или своевременных родов. В группе привитых оперативные роды не встречались ни в одном случае – то, что чаще применялось у беременных впоследствии респираторных инфекций (таблица 6).

Таблица 6 – Исходы беременности и родов у женщин, перенесших ОРИ в период пандемии гриппа А/Н1N1/ν и вакцинированных на II и III триместрах

Осложнения беременности и родов	ОРИ (n=135)		Без ОРИ (n=50)		Гриппол плюс (Ульяновск; n=50)		Плацебо (Ульяновск; n=41)		Агриппал S1 (Москва; n=58)		Плацебо (Москва; n=52)	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Угроза прерывания беременности и родов	19	14,1	3	6,0	-	-	-	-	II триместр р - 10 III триместр р - 9	17,2 15,5	II триместр р - 17 III триместр р - 13	32,7# 25,0#
Плацентарная недостаточность компенсирован.	45	33,3	13	26,0	-	-	-	-	-	-	-	-
Плацентарная недостаточность субкомпенсиров	67	49,6*	10	20,0	-	-	-	-	8	13,8	12	23,0#
Синдром задержки развития плода	67	49,6	13	26,0	-	-	-	-	-	-	-	-
Хроническая гипоксия плода	8	5,9**	0		-	-	-	-	4	8,6	8	15,3#
Холестаз беременных	10	7,4*	1	2,0	-	-	-	-	-	-	-	-
Гестоз	48	35,5*	9	18,0	-	-	-	-	-	-	-	-
Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты	2	1,5	0		-	-	-	-	-	-	-	-
Маловодие	14	10,4	3	6,0	-	-	-	-	2	3,4	4	7,6#
Многоводие	12	8,9	4	8,0	-	-	-	-	5	8,6	8	15,3#



Преждевременные роды	16	11,9	4	8,0	1	2,0	3	7,3	-	-	-	-
Своевременные роды	119	88,1	46	92,0	49	98,0	38	92,7	58	100,0	41	100,0
Самостоятельные роды	77	57,0	34	78,0	50	100,0	41	100,0	58	100,0	41	100,0
Оперативные роды	58	43,0	16	32,0	-	-	-	-	-	-	-	-
Несвоевременное излитие околоплодных вод	14	10,4	1	2,0	-	-	-	-	-	-	-	-
Аномалии родовой деятельности	13	9,6	4	8,0	-	-	-	-	-	-	-	-
Дефект последа	3	2,2	0		-	-	-	-	-	-	-	-

* $p < 0,05$, ** $p < 0,01$, *** $p < 0,001$ – различие между группами переболевших и без ОРИ; $p > 0,05$ – различие между группой детей от вакцинированных Гриппол плюс и плацебо;
$p < 0,05$ – различие между группой вакцинированных Агриппал S1 и плацебо;

Среди вакцинированных не обнаружено таких осложнений родов, как: несвоевременное излитие околоплодных вод, аномалии родовой деятельности и дефект последа. Следовательно, не удалось выявить факты, свидетельствующие о неблагоприятном влиянии иммунизации против гриппа беременных против доказанных осложнений, наблюдаемых вследствие перенесенных респираторных инфекций и гриппа.

Анализ раннего неонатального периода установил, что среди всех наблюдаемых групп новорожденных отмечены нарушения периода адаптации, но наиболее значимые – среди детей, рожденных от женщин, перенесших респираторную инфекцию во II триместре гестации – 57,0% случаев против 32,0% случаев (таблица 7); $p < 0,01$.

Таблица 7 - Особенности течения раннего неонатального периода у детей, родившихся от женщин, перенесших ОРИ в период пандемии гриппа А/Н1N1/у и вакцинированных на II и III триместрах

Осложнения беременности и родов	ОРИ (n=135)		Без ОРИ (n=50)		Гриппол плюс (Ульяновск; n=48)		Плацебо (Ульяновск; n=35)		Агриппал S1 (Москва; n=58)		Плацебо (Москва; n=52)	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Нарушение периода адаптации	77	57,0**	16	32,0	8	12,5	2	5,7	7	12,1	12	23,1#
Церебральная ишемия 1-й степени	63	47,0**	12	24,0	3	6,3	3	8,6	4	6,9	6	11,5#
Церебральная ишемия 2-й степени	18	13,3	3	6,0	-	-	-	-	-	-	-	-
Неонатальная гипербилирубинемия	29	21,5	4	8,0	-	-	-	-	-	-	-	-
Врожденная пневмония	8	5,9	2	4,0	1	2,1	2	5,7	2	3,4	5	9,6#
Неонатальная пневмония	7	5,2	1	2,0	-	-	-	-	-	-	-	-
Неонатальная анемия	3	2,2	0		-	-	-	-	-	-	-	-
Вегетовисцеральный синдром	3	2,2	0		-	-	-	-	-	-	-	-
Транзиторная дисфункция миокарда	15	11,1	2	4,0	-	-	-	-	-	-	-	-
Респираторный дистресс-синдром	8	5,9	0		-	-	-	-	-	-	-	-
Число детей, нуждавшихся в реанимационных мероприятиях	23	17,0	6	12,0	-	-	-	-	-	-	-	-
Число детей, переведенных на II этап выхаживания	29	21,5	8	16,0	-	-	-	-	-	-	-	-

* $p < 0,05$, ** $p < 0,01$, *** $p < 0,001$ – различие между группами от переболевших и без ОРИ; $p > 0,05$ – различие между группой детей от вакцинированных Гриппол плюс и плацебо;
$p < 0,05$ – различие между группой вакцинированных Агриппал S1 и плацебо;

Поствакцинальные антитела в протективных значениях в более чем 72% случаев у беременных сохраняются до родов и после них минимум в течение 7—9 мес, обеспечивая при этом их защиту от гриппа, а также защиту младенцев на

первом полугодии жизни за счет передачи трансплацентарных антител. Сравнивая данные литературы по сохранению уровней антител ($\geq 1:20$) в течение 6 мес у 14,3% младенцев, родившихся у матерей, привитых



инактивированными вакцинами против гриппа [21], с полученными результатами — у 25,6% детей, можно отметить, что трансплацентарные антитела у привитых иммуноадаптивной вакциной беременных сохраняются в более высоких значениях [22].

Сравнительные исследования с другими сплит- и субъединичными вакцинами по эффективности и безопасности вакцинации у детей и взрослых были проведены на территории России и Республики Казахстан с участием 1519 человек. В проведенных исследованиях вакцина Гриппол® обладала сходной с другими вакцинами

(Инфлювак, Ваксигрипп) иммуногенностью, и меньшей реактогенностью в отношении местных реакций (2014-2016 гг.).

По результатам сравнительного исследования, в которое были включены 300 добровольцев в возрасте от 18 до 55 лет, установлена сходная эффективность вакцины Гриппол плюс, Инфлювак и Ваксигрипп при вакцинации против штаммов А/Н1N1, А/Н3N2, В через 28 дней после вакцинации. Все исследуемые вакцины, соответствовали требованиям СРМР, предъявляемым к иммуногенной активности вакцин против гриппа человека.

Таблица 8 - Сравнение эффективности вакцин Гриппол Плюс, Инфлювак и Ваксигрипп на 28 день после вакцинации

Параметр иммуногенности вакцины	Требование СРМР*	Результаты исследования		
		Группа 1 (Гриппол плюс)	Группа 2 (Инфлювак)	Группа 3 (Ваксигрипп)
Штамм А/Н1N1				
Фактор сероконверсии	Более 2,5	7,20	7,57	8,06
Уровень сероконверсии	Более 40%	93,2%	94,6%	94,4%
Уровень серопротекции	Более 70%	95,0%	95,0%	96,0%
Штамм А/Н3N2				
Фактор сероконверсии	Более 2,5	3,78	4,59	4,32
Уровень сероконверсии	Более 40%	67,4%	77,8%	92,5%
Уровень серопротекции	Более 70%	90,9%	90,0%	96,0%
Штамм В				
Фактор сероконверсии	Более 2,5	2,70	2,50	3,27
Уровень сероконверсии	Более 40%	71,4%	90,0%	93,8
Уровень серопротекции	Более 70%	99,0%	100,0%	100,0%
* - для каждого штамма по крайней мере один показатель должен отвечать указанным требованиям.				
** - $p < 0,05$ по сравнению с группой 1 и 2				

Все вакцины имели близкий профиль безопасности, однако динамика частоты боли в месте инъекции, припухлости, зуда у привитых Гриппол плюс и Инфлювак была достоверно ниже, чем у привитых Ваксигрипп. Наиболее частыми симптомами являлись головная боль (у 11 – 17%), недомогание (15 – 18%), однако различий в зависимости от применявшейся вакцины не выявлено. Проведенный анализ местных реакций показал наличие статистически значимых различий между группами в динамике (в течение 5 дней после вакцинации) по следующим показателям реактогенности: боль в месте инъекции в группе I (Гриппол плюс) отмечена у 20% привитых, в группе II (Инфлювак) – у 25%, в группе III (Ваксигрипп) – у 39% ($p < 0,0001$); припухлость в группе I (Гриппол плюс) зафиксирована у 13% привитых, в группе II (Инфлювак) – у 11%, в группе III (Ваксигрипп) – у 20% ($p < 0,05$); зуд в группе I (Гриппол плюс) – 6%, в группе II (Инфлювак) – 7%, в группе III (Ваксигрипп) – 15% ($p < 0,05$) (данные приведены при сравнении реакций через 1 день после вакцинации). Таким образом, вакцина Ваксигрипп характеризовалась большей частотой и длительностью местных проявлений, особенно в первые 3 дня после вакцинации [23].

В Республике Казахстан в эпидсезон 2015/2016гг. было проведено сравнительное эпидемиологическое исследование по изучению клинического применения реактогенности и заболеваемости гриппом у 1001 взрослых лиц, привитых в один эпидемический сезон двумя

вакцинами разных производителей – «Гриппол®плюс» и «Инфлювак»[24].

Показано отсутствие статистически значимых различий реактогенности сравниваемых вакцин по общим и местным реакциям, за исключением более частого развития болезненности в месте инъекции на 2 и 3 дни после прививки вакциной «Инфлювак» по сравнению с «Гриппол®плюс». По остальным, как общим, так и местным реакциям статистических различий выявлено не было.

Инфекционная заболеваемость в течение 6 месяцев после вакцинации статистически значимо не различалась между группами и составила 18,8% среди участников, получивших вакцину «Гриппол®плюс», и 17,2% среди участников, получивших вакцину «Инфлювак».

Результаты проведенного исследования позволили оценить опыт клинического применения вакцин у широкого контингента взрослого населения и рекомендовать вакцину «Гриппол®плюс» в рутинной практике иммунизации против гриппа в Республике Казахстан.

Заключение. Проведенный обзор исследований позволяет сделать заключение о том, что вакцина Гриппол Плюс имеет достаточную доказательную базу по безопасности, эффективности и иммуногенности и может использоваться как препарат выбора в иммунизации против гриппа как у здоровых взрослых и детей, так и у беременных, пожилых и у лиц с хроническими заболеваниями и сопутствующей патологией.



СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Официальный сайт Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ) URL: [https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/influenza-\(seasonal\)](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/influenza-(seasonal)).
- 2 Рекомендации Европейского регионального бюро ВОЗ в отношении вакцинации против гриппа в сезон 2018–2019 гг. URL: <http://www.euro.who.int/ru/health-topics/communicable-diseases/influenza/publications/2018/recommendations-on-influenza-vaccination-during-the-20182019-winter-season-2018>
- 3 Биличенко ТН, Аболишина ТВ, Чигирева ЭИ. Клинико-эпидемиологическая эффективность специфической иммунопрофилактики гриппа у детей 3–6 лет // Новости вакцинопрофилактики. Вакцинация (информационный бюллетень). - 2004. - №3(33). - С. 8-9.
- 4 Галицкая М.Г. Эффективность и безопасность вакцинопрофилактики гриппа у детей с различными отклонениями в состоянии здоровья // Вопросы современной педиатрии. - 2007. - №6(5). - С. 46-48.
- 5 Гендон Ю.З. Проблемы профилактики гриппа у маленьких детей // Вопросы вирусологии. - 2006. - №2. - С. 4-10.
- 6 Учайкин В.Ф. Диагностика, лечение и профилактика гриппа и острых респираторных заболеваний у детей. Пособие для врачей. - М.: 2005. - 16 с.
- 7 Баташева И.И., Бурцев Д.В., Полякова Л.Л., Мельник Л.Н. Анализ медико-эпидемиологической эффективности вакцинопрофилактики гриппа в эпидсезон 2009–2010 гг. среди детей организованных коллективов // Инфекционные болезни. - 2010. - Т.8, №3. - С. 72–76.
- 8 Plans-Rubió P. The vaccination coverage required to establish herd immunity against influenza viruses // Preventive Medicine. - 2012. - №55. - P. 72-77.
- 9 Статистический сборник МЗ РК «Здоровье населения РК и деятельность организаций здравоохранения, 2018 г.
- 10 Danielle Iuliano et al. Estimates of global seasonal influenza-associated respiratory mortality: a modelling study // The lancet. - 2018. - V.391. - P. 1285-1300.
- 11 Постановление Правительства Республики Казахстан от 30 декабря 2009 года № 2295.
- 12 Об утверждении Санитарных правил "Санитарно-эпидемиологические требования по проведению профилактических прививок населению" Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 13 июня 2018 года № 361.
- 13 Романенко В.В., Анкудинова А.В., Аверьянов О.Ю. и др. Результаты клинического исследования профиля безопасности и эффективности гриппозной тривалентной инактивированной полимер-субъединичной вакцины у детей от 6 мес до 2 лет // Инфекционные болезни. - 2012. - Т.10, №3. - С. 48–52.
- 14 Бокучава Е.Г., Намазова-Баранова Л.С., Ткаченко Н.Е., Броева М.И. и др. Клинико-иммунологическая эффективность иммунопрофилактики гриппа у детей с аллергическими болезнями // Медицинский совет. - 2016. - №1. - С. 82-86.
- 15 Костинов М.П., Чучалин А.Г., Чебыкина А.В. Особенности формирования поствакцинального иммунитета к гриппу у пациентов с хронической бронхо-легочной патологией // Инфекционные болезни. - 2011. - Т.9, №3. - С. 1–6.
- 16 Бойцов С.А., Лукьянов М.М., и соавт. Оценка эффективности вакцинопрофилактики гриппа по данным проспективного контроля у лиц, находящихся под диспансерным наблюдением по поводу болезней системы кровообращения // Рациональная фармакотерапия в кардиологии. - 2016. - №12(6). - С. 703-710.
- 17 Романенко В.В., Чебыкина Т.В., Анкудинова А.В., Осипова И.В., Лизнов Д.А., Марцевич С.Ю., Киячина А.С. Оценка безопасности, иммунологической и эпидемиологической эффективности отечественной полимер-субъединичной адьювантной гриппозной вакцины у лиц 60 лет и старше // Эпидемиология и инфекц. Болезни. - 2018. - №3. - С. 76–82.
- 18 Баташева И.И., Бурцев Д.В., Полякова Л.Л., Мельник Л.Н. Анализ медико-эпидемиологической эффективности вакцинопрофилактики гриппа в эпидсезон 2009–2010 гг. среди детей организованных коллективов // Инфекционные болезни. - 2010. - Т.8, №3. - С. 72–76.
- 19 Харит С.М., Рулева А.А., Голева О.В. Результаты сочетанного введения вакцины против гриппа и вакцин Национального календаря прививок у детей с соматической патологией и иммунодефицитными состояниями // Вопросы современной педиатрии. - 2014. - Т. 13, №1. - С. 76-82.
- 20 Костинов М.П., Черданцев А.П., Семенова С.С. и др. Акушерские и перинатальные исходы после вакцинации против гриппа или перенесенной респираторной инфекции // Гинекология. - 2015. - Т.17, №4. - С.43-46.
- 21 Sumaya CV, Gibbs RS. Immunization of pregnant women with influenza A/New Jersey/76 virus vaccine: reactogenicity and immunogenicity in mother and infant // J Infect Dis. - 1979. - №140(2). - P. 141-146.
- 22 Костинов М.П., Черданцев А.П. Вакцинация против гриппа — безопасный способ защиты беременных и новорожденных от последствий инфекции // Российский вестник акушера-гинеколога. - 2015. - №5. - С. 69-74.
- 23 Харит С.М. Сравнительная оценка реактогенности и иммуногенности коммерческих гриппозных инактивированных вакцин: полимер-субъединичной Гриппол плюс, субъединичной Инфлювак, сплит вакцины Ваксигрип // Эпидемиология и Вакцинопрофилактика. - 2017. - №2(93). - С. 24-31.
- 24 Амিরеев С.А. Результаты сравнительного ретроспективного эпидемиологического и клинического исследования реактогенности и заболеваемости у взрослых лиц после применения двух гриппозных вакцин -«Гриппол@плюс» и «Инфлювак» в Республике Казахстан // Вестник КазНМУ. - 2017. - №4. - С. 223-229.

Л.Т. Ералиева

*С.Ж. Асфендияров атындағы Қазақ Ұлттық медицина университеті
Балалар жұқпалы аурулары кафедрасы*

**МЕТА-ШОЛУ: 9 ЖЫЛ ИНАКТИВАЦИЯЛАНҒАН ПОЛИМЕР-СУББІРЛІК ТҰМАУ ПЛЮС ВАКЦИНАСЫН
ҚОЛДАНУ ТӘЖІРИБЕСІ: ҚАУІПСІЗДІК ЖӘНЕ ТИІМДІЛІК
(ӘДБИ ШОЛУ)**

Түйін: Мақалада Grippol Plus вакцинасының тиімділігі мен қауіпсіздігі туралы клиникалық дәлелдерге шолу берілген. Grippol@ плюс вакцина (Ресей) - А (H1N1), А (H3N2) және В тұмауының вирустық штамдарының антигендерін және сонымен қатар Полиоксидоний иммуноагуляциясын қамтитын қосалқы адьювантты вакцина. Клиникалық және тіркеуден кейінгі зерттеулерге талдау вакцинаның жоғары қауіпсіздік профилін, иммунологиялық және профилактикалық екеуі де жақсы өткізгіштігі мен тиімділігін көрсетті. Талдау 2008 жылдан бері өткізілген мультицентрлік клиникалық зерттеулерді қамтиды, оның ішінде 3 344 ересек адам және 1,132 бала, әртүрлі жастағы, соматикалық профилі және бірлескен патологиясы бар.

Түйінді сөздері: вакцинация, тұмау, ауру, жергілікті және жалпы реакциялар, серопротекция.



L. Yeraliyeva

*Asfendiyarov Kazakh National Medical University
Department of Pediatric Infectious Diseases*

**META-REVIEW: 9 YEARS OF EXPERIENCE WITH THE USE OF THE INACTIVATED POLYMER SUBUNIT VACCINE
GRIPPOL PLUS: SAFETY AND EFFICACY
(LITERATURE REVIEW)**

Resume: The article provides an overview of clinical evidences of the efficacy and safety of the Grippol Plus vaccine. The Grippol® plus vaccine (Russia) is a subunit adjuvant vaccine containing the antigens of three topical influenza A (H1N1), A (H3N2) and B epidemic strains of influenza virus and also the Polyoxidonium immunoadjuvant.

The analysis of clinical and post-registration studies showed a high safety profile of the vaccine, good tolerability and effectiveness, both immunological and prophylactic. The analysis included multicenter clinical studies that were conducted since 2008 with the participation of 3934 adults and 1132 children, different in age composition, somatic profile, comorbidities.

Keywords: vaccination, influenza, incidence, local and general reactions, seroprotection



Содержание

РАЗДЕЛ 1. КЛИНИЧЕСКИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ

- Р.Н. Еспаева, А.Б. Кенжегалиева, Л.Т. Кудайбергенова, А.А. Санатбаева, Н.А. Сафонов, Д.Л. Юань, З.А. Жаппар**
ГИПЕРПЛАЗИЯ ЭНДОМЕТРИЯ КАК ОСНОВНОЕ ЗВЕНО В ПАТОГЕНЕЗЕ ДМК 1
- Д.М. Айдашева, А.Е. Ошибаева**
МЕСТО ЭНДОСКОПИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ ЖЕНСКОГО БЕСПЛОДИЯ 4
- Г.Ж. Бодыков, Г.Н. Балмагамбетова, К.Н. Куатбеков, А.Ж. Сеилбекова, А.М. Әлімбекова, А.Қ. Дауытқұл, А. Шайық**
РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ АНАЛИЗ ИСТОРИЙ РОДОВ И ИСТОРИЙ НОВОРОЖДЕННЫХ С ВПР, ВПС 9
- Ғ.Ж. Билибаева, Н.Р. Сайранбек, С.Б. Белгібаев, Д.Ю. Исметова, Ж.М. Кәдір, Э.Т. Сражиева**
АУЫР ДӘРЕЖЕДЕГІ ПРЕЭКЛАМПСИЯ - АКУШЕРИЯНЫҢ ӨЗЕКТІ МӘСЕЛЕСІ 12
- Г.Ж. Бодыков, Г.Н. Балмагамбетова, С.К. Исагалиева, А.М. Қазиева, А.С. Дюсембаева, Ю.А. Климук**
ОСОБЕННОСТИ ОПЕРАТИВНОГО РОДОРАЗРЕШЕНИЯ У ПАЦИЕНТОК С МИОМОЙ МАТКИ 15
- А.А. Алтаева, С.Ш. Исенова, М. Эгле**
ВНЕДРЕНИЕ КЛАССИФИКАЦИИ РОБСОН В РЕСПУБЛИКЕ КАЗАХСТАН ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ЧАСТОТЫ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ 18
- Г.Ж. Бодыков, Г.Н. Балмагамбетова, Н.С. Найман, А.М. Абдраева, Т.С. Медетбекова, А.Д. Туткабаева**
ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ КОМПРЕССИОННЫХ ХИРУРГИЧЕСКИХ ШВОВ ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ 24
- Ш.Б. Танабаева, Г.Ы. Алмабаев, Ж.О. Власова**
МАТОЧНЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ И ХИРУРГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ОСТАНОВКИ 27

ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ

- Н.Е. Туганбаева, Н.Ж. Усебаева**
ПРИМЕНЕНИЯ САУМАЛ НА ФОНЕ ФАРМАКОТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С НПВС ИНДУЦИРОВАННОЙ ГАСТРОДУОДЕНОПАТИЕЙ 30
- М.Х. Ташпулатова, О.О. Жаббаров, З.Ф. Умарова**
ИЗУЧЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ АМЛОДИПИНОМ И ВАЛОДИПОМ АРТЕРИАЛЬНОМ ГИПЕРТЕНЗИИ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК 34
- Б.Н. Джумабеков, Ж.К. Исмаилов, А.Т. Джумабеков, А.В. Чжао, Е.Ж. Сарсенбаев, И.Р. Фахрадиев**
ФАКТОРЫ РИСКА НЕСОСТОЯТЕЛЬНОСТИ КИШЕЧНЫХ АНАСТОМОЗОВ 37
- М.А. Булешов, Н.А. Айтымбетова, А.М. Булешова, С.А. Туктибаева, Г.О. Салықбаева**
ӨКПЕҢІ СОЗЫЛМАЛЫ ОБСТРУКТИВТІК АУРУЫ БАР НАУҚАСТАРДЫҢ ҚАНЫНЫҢ ҚҰРАМЫНДАҒЫ МИКРОЭЛЕМЕНТТЕРДІҢ САПАЛЫҚ ҚҰРАМЫНЫҢ ОРГАНИЗМНІҢ ИММУНОЛОГИЯЛЫҚ ЖӘНЕ ТӘН ЕМЕС РЕАКТИВТІГІ МЕН ПАТОЛОГИЯНЫҢ КЛИНИКАЛЫҚ АҒЫМЫНЫҢ АУЫРТПАЛЫҒЫН БАҒАЛАУ 40
- Б.Р. Бимбетов, А.К. Жангабылов, С.Е. Айтбаева, А. Бакытжанұлы, А.Т. Мусаев**
СУБЛИМИРОВАННОЕ КОБЫЛЬЕ МОЛОКО: ФИЗИКО-ХИМИЧЕСКИЕ И ЛЕЧЕБНО-ДИЕТИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА 43
- Б.Т. Тулебеков, Т.И. Тологонов**
ВЛИЯНИЕ ВЫСОКОГОРНОЙ СПЕЛЕОТЕРАПИИ НА ПОКАЗАТЕЛИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ 45
- Б.Т. Тулебеков, Т.И. Тологонов**
ОСОБЕННОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ВЫСОКОГОРНОЙ СПЕЛЕОТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ С ПЕРСИСТИРУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ 47

ДЕРМАТОЛОГИЯ И ЭСТЕТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

- Ш.О. Оспанова, У.А. Тургынбаева**
КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ БОЛЬНОГО С ДИФFUЗНЫМ ТОКСИКО-АЛЛЕРГИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ 51

ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

- А.М. Дмитриевский, Р.А. Егембердиева, Л.Т. Ералиева, Н.А. Туребеков, Ж.Ж. Шапиева, А.С. Неупокоева, Ж.А. Бердыгулова, Д.А. Найзабаева**
СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА ЗА РИККЕТСИОЗАМИ В КАЗАХСТАНЕ 54
- Е.О. Остапчук, Ю.А. Скиба, С.М. Мамадалиев**
ПРОБЛЕМЫ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ КЛЕЩЕВОГО БОРРЕЛИОЗА 58



- А.Ж. Кусаинова, М.К. Кошимбеков, А.У. Ахметова**
ПРОБЛЕМЫ И ПУТИ ПОВЫШЕНИЯ ПРИВЕРЖЕННОСТИ АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ СРЕДИ ЛЖВ 62

КАРДИОЛОГИЯ

- Р.К. Альмухамбетова, Ж. Калиахметова, Г. Толегенова, Г. Адамбек, Б. Айтмаганбет, С. Сары, А. Торемуратова**
О ПРОГНОСТИЧЕСКОЙ ЗНАЧИМОСТИ ПРОТЕИНУРИИ ПРИ КАРДИОРЕНАЛЬНОМ СИНДРОМЕ 66

- С.Ж. Уразалина, Ш.М. Исмаилова, Р.М. Бердыханова**
ПРИЧИНЫ И КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ЭКГ-ФЕНОМЕНА ДЕПРЕССИИ СЕГМЕНТА ST 67

- КОНСЕНСУС ЭКСПЕРТОВ ОБ ОПТИМИЗАЦИИ ЛЕЧЕНИЯ И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННОГО ПОДХОДА В ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА* 75

- А.Б. Альмуханова, А.Б. Кумар, Г.Ж. Уменова, А.А. Алдабергенов, М.В. Алмабекова, Е.Н. Босатбеков, М.С. Жумаканова, А.С. Сергазина, Н.Ш. Таипов, Т.Э. Эркинов**
ОЦЕНКА СОЦИАЛЬНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ 78

- А.Б. Альмуханова, А.Б. Кумар, Г.Ж. Уменова, З.А. Баялиева, Н.Р. Зайнутдинова, С.К. Құлмағанбетова, А.Н. Мусагулова, Ә.М. Тәттібек, А.Қ. Тоқтағұлова, С.И. Утепова**
ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ОКС 81

ОНКОЛОГИЯ И РАДИОЛОГИЯ

- Е.О. Остапчук, Ю.В. Перфильева, С.М. Мамадалиев**
ПЕРСПЕКТИВЫ В ИССЛЕДОВАНИИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ОНКОЛИТИЧЕСКИХ ВИРУСОВ И ИММУНОСУПРЕССОРНЫХ КЛЕТОК 84

- Е.Ж. Каргабаев**
КОМПЛЕКСНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ СКРИНИНГОВОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ АЛМАТИНСКОЙ ОБЛАСТИ НА ОНКОПАТОЛОГИЮ 88

- Д.Р. Кайдарова, А.Ж. Жылкайдарова, А.И. Джуманов, Т.С. Насырtdинов, А.Е. Ошибаева, М.А. Кузикеев**
РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ КОЛОРЕКТАЛЬНОГО СКРИНИНГА В РЕСПУБЛИКЕ КАЗАХСТАН И ПЕРСПЕКТИВЫ ЕГО ДАЛЬНЕЙШЕГО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ 92

- Т.С. Насырtdинов, О.М. Сапаргалиева**
ВОЗМОЖНОСТИ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ В ЛЕЧЕНИИ КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РАКА 96

ПЕДИАТРИЯ

- А.М. Нугманова, Ш. Бурабай, Д. Давлетова, Н. Шубаткалиева, У. Темирханова, С. Илесова**
ТЕЧЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ДЕТЕЙ, ПОЛУЧАЮЩИХ ЗАМЕСТИТЕЛЬНУЮ ПОЧЕЧНУЮ ТЕРАПИЮ 100

- Л.С. Сагидуллина, Н.Т. Белялова, С.М. Досым, З.С. Сатылганова**
КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ДЕТСКОЙ ПРОГЕРИИ (СИНДРОМ ХАТЧИНСОНА -ГИЛФОРДА) 104

- М.Д. Бірімжанова, М.Н. Рамазан, А.А. Нурбекова**
РЕЗУЛЬТАТЫ ОБЗОРА ЗАРУБЕЖНЫХ И ОТЕЧЕСТВЕННЫХ ЛИТЕРАТУР ПО РАСПРОСТРАНЕННОСТИ САХАРНОГО ДИАБЕТА У ДЕТЕЙ 108

- Р.Ш. Сагимова, М.М. Аргынбаева, А.Е. Манасбаева, А.Б. Еркинбекова, М. Абдуева**
МЕКТЕП ЖАСЫНДАҒЫ БАЛАЛАРДЫҒ БИЛИАРЛЫ ЖОЛДАРЫ ДИСФУНКЦИЯСЫНЫҒ ӨЗЕКТІ МӘСЕЛЕЛЕРІ 110

ПСИХИАТРИЯ И НЕВРОЛОГИЯ

- Г.С. Баратжанова, Ж.Б. Тілеулес, С.С. Мурзатаева, О.Х. Хамдиева, Л.Б. Джансугурова**
ЭПИЛЕПСИЯ- КАК ОДНО ИЗ РАСПРОСТРАНЕННЫХ ГЕНЕТИЧЕСКИ-ДЕТЕРМИНИРОВАННЫХ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ XXI ВЕКА 114

- З.С. Розыбакиева, С.В. Ли, А.С. Сагадиев, М.А.Асимов, Ф.А. Багиярова, Т.Р. Фазылов**
КРАТКОСРОЧНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ НА БАЗЕ КОПИНГ-СТРАТЕГИИ. СРАВНЕНИЕ СОВРЕМЕННЫХ МЕТОДОВ 119

- S.V. Lee, Z.S. Rozybakiyeva, A.S. Sagadiyev, M.A. Asimov, F.A. Bagiyarova, I.R. Fakhradiyev**
MENTAL ADAPTATION IMPAIRMENT IN HEALTH CARE WORKERS AND INNOVATIVE METHODS OF PSYCHOLOGICAL AID 122

- А.В. Перфильева, К.Б. Беспалова, Л.А. Скворцова, С. Мурзатаева, А.С. Сейсенбаева, Б.О. Бекманов, Л.Б. Джансугурова**
АНАЛИЗ АССОЦИАЦИИ ПОЛИМОРФИЗМА RS1799836 ГЕНА МОНОАМИНОКСИДАЗЫ В С АУТИЗМОМ У ЖЕНЩИН ПОПУЛЯЦИИ КАЗАХСТАНА 127



А.Ю. Толстикова, С.З. Ешимбетова, Ж.Р. Худаир <i>СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ПСИХОФАРМАКОТЕРАПИИ СОМАТОФОРМНЫХ ВЕГЕТАТИВНЫХ ДИСФУНКЦИЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ</i>	131
З.С. Розыбакиева, С.В. Ли, А.С. Сагадиев, М.А. Асимов, Ф.А. Багиярова <i>ЭФФЕКТИВНОСТЬ КРАТКОСРОЧНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ И НЕМЕДИКАМЕТОЗНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ПСИХИЧЕСКОЙ ДЕЗАДАПТАЦИЕЙ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ</i>	135
М.Н. Тастанбекова, Л.А. Текебаева <i>ВОЗРАСТНАЯ ЗАВИСИМОСТЬ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ В ПОСТИНСУЛЬТНОМ ПЕРИОДЕ ПО ШКАЛЕ РЕНКИНА</i>	138
М.Н. Тастанбекова, Л.А. Текебаева <i>ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ПРОЦЕССОВ НЕЙРОПЛАСТИЧНОСТИ У ПОСТИНСУЛЬТНЫХ ПАЦИЕНТОВ</i>	140
РЕВМАТОЛОГИЯ	
Н.Е. Туганбаева, Н.Ж. Усебаева <i>АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОБЛЕМЫ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ГАСТРОДУОДЕНОПАТИЯМИ, ИНДУЦИРОВАННЫМИ ДЛИТЕЛЬНЫМ ПРИЕМОМ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ</i>	143
Ю.М. Хайдарова, Ф.Ш. Халық <i>БОЛЕЗНЬ СТИЛЛА ВЗРОСЛЫХ. ТРУДНОСТИ ДИАГНОСТИКИ</i>	147
СТОМАТОЛОГИЯ	
Р.Н. Жартыбаев, М. Оразбайұлы <i>ОСОБЕННОСТИ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ И ВЫБОР КОСТНО-ПЛАСТИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ В ДИСТАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ</i>	151
ФТИЗИАТРИЯ И ПУЛЬМОНОЛОГИЯ	
А.С. Ракишева, Л.Т. Ералиева, Г.Б. Умутбаева, Е.П. Телегина <i>ДИАГНОСТИКА ЛАТЕНТНОЙ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ СОВРЕМЕННЫМИ ИММУНОЛОГИЧЕСКИМИ ТЕСТАМИ</i>	155
С.Ж. Садыков, Л.Н. Канлыбаева, А.М. Искаков, А.С. Ракишева <i>ЗНАЧЕНИЕ БРОНХОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ В ДИАГНОСТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА</i>	159
Л.М. Стабаева, М.М. Тусупбекова, Р.А. Бакенова, В.А. Цинзерлинг <i>CD68 - КАК ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ КРИТЕРИЙ В ДИАГНОСТИКЕ САРКОИДОЗА ЛЕГКИХ</i>	162
ХИРУРГИЯ	
О.Т. Ибекенов, Б.М. Бекишев, Е.М. Желдибаев, Д.Б. Сайдуллаев, Н.Т. Зикриярова, У.Д. Кабылбек <i>РЕЗУЛЬТАТЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ОСЛОЖНЕННЫМ ОСТРЫМ АППЕНДИЦИТОМ</i>	167
Е.И. Хвостиков <i>ЛЕЧЕБНЫЙ ПЛАЗМАФАРЕЗ В АМБУЛАТОРНОЙ ХИРУРГИИ</i>	169
Ш.Б. Танабаева, Г.Ы. Алмабаев, Ж.О. Власова <i>ПЕРЕВЯЗКА ВНУТРЕННЕЙ ПОДВЗДОШНОЙ АРТЕРИИ</i>	171
ЭНДОКРИНОЛОГИЯ	
А.А. Нурбекова, Н.Ж. Жунусбекова, А.Е. Сенкебаева, Қ. Темірбекқызы <i>МОДУ – ДИАБЕТ: ЛИТЕРАТУРНЫЙ ОБЗОР И КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ИЗ ПРАКТИКИ КЛИНИЦИСТА</i>	173
СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА	
Я.А. Игнатченко <i>УГОЛОВНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА УГОЛОВНЫЕ ПРАВОНАРУШЕНИЯ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РАМКАХ НЕЗАКОННОЙ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ОРГАНОВ И (ИЛИ) ТКАНЕЙ ЧЕЛОВЕКА</i>	177
Я.А. Игнатченко <i>УГОЛОВНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА УГОЛОВНЫЕ ПРАВОНАРУШЕНИЯ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РАМКАХ ПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ</i>	181
ОФТАЛЬМОЛОГИЯ	
Л.Д. Абышева, Н.А. Алдашева, З.Т. Утельбаева <i>СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ РЕФРАКТЕРНОЙ ГЛАУКОМЫ</i>	185



РАЗДЕЛ 2. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

ГИГИЕНА И ЭКОЛОГИЯ

- G.Y. Yessimbekova, Zh.V. Romanova, G.M. Ussatayeva, A.E. Ualiyeva, D. Koustuv, A.T. Dushpanova**
THE PROBLEM OF STIGMATIZATION OF PEOPLE LIVING WITH HIV/AIDS AMONG STUDENTS OF THE AL-FARABI KAZAKH NATIONAL UNIVERSITY 190
- Р.А. Баялиева, М.И. Кенесарина, Н.А. Усманов, Л.К. Назарова**
ОЦЕНКА КАЧЕСТВО ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ И СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ РЕГИОНА ПОЛИГОНА «АЗГЫР» 193
- Р.А. Баялиева, М.И. Кенесарина, Н.А. Усманов, Л.К. Назарова**
УРБАНДАЛУ ҮРДІСІМЕН БАЙЛАНЫСТЫ АВТОТРАНСПОРТТЫҚ ШУ ЖӘНЕ ОНЫҢ АДАМ ДЕНСАУЛЫҒЫНА ӘСЕРІ 196
- А.С. Ракишева, Ж.И. Самсонова, Л.Г. Попова, Д.М. Камалиев**
КОМПЛЕКСНАЯ ОЦЕНКА ШУМОВОГО ФАКТОРА В ШКОЛЬНОЙ СРЕДЕ 198
- А.У. Балтаева, Г.А. Арынова, А.Б. Даниярова, А.Н. Байтенова, Г.К. Аширбеков**
ЗАКОНОМЕРНОСТЬ ПОЛОЖИТЕЛЬНОГО ПИТАНИЯ СРЕДИ ШКОЛЬНИКОВ ГОРОДА АЛМАТЫ 200
- А.М. Рахметова, Г.А. Тусупбекова, А.Ж. Молдакарызова, Р.Е. Бакирова, Ж.Т. Абдрасулова, Б.Б. Аманбай, Г.Д. Даулет**
ОЦЕНКА КЛИНИКО-ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ У РАБОЧИХ РЕЗИНОТЕХНИЧЕСКОГО ПРОИЗВОДСТВА 204
- А.М. Рахметова, Г.А. Тусупбекова, А.Ж. Молдакарызова, Ж.Т. Абдрасулова, Р.Е. Бакирова, Г.Д. Даулет, Б.Б. Аманбай**
СОСТОЯНИЕ ИММУННОГО СТАТУСА У РАБОЧИХ РЕЗИНОТЕХНИЧЕСКОГО ПРОИЗВОДСТВА 206

ЛАБОРАТОРНАЯ МЕДИЦИНА И КЛИНИЧЕСКАЯ ПАТОЛОГИЯ

- Ж.Ж. Алтынбек, Л.Э. Жунусова, Г.Т. Сраилова, З.А. Асқарова**
ҚАННЫҢ ГЕМАТОЛОГИЯЛЫҚ КӨРСЕТКІШТЕРІН ӘР ТҮРЛІ ЛЕЙКОЗ ФОРМАСЫНДА ЗЕРТТЕУ 210
- Б. Алжанұлы, Ж. Мухатаев, Д. Ботбаев, А. Хансейітова**
АДАМ ЖАСУШАЛАРЫНАН ИНСУЛИН СИНТЕЗДЕУШІ ЖАСУШАЛАР ЖАСАУ 215
- Л.Т. Ералиева**
МЕТА-ОБЗОР: 9 ЛЕТ ОПЫТА ПРИМЕНЕНИЯ ИНАКТИВИРОВАННОЙ ПОЛИМЕР-СУБЪЕДИНИЧНОЙ ВАКЦИНЫ ГРИППОЛ ПЛЮС: БЕЗОПАСНОСТЬ И ЭФФЕКТИВНОСТЬ 219

ФАРМАЦИЯ И ФАРМАКОЛОГИЯ

- М.К. Амиркулова, Д.М. Кадырова, Э.М. Сатбаева, Г.С. Мухамеджанова, А.Е. Изатова**
ИЗУЧЕНИЕ ОСТРОЙ ТОКСИЧНОСТИ И МЕСТНОАНЕСТЕЗИРУЮЩЕЙ АКТИВНОСТИ НОВЫХ ПРОИЗВОДНЫХ БИЦИКЛОНОНА 228
- М.Е. Амантаева, Г.М. Кадырбаева, Ж.Ж. Жаксығалиева, А.А. Арысбек**
ҚАРА ЗЕРЕ – ФИТОПРЕПАРАТ АЛУДАҒЫ ПЕРСПЕКТИВТІ ӨСІМДІК ШИКІЗАТЫ 230
- А.Ф. Қабылбекова, К.А. Жапаркулова**
ПРОИЗВОДСТВО ИНФУЗИОННЫХ РАСТВОРОВ В КАЗАХСТАНЕ: ОСОБЕННОСТИ И ПЕРСПЕКТИВЫ 233
- Г.М. Кадырбаева, А.М. Зайтбекова, Г.Б. Курманғалиева, К. Садирова**
ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ФАРМАЦЕВТИКАЛЫҚ НАРЫҒЫНДАҒЫ ҚАҚЫРЫҚ ТҮСІРЕТІН ЖӘНЕ ЖӨТЕЛГЕ ҚАРСЫ ДӘРІЛІК ЗАТТАРҒА ШОЛУ 235
- А.К. Оразаметова, Г.О. Устеннова**
ОБЗОР GPP В КАЗАХСТАНЕ 239
- Б.К. Айтчанова, Ф.Е. Каюпова**
МАРКЕТИНГОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ КОСМЕТИЧЕСКОЙ ПРОДУКЦИИ НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ РЫНКЕ Г. АЛМАТЫ 241
- D.B. Dadanbekova, U.M. Datkhayev, K.S. Zhakipbekov**
ANALYSIS OF THE OPPORTUNITIES AND CHALLENGES OF IMPLEMENTING A SYSTEM OF TRACKING MEDICAL PRODUCTS IN THE REPUBLIC OF KAZAKHSTAN 244
- М.И. Тлеубаева, Р.М. Абдуллабекова, У.С. Алимова, М.Ю. Ишмуратова, У.М. Датхаев**
PORTULACA OLERACEA L. ӨСІМДІГІНЕН КӨМІРҚЫШҚЫЛДЫ ЭКСТРАКТ АЛУ ТЕХНОЛОГИЯСЫ 250
- А.Б. Муканова, У.М. Датхаев, Р.М. Абдуллабекова, Ғ.С. Ибадуллаева**
SCABIOSA OCHROLEUCA L. ШӨБІНЕН УЛЬТРАДЫБЫСТЫ ӘДІСІ АРҚЫЛЫ ЭКСТРАКТ АЛУ 252



РАЗДЕЛ 3. ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ

- А.А. Токпанова, Б.Н. Нурмухамбетова**
ТЕКСТ КАК ОБЪЕКТ УЧЕБНОЙ КОММУНИКАЦИИ 254
- Р.Ж. Ныгызбаева, Г.Н. Иманбаева, Л.М. Стабаева, Е.В. Гарсиева, К.Н. Шарафутдинова**
«MINUTE MANIA» ЖӘНЕ БАСҚАДА ЗАМАНУИ ИНТЕГРАЦИЯЛЫҚ ОҚУ ӘДІСТЕРІН ТӘЖІРИБЕДЕ ҚОЛДАНУ 256

РАЗДЕЛ 4. ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

- А.М. Еликбаев, Б.М. Нокербекова**
ПОКАЗАТЕЛИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ГКП НА ПХВ «ИЛИЙСКАЯ ЦРБ» ЗА 2016-2018 ГГ. 258
- М.П. Дадаев, Г.К. Каусова, К.А. Пушкарев, А.Ш. Аиталиев**
К ВОПРОСУ ОРГАНИЗАЦИИ И ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ГЕМАНГИОМАМИ 260
- Б.А. Рамазанова, Д.А. Баешева, Т.Н. Буркутбаева, Л.Т. Ералиева, К.К. Мустафина, Е.А. Колоскова, А.И. Нуфтиева, А.К. Дуйсенова, А.М. Садыкова, Б.К. Утаганов, С.С. Сарсенбаева, Ш.Х. Рамазанова, А.Ш. Орадова, А.Ж. Сейдуллаева, Б.Р. Турдалиева, С.А. Ташенов, Ш.Ш. Урумбаева**
ПОДХОДЫ К РЕАЛИЗАЦИИ МНОГОЦЕНТРОВОГО МЕЖДУНАРОДНОГО ПРОСПЕКТИВНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОСОБЕННОСТЕЙ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ (SARIEUS) НА ТЕРРИТОРИИ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН 264
- Т.КМ. Гиземан, Г.К. Нургазина, З.А. Керимбаева**
НОВЫЕ ПОДХОДЫ В ОРГАНИЗАЦИИ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ 268
- А.Ж. Тойшыбекова, Ж.В. Романова, А.Т. Душпанова, Ж.А. Кожекенова, А.А. Айтманбетова, С.С. Кульжаханова, Р.К. Байгенжеева**
ОЦЕНКА МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОЖИЛЫМ 272
- К.Б. Әбілдаев, Ж.В. Романова, А.Т. Душпанова, К.К.Жетигбаев, Т.Б. Каракулов, Ж.А. Кожекенова, А.Н. Нурбакыт, Р.К. Байгенжеева**
СОСТОЯНИЕ КАЧЕСТВА И ЭФФЕКТИВНОСТИ ОКАЗАНИЯ ФТИЗИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НА УРОВНЕ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОГО ДИСПАНСЕРА 276
- М.М. Жунусова**
ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ВНЕДРЕНИЯ СИСТЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ 279
- А.Б. Мамбаева, А.Т. Душпанова, Ж.В. Романова, А.Е. Уалиева, А.А.Айтманбетова, Н.А.Нурбакыт, С.С.Кульжаханова, М.Н.Жакупова**
СОЦИОЛОГИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ЖИЗНЕННЫХ ПРИОРИТЕТОВ ВРАЧЕЙ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ 284
- К.Т.Надыров, Д.А.Оспанова, А.Н.Нурбакыт, М.Н. Жакупова, Н.Ж. Дармен**
ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ИНВЕСТИЦИОННЫХ И ИННОВАЦИОННЫХ МЕХАНИЗМОВ РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА АСТАНЫ 287
- Е.А.Имаммырзаев, А.Т. Душпанова, Ж.В. Романова, А.Е. Уалиева, А.А.Айтманбетова, Н.А.Нурбакыт, Ж.А.Кожекенова, С.С.Кульжаханова**
МЕДИЦИНАЛЫҚ МЕКЕМЕДЕГІ ЖАҢА АҚПАРАТТЫҚ-ТЕХНОЛОГИЯЛЫҚ ЖҮЙЕЛЕРДІ ПАЙДАЛАНУ СИПАТЫ 289
- Е.Б. Турганова, А.Б. Даниярова**
ОРГАНИЗАЦИЯ ФОНИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ 292
- А.Е. Турсынбекова, А.Д. Шалбаева, Б.Д. Маханова, А.Е. Тажиева**
ОРГАНИЗАЦИОННО-КЛИНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОПРЕДЕЛЕНИЯ РИСКА И ПРОФИЛАКТИКИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ В УСЛОВИЯХ ЦЕНТРАЛЬНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ Г. АЛМАТЫ 295
- Е.В. Индершиева, Б.С. Турдалиева, Г.Е. Аимбетова**
ИНФОРМИРОВАННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ В ВОПРОСАХ УКРЕПЛЕНИЯ И СОХРАНЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ, КАК НЕОТЪЕМЛЕМЫЙ КОМПОНЕНТ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ 299
- Е.В. Индершиева, Б.С. Турдалиева, М.М. Усатаев, Г.Е. Аимбетова**
ИЗУЧЕНИЕ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ИЗБЫТОЧНОЙ МАССЫ ТЕЛА СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ АЛМАТИНСКОЙ ОБЛАСТИ И ФАКТОРОВ, ВЛИЯЮЩИХ НА ЕЕ РАЗВИТИЕ 302
- Г.О. Оразбақова, М.Қ. Түгел**
ШЕТЕЛДЕГІ ЖӘНЕ ҚАЗАҚСТАНДАҒЫ ЖІТІ МИ ҚАН АУРУЫНЫҢ БҰЗЫЛЫСЫМЕН АУЫРҒАН НАУҚАСТАРҒА КӨМЕК ҚЫЗМЕТІНІҢ ҰЙЫМДАСТЫРЫЛУЫ 305
- А.М. Шарапиева, А.О. Мысаев, Р.А. Абзалова, Кен Инойе**
АУЫР НАУҚАСҚА КҮТІМ ҰЙЫМДАСТЫРУ ДАҒДЫЛАРЫ БОЙЫНША НАУҚАС ТУЫСТАРЫН ОҚЫТУДЫҢ НӘТИЖЕЛЕРІН САРАПТАУ 307



А.У. Балтаева, Г.А. Арынова, А.Б. Даниярова, А.Ж. Шуланбаева, Г.К. Аширбеков <i>СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НА ОСНОВЕ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ</i>	309
А.А. Алталиева, С.Б. Еремеккалиева <i>ВОПРОСЫ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНО МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ В УСЛОВИЯХ ГОРОДСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ</i>	311
А.Б. Елекенова, А.М. Арингазина <i>ОРГАНИЗАЦИЯ РАННЕЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И СОЦИАЛИЗАЦИИ ДЕТЕЙ С СИНДРОМОМ ДАУНА</i>	313
Д.М. Булешов, У.Ю. Чулпанов, М.А. Булешов, Т.Б. Дауытов, Н.С. Жанабаев, А.М. Булешова, О.А. Заманбеков, Ж.А. Ермаханова <i>САРЫАҒАШ АУДАНЫ ТҰРҒЫНДАРЫ АРАСЫНДАҒЫ ЖҮРЕК ИШЕМИЯСЫНА БАЙЛАНЫСТЫ ТУЫНДАҒАН МҮГЕДЕКТІКТІ ТӨМЕНДЕТУГЕ БАҒЫТТАЛҒАН МЕДИЦИНАЛЫҚ-ҰЙЫМДАСТЫРУШЫЛЫҚ ШАРАЛАРДЫҢ МОДЕЛІ</i>	315
У.М. Датхаев, А.С. Саятова, Г.М. Аликеева, А.М. Шахиева <i>НАШИ ЗАДАЧИ В РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТА «СЕМЬ ГРАНЕЙ ВЕЛИКОЙ СТЕПИ»</i>	323
Е.Т. Сулейменов, В.Ш. Атарбаева <i>СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ С ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОСЛЕ ЭНДОВЕНОЗНОЙ ЛАЗЕРНОЙ КОАГУЛЯЦИИ ПОДКОЖНЫХ ВЕН</i>	325
Р.В. Пак, Г.П. Касымова <i>ОЦЕНКА СЕКСУАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ МОЛОДЫХ НЕ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН</i>	327
А.С. Нурлыбаева, Н.С. Жанабаев <i>НАУЧНЫЕ ОСНОВЫ УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ</i>	329
Материалы научно-практической конференции неврологов с международным участием на тему “Актуальные проблемы клинической, экспериментальной неврологии, нейрофизиологии”, посвященной 85-летию кафедры нервных болезней	
Д.Т. Абдукадиров, У.Т. Абдукадиров, Р. Холматов <i>КАРДИАЛЬНЫЕ ПРИЧИНЫ ИНСУЛЬТА И ОПРЕДЕЛЕНИЕ ОПТИМАЛЬНОЙ СТРАТЕГИИ ПРОФИЛАКТИКИ</i>	331
Р.Т. Цой, С.Т. Туруспекова, Б.К. Демесинова, С.Б. Есентаева, М.Б. Идрисова, Ж.М. Сапарбаева <i>РЕЗУЛЬТАТЫ ВТОРОГО ЭТАПА КРОСС – СЕКЦИОННОГО ИССЛЕДОВАНИЯ УМЕРЕННЫХ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ И ДЕМЕНЦИИ ЛИЦ 60 ЛЕТ И СТАРШЕ, ПРОВЕДЕННОЕ НА БАЗЕ ШЕСТИ ГОРОДСКИХ ПОЛИКЛИНИК Г.АЛМАТЫ</i>	334
Г.Б. Абасова, Г.А. Диханбаева, А.А. Муталиева, Ж.К. Атжан, Ф.А. Алханов <i>ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА «КОКАРНИТ» У БОЛЬНЫХ С НАЧАЛЬНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КРОВΟΣНАБЖЕНИЯ МОЗГА</i>	335
Г.Б. Абасова, Л.М. Есен, А.А. Муталиева, Ж.К. Атжан, С.М. Бурьшов, А.Ш. Шакен, Д.П. Утепов <i>ПУТИ КОРРЕКЦИИ БОЛЕВОГО СИНДРОМА У БОЛЬНЫХ С ЛЮМБАЛГИЕЙ</i>	339
Д.Т. Абдукадирова, У.Т. Абдукадиров <i>СИНДРОМ ВИДЕМАНА-БЕКВИТА</i>	341
А. Галым, Ж.Р. Идрисова, М.Б. Жаксыбек, Н.С. Ахметова, Ж.М. Сапарбаева <i>АДРЕНОЛЕЙКОДИСТРОФИЯ</i>	343
Г.Б. Абасова, Е.Е. Исмаилов, А.А. Муталиева, Ж.К. Атжан, С.М. Бурьшов, А.Ш. Шакен, Д.П. Утепов <i>КОМБИНИРОВАННАЯ ТЕРАПИЯ ОСТРОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА У БОЛЬНЫХ С ДОРСОПАТИЕЙ ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА</i>	346
Б.К. Бегимжанова, У.Т. Бейсебаева, Л.Т. Альменова, Л.К. Сагидолдина <i>СОЦИАЛЬНАЯ ДЕЗАДАПТАЦИЯ И КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ С АКНЕ</i>	349
М.Н. Бобожонов, Р.Н. Бердиев, Х.Дж. Рахмонов <i>ДИАГНОСТИКА ЭХИНОКОККОЗА ГОЛОВНОГО МОЗГА</i>	351
А.Г. Галым, Ж.Р. Идрисова, Ж.М. Сапарбаева <i>БОЛЕЗНЬ ДЕВИКА (ОПТИКОМИЕЛИТ)</i>	355
Г.И. Джубанова, С.Е. Тяпкина, Л.К. Султанкулова <i>КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ БОЛЬНОГО С СИНДРОМОМ ГИЙЕНА-БАРРЕ</i>	357



С.К. Еркебаева, Г.А. Дущанова <i>ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ МОНИТОРИНГ БОЛЬНЫХ С ЦЕРЕБРАЛЬНЫМИ ИНСУЛЬТАМИ В ЮЖНО-КАЗАХСТАНСКОЙ ОБЛАСТИ</i>	359
Ж.С. Жанайдаров, А.Е. Жалбагаев, А.М. Карчалова, А.С. Кульмухаметов, В.К. Тяп <i>НЕЙРОВИЗУАЛИЗАЦИЯ И ДИНАМИКА НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКИ ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ</i>	362
Г.М. Абдуллаева, Ш.К. Батырханов, Т.М. Имамбаева, И.М. Кальменова <i>ВЫЖИВАЕМОСТЬ И ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ С ПЕРИНАТАЛЬНОЙ НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ</i>	365
А.М. Карчалова, Ж.С. Жанайдаров, А.Е. Жалбагаев, В.К. Тяп, А.С. Кульмухаметов <i>ИНТРАКРАНИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ ПРИ ТЯЖЕЛЫХ ТРАВМАТИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ ГОЛОВНОГО МОЗГА</i>	368
Н.С. Ахметова, Ж.М. Сапарбаева, К.С. Сарбасова <i>МИОТОННИ В ПРАКТИКЕ ДЕТСКОГО НЕВРОПАТОЛОГА</i>	371
И.Т. Муркамилов, К.А. Айтбаев, В.В. Фомип, Ж.А. Муркамилова <i>АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ И ГИПЕРТРОФИЯ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА – НЕЗАВИСИМЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА НЕФРОЦЕРЕБРАЛЬНЫХ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ</i>	375
Г.А. Мухамбетова, А.А. Ахметче, Т.В. Варзина, О.Ф. Созинова <i>ДЦП: СИМПТОМЫ, ОЦЕНКА СПАСТИЧНОСТИ И МОТОРНЫХ ФУНКЦИЙ У ДЕТЕЙ</i>	382
И.К. Рустамова, О.Б. Кучкарова, С.А. Касымова, Ф.А. Рахматуллаев <i>ВЛИЯНИЕ ГОРМОНАЛЬНЫХ ПРОТИВОЗАЧАТОЧНЫХ СРЕДСТВ НА ГОЛОВНОЙ МОЗГ</i>	386
Б.Р. Нурмухамбетова, С.Б. Есентаева, Б.К. Демесинова, С.А. Омаров, Т.Ж. Мукашева <i>ИНСУЛЬТТЕН КЕЙІНГІ АУЫРСЫНУ СИНДРОМДАРЫ</i>	388
А.Г. Галым <i>БОЛЕЗНЬ ШИЛЬДЕРА</i>	391
Б.Р. Нұрмұхамбетова, Б.К. Демесінова, С.Б. Есентаева, С.А. Омаров, Т.Ж. Мукашева <i>ТУННЕЛЬДІК СИНДРОМДАР</i>	393
А.И. Федип <i>ДОСТИЖЕНИЕ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ИНДУСТРИИ</i>	396
А.Г. Галым, Ф.К. Рахимбекова, Ф.С. Абдуллаева, Н.Ш. Бабакова, А.Е. Ерболкызы, Р.А. Мукай, Б.Н. Сыздыков, А.С. Сейтказықызы, К.С. Сарбасова, Ж.Р. Идрисова <i>К ОСТРОМУ ПРОЦЕССУ ДЕМИЕЛИНИЗАЦИИ, ДЕБЮТ ХОРЕИ ГЕНТИНГТОНА В ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ</i>	399
Д.Н. Султанова, Л.А. Текебаева, Р.А. Маханбетжанова <i>АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ НАРУШЕНИЙ РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ У ДЕТЕЙ</i>	402

Материалы VI-ого международного конгресса стоматологов Казахстана на тему «Образование, наука и практика стоматологии XXI века», посвященной 60-летию стоматологического факультета

ОБРАЗОВАНИЕ

С. Рузуддинов, Б.А. Амантаев, Н.С. Рузуддинов <i>НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ.С.Д. АСФЕНДИЯРОВА - КУЗНИЦА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ КАДРОВ (К 60 ЛЕТИЮ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА)</i>	406
И.В. Баскакова, Г.Т. Ермуханова, У.Р. Мирзакулова, М.К. Шаяхметова <i>ОПЫТ РАЗРАБОТКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТАНДАРТА «СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ»</i>	409
Ш. Исаков, З.Н. Розбаев, Ш. Г. Масадиков, У.Б. Татыкаева <i>СТОМАТОЛОГИЯЛЫҚ КЛИНИКА ҚЫЗМЕТКЕРЛЕРІНІҢ МОТИВАЦИЯЛЫҚ ПОТЕНЦИАЛЫН ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕЛЕРІН ТАЛДАУ</i>	412
М.У. Камыспаев, У.Б. Татыкаева, Н.А. Жуманазаров, А.Б. Убайдаева, Н.К. Алтыбаев <i>СТОМАТОЛОГ МАМАНДЫ ДАЙЫНДАУДЫҢ ӨЗЕКТІ МӘСЕЛЕЛЕРІ</i>	415
Ш.Ш. Абралина, Г.С. Абылкаирова, Г.Л. Касенова <i>ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ НАПРАВЛЕНИЕ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ОБРАЗОВАНИИ</i>	417
А.Б. Убайдаева, Д.Н. Ирismetова, С.С. Досжанов, Б.Б. Оңалбай <i>СТОМАТОЛОГ МАМАНДАРЫН ДАЙЫНДАУДА ИННОВАЦИЯЛЫҚ БІЛІМ ӘДІСІН ҚОЛДАНУ</i>	419



ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

- К.Д. Алтынбеков, Б.Ж. Нысанова, А.Д. Алтынбекова, М.К. Шаяхметова, К.О. Каркабаева, И.С. Баимбетова, Э.И. Султанова**
ВНЕДРЕНИЕ ЦИФРОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПРАКТИКУ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ 422
- Ю.С. Лобанов, С.А. Алахунов, И.С. Баимбетова**
ДИНАМИКА ПЛАСТИЧЕСКОЙ ДЕФОРМАЦИИ РЕТЕНЦИОННОЙ ЧАСТИ КЛАММЕРА В ПРОЦЕССЕ ЭКСПЛУАТАЦИИ ЧАСТИЧНЫХ СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ 424
- Ю.С. Лобанов, Ш.Н. Аскарлова, Н.А. Камиева, Т.С. Сафаров**
СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА РАЗЛИЧНЫХ МЕТОДОВ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЫСОТЫ ПРИКУСА В ПРАКТИКЕ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ 426
- В.Г. Панцулая, С.М. Ризаева**
ВЛИЯНИЕ ИНДИВИДУАЛИЗИРОВАННОГО ФОРМИРОВАТЕЛЯ ДЕСНЫ НА МИКРОЦИРКУЛЯТОРНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПРИ НЕМЕДЛЕННОЙ НАГРУЗКЕ НА ДЕНТАЛЬНЫЕ ИМПЛАНТАТЫ 430

СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА И ОРТОДОНТИЯ

- Д.О. Атежанов, Т.К. Супиев**
ПРОФИЛАКТИКА И ЛЕЧЕНИЕ КАРИЕСА ЗУБОВ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С УЧЕТОМ СОМАТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ 435
- Ш.Ш. Абралина, М.М. Оспанова, М.Г. Гайдарова**
МЕКТЕП ЖАСЫНДАҒЫ БАЛАЛАРДА СТОМАТОЛОГИЯЛЫҚ ДЕНСАУЛЫҚ ДЕҢГЕЙІ 438
- Г.Т. Ермуханова, К.А. Адилбек**
БАЛАЛАРДЫҒ БЕТ-ЖАҚ АЙМАҒЫНДАҒЫ КҮРДЕЛІ ГЕАНГИОМАЛАРДЫҒ КЛИНИКАЛЫҚ АҒЫМ ЕРЕКШЕЛІКТЕРІ 440
- В.А. Дистель, Г.И. Скрипкина, Ю.Г. Романова, И.А. Манин, А.В. Карницкий**
РОЛЬ РОТОВОГО ДЫХАНИЯ В РАЗВИТИИ ПАТОЛОГИИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ 442
- Ж.У. Еркибаева, Г.Т. Ермуханова**
СОСТОЯНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА У ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ 444
- Л.Е. Есмакова, М.У. Камыспаев, М.Н. Таубекова, Б.Б. Ермахан, Н.А. Жуманазаров**
ОСОБЕННОСТИ ПРОЯВЛЕНИЯ ВНУТРИУТРОБНОЙ ИНФЕКЦИИ ПЛОДА И НОВОРОЖДЕННЫХ ТУРКЕСТАНСКОЙ ОБЛАСТИ 447
- С.Е. Кайкенова, А.Г. Жармагамбетова, М.М. Дурумбетова**
РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ У ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ 451
- Г.Т. Ермуханова, Н.М. Онайбекова, Т.В. Коробкина, Д.С. Караськова**
СОВРЕМЕННЫЕ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРОВОДИМЫЕ В ДЕТСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ 453
- Т.Н. Терехова, А.В. Бутвиловский, Д.Л. Володкевич**
АНАЛИЗ ВЫПОЛНЕНИЯ РЕКОМЕНДАЦИЙ СТОМАТОЛОГА РОДИТЕЛЯМИ ДЕТЕЙ С КАРИЕСОМ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ 456
- П.А. Леус, Г.Т. Ермуханова**
ДОСТИЖЕНИЯ И ВОЗМОЖНОСТИ ДАЛЬНЕЙШЕГО УЛУЧШЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ БЕЛАРУСИ И КАЗАХСТАНА 462
- С.М. Аубакирова, К.М. Курача, Г.Т. Ермуханова, Х.С. Мергембаева**
ОСОБЕННОСТИ МИКРОФЛОРЫ ПОЛОСТИ РТА У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ И ВОСПАЛИТЕЛЬНО-ДЕСТРУКТИВНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПАРОДОНТА 467
- К.М. Курача, С.М. Аубакирова**
АНАТОМИЧЕСКИЕ ПРЕДПОСЫЛКИ РАЗВИТИЯ ЭНДО-ПАРОДОНТАЛЬНОГО СИНДРОМА, ЭТИОЛОГИЯ, КЛАССИФИКАЦИЯ И ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ 469
- З.Р. Камиева, К.Х. Ибрагимова**
ГЕРМЕТИЗАЦИЯ- ТІС ЖЕГІСІНІҢ АЛДЫН АЛУ ШАРАСЫ 473
- Ж.И. Рысбаева, Г.Т. Ермуханова, Д.Б. Асанова, Л.У. Король**
АНАЛИЗ ИНДЕКСА ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ КЛЕТОК ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПАРОДОНТА У ДЕТЕЙ В КЫЗЫЛОРДИНСКОЙ ОБЛАСТИ 475

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

- М.А. Алдашева**
ЭФФЕКТИВНЫЕ И БЕЗОПАСНЫЕ МЕСТНЫЕ АНЕСТЕТИКИ В АМБУЛАТОРНОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ 479
- А.А. Баяхметова, К.М. Валов**
СИНДРОМ ГРИНШПАНА-ПОТЕКАЕВА В КЛИНИКЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ 482



А.А. Баяхметова, А.А. Екешева <i>ВЛИЯНИЕ ИМПУЛЬСНОГО НАДДЕСНЕВОГО ЭЛЕКТРОФОРЕЗА НА ЦИТОКИНОВЫЙ ПРОФИЛЬ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ БОЛЬНЫХ С ПАРОДОНТИТОМ</i>	484
С.А. Гранько <i>ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ФТОРСОДЕРЖАЩИХ СРЕДСТВ ДЛЯ МЕСТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ IN VITRO</i>	486
С.С. Жолдыбаев, Б.М. Уразбаева, Б.Б. Мангытаева, А.Н. Примбаева <i>ЖОҒАРЫ ЭНЕРГЕТИКАЛЫҚ ЛАЗЕР СӘУЛЕСІМЕН ПАРОДОНТ ҚАБЫНУЫНЫҢ КЕШЕНДІ ЕМІ</i>	491
А.К. Казмагамбетова, А.Т. Кумарбаева, А.А. Нурлыбаев <i>СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ УРОВЕНЬ ЗДОРОВЬЯ У БОЛЬНЫХ С ПАТОЛОГИЕЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ Г. АЛМАТЫ</i>	492
Н.Г. Сапаева, Е.Н. Смагулова, А.Б. Каркынбаева <i>ДОСТИЖЕНИЯ КАФЕДРЫ В ТЕРАПИИ ОСНОВНЫХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ РАСТИТЕЛЬНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ</i>	495
С.Ж. Абдикаримов, А.Д. Сагатбаева, Е.Н. Смагулова <i>ОПЫТ ЛЕЧЕНИЯ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМЫ МНОГОФОРМНОЙ ЭКСУДАТИВНОЙ ЭРИТЕМЫ И СИНДРОМА СТИВЕНСА –ДЖОНСОНА</i>	498
М.Т. Копбаева, Е.Н. Смагулова, А.Д. Сагатбаева, О.Е. Бекжанова <i>ОСОБЕННОСТИ ЭНДОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ОСЛОЖНЕННОГО КАРИЕСА</i>	501
П.А. Бекенова, М.Е. Нургожина <i>СЕМЕЙ Қ. МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІНІҢ СТОМАТОЛОГИЯ ФАКУЛЬТЕТІНІҢ 2 КУРС СТУДЕНТТЕРІНДЕ ТІСЖЕГІНІҢ ТАРАЛУ КӨРСЕТКІШТЕРІ</i>	504
Д.М. Сулейменова, С.М. Сыздыкаева, Р.К. Пшембаева <i>ПОВЫШЕННАЯ СТИРАЕМОСТЬ ЗУБОВ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ Г.СЕМЕЙ</i>	505
Н.Б. Хайдарова, Ш. Байгабылова, М. Темирханова, М. Турсинбекова, А. Сагадиева <i>КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЕЗНЕЙ ПАРОДОНТА С ПРИМЕНЕНИЕ УГЛЕРОДНОГО СОРБЕНТА</i>	508
Н.Б. Хайдарова, Ш. Байгабылова, М. Темирханова, М. Турсинбекова <i>КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ КОРНЕВОЙ ДИЛАЦЕРАЦИИ</i>	510
ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ	
З.Р. Ахмедова, А.П. Аржанцев <i>АСПЕКТЫ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОГО ВЫЯВЛЕНИЯ И ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЙ ОБРАБОТКИ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ РЕЗЦОВ, КЛЫКОВ И ПРЕМОЛЯРОВ ЧЕЛЮСТЕЙ</i>	514
Н.А. Жуманазаров, У.Б. Татыкаева, С.С. Досжанов, Б.Б. Оңалбай, Б.Б. Ермахан <i>ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ИССЛЕДОВАНИЯ КОСТНОЙ ТКАНИ ЗУБА ПРИ ОДОНТОГЕННОЙ ФИБРОМЕ</i>	517
Ю.А. Менчишева, У.Р. Мирзакулова <i>АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ БОГАТОЙ ТРОМБОЦИТАМИ ПЛАЗМЫ ДЛЯ ЗАЖИВЛЕНИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ РАН МЯГКИХ ТКАНЕЙ ЛИЦА</i>	519
В.П. Русанов, Г.С. Стабаева, А.Т. Космаганбетова <i>ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КОМПОЗИТНОГО ТРАСПЛАНТАЦИОННОГО МАТЕРИАЛА НА ОСНОВЕ АЛЛОКОСТНОГО МАТРИКСА И ГИДРОКСИЛАПАТИТА В ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ</i>	522
М.И. Вансванов, Д.Д. Менжанова <i>АИТВ ИНФЕКЦИЯСЫН САРАПТАУДАҒЫ МАҢЫЗДЫ СҰРАҚТАР</i>	526
Г.С. Стабаева, В.П. Русанов, А.Т. Космаганбетова, К.К. Талимов <i>ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ РАЗРАБОТАННОГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ГЕЛЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛЬВЕОЛИТОВ</i>	528
Ж.Б. Уразалин, Ж.Ш. Угланов, Б.А. Амантаев <i>ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ОСТЕОТРОПНЫХ МАТЕРИАЛОВ ПРИ ОПЕРАЦИИ СИНУС-ЛИФТИНГ</i>	532
М.А. Темирбаев, Ш.С. Сайтов, М.З. Нурмаганбетов <i>РОЛЬ МЕЗЕНХИМАЛЬНЫХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ПРИ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ</i>	535
М.А. Темирбаев, Ч.Б. Даулбаев, К.Р. Досматова, А.Д. Исабаев, У.Р. Мирзакулова, М.Б. Абжалов <i>ОБОСНОВАНИЕ ПРИМЕНЕНИЯ БИОЛОГИЧЕСКИ РАСТВОРИМОЙ ПЛЕНКИ НА ОСНОВЕ ГИДРОКСИЛАПАТИТА В СТОМАТОЛОГИИ</i>	538
Юбилейная эстафета	541
Памяти Учителей	545
Содержание	548