



СБОРНИК ТЕЗИСОВ

**XI МЕЖДУНАРОДНЫЙ МОЛОДЁЖНЫЙ
НАУЧНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ФОРУМ**

БЕЛЫЕ ЦВЕТЫ
ПОСВЯЩЕННЫЙ 150-ЛЕТИЮ Н.А. СЕМАШКО



Казань, 11-13 апреля 2024

34.	Педиатрия. Общая секция	763
35.	Пропедевтика внутренних болезней	794
36.	Психиатрия и наркология	814
37.	Сестринское дело в современной системе здравоохранения	841
38.	Сердечно-сосудистая хирургия	857
39.	Симуляционные методы обучения	861
40.	Современные аспекты в медицинской микробиологии	873
41.	Современные проблемы общей патологической анатомии и онкоморфологии	883
42.	Социальная работа, социальная защита, социальное обслуживание	904
43.	Социология	930
44.	Спортивная медицина и лечебная физкультура	945
45.	Стоматология	962
46.	Судебная медицина	1025
47.	Терапия	1031
48.	Травматология, ортопедия и хирургия	1047
49.	Урология	1063
50.	Фармакология	1070
51.	Фармация	1087
52.	Pharmaceutical science	1130
53.	Физиология и экспериментальная медицина	1137
54.	Философия	1174
55.	Фундаментальная и клиническая биохимия	1193
56.	Хирургические болезни	1226
57.	Цифровая медицина	1276
58.	Экология человека и гигиена окружающей среды	1289
59.	Экономика и управление в социальной сфере	1299
60.	Экстремальная и военная медицина	1317
61.	Эндокринология	1325
62.	Эпидемиология с основами доказательной медицины	1328
III-Я МЕЖДУНАРОДНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ КЛИНИЧЕСКИХ СЛУЧАЕВ СРЕДИ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ «ВИЖУ. СЛЫШУ. ЛЕЧУ»		1356
30-АЯ МЕЖДУНАРОДНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ		1384
1.	Гуманитарные науки	1384
2.	Инновационные идеи для здравоохранения	1388
3.	Инфекционные болезни	1399
4.	Микробиология	1409
5.	Неврология и психиатрия	1419
6.	Общественное здоровье и организация здравоохранения	1428
7.	Онкология	1443
8.	Офтальмология	1453
9.	Педиатрия	1461
10.	Сердечно-сосудистая хирургия	1499
11.	Стоматология	1514
12.	Судебная медицина	1527
13.	Терапия	1538
14.	Фармация	1566
15.	Фундаментальные науки	1608
16.	Хирургия, травматология, урология	1627
17.	Эпидемиология	1639

1. Белоусова А.В., Абзалова С.В. Ведение здорового образа жизни средствами воркаута // Материалы Ивановских чтений. 2021. № 3 (34). – С. 6–7.
2. Маклаков В.А. Потенциал программ «Workout-тренировок» в повышении уровня функционального состояния студентов старших курсов // Международный научно-исследовательский журнал. 2020. № 11-3 (101). – С. 129–133.
3. Репников И.А., Сметанин А.Г. Физическая культура как средство формирования здорового образа жизни студентов // Актуальные исследования. 2020. №4 (7). – С. 59–61.

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ НАРУШЕНИЙ МЕНСТРУАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ СРЕДИ СПОРТСМЕНОК

Коровина Д.К.

Научный руководитель – к.б.н., доц. Мавлиев Ф.А.

**Поволжский государственный университет физической культуры,
спорта и туризма**

Аннотация. Согласно данным анкетного опроса большая часть спортсменок имеет нарушения менструальной функции и только 25% никогда не сталкивались с этой проблемой. Самыми распространенными нарушениями оказались олигоменорея и аменорея.

Актуальность изучения состояния репродуктивного здоровья спортсменок, в том числе юных, связана с тем, что у них часто отмечаются различные нарушения, которые могут быть обусловлены спортивной деятельностью и/или влиять на нее. Так, например, менструальная дисфункция сопровождается дисбалансом эстрогенов, лютеинизирующего гормона, эстрадиола, трийодтиронина и др., что оказывает непосредственное влияние на терморегуляцию, сердечно-сосудистую функцию, нервно-мышечную координацию, когнитивную деятельность и плотность костной ткани, повышая риск травматизма, замедляя восстановление организма, что в итоге может понизить спортивный результат [1, 2].

Информация о распространенности нарушений менструального цикла (далее – НМЦ) среди спортсменок позволит внести ценный вклад в понимание пересечения спортивной медицины, гинекологии и спортивной тренировки, что, в перспективе, актуализирует и оптимизирует разработку мер направленных на профилактику НМЦ.

Методы и организация исследования. В исследовании приняли участие 36 спортсменок ($19,7 \pm 3,7$ лет) разных видов спорта, с квалификацией от 1 разряда до мастера спорта (МС – 5, КМС – 9, 1 разряд – 20, 2 разряд – 2), спортивный стаж которых, в среднем, составил 10 ± 4 лет. Для скрининговой оценки использовалась анкета, содержащая вопросы о наличии и проявлении симптомов менструальной дисфункции, причинах воздержания от посещения врача и т.д.

Результаты исследования демонстрируют широкое распространение НМЦ среди спортсменок. В ходе анализа данных анкетного опроса выяснилось, что лишь 25% респондентов никогда не сталкивались с нарушениями менструальной функции. Ориентируясь на наличие соответствующих симптомов, удалось установить, что самым распространенным нарушением среди спортсменок является олигоменорея, наличие ее симптомов отметило 50% девушек ($n=18$). У 28% ($n=10$) отсутствуют менструации более 6 месяцев, что позволяет судить о наличии у них вторичной аменореи, далее следует гиперменорея (19%, $n=7$), меноррагия (11%, $n=4$), гипоменорея 11% ($n=4$), полименорея и метроррагия по 3% ($n=1$). Несмотря на распространенность нарушений, только 56% спортсменок обращалась за квалифицированной помощью. Из оставшихся 44% респондентов – 20% воздерживаются от посещения врача, так как считают наличие нарушений нормальным процессом, 16% – по причине застенчивости, а другие 8% ссылались на отсутствие времени.

Отсутствие осведомленности спортсменок о влиянии менструальной функции не только на репродуктивную систему подтверждает тот факт, что лишь 14% (n=5) знают о связи НМЦ с повышением риска переломов костей.

Выводы. Полученные данные подчеркивают широкую распространенность нарушений менструальной функции среди юных спортсменок, отсутствие знаний и «табуированность» темы менструаций.

Список литературы:

1. Nose-Ogura S. Low Bone Mineral Density in Elite Female Athletes With a History of Secondary Amenorrhea in Their Teens / S. Nose-Ogura, O. Yoshino, M. Dohi, M. Kigawa, M. Harada // Clin J Sport Med. 2020. № 30(3). – P. 245–250.

2. Tornberg, A. B. Reduced Neuromuscular Performance in Amenorrheic Elite Endurance Athletes / A.B. Tornberg, A. Melin, F.M. Koivula, A. Johansson, S. Skouby // Med Sci Sports Exerc. 2017. № 49(12). – P. 2478–2485.

ОБЗОР НАУЧНЫХ ТРУДОВ ПО РЕАБИЛИТАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ МИННО-ВЗРЫВНЫХ ТРАВМ

Малышкин Р.Р.

**Научный руководитель – асс. Бикчурин Н.М.
Казанский государственный медицинский университет**

Особенностью современных военных конфликтов стало применение широкого спектра видов боеприпасов для уничтожения техники и живой силы противника. Реабилитация последствий минно-взрывных травм стала очевидной необходимостью в современной медицине.

Объектом исследования являются научные изыскания исследователей в области реабилитации пациентов с минно-взрывными и огнестрельными повреждениями конечностей. Предметом исследования которых являлся процесс восстановления и лечения пациентов с такими травмами, а также выявление путей восстановления и лечения пациентов.

Важным этапом в выздоровлении пациентов с МВТ является не только и не столько сохранение «жизни» индивидуума в общебиологическом смысле этого слова, но и поддержание, сохранение и восстановление утраченных или нарушенных социальных функций, таких как восстановление трудоспособности, трудоустройство, помощь в психологической адаптации как гражданским так и военным лицам, пережившим так и переживающим последствия МВП и МВТ.

Коллектив авторов во главе с Коробенковым Н.О, изучавшими историю протезирования как метода лечения МВТ и МВП, особое внимание уделяет технологии «бионических протезов». Они проводят статистические наблюдения за динамикой выздоровления, «приживаемости» протезов, а также другим факторам адаптации пациентов к жизни после повреждения. Еще одним важным направлением работы в данной области как в историческом ее аспекте, так и в направлении усовершенствования методов реабилитации пациентов с посттравматической ампутацией как верхних, так и нижних конечностей, следует считать работу коллег и продолжателей дела знаменитого Г.А Илизарова: Л.К. Брижань, М.И. Бабич, В.В. Хоминец, Ю.В. Аксенов. Открытые Г.А. Илизаровым общебиологические закономерности взаимосвязи формообразовательных процессов тканей и адекватности кровообращения и нагрузок, а также стимулирующего влияния напряжения растяжения в прикладном аспекте, в полной мере проявляются при замещении дефектов длинных костей. Лечение раненых и пострадавших с дефектами диафизов длинных костей нижних конечностей является наиболее сложной задачей травматологии и ортопедии. Больные с переломами и дефектами бедренной и большеберцовой кости, как правило,