



**НАУЧНЫЙ
ФОРУМ**
nauchforum.ru

ISSN 2618-9399



**XLIX Студенческая международная
заочная научно-практическая
конференция**

**ЕСТЕСТВЕННЫЕ И МЕДИЦИНСКИЕ НАУКИ.
СТУДЕНЧЕСКИЙ НАУЧНЫЙ ФОРУМ
№3(49)**

г. МОСКВА, 2022



ЕСТЕСТВЕННЫЕ И МЕДИЦИНСКИЕ НАУКИ. СТУДЕНЧЕСКИЙ НАУЧНЫЙ ФОРУМ

*Электронный сборник статей по материалам XLIX студенческой
международной научно-практической конференции*

№ 3 (49)
Март 2022 г.

Издается с февраля 2018 года

Москва
2022

УДК 50+61
ББК 20+5
Е86

Председатель редколлегии:

Лебедева Надежда Анатольевна – доктор философии в области культурологии, профессор философии Международной кадровой академии, г. Киев, член Евразийской Академии Телевидения и Радио.

Редакционная коллегия:

Волков Владимир Петрович – кандидат медицинских наук, рецензент АНС «СибАК»;

Елисеев Дмитрий Викторович – кандидат технических наук, доцент, начальник методологического отдела ООО "Лаборатория институционального проектного инжиниринга";

Захаров Роман Иванович – кандидат медицинских наук, врач психотерапевт высшей категории, кафедра психотерапии и сексологии Российской медицинской академии последипломного образования (РМАПО) г. Москва;

Зеленская Татьяна Евгеньевна – кандидат физико-математических наук, доцент, кафедра высшей математики в Югорском государственном университете;

Карпенко Татьяна Михайловна – кандидат философских наук, рецензент АНС «СибАК»;

Копылов Алексей Филиппович – кандидат технических наук, доц. кафедры Радиотехники Института инженерной физики и радиоэлектроники Сибирского федерального университета, г. Красноярск;

Костылева Светлана Юрьевна – кандидат экономических наук, кандидат филологических наук, доц. Российской академии народного хозяйства и государственной службы при Президенте РФ (РАНХиГС), г. Москва;

Попова Наталья Николаевна – кандидат психологических наук, доцент кафедры коррекционной педагогики и психологии института детства НГПУ;

Е86 Естественные и медицинские науки. Студенческий научный форум.

Электронный сборник статей по материалам XLIX студенческой международной научно-практической конференции. – Москва: Изд. «МЦНО». – 2022. – № 3 (49) / [Электронный ресурс] – Режим доступа. – URL: [https://nauchforum.ru/archive/SNF_nature/3\(49\).pdf](https://nauchforum.ru/archive/SNF_nature/3(49).pdf)

Электронный сборник статей XLIX студенческой международной научно-практической конференции «Естественные и медицинские науки. Студенческий научный форум» отражает результаты научных исследований, проведенных представителями различных школ и направлений современной науки.

Данное издание будет полезно магистрам, студентам, исследователям и всем интересующимся актуальным состоянием и тенденциями развития современной науки.

Оглавление

Секция 1. «Медицина и фармацевтика»	4
РАЗРАБОТКА И АПРОБАЦИЯ ЧАТ-БОТА ДЛЯ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ	4
Гаджимурадова Милана Маратовна Магомедова Шуанат Загировна Алиева Мадина Гаджиевна Магомедгаджиев Башир Гаджиевич	
ПАТОЛОГИЯ ЭНДОМЕТРИЯ, КАК ПРИЧИННЫЙ ФАКТОР РАЗВИТИЯ ЖЕНСКОГО БЕСПЛОДИЯ	8
Мурзахалова Луиза Рустамовна Мурадова Рамиля Расимгызы Сарымсакова Татьяна Асанакуновна Матраимова Жазгуль Махмудалиевна	

СЕКЦИЯ 1.

«МЕДИЦИНА И ФАРМАЦЕВТИКА»

РАЗРАБОТКА И АПРОБАЦИЯ ЧАТ-БОТА ДЛЯ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ

Гаджимурадова Милана Маратовна

*студент,
ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России,
РФ, г. Махачкала*

Магомедова Шуанат Загировна

*студент,
ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России,
РФ, г. Махачкала*

Алиева Мадина Гаджиевна

*ассистент,
ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России,
РФ, г. Махачкала*

Магомедгаджиев Башир Гаджиевич

*научный руководитель, канд. мед. наук доцент,
ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России,
РФ, г. Махачкала*

Введение: Чат-боты, также известные как диалоговые агенты, интерактивные агенты или виртуальные помощники представляют собой программы искусственного интеллекта, предназначенные для имитации человеческого разговора с помощью текста или речи. Ряд авторов указывает на потенциальную возможность использования чат-ботов в области здравоохранения, в мире маркетинга и бизнеса.

В настоящее время безопасной формой медицинских чат-ботов является: планирование визитов к врачу в зависимости от тяжести симптомов, мониторинг состояния здоровья, уведомление медсестры при критическом уровне контрольных параметров, консультирование ухаживающего персонала на дому. Это, по сути, замена работы представителей службы поддержки пациентов.

Вышеуказанный искусственный интеллект также может позаботиться о выставлении счетов страховых случаев утраты здоровья, инвентаризации и управлении страховыми случаями, как описывает зарубежная компания-разработчик программного обеспечения для здравоохранения Itransition. [1]

По прогнозам Juniper Research (американская компания, производитель телекоммуникационного оборудования, преимущественно для интернет-провайдеров, корпораций и государственного сектора), к 2022 году чат-боты сэкономят организациям по всему миру 8 миллиардов долларов, взяв на себя задачи по обслуживанию пациентов, улучшая качество обслуживания и, как следствие, результаты медицинского обслуживания. [2]

В тоже время, Всемирная организация здравоохранения указывает на нехватку более 7 миллионов медицинских работников во всем мире. Это делает все более необходимым дополнение традиционных моделей медицинской помощи технологиями, чтобы позволить врачам сосредоточиться на наиболее важных проблемах и пациентах. [3]

Цель: Создание и апробация чат-бота для диспансерного наблюдения больных в дистанционном формате.

Материалы и методы исследования: Запущен @BotFather и произведено создание нового бота. В контактах и чатах программы отображается название робота. Ключом для доступа к HTTP API является сохранённый токен (5221762677:AAF-QbHRUfLrAbek-dB0oR67). С помощью ключа робот был запрограммирован, и на данный момент в функции Бота входит получение и отправка сообщений. Платформой моделирования алгоритма является BotMother. Проработан детальный алгоритм функционирования чат-бота, выбраны и взаимосвязаны между собой компоненты программы в визуальном редакторе. Разработанный алгоритм функционирования чат-бота дополнен итоговой кумуляцией ответов пациента в альтернативном Телеграмм-Боте, который отправляет информацию врачу.

Результаты исследования: Программа апробирована в ГБУ РД «Поликлиника №5» г. Махачкалы. Алгоритм функционирует и активизируется на вопрос:

«Вы согласны на обработку ваших персональных данных, а также с тем, что данный формат не предусмотрен для выставления диагноза (только для динамического наблюдения за пациентом и консультирования в формате врач-врач). Выберите "ДА" или "НЕТ"». При ответе «ДА» в чате автоматически всплывали данные сообщения: «Напишите Ваши ФИО», «Укажите район, в котором Вы на данный момент находитесь». В следующем сообщении: «Укажите, в какое время Вам удобно с нами связаться в ближайшую пятницу:» необходимо выбрать три параметра времени (10:00/12:00/14:00), после чего запись на онлайн-консультацию считается завершённой. Все указанные пациентом данные в отдельном письме поступают на альтернативный телеграм-бот, доступный лечащему врачу, в формате: запись/New alert. Принята заявка. Клиент Магомедов Магомед Магомедович. Номер +79097897777. Время 10:00. Район Махачкала.

Выводы: Медицинская практика двадцать первого века может полагаться на чат-бота для привлечения потенциальных клиентов и обеспечения поддержки диспансерных пациентов, отвечая на их простые повторяющиеся вопросы, используя заранее разработанные ответы. Программа не выставляет диагноз, фактор врача- остаётся в этой программе незаменим. Таким образом, чат-боты могут быть интегрированы в клиническую практику, работая вместе с практикующими врачами для снижения затрат, повышения эффективности рабочего процесса и улучшения результатов лечения пациентов. Роль подобных программ в борьбе с пандемией, глобализации системы здравоохранения и образования еще предстоит изучить. [4]

Дальнейшие исследования и междисциплинарное сотрудничество позволят продвинуть вышеуказанные интернет технологии в здравоохранении, повысить уровень и доступность оказания медицинской помощи, сбалансировать рабочую нагрузку клиницистов и произвести, своего рода, революцию в медицинской практике.

Список литературы:

1. Brooke S. *Chatbots Magazine*. [2019-02-25]. How chatbots will shape the future of healthcare <https://chatbotsmagazine.com/how-chatbots-will-shape-the-future-of-healthcare-fa8e30cebb1c?gi=7238e40fd943> *webcite*.
2. Cade J. *Medium*. [2019-02-25]. No appointment necessary–The rise of bots in healthcare <https://medium.com/gene-global/no-appointment-necessary-the-rise-of-bots-in-healthcare-4d42c5539547> *webcite*.
3. Abd-Alrazaq A, Safi Z, Alajlani M, Warren J, Househ M, Denecke K. Технические показатели, используемые для оценки чат-ботов в сфере здравоохранения: предварительный обзор. Журнал медицинских интернет-исследований. 2020;22(6):1–15. doi: 10.2196/18301. - DOI - PMC - PubMed
4. Farkash Z. *Chatbots Life*. [2019-02-25]. Chatbot for healthcare: chatbots can be money-savers for hospitals and clinics <https://chatbotslife.com/chatbot-for-healthcare-chatbots-can-be-money-savers-for-hospitals-and-clinics-5c0c942b4a7a?gi=7510b540e6d0> *webcite*.

ПАТОЛОГИЯ ЭНДОМЕТРИЯ, КАК ПРИЧИННЫЙ ФАКТОР РАЗВИТИЯ ЖЕНСКОГО БЕСПЛОДИЯ

Мурзахалова Луиза Рустамовна

*студент,
Кыргызско-Российский Славянский Университет им. Б.Н. Ельцина,
Кыргызская Республика, г. Бишкек*

Мурадова Рамиля Расимгызы

*студент,
Кыргызско-Российский Славянский Университет им. Б.Н. Ельцина,
Кыргызская Республика, г. Бишкек*

Сарымсакова Татьяна Асанакунуовна

*научный руководитель,
заведующая кафедрой Акушерства и Гинекологии,
к.м.н., доцент,
Кыргызско-Российский Славянский Университет им. Б.Н. Ельцина,
Кыргызская Республика, г. Бишкек.*

Матраимова Жазгуль Махмудалиевна

*научный руководитель,
старший преподаватель кафедры акушерства и гинекологии,
Кыргызско-Российский Славянский Университет им. Б.Н. Ельцина,
Кыргызская Республика, г. Бишкек*

Актуальность: По данным ВОЗ (2020г) частота распространения бесплодия среди супружеских пар детородного возраста в различных странах мира достигает 15%, причем 40% из них приходится на патологию эндометрия (Г.М. Савельева, В.Г. Бреусенко, 2011 г.; Н.М. Подзолкова и соавт., 2019 г.).

Цель исследования: Изучение частоты и структуры патологий эндометрия у женщин с первичным и вторичным бесплодием с оценкой информативности диагностических тестов.

Материалы и методы исследования: На основании выкопировки 200 историй болезней женщин с бесплодием, был проведен ретроспективный анализ. Пациентки обследовались и наблюдались в клинике профессора Асымбековой, которая является клинической базой кафедры акушерства и гинекологии Кыргызско-Российского Славянского Университета за период с 2016-2022 гг. Все женщины являлись пациентками репродуктивного возраста, средний возраст

которых составил $27,5 \pm 3$ лет. С первичным бесплодием было 65 женщин, с вторичным бесплодием - 135 женщин (32,5% и 67,5%). Среди женщин с вторичным бесплодием, в анамнезе, были случаи внематочной беременности, аборт, оперативных вмешательств. При выявлении частоты патологии эндометрия, у женщин с бесплодием, исключали обследуемых с эндокринным и мужским факторами бесплодия.

Всем пациенткам на второй день менструального цикла определяли гормональный фон: ЛГ, ФСГ, тестостерон, пролактин, кортизон, диэпиандостерон в периферической крови путем ИФА-исследований (Immulite-200, Германия).

Ультразвуковое исследование (УЗИ) малого таза проводилось на 2-3 день менструального цикла, на аппарате VolusonE6 (США), с использованием мультисекторного вагинального датчика, частотой 3,7-9,3 МГц для определения овариального резерва, количества и размера антральных фолликулов, размеров и объема яичника. Была произведена оценка толщины эндометрия на двадцать второй день менструального цикла. Гистероскопию проводили в первой фазе менструального цикла, с помощью гистерорезектоскопа Tian Song A 31605(КНР).

Мануальную вакуумную аспирацию (МВА) проводили с помощью Iras Mva Plus на 22 день менструального цикла. Аспират, полученный при гистероскопии и МВА, был отправлен на гистологическое исследование.

Данные историй болезней пациенток обработали в программе SPSS 16.0., методом вариационной статистики, с использованием относительных средних величин получив нижеперечисленные результаты.

Результаты исследования: Все женщины являлись пациентками репродуктивного возраста, средний возраст которых составил $27,5 \pm 3$ лет. К городскому населению отнесли 71 % обследуемых (142 пациентки), оставшиеся 29% (58 пациенток) прибыли с сельских местностей.

Большая часть обследуемых женщин, представляла когорту лиц азиатской национальности- 81%, славянской-19%. Работающих и служащих было 55%, 35% -учащиеся в учебных заведениях, 10% - домохозяйек.

Все пациентки были соматически здоровы. При оценке гинекологического анамнеза, было выявлено, что средний возраст менархе составил $14,5 \pm 1,5$ лет и варьировал от 13 до 16 лет. Практически у всех пациенток менструальный цикл был регулярным. У пациенток со вторичным бесплодием, в анамнезе была внематочная беременность в 31% случаев (62 пациентки); кесарево сечение и прочие оперативные вмешательства - у 33 пациенток (16,5%), как причина спаечных процессов; аборт - 7,5% (15 пациенток). В анамнезе у 90 пациенток (45% случаев) были отмечены воспалительные гинекологические заболевания. Овариальный резерв всех исследуемых пациенток, по результатам ультразвукового исследования, был в пределах нормы (1-3 пг/мл), антральных фолликулов с двух сторон 13-14, со средним диаметром до 7-8 мм.

С помощью **ультразвукового исследования**, в 40% случаев было выявлено нормальное состояние эндометрия. У 120 пациенток (60%) была выявлена патология эндометрия, из которых 56,6% составила гиперплазия эндометрия, у каждой второй женщины имелся полип эндометрия. Гипоплазия была выявлена в 3,4% случаев.

Процедура **МВА** была проведена 146 пациенткам, а **гистерорезектоскопия** - 54 пациенткам. При МВА у 60% были выявлены гиперпластические процессы, из них полип эндометрия составил 34,9% и в 3,4 случаев - гипоплазия эндометрия.

Исследование, с помощью **гистерорезектоскопии** проводилось 54 пациенткам. У 17 пациенток (31,4%) наблюдалась гиперплазия эндометрия, у 13 из них (24,2%) был диагностирован полип эндометрия. На долю гипопластических процессов выпало 44,4%.

Выводы:

- У женщин с бесплодием как первичным, так и вторичным, почти, что у каждой второй, была выявлена патология эндометрия. Причем более 40% приходится на гиперпластические патологии эндометрия.

- Информативность ультразвукового исследования несколько ниже при оценке патологии эндометрия у женщин с бесплодием, поскольку при нормальных показателях толщины эндометрия на 22 день менструального

цикла, при гистологическом исследовании были выявлены гиперпластические процессы.

- При гистероскопии, диагностика гипоплазий эндометрия превышалась в 2 раза, при нормальных показателях ультразвукового исследования у этих женщин.

Список литературы:

1. Статистические данные ВОЗ(WHO) о бесплодии, 2020 г.,-19 стр.
2. Бесплодие. Диагностика, современные методы лечения, под редакцией: Н.М. Подзолкова, Н.Л. Шамутия, Ю.А. Колодова, М.Ю. Скворцова, 2019 г.,- 144 с.
3. Эндометририоз», под редакцией Франсиско Кармона, 2021г., - 192 с.
4. Гинекология, под редакцией академика РАМН, профессора Г.М. Савельевой, В.Г. Бреусенко, 2011 г.,- 423 с.

ДЛЯ ЗАМЕТОК

ЕСТЕСТВЕННЫЕ И МЕДИЦИНСКИЕ НАУКИ. СТУДЕНЧЕСКИЙ НАУЧНЫЙ ФОРУМ

*Электронный сборник статей по материалам XLIX студенческой
международной научно-практической конференции*

№ 3 (49)
Март 2022 г.

В авторской редакции

Издательство «МЦНО»
123098, г. Москва, ул. Маршала Василевского, дом 5, корпус 1, к. 74
E-mail: mail@nauchforum.ru

16+

