

ISSN 2306-7365

Индекс 75637

ҚОЖА АХМЕТ ЯСАУИ АТЫНДАҒЫ
ХАЛЫҚАРАЛЫҚ ҚАЗАҚ-ТҮРІК УНИВЕРСИТЕТІ

НОСА АХМЕТ YESEVI
ULUSLARARASI TÜRK-KAZAK ÜNİVERSİTESİ



YESEVİ
ÜNİVERSİTESİ
HABARŞISI
bilimsel dergisi

ЯСАУИ
УНИВЕРСИТЕТІНІҢ
ХАБАРШЫСЫ

ғылыми журналы

№3 (109) 2018



Түркістан 2018

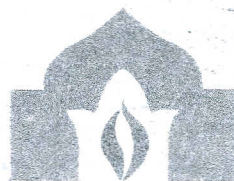
www.ayu.edu.kz

ISSN 2306-7365

Индекс 75637

ҚОЖА АХМЕТ ЯСАУИ АТЫНДАҒЫ
ХАЛЫҚАРАЛЫҚ ҚАЗАҚ-ТҮРІК УНИВЕРСИТЕТІ

HOCA AHMET YESEVI
ULUSLARARASI TÜRK-KAZAK ÜNİVERSİTESİ



**ЯСАУИ
УНИВЕРСИТЕТІНІҢ
YESEVI ХАБАРШЫСЫ
ÜNİVERSİTESİ ғылыми журналы
HABARŞISI
bilimsel dergisi**

№3 (109) 2018

БАС РЕДАКТОР

биология ғылымдарының докторы, профессор
АБДРАСИЛОВ БОЛАТБЕК СЕРІКБАЙҰЛЫ

- | | | |
|-----------------|---|--|
| Беркимбаев К.М. | - | Бас редактордың орынбасары, пед. ғ.д., профессор |
| Пилтен П. | - | Бас редактордың орынбасары, доктор, профессор |
| Балтабаева А.Ю. | - | Жауапты хатшы, филос.ғ.к., доцент |

YAYIN YÖNETMENİ

Prof. Dr.

ABDRASILOV BOLATBEK SERIKBAYULI

- | | | |
|-------------------|---|--|
| Berkimbayev K.M. | - | Yayın yönetmen yardımcısı, Prof.Dr. |
| Pilten P. | - | Yayın yönetmen yardımcısı, Dr. öğr. üyesi |
| Baltabayeva A. Y. | - | Yayın kurulunun sorumlu sekreteri, Doç.Dr. |

ГЛАВНЫЙ РЕДАКТОР

доктор биологических наук, профессор
АБДРАСИЛОВ БОЛАТБЕК СЕРИКБАЕВИЧ

- | | | |
|-----------------|---|---|
| Беркимбаев К.М. | - | Заместитель главного редактора, д.п.н., профессор |
| Пилтен П. | - | Заместитель главного редактора, доктор, профессор |
| Балтабаева А.Ю. | - | Ответственный секретарь, к.филос.н., доцент |

CHIEF EDITOR

Professor, doctor of biological sciences
ABDRASILOV BOLATBEK SERIKBAYEVICH

- | | | |
|-------------------|---|--|
| Berkimbayev K.M. | - | Deputy chief editor, Professor, doctor of pedagogical sciences |
| Pilten P. | - | Deputy chief editor, doctor, Associate Professor |
| Baltabayeva A.Yu. | - | Responsible secretary, Associate Professor, PhD |

ҚҰРЫЛТАЙШЫ:

Қожа Ахмет Ясауи атындағы Халықаралық қазақ-түрік университеті
Журнал Қазақстан Республикасының Баспасөз және бұқаралық ақпарат істері жөніндегі ұлттық агенттігінде
1996 жылғы 8 қазанда тіркеліп,
Қазақстан Республикасы Инвестициялар және даму министрлігі
Байланыс, ақпараттандыру және ақпарат комитеті
Мерзімді баспасөз басылымы және ақпараттық агенттігінің №232-Ж куәлігі берілген.
Шығу жиілігі: 3 айда 1 рет
МББ тілі: қазақша, түрікше, ағылшынша, орысша
Тарату аумағы: Қазақстан Республикасы, алыс және жақын шетел
Индекс №75637
Журнал 2013 жылдың қаңтар айынан бастап Париж қаласындағы
ISSN орталығында тіркелген.
ISSN 2306-7365

KURUCU:

Hoca Ahmet Yesevi Uluslararası Türk-Kazak Üniversitesi
Dergi 8 Ekim 1996'da Kazakistan Cumhuriyeti Basın ve Medya İletişim Ajansı tarafından tescillenmiş,
Kazakistan Cumhuriyeti Yatırım ve Gelişim Bakanlığı
İletişim, Bilişim ve Bilgilendirme Komitesi
Sürekli yayınlar ve haber ajansının 232-J numaralı kimliği verilmiştir.
Yayın Süresi: 3 ayda 1 defa
Sürekli Basın Yayın Dili: Kazakça, Türkçe, İngilizce, Rusça
Dağıtım Bölgesi: Kazakistan Cumhuriyeti, Uzak ve yakın yabancı ülkeler
İndeks: 75637
Dergi Ocak 2013'ten bu yana Paris'teki ISSN Merkezi'nde kayıtlıdır.
ISSN 2306-7365

УЧРЕДИТЕЛЬ:

Международный казахско-турецкий университет имени Ходжи Ахмеда Ясави
Журнал был зарегистрирован в Национальном агентстве по делам печати и массовой информации
Республики Казахстан, 8 октября 1996 года и выдано свидетельство
№232-Ж
Периодическим печатным изданием и информационным агентством Министерства по инвестициям и
развитию Республики Казахстан Комитета связи, информатизации и информации
Периодичность издания: 1 раз в 3 месяца
Язык ППИ: казахский, турецкий, английский, русский
Территория распространения: Республика Казахстан, дальнее и ближнее зарубежье
Индекс №75637
Журнал с января 2013 года был зарегистрирован в Центре ISSN в городе Париже.
ISSN 2306-7365

FOUNDER:

Khoja Ahmed Yasawi International Kazakh-Turkish University
The Journal was registered by the National Agency for Press and Mass Media of the Republic of Kazakhstan on
October 8, 1996,
Ministry of Investment and Development of the Republic of Kazakhstan
Communication, Informatization and Information Committee
Periodical press and information agency issued a certificate No. 232-G
Publication: 1 time in 3 months
Language PPP: Kazakh, Turkish, English, Russian
Territory of distribution: the Republic of Kazakhstan, near and far abroad
Index №75637
The journal has been registered since January 2013 at the ISSN Center in Paris.
ISSN 2306-7365

УДК 612.115.12:613.952

ГРНТИ 76.29.39

Ш.М.СЕЙДИНОВ

д.м.н., профессор, университет Ахмеда Ясави (Туркестан, Казахстан)

e-mail: shora25@mail.ru

ОПЫТ ИЗ ПРАКТИКИ ОСТРОГО ТРОМБОЗА ПЛЕЧЕВОЙ АРТЕРИИ У НОВОРОЖДЕННОГО, НА ФОНЕ СЕПСИСА

В этой статье приводится редко встречающийся случай из практики тромбоза плечевой артерии на фоне сепсиса у недоношенного с сопутствующими заболеваниями. Новорожденный находился на лечении по поводу сепсиса в родильном доме в течение месяца. Тромбоз наступил после катетеризации яремной вены. Тромбоз артерии был поздно установлен, что привело к ампутации конечности. Своевременной диагностике тромбоза артерии у новорожденных помогает ультразвук. Данный случай разработан на практическом занятии со студентами.

Ключевые слова: тромбоз, новорожденный, ультразвук, осложнения, ампутация.

Ш.М.Сейдинов

Жаңа туған нәрестенің сепсис аясындағы иық артериясының жедел тромбозы жағдайы тәжірибесінен

Бұл мақалада тәжірибеде сирек кездесетін сепсис аясында жаңа туылған нәрестеде болатын иық артериясының тромбозы жағдайы ұсынылған. Жаңа туылған нәресте бір айдай перзентханада сепсиспен емделген. Тромбоз төс ойық көк тамырдың катетеризациясынан кейін пайда болды. Иық артериясының тромбозы кеш анықталғандықтан бұл қолдың ампутациясына әкелді. Ультрадыбыс жаңа туған нәрестелерде артериялық тромбоздың уақтылы диагностикасына көмектеседі.

Бұл оқиға тәжірибе сабақта студенттермен бірге талқыланды.

Кілт сөздері: тромбоз, жаңа туған нәресте, ультрадыбыс, асқину, ампутация.

Sh.M.Seydinov

Experience of acute thrombosis of the brachial artery in a newborn against a background of sepsis

This article presents a rare practical case of the brachial artery thrombosis associated with sepsis in a premature baby. The newly-arrived person was on treatment for sepsis in the maternity hospital for a month. The thrombosis occurred after the jugular vein catheterization.

Brachial artery thrombosis was detected later, which led to limb amputation. Ultrasound helps to diagnose arterial thrombosis in newborns on time.

This case is developed in a practical class with students.

Key words: thrombosis, newborn, ultrasound, complications, amputation.

Острый тромбоз венозных и артериальных сосудов у детей - редкое, но серьезное осложнение. Заболеваемость новорожденных тромбозом составляет 0,5 на 10000 живорождений [1,6].

Внутрибольничная заболеваемость венозным или артериальным тромбозом составляет приблизительно 5,3 на 10 000 детей с повышенным риском в неонатальном и подростковом возрасте [2, 4].

Согласно исследованиям, спонтанные тромботические осложнения представляют собой сосудистые окклюзии без основной причины, тогда как приобретенные тромботические

события требуют наличия предрасполагающего заболевания или происходят после терапевтического или диагностического сосудистого вмешательства.

Протромботические факторы риска у новорожденных – это врожденные дефекты коагуляции, материнский гестационный диабет, диабетическая фетопатия, неонатальный сепсис, некротизирующий энтероколит, антифосфолипидный синдром, асфиксия, полицитемия и различные метаболические заболевания [3, 5, 7]. Однако большинство тромботических событий вызваны сосудистыми катетерами – более 90% у новорожденных связаны с пупочными венозными или артериальными катетерами, а также с другими центральными венозными линиями. Острый артериальный тромбоз, вызванный периферическим венозным катетером, крайне редок и довольно сложный для управления в многодисциплинарном подходе.

Клиническое наблюдение. Примером может служить следующее клиническое наблюдение:

Ребенок А.Д., 19.09.2017 г.р., переведена из перинатального центра №3 в Туркестанскую детскую больницу 30.10.2017 г., с диагнозом: Бактериальный сепсис новорожденного, бактериальная деструкция легких, гипоксическое ишемическое поражение ЦНС, недоношенность 31 недель 4 дня. Ребенок от 5 беременности 5 преждевременных оперативных родов. Презклампсия тяжелой степени. Хелп синдром. Затяжная артериальная гипертензия III степени. Вес при рождении – 1910,0 гр, рост – 44 см, по шкале Апгар 5-6 балла. Из анамнеза установлено, что новорожденный находился в отделении реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) на респираторной терапии. 24.10.2017 года снят с назальной респираторной поддержки, и переведена на назальную подачу увлажненного O₂. 25.10.2017 г. 12:30 в связи с улучшением состояния ребенка переведен в отделение патологии новорожденных. 28.10.17 г. 19:00 состояние ребенка с ухудшением, за счет нарушения кровообращения верхней конечности, что выражается в бледности кожного покрова, похолодания конечности отсутствия пульсации на периферических сосудах. Методом ультразвуковой диагностики установлен окклюзирующий тромбоз правой плечевой артерии. 29.10.17 г. 04:00 по линии санавиации вызван сосудистый хирург ОДБ выставлен: тромбоз артерий правой верхней конечности, сепсис новорожденного, недоношенность 31 недель. Оперативное лечение ребенку не рекомендовано учитывая длительный процесс, возраст и преморбидный фон. Рекомендовано консервативное лечение. Но т.к. состояние не улучшалось, консервативные лечебные мероприятия не дали эффекта, больная переведена в областную детскую больницу, для оперативного лечения. В детской больнице произведена операция ампутация правой верхней конечности в связи наступившим некрозом. Ребенок выписан домой на амбулаторное лечение.

Обсуждение. Новорожденные, как правило, имеют тромботические явления гораздо реже, чем взрослые. Наибольший риск возникает в течение неонатального периода, главным образом в сочетании с недоношенностью, сопутствующим сепсисом, коагулопатией, пупочным венозным или артериальным катетером или другими центральными венозными линиями [4]. Тромбозомболия, вызванная периферическим венозным катетером, встречается редко, однако размещение может повредить как вену, так и соседние ткани, такие как артерии или нервы. В приведенном выше примере показано серьезное осложнение тромбоза плечевой артерии, которое привело к некрозу верхней конечности с последующей ампутацией. Сепсис привел к коагулопатии сгипокоагуляции, что привело к тромбозу, поздно диагностированному, консервативные мероприятия не дали эффекта, что привело к ампутации конечности. Ранняя диагностика, то есть быстрое распознавание клинического проявления и подтверждение подозрения на острый тромбоз с визуализацией, имеет решающее значение для успешного лечения и долгосрочного прогноза. Можно выбирать между ультразвуком с цветной доплеровской, венозной или артериальной

ангиографией, магнитно-резонансной ангиографией (МРА) или компьютерной томографической ангиографией (СТА). За исключением ультразвука, все другие методы являются инвазивными и несут значительные неотъемлемые риски и потенциальные негативные побочные эффекты, особенно для новорожденных.

Выводы

Надо знать о том, что у недоношенных и новорожденных с коагулопатией на фоне сепсиса возможно развития тромбоза сосудов.

Своевременно установленный диагноз позволить предупредит грозное осложнение как ампутация.

Ультразвук - важный метод визуализации, используемый в медицине для интенсивной терапии новорожденных. Наш случай иллюстрирует, как ультразвуковое доплеровское исследование высокого разрешения служило неинвазивным диагностическим инструментом у тяжелобольного новорожденного и как средство контроля для успешного лечения.

Данный случай разработан на практическом занятии со студентами 4-5 курсов медицинского факультета МКТУ им. Х.А.Ясави, является поучительным примером и можно использовать в практической деятельности врачам.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ольхова Е.Б., Туманян Г.Т., Кузнецова Е.В. Ультразвуковая диагностика портального тромбоза у новорожденных. Ультразвуковая и функциональная диагностика. 2002; 1: 65.
2. Andrew M. Indication and drugs for anticoagulation therapy in children. Thrombosis Research. 1996; 81 (2): 561-573.
3. Michaels L, Asch JD. Successful treatment of caval and cardiac thromboses with low molecular weight heparin in infants weighing less than one kilogram. Trombosis and Haemostasis. 2001; Suppl.: 2326.
4. Plancq MC, Buisson P, Deroussen F, Krim G, Collet LM, Gouron R. Successful early surgical treatment in neonatal compartment syndrome: case report. J Hand Surg Am. 2013 Jun; 38 (6):1185-8. doi:
5. Kigawa I, Miyairi T, Tanaka S, Unai S, Miura S, Ohno T, Fukuda S, Takamoto S. Kyobu Geka. [Acute forearm compartment syndrome after total arch replacement]. 2011 Jun; 64 (6) : 454-8. Japanese.
6. Percival TJ., White JM., Ricci MA. Compartment syndrome in the setting of vascular injury. Perspect Vasc Surg Endovasc Ther. 2011 Jun; 23 (2).
7. Coombs CJ, Richardson PW, Dowling GJ, Johnstone BR, Monagle P. Brachial artery thrombosis in infants: an algorithm for limb salvage. Plast Reconstr Surg. 2006 Apr 15; 117(5):1481-8. Contemporary outcomes of endovascular interventions for acute limb ischemia.
8. Byrne RM, Taha AG, Avgerinos E, Marone LK, Makaroun MS, Chaer RA. J Vasc Surg. 2014 Apr; 59(4):988-95. doi: 10.1016/j.jvs. 2013.10.054. Epub 2013 Dec 17.
9. An algorithmic approach to the management of limb ischemia in infants and young children. Downey C, Aliu O, Nemir S, Naik-Mathuria B, Hatef DA, Bullocks JM, Friedman JD. Plast Reconstr Surg. 2013 Mar; 131(3):573-81. doi: 10.1097/PRS.0b013e31827c6e66. Theille RJ, Coombs CJ.
10. Microvascular and thrombolytic revascularization of an arm in a 32-week-gestation neonate: case report and review of the literature. J Reconstr Microsurg. 1996 Nov; 12(8):539-42.
11. Wongwanit C, Hahtapornasawan S, Chinsakchai K, Sermsathanasawadi N, Hongku K, Ruangsetakit C, Mutirangura P. Catheter-directed thrombolysis for acute limb ischemia caused by native artery occlusion: an experience of a university hospital. J Med Assoc Thai. 2013 Jun; 96(6):661-8.
12. Viswanathan S, Arthur R, Evans JA, Truscott J, Thomson JD, Gibbs JL. The early and mid-term fate of the axillary artery following axillary artery cut-down and cardiac catheterization in infants and young children. Catheter Cardiovasc Interv. 2012 Dec 1; 80(7):1183-9. doi: 10.1002/ccd.23476. Epub 2012 Mar 15.

ИСКУССТВО, СПОРТ

ЕРАЛИН К.Е.
ЕРАЛИНА Г.К.
АЛПАМЫСОВА А.Т.

Методы представления национальных традиций в произведениях художника Батухана Баймена 217-224

НУРЛАНОВА У.А.
«Методика формирования творческой способности будущих дизайнеров на уроках композиции» 225-230

**ЕСТЕСТВЕННЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ:
МАТЕМАТИКА, ИНФОРМАТИКА, ХИМИЯ, ФИЗИКА**

СЕЙТМУРАТОВ А.Ж.
РАМАЗАНОВ М.И.
МЕДЕУБАЕВ Н.К.

Граничные условия упругой заделки торца оболочки с учетом влияния деформируемости пластин 231-237
БЕРДИ Д.К.

Роль виртуального химического эксперимента 238-244
МАМЫРБЕКОВА А.
КАСЫМОВА М.К.
МАМЫРБЕКОВА А.
МАМИТОВА А.Д.

Исследование влияния перфтордекалина на рост микроорганизмов 245-249
МЕДИЦИНА, БИОЛОГИЯ, ЭКОЛОГИЯ

СЕЙДИНОВ Ш.М.

Опыт из практики тупой травмы живота запоздалым спонтанным разрывом селезенки 250-253

АЛИМБЕКОВА Л.Т.
НУРМАНОВА Н.Ж.

Корреляционный анализ функции внешнего дыхания с компонентами метаболического синдрома 254-258

СЕЙДИНОВ Ш.М.

Опыт из практики острого тромбоза плечевой артерии у новорожденного, на фоне сепсиса 259-261

ШАМУРАТОВА Г.Т.

Современное состояние макрозообентоса Малого Аральского моря 262-266
КАЛЫМБЕТОВА М.Т.

Современное состояние зоопланктона Малого Аральского моря 267-272
СОДЕРЖАНИЕ 281-284

ЯСАУИ УНИВЕРСИТЕТІНІҢ ХАБАРШЫСЫ
YESEVI ÜNİVERSİTESİ HABARŞISI

Редакцияның мекен-жайы
161200, Қазақстан Республикасы, Түркістан облысы, Түркістан қаласы,
ХҚТУ қалашығы, Б.Саттархан даңғылы, №29, 414-бөлме
☎(8-725-33) 6-36-36 (1960),
E-mail: khabarshi.iktu@ayu.edu.kz

Ғылыми редактор: профессор Бекжігіт Сердәлі
Аға редактор: Әбілдаева Гүлжан
Редактор: Садыкова Айгүл

Жарияланған мақала авторының пікірі
редакция көзқарасын білдірмейді.
Мақала мазмұнына автор жауап береді.
Қолжазбалар өңделеді және авторларға қайтарылмайды.
«Ясауи университетінің хабаршысына» жарияланған материалдарды
сілтемесіз көшіріп басуға болмайды.

Журнал Қожа Ахмет Ясауи атындағы
Халықаралық қазақ-түрік университетінің
«Тұран» баспаханасында көбейтілді.
Басуға 27.09.2018 ж. қол қойылды. Пішімі 60 x 84 1/8. Қағазы офсеттік.
Шартты баспа табағы 23. Таралымы 200 дана. Тапсырыс 758. ©

Баспахана мекен-жайы
161200, Қазақстан Республикасы, Түркістан облысы, Түркістан қаласы,
ХҚТУ қалашығы, Б.Саттархан даңғылы, №29, 2-ші ғимарат
☎(8-725-33) 6-37-21 (1080),(1083)
E-mail: baspahana@ayu.edu.kz