



Центр перспективных
научных публикаций

НАУКА В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ: АКТУАЛЬНЫЕ ТЕНДЕНЦИИ И ИННОВАЦИИ

ПО МАТЕРИАЛАМ МЕЖДУНАРОДНОЙ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ

31 МАРТА 2022 Г.

МОСКВА

СБОРНИК НАУЧНЫХ ТРУДОВ



МПК «НАУКА В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ: АКТУАЛЬНЫЕ ТЕНДЕНЦИИ И ИННОВАЦИИ»



ЦЕНТР ПЕРСПЕКТИВНЫХ НАУЧНЫХ ПУБЛИКАЦИЙ

МЕЖДУНАРОДНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ

НАУКА В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ: АКТУАЛЬНЫЕ ТЕНДЕНЦИИ И ИННОВАЦИИ

31 МАРТА 2022 года

МОСКВА

УДК 001.1
ББК 60
Н 34

Электронная версия сборника находится в свободном доступе на сайте: www.co-nf.ru

Редакционная коллегия:

Божук Т.Н., кандидат медицинских наук, доцент (Россия, г. Белгород);
Багдасарян Т.М., кандидат филологических наук, доцент (Россия, Ростов-на-Дону);
Войтович В.М., кандидат экономических наук, доцент (Беларусь, г. Минск);
Грицунова С.В., кандидат экономических наук, доцент (Россия, г. Ростов-на-Дону);
Гаврюшенко П.И., Заслуженный юрист Российской Федерации, кандидат юридических наук, доцент (Россия, г. Москва); *Каратаева Л.А.*, кандидат медицинских наук (Узбекистан, г. Ташкент); *Соколов В.В.*, кандидат педагогических наук, доцент (Россия, г. Белгород); *Третьяков А.А.*, кандидат педагогических наук, доцент (Россия, г. Белгород); *Уралов Б.К.*, кандидат технических наук, доцент (Казахстан, г. Шымкент); *Хашба Б.Г.*, кандидат медицинских наук (Абхазия, г. Сухум); *Чембарисов Э.И.*, д.г.н., профессор (Узбекистан, г. Ташкент).

Н 34 Наука в современном мире: актуальные тенденции и инновации, сборник научных трудов по материалам Международной научно-практической конференции, 31 марта 2022 г. / Под общ. ред. Туголукова А.В. – Москва: ИП Туголуков А.В., 2022 – 277 с.

ISBN 978-5-6047027-7-2

Настоящий сборник составлен по материалам Международной научно-практической конференции «**Наука в современном мире: актуальные тенденции и инновации**», состоявшейся 31 марта 2022 г. в г. Москва.

В сборнике научных трудов рассматриваются современные проблемы науки и практики применения результатов научных исследований.

Сборник предназначен для научных работников, преподавателей, аспирантов, соискателей, магистрантов, студентов и ведущих ученых по различным областям знаний.

За содержание и достоверность статей ответственность несут авторы. При использовании и заимствовании материалов ссылка на издание обязательна.

Информация об опубликованных статьях предоставляется в Научную электронную библиотеку e-Library.ru по договору № 1626-05/2015К от 20.05.2015 г.

УДК 001.1

ББК 60

ISBN 978-5-6047027-7-2

© Коллектив авторов, 2022

© ИП Туголуков А.В., 2022

СОДЕРЖАНИЕ

| | |
|---|-----------|
| ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ НАУКИ | 10 |
| ИННОВАЦИЯ – НОВАЯ ФОРМА РАБОТЫ НА ЗАНЯТИЯХ МИРЗОЕВА С.Р., ИМАЕВА М.А., ГОИБОВА Н.А. | 10 |
| ИСПОЛЬЗОВАНИЕ НОВЫХ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В СОВРЕМЕННОЙ ШКОЛЕ МИРЗОЕВА С.Р., ХУСАНОВА Т.К. | 16 |
| ПАТРИОТИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ НА ЛОГОПЕДИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ КОНДРАШОВА Т.М. | 24 |
| ПОДГОТОВКА СТУДЕНТОВ К РУКОВОДСТВУ ВОКАЛЬНО-ХОРОВОЙ РАБОТОЙ СО ШКОЛЬНИКАМИ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ ДИРИЖИРОВАНИЮ НИКИТИНА В.А. | 28 |
| PROJECT ACTIVITY AS A MEANS OF COGNITIVE INTEREST IN YOUNGER SCHOOLCHILDREN KUSAINOVA G.T., MOLDABEKOVA S.K. | 37 |
| КОНСПЕКТ ЗАНЯТИЯ ПО КОММУНИКАТИВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ТЕМА: «РАСТИТЕЛЬНЫЙ МИР ХАКАСИИ» ГУРЕНКО С.П. | 42 |
| ОБУЧЕНИЕ УРОКАМ ИЗО И РУЧНОГО ТРУДА В УСЛОВИЯХ КОРРЕКЦИОННОЙ ШКОЛЫ ЕВСТЕФЕЕВА Л.В., БАЙДИКОВА А.В., СИМЧЕНКО Н.В., ЛИТВИНОВА О.А. | 45 |
| ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНТЕРАКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ С ДОШКОЛЬНИКАМИ С ОВЗ РАНГАЕВА А.А., МАЙОРОВА Т.В., ТРАНДИНА О.П. | 48 |
| СОТРУДНИЧЕСТВО ПЕДАГОГОВ УДО С РОДИТЕЛЯМИ В ВЕК ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ШИМИЧЕВА О.С. | 52 |

ДЫХАТЕЛЬНАЯ ГИМНАСТИКА И ЙОГА КАК СРЕДСТВА УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ
НА ЗАНЯТИЯХ ПЛАВАНИЕМ

СЪЕДИН С.И., КУЗЬМЕНКО Т.А., ЛУКЪЯНЦЕВА Т.Н. 128

ЮРИДИЧЕСКИЕ НАУКИ.....132

ОСОБЕННОСТИ СТАТУСА ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА КАК СПЕЦИАЛЬНОГО СУБЪЕКТА
АДМИНИСТРАТИВНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

КОПЫЛОВА Я.А..... 132

ПРОБЛЕМА ПРАВОВОГО МЕХАНИЗМА НАЦИОНАЛИЗАЦИИ ИМУЩЕСТВА
ИНОСТРАННЫХ КОМПАНИЙ

КЕБЕЦ В.В., ОРЛОВА А.А., ЛОМАКО А.Ю. 135

МЕДИЦИНСКИЕ НАУКИ140

СОВРЕМЕННЫЙ ВЗЛЯД НА АСПЕКТЫ НЕФРОПАТИИ

САИДОВ Ш.Б., ХАКИМЖОНОВА А. 140

АНАЛИЗ РАЗВИТИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ В АСПЕКТЕ МОРФОЛОГИИ

ИСОМАДИНОВА Г.З., КАРАТАЕВА Л.А. 147

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО ТУБЕРКУЛЕЗУ ЗА 2017-2018 гг.

КЕРЕФОВА З.Ш., БОРИЕВА О.Б., ЖИРИКОВА Л.Р., МАШУКОВА Р.Ю..... 153

РУКОВОДИТЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В СИСТЕМЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ
НАСЕЛЕНИЯ

ДАНЦИГЕР Д.Г., АНДРИЕВСКИЙ Б.П., ЧАСОВНИКОВ К.В. 160

ПРИМЕНЕНИЕ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ В СИСТЕМЕ ПОДГОТОВКИ
МЕДИЦИНСКИХ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА

КАЗАКОВИЧ И.В., СВИРИДОВА Н.А..... 167

МЕДИЦИНСКИЕ НАУКИ

СОВРЕМЕННЫЙ ВЗЛЯД НА АСПЕКТЫ НЕФРОПАТИИ

САИДОВ Ш.Б.

*ассистент кафедры, кафедра Внутренних болезней, нефрологии и гемодиализа,
Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт,
г. Ташкент*

ХАКИМЖОНОВА А.

*Студентка,
Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт,
г. Ташкент*

Распространенность нефропатий в последние десятилетия неуклонно возрастает.

Как отмечают отечественные авторы литературных источники, что в различных регионах России распространенность варьирует довольно широко, что может существенно влиять на медицинское обеспечение больных. Недостаточно исследований, посвященных изучению динамики распространенности и заболеваемости у детей и подростков, что затрудняет определение медицинского мониторинга патологии мочевой системы в регионах и, следовательно, затрудняет оценку эффективности медицинского обеспечения.

Не вызывает сомнения, что многие заболевания почек, начавшись латентно в детском возрасте, оказываются причиной инвалидизации подростков и взрослых в наиболее трудоспособном и творчески активном периоде жизни в связи с развитием хронической почечной недостаточности (ХПН). При этом значительно ухудшается качество жизни больных, как детей, так и взрослых. Исследование качества жизни больных становится все более актуальным в последние годы, в том числе и в педиатрии. Доказано снижение качества жизни взрослых со многими соматическими заболеваниями, но в педиатрии работы по оценке качества жизни единичны. Отсутствуют исследования качества жизни больных детей гломерулонефритом и пиелонефритом на стадии сохранной

функции почек. При оценке параметров качества жизни остаются неучтенными показатели физического развития больных нефропатиями.

Возрастной аспект нефропатий вообще является актуальной проблемой, но до настоящего времени в педиатрической нефрологии внимание уделялось лишь младшей возрастной группе пациентов— детям первого года или первых трех лет жизни. Актуальным было бы расшифровать изучение возрастных особенностей нефропатий у детей. Диагностика, течение, исход и прогноз основных нефропатий, встречающихся в детском возрасте (гломерулонефрит, инфекции мочевой системы), постоянно обсуждаются в литературе, так как актуальными являются вопросы прогрессирования нефропатий и торможения развития ХПН у детей. Возрастному аспекту больных при этом не уделялось достаточного внимания, работы в этом направлении немногочисленны. Мало освещены в литературе и параметры физического развития детей с нефропатиями, а они могут влиять на течение патологического процесса и даже на выживаемость больных с ХПН.

Дальнейший анализ литературных источников показал следящий факт, что в настоящее время диабетическая нефропатия (ДН) является одной из наиболее частых причин развития терминальной хронической почечной недостаточности (ХПН) и резко снижает общую и сердечно-сосудистую выживаемость больных сахарным диабетом (СД). Необходимость применения дорогостоящих методов заместительной почечной терапии для лечения больных, находящихся в терминальной стадии ДН, а также социальной адаптации делает проблему значимой не только в медицинском, но и в социально-экономическом аспекте.

Доля ДН в общей структуре почечной патологии зависит от региональных эпидемиологических особенностей болезни. Масштабы данной проблемы на национальном уровне были уточнены только в последнее время и оказались вполне сопоставимы с общемировыми данными.

Благодаря интенсивным исследованиям в 90-х годах была достаточно подробно определена структура факторов риска, связанных с развитием и

прогрессированием ДН. К основным факторам риска относятся наследственная предрасположенность, артериальная гипертензия (АГ), качество метаболического контроля. Возникновение и темпы прогрессирования ДН могут также существенно варьировать в зависимости от уровня протеинурии, пола, возраста, длительности течения СД, коморбидной патологии, индекса массы тела (ИМТ), лечения и некоторых других клинических факторов. Однако поиск других предикторов неблагоприятного течения ДН, в дополнение к уже известным, интенсивно продолжается. Так, немаловажное значение в прогнозе течения ДН и эффекта терапии придают морфологическим изменениям ткани почек, которые связаны с гиперпластическими процессами, избыточной аккумуляцией матрикса, с увеличением объема клубочка и интерстиция, а, в последующем, с развитием диффузного нефросклероза. Данный характер морфологических изменений при ДН объясняет клинические наблюдения, указывающие на то, что в ходе развития ДН у части пациентов развивается макроскопическое увеличение объема почек (ОП), что, по-видимому, отражает общую направленность патологического процесса в почечной ткани. Одним из наиболее эффективных и доступных в широкой клинической практике методов оценки размеров и структурных изменений почек является ультразвуковое исследование (УЗИ) почек. УЗИ позволяет визуализировать и с хорошей точностью определять размеры и форму почки, а также ее структур - паренхимы, включая ее кортикальный слой, пирамид, чашечно-лоханочного комплекса. При этом известно, что сонографические изменения почки достаточно точно отражают патологические процессы, связанные с динамикой объема органа или его части на фоне разных патологических процессов. Вместе с тем, несмотря на очевидную связь между данными УЗИ почек и характером морфологических изменений в почке при ДН, прогностическая роль и клиническое значение сонографических показателей, в прогнозе течения ДН практически не исследованы. Известны лишь единичные работы, указывающие на более высокий уровень альбуминурии и более быстрые темпы прогрессирования ДН у

больных с инсулинзависимым СД (ИЗСД) и инсулиннезависимом СД ИНЗСД) на фоне увеличения ОП.

Зарубежными и отечественными авторами также описана еще одна нефропатия, а именно мембранозная нефропатия (МН) является наиболее частой причиной развития нефротического синдрома (НС) у взрослых и встречается примерно в 1 случае на 100000 населения в год. С учетом того, что МН не является социально значимым заболеванием и ее диагностика базируется на результатах гистологического исследования, делает ее хорошим объектом для поиска полигенных ассоциаций.

Специалистами изучено и отмечено в свою очередь, что в последнее десятилетие идентифицирован ключевой антиген, участвующий в развитии идиопатической мембранозной нефропатии (ИМН), - рецептор к фосфолипазе А2 (PLA2R). Одной из гипотез, объясняющих выработку аутоантител при ИМН, является возможные конформационные изменения в PLA2R, которые связаны с полиморфизмом гена, кодирующего данный рецептор. С другой стороны, принимая во внимание, что выработка антител (АТ) может быть обусловлена особенностью работы иммунной системы человека, интерес составляет изучение связи полиморфизмов генов главного комплекса гистосовместимости человека (МНС) с развитием ИМН.

В настоящее время появились работы, показавшие ассоциацию генетических полиморфизмов генов PLA2R1 и HLA-DQA1 с повышенным риском развития ИМН. Данные риски были выявлены у пациентов ИМН, относящихся к европейской, азиатской и афроамериканской популяциям. С учетом того, что наблюдаются некоторые различия в степени риска в результатах иностранных авторов, интерес составляет изучение влияния полиморфизмов PLA2R1 и HLA-DQA1 на развитие ИМН в российской популяции. Кроме того, мало изучена ассоциация данных генов с развитием других форм хронических гломерулонефритов (ГН), для подтверждения специфичности данных полиморфных маркеров для ИМН.

В ряде исследований получены результаты, свидетельствующие о прямой связи полиморфизмов rs4664308 гена PLA2R1 и rs2187668 гена HLA-

DQA1 с выработкой АТ к PLA2R, однако, данная связь мало изучена в европейской популяции: существуют единичные работы, противоречивые результаты которых не позволяют сделать определенных выводов.

А также авторами отмечено, что в последнее время начали появляться данные о связи генов PLA2R1 и HLA-DQA1 с особенностью клинической картины и течения заболевания. В части работ не выявлено какой-либо связи с клинической картиной и течением ИМН, в части работ была выявлена связь с почечной выживаемостью. Таким образом пока еще не ясно связано ли носительство того или иного генотипа генов PLA2R1 и HLA-DQA1 с особенностью течения ИМН, и могут ли данные полиморфизмы стать важными прогностическими факторами в будущем.

Кроме того, мало изучена связь генов PLA2R1 и HLA-DQA1 с ответом на иммуносупрессивную терапию (ИСТ). Существует всего 2 работы, осветившие данный вопрос: в работе китайских авторов не было обнаружено связи с ответом на ИСТ, и наоборот, в работе испанских авторов показана связь комбинации генотипов риска полиморфизмов гена PLA2R1 и гена HLA-DQA1 с более частым развитием частичной или полной ремиссии. В связи с этим, большой интерес представляет изучение связи полиморфизмов генов, кодирующих HLA и PLA2R, и ответом на ИСТ, что может в дальнейшем помочь выделить группу с возможным плохим ответом на ИСТ, а также в создании новых таргетных препаратов для лечения ИМН.

Таким образом подводя итог литературного обзора можно прийти к единому мнению, что выбор лечебно-диагностических мероприятий как в стационаре в целом, так и в любом из его подразделений, предполагает разработку протоколов (стандартов) обследования и лечения у больных с нефропатиями, четко ограничивающих категории пациентов, которым показан данный вид медицинской помощи. Внедрение данных технологий в лечебно-

диагностический процесс позволит не только сэкономить финансовые средства, но и обеспечить повышение качества оказываемой медицинской помощи.

Литература

1. Рябов С.И., Клемина И.К., Ракитянская И.А., Добронравов В.А. Протеинурия при сахарном диабете: все ли случаи обусловлены гломерулосклерозом?// Нефрология. 2000. - Т. 4. № 4. - С.58-60.
2. Добронравов В.А., Жичихина А.А., Карпова И.А. и др. Нарушение липидного состава крови у больных с сахарным диабетом I типа с нефропатией// Нефрология. 2001. - Т. 5, № 1. - С. 82-85.
3. Беспалова В.М. Иммунологические аспекты IgA-нефропатии / В.М. Беспалова, Ю.А. Сапожникова, М.М. Зафранская // Нефрология и диализ. - 2005. - Т.7, №1. - С. 32-36.
4. Волошинова Е.В. Распространенность хронической болезни почек у пациентов с ревматоидным артритом / Е.В. Волошинова, М.А. Тяпкина, А.П. Ребров // Нефрология и диализ. - 2011. - Т. 13, №3. - С. 273-274.
5. Абрамова Т.В. Нейтрофилы при гломерулонефрите / Т.В. Абрамова // Нефрология. 2005. - Т. 9, № 2. - С. 30-41.
6. Аверьянова Н.И. Клинико-диагностические аспекты рефлюкс-нефропатии у детей / Н.И.Аверьянова, И.В.Еремеева, А.В.Лонских // Вопросы современной педиатрии. 2004. - Т. 3, № 1. — С. 7.
7. Ballarin J. [и др.] Treatment of idiopathic membranous nephropathy with the combination of steroids, tacrolimus and mycophenolate mofetil: results of a pilot study. [Журнал] // Nephrol Dial Transplant. . - Nov 2007 г.. - 22(11). - стр. 3196-201.
8. Bantis C. [и др.] Tumor necrosis factor-alpha gene G-308A polymorphism is a risk factor for the development of membranous glomerulonephritis. [Журнал] // Am J Nephrol. - 2006 г.. - 26(1). - стр. 12-5.
9. Besh A. P. [и др.] Association of anti-PLA2R antibodies with outcomes after immunosuppressive therapy in idiopathic membranous nephropathy. [Журнал] //

Clin J Am Soc Nephrol. . - Aug 2014 г.. - 7;9(8). - стр. 1386-92.

10. Beck L.H. Jr. [и др.] M-type phospholipase A2 receptor as target antigen in idiopathic membranous nephropathy [Статья] // N Engl J Med. - Jul 2009 г.. - 2;361(1). - стр. 11-21.

11. Beck L.H. Jr. и Salant DJ Membranous nephropathy: from models to man [Журнал] // J Clin Invest. - Jun 2014 г.. - 124(6). - стр. 2307-2314.

12. Bockenhauer D. [и др.] Familial membranous nephropathy: an X-linked genetic susceptibility [Журнал] // Nephron Clin Pract. - 2008 г.. - 108(1). - стр. 10-15.

13. Kaga H. [и др.] Analysis of PLA2R1 and HLA-DQA1 sequence variants in Japanese patients with idiopathic and secondary membranous nephropathy [Статья] // Clin Exp Nephrol. - Apr 2018 г.. - 22(2). - стр. 275-282.

14. Kanigicherla D. [и др.] Anti-PLA2R antibodies measured by ELISA predict long-term outcome in a prevalent population of patients with idiopathic membranous nephropathy. [Журнал] // Kidney Int. - May 2013 г.. - 83(5). - стр. 940-948.

15. Kao L. [и др.] Identification of the immunodominant epitope region in phospholipase A2 receptor-mediating autoantibody binding in idiopathic membranous nephropathy [Журнал] // J Am Soc Nephrol. - Feb 2015 г.. - 26(2). -стр. 291-301.

16. Kerjaschki D. Pathogenetic concepts of membranous glomerulopathy (MGN) [Журнал] // J Nephrol. . - Nov-Dec 2000 г.. - стр. 13.

17. Frazer F.L., Palmer L.J., Clarey A. Relationship between renal volume and increased albumin excretion rates in children and adolescents with type 1 diabetes mellitus// J. Pediatr. Endocrinol. Metab. 2001. - Vol. 14. - P. 875-881.

Научное издание

НАУКА В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ: АКТУАЛЬНЫЕ ТЕНДЕНЦИИ И ИННОВАЦИИ

СБОРНИК НАУЧНЫХ ТРУДОВ ПО МАТЕРИАЛАМ
МЕЖДУНАРОДНОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ

31 марта 2022 г.

ISBN 978-5-6047027-7-2



Подписано в печать 07.04.2022. Формат 60x84/16.

Гарнитура Times New Roman.

Печ. л. 16,10 Тираж 150 экз. Заказ № 03-2022