

**МЕЖДУНАРОДНЫЙ ЦЕНТР НАУЧНОГО СОТРУДНИЧЕСТВА
«НАУКА И ПРОСВЕЩЕНИЕ»**



ЛУЧШАЯ НАУЧНО- ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА 2021

**СБОРНИК СТАТЕЙ XXX МЕЖДУНАРОДНОГО НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОГО КОНКУРСА,
СОСТОЯВШЕГОСЯ 28 ФЕВРАЛЯ 2021 Г. В Г. ПЕНЗА**

**ПЕНЗА
МЦНС «НАУКА И ПРОСВЕЩЕНИЕ»
2021**

УДК 001.1
ББК 60
Л876

Ответственный редактор:
Гуляев Герман Юрьевич, кандидат экономических наук

Л876

Лучшая научно-исследовательская работа 2021: сборник статей XXX Международного научно-исследовательского конкурса / Под общ. ред. Г.Ю. Гуляева – Пенза: МЦНС «Наука и Просвещение». – 2021. – 164 с.

ISBN 978-5-00159-761-2

Настоящий сборник составлен по материалам XXX Международного научно-исследовательского конкурса «**Лучшая научно-исследовательская работа 2021**», состоявшегося 28 февраля 2021 г. в г. Пенза. В сборнике научных трудов рассматриваются современные проблемы науки и практики применения результатов научных исследований.

Сборник предназначен для научных работников, преподавателей, аспирантов, магистрантов, студентов с целью использования в научной работе и учебной деятельности.

Ответственность за аутентичность и точность цитат, имен, названий и иных сведений, а также за соблюдение законодательства об интеллектуальной собственности несут авторы публикуемых материалов.

Полные тексты статей в открытом доступе размещены в Научной электронной библиотеке Elib.ru в соответствии с Договором №1096-04/2016К от 26.04.2016 г.

УДК 001.1
ББК 60

© МЦНС «Наука и Просвещение» (ИП Гуляев Г.Ю.), 2021
© Коллектив авторов, 2021

ISBN 978-5-00159-761-2

ПРИЁМЫ ИНТЕНСИФИКАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ГОВОРЕНИЮ НА УРОКЕ РУССКОГО ЯЗЫКА КАК ИНОСТРАННОГО ЮСУПОВА АЙГОЗЕЛ.....	111
АКТУАЛЬНЫЕ СПОСОБЫ АКТИВИЗАЦИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ШКОЛЬНИКА ПРИ ИЗУЧЕНИИ ИНОСТРАННОГО ЯЗЫКА РЕДЖЕПОВА ЩАСЕНЕМ.....	115
ОЦЕНКА СТЕПЕНИ ВОВЛЕЧЕННОСТИ СТУДЕНТОВ УРАЛЬСКОГО ИНСТИТУТА ГПС МЧС РОССИИ В СПОРТИВНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ГАРЕЕВ ДМИТРИЙ РИНАТОВИЧ, КАТОЧИГОВ КИРИЛЛ АНДРЕЕВИЧ.....	119
К ВОПРОСУ О ШКОЛЬНЫХ СРЕДСТВАХ ОБУЧЕНИЯ РУССКОМУ ЯЗЫКУ КАК ИНОСТРАННОМУ ИМАМОВА ДИЛЯРА.....	123
ЗНАЧИМОСТЬ РЕГИОНАЛЬНОГО КОМПОНЕНТА В СИСТЕМЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО МУЗЫКАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В РАМКАХ ДШИ И ДМШ» АЧИЛОВ ФЕРУЗБЕК ОБИДЖОН УГЛИ.....	129
СТРУКТУРА МОТИВАЦИИ ЖЕНЩИН – МЕДИКОВ 21-30 ЛЕТ К ЗАНЯТИЯМ ФИТНЕСОМ НА ПРОИЗВОДСТВЕ ЛЕЖНЕВА ТАТЬЯНА ВЛАДИМИРОВНА, РУДЕНКО ЕЛЕНА НИКОЛАЕВНА.....	134
СПЕЦИФИКА ПРОВЕРКИ ДОМАШНЕГО ЗАДАНИЯ ПО РК И ПРИ ДИСТАНЦИОННОМ ОБУЧЕНИИ АГАЕВ БЕГНАЗАР, БОТАЕВ БЕГЕНЧ.....	137
МЕДИЦИНСКИЕ НАУКИ	141
ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЭФФЕКТА ИНСУЛИНА НА УРОВЕНЬ ТЕСТОТЕРОНА У ЛИЦ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ I-II ТИПА ШЕЛЛЬ ВИКТОР ВИКТОРОВИЧ, ПАВЛОВ БОГДАН ВЛАДИМИРОВИЧ, СОКОЛОВА АЛЕНА ИГОРЕВНА.....	142
К ИЗУЧЕНИЮ НЕКОТОРЫХ МОРФО-АНАТОМИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ И АНТИМИКРОБНОЙ СПОСОБНОСТИ СОПЛОДИЙ ШЕЛКОВИЦЫ ОРАЗГЕЛДИЕВ ОВЕЗНЕПЕС БАЙРАМГЕЛДИЕВИЧ, БЕРДИЕВ АТАМЫРАТ АМАНГЕЛДИЕВИЧ, БОЛМАММЕДОВ ЫКЛЫМ ЧАРЫМУХАММЕДОВИЧ.....	149
ЗНАЧЕНИЕ ЗРИТЕЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ В КАЧЕСТВЕ ПРЕДИКТОРА ПОЛУШАРНОГО ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ХАМИДЖАНОВ АЛИШЕР ШАМСИДДИНОВИЧ.....	155
ИСКУССТВОВЕДЕНИЕ	158
К ВОПРОСУ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТОЧЕННЫХ ЭЛЕМЕНТОВ ДЕКОРА В РАЗЛИЧНЫХ СТИЛЯХ ИНТЕРЬЕРА СУХНЕВА ЕЛЕНА АЛЕКСЕЕВНА, СЕНЬШАКОВ АЛЕКСАНДР СЕРГЕЕВИЧ, СИЛУЯНОВА ДАРЬЯ СЕРГЕЕВНА.....	159

УДК: 16.831-005.1-07-08

ЗНАЧЕНИЕ ЗРИТЕЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ В КАЧЕСТВЕ ПРЕДИКТОРА ПОЛУШАРНОГО ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА

ХАМИДЖАНОВ АЛИШЕР ШАМСИДДИНОВИЧМагистрант 2-го курса по направлению "Неврология"
Ташкентской медицинской академии*Научный руководитель: Атанязов Махсуджан Камаладдинович
Доцент, к.м.н., кафедры "Неврология"
Ташкентской медицинской академии*

Аннотация: Тема магистерской диссертации касается зрительного нарушения преинсультных и постинсультных больных. Повреждение зрительного нерва во многом пронесших у пациентов ТИА, ишемическую инсульт, дисциркуляторную энцефалопатию. Это может быть последствием сужения сонной артерии. У многих пациентов зрение восстанавливается, но у многих может и не восстановиться. Такое положение можно определить только при диагностике головного мозга.

Ключевые слова: глазная артерия, кровообращения, постинсультный период, магнитно-резонансная томография, зрение, группа.

THE IMPORTANCE OF VISUAL DISTURBANCES AS A PREDICTOR OF HEMISCRAFT ISCHEMIC STROKE

Hamidjonov Alisher

Scientific supervisor: Ataniyazov Makhsudjon

Annotation: The topic of the master's thesis concerns visual impairment of pre-stroke and post-insulin patients. Damage to the optic nerve is more common in patients with TIA, ischemic stroke, and discirculatory encephalopathy. This may be due to narrowing of the carotid artery. In many patients, vision is restored, but in many it may not. This situation can only be determined by diagnosing the brain.

Key words: ocular artery, circulatory system, post-stroke period, magnetic resonance imaging, vision, group.

Актуальность: В настоящее время сохраняется актуальность проблем заболеваний головного мозга с тенденцией к прогрессирующему течению, а, т. к. глаз является частью аппарата нервной системы, нарушения регуляции кровообращения и последующая гипоксия головного мозга представляют собой факторы риска возникновения и развития глазного ишемического синдрома [Хавронина К.В., Богомолова А.А., Горбунов А.В. 2014г]. Глазная артерия – первая внутричерепная ветвь внутренней сонной артерии (ВСА), что в значительной мере определяет ее участие в кровоснабжении головного мозга. Патологические изменения экстракраниальных и интракраниальных сегментов магистральных сосудов негативно влияют не только на параметры кровообращения мозговых сосудов, но и усугубляют нарушения параметров кровообращения сосудов глаза, что приводит к прогрессированию глазного ишемического синдрома [Горбунов А.В. 2009 г]. W. Gowers 1875 г. впервые связал появление правосторонней

гемиплегии и слепоты на левый глаз с односторонней окклюзией ВСА, чем положил начало изучению проблемы сосудистого поражения головного мозга. Для установления этиологии, патогенеза и течения глазного ишемического синдрома важно тщательно проводить комплексное обследование в сочетании со специальными исследованиями, включающими цветное доплеровское картирование экстракраниальных и интракраниальных сегментов магистральных сосудов и глаза. Кроме того, большое значение в исследовании имеет магнитно-резонансная томография с трактографией и мультиспиральная компьютерная томография с контрастированием экстракраниальных сосудов для выявления и наблюдения в динамике за ишемией головного мозга в сочетании с глазным ишемическим синдромом. Выявлена корреляция между степенью поражения магистральных сосудов, давностью патологического процесса и наличием, степенью и глубиной ишемического поражения органа зрения, в частности, отражающимися в снижении зрительных функций [Касьмова М.С., Махкамова Д.К., Хамраева Г.Х. 2013 г]. Глазной ишемический синдром (ГИС), как правило, случается в возрасте от 50 до 80 лет (у пациентов старше 65 лет)[2], [3]; они отмечают снижение зрения[1]. Пациенты сообщают о тупой, иррадирующей боли над глазом и бровью [1]. Пациенты с ГИС могут быть так представлены историей других систем заболеваний, включает артериальную бактериальную гипертензию, сахарный диабет.

Цель исследования: Прогнозирование ишемический инсульта у больных с различными зрительными нарушениями при дисциркуляторной энцефалопатии.

Задачи исследования:

1. Изучить клинко-неврологического статуса больных с различными зрительными нарушениями при дисциркуляторной энцефалопатии в течении 12 месячного периоде.
2. Изучить ангиологического статуса больных с различными зрительными нарушениями при дисциркуляторной энцефалопатии в течении 12 месячного периоде.
3. Определить корреляционную связи неврологического и ангиологического результаты, а также осложнении в виде случаев ТИА, малых и завершеном ишемических инсульта по итогам 12 месячного исследовании.

Материалы исследования: Планируется обследовать 80 больных с различными зрительными нарушениями при дисциркуляторной энцефалопатии 12 месячного периоде. Контрольная группа будет состоят из 20 здоровых лиц, сопоставленными по полу и возрасту с обследуемой группой. Диссертационная работа планируется провести на базе кафедры нервных болезней (отделение неврологии), а также в кафедры офтальмологии ТМА (отделении офтальмологии). При работе с пациентами также оценивались следующие параметры: функцию их жизненно важных органов: изменения частоты сердечных сокращений, изменения частоты дыхания, изменения пульса; выраженность болевого синдрома, амплитуда движений в суставах и позвоночнике, быстрого выполнения команд, динамометрия, скорости общения, состояние сна, проводившиеся до и после курса реабилитации и д.р.

Методы исследования:

1. Клинико-неврологические обследования.
2. Офтальмологические обследования.
3. Дуплексное сканирование сосудов шеи и головы, а также глазной артерии.
4. Мультиспиральной компьютер томографической ангиография сосудов шеи и Виллизиев круг.
5. Инструментальная исследования.

Результаты и обсуждение. В исследовании приняли участие 43 больных(магистерская диссертация была рассчитана на 3 года и в основную группу отобрано 80 пациентов. За полтора года обследовано 43 пациента.) в возрасте от 51 до 68 лет (средний возраст 57.5 ± 2.15 лет), среди них 29 мужчин и 14 женщин. Все пациенты были обследованы на кафедре «Неврология» в Ташкентской медицинской академии в городе Ташкент. После офтальмологических обследований пациентов (визометрия, тонометрия, периметр, ультразвуковая экзобиометрия и др.) выяснилось, что ангиологический статус у пациентов после неврологических заболеваний снижается, т.е. зрение глаза резко меняются в разной степени. Когда мы исследовали остроту зрения пациентов с помощью таблицы Головина, снова убедились, что острота зрения пациентов снижена. Однако также наблюдали, что у некоторых пациентов острота зрения на некоторое время снизилась, а затем восстановилась (5 пациентов от общего числа,

12%), а у некоторых пациентов острота зрения не изменилась (3 пациентов от общего числа, 7%).

Динамика изменения зрения у пациентов у которых наблюдалась неврологическая болезнь по таблице 1.

№	Зрения	Зрения у пациентов до инсульта*	Зрения у пациентов после инсульта
1.	+ 0.5 и больше	5	4
1.	норма 0, 00	17	3
2.	от - 1 до -1.5	8	12
3.	от -1.6 до -2.5	5	9
4.	от -2.6 до -3.5	2	5
5.	от -3.6 до -4.5	3	7
6.	больше -4.6	2	3

* - Передняя острота зрения пациентов определялась при обследовании, проведенном несколько месяцев или лет назад.

Когда большинству пациентов прописывались неврологические препараты, рекомендовались и офтальмологические препараты. У пациентов улучшилась острота зрения, а некоторым пациентам было проведено лечение по рекомендации ангиолога. У пациентов, перенесших инсульт, может наблюдаться снижение остроты зрения, но также общая потеря остроты зрения (которая может восстановиться через долгое время).

Выводы. Таким образом, наши краткосрочные исследования показали, что сужение глазной артерии чаще встречается у мужчин, чем у женщин. Окклюзия центральной артерии (ОЦА) сетчатки или глазничной артерии ведёт или к полной потере зрения, или к быстрой гибели клеток глазной сетчатки. У пациентов, перенесших инсульт, может наблюдаться снижение остроты зрения, но также общая потеря остроты зрения (которая может восстановиться через долгое время).

Список литературы

1. De Graeve C, Van de Sompel W, Claes C. "Ocular ischemic syndrome: two case reports of bilateral involvement". Bull Soc Belge Ophtalmol. 1999; 273: pgs.69-74. PMID 10546383.
2. Friedberg MA, Rapuano CJ. The Wills Eye Manual: Office and Emergency Room Diagnosis and Treatment of Eye Disease, J.B. Lippincott, 1994. №1. Pgs-72-78
3. "Ocular Ischemic Syndrome". Archived October 17, 2006. Accessed October 25, 2006.