



Научно-образовательный электронный журнал

ОБРАЗОВАНИЕ И НАУКА В XXI ВЕКЕ

**Выпуск №26 (том 8)
(май, 2022)**

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Пестерев С.В. – гл. редактор, отв. за выпуск

Батурин Сергей Петрович	кандидат исторических наук, доцент
Боброва Людмила Владимировна	кандидат технических наук, доцент
Богданова Татьяна Владимировна	кандидат филологических наук, доцент
Демьянова Людмила Михайловна	кандидат медицинских наук, доцент
Еремеева Людмила Эмировна	кандидат технических наук, доцент
Засядько Константин Иванович	доктор медицинских наук, профессор
Колесников Олег Михайлович	кандидат физико-математических наук, доцент
Коробейникова Екатерина Викторовна	кандидат экономических наук, доцент
Ланцева Татьяна Георгиевна	кандидат экономических наук, доцент
Нобель Артем Робертович	кандидат юридических наук, доцент
Ноздрина Наталья Александровна	кандидат педагогических наук, доцент
Павлов Евгений Владимирович	кандидат исторических наук, доцент
Петрова Юлия Валентиновна	кандидат биологических наук, доцент
Попов Сергей Викторович	доктор юридических наук, профессор
Табашникова Ольга Львовна	кандидат экономических наук, доцент
Тюрин Александр Николаевич	кандидат географических наук, доцент
Усубалиева Айнура Абдыжапаровна	кандидат социологических наук, доцент
Фаттахова Ольга Михайловна	кандидат технических наук, доцент
Мухайохон Ботиралиевна Артикова	доктор педагогических наук, доцент

СОДЕРЖАНИЕ

Название научной статьи, ФИО авторов	Номер страницы
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ	
BOSHLANG‘ICH SINFLARDA O‘QUVCHILARNI O‘YIN METODLARI ASOSIDA O‘QITISH Abduraximova Ma'mura Daminjonova	16
NODAVLAT VA DAVLAT TA'LIM MASSASALARIDA ZAMONAVIY CRM-TIZIMLARNING O'RNI A.A.Abdullayev, Q.M.Mamajonov	31
ZAHIRIDDIN MUHAMMAD BOBUR – MOHIR SARKARDA Feruz Bozorova	35
BESH TASHABBUS – MAMLAKAT KELAJAGI GAROVI Samatova Umida Xayrullaevna	38
ZAMONAVIY DARSLARGA QO‘YILADIGAN TALABLAR Kutlimuratova Zumrad Ernafasovna	42
ANALITIK KIMYO MUSTAQIL KIMYOVIY FAN SIFATIDAGI AHAMIYATI Satimova Iqbol Ro‘zmatovna	47
МАТЕМАТИКА FANINI O‘QITISHNING AHAMIYATI Bobojonova Gulmira Mamatsapoyevna	51
ZARDUSHTIYLIK DININING INSONIYAT SIVILIZATSIYASIDA TUTGAN O'RNI Dilshod To'xtasinov, Muxlisa Turdiboyeva	54
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНФОРМАЦИОННО- КОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ОБЩЕСТВОЗНАНИЯ И ПРАВА Ягодка Е.В.	59
YAPON VA O‘ZBEK TILLARIDAGI BOG‘LOVCHILARNING O‘XSHASH VA FARQLI TOMONLARINING QIYOSLANISHI (YAPON VA O‘ZBEK TILIDAGI ZIDLOV BOG‘LOVCHILARI ASOSIDA) Jo'rayeva Umida Olimjon qizi	64
ПРОГНОЗ ЦИТОКИНОВ ПРИ ЦЕРВИКАЛЬНЫХ ПОРАЖЕНИЙ ВИРУСА ПАПИЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА (ВПЧ) Ахматова Гулрух Рахматовна	68
BADIY ASAR USTIDA ISHLASH VA UNING AHAMIYATI To'xtayeva Muhayyo Shavkatovna	75
OYNA JURNALINING HOZIRGI O'ZBEK PUBLITSISTIKASIGA TA'SIRI Ahmedova Mavjuda Ortiqbayevna	79

СТИЛИСТИЧЕСКАЯ ОКРАСКА ЯЗЫКОВЫХ ЕДИНИЦ И СТИЛИСТИЧЕСКИЕ ПОМЕТЫ В ТОЛКОВЫХ СЛОВАРЯХ Тулаганова Феруза	377
INGLIZ VA O'ZBEK TILINING NUTQ USLUBLARIDA MUROJAAT SHAKLLARINING QO'LLANISH XUSUSIYATLARI Aliqulova Madina	386
ИЗУЧЕНИЕ КИНЕТИЧЕСКИХ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВ РЕАКЦИИ КОНВЕРСИИ КАРБОНАТА МЕТАНА Ахмедова Фазилат Улашевна	396
БОШЛАНҒИЧ СИНФЛАРДА ОНА ТИЛИ ЎҚИТИШНИНГ АҲАМИЯТИ ВА ВАЗИФАЛАРИ Саломова Нигора Негматуллаевна	399
БЎЛАЖАК БОШЛАНҒИЧ СИНФ ЎҚИТУВЧИЛАРИНИ АХБОРОТ КОМПЕТЕНТЛИГИНИ РИВОЖЛАНТИРИШ ПЕДАГОГИК МУАММО Karimova Surayyo	405
ALGEBRA VA ANALIZ ASOSLARI" FANIDAN O'QUV LOYIHA TOPSHIRIG'I:"IKKILANGAN BURCHAKNING SINUSI VA KOSINUSIGA DOIR MISOLLAR YECHISH Jurayeva Guliston Bekmuratovna, Muhammadinova Muhayyo Ahadovna	408
IT TECHNOLOGIES IN FOREIGN LANGUAGE TEACHING, DISTANCE LEARNING, E-DIGITAL EDUCATION Akhmadaliyeva Makhliyobonu Yigitali kizi	411
KUZGI BUG'DOY NAVLARINING TUPROQ NAMLIGIGA BO'GLIQ RIVOJLANISHI Matyakubova Yulduzxon Amanbayevna, Raximov Shuxrat Shoxzam o'g'li, Yo'ldasheva Shaxnoza Xasanboy qizi, Masharipova Anajon Alisher qizi	415
МОШНИ ЙИҒИШТИРИШДА КЎЛЛАНИЛАДИГАН МАШИНА Мамарасулова Манирахон Турсунбоевна, Курбонова Нафиса Каримжон қизи, Пўлатова Шахнозахон Валижон қизи	418
METHODS AND GAMES USED IN TEACHING ENGLISH TO OLDER PRESCHOOL CHILDREN Nuritdinova Xurshida Norpo'latovna	422
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МУЛЬТИМЕДИЙНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ДОШКОЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ В УСЛОВИЯХ ИННОВАЦИОННОГО ОБРАЗОВАНИЯ Қувватова Моҳира Ҳикматиллаевна	426
ЭФФЕКТИВНОСТЬ САНАЦИИ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТЬЮ ДЕКАСАНОМ ПРИ ЭМПИЕМЫ ПЛЕВРЫ Тешаев Октябрь Рухуллаевич, Халикова Ойимхон Маликжон қизи	431

ФИО авторов: *Тешаев Октябрь Рухуллаевич*

Профессор, Кафедра хирургических болезней, ТМА

Халикова Ойимхон Маликжон қизи

Магистр, Кафедра хирургических болезней, ТМА

Название публикации: «ЭФФЕКТИВНОСТЬ САНАЦИИ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТЬЮ ДЕКАСАНОМ ПРИ ЭМПИЕМЫ ПЛЕВРЫ»

УДК 616.25-089.48+616.25-02.3-085

Аннотация. При изучении в сравнительном аспекте местного применения декасана и антибактериальных препаратов у больных с острыми эмпиемами плевры отмечено, что при использовании предложенной методики у больных основной группы более быстро достигается нормализация температуры тела, и сокращается срок пребывания в клинике на 7 суток в среднем, и не отмечены осложнения проведенного лечения.

Ключевые слова: острая эмпиема плевры, санация плевральной полости.

Введение. Гнойно-воспалительные заболевания плевры являются актуальной проблемой торакальной хирургии [1]. Распространенность неспецифических заболеваний лёгких и плевры, связанные с ними потеря трудоспособности, инвалидность и смертность занимают 3-4 место среди других заболеваний [6, 7].

Повсеместный рост количества острых гнойных деструктивных заболеваний лёгких и плевры многие авторы связывают с широким распространением антибиотикорезистентной микрофлоры и аллергизацией населения [1, 7].

Согласно данным литературы острая эмпиема плевры наиболее часто встречается у пациентов в сроки наибольшей трудовой активности в возрасте от 20 до 60 лет [1, 6, 7].

Неудовлетворительными остаются результаты лечения больных с острыми эмпиемами плевры. При применении консервативных методов (антибактериальная терапия, пункционное лечение и др.) отмечается снижение

летальности с 30 до 14,8 %, однако, не уменьшилось количество случаев хронизации процесса [1, 6]. Несмотря на постоянное совершенствование оперативных методик, анестезиологического и реанимационного обеспечения, послеоперационная летальность при данной патологии остаётся высокой и колеблется от 18 до 43 % [1, 5].

В литературных источниках отмечено фунгицидное, бактерицидное, вирусоцидное, спороцидное действие декасана [2, 4]. При экспериментальных исследованиях и клинической практике отмечен противовоспалительный, десенсибилизирующий и спазмолитический эффекты декасана [4]. Данные литературы свидетельствуют об эффективном ингаляционном применении декасана при острых пневмониях, а также в местной терапии абсцессов, карбункулов, флегмон мягких тканей и брюшной полости [3, 4].

В литературных источниках представлены единичные публикации, посвященные применению декасана в лечении гнойных заболеваний плевры. Важным моментом является сравнительное изучение эффективности внутривнутриплеврального введения данного антисептика и антибиотиков согласно чувствительности микроорганизмов. Подобные работы в доступных литературных источниках выявлены не были.

Цель исследования. Изучить в сравнительном аспекте эффективность местного применения декасана и антибактериальных препаратов у больных с острыми эмпиемами плевры.

Материал и методы. Данное исследование базируется на анализе результатов лечения 22 больного с острой эмпиемой плевры, которые находились на лечении в гнойном отделении 1 городской клинической больницы города Ташкента с 2019-2022 года. Всем пациентам было выполнено дренирование плевральной полости. Основную группу составили 14 пациентов которые лечились с 2020-2022 г. Данным пациентам на фоне традиционных методов лечения использовали для санаций плевральной полости 0,02 % раствор декасана. В контрольную группу вошли 8 пациентов которые лечились в 2019-2020 годах и которым проводилась традиционная терапия, санация плевральной

полости проводилась растворами антибиотиков согласно чувствительности. В основной группе мужчин было 9, женщин – 5. В контрольной группе – 6 мужчин и 3 женщин. Возраст наблюдаемых пациентов основной и контрольной групп существенно не отличался и находился в пределах от 20 до 63 лет. У всех больных отмечался односторонний процесс локализации острой эмпиемы плевры. Правосторонняя локализация острой эмпиемы плевры наблюдалась у 16 больных, левосторонняя – у 6. Всем больным выполнялось рентгенологическое исследование (полипозиционная рентгеноскопия, рентгенография) в динамике на протяжении всего лечения. Чувствительность к антибактериальным препаратам изучали дискодиффузионным методом. Полученные данные обрабатывали методом вариационной статистики с использованием критерия Стьюдента-Фишера [3]. **Результаты исследования и их обсуждение.** Клиническая картина заболевания у пациентов основной и контрольной группы сопровождалась выраженной интоксикацией. Все больные предъявляли жалобы на повышение температуры, одышку, боли в грудной клетке на стороне поражения. У 9 больных был высеян *Streptococcus Pyogenes*, у 4 пациентов – *Streptococcus Pneumoniae*, у 4 наблюдениях – *Staphylococcus aureus*. В 3 исследованиях выявлялась *Pseudomonas aeruginosa*. *Streptococcus Viridans* отмечался у 2 пациентов. У 1 больного выделена *Klebsiella pneumoniae*, у 1 пациента определялась *Escherichia coli*. У 7 больных были выделены ассоциации микроорганизмов.

У *Streptococcus Pyogenes*, *Staphylococcus aureus* отмечалась чувствительность к цефтриаксону, *Streptococcus pneumoniae*, *Streptococcus Viridans* – к оксациллину, *Pseudomonas aeruginosa* – цифрану и цефтриаксону, *Escherichia coli*, *Klebsiella pneumoniae* – к гентамицину, цефтриаксону и цифрану.

При определении чувствительности к антибактериальным препаратам микробных ассоциаций отмечалось, что большинство антибиотиков, подавляя рост одних микроорганизмов, оказываются малоэффективными по отношению к другим. Только в одном наблюдении при сочетании *Streptococcus Pyogenes* с *Escherichia coli* выявлялась чувствительность обеих микроорганизмов к

цефтриаксону. Полученные результаты микробиологического исследования ещё раз подчеркивают актуальность местной санации полости острой эмпиемы плевры эффективным антисептиком. Декасан же оказывал бактерицидное и фунгицидное действие на штаммы микроорганизмов, что были выделенные в основной группе.

Общая консервативная терапия в обеих группах включала антибактериальную терапию согласно чувствительности микрофлоры; десенсибилизирующую, дезинтоксикационную, противовоспалительную, симптоматическую, а также инфузии белковых, солевых, энергетических растворов, при необходимости – кровезаменителей, ингаляции. Дренирование плевральной полости начинали с многоосевой рентгеноскопии органов грудной клетки, во время которой определялись размеры полости эмпиемы, топография. Производили пункцию полости эмпиемы в нижней точке. Критерием нахождения иглы в полости было поступление гнойного отделяемого. Дренирование плевральной полости выполняли под торакоскопическим контролем, либо «вслепую». Оперативные вмешательства проводили как под местной, так и под внутривенной анестезией. Выбор метода обезболивания обуславливала локализация полости эмпиемы и общее состояние пациента. У больных основной группы санацию полости эмпиемы осуществляли 0,02 % раствором декасана до «чистых промывных вод» ежедневно. После достижения «чистых промывных вод» полость заполняли на $2/3$ (ориентируясь на вводимое количество раствора при промывании) 0,02 % раствором декасана и делали экспозицию в течении часа, перекрывая дренаж. Заполнение на $2/3$ плевральной полости антисептиком время экспозиции было достаточным для санации полости и исключало подтекание его вне дренажа, что не создавало угрозы инфицирования грудной стенки. В случаях возникновения чувства распирания у пациента в проекции полости – дренаж открывали. Санацию полости эмпиемы выполняли ежедневно. Количество санаций плевральной полости проводилось 9-15 раз.

У пациентов контрольной группы с целью санации полости эмпиемы использовался физиологический раствор с растворенными антибиотиками согласно чувствительности. В 2 случаях, при наличии микробных ассоциаций, промывалась полость эмпиемы двумя антибиотиками. Когда же в ассоциациях присутствовала *Candida albicans*, плевральную полость дополнительно санировали раствором фуциса.

Нормализация температуры достигнута у больных основной группы на 9-12-е сутки лечения, а в контрольной – на 14-15-е сутки. Отсутствие выделения возбудителей из плеврального отделяемого у больных основной группы наблюдалось на 8-10-е сутки, в контрольной группе – на 13-15-е сутки.

Перехода острой эмпиемы плевры в хроническую у пациентов основной группы при проведении предложенного местного лечения в наших наблюдениях отмечено не было. Осложнений со стороны предложенной методики мы не отмечали.

У 2 пациентов контрольной группы отмечался переход острой эмпиемы плевры в хроническую. Больные были в последствии оперированы, выполнена декорткация легкого. У 1 пациента образовалась сухая остаточная полость, которая располагалась пристеночно. С ней больные были и выписаны. Данные осложнения наблюдались у пациентов, у которых при бактериологическом посеве из плевральной полости выделялись ассоциации микроорганизмов.

Применение предложенной методики санации плевральной полости позволило сократить пребывание пациентов основной группы на $7,2 \pm 1,3$ койко-дня в среднем.

Выводы

1. Использование декасана у больных с эмпиемой плевры основной группы способствует более быстрой нормализации температуры тела, не вызывает осложнений, сокращению срока пребывания в клинике на 7 суток.
2. Разработанная методика санации плевральной полости у пациентов с острой эмпиемой плевры является перспективным направлением местного

лечения данной патологии, особенно при выделении в содержимом плевральной полости ассоциаций микроорганизмов.

Литература

1. Гнойные заболевания лёгких и плевры / Под редакцией проф. В.В.Бойко, А.К.Флорикяна. – Харьков: Прапор, 2007. – 576 с.
2. Использование антисептика декасана в практике неотложной хирургии / Е.П.Коновалов, В.Н.Терлецкий, Н.И.Пляцук [и др.] // Клін. хірургія. – 2004. – № 9. – С. 18-20
3. Лапач С.Н. Статистические методы в медикобиологических исследованиях с использованием Excel / Лапач С.Н., Чубенко А.В., Бабич П.Н. – К.: МОРИОН, 2011. – 408 с.
4. Результати експериментального і клінічного дослідження ефективності антисептичного препарату декасану / В.П.Ковальчук, М.І.Гуменюк, В.В.Бікміров [та ін.] // Вісн. Він. держ. мед. ун-ту. – 2012. – № 2. – С. 292-294.
5. Dekortykacja płuca wykonana technika minitorakotomii z wykorzystaniem toru wizyjnego / Wąsowski Dariusz, Kuźdzał Jarosław, Reifland Agnieszka [et al.] // Pol. prz. chir. – 2012. – V. 74, № 1. – P. 54-60.
6. Cowen M.E. Thoracic empyema: causes, diagnosis and treatment / M.E.Cowen, M.R.Johnston // Compr. Ther. – 2008. – № 10. – P. 40-45.
7. Neild J.E. Lung abscess and empyema / J.E.Neild, S.J.Eykyn, I.Philips // Quart. J. Med. – 2008. – V. 224. – P. 875-882.