



СООТВЕТСТВУЕТ ГОСТ 7.56-2002

**НАУКА**

2019  
№ 5(40)



ISSN (print) 2414-5718

ISSN (online) 2541-7789

**И ОБРАЗОВАНИЕ СЕГОДНЯ**



РОССИЙСКАЯ  
ГОСУДАРСТВЕННАЯ  
БИБЛИОТЕКА



**НАУЧНО-ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ**

 **РОСКОМНАДЗОР**  
СВИДЕТЕЛЬСТВО ПИ № ФС 77-63295

САЙТ ЖУРНАЛА: [HTTPS://PUBLIKACIJA.RU](https://publikacija.ru)

 НАУЧНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ  
БИБЛИОТЕКА  
**LIBRARY.RU**

 **Google**  
scholar

ISSN 2414-5718 (Print)  
ISSN 2541-7789 (Online)

# Наука и образование

СЕГОДНЯ

№ 5 (40), 2019

Москва  
2019



## Содержание

<b>ФИЗИКО-МАТЕМАТИЧЕСКИЕ НАУКИ .....</b>	<b>7</b>
<i>Умарова Н.Р., Умарова Н.А.</i> ИНТЕРАКТИВНЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ.....	7
<i>Бойтиллаев Б.А.</i> РОЛЬ ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПОДГОТОВКЕ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ ИНОСТРАННОГО ЯЗЫКА.....	8
<i>Умаров А.А.</i> ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ КАК ОСНОВА ОБЕСПЕЧЕНИЯ КАЧЕСТВА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ .....	9
<i>Эшназаров Д.А.</i> ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОЦЕССА ОВЛАДЕНИЯ ИНОЯЗЫЧНОЙ КОММУНИКАТИВНОЙ КОМПЕТЕНЦИЕЙ СТУДЕНТАМИ-НЕЛИНГВИСТАМИ.....	11
<b>ТЕХНИЧЕСКИЕ НАУКИ .....</b>	<b>13</b>
<i>Сагымбаев А.А., Мойдунов Т.Т.</i> РАСЧЕТ ПРОЕКТИРУЕМОЙ СЕТИ БЕСПРОВОДНОГО ДОСТУПА СТАНДАРТА CDMA 450 НА ТЕРРИТОРИИ Г. БИШКЕКА И ЕГО ПРИГОРОДА.....	13
<i>Эргашева Х.Б.</i> ВЛИЯНИЕ РАЗЛИЧНЫХ ФАКТОРОВ НА КАЧЕСТВО И МИКРОФЛОРУ ЗЕРНА ПШЕНИЦЫ .....	16
<i>Эргашева Х.Б.</i> ПОЛУЧЕНИЕ ПШЕНИЧНОГО ЗАРОДЫШЕВОГО ПРОДУКТА .....	18
<i>Раджабова В.Э.</i> РАЗРАБОТКА ТЕХНОЛОГИИ ПОЛУЧЕНИЯ ХЛОПЬЕВ ИЗ ВЫСОКОБЕЛКОВОЙ МУКИ С ДОБАВЛЕНИЕМ ПШЕНИЧНОГО ЗАРОДЫША .....	20
<i>Раджабова В.Э., Бозорова Ф.А.</i> ОБРАБОТКА ЗЕРНА ПРОПИОНОВОЙ КИСЛОТОЙ.....	21
<i>Казаков И.М., Ефромеева Е.В.</i> СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАЗЛИЧНЫХ ФОРМАТОВ ИМПОРТА ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ, ИСПОЛЪЗУЕМЫХ В ЭОС MOODLE ФГБОУ ВО «МГТУ «СТАНКИН» .....	23
<i>Чумак К.Г., Чернышев О.Н.</i> ХАРАКТЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ КЛЕЕНОГО БРУСА ИЗ СРАЩЕННЫХ ЗАГОТОВОК И ТЕХНОЛОГИЯ ЕГО ПРОИЗВОДСТВА.....	25
<i>Юлдашева Ш.Ж.</i> ВЛИЯНИЕ СПОСОБОВ ПОДГОТОВКИ ЗЕРНА К ПОМОЛУ НА ЕГО ТОКСИНОГЕННЫЕ СВОЙСТВА .....	28
<i>Юлдашева Ш.Ж.</i> ХИМИЧЕСКИЙ СОСТАВ ХЛОПЬЕВ ИЗ ПШЕНИЧНОЙ МУЧКИ С ДОБАВЛЕНИЕМ ЗАРОДЫШЕВОЙ МУКИ.....	29
<i>Исмадова Ш.Н.</i> ВЛИЯНИЕ ВЛАЖНОСТИ НА СТОЙКОСТЬ КОМБИКОРМА.....	31
<i>Лебедев А.В.</i> АНАЛИЗ ВЛИЯНИЯ КОЛИЧЕСТВА ИЗЛУЧАЕМЫХ ЭЛЕМЕНТОВ НА ДИАГРАММУ НАПРАВЛЕННОСТИ ФАЗИРОВАННОЙ АНТЕННОЙ РЕШЕТКИ .....	32
<i>Евсаев П.В.</i> ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ РАСПРЕДЕЛЕННОГО РЕЕСТРА НА РЫНКЕ КЛИЕНТСКОЙ ЛОЯЛЬНОСТИ .....	36
<i>Колос В.Ю.</i> ГЕОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ БАЖЕНОВСКОЙ СВИТЫ.....	37

**МЕДИЦИНСКИЕ НАУКИ..... 104**

*Арипджанова Ш.С., Абдусаматова Д.З., Самадова Д.* ВЛИЯНИЕ ВЕНОРМА, ИСПОЛЬЗУЕМОГО В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ, НА ТЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ОБСТРУКТИВНОГО БРОНХИТА ..... 104

**АРХИТЕКТУРА ..... 106**

*Вострикова Д.А.* ЦЕННОСТЬ СОВЕТСКОГО АРХИТЕКТУРНОГО НАСЛЕДИЯ В ГЛАЗАХ СОВРЕМЕННОГО ЧЕЛОВЕКА НА ПРИМЕРЕ ДОМА КУЛЬТУРЫ «ГОРНЯК» В ПОСЁЛКЕ ШЕРЕГЕШ КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ..... 106

*Вострикова Д.А.* СТИЛЕВЫЕ ПРИЗНАКИ СОВЕТСКОГО КЛАССИЦИЗМА В ДОМЕ КУЛЬТУРЫ «ГОРНЯК» В ПОСЁЛКЕ ШЕРЕГЕШ КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ..... 107

*Вострикова Д.А.* СТЕПЕНЬ СОХРАННОСТИ ДОМА КУЛЬТУРЫ «ГОРНЯК» В ПОСЁЛКЕ ШЕРЕГЕШ КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ НАТУРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ..... 109

**ПОЛИТИЧЕСКИЕ НАУКИ..... 111**

*Чакалов А.Г.* ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РЕАЛИЗАЦИИ МОЛОДЁЖНОЙ ПОЛИТИКИ В ГОРОДЕ КРАСНОДАРЕ ..... 111

*Смирнова В.В.* ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПОЛИТИКА В СФЕРЕ ДОКУМЕНТАЛЬНОГО КИНЕМАТОГРАФА: ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ И РЕАЛИЗАЦИЯ ..... 114

## ВЛИЯНИЕ ВЕНОРМА, ИСПОЛЬЗУЕМОГО В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ, НА ТЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ОБСТРУКТИВНОГО БРОНХИТА

Арипджанова Ш.С.<sup>1</sup>, Абдусаматова Д.З.<sup>2</sup>, Самадова Д.<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Арипджанова Шахло Сардаровна – ассистент;

<sup>2</sup>Абдусаматова Дилором Зиявитдиновна – старший преподаватель,  
кафедра клинической фармакологии;

<sup>3</sup>Самадова Дилобар – студент,  
лечебный факультет,

Ташкентская медицинская академия,  
г. Ташкент, Республика Узбекистан

**Аннотация:** в патогенезе артериальной гипертензии и хронической обструктивной болезни легких одним из компонентов является редукция капиллярного русла и повреждение эндотелия, приводящие к гипоксигистии, а также повышение вязкости крови. Учитывая вышесказанное, с целью коррекции недостаточности микроциркулярного русла, у больных с артериальной гипертензией и сопутствующей хронической болезнью легких нами в комплексной терапии был использован капиллярпротектор - Венорм (дигидрокварцетин) и оценены эффективность и безопасность препарата по влиянию на уровень артериального давления и функцию внешнего дыхания.

**Ключевые слова:** артериальная гипертензия, дигидрокварцетин, обструктивный бронхит, Венорм.

Артериальная гипертензия у больных хронической обструктивной болезнью легких представляет одно из частых коморбидных состояний в клинике внутренних болезней и являются предметом конструктивного взаимодействия интернистов, кардиологов и пульмонологов. АГ выявляется у больных ХОБЛ с различной частотой (от 6,8% до 76,3%), составляя в среднем 34,3% [1]. Результаты мета анализов показали, что для эффективной профилактики и лечения сердечно-сосудистых осложнений АГ важно не только снижать АД, но и корригировать нарушения микроциркуляции. У больных с АГ формируется недостаточность макроциркуляционного русла в следствии сокращении числа и изменения плотности капилляров, повреждение интимы, а также повышение вязкости крови. Что приводит к уменьшению тканевой перфузии и транспорта кислорода ко всем органам и тканям. Так же известно, что в патогенезе ХОБЛ одним из компонентов является редукция капиллярного русла и повреждение эндотелия, приводящая к гипоксигистии.

Дигидрокварцетин мощный природный капиллярпротектор и антиоксидант мощный природный капиллярпротектор и антиоксидант защищает сосудистую стенку, препятствуя процессам перекисного окисления липидов, а также поддерживает метаболические процессы в сосудистой стенке, что способствует сохранению прочности и эластичности сосудов и капилляров, поддержке циркуляции крови. Обладает также мембранопротекторным, кардиопротекторным, гепатопротекторным, гастропротекторным и иммуномодулирующим действием. Обладает также мембранопротекторным, кардиопротекторным, гепатопротекторным, гастропротекторным и иммуномодулирующим действием. Программы медицинской реабилитации с использованием дигидрокварцетина оказывают корригирующее влияние на состояние свертывающей и антисвертывающей систем крови, сопровождаются снижением продуктов свободнорадикального окисления липидов в плазме крови и повышением активности антиоксидантных ферментов, что способствует улучшению оксигенации крови, функции внешнего дыхания и приводит к коррекции центральной и легочной гемодинамики [2].

Целью настоящего исследования явилось изучить влияние биологически активной добавки Венорм 400 мг компании Vida Verde (содержащий активного вещества 25 мг дигидрокварцетина), используемой в комплексной терапии лечения больных с артериальной гипертензией на течение хронического обструктивного бронхита.

**Материалы и методы.** Нами были обследовано 30 больных с диагнозом хроническая обструктивная болезнь легких средней степени тяжести в стадии обострения и сопутствующей гипертонической болезнью.

Все пациенты методом случайного распределения были разделены на 2 группы по 15 пациентов в каждой. По возрасту и сопутствующей патологии группы существенно не отличались. Критериями исключения были тяжелые ССЗ (стенокардия IV ФК, нестабильная стенокардия, сердечная недостаточность III-IV ФК, декомпенсированный сахарный диабет типа 2, вторичная гипертензия и осложнения ХОБЛ (дыхательная недостаточность тяжелой степени, гармонзависимость).

Все больные получали стандартное медикаментозное лечение ХОБЛ (антибиотики, бронходилататоры, ГКС, ИГКС) и гипотензивные препараты (диуретики, антагонисты кальция, ингибиторы АПФ или АРА), вторая группа дополнительно получала Венорм 400 по 2 таблетки 2 раза в день в течение 1 месяца.

**Результаты исследования.** Уровень артериального давления в контрольной группе до лечения составлял в среднем 153,6/96,4 мм рт. ст., а в группе, которой предстояло принимать Венорм 152,8/95,8 мм рт. ст. На 10 день лечения давление снижалось в обеих группах и составило 128,3/ 86,6 мм рт. ст. и 123,4/85,9 мм рт. ст. соответственно, к 30-дню лечения артериальное давление в группе, дополнительно получавшей Венорм было достоверно ниже, чем в контрольной, и составило 125,7/85,3 и 121,7/82,3 мм рт. ст. соответственно.

Показатели функции внешнего дыхания ОФВ<sub>1</sub> до исследования на основании спирографии составляли в контрольной группе 55,4%, во 2 группе 56,2%, на 10 день исследования составляли 65,5% и 68,3%, на 30 день исследования 70,4% и 76%, что достоверно выше, чем в контрольной группе.

В целом результаты лечения больных могут быть охарактеризованы как положительные в обеих группах, но лучшие результаты получены в группе с Венорм. У больных раньше, чем в контрольной группе, начиналось снижение уровня АД, и шло более быстрыми темпами, практически все отметили исчезновение головной боли, нормализацию сна, повышение работоспособности.

Увеличение показателей ЖЕЛ, прирост ОФВ<sub>1</sub> также в большей степени отмечался во второй группе, пациенты отмечали повышение толерантности к физической нагрузке, уменьшение одышки т.е. улучшение бронхиальной проходимости.

**Выводы.** Применение дигидрохлорварцетина в составе комплексной терапии лечения ХОБЛ способствует более полному восстановлению показателей внешнего дыхания, способствует улучшению качества жизни пациентов.

#### *Список литературы*

1. *Чесникова и соавторы.* // Особенности артериальной гипертензии у коморбидных больных// Медицинский вестник юга России , 2017. № 1. Том 8. С. 32-34.
2. *Телешев А.Т. и соавторы.* //Окислительные процессы в системе дигидрохлорварцетин – изопропанол – вода, инициируемые ионами кальция// Бутлеровские сообщения, 2016. № 5. Том 46. С. 74-79.