

ISSN 2413-7111 (Print)
ISSN 2541-7819 (Online)

Наука, образование и культура

№ 1 (67), 2024

Москва
2024



Наука, образование и культура

№ 1 (67), 2024

Российский импакт-фактор: 0,17

НАУЧНО-ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

Учредитель, главный редактор: Вальцев С.В.
Зам. главного редактора: Кончакова И.В.

Подписано в печать:
13.02.2024
Дата выхода в свет:
19.02.2024

Формат 70x100/16.
Бумага офсетная.
Гарнитура «Таймс».
Печать офсетная.
Усл. печ. л.
Тираж 100 экз.
Заказ № 0012

ИЗДАТЕЛЬСТВО
«Проблемы науки»

Территория
распространения:
зарубежные
страны, Российская
Федерация

Журнал
зарегистрирован
Федеральной службой
по надзору в сфере
связи,
информационных
технологий и
массовых
коммуникаций
(Роскомнадзор)
Свидетельство
ПИ № ФС77 - 63076
Издается с 2015 года

Свободная цена

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

Абдуллаев К.Н. (д-р филос. по экон., Азербайджанская Республика), *Алиева В.Р.* (канд. филос. наук, Узбекистан), *Акбулаев Н.Н.* (д-р экон. наук, Азербайджанская Республика), *Аликулов С.Р.* (д-р техн. наук, Узбекистан), *Ананьева Е.П.* (д-р филос. наук, Украина), *Асатурова А.В.* (канд. мед. наук, Россия), *Аскарходжаев Н.А.* (канд. биол. наук, Узбекистан), *Байтасов Р.Р.* (канд. с.-х. наук, Белоруссия), *Бакико И.В.* (канд. наук по физ. воспитанию и спорту, Украина), *Бахор Т.А.* (канд. филол. наук, Россия), *Баулина М.В.* (канд. пед. наук, Россия), *Блейх Н.О.* (д-р ист. наук, канд. пед. наук, Россия), *Боброва Н.А.* (д-р юрид. наук, Россия), *Богомолов А.В.* (канд. техн. наук, Россия), *Бородай В.А.* (д-р социол. наук, Россия), *Волков А.Ю.* (д-р экон. наук, Россия), *Гавриленкова И.В.* (канд. пед. наук, Россия), *Гарагонич В.В.* (д-р ист. наук, Украина), *Глуценко А.Г.* (д-р физ.-мат. наук, Россия), *Гринченко В.А.* (канд. техн. наук, Россия), *Губарева Т.И.* (канд. юрид. наук, Россия), *Гутникова А.В.* (канд. филол. наук, Украина), *Датий А.В.* (д-р мед. наук, Россия), *Демчук Н.И.* (канд. экон. наук, Украина), *Дивненко О.В.* (канд. пед. наук, Россия), *Дмитриева О.А.* (д-р филол. наук, Россия), *Доленко Г.Н.* (д-р хим. наук, Россия), *Есенова К.У.* (д-р филол. наук, Казахстан), *Жамулдинов В.Н.* (канд. юрид. наук, Казахстан), *Жолдошев С.Т.* (д-р мед. наук, Кыргызская Республика), *Зеленков М.Ю.* (д-р полит. наук, канд. воен. наук, Россия), *Ибадов Р.М.* (д-р физ.-мат. наук, Узбекистан), *Ильинских Н.Н.* (д-р биол. наук, Россия), *Кайракбаев А.К.* (канд. физ.-мат. наук, Казахстан), *Кафтаева М.В.* (д-р техн. наук, Россия), *Киквидзе И.Д.* (д-р филол. наук, Грузия), *Клиников Г.Т.* (PhD in Pedagogic Sc., Болгария), *Кобланов Ж.Т.* (канд. филол. наук, Казахстан), *Ковалёв М.Н.* (канд. экон. наук, Белоруссия), *Кравцова Т.М.* (канд. психол. наук, Казахстан), *Кузьмин С.Б.* (д-р геогр. наук, Россия), *Куликова Э.Г.* (д-р филол. наук, Россия), *Курманбаева М.С.* (д-р биол. наук, Казахстан), *Курпаянли К.И.* (канд. экон. наук, Узбекистан), *Линькова-Даниельс Н.А.* (канд. пед. наук, Австралия), *Лукиенко Л.В.* (д-р техн. наук, Россия), *Макаров А. Н.* (д-р филол. наук, Россия), *Мацаренко Т.Н.* (канд. пед. наук, Россия), *Мейманов Б.К.* (д-р экон. наук, Кыргызская Республика), *Мурадов Ш.О.* (д-р техн. наук, Узбекистан), *Мусаев Ф.А.* (д-р филос. наук, Узбекистан), *Набиев А.А.* (д-р наук по геонформ., Азербайджанская Республика), *Назаров Р.Р.* (канд. филос. наук, Узбекистан), *Наумов В. А.* (д-р техн. наук, Россия), *Овчинников Ю.Д.* (канд. техн. наук, Россия), *Петров В.О.* (д-р искусствоведения, Россия), *Радкевич М.В.* (д-р техн. наук, Узбекистан), *Рахимбеков С.М.* (д-р техн. наук, Казахстан), *Розыходжаева Г.А.* (д-р мед. наук, Узбекистан), *Романенкова Ю.В.* (д-р искусствоведения, Украина), *Рубцова М.В.* (д-р социол. наук, Россия), *Румянцев Д.Е.* (д-р биол. наук, Россия), *Самков А. В.* (д-р техн. наук, Россия), *Саньков П.Н.* (канд. техн. наук, Украина), *Селитренникова Т.А.* (д-р пед. наук, Россия), *Сибирцев В.А.* (д-р экон. наук, Россия), *Скрипко Т.А.* (д-р экон. наук, Украина), *Сопов А.В.* (д-р ист. наук, Россия), *Стрекалов В.Н.* (д-р физ.-мат. наук, Россия), *Стукаленко Н.М.* (д-р пед. наук, Казахстан), *Субачев Ю.В.* (канд. техн. наук, Россия), *Сулейманов С.Ф.* (канд. мед. наук, Узбекистан), *Трегуб И.В.* (д-р экон. наук, канд. техн. наук, Россия), *Упоров И.В.* (канд. юрид. наук, д-р ист. наук, Россия), *Федоськина Л.А.* (канд. экон. наук, Россия), *Хилтухина Е.Г.* (д-р филос. наук, Россия), *Цицупян С.В.* (канд. экон. наук, Республика Армения), *Чиадзе Г.Б.* (д-р юрид. наук, Грузия), *Шамишина И.Г.* (канд. пед. наук, Россия), *Шарипов М.С.* (канд. техн. наук, Узбекистан), *Шевко Д.Г.* (канд. техн. наук, Россия).

Содержание

ФИЗИКО-МАТЕМАТИЧЕСКИЕ НАУКИ	5
<i>Берденова Г.Ж., Флорина Т.А.</i> ОСНОВЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИННОВАЦИОННЫХ МЕТОДОВ В ОБУЧЕНИИ МАТЕМАТИКЕ	5
ТЕХНИЧЕСКИЕ НАУКИ	10
<i>Rakhmonov I.U., Reymov K.M., Soburov S.S., Niyozov N.N.</i> ADAPTING AN EDUCATIONAL SIMULATOR FOR THE FUNDAMENTALS OF ELECTRICAL SUPPLY TO THE LOGIC OF VR LABORATORIES	10
<i>Rakhmonov I.U., Reymov K.M., Soburov S.S., Kurbonov N.N.</i> STAGES OF OPERATING AN EDUCATIONAL SIMULATOR IN TEST MODE FOR THE FUNDAMENTALS OF ELECTRICAL SUPPLY	13
<i>Rakhmonov I.U., Kurbonova R.Sh., Shayumova Z.T., Ganiev Sh.R.</i> REPROCESSING SIMULATION ELEMENTS IN THE RENDERING SECTION FOR THE FUNDAMENTALS OF POWER SUPPLY	16
<i>Rakhmonov I.U., Kurbonova R.Sh., Shayumova Z.T., Ganiev Sh.R.</i> OPTIMIZING THE CODING APPROACH FOR EDUCATIONAL SIMULATORS IN ELECTRICAL POWER SUPPLY BASICS.....	19
<i>Пирон К.М., Дронова Д.С., Шорохова Л.С., Тимкова А.Ю.</i> РАЗРАБОТКА ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ПРОВОЗНОЙ СПОСОБНОСТИ ЛИНИИ «ВАНИНО- ХОЛМСК».....	21
<i>Дятлова А.А., Яров Д.В.</i> ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ АВТОМОБИЛЯ.....	27
ИСТОРИЧЕСКИЕ НАУКИ	31
<i>Кремков М.В.</i> К ИСТОРИИ СОЗДАНИЯ, СТАНОВЛЕНИЯ И РАЗВИТИЯ АКАДЕМИИ НАУК УЗБЕКИСТАНА.....	31
ЭКОНОМИЧЕСКИЕ НАУКИ	38
<i>Лосева Е.Н.</i> АНАЛИЗ СТРУКТУРЫ И УПРАВЛЕНИЯ ЗЕМЕЛЬНЫМ ФОНДОМ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ.....	38
ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ НАУКИ	42
<i>Воронов М.В., Елкина Л.В., Кремков М.В.</i> ОПЕРАЦИОННАЯ МОДЕЛЬ ОЦЕНКИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАФЕДРЫ ВУЗА	42
<i>Асадова И.Б., Джаббарова Н.Э.</i> РОЛЬ ХИМИЧЕСКОГО ЭКСПЕРИМЕНТА В ПРЕПОДАВАНИИ ХИМИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН В ВУЗЕ.....	49
<i>Тухтамурод З.З.</i> ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПРЕПОДАВАНИИ ХИРУРГИИ.....	52
МЕДИЦИНСКИЕ НАУКИ	56
<i>Абдуллева М.Н., Абдуллаев Н.Ч.</i> ПЕРЕКРЕСТНАЯ АЛЛЕРГИЯ У ДЕТЕЙ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ	56
<i>Собирова Ш.И.</i> ИММУНОЛОГИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ БОЛЬНЫХ ДЕТЕЙ ТУБЕРКУЛЕЗОМ	60

<i>Хахимжанова А.С., Алимова Д.Д.</i> СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ХРОНИЧЕСКИХ РИНОСИНУСИТОВ У ДЕТЕЙ.....	64
---	----

17. Машарипов О.С., Курьязов А.К., Курьязов Ш.А. ТЕЧЕНИЕ ИНФИЛЬТРАТИВНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ И ТУБЕРКУЛОМЫ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ / Журнал Вестник науки и образования – 2024 год - №1(144) часть 1 – стр. 81-85. DOI: 10.24411/2312-8089-2024-10112.
18. Собирова Ш.И. ПРОБЛЕМЫ ТУБЕРКУЛЕЗА И ОЗДОРОВИТЕЛЬНОГО ПИТАНИЯ КУМЫСОТЕРАПИЕЙ //Вестник науки и образования. – 2023. – №. 3 (134). – С. 135-139.
19. Киличева Т.А., Собирова Ш.И. СОВРЕМЕННЫЕ ИГРОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРЕПОДАВАНИИ И ИЗУЧЕНИИ ЯЗЫКА В УРГЕНЧСКОМ ФИЛИАЛЕ ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ //Проблемы современной науки и образования. – 2023. – №. 8 (186). – С. 19-22.

СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ХРОНИЧЕСКИХ РИНОСИНУСИТОВ У ДЕТЕЙ

Хакимжанова А.С.¹, Алимова Д.Д.²

¹Хакимжанова Азизахон Содикжон кизи – магистр;

²Алимова Дурдона Дильмуратовна – доцент,
кафедра оториноларингологии, детской оториноларингологии и стоматологии,
Ташкентский Педиатрический медицинский институт,
г. Ташкент, Республика Узбекистан

Аннотация: в статье рассматриваются современные аспекты риносинуситов у детей, подчеркивается влияние анатомии, физиологии и иммунной системы на развитие заболевания. Особое внимание уделяется классификации симптомов хронического риносинусита, его диагностике и лечению. Современные топические антибактериальные препараты, обсуждаются с акцентом на эффективность и предотвращение хронизации заболевания.

В заключении отмечается, что хронический риносинусит у детей, являясь широко распространенным заболеванием у детей, требует внимания к эффективным методам диагностики и лечения. В свете глобального кризиса устойчивости к антибиотикам, важно подчеркнуть актуальность правильного лечения этого состояния и необходимость дальнейших исследований для улучшения подходов к борьбе с хроническим риносинуситом у детей.

Ключевые слова: хронический риносинусит, респираторные вирусные инфекции, клиническая картина, диагностика, лечение, хронизация, антибактериальные препараты, фузафунгин.

Введение. Хронические риносинуситы являются распространенным заболеванием среди детей, оказывая значительное воздействие на их здоровье и качество жизни. С постоянно изменяющейся средой и условиями обитания, современные аспекты этого заболевания требуют более глубокого понимания и внимания со стороны медицинского сообщества. Настоящая статья направлена на рассмотрение современных аспектов хронических риносинуситов у детей, выявление факторов, влияющих на их развитие, и предоставление основанных на доказательствах подходов к диагностике и лечению этого заболевания [1].

В условиях современного образа жизни детей, подверженных разнообразным факторам, таким как загрязнение окружающей среды, аллергены, и изменения в структуре питания, проблемы, связанные с хроническими риносинуситами, становятся все более актуальными. Это заболевание влияет не только на физическое здоровье детей, но также может повлиять на их обучение и социальное

взаимодействие. Поэтому изучение и понимание современных аспектов хронических риносинуситов у детей необходимо для разработки эффективных стратегий профилактики и лечения, направленных на улучшение общего благополучия молодого поколения [2].

Инфекции дыхательных путей у младших детей приводят к наибольшему числу визитов к врачу и госпитализаций. Респираторные вирусные инфекции в детском возрасте часто приобретают характер рецидивирующих случаев, представляя серьезную проблему для медицинских специалистов. Дети, подверженные частым случаям респираторных вирусных инфекций, создают сложности в установлении диагноза для педиатров, что может привести к упущению сложных патологий. Лечение таких случаев также является проблематичным, учитывая множество использованных препаратов и проведенных физиопроцедур, при отсутствии достаточных результатов [3].

Основная часть. На сегодняшний день хронический риносинусит у детей представляет собой длительное воспалительное состояние слизистой оболочки носовых ходов и синусов, длительность которого составляет более 12 недель. У многих детей часто возникают повторные вирусные инфекции верхних дыхательных путей. Это связано с особенностями анатомии и физиологии дыхательной и иммунной систем, а также с психоэмоциональным напряжением в период социализации. Это явление является следствием повышенного воздействия инфекционных факторов, дополнительно воздействующих в раннем детстве под воздействием окружающей среды [4].

Обычное количество респираторных инфекций в пределах до 6 эпизодов в течение осени-зимы для детей дошкольного возраста (1–6 лет) и до 4 эпизодов для старших детей (6–12 лет) не является причиной беспокойства для родителей и врачей. Это обоснование основано на том, что большинство детей с RPI практически всегда подвержены подобным эпизодам заболеваний.

Риносинусит представляет собой широко распространенное заболевание, которое создает существенное общественное бремя из-за увеличения использования медицинских услуг и снижения производительности труда. Годовая частота острого риносинусита колеблется от 6% до 15%. Это состояние обычно связано с вирусным насморком и, как правило, ограничивается самостоятельно. Тем не менее были описаны серьезные осложнения, включая угрозу жизни, и острый риносинусит часто является одной из основных причин, по которой прописывают антибиотики. В свете глобального кризиса, связанного с устойчивостью к антибиотикам, правильное лечение этого состояния становится особенно важным [5].

Необходимо классифицировать клиническую картину на наличие больших и малых симптомов хронического риносинусита. К большим симптомам относятся выделения из носовой полости с гнойным экссудатом, стекание слизи по задней стенке глотки, отеки и гиперемия на лице, заложенность носа, боли и чувство распирания в области носа, а также частичная или полная потеря обонятельной функции. Малые симптомы включают головные боли, чувство давления в ухе, иногда зубные боли, неприятный запах изо рта, горячку, кашель и повышенную утомляемость. Для постановки диагноза риносинусита необходимо наличие не менее двух больших симптомов или одного великого в сочетании с двумя и более малыми симптомами [6].

Стандартом для диагностики хронического риносинусита можно назвать проведение положительного культурального анализа содержимого околоносовых пазух с выявлением патогенов в количестве более 10⁴ КОЕ/мл. Научные исследования, которые изучаются причинно-следственные связи хронических риносинуситов утверждают, что *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae* и *Moraxella catarrhalis* можно назвать главными этиологическими факторами. Они активно играют роль в развитии бактериальных осложнений. Основной целью

антибактериальной терапии риносинусита является подавление симптомов, сокращение продолжительности проявлений и уничтожение возбудителей с целью предотвращения хронизации заболевания. Важно избегать нерационального и длительного применения антибиотиков для предотвращения увеличения устойчивости к ним [7].

Изменения в подходах к лечению хронического риносинусита обусловлены выявленной ролью бактериальных патогенов в его этиологии. Авторы Европейского позиционного документа по риносинуситам предложили четкие критерии для диагностики «хронический риносинусит». В настоящее время проводятся клинические исследования для оценки эффективности топических антибактериальных препаратов. Примером такого местного антибактериального средства является Биопарокс, обладающий комбинированным топическим антибактериальным и противовоспалительным воздействием на большинство патогенных штаммов, ответственных за заболевания верхних дыхательных путей. Действующее вещество – фузафунгин [8].

Российские исследователи рассказывают о результатах научных исследований, которые подтверждают, что местное средство с антибактериальным эффектом на основе фузафунгина хорошо работает при лечении разных форм риносинусита. Они использовали разные методы, такие как эндоскопическое исследование носовой полости, анализ мукоцилиарного клиренса, измерение температуры в носу, риноманометрия, и изучение слизи из носа. Исследование показало, что у пациентов старше 12 лет, принимающих фузафунгин в комплексной терапии, происходит быстрее восстановление здоровья слизистой оболочки, и препарат также имеет иммуномодулирующий эффект [9].

Заключение. Таким образом, мы видим, что риносинусит является распространенным заболеванием, влияющим на общественное здоровье и производительность труда. Его высокая частота, особенно в связи с увеличением использования антибиотиков, делает актуальным изучение эффективных методов диагностики и лечения. Существенное влияние на развитие риносинусита оказывают анатомия и физиология дыхательной системы, иммунная система и психоэмоциональное напряжение в период социализации. Это приводит к повышенной частоте вирусных инфекций у детей, что, в свою очередь, может привести к хроническим состояниям.

Современные подходы к лечению включают в себя топические антибактериальные препараты, такие как фузафунгин. Результаты исследований свидетельствуют о их эффективности и даже иммуномодулирующем эффекте, особенно у пациентов старше 12 лет. Однако, в свете глобального кризиса, связанного с устойчивостью к антибиотикам, важно остерегаться нерационального и длительного применения этих препаратов. Необходимо продолжать исследования, сосредотачиваясь на новых методах диагностики и терапии, чтобы более эффективно бороться с хроническим риносинуситом и минимизировать его социальное воздействие.

Список литературы

1. *Анготоева И.Б.* Острые риносинуситы. Как мы следуем стандартам // Мат-лы VII конгресса Российского общества ринологов «Актуальные вопросы ринологии на современном этапе». – Таганрог, 2007.
2. *Лопатин А.С., Гамов В.П.* Острый и хронический риносинусит: этиология, патогенез, клиника, диагностика и принципы лечения. М.: Медицинское информационное агентство, 2011- с. 8–59.
3. *Caimmi D., Matti E., Pelizzo G., Marseglia A., Caimmi S., Labo E., Licari A., Pagella F., Castellazzi A.M., Pusateri A, Parigi G.B., Marseglia G.L.* Nasal polyposis in children. J. Biol. Regul. Homeost. Agents. 2012. 26 (1) (Suppl.): S. 77–83.

4. *Бойкова Н.Э.* Современная концепция терапии острых и хронических воспалительных заболеваний полости носа и околоносовых пазух у детей / Н.Э. Бойкова // Мед. совет. – 2018. – № 11. Педиатрия. – С. 66–71.
5. *Пискунов Г.З.* Клиническая ринология / Г.З. Пискунов, С.З. Пискунов. – 3-е изд., доп. – Москва: Медицинское информационное агентство, 2017. – 750 с.
6. *Nosulya E.V.* The effectiveness of combined drugs in the treatment of acute inflammatory diseases of the upper respiratory tract. Pharmateka. 2014; 15 – с. 64–68.
7. *Wang D.Y., Wardani R.S., Singh K., Thanaviratananich S., Vicente G., Xu G. et al.* A survey on the management of acute rhinosinusitis among Asian physicians. Rhinology. 2011; 49 (3) – с. 264–271.
8. *Карнеева О.В., Полунина Т.А.* Современные особенности течения и лечения риносинуситов у детей // ВСП. 2009. № 4.
9. *Шиленкова В.В., Шиленков К.А.* EPOS-2020. Что нового? Российская ринология. 2020; 28(2) – с. 94–100.

НАУЧНОЕ ИЗДАНИЕ

**ИЗДАТЕЛЬСТВО
«ПРОБЛЕМЫ НАУКИ»**

**АДРЕС РЕДАКЦИИ:
153000, РФ, ИВАНОВСКАЯ ОБЛ., Г. ИВАНОВО,
УЛ. КРАСНОЙ АРМИИ, Д. 20, 3 ЭТАЖ, КАБ. 3-3,
ТЕЛ.: +7 (915) 814-09-51.**

**[HTTPS://SCIENTIFICARTICLE.RU](https://scientificarticle.ru)
E-MAIL: [INFO@P8N.RU](mailto:info@p8n.ru)**

**ТИПОГРАФИЯ:
ООО «ПРЕССТО».
153025, РФ, ИВАНОВСКАЯ ОБЛ., Г. ИВАНОВО,
УЛ. ДЗЕРЖИНСКОГО, Д. 39, СТРОЕНИЕ 8**

**ИЗДАТЕЛЬ:
ООО «ОЛИМП»
153002, РФ, ИВАНОВСКАЯ ОБЛ., Г. ИВАНОВО, УЛ. ЖИДЕЛЕВА, Д. 19
УЧРЕДИТЕЛЬ: ВАЛЫЦЕВ СЕРГЕЙ ВИТАЛЬЕВИЧ**