INTERNATIONAL SCIENTIFIC ONLINE CONFERENCE

FRANCE

SCIENTIFIC APPROACH TO THE MODERN EDUCATION SYSTEM











ISOC
INTERNATIONAL SCIENTIFIC ONLINE CONFERENCES

zenodo OpenAIRE

doi digital object identifier OPEN ACCESS

info.interonconf@mail.ru



FRANCE international scientific-online conference:
"SCIENTIFIC APPROACH TO THE MODERN EDUCATION SYSTEM"

Part 51

5th OCTOBER

COLLETIONS OF SCIENTIFIC WORKS

PARIS 2026

SCIENTIFIC APPROACH TO THE MODERN EDUCATION SYSTEM: a collection of scientific works of the International scientific online conference(5th, OCTOBER 2026)–France,Paris:"CESS",2026.Part 50 –27p.

Chief editor:

Candra Zonyfar - PhD Universitas Buana Perjuangan Karawang, Indonesia Sunmoon University, South Korea.

Editorial board:

Martha Merrill - PhD Kent State University, USA

David Pearce - ScD Washington, D.C., USA

Emma Sabzalieva - PhD Toronto, Canada

Languages of publication: русский, english, қазақша, o'zbek, limba română, кыргыз тили, Հայերեն….

The collection consists of scientific researches of scientists, graduate students and students who took part in the International Scientific online conference.

"SCIENTIFIC APPROACH TO THE MODERN EDUCATION SYSTEM". Which took place in Paris on OCTOBER 5th, 2026

Conference proceedings are recommended for scientists and teachers in higher education establishments. They can be used in education, including the process of post - graduate teaching, preparation for obtain bachelors' and masters' degrees. The review of all articles was accomplished by experts, materials are according to authors copyright. The authors are responsible for content, researches results and errors.

© "CESS", 2026
© Authors, 2026

TABLE OF CONTENTS

G'aybullaeva Nargizaxon Xasanovna *ZO'RAVONLIKDAN JABRLANGAN AYOLLARDA IJTIMOIY MOSLASHUV KOMPETENSIYALARINI RIVOJLANTIRISHNING PEDAGOGIK MEXANIZMLARI*	**5**
Гайбуллаева Наргизахон Хасановна *ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ РАЗВИТИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ ЖЕНЩИН, ПОСТРАДАВШИХ ОТ НАСИЛИЯ*	**8**
Murodov Ulug'bek O'tkir o'g'li **Nusratov A.N** *DEVELOPING PRE-SERVICE TEACHERS' CRITICAL THINKING THROUGH THE EVALUATION OF AI-GENERATED CONTENT*	**12**
Atabayeva Zebo Xamdamovna *5-ALMASHGAN AMINO-1,3,4-TIADIAZOLIN-2-TIONLARNING ALKILLASH REAKSIYALARI*	**15**
Mo'min Shukurov *AKADEMIK LITSEY O'QUVCHILARIDA NOSTANDART MATEMATIK MASALALARNI YECHISHDA KOGNITIV TO'SIQLARNI YENGISHNING METODIK MEXANIZMLARI*	**17**
Ҳайдаров Н.К **Хикматова Ш.Ш** *СТРУКТУРА И СТЕПЕНЬ ВЫРАЖЕННОСТИ НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО ДЕФИЦИТА У ПАЦИЕНТОВ С ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ*	**20**

СТРУКТУРА И СТЕПЕНЬ ВЫРАЖЕННОСТИ НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО ДЕФИЦИТА У ПАЦИЕНТОВ С ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ

Ҳайдаров Н.К
Хикматова Ш.Ш
Ташкентский государственный медицинский университет

Актуальность. Посттравматическая энцефалопатия (ПТЭ) относится к клинически значимым последствиям черепно-мозговой травмы и характеризуется неоднородностью неврологических проявлений.

Сочетанное вовлечение когнитивной, вегетативной, эмоциональной и сенсомоторной сфер формирует сложный симптомокомплекс, выраженность которого определяет степень ограничения повседневной активности пациентов.

В связи с этим количественная оценка структуры неврологического дефицита представляет интерес не только для объективизации клинического состояния, но и для определения приоритетных направлений восстановительной терапии.

Цель исследования. Определить структуру и степень выраженности неврологического дефицита у пациентов с посттравматической энцефалопатией на основании количественной оценки основных клинических доменов.

Материал и методы. В исследование включены 102 пациента с посттравматической энцефалопатией. Для стандартизированной оценки неврологических проявлений использовали Neurological Symptom Score (NSS).

Анализ проводили по четырём клиническим доменам: когнитивному, эмоциональному, вегетативно-соматическому и сенсомоторному. В общей сложности оценивали 15 неврологических симптомов. В зависимости от суммарного показателя NSS определяли степень выраженности неврологических нарушений.

Результаты исследования. Установлено, что клиническая структура ПТЭ характеризовалась неравномерным вовлечением различных функциональных систем. В когнитивном домене ведущим нарушением являлось снижение внимания и концентрации, выявленное у 91,18% обследованных. Расстройства памяти отмечены у 77,45%, снижение скорости обработки информации — у 70,59%, нарушение исполнительных функций — у 66,67% пациентов. Полученные данные свидетельствуют о высокой представленности когнитивного дефицита в структуре неврологических последствий перенесённой травмы.

Вегетативно-соматический домен характеризовался наиболее высокой частотой отдельных симптомов. Нарушения сна зарегистрированы у 100,0%

пациентов, цефалгический синдром — у 85,29%, головокружение — у 72,55%, астенические проявления — у 61,76%. Таким образом, вегетативно-соматические расстройства наряду с когнитивными нарушениями формировали ведущий клинический компонент ПТЭ.

Эмоциональные изменения имели меньшую распространённость, однако оставались клинически значимыми. Раздражительность и повышенная эмоциональная реактивность выявлены у 56,86% пациентов, эмоциональная лабильность — у 48,04%, снижение настроения — у 44,12%, тревожность и внутреннее напряжение — у 40,20% наблюдений.

В сенсомоторном домене нарушения координации и равновесия регистрировались у 59,80% пациентов. С такой же частотой выявлялись нарушения чувствительности — 59,80%. Зрительные расстройства отмечены у 37,25% обследованных.

Анализ суммарной выраженности неврологических нарушений по NSS продемонстрировал преобладание клинически значимого дефицита. Средняя степень нарушений выявлена у 40% пациентов, тяжёлая — у 27%, лёгкая — у 22%. Доля пациентов с крайне выраженной симптоматикой составила 6%, тогда как минимальные неврологические проявления зарегистрированы лишь в 5% случаев. Следовательно, у 67% обследованных определялись среднетяжёлые и тяжёлые неврологические нарушения.

Заключение. Структура неврологического дефицита при посттравматической энцефалопатии характеризуется сочетанным вовлечением нескольких функциональных систем с доминированием когнитивных и вегетативно-соматических нарушений.

Наиболее характерными проявлениями являются расстройства сна, снижение внимания и концентрации, цефалгический синдром и нарушение памяти.

Преобладание среднетяжёлых и тяжёлых форм неврологического дефицита у обследованных пациентов свидетельствует о необходимости количественной оценки отдельных клинических доменов для определения ведущего синдрома и персонализации программ последующей нейрореабилитации.

Ключевые слова: посттравматическая энцефалопатия, неврологический дефицит, когнитивные нарушения, вегетативные расстройства, Neurological Symptom Score, черепно-мозговая травма, нейрореабилитация.