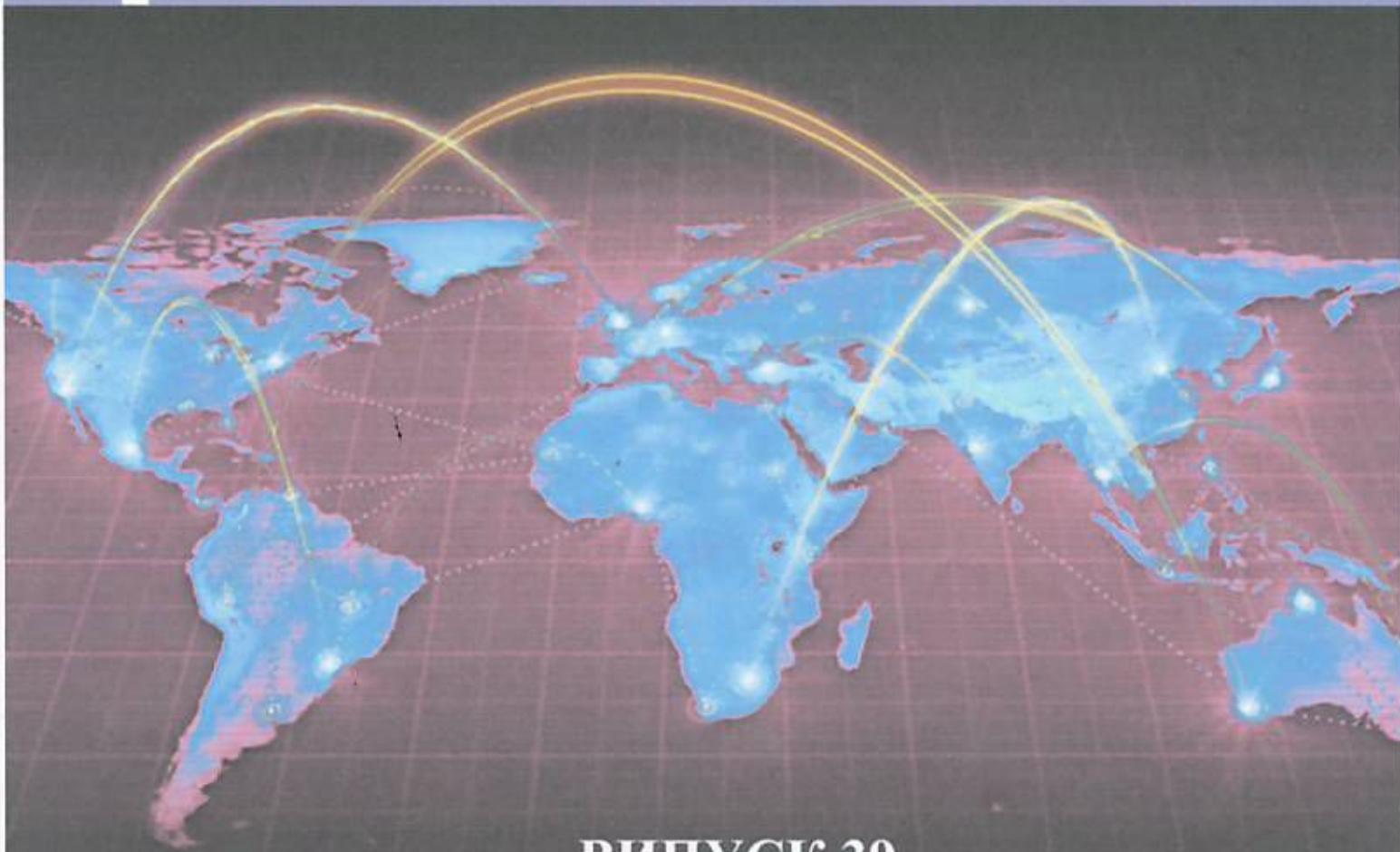


МІЖНАРОДНА НАУКОВО-ПРАКТИЧНА
ІНТЕРНЕТ-КОНФЕРЕНЦІЯ

«ТЕНДЕНЦІЇ ТА ПЕРСПЕКТИВИ РОЗВИТКУ
НАУКИ І ОСВІТИ
В УМОВАХ ГЛОБАЛІЗАЦІЇ»



ВИПУСК 39

28 вересня 2018 р.

м. Переяслав-Хмельницький

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ВЫСШЕЕ УЧЕБНОЕ ЗАВЕДЕНИЕ
«Переяслав-Хмельницкий государственный педагогический университет
имени Григория Сковороды»

Совет молодых ученых университета

Материалы

XXXIX Международной научно-практической интернет-конференции

**«ТЕНДЕНЦИИ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ
НАУКИ И ОБРАЗОВАНИЯ В УСЛОВИЯХ ГЛОБАЛИЗАЦИИ»**

28 сентября 2018 года

Сборник научных трудов

Переяслав-Хмельницкий – 2018

УДК 001+37(100)

ББК 72.4+74(0)

Т 33

Материалы XXXIX Международной научно-практической интернет-конференции «Тенденции и перспективы развития науки и образования в условиях глобализации»: Сб. науч. трудов. – Переяслав-Хмельницкий, 2018. – Вып. 39. – 665 с.

ГЛАВНЫЙ РЕДАКТОР:

Коцур В.П. – доктор исторических наук, профессор, академик НАПН Украины

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Базалук О.А. – доктор философских наук, профессор

Воловик Л.М. – кандидат географических наук, доцент

Дашкевич Е.В. – кандидат биологических наук, доцент (Беларусь)

Доброскок И.И. – доктор педагогических наук, профессор

Кикоть С.Н. – кандидат исторических наук (ответственный секретарь)

Евтушенко Н.М. – кандидат экономических наук, доцент

Руденко О.В. – кандидат психологических наук, доцент

Садыков А.А. – кандидат физико-математических наук, доцент (Казахстан)

Скляренко О.Б. – кандидат филологических наук, доцент

Халматова Ш.С. – кандидат медицинских наук, доцент (Узбекистан)

Сборник материалов конференции вмещает результаты научных исследований научных сотрудников, преподавателей высших учебных заведений, докторантов, аспирантов, студентов по актуальным проблемам гуманитарных, естественных и технических наук.

Ответственность за грамотность, аутентичность цитат, достоверность фактов и ссылок несут авторы публикаций.

©Авторы статей

©Совет молодых ученых университета

©ГВУЗ «Переяслав-Хмельницкий

государственный педагогический

университет имени Григория Сковороды

12. Teramo, K. A. Increased Fetal Plasma and Amniotic Fluid Erythropoietin Concentrations: Markers of Intrauterine Hypoxia // Neonatology. 2008. Vol. 95, № 2. P. 105–16.
13. Продукция цитокинов культурой ворсин хориона больных с поздним гестозом в условиях гипоксии / А. Ю. Криворучко [и др.] // Журнал акушерства и женских болезней. 2000. Т. XLIX, Вып. 4. С. 82–5.
14. Малевич Ю. К., Шостак В.А. Фетоплацентарная недостаточность. Мн.: Беларусь, 2007. 157 с.
15. Chaouat G. A brief review of recent data on some cytokine expressions at the maternal-fetal interface with might challenge the classical Th1/Th2 dichotomy // J Reprod Immunol. 2002. Vol. 50, № 1. P. 241–56.
16. Maternal serum-soluble vascular endothelial growth factor receptor-1 in early pregnancy ending in preeclampsia or intrauterine growth retardation / K. A. Wathen [at al.] // J Clin. Endocrinol Metab. 2006. Vol. 91, № 1. P. 180–84.
17. Laskowska M. Are the maternal and umbilical VEGF-A and SVEGF-R1 altered in pregnancies complicated by preeclampsia with or without intrauterine fetal growth retardation? Preliminary complication // Med Wieku Rozwoj. 2008. Vol. 12, № 1. P. 499–06.
18. Климов В. А. Роль факторов роста в патогенезе плацентарной недостаточности // Мать и дитя: материалы IX всероссийского научного форума «Мать и дитя», Москва, 2 окт. 2007 / под ред. Г. Т. Сухих, В. Н. Прилепской. М., 2007. С. 117–18.
19. Тютюник В. Л. и др. Морфофункциональное состояние системы мать-плацента-плод при плацентарной недостаточности и инфекции // Акушерство и гинекология. 2003. № 6. С. 12–6.
20. Критерии ранней диагностики фетоплацентарной недостаточности и синдрома задержки роста плода / З. П. Евсеева [и др.] // Российский вестник акушера-гинеколога. 2008. № 3. С. 12–5.
21. Плацентарная недостаточность и полиморфизм генов глутатион-S-трансфераз M1, T1, P1 / О. Н. Беспалова [и др.] // Журнал акушерства и женских болезней. 2006. Т. LV, Вып. 2. С. 25–1.

УДК 618,3:578,36-616,647

*Гулбахор Матназарова, Нигора Нетьматова, Барно Матёкубова
(Ташкент, Узбекистан)*

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН

Одной из наиболее актуальных проблем современной медицины и системы здравоохранения, является ВИЧ-инфекция, который характеризуется широким распространением во всех странах мира. Ежегодно более 2,5 миллионов человек во всем мире заражаются ВИЧ-инфекцией. В 2017 году в Республике было выявлено и зарегистрированы 4025 случаев ВИЧ-инфекции, что на 42 случая, или на 1% больше, чем в 2016 году.

Среди трудовых мигрантов в 2016 году было выявлено 656 случаев ВИЧ-инфекции, а в 2017 году были определены 588 случаев ВИЧ-позитивных работников, т.е. этот показатель был сокращен до 68 случаев. Однако, несмотря на снижение заболеваемости среди мигрантов, этот показатель увеличился в Бухаре, Сурхандарьи и Каракалпакистане.

Среди трудовых мигрантов передача ВИЧ-инфекции в высоких показателях (87,6%) передывалась половым путем, что приводит к заражению супруги и членов их семьи.

Ключевые слова: *ВИЧ-инфекция, заболеваемости, заражаются, случаев, распространение.*

One of the most urgent problems of modern medicine and the health care system is HIV infection, which is widespread in all countries of the world. Every year more than 2.5 million people worldwide are infected with HIV. In 2017, 4025 cases of HIV infection were detected in the Republic, which is 42 cases, or 1% more than in 2016.

Among labor migrants in 2016, 656 cases of HIV infection were detected, and in 2017 588 cases of HIV-positive workers were identified, i.e. this indicator was reduced to 68 cases. However, despite the decrease in morbidity among migrants, this indicator increased in Bukhara, Surkhandarya and Karakalpakstan.

Among labor migrants, HIV transmission is registered at high rates of 87.6% of cases of sexual transmission, which leads to infection of the spouse and members of their family.

Key words: HIV infection, morbidity, infection, cases, distribution.

Актуальность. Общеизвестно, что в настоящее время ВИЧ-инфекция, вызываемая вирусом иммунодефицита человека, стала глобальной проблемой для всех стран мира. По данным ЮНЭЙДС и ВОЗ эпидемия ВИЧ-инфекции в мире стабилизировалось, но на очень высоком уровне [1,с.3].

Ежегодно более 2,5 миллионов человек во всем мире заражаются ВИЧ-инфекцией. За последние три десятилетия ВИЧ-инфекция унесла более 39 миллионов человеческих жизней. В настоящее время в отдельных регионах мира, по-прежнему, отмечается рост заболеваемости ВИЧ-инфекцией [2].

В Восточной Европе и Центральной Азии отмечаются самые быстрые темпы роста заболеваемости ВИЧ в мире. Число людей с ВИЧ в этом регионе резко возросло с 410 000 человек в 2001 году до 1,5 миллиона в 2015 году.

В России наибольшую значимость имеет ВИЧ-инфекция. В 2016 году количество инфицированных превысило один миллион человек [2,с.45].

Материалом для исследования послужили отчетные данные республиканского и региональных центров по борьбе со СПИДом о заболеваемости ВИЧ инфекцией и результаты тестирования на ВИЧ диагностических лабораторий. В работе были использованы эпидемиологические и статистические методы исследований.

Результаты: Современная ситуация с по ВИЧ-инфекции складывается следующим образом. В 2017 году в Республике было выявлено и зарегистрированы 4025 случаев ВИЧ-инфекции, что на 42 случая, или на 1% больше, чем в 2016 году.

В текущем году высокие показатели заболеваемости были отмечены в следующих административных территориях: г. Ташкент – 658 случаев, Андижанская область – 581 случаев, Ташкентская область – 546 случаев, Самаркандская область – 481 случаев, Ферганская область – 296 случаев, Сурхандарьинская область – 252 случаев, Хорезмская область – 204 случаев, Кашкадарьинская область – 183 случаев.

По сравнению с 2016 годом в 2017 году заболеваемость увеличилось в следующих административных территориях: Андижанская область на 87 случаев, Бухарская область на 33 случаев, Хорезмская область на 4 случая и Сурхандарьинская область на 1 случай.

При анализе ВИЧ-инфицированных по полу: мужчины составили 2293 лиц (57%) и женщин – 1778 лиц (43%). Отмечается увеличение случаев ВИЧ-инфекции среди женщин по отношению к общему количеству зарегистрированных ВИЧ-инфицированных в следующих административных территориях: Джизакская область – 51,1%, Ташкентская область – 49,2%, Хорезмская область – 46,1%, Сырдарьинская область – 44,7%, Андижанская область и Республика Каракалпакстан – 44,0%, Самаркандская обл. – 43,1%.

При анализе ВИЧ-инфицированных по путям передачи установлено: половой путь передачи отмечен у 2796 лиц (69,5%), парентеральный путь передачи у 785 лиц (19,5%), вертикальный путь передачи – 11 случаев (0,3%). Территориальными эпидемиологами продолжается проведение эпидемиологического расследования с целью установления путей передачи ВИЧ-инфекции у 317 лиц (8,0%).

Вертикальний путь (от матери ребенку) составил 11 случаев (Самаркандская, Сырдарьинская и Сурхандарьинская обл. по 2 случая, г.Ташкент, Наманганская, Хорезмская, Кашкадарьинская обл. – по 1 случаю).

В 2016 году ВИЧ-инфекция выявлена у 219 беременных женщин, а за 2017 год этот показатель составил 170 случаев, так показатель заболеваемости среди беременных женщин снизился на 49 случаев по сравнению с тем же периодом прошлого года.

Регистрация случаев ВИЧ-инфекции среди медицинских работников по сравнению с истекшим периодом прошлого года уменьшилось на 9 случаев, если за 2016 год ВИЧ-инфекция выявлено у 33 медицинских работников, то за 2017 год этот показатель составил 24 случая. Среди медицинских работников ВИЧ-инфекция зарегистрировано в Ташкентской области 6 случаев, Андижанской 4 случая, Ферганской области 3 случая, Кашкадарьинской, Самаркандской, Сырдарьинской областях и Республике Каракалпакстан по 2 случая, Сурхандарьинской и Наманганской областях по 1 случаю.

Среди мигрантов за 2016 год ВИЧ-инфекция выявлено у 656 мигрантах, а за 2017 год у 588 мигрантах, количество заболевших снизилось на 68 случаев. Несмотря на снижение Республиканского показателя заболеваемости среди мигрантов все таки отмечается рост заболеваемости в Республике Каракалпакстан на 12 случаев, Бухарской обл. на 11 случаев, Сурхандарьинской обл. на 11 случаев. Регистрация случаев ВИЧ-инфекции среди мигрантов способствует росту половому пути передачи и передачи инфекции членам их семей.

Всего по республике за 2016 год среди новобрачных заболеваемость составила 242 случая, а в 2017 году – 284 случая, повышение заболеваемости на 42 случая.

Заболеваемость среди доноров за истекший период 2017 году по сравнению с 2016 годом увеличилось на 11 случаев. Если за 2016 год ВИЧ-инфекция выявлено у 59 доноров, то за истекший период текущего года выявлено у 70 доноров. Рост заболеваемости среди доноров отмечается в г. Ташкенте на 15 случаев, Наманганской обл. на 2 случая.

При анализе по кодам ВИЧ-инфекция в основном выявляется по клиническим показаниям, так за текущий год по клиническим показаниям выявлено у 1437 лиц (35,7%). Среди лиц находящихся в половом контакте с ВИЧ-инфицированными по 101 коду у 466 лиц (11,6%). За 2017 году из общего количества зарегистрированных ВИЧ-инфицированных потребители инъекционных наркотиков составили 26 случая (0,6%) выявленные по 102 коду, среди больных с венерическими заболеваниями у 48 лиц 1,2% и у лиц с беспорядочными половыми связями выявлено среди 7 лиц 0,2%. Вышеуказанные показатели заболеваемости ВИЧ-инфекцией уязвимых групп, показывают на усиление в дальнейшем профилактических мероприятий в особенности проведение санпросвет работ и увеличение охвата тестированием на ВИЧ-инфекцию среди указанных контингентов

Заключение. Таким образом, заболеваемость ВИЧ-инфекцией распределена неравномерно по административным территориям республики. Данное явление объясняется сроком (давностью) вовлечения в эпидемический процесс, социально-демографической характеристикой, плотностью населения, степенью урбанизации, близостью к наркотрафику конкретной территории, уровнем вовлеченности миграционным процессам молодежи и многими другими обстоятельствами.

ИСТОЧНИКИ И ЛИТЕРАТУРА

1. Крюкова В.А., Ганина Л.Ю., Турумова З.Ж., Сатарбеков И.К., Кадыров З.З., Махаматов А.А. Основы эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией. учебное пособие. Ташкент, 2011.
2. "Развитие эпидемии СПИД" ЮНЭЙДС, ВОЗ, 2016.
3. Баранова А.Н. Автореферат. Обоснование организационной модели профилактики социально-значимых заболеваний, опасных для окружающих. Санкт-Петербург, 2016. 45 с.
4. Информационное письмо Республиканского центра по борьбе со СПИДом, 2017.

5. Постановление Призедента Республики Узбекистан № ПП-3493 2018 года 25 января 2018 г. “О мерах по дальнейшему совершенствованию систему противодействия распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека в Республике Узбекистан”.

6. Умаров Ж.Ж., Ньматова Н.Ў., Абсаттарова В.К. К особенностям эпидемического процесса при ВИЧ-инфекции в Республике Узбекистан. Научно-практическая конференция «Современные методы диагностики, профилактики и лечения ВИЧ-инфекции». Научно-практический журнал Инфекция, иммунитет и фармакология. №5. С.134-136.

УДК 616.98

*Шохиста Машиарипова
(Ургенч, Узбекистан)*

ПРОФИЛАКТИКА И ЛИКВИДАЦИЯ БЕШЕНСТА В ХОРЕЗМСКОЙ ОБЛАСТИ

В Узбекистане ежегодно десятки людей обращаются в медицинские учреждения по поводу укусов, нанесенных домашними и дикими животными, ежегодно регистрируются в Узбекистане клинические случаи бешенства. Несмотря на то, что последний клинический случай бешенства в Хорезмской области зафиксирован в 1998 году, число укушенных животными лиц с каждым годом: не снижается. Поэтому актуальность инфекции сохраняется, учитывая также тот факт; что при развитии клиники заболевания в 100% случаев больные погибают.

Ключевые слова: бешенство, профилактика, вакцина, ликвидация, вирус.

In Uzbekistan, every year dozens of people turn to medical institutions with clinical cases of rabies. Despite the fact that the last clinical case of rabies in the Khorezm region was recorded in 1998, the number of animals bitten by animals every year: does not decrease. Therefore, the actuality of the infection persists, taking into account also the fact; that when diseases clinics developed in 100 % of cases, patients die.

Key words: rabies, prevention, vaccine, elimination, virus.

Ретроспективный эпидемиологический анализ клинические случаи бешенства выполнен по данным официальных статистических отчетов и справочных материалов Республиканской, областных и районных ЦГСЭН за 1998-2017 гг.

Бешенство является вирусным зоонозом, поражающим домашних и диких животных. Оно передается другим животным и людям при тесном контакте со слюной инфицированных животных (то есть при укусах, царапинах, а также облизывании поврежденной кожи и слизистых оболочек). Выделяют две эпидемиологические формы заболевания: городское бешенство, основной резервуар которого – домашние собаки и кошки, и лесное бешенство, резервуаром которого служат скунсы, лисицы, енотовые, мангусты, волки, летучие мыши. Домашние животные обычно заражаются бешенством от диких. Человек же может встретиться с источником инфекции как в городе, так и на природе. Риск заражения высок в эпизоотических и энзоотических очагах бешенства, где много невакцинированных домашних животных и где люди проводят много времени на открытом воздухе. В некоторых энзоотических очагах признаки бешенства обнаруживают в ходе 1-2% всех аутопсий. В связи с ростом заболеваемости бешенством среди наземных животных и с увеличением потока туристов в страны, где распространено городское бешенство, своевременная диагностика и профилактика его приобретают особое значение. Основной резервуар инфекции составляют дикие животные, однако постэкспозиционную профилактику бешенства чаще всего приходится проводить в связи с укусами домашних животных.

<i>Бахтияр Нурымбетов, Сапарбай Калбаев, Гульназ Хожсбаева</i> ВЛИЯНИЕ НАПОЛНИТЕЛЯ НА ПРОЧНОСТНЫЕ СВОЙСТВА ВЯЖУЩЕГО В ГИДРОТЕРМАЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ	489
МЕДИЧНІ НАУКИ / МЕДИЦИНСКИЕ НАУКИ	
<i>Ибадулла Абдуллаев, Шахрамбой Каримбаев, Атаназар Хаитов</i> ОИЛАДА ШАРҚОНА ТАРБИЯНИНГ БОЛАЛАРДА СОҒЛОМ ТУРМУШ ТАРЗИ ШАКИЛЛАНИШИДАГИ ТУТГАН ЎРНИ	492
<i>Ибадулла Абдуллаев, Санжар Курбанов, Сарвар Абдиримов</i> ЁШЛАР ОРАСИДА ТАМАКИСИЗ ҲАЁТ ТАРЗИГА ЭРИШИШНИНГ АМАЛИЙ АСОСЛАРИ	495
<i>Зафар Абдураимов, Шерали Коржавов, Бахтиёр Тошмаматов, Наргиза Джуманова, Шахриёр Хужакулов, Маръжона Таджиева</i> ПУТИ УСТРАНЕНИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ПЛАСТИКЕ ВЕНТРАЛЬНЫХ ГРЫЖ У БОЛЬНЫХ СОПУТСТВУЮЩИМ ОЖИРЕНИЕМ	499
<i>Салахитдин Аминов, Гулчехра Каримова, Камола Мирзаахмедова, Нодир Шакаров, Фатима Халмуратова</i> СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ HELICOBAKTER PYLORI- АССОЦИИРОВАННЫХ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЖЕЛУДКА	502
<i>Нафиса Ёкуббоева</i> СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О ДИАГНОСТИКЕ БРОНХОЛЕГОЧНОЙ ДИСПЛАЗИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ)	509
<i>Шахида Зияева, Акмарал Калдыбаева, Абдушукур Юнусов, Камола Мирзаахмедова</i> СУРУНКАЛИ ТОКСИК ГЕПАТИТДА АНТИОКСИДАНТ СИСТЕМАНИНГ БУЗИЛИШИ ВА УНИ ТАБИИЙ МОДДАЛАР БИЛАН ДАВОЛАШ	512
<i>Гузаль Курбонова</i> ОСОБЕННОСТИ ТЕРМИНОЛОГИИ ПРИ СИНДРОМЕ ЗАДЕРЖКИ РАЗВИТИЯ ПЛОДА	516
<i>Гулбахор Матназарова, Нигора Нетьматова, Барно Матёкубова</i> ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН	519
<i>Шохиста Машарипова</i> ПРОФИЛАКТИКА И ЛИКВИДАЦИЯ БЕШЕНСТА В ХОРЕЗМСКОЙ ОБЛАСТИ	522
<i>Шоъсахон Нарзикулов</i> КЛИНИКО-РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ФОРМИРОВАНИЯ ПНЕВМОНИИ СОЧЕТАННОЙ ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННЫМ ДЕФЕКТОМ МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ СЕРДЦА	524
<i>Алишер Охунов, Ислом Маърупов, Диёра Охунова</i> СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ РАЗЛИЧНЫХ ВАРИАНТОВ АБДОМИНОПЛАСТИК	527
<i>Алишер Охунов, Убайдулла Пулатов</i> ЦИТОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАНЕВЫХ ОТПЕЧАТКОВ У БОЛЬНЫХ С ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ МЯГКИХ ТКАНЕЙ НА ФОНЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА	531
<i>Алишер Охунов, Шерали Хамдамов</i> ЎПКАНИНГ ЎТКИР АБСЦЕСИДА (ЎЎА), НОРЕСПИРАТОР ФАОЛИЯТИНИ ИНОБАТГА ОЛИБ, ДАВОЛАШ УСУЛЛАРИНИ ТАКОМИЛЛАШТИРИШ	539
<i>Татьяна Правоторова</i> КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД В ЛЕЧЕНИИ РУБЦОВЫХ ИЗМЕНЕНИЙ КОЖИ	542