

СООТВЕТСТВУЕТ
ГОСТ 7.56-2002

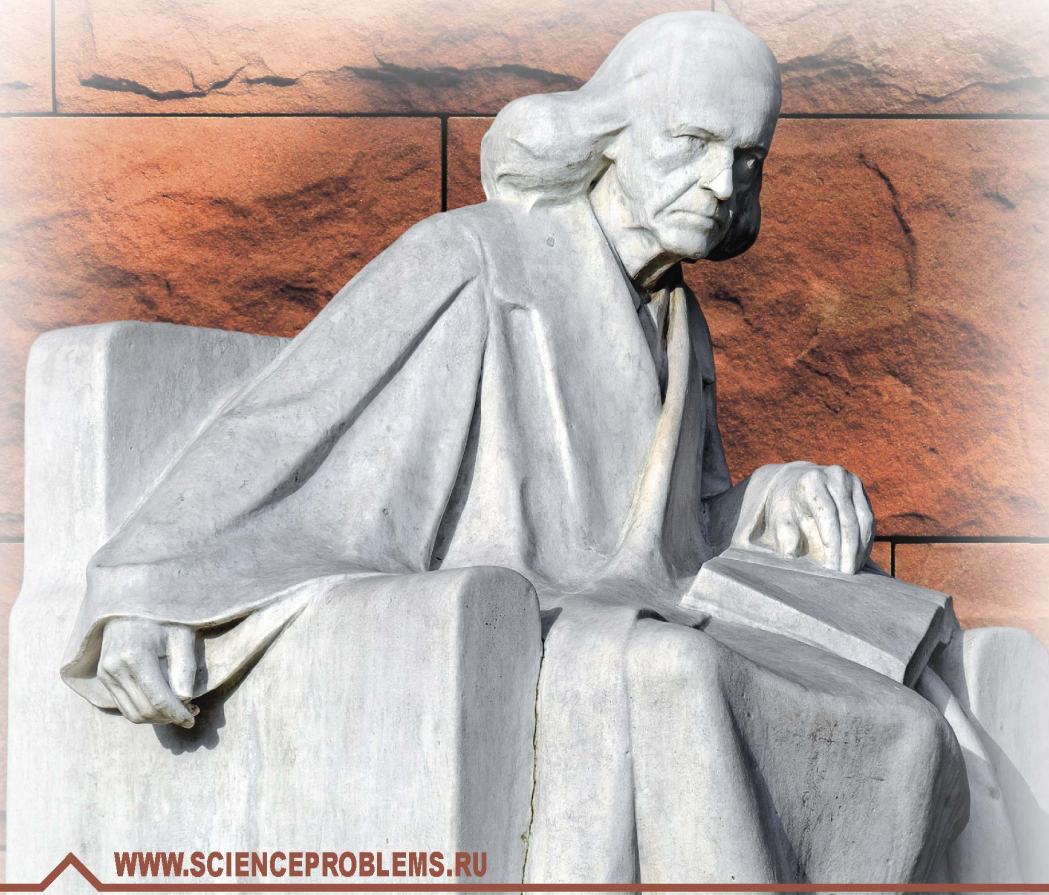
ISSN (PRINT) 2413-2101 ISSN (ELECTRONIC) 2542-078X

ПРОБЛЕМЫ НАУКИ

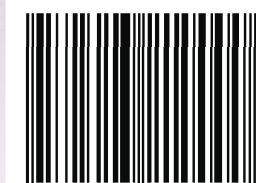


2026
ФЕВРАЛЬ
1'94

ТЕОДОР МОММЗЕН



WWW.SCIENCEPROBLEMS.RU



9 772413 210000

НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ
ЖУРНАЛ ИЗДАТЕЛЬСТВА «ПРОБЛЕМЫ НАУКИ»

НАУЧНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ
БИБЛИОТЕКА
LIBRARY.RU

Google[™]
scholar

ISSN 2413-2101 (Print)
ISSN 2542-078X (Online)

Проблемы науки

№ 1 (94), 2026

Москва
2026



Проблемы науки

№ 1 (94), 2026

Российский импакт-фактор: 0,17

НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

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

Подписано в печать:
17.02.2026
Дата выхода в свет:
25.02.2026

Формат 70x100/16.
Бумага офсетная.
Гарнитура «Таймс».
Печать офсетная.
Усл. печ. л. 2,193
Тираж 100 экз.
Заказ № 00163

ИЗДАТЕЛЬСТВО
«Проблемы науки»

**Территория
распространения:
зарубежные страны,
Российская
Федерация**

Журнал
зарегистрирован
Федеральной службой
по надзору в сфере
связи, информационных
технологий и массовых
коммуникаций
(Роскомнадзор)
Реестровая запись
ПИ № ФС77 - 62929
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), *Волок А.Ю.* (д-р экон. наук, Россия), *Гавриленкова И.В.* (канд. пед. наук, Россия), *Гарагонич В.В.* (д-р ист. наук, Украина), *Глушченко 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), *Делуч 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), *Жамулинов 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), *Клишков 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), *Курпаяниди 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 геoinформ., 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), *Селитренкова 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), *Трезуб И.В.* (д-р экон. наук, канд. техн. наук, Россия), *Упоров И.В.* (канд. юрид. наук, д-р ист. наук, Россия), *Федосьякина Л.А.* (канд. экон. наук, Россия), *Хилтухина Е.Г.* (д-р филос. наук, Россия), *Цуцулян С.В.* (канд. экон. наук, Республика Армения), *Чиладзе Г.Б.* (д-р юрид. наук, Грузия), *Шамишина И.Г.* (канд. пед. наук, Россия), *Шаритов М.С.* (канд. техн. наук, Узбекистан), *Шевко Д.Г.* (канд. техн. наук, Россия).

Содержание

ЭКОНОМИЧЕСКИЕ НАУКИ	4
<i>Лукьянова В.П.</i> ESG-ФАКТОРЫ ДЛЯ ОСОБЫХ ЭКОНОМИЧЕСКИХ ЗОН: СТРАТЕГИЧЕСКИЕ ДРАЙВЕРЫ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ	4
ЮРИДИЧЕСКИЕ НАУКИ	6
<i>Приходько Е.В., Анисимова А.М.</i> АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ВЗЫСКАНИЯ АЛИМЕНТОВ В ИСПОЛНИТЕЛЬНОМ ПРОИЗВОДСТВЕ	6
ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ НАУКИ	9
<i>Кадирова Х.К.</i> ДИАЛЕКТЫ, СУФФИКСЫ И ОРФОГРАФИЯ В РУССКОМ ЯЗЫКЕ	9
<i>Ву В.Ч.</i> ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ КОММУНИКАЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ ЦИФРОВОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ МОЛОДЁЖИ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ ЦИФРОВОЙ ТРАНСФОРМАЦИИ	11
МЕДИЦИНСКИЕ НАУКИ	16
<i>Машарипов О.О., Бекчанов Б.Г.</i> ОСОБЕННОСТИ ДИАГНОСТИКИ БРОНХОЛЕГОЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ	16
<i>Курьязов А.К.</i> СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ БОЛЬНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ	18
<i>Аскарлова Р.И.</i> ВЫЯВЛЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ, СОЧЕТАННОГО С СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИЕЙ.....	21
<i>Балабанов Т.А.</i> РОЛЬ ХРОНИЧЕСКОГО ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО НАПРЯЖЕНИЯ В ВОЗНИКНОВЕНИИ ТИННИТУСА	23

ESG-ФАКТОРЫ ДЛЯ ОСОБЫХ ЭКОНОМИЧЕСКИХ ЗОН: СТРАТЕГИЧЕСКИЕ ДРАЙВЕРЫ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ

Лукьянова В.П.

Лукьянова Виктория Павловна – студент,
кафедра цифровой экономики и управления

Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого, институт экономики,
г. Великий Новгород

Аннотация: в статье исследуется роль ESG-факторов (Environmental, Social, Governance) в функционировании особых экономических зон (ОЭЗ). Анализируются ключевые экологические, социальные и управленческие критерии, влияющие на конкурентоспособность ОЭЗ. Предлагаются практические рекомендации по интеграции ESG-принципов в стратегию развития зон. Актуальность темы обусловлена: ужесточением экологических требований на глобальном уровне; ростом значимости социальной ответственности бизнеса; повышением требований к прозрачности корпоративного управления.

Ключевые слова. ESG, особые экономические зоны, устойчивое развитие, корпоративная социальная ответственность, зелёная экономика.

Введение. Современные особые экономические зоны (ОЭЗ) сталкиваются с необходимостью перехода к модели устойчивого развития. ESG-подход (Environmental, Social, Governance) становится ключевым инструментом повышения инвестиционной привлекательности и долгосрочной конкурентоспособности ОЭЗ.

Цель исследования — определить ключевые ESG-факторы, влияющие на эффективность функционирования ОЭЗ, и разработать рекомендации по их внедрению.

ESG-факторы — это комплекс критериев оценки деятельности компаний по трем ключевым направлениям: Environment (экология), Social (социальная ответственность) и Governance (корпоративное управление). В контексте развития особых экономических зон (ОЭЗ) эти факторы приобретают особую значимость, так как обеспечивают устойчивый рост, который основан не только на экономической выгоде, но также учитывает интересы общества и окружающей среды.

Экологические аспекты (E). Одним из ключевых элементов является внимание к экологии и вопросам охраны природы. Это предполагает активное сокращение выбросов парниковых газов предприятиями, расположенными в ОЭЗ, путем внедрения современных ресурсосберегающих технологий и перехода на альтернативную энергетику с использованием возобновляемых источников энергии, таких как солнечная или ветровая энергия. Такая политика помогает снизить нагрузку на окружающую среду и способствует улучшению качества жизни населения близлежащих районов за счет снижения уровня загрязнения воздуха и воды.

Кроме того, компании могут внедрять системы переработки отходов производства, что позволит минимизировать негативное воздействие на природу и сократить затраты на утилизацию мусора. Использование энергоэффективных материалов при строительстве новых объектов инфраструктуры и модернизация существующих зданий также играет важную роль в снижении общего энергопотребления зоны.

Социальные аспекты (S). Социальный компонент направлен на создание комфортных условий работы сотрудников и их семей, а также на обеспечение равноправия всех участников рынка труда независимо от пола, возраста или национальности. Одним из важнейших направлений здесь выступает профессиональная подготовка кадров и повышение квалификации рабочих.

Инвестиции в обучение персонала помогают компаниям привлекать высококвалифицированных специалистов, повышать производительность труда и снижать уровень текучести кадров.

Еще одним важным элементом социальных мер являются программы поддержки местных сообществ, включая строительство жилья, детских садов, школ и медицинских учреждений. Такие инициативы улучшают качество жизни людей, проживающих рядом с зонами промышленного развития, и повышают привлекательность региона для инвесторов.

Аспекты корпоративного управления (G). Корпоративное управление ориентировано на установление четких правил ведения бизнеса, которые исключают коррупционные практики и другие нарушения законодательства. Прозрачность процесса принятия управленческих решений становится залогом доверия со стороны акционеров, партнеров и общественности. Создание независимых комитетов по аудиту и контролю за соблюдением этических норм укрепляет доверие между руководством компании и ее сотрудниками, предотвращая возможные конфликты интересов.

Важным шагом является разработка и реализация программ ответственного инвестирования, включающих механизмы учета риска при принятии инвестиционных решений. Эти меры позволяют уменьшить вероятность финансовых потерь вследствие недобросовестной конкуренции или мошенничества, повышая надежность инвестиций в экономику страны.

Интеграция принципов экологического, социального и корпоративного управления (ESG) в деятельность особых экономических зон (ОЭЗ) предполагает разработку комплексной системы мер, направленных на повышение устойчивости проектов и снижение негативного воздействия на окружающую среду и общество. Среди ключевых механизмов выделяются:

Формирование экологической инфраструктуры: создание объектов очистки сточных вод, сортировки отходов, использование возобновляемых источников энергии.

Социальная ответственность бизнеса: развитие социальных инициатив, улучшение условий труда работников, взаимодействие с местным сообществом через образовательные программы и поддержку локальных предприятий.

Корпоративное управление: внедрение стандартов прозрачности отчетности, внутреннего контроля качества, соблюдения этических норм и противодействия коррупции.

Реализация указанных направлений способствует формированию экологически устойчивых производств, повышению инвестиционной привлекательности ОЭЗ и укреплению позиций России на международной арене в условиях растущей глобальной конкуренции и ухудшения состояния природной среды.

Список литературы

1. ООН. Цели устойчивого развития (SDGs). 2015.
2. ОЭСР. Принципы ответственного ведения бизнеса. 2020.
3. Федеральный закон № 116-ФЗ «Об особых экономических зонах в Российской Федерации».
4. Юргенс И.Ю. 202. Глоссарий терминов устойчивого развития и ESG. В сб.: Турбина К.Е., Юргенс И.Ю. (ред.). ESG-трансформация как вектор устойчивого развития. Т.3. М.: Издательство «Аспект Пресс»; с. 571-630.

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ВЗЫСКАНИЯ АЛИМЕНТОВ В ИСПОЛНИТЕЛЬНОМ ПРОИЗВОДСТВЕ

Приходько Е.В.¹, Анисимова А.М.²

¹Приходько Елена Владимировна – магистрант,

²Анисимова Анна Михайловна - преподаватель,

Московский университет «Синергия»,

г. Москва

Аннотация: исполнение решений по взысканию алиментов остается одной из наиболее актуальных проблем в сфере семейного права. В данной статье рассматриваются основные проблемы, возникающие при попытке взыскания алиментов через исполнительное производство. Основное внимание уделено причинам задержек и неэффективности данного процесса, а также возможным путям и мерам улучшения ситуации. Автором предлагаются практические рекомендации для совершенствования механизмов взыскания алиментов через исполнительное производство с целью обеспечения защиты прав детей и иных нуждающихся лиц.

Ключевые слова: взыскание алиментов, исполнительное производство, семейное право, проблемы и задержки, эффективность, меры улучшения, защита прав детей, рекомендации.

Проблемы взыскания алиментов в исполнительном производстве в настоящее время действительно являются актуальными и имеют большое общественное значение. Недостаточная эффективность механизмов взыскания алиментов часто приводит к тем, что многие дети остаются без необходимого материального обеспечения от своих нерадивых родителей.

Одной из ключевых проблем является длительность процесса взыскания алиментов. Исполнительное производство в этой сфере часто затягивается из-за различных процедурных барьеров, что затрудняет быстрое и эффективное получение алиментов [1, с. 85].

Еще одним важным аспектом является сложность определения места нахождения должника и его доходов. Часто должники уклоняются от оплаты алиментов, изменяя место работы или скрывая свои доходы. Это создает дополнительные трудности для органов исполнительной власти.

Кроме того, система взыскания алиментов может быть неэффективной из-за ограниченных полномочий органов, занимающихся исполнением судебных решений [10, с. 45]. Нередко возникают ситуации, когда исполнительные органы ограничены в своих возможностях по принудительному взысканию алиментов.

Для решения этих проблем необходимо улучшение законодательства, повышение эффективности работы исполнительных органов и судов в этой сфере, а также активное взаимодействие с другими государственными органами и организациями. Важно обеспечить более быструю и эффективную процедуру взыскания алиментов, чтобы защитить интересы детей и других нуждающихся лиц [5, с. 78].

Выделим основные проблемы взыскания алиментов в рамках исполнительного производства, которые могут быть разнообразными и весьма актуальными. Вот некоторые из них:

1. Затягивание процесса взыскания. Иногда исполнительное производство по взысканию алиментов может растянуться на длительное время из-за различных формальностей, апелляций и повторных исков.

2. Отсутствие имущества должника. Если должник не имеет имущества, которое можно арестовать для удовлетворения требований по алиментам, то процесс взыскания может затянуться или столкнуться с трудностями [9, с. 34].

3. Избегание исполнения обязательств. Некоторые должники могут специально избегать исполнения своих обязанностей по выплате алиментов, что также создает проблемы взыскания.

4. Недостаточная эффективность исполнительных органов. В некоторых случаях исполнительные органы могут работать неэффективно или медленно, что приводит к задержкам в процессе взыскания.

5. Снижение платежеспособности должника. В условиях экономических трудностей должник может терять возможность выплачивать алименты в срок, что также осложняет процесс взыскания [8, с. 78].

Для эффективного решения этих проблем важно оперативно и компетентно действовать со стороны всех участников процесса – должников, кредиторов, адвокатов и исполнительных органов. Также важно иметь хорошее понимание законодательства и процедур взыскания алиментов для минимизации рисков и ускорения процесса взыскания.

Кроме перечисленных проблем, еще одной актуальной проблемой взыскания алиментов в исполнительном производстве может быть недостаточная информированность должника о своих обязанностях и последствиях невыплаты алиментов [7, с. 212]. Нередко люди не осознают серьезности последствий неуплаты алиментов, что может привести к затянутым процедурам и увеличению долга.

Также важным вопросом является недостаток поддержки со стороны социальных служб и органов опеки. В некоторых случаях родитель, который должен выплачивать алименты, может избегать ответственности, но при этом не привлекаться к суду или исполнительному производству из-за недостаточного контроля и мониторинга со стороны соответствующих органов [2, с. 121].

Для решения этих проблем необходимо улучшение механизмов контроля и мониторинга выплат алиментов, а также усиление информационной работы с населением о правах и обязанностях в области семейного законодательства. Эффективное взыскание алиментов играет важную роль в обеспечении благополучия детей и соблюдении их прав, поэтому необходимо уделить этому вопросу должное внимание и ресурсы.

Рассмотрим еще одну значимую проблему взыскания алиментов: изменение обстоятельств должника. В некоторых случаях жизненные обстоятельства должника могут измениться таким образом, что он физически или финансово становится неспособен выплачивать алименты. Например, утрата работы, тяжелое заболевание или другие серьезные проблемы могут привести к тому, что должник не сможет выполнить свои обязанности по алиментам [3, с. 34].

В таких ситуациях важно, чтобы стороны смогли договориться о пересмотре суммы алиментов с учетом измененных обстоятельств или о принятии других мер по облегчению финансового бремени на должника. Кроме того, суд может принять решение о временном или перманентном изменении размера алиментов в связи с изменением финансового положения должника.

Эффективное решение проблем взыскания алиментов требует внимательного анализа каждой конкретной ситуации, а также гибкости в разработке мер по сохранению интересов всех сторон. Конструктивный диалог между сторонами и соответствующими органами поможет избежать многих проблем и обеспечить адекватное взыскание алиментов в интересах детей и сторон [4, с. 66].

Список литературы

1. Гражданский кодекс Российской Федерации: от 30 ноября 1994 г. № 51-ФЗ (последняя редакция) // Собрание законодательства РФ. - 1994. - № 32. - Ст. 3301.
2. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях: от 30.12.2001 г. № 195-ФЗ (последняя редакция.) // Собрание законодательства РФ. - 2002. - № 1 (ч.1). - Ст. 1.
3. Семейный кодекс Российской Федерации: от 29 декабря 1995 г. № 223-ФЗ (последняя редакция) // Собрание законодательства РФ. - 1996. - № 1.
4. Дело об административном правонарушении, предусмотренном ч. 1 ст. 5.35.1 Кодекса РФ об административных правонарушениях, в отношении ФИО: Постановление Мирowego судьи судебного участка № 2 Яковлевского района Белгородской области по делу № 5-90/2018 от 02 апреля 2018 года // Официальный сайт Судебного участка № 2 мирowego судьи Яковлевского района Белгородской области. - Режим доступа: http://yakovlevo2.Blg.msudrf.m/modules.php?name=sud_delo&op=sd&number=44451958&case_number=44428468&dello_id=1500001 (дата обращения 15.03.2024 г.).
5. *Авдеева Н.И.* Взыскание алиментов в соответствии с законодательством об исполнительном производстве в Российской Федерации // Ученые записки Крымского федерального университета имени В.И. Вернадского. Юридические науки. - 2020. - № 2. - С. 94.
6. Актуальные вопросы взыскания алиментов в пользу несовершеннолетних: проблемы и пути их решения [электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://council.gov.ru/activity/activities/roundtables/127401/> (дата обращения 15.03.2024).
7. *Бурдо Е.П.* Основания возникновения и виды алиментных обязательств в семье // Пробелы в российском законодательстве. Юридический журнал. - 2014. - № 2. - С. 87.
8. *Киреева Е.В.* К вопросу о понятии и сущности алиментов в Российской Федерации // Скиф. Вопросы студенческой науки. - 2021. - № 3. -
9. *Марковский А.В.* Актуальные проблемы российского права в области алиментных обязательств // Образование и право. - 2021. - № 2. - С. 98.
10. Новая редакция Гражданского кодекса РФ с комментариями и изменениями на 2020-2021 год [электронный ресурс]. - Режим доступа: <https://gkodeksrf.ru/> (дата обращения 15.03.2024).

ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ НАУКИ

ДИАЛЕКТЫ, СУФФИКСЫ И ОРФОГРАФИЯ В РУССКОМ ЯЗЫКЕ

Кадилова Х.К.

*Кадилова Халима Курамбаевна - преподаватель русского языка и литературы,
Академический лицей Ургенчского Государственного медицинского института,
Хорезмская область, Республика Узбекистан*

Аннотация: диалектология- раздел языкознания, исследующий диалекты, наречия и говоры определенного языка. Суффиксы в русском языке - значимые части слова. Суффиксы стоят после корня перед окончанием, которые служат для образования новых слов. Они определяют грамматическое значение, род, лексический оттенок. Активно используются для создания существительных, прилагательных и глаголов.

Ключевые слова: суффиксы, русский язык, орфография, грамматическое значение, род, лексика.

УДК 811.161.1.

Актуальность данной статьи определяется объективной необходимостью непрерывного исследования диалектов и диалектного словообразования. Русский язык характеризуется исключительным богатством словообразовательных ресурсов [1-3]. Словарный состав языка делится на две группы в зависимости от сферы использования [4, 5]. Первая группа слова общенародные, которые употребляются повсеместно [6, 7]. Вторая группа слова, имеющие территориальное ограничение в своем употреблении [8].

Цель статьи: выявить инвентарь суффиксов, с помощью которых образуются универбы. Универбы в русском языке существительные, образованные из словосочетаний.

Анализ исследований. В подавляющем большинстве словообразовательных типов роль суффиксов в формировании семантики производных весьма значительна. Суффиксы придают производным частеречное значение.

Изложение основного материала. Результаты исследования. Выявлен следующий инвентарь суффиксов, при помощи которых образуются универбы, различающиеся по степени частотности от общего количества (3000 ед.): суффикс -к(а) и его морфы (60 % ед.), -ик со значением лица (10 % ед.), -ик со значением предмета (9 % ед.), -ак (4 % ед.), -чик /- шик (4 % ед.), -ух(а) (4 % ед.), -ист (0,5 % ед.), -ач (0,4 % ед.), -ыш (0,3 % ед.), - иц(а) со значением предмета (0,3 % ед.), -щин(а) (0,3% ед.), -ин(а) (0,4 % ед.), - иц(а) со значением лица (0,3 % ед.), -ец (0,2 % ед.), -арь со значением лица (0,2 % ед.), -яг(а) (0,3 % ед.), -няк (0,2 % ед.). Диалект представляет собой разновидность определенного языка. Который употребляется ограниченным количеством людей, связанных территориальной общностью и находящихся в тесном языковом контакте. Диалектная лексика исключена из литературного языка и является принадлежностью одного или нескольких диалектов русского общенационального языка. Диалектизмы слова ограниченного употребления для бытового общения; местные жители используют их для называния предметов или явлений. Диалектология — раздел лингвистики, исследующий диалекты, наречия и говоры определенного языка. Диалектологические экспедиции, сбор, проверка и перепроверка собранного материала имеют огромное научное и воспитательное значение. Собранный в результате полевых экспедиций лингвистический материал обрабатывается, на его основе создаются диалектные словари, описывающие словарный состав одного или целой группы диалектов говоров. Они служат

наглядным пособием при изучении состояния диалектизм, воспитывают бережное отношение носителей литературного языка к носителям диалектного слова и к самому диалектному слову. Актуальность данной статьи определяется объективной необходимостью непрерывного исследования диалектов и диалектного словообразования. Диалектное словообразование — раздел диалектологии, изучающий способы образования диалектизм по существующим в конкретном языке моделям. В середине XIX века впервые был поставлен вопрос о теоретическом значении изучения диалектного словообразования. Ф.И. Буслаев отмечал: Областные наречия доставят богатый материал для словопроизводства русского язык. При объяснении грамматических форм наращением приставок и суффиксов иногда бывает необходимо предполагать те простейшие, обнаженные от наращений формы, которые лежат в основе слов. Таковые формы могут быть найдены или в старинных памятниках, или в родственных славянских наречиях. Суффиксация в современном русском языке характерный способ словообразования. Он заключается в том, что в состав форманта входит суффикс, а также система флексий мотивированного слова. Русский язык характеризуется исключительным богатством словообразовательных ресурсов, имеющих широкую экспрессивно-стилистическую палитру. Это обусловлено развитой системой русского словообразования, продуктивностью оценочных суффиксов.

Заключение. Диалектизмы представляют собой довольно интересный для исследования пласт лексики, а разработка вопросов диалектного словообразования дает возможность изучения богатства словообразовательных форм. Особый интерес вызывают суффиксы субъективной оценки как способ образования новых диалектных слов.

Список литературы

1. *Голуб И.Б.* Стилистика русского языка / И.Б. Голуб. 3-е изд., испр. — М.: Рольф, 2001. Стр 448.
2. *Рахимова Г.К.* УЧЕБНЫЙ МАТЕРИАЛ КАК ФАКТОР УСПЕШНОСТИ ПРИ ПРЕПОДАВАНИИ АНГЛИЙСКОГО ЯЗЫКА С ОНЛАЙН-ОБУЧЕНИЕМ //INTERNATIONAL SCIENTIFIC REVIEW OF THE PROBLEMS OF PHILISOPHY, PSYCHOLOGY AND PEDAGOGY. – 2021. – С. 49-56.
3. *Рахимов А.К., Рахимова Г.К., Аскарова Р.И.* Арт терапия и исследование стилей литературных авторов с применением в творчестве и в живописи темы туберкулеза // Научный аспект. – 2024. – Т. 38. – №. 4. – С. 4944-4950.
4. *Рахимова Г.К.* Анализ данных заболеваемости студентов в процессе обучения и влияние на успеваемость // Вестник науки и образования. – 2023. – №. 4 (135). – С. 104-109.
5. *Рахимова Г.К.* АСПЕКТЫ ПОДБОРА УЧЕБНОГО МАТЕРИАЛА ДЛЯ ПРЕПОДАВАНИЯ АНГЛИЙСКОГО ЯЗЫКА С ОНЛАЙН-ОБУЧЕНИЕМ //Наука, техника и образование. – 2021. – №. 3 (78). – С. 57-59.
6. *Рахимова Г.К., Рахимов А.К., Аскарова Р.И.* Арт-терапия-Исследование литературных способностей больных туберкулезом детей //Арт-терапия. Фундаментальные и прикладные научные исследования: актуальные вопросы, достижения и инновации. Редакционная коллегия выпуска. – 2024. – С. 425-432.
7. *Аскарова Р.И.* ОСНОВНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ЕСТЕСТВОЗНАНИЯ //Современный мир, природа и человек. Технологии стран БРИКС для развития медицины. – С. 112-119. Кемерово.
8. *Аскарова Р.И.* Задания для самостоятельной работы и контроля знаний студентов по детской фтизиатрии // 2020год. Москва.

ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ КОММУНИКАЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ ЦИФРОВОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ МОЛОДЁЖИ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ ЦИФРОВОЙ ТРАНСФОРМАЦИИ

Ву В.Ч.

Ву Вьет Чинь – Магистр,
Академия молодёжи Вьетнама,
г. Ханой, Вьетнам

Аннотация: в рамках реализации Стратегии развития молодёжи Вьетнама на период 2021–2030 гг. 18 января 2022 года Центральный комитет Коммунистического союза молодёжи имени Хо Ши Мина разработал Проект «Повышение цифровой компетентности вьетнамской молодёжи на период 2022–2030 гг.». Одним из ключевых решений данного Проекта является коммуникационное обучение цифровой компетентности молодёжи. Реализация указанных мер способствует повышению качества молодёжных человеческих ресурсов в перспективе и формированию глобальных граждан в условиях интенсивной цифровой трансформации.

Ключевые слова: вьетнамская молодёжь; цифровая компетентность; цифровая трансформация; коммуникация; обучение цифровой компетентности; стратегия развития молодёжи Вьетнама.

1. Введение

В настоящее время цифровая трансформация рассматривается как объективная закономерность и как один из трёх ключевых столпов ускоренного и устойчивого развития, определённых XIII съездом Коммунистической партии Вьетнама. В его документах подчёркивается, что быстрое и устойчивое развитие должно основываться прежде всего на науке и технологиях, инновациях и цифровой трансформации; необходимо обновлять мышление и способы действий, активно и своевременно использовать возможности Четвёртой промышленной революции в сочетании с международной интеграцией для реструктуризации экономики, развития цифровой экономики и цифрового общества, рассматривая это как решающий фактор повышения производительности, качества, эффективности и конкурентоспособности.

Исходя из установок XIII съезда Партии и необходимости усиления роли вьетнамской молодёжи в эпоху цифровой трансформации, Стратегия развития молодёжи Вьетнама на период 2021–2030 гг. в числе приоритетных целей — «повышение качества профессиональной подготовки и создание устойчивой занятости для молодёжи, развитие высококачественных молодых человеческих ресурсов» — предусматривает, что 100 % студентов университетов и колледжей должны быть обеспечены знаниями в области международной интеграции и цифровой трансформации.

В соответствии с данной Стратегией Коммунистический союз молодёжи имени Хо Ши Мина утвердил План её реализации и определил организацию Проекта «Повышение цифровой компетентности вьетнамской молодёжи на период 2022–2030 гг.», в котором коммуникационное обучение цифровой компетентности молодёжи рассматривается как одно из важнейших направлений. Это, в свою очередь, способствует повышению качества будущих человеческих ресурсов и формированию глобальных граждан в условиях динамичной цифровой трансформации.

На основе систематизации теоретических положений автор формирует комплекс базовых теоретических подходов к коммуникационному обучению цифровой компетентности молодёжи в современных условиях цифровой трансформации. Результаты исследования имеют важное значение для научно-методического

обеспечения реализации Проекта и для усиления ведущей роли Коммунистического союза молодёжи имени Хо Ши Мина в воспитании молодого поколения.

2. Содержание исследования

2.1 Роль коммуникационного обучения цифровой компетентности молодёжи в условиях цифровой трансформации

Коммуникационное обучение цифровой компетентности молодёжи в современных условиях цифровой трансформации играет значимую роль как для личности, так и для общества в целом.

Роль для личности:

Во-первых, оно способствует формированию информированных, социально активных и чувствительных к изменениям эпохи граждан.

Во-вторых, повышает конкурентоспособность молодёжи на рынке труда, её профессиональную адаптивность и расширяет возможности трудоустройства.

В-третьих, способствует расширению возможностей коммуникации, сотрудничества и развития, формируя предпосылки для становления молодёжи в качестве глобальных граждан, отвечающих требованиям современного мира.

Роль для общества:

Во-первых, коммуникационное обучение цифровой компетентности способствует повышению качества молодых человеческих ресурсов как важнейшего фактора устойчивого развития.

Во-вторых, оно активно стимулирует процессы цифровой трансформации и формирование цифрового общества, основанного на применении современных научно-технических достижений.

В-третьих, содействует экономическому развитию, росту производительности труда и повышению конкурентоспособности как на национальном, так и на региональном уровнях.

2.2 Основные компоненты процесса коммуникационного обучения цифровой компетентности молодёжи

2.2.1 Субъекты и объекты коммуникационного обучения цифровой компетентности молодёжи

2.2.1.1 Субъект коммуникационного обучения

Коммунистический союз молодёжи имени Хо Ши Мина определяется как ведущая, авангардная и опорная организация в сфере коммуникационного обучения цифровой компетентности молодёжи. В деятельности Союза подчёркивается, что повышение цифровой компетентности должно носить комплексный и сквозной характер во всей работе Союза и молодёжного движения на период 2022–2030 гг. В этой связи 18 января 2022 года Центральный комитет Союза разработал и представил Премьер-министру Вьетнама Проект «Повышение цифровой компетентности вьетнамской молодёжи на период 2022–2030 гг.».

В рамках Проекта предусматривается реализация пяти групп мер: (1) информационно-просветительская деятельность по повышению осведомлённости о цифровой трансформации и цифровой компетентности; (2) организация мероприятий по развитию цифровой компетентности молодёжи; (3) инвестиции в развитие и модернизацию цифровой инфраструктуры и оборудования; (4) расширение международного сотрудничества в сфере повышения цифровой компетентности; (5) внедрение механизмов оценки цифровой компетентности молодёжи Вьетнама и разработка предложений по государственной политике в области цифровой трансформации и развития цифровой компетентности молодёжи.

2.2.1.2 Объект коммуникационного обучения

В соответствии с Проектом объектом его реализации определена вьетнамская молодёжь в возрасте от 9 до 30 лет. Однако в рамках данного исследования в качестве основной целевой группы рассматривается молодёжь в возрасте от 16 до 30 лет —

граждане Вьетнама, находящиеся на этапе становления и завершения формирования физических, интеллектуальных и личностных качеств.

2.2.2 Цели коммуникационного обучения цифровой компетентности молодёжи

Общая цель заключается в формировании у молодёжи системы знаний и навыков, необходимых для социальной коммуникации, обучения, научных исследований, досуга и профессиональной деятельности, включая инновационное и предпринимательское развитие; в формировании позитивных установок личностного развития в условиях цифровой трансформации; в повышении качества будущих человеческих ресурсов, росте производительности труда и национальной конкурентоспособности, а также в укреплении ведущей роли молодёжных организаций в процессах цифровой трансформации.

Частные цели включают:

- обеспечение молодёжи базовыми знаниями и компетенциями, необходимыми для адаптации к требованиям цифровой трансформации;
- создание условий для развития у молодёжи навыков мышления, коммуникации, информационной грамотности, гибкости и профессиональной адаптивности;
- формирование ответственного, активного и кооперативного отношения к участию в цифровом обществе в соответствии с моделью глобального гражданства;
- повышение уровня осведомлённости и совершенствование педагогических подходов у профессиональных работников молодёжных организаций, а также создание общественных цифровых технологических групп на местном уровне.

2.2.3 Содержание коммуникационного обучения цифровой компетентности молодёжи

Во-первых, формирование компетенций использования цифровых устройств и программного обеспечения, отражающих базовые технические навыки.

Во-вторых, развитие компетенций работы с данными и информацией, включая поиск, отбор, обработку, управление информацией и обеспечение информационной безопасности.

В-третьих, формирование компетенций коммуникации и сотрудничества, включая культурную и социальную осведомлённость, ответственность, эффективное взаимодействие и кооперацию с использованием цифровых технологий и средств массовой коммуникации.

В-четвёртых, развитие компетенций обучения, труда и личностного развития: освоение цифровых технологий с помощью цифровых средств, профессиональные и углублённые компетенции, творческое самовыражение, использование цифровых технологий в повседневной жизни, формирование сбалансированного отношения к технологиям, обеспечение приватности и информационной безопасности.

В-пятых, формирование инновационных и творческих компетенций, включая креативное мышление, решение проблем, критическое мышление и оценочную деятельность.

2.2.4 Формы и способы коммуникационного обучения цифровой компетентности молодёжи

Во-первых, использование средств массовой информации: телевизионные программы для молодёжи, печатные издания и радиовещание, ориентированные на молодёжную аудиторию.

Во-вторых, применение социальных медиа и цифровых платформ (Facebook, YouTube, подкасты, электронная почта и др.) в соответствии с тематикой образовательного контента.

В-третьих, реализация форм межличностной и групповой коммуникации: организация практико-ориентированных мероприятий, конкурсов и соревнований, развитие и апробация моделей цифровой трансформации, практическое освоение информационных технологий и программных средств, а также непосредственная

просветительская деятельность молодёжных организаций через семинары, форумы, диалоги и публикацию информационно-образовательных материалов.

2.2.5 Оценка результатов коммуникационного обучения

Цель оценки заключается в выявлении сильных и слабых сторон процесса коммуникационного обучения, анализе причин выявленных ограничений и разработке своевременных мер по повышению его эффективности.

Основные принципы оценки: объективность, достоверность, справедливость и своевременность.

Критерии оценки включают:

1. уровень осведомлённости молодёжи и работников молодёжных организаций о значении обучения цифровой компетентности;
2. уровень понимания молодёжью сущности цифровой компетентности и цифровой трансформации;
3. степень реализации целей и принципов образовательной деятельности молодёжных организаций;
4. эффективность реализации содержания и методов обучения;
5. уровень участия молодёжи в различных формах образовательной деятельности.

Методы оценки: анкетный опрос и углублённые интервью.

3. Заключение

Коммуникационное обучение цифровой компетентности молодёжи в условиях современной цифровой трансформации является объективной необходимостью и важным фактором успешной реализации Стратегии развития молодёжи Вьетнама на период 2021–2030 гг. Оно способствует формированию устойчивых изменений в сознании молодёжи, создаёт основу для её обучения и самосовершенствования, а также вносит значимый вклад в ускорение процессов цифровой трансформации и формирование новых ценностей в современном обществе знаний.

Список литературы

1. *Ala-Mutka K.* Mapping digital competence: Towards a conceptual understanding. Sevilla: Institute for Prospective Technological Studies, 2011. P. 7–60.
2. Коммунистическая партия Вьетнама. Материалы XIII Национального съезда делегатов. Т. 1. Ханой: Национальное политическое издательство «Сы Тхат», 2021. (На вьетн. яз.)
3. *Фам Хуй Зяо.* Цифровая трансформация: сущность, практика и применение // Нефтегазовый журнал. 2020. № 12. С. 12–16. (На вьетн. яз.)
4. *Фан Тхань Лонг* (отв. ред.). Общие проблемы педагогики. Ханой: Издательство Педагогического университета, 2008. (На вьетн. яз.)
5. *Хоанг Фе* (отв. ред.). Вьетнамский толковый словарь. Дананг: Издательство Дананг, 2003. (На вьетн. яз.)
6. Премьер-министр Правительства Социалистической Республики Вьетнам. Постановление № 1331/QĐ-TTg от 24 июля 2021 г. «Об утверждении Стратегии развития молодёжи Вьетнама на период 2021–2030 гг.». (На вьетн. яз.)
7. *Фам Хонг Тунг.* О характеристиках и основных тенденциях образа жизни современной вьетнамской молодёжи // Журнал социальной научной информации. 2011. № 3. С. 10–17. (На вьетн. яз.)
8. Центральный комитет Коммунистического союза молодёжи имени Хо Ши Мина. План реализации «Стратегии развития молодёжи Вьетнама на период 2021–2030 гг.». № 461-KH/TWĐTN-VPUĐTN от 03 декабря 2021 г. (На вьетн. яз.)

9. Центральный комитет Коммунистического союза молодёжи имени Хо Ши Мина. Пояснительная записка к Проекту «Повышение цифровой компетентности вьетнамской молодёжи на период 2022–2030 гг.». № 162-ТТг/TWĐTN-KHCN от 18 января 2022 г. (На вьетн. яз.)
10. Unesco. A Global Framework of Reference on Digital Literacy. Unesco Institute for Statistics, 2018.

ОСОБЕННОСТИ ДИАГНОСТИКИ БРОНХОЛЕГОЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Машарипов О.О.¹, Бекчанов Б.Г.²

¹Машарипов Отабой Олимович - кандидат медицинских наук,
курс переподготовки и повышения квалификации врачей общего профиля,

²Бекчанов Бахтиер Гафурович - кандидат медицинских наук,
кафедра пропедевтики детских болезней,

Ургенчский государственный медицинский институт,
г. Ургенч, Республика Узбекистан

Аннотация: туберкулез считается социальным заболеванием. Распространение туберкулеза напрямую зависит от уровня жизни, условий труда и социально-экономического благополучия общества. Бедность, перенаселенность, плохое питание, безработица и стрессы, военные конфликты способствуют росту заболеваемости.

Ключевые слова: туберкулез, диагностика, бронхолегочная патология, заболевание, болезнь.

Инфекция тесно связана с маргинализацией, ВИЧ-инфекцией, алкоголизмом и курением, поражая преимущественно уязвимое население [1-3]. Проживание в тесных, переполненных и плохо проветриваемых помещениях, что облегчает передачу инфекции [4-6]. Низкий уровень жизни, безработица и бездомность увеличивают риск [7-9]. Недостаточное питание, нутритивная недостаточность в 3 раза повышает риск развития заболевания. Курение и злоупотребление алкоголем ослабляют организм [11-13]. Туберкулез часто поражает людей заключённых, мигранты), однако палочка Коха может поразить любого, независимо от социального статуса, особенно при тесном контакте с больным [14-16]. Профилактика включает не только медицинские меры вакцинация БЦЖ, флюорография, но и социальные улучшения: борьбу с бедностью [17]. Улучшение жилищных условий и повышение качества питания имеет большое значение [18, 19]. Туберкулез вызывается бактериями. Чаще всего туберкулез поражает легкие. Туберкулез можно как вылечить, так и предотвратить. Туберкулез передается от человека к человеку воздушно-капельным путем. Когда люди с туберкулезом легких кашляют, чихают или сплевывают, они выделяют в воздух микобактерии туберкулеза. Чтобы заразиться, человеку достаточно вдохнуть всего несколько таких микробов. Туберкулез социально опасное заболевание, которое уносит больше жизни, чем любая другая инфекция. Рост заболеваемости обусловлен большим резервуаром инфекции, поздним выявлением больных, распространяющих туберкулезную инфекцию. Большое значение имеет своевременное обследование больных, состоящих на «Д» учете в группах риска. Туберкулез является «капельной» инфекцией, распространяющейся с каплями мокроты при кашле, чихании и даже громкой речи. Поэтому наибольшая эпидемиологическая опасность имеется при непосредственном контакте с больным. Больной опасен для окружающих и, прежде всего для членов семьи. Однако заражение может наступить при вдыхании пыли, пользовании загрязненными полотенцами, бельем или посудой. И все же россияне едва ли не забыли о существовании этого опасного заболевания. А если и вспоминают о туберкулезе, то с уверенностью, что лично их это не коснется. Подобная беспечность усугубляется тем, что в начальной стадии туберкулез обычно протекает бессимптомно. Могут беспокоить слабость, потливость, головные боли, снижение аппетита. Потом появляются кашель, субфебрильная (37-38° С) температура, человек теряет в весе. К

сожалению, нередко люди месяцами безрезультатно лечатся у участковых врачей, куда, как правило, обращаются с первичными жалобами, указывающими на возникновение еще неясного заболевания. Раннее выявление туберкулеза осуществляется с помощью флюорографии, которую проводят всем обратившимся в поликлиники и не обследованным в текущем году рентгенологическим методом. Таким образом, особое значение в профилактике туберкулеза имеет регулярное прохождение флюорографии. К группам риска относятся страдающие заболеваниями легких и бронхов, частыми ОРЗ, пылевыми профессиональными заболеваниями легких, язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки, сахарным диабетом, заболеваниями щитовидной железы, женщины после родов, а так же, те, кто длительное время принимает гормоны или проходит химиотерапию. В группу риска попадают проживающие в общежитиях и коммунальных квартирах. Те, кто контактирует с туберкулезными больными, а так же, работающие на животноводческих фермах, где выявлены больные туберкулезом животные. Помните, ежегодное флюорографическое обследование безвредно, бесплатно и проводится в поликлиниках без направления врача. Вопреки распространённому представлению, туберкулёз далеко не всегда проявляется надсадным кашлем и кровохарканьем. На самом деле симптомы болезни многообразны, ведь инфекция способна поражать не только лёгкие, но и любые органы и ткани тела, кроме волос и ногтей. Особенно уязвимы люди, живущие с ВИЧ или страдающие от других заболеваний, снижающих иммунную защиту организма, таких как диабет.

Список литературы

1. *Аскарова Р.И.* Расстройства нервной системы у больных туберкулезом // Журнал Неврологии и нейрохирургических исследований, 2025 год, №1, том-6, стр. 20-24.
2. *Аскарова Р.И.* Особенности туберкулезного процесса у детей в Хорезмской области //Журнал Теоретической и клинической медицины. 2025 год, №2, стр. 140. Издательство: Институт Иммунологии. Академия наук Республики Узбекистан.
3. *Аскарова Р.И.* Сил касаллиги билан огриган болаларда АРТ терапиядан фойдаланиш. самарадорлиги. // Тиббиетда янги кун. №5(37) - 2021-ноябрь-декабрь. – 2021. Стр. 6-9.
4. *Аскарова Р.И.* Арт терапия у больных детей-инструмент, помогающий справиться с расстройствами // В сборнике: Психология, психиатрия, наркология XXI века: первые шаги в науку и практику. сборник материалов III Международной междисциплинарной научно-практической конференции молодых ученых и студентов. Кемерово, 2025. С. 40-48.
5. *Аскарова Р.И.* Особенности психического здоровья детей, больных туберкулезной интоксикацией. //Актуальные вопросы психиатрии, наркологии и клинической психологии. В сборнике: Актуальные вопросы психиатрии, наркологии и клинической психологии. Сборник материалов VI Международной междисциплинарной научно-практической конференции, к 140-летию со дня рождения Карен Хорни (Кемерово, 3 октября 2025). Стр. 75-80. Редакционная коллегия выпуска.
6. *Аскарова Р.И.* Пути совершенствования оказания медицинской наркологической помощи больным с туберкулезом легких. В сборнике: Психическое здоровье человека и общества. Актуальные междисциплинарные проблемы в XXI веке: новые задачи и возможные пути решения. Сборник материалов II Международной научно-практической конференции, к 170 - летию со дня рождения Сергея Сергеевича Корсакова - основателя русской психиатрической школы. Кемерово, 2024. С. 61-71.

7. *Аскарлова Р.И.* Эффективность Арт терапии в борьбе со стрессом детей, больных туберкулезом/ В сборнике: Арт-терапия. Фундаментальные и прикладные научные исследования: актуальные вопросы, достижения и инновации. Сборник материалов III Международной научно-практической конференции. Кемерово, 2024. С. 31-39.
8. *Рахимов А.К., Аскарлова Р.И.* Психосоциальная помощь туберкулезным больным с психическими расстройствами //Актуальные вопросы психиатрии, наркологии и клинической психологии//Редакционная коллегия выпуска. – 2023. – С. 322-328.
9. *Аскарлова Р.И.* GEN- EXPERT исследование в диагностике деструктивного туберкулеза легких. Наука, техника и образование. 2021 год, №1(76) – стр.43-45.
10. *Аскарлова Р.И.* ЦИФРОВИЗАЦИЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ) // Современные инновации. – 2025. – №. 3 (49). – С. 25-26.
11. *Аскарлова Р.И.* ИСТОРИЧЕСКАЯ ВЕХА-ОТКРЫТИЕ ФАРМОКОЛОГИИ ПРЕПАРАТОВ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА //Интеграция теории и практики в медицине: достижения и. – 2026. – С. 32-36.
12. *Аскарлова Р.И.* Значение противотуберкулезной вакцинации БЦЖ у детей. Наука образование и культура. 2026 год - №1(75) – стр. 53-54.
13. *Рахимов А.К.* Бактериологический сравнительный мониторинг туберкулеза в Приаральском регионе. Наука образование и культура. 2026 год - №1(75) – стр. 55-58.
14. *Аскарлова Р.И.* Основные проблемы естествознания. Современный мир природа и человек. Технологии стран БРИКС для развития медицины. 2025 год. Стр. 112-118.
15. *Киличева Т.* Особенности ухода, диагностики и лечения пациентов, болеющих туберкулезом у лиц пожилого возраста, страдающих психическими расстройствами // Современные проблемы охраны окружающей среды и общественного здоровья. – 2023. – Т. 1. – №. 1. – С. 214-220.
16. *Машиарипов О.О.* Самые опасные глобальные инфекции на современном этапе // Вестник науки и образования. – 2023. – №. 5 (136)-1. – С. 79-83.
17. *Машиарипов О.О., Машиарипов О.А.* Трудности обучения студентов в Ургенчском филиале Ташкентской медицинской академии в период пандемии Covid-19 // Наука, образование и культура. – 2023. – №. 1 (64). – С. 27-30.
18. *Бекчанов Б.Г., Машиарипов О.О.* ОБУЧЕНИЕ ПРОФИЛАКТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА С ПОРАЖЕНИЕМ ПЕЧЕНИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ // Проблемы педагогики. – 2025. – №. 3 (72). – С. 4-6.

СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ БОЛЬНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ

Курьязов А.К.

*Курьязов Акбар Курамбаевич - доктор медицинских наук, заведующий кафедры стоматология,
Ургенчский государственный медицинский институт
г. Ургенч, Республика Узбекистан*

Аннотация: *стоматологическая помощь больным туберкулезом оказывается с соблюдением строгого санитарно-противоэпидемического режима. Туберкулез может поражать слизистую оболочку рта язва, бугорки, требуя лечения в специализированных учреждениях. Важны профилактика кариеса, санация полости рта, использование фторсодержащих средств, местная антисептическая обработка и общее противотуберкулезное лечение.*

Ключевые слова: *стоматология, туберкулез, ротовая полость, зубы, десна, пародонтит.*

Актуальность. У больных туберкулёзом лёгких, имеющих одонтогенный очаг болезни зубов и десен специфический процесс характеризуется более выраженными симптомами интоксикации [1-3]. Наблюдаются сдвиг в крови, деструкция в лёгких, изменениями иммуноглобулинов и циркулирующих иммунных комплексов [4-6]. При устранении одонтогенного очага улучшалось клиническое течение и показатели иммунной системы. [7, 8]. При этом возрастает роль патогенетических методов лечения [9, 10]. В том числе коррекции стоматологической патологии у больных туберкулезом [11-13]. Одним из факторов, способствующих повышению эффективности лечения туберкулёза, является полноценное питание [14, 15]. Питание зависит не только от состава пищи, но и качества её обработки в полости рта [16]. В мире растёт число зарегистрированных случаев хронического активного туберкулёза [17-19]. Кроме того, всё больше людей в развитых странах заражаются туберкулёзом, потому, что их иммунная система ослабевает из-за приёма иммуносупрессивных препаратов [20-22]. Злоупотребления психоактивными веществами и особенно при ВИЧ-инфекции [23, 24]. В последнее десятилетие наметилось ухудшение эпидемиологической обстановки по туберкулёзу, что проявилось в увеличении заболеваемости и утяжелении течения [25, 26]. Очень часто у больных туберкулезом выявляется кариес зубов [27-30]. Оказание помощи больным входит в обязанность врача [31, 32].

Целью исследования: было повышение эффективности профилактики и лечения кариеса зубов у больных туберкулезом.

Материал и методы исследования. Было проведено комплексное клиническое, рентгенологическое, морфологическое, иммунологическое и бактериоскопическое изучение зубочелюстной системы у 150 лиц в возрасте 18-55 лет и старше с длительной продолжительностью заболевания. В числе обследованных больных мужчин было 55,2%, женщин - 44,8%. Распределение обследованных мужчин и женщин. При построении схемы лечения были учтены данные о давности болезни, сочетающиеся с симптомами – неприятным запахом изо рта, затруднением глотания, изменением цвета языка, факторов местного характера разрушенных зубов, некачественных ортопедических конструкций зубных протезов, обилие зубных камней отложений, нарушения прикуса и привкуса, вредные привычки.

Результаты исследований и их обсуждение. Обследуемые больные туберкулезом легких были с установленным диагнозом на основании анамнестических данных, собранных от больных и наличием объективных признаков хронической туберкулезной интоксикации, а также анализа историй болезни и клинико-лабораторных данных. Распределение больных по формам заболеваемости туберкулезом легких Форма туберкулеза легких определялась по число больных в абсолютных процентах. Нами определены: очаговая форма туберкулеза с кариесом зуов-14%. Инфильтративная форма туберкулеза с пародонтитом- 44%. При фиброзно-кавернозной форме оказана стоматологическая помощь- 28% больным. Всего 150 больным оказана стоматологическая помощь. При изучении клинического течения туберкулеза легких учитывался характер и распространенность туберкулезного процесса.

Выводы: врачу-стоматологу противотуберкулезных диспансеров и больным следует придерживаться того, что все больные, поступающие в противотуберкулезный стационар, подлежат осмотру стоматолога.

Список литературы

1. Аскарлова Р., Джуманиязова З. Распространённость туберкулёза среди детского и подросткового населения Хорезмской области в современных условиях //in Library. – 2017. – Т. 17. – №. 4.

2. *Аскарова Р., Джуманиязова З.* Значение Gen-Expert с наборами тест-систем по применению в диагностике активного туберкулеза // in Library. – 2017. – Т. 17. – №. 4. – С. 69-72.
3. *Аскарова Р.И., Юсупов У.Р.* Борьба с туберкулезом в Хорезмской области //Наука, техника и образование. – 2020. – №. 1 (65). – С. 62-64.
4. *Аскарова Р.И., Рахимов А.К.* АРТ-ТЕРАПИЯ ПРИ ПОГРАНИЧНЫХ ПСИХИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЯХ У ДЕТЕЙ С ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНТОКСИКАЦИЕЙ КАК ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ЭФФЕКТИВНЫЙ МЕТОД В ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА // «YOSH OLIMLAR TIBBIYOT JURNALI» TASHKENT, стр. 151.
5. *Аскарова Р.И., Шарафиддинова Г.Р.* Борьба против ВИЧ инфекций в Узбекистане // in Library. – 2017. – Т. 17. – №. 4. – С. 41-44.
6. *Аскарова Р.И.* Задания для самостоятельной работы и контроля знаний студентов по детской фтизиатрии // 2020 год, Москва.
7. *Аскарова Р.И.* Gen-Expert исследование в диагностике деструктивного туберкулеза легких. Журнал Наука, техника и образование – 2021 г. - №1 (76) - стр. 43-45;
8. *Аскарова Р.И.* Своевременная диагностика острых респираторных инфекций у детей и подростков в Хорезмском регионе // Вестник науки и образования. – 2023. – №. 1-1 (132) С. 79-82;
9. *Аскарова Р.И.* Массовое флюорографическое обследование населения Хорезмской области в целях выявления туберкулеза легких // Журнал Наука, техника и образование – 2023 г. - №1 (89) – стр. 86-89;
10. *Аскарова Р.И.* Во фтизиатрии арт терапия как наилучший метод лечения в работе с детскими проблемами. Журнал Процветание науки. 2022 год. №2(8) – стр. 43-49. Издательство Умы современности.
11. *Аскарова Р.И.* ПРОБЛЕМЫ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ COVID-19 // журнал ACADEMY - 1 (74) – 2023 – Стр. 58-60;
12. *Аскарова Р.И.* ПРОБЛЕМА ЗАБОЛЕВАНИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА И ХРОНИЧЕСКИХ БРОНХОЛЕГОЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ПРИАРАЛЬЯ // журнал Процветание науки – 2021 год №4(4) – стр. 53-59.
13. *Аскарова Р.И., Поляков К., Акулина Ю.* A Capillary Electrophoretic Method for the Analysis of Bupivacaine and Its Metabolites. 2020 г. (2), Стр. 668-676 //Journal of Global Pharma Technology // June. – 2020. – Т. 12.;
14. *Аскарова Р.И.* Анализ эпидемиологических показателей туберкулеза в Хорезмской области //Наука, образование и культура. – 2024. – №. 2 (68). – С. 41-43;
15. *Аскарова Р.* (2023). Роль генетических факторов в развитии туберкулеза у больных. Журнал биомедицины и практики, 1(3/1), 435–439. <https://doi.org/10.26739/2181-9300-2021-3-66>;
16. *Аскарова Р.И.* (2022). МЕРЫ УСИЛЕНИЯ БОРЬБЫ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ В ХОРЕЗМСКОМ РЕГИОНЕ // Журнал кардиореспираторных исследований, 2(3), 45–48 //doi.org/10.26739.2181-0974-2021-3-8;
17. *Аскарова Р.* Анализ нежелательных явлений на противотуберкулезные препараты у больных туберкулезом в Хорезмской области // in Library. – 2021. – Т. 21. – №. 2. – С. 61-65.
18. *Аскарова Р.* Морфологические особенности и гистология туберкулезной палочки // in Library. – 2022. – Т. 22. – №. 1. – С. 138-141.
19. *Аскарова Р.И.* Проблема деструктивного легочного туберкулеза с множественными устойчивыми формами на современном этапе в Хорезмской области // Журнал кардиореспираторных исследований, Выпуск Special issue S1-1.1. – 2022. – С. 45-48;

20. Аскарова Р.И. Проблема деструктивного туберкулеза с множественно-устойчивыми формами на современном этапе в Хорезмской области // Журнал кардиореспираторных исследований, Special issue S1-1.1. – 2022. – С. 220-224.
21. Аскарова Р. Эффективность применения арт-терапии у детей, больных туберкулезом //in Library. – 2021. – Т. 21. – №. 4. – С. 6-9;
22. Аскарова Р. (2022). Туберкулез почек в Хорезмской области. Журнал вестник врача, 1(3)96, стр. 16–19. извлечено от https://inlibrary.uz/index.php/doctors_herald/article/view/1999/
23. Аскарова Р. Выявление основных факторов распространения туберкулеза среди населения Хорезмской области //В библиотеке. – 2022. – Т. 22. – №. 2. – С. 42-44.
24. Рахимов А.К., Аскарова Р.И. ПАТРИОТИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ МОЛОДЕЖИ ВУЗЕ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ/Педагогика и медицина в воспитательном пространстве: проблемы, возможности и перспективы. Кемерово, 10 ноября 2023 г. // Проблемы и возможности, перспективы - 2023 г.-11/9. – 2023. – С. 363-371.
25. Аскарова Р.И. Влияние Аральского кризиса на здоровье населения в Хорезмской области //in Library. – 2021. – Т. 21. – №. 3. – С. 80-87.
26. Аскарова Р. Своевременная диагностика кашля при бронхолегочных заболеваниях и туберкулезе легких // Современные проблемы охраны окружающей среды и общественного здоровья. – 2023. – Т. 1. – №. 1. – С. 207-213.
27. Аскарова Р.И. ЗНАЧЕНИЕ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ВАКЦИНАЦИИ БЦЖ У ДЕТЕЙ // Наука, образование и культура. – 2026. – С. 53-54.
28. Аскарова Р.И. ИСТОРИЧЕСКАЯ ВЕХА–ОТКРЫТИЕ ФАРМОКОЛОГИИ ПРЕПАРАТОВ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА //Интеграция теории и практики в медицине: достижения и. – 2026. – С. 32-36. Кемерово.
29. Аскарова Р.И., Шарафаддинова Г.Р. РАЗНОЕ: УДЕЛЬНЫЙ ВЕС ФАКТОРОВ, ВЛИЯЮЩИХ НА РАЗВИТИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ // ИНФЕКЦИЯ, ИММУНИТЕТ и ФАРМАКОЛОГИЯ. – 1999. – С. 212.
30. Аскарова Р.И. Взаимоотношения человека с природой на современном этапе //Современный мир, природа и человек: сборник материалов XXII-ой. – 2023. – С. 70-79. Кемерово.
31. Курьязов А.К. Туберкулез полости рта, миндалин и глотки у больных, проживающих в районе Приаралья //Вестник науки и образования. – 2022. – №. 6-2 (126). – С. 67-69.
32. Латипов Ф.Ш., Курьязов А.К. ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ В СТОМАТОЛОГИИ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ОСТИТА ДЕСТРУКТИВНЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ ЗУБОВ С ПРИМЕНЕНИЕМ ОСТЕОПЛАСТИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ // Вестник науки и образования. – 2024. – №. 2 (145)-2. – С. 56-60.

ВЫЯВЛЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ, СОЧЕТАННОГО С СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИЕЙ

Аскарова Р.И.

*Аскарова Роза Исмаиловна - старший преподаватель
кафедра инфекционных болезней и фтизиатрии
Ургенчский государственный медицинский институт
г. Ургенч, Республика Узбекистан*

Аннотация: туберкулез часто протекает на фоне хронических заболеваний, взаимно отягощая друг друга, усложняя диагностику и лечение. Наиболее критичными сопутствующими патологиями являются ВИЧ-инфекция, сахарный диабет,

алкоголизм и сердечно-сосудистые заболевания, которые резко снижают иммунитет.

Ключевые слова: *туберкулез, сопутствующие заболевания, легкие, формы туберкулеза, патология.*

УДК 616.002.5

Актуальность. Туберкулез значительно отягощает течение сопутствующих заболеваний [1, 2]. Туберкулез вызывая интоксикацию, усугубляет гипоксию и снижает иммунитет [3]. Туберкулез осложняет лечение сахарного диабета [4]. Туберкулез осложняет течение хронических болезней легких и сердца, делая течение этих патологий тяжелым и повышая риск летального исхода [5].

Цель исследования - изучить особенности выявления больных с сочетанной патологией туберкулез, ВИЧ- инфекция и хронической бронхолегочной патологией.

Материалы и методы исследования. Исследование простое ретроспективное одномоментное. Проанализированы данные тридцати медицинских карт больных стационара с 18 лет с впервые выявленным туберкулезом легких, с ВИЧ-инфекцией и хроническими бронхолегочными заболеваниями. Данные были обработаны с помощью программного средства Microsoft Excel.

Результаты и их обсуждение. В 1-й группе исследования впервые выявленный туберкулез легких диагностирован при обращении за медицинской помощью у 28 больных: 5 из них в поликлинике, 23 в других лечебных учреждениях и 2 человека выявлено при профилактическом осмотре. Во 2-й группе исследования впервые выявленный туберкулез легких был диагностирован при обращении за медицинской помощью у 16 больных: 9 из них в поликлинике, 7 в других лечебных учреждениях и 3 человека выявлено при профилактическом осмотре ($p=0.379187$). В обеих группах исследования туберкулез легких выявлялся чаще в общесоматических стационарах.

Основные методы выявления: туберкулеза в первой и во второй группе исследования являлась лучевая диагностика в 93% случаев. В первой группе у 21 больного изменения в легких занимали более 2-х сегментов, у 8 – выявлен распад легочной ткани в виде мелких полостей, у 21 больного специфический процесс был двухсторонним. Бактериологические методы исследования мокроты выявили у 17 больных выделение микобактерий туберкулеза (МБТ), из них у 12 бактериовыделение с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ). Диагностическая ценность туберкулиновых проб на фоне ВИЧ-инфекции была невысока. Положительная реакция на пробу Манту наблюдалась в 27%, на пробу с диаскинтестом в 48%. Во второй группе у 11 больных изменения в легких занимали более 2-х сегментов, у 5 – выявлен распад легочной ткани в виде мелких полостей, у 16 больных специфический процесс был двухсторонним. Бактериологические методы исследования мокроты выявили у 15 больных выделение МБТ, из них у 13 бактериовыделение с МЛУ. Диагностическая ценность туберкулиновых проб на фоне ВИЧ-инфекции так же была невысока. ($p=0.725857$), то есть туберкулез выявлялся несвоевременно в обеих группах. Заключение. Впервые выявленный туберкулез легких чаще выявлялся в общесоматических стационарах, в которые обращались больные с наличием интоксикационного и бронхопульмонального синдрома. Согласно проведенному исследованию, можно сделать вывод, что среди больных с ВИЧ-инфекцией туберкулез выявлялся не своевременно, так как специфический процесс захватывал оба легких, имелись полости распада легочной ткани и бактериовыделение. Основным методом диагностики туберкулеза являлась обзорная рентгенография органов грудной клетки. Туберкулиновые пробы на фоне поздних стадий ВИЧ-инфекции были малоинформативны. Бактериологические методы исследования мокроты в большинстве случаев обнаружили МБТ, причем в 70 % с наличием устойчивых форм.

Список литературы

1. Рахимов А.К. БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЙ СРАВНИТЕЛЬНЫЙ МОНИТОРИНГ ТУБЕРКУЛЕЗА В ПРИАРАЛЬСКОМ РЕГИОНЕ // Наука, образование и культура. – 2026. – С. 55-58.
2. Шерметов У.Б., Сапарбаев С.Б. ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО ТУБЕРКУЛЕЗУ ЛЕГКИХ В ХОРЕЗМСКОЙ ОБЛАСТИ / Вестник науки и образования. 2024 год - №12(155) часть-3, стр. 122-125 /DOI 10.24411/2312-8089-2024-11215;
3. Рахимова Г.К., Рахимов А.К., Аскарлова Р.И. Арт-терапия-Исследование литературных способностей больных туберкулезом детей //Арт-терапия. Фундаментальные и прикладные научные исследования: актуальные вопросы, достижения и инновации. Редакционная коллегия выпуска. – 2024. – С. 425-432.
4. Рахимова Г.К. ТУБЕРКУЛЕЗ—СОЦИАЛЬНАЯ, ОПАСНАЯ БОЛЕЗНЬ ВЕКА // Научный журнал. – 2024. – №. 3 (70). – С. 20-25.
5. Рахимова Г.К. ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ ЗАГРЯЗНЕНИЯ АТМОСФЕРНОГО ВОЗДУХА НА ЗДОРОВЬЕ И УСПЕВАЕМОСТЬ СТУДЕНТОВ // Журнал Биология и экология. – 2023. – Т. 5. – С. 8-12.

РОЛЬ ХРОНИЧЕСКОГО ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО НАПРЯЖЕНИЯ В ВОЗНИКНОВЕНИИ ТИННИТУСА

Балабанов Т.А.

Балабанов Тимофей Александрович - аспирант,
Московский институт психоанализа
г. Москва

Аннотация: в статье рассматриваются механизмы развития субъективного тиннитуса, обусловленного длительным психоэмоциональным перенапряжением и соматосенсорными нарушениями. Проводится анализ мультифакториальной этиологии феномена, где стресс выступает не только как триггер, но и как фактор, поддерживающий патологическую нейропластичность. Особое внимание уделяется отсутствию корреляции между субъективными жалобами и данными объективных инструментальных исследований, а также роли профессионального выгорания и личностных характеристик пациента в хронизации патологического процесса. Обосновывается концепция тиннитуса как индикатора дезадаптации организма.

Ключевые слова: тиннитус, психоэмоциональное напряжение, соматосенсорная система, нейропластичность, стресс.

Проблема субъективного шума в ушах, или тиннитуса, остаётся одной из наиболее актуальных и сложных задач современной оториноларингологии и неврологии. Несмотря на значительный прогресс в методах нейровизуализации и аудиометрии, этиология данного состояния во многих клинических случаях остаётся неясной, особенно при отсутствии видимых органических поражений слухового анализатора. Традиционный подход, ориентированный исключительно на поиск патологии улитки или слухового нерва, зачастую оказывается недостаточным, что диктует необходимость расширения диагностического поиска в сторону психосоматических и нейрофизиологических механизмов. В последние годы всё большее внимание уделяется роли хронического стресса и психоэмоционального перенапряжения как ключевых факторов, способствующих возникновению и хронизации фантомных звуковых ощущений. Понимание тиннитуса как системной

реакции организма на срыв адаптационных механизмов открывает новые перспективы в его диагностике и терапии.

Современная медицинская наука всё чаще обращается к комплексному анализу патогенеза слуховых расстройств, выходя за рамки узкопрофильного подхода, включая стрессы и сужение слухового восприятия [6, с. 56]. Подобный полиэтиологический взгляд позволяет глубже понять природу страдания пациентов, у которых стандартные методы обследования не выявляют явных отклонений. Значительная часть медицинского сообщества рассматривает тиннитус не как самостоятельное заболевание, а как клинический симптом, манифестирующий при различных патологических состояниях [5, с. 680].

Особый интерес представляет патофизиологический механизм соматосенсорного тиннитуса, который характеризуется глубоким нарушением интеграционных процессов между слуховой и соматосенсорной системами. Данный феномен возникает преимущественно в результате дисбаланса в обработке мультимодальных сигналов на уровне центральной нервной системы [7]. Глубокий этиологический анализ демонстрирует значительную, а порой и определяющую роль стрессовых факторов в инициации данного патологического состояния. Более четверти пациентов (26,4%) идентифицируют стресс как ключевой «пусковой механизм» шума в ушах, четко связывая начало заболевания с периодом сильных переживаний и волнений. Примечательно, что профессиональная нагрузка выступает доминирующим стрессором, составляя 54,2% от всех стрессовых триггеров, что указывает на высокую социальную значимость проблемы. Дополнительный вклад вносят психоэмоциональное напряжение в домашней обстановке и общая психическая нагрузка, суммарно достигающие 37% [4, с. 6]. Без адекватного восстановления она приводит к опустошению, постоянному чувству усталости, повышенной раздражительности и подавленному состоянию. Накопленные стрессы перестают быть ситуативными и переходят в устойчивое негативное психоэмоциональное состояние, формируя порочный круг патологии [1, с. 66].

Такое хроническое состояние неизбежно провоцирует дисфункцию вегетативной нервной системы с преобладанием симпатического тонуса, что ведет к истощению адаптационных и рекреационных ресурсов организма. Постоянная симпатическая гиперактивация вызывает стойкое мышечное напряжение, особенно в зоне шеи, что искажает передачу сигналов в мозг. Искаженная афферентация интерпретируется центральной нервной системой как ошибочный сигнал, что может проявляться в виде нарушения соматосенсорного восприятия и генерации фантомных звуков.

По данным исследований, истощение психоэмоциональных ресурсов и нарастание внутреннего напряжения происходит под воздействием двух групп факторов: организационных (интенсивные нагрузки, размытые задачи, постоянные дедлайны, отвлекающие факторы, межличностные конфликты, недостаток поддержки коллег) и личностных (гиперответственность, перфекционизм, зависимость от авторитетного мнения, ригидные внутренние установки и долженствования, а также придание работе доминирующего сверхценного значения в жизни) [2, с. 141]. Сочетание этих факторов создает предпосылки для развития психосоматических расстройств, при которых соматические жалобы выходят на первый план, маскируя психологическую причину. В контексте профессиональной деятельности стремление достижения при невозможности такового трансформируется в постоянную концентрацию усилий на получении недостающих ресурсов, защите уже имеющихся и восполнении потерянных. Таким образом, работающий человек оказывается вписанным в непрерывный цикл управления ресурсами, где каждый рабочий день становится борьбой за сохранение статуса-кво.

Сложность диагностики в подобных случаях заключается в феномене клинико-анатомической диссоциации, когда выраженность субъективных страданий пациента не находит подтверждения в лабораторных и инструментальных данных.

Иными словами, причины тиннитуса могут не регистрироваться при объективных методах исследования: МРТ головного мозга не показывает структурных изменений, аудиометрия может демонстрировать норму, а биохимические показатели крови остаются в пределах референсных значений, так как патология лежит в плоскости функциональных нарушений нейронных сетей и нейромедиаторного обмена, недоступных для инструментальной визуализации.

Когда усилия по защите или восстановлению ресурсов оказываются безрезультатными или требуют чрезмерных затрат, превышающих физиологические возможности индивида, возникает дефицит, который и приводит к состоянию декомпенсации при отсутствии видимой патологии [9, с. 2]. Отсутствие верифицируемого диагноза часто ведет к негативным социальным и психологическим последствиям для больного – при отсутствии диагностических показателей пациент рискует получить стигматизацию как симулянт или лицо с ипохондрическим расстройством, что лишь усугубляет его психоэмоциональное состояние. Недоверие со стороны медицинского персонала и окружения усиливает тревожность, замыкая патологический круг стресса и усиливая восприятие тиннитуса, который становится стрессогенной доминантой в сознании пациента.

С точки зрения физиологии, любое стрессорное воздействие, требующее от организма приспособления, запускает типовой каскад физиологических изменений, что и определяет его неспецифический характер, описанный в классических работах по теории стресса [10, с. 32]. Однако этот адаптационный механизм нарушается, подрывается из-за длительности стресса, когда стадия резистентности сменяется стадией истощения. В условиях перманентного напряжения организм утрачивает способность возвращаться к гомеостазу, что приводит к срыву аллостатической регуляции и формированию устойчивых патологических систем в головном мозге. Важно отметить, что такой эффект вызывает именно хронический, а не острый стресс, поскольку кратковременные нагрузки, как правило, компенсируются. В результате длительного воздействия снижается нейропластичность и возникает предрасположенность к развитию различных психоневрологических расстройств, закрепляя патологическую активность в слуховой коре [8, с. 904].

В этой клинической картине тиннитус перестает быть просто аудиологическим феноменом, приобретая значение системного маркера неблагополучия. И тиннитус в данном случае является индикатором наличия вектора повреждения центральной нервной системы, сигнализируя о критическом снижении нейропластического потенциала и неспособности мозга подавлять иррелевантные сенсорные сигналы на фоне общего истощения. Продолжающаяся длительная нагрузка приводит к развитию мышечно-тонических и невровазкулярных синдромов, которые через механизмы соматосенсорной конвергенции дополняют и усиливают негативные эффекты психологического перенапряжения, делая тиннитус стойким и резистентным к терапии [3, с. 2].

Список литературы

1. *Аронов Р.А., Баксанский О.Е.* Когнитивная стратегия А. Эйнштейна // Вопросы философии. 2005. № 4. С. 66–75.
2. *Астраханцева Е.Ю., Кучумов А.В., Печеная Л.Т., Цыганов А.А.* Профессиональное выгорание: критерии оценки и способы своевременного предотвращения // Социально-трудовые исследования. 2023. №2 (51).
3. *Данилов А.Б., Курганова Ю.М.* Офисный синдром – это реальность // РМЖ. Неврология и психиатрия. 2011. №30. С. 2–7.
4. *Зайцева О.В.* Тиннитус. Современное состояние проблемы / О. В. Зайцева // Лечащий врач. – 2013. – № 9. – С. 6.

5. *Курташ Е.Р.* Этиопатогенез тиннитуса как отдельного симптома в современной практической медицине / Е.Р. Курташ // *Modern Science*. – 2022. – № 2-1. – С. 280-284.
6. Соматосенсорный тиннитус / К.В. Савранская, Н.С. Рыжкова, А.В. Бакотина, В.Н. Костюк // *Эффективная фармакотерапия*. – 2024. – Т. 20, № 3. – С. 56-59.
7. Там же, С. 58.
8. *Dagyte G., Van der Zee E.A., Postema F., et al.* Chronic but not acute foot-shock stress leads to temporary suppression of cell proliferation in rat hippocampus. *Neuroscience*, 2009, 162(4).
9. *Farkash H., Lahad M., Hobfoll S., Leykin D., Aharonson-Daniel L.* Conservation of Resources, Psychological Distress, and Resilience During the COVID-19 Pandemic // *Int. J. Public Health*. 2022. Vol. 67. P. 1–10.
10. *Selye H.A.* Syndrome produced by diverse nocuous agents // *Nature*. 1936. Vol. 138.

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.**

**HTTP://SCIENCEPROBLEMS.RU
E-MAIL: INFO@P8N.RU**

**ТИПОГРАФИЯ:
ООО «ОЛИМП».
153000, РФ, ИВАНОВСКАЯ ОБЛ., Г. ИВАНОВО,
УЛ. КРАСНОЙ АРМИИ, Д. 20, 3 ЭТАЖ, КАБ. 3-3**

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



ИЗДАТЕЛЬСТВО «ПРОБЛЕМЫ НАУКИ»
[HTTPS://WWW.SCIENCEPROBLEMS.RU](https://www.scienceproblems.ru)
EMAIL: INFO@P8N.RU, +7(915)814-09-51



РЕЕСТРОВАЯ ЗАПИСЬ ПИ № ФС 77-62929



НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ «ПРОБЛЕМЫ НАУКИ»
В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ РАССЫЛАЕТСЯ:

1. ФГБУ "Российская государственная библиотека".
Адрес: 143200, г. Можайск, ул. 20-го Января, д. 20, корп. 2.
2. Министерство цифрового развития, связи и массовых коммуникаций РФ.
Адрес: 127006, г. Москва, ГСП-4, Страстной б-р, д.5.
3. Библиотека Администрации Президента Российской Федерации.
Адрес: 103132, г. Москва, Старая площадь, д. 8/5.
4. Парламентская библиотека Российской Федерации.
Адрес: 125009, г. Москва, ул. Охотный Ряд, д. 1.
5. Научная библиотека Московского государственного университета имени М.В. Ломоносова (МГУ), Москва.
Адрес: 119192, г. Москва, Ломоносовский просп., д. 27.

ПОЛНЫЙ СПИСОК НА САЙТЕ ЖУРНАЛА: [HTTPS://SCIENCEPROBLEMS.RU](https://scienceproblems.ru)



Вы можете свободно делиться (обмениваться) — копировать и распространять материалы и создавать новое, опираясь на эти материалы, с ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ указанием авторства. Подробнее о правилах цитирования: <https://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/deed.ru>

ЦЕНА СВОБОДНАЯ