



ISSN INTERNATIONAL
STANDARD
SERIAL
NUMBER

ISSN
2782-4365

Проверить
номер:

Научно-образовательный электронный журнал

ОБРАЗОВАНИЕ И НАУКА В XXI ВЕКЕ

Выпуск №62-4 (том 1)
(май, 2025)

Проверить индексацию статьи. Сайт: mpcareer.ru/google

Свидетельство
о регистрации СМИ
№ЭЛ ФС 77-77927
от 19.02.2020 г.

РОСКОМНАДЗОР

Периодичность выпуска: 1 раз в неделю
Сайт: mpcareer.ru/oinv21veke. Почта: obrmpcareer@mail.ru



Международный научно-образовательный
электронный журнал
«ОБРАЗОВАНИЕ И НАУКА В XXI ВЕКЕ»

ISSN 2782-4365

УДК 37

ББК 94

**Международный научно-образовательный электронный журнал
«ОБРАЗОВАНИЕ И НАУКА В XXI ВЕКЕ». Выпуск №62-4 (том 1) (май,
2025). Дата выхода в свет: 26.05.2025.**

Сборник содержит научные статьи отечественных и зарубежных авторов по экономическим, техническим, философским, юридическим и другим наукам.

Миссия научно-образовательного электронного журнала «ОБРАЗОВАНИЕ И НАУКА В XXI ВЕКЕ» состоит в поддержке интереса читателей к оригинальным исследованиям и инновационным подходам в различных тематических направлениях, которые способствуют распространению лучшей отечественной и зарубежной практики в интернет пространстве.

Целевая аудитория журнала охватывает работников сферы образования (воспитателей, педагогов, учителей, руководителей кружков) и школьников, интересующихся вопросами, освещаемыми в журнале.

Материалы публикуются в авторской редакции. За соблюдение законов об интеллектуальной собственности и за содержание статей ответственность несут авторы статей. Мнение редакции может не совпадать с мнением авторов статей. При использовании и заимствовании материалов ссылка на издание обязательна.

© ООО «МОЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ КАРЬЕРА»

© Коллектив авторов

Ходжамгулыев А., Гаррыев А. ОСНОВЫ ВЗАИМОСВЯЗИ МЕЖДУ МАТЕМАТИКОЙ И ФИЗИКОЙ	655
Аннаева Огулгельди ХРОНИЧЕСКИЙ ХОЛЕЦИСТИТ	661
Аннаева Огулгельди ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ	665
Эсенмуратов К. ВЛИЯНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУЧНОГО ПРОГРЕССА В ИСТОРИИ	669
Абдыев Абды, Атаева Огулгерек, Курбандурдыев Ходжамурат, Бегенджова Энегул ВИРТУАЛЬНАЯ ЭЛЕКТРОСТАНЦИЯ- "УМНЫЙ КОНТРОЛЬ" РАСПРЕДЕЛЁННОЙ ГЕНЕРАЦИИ	675
Абдыев Абды, Атаева Огулгерек, Курбандурдыев Ходжамурат, Вепаева Лейла ВИРТУАЛЬНАЯ ЭЛЕКТРОСТАНЦИЯ УПРАВЛЕНИЕ СИСТЕМОЙ ХРАНЕНИЯ	681
Абдыев Абды, Атаева Огулгерек, Курбандурдыев Ходжамурат, Вепаева Лейла ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ К ПОЛИТИЧЕСКИМ И СОЦИАЛЬНЫМ ТЕРМИНАМ	686
Абдыев Абды, Атаева Огулгерек, Курбандурдыев Ходжамурат, Вепаева Лейла ИННОВАЦИОННАЯ МЕТОДИКА ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ К СОЦИАЛЬНЫМ НАУКАМ	693
Абдыев Абды, Атаева Огулгерек, Курбандурдыев Ходжамурат, Нурмурадов Ровшен ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБУЧЕНИИ К ТЕРМИНАМ - ТРЕБОВАНИЕ ЭПОХИ	699
Абдыев Абды, Атаева Огулгерек, Курбандурдыев Ходжамурат, Абаев Ахмет ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ ЯЗЫКОВЫХ СРЕДСТВ С ПОМОЩЬЮ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ	702
Абдыев Абды, Атаева Огулгерек, Курбандурдыев Ходжамурат, Аллакулиев Овезгельди ПРОГРАММЫ ДЛЯ РАСЧЁТА И ПРОЕКТИРОВАНИЯ ВИРТУАЛЬНЫХ ЭЛЕКТРОСТАНЦИЙ	705
Абдыев Абды, Атаева Огулгерек, Курбандурдыев Ходжамурат, Бегенджова Энегул ИННОВАЦИОННАЯ МЕТОДИКА ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ К СОЦИАЛЬНЫМ ТЕРМИНАМ	708

ФИО автора(-ов): *Аннаева Огулгельди*

Преподаватель кафедры патологической физиологии

Государственного медицинского университета

Туркменистана имени Мырата Гаррыева.

Туркменистан, г, Ашхабад

Название публикации: «ХРОНИЧЕСКИЙ ХОЛЕЦИСТИТ»

Хронический холецистит – воспаление желчного пузыря, сопровождающееся нарушением его моторной функции и в некоторых случаях – образованием конкрементов. Клинически проявляется болью и тяжестью в правом подреберье, возникающими часто после приема жирной пищи и алкоголя, тошнотой, рвотой, сухостью и горечью во рту. Информативными методами диагностики хронического холецистита служат биохимические пробы крови, УЗИ желчного пузыря, холецистография, дуоденальное зондирование.

По данным ряда авторов, хронический холецистит чаще развивается у женщин старше 40 лет, преимущественно, среди страдающих ожирением. Заболевание регистрируется у 10% всего взрослого населения и в большинстве случаев обусловлено наличием камней в желчном пузыре. Среди мужчин более распространена бескаменная форма холецистита.

Ведущими факторами хронического холецистита являются:

- Женский пол: женщины болеют хроническим холециститом в 5-6 раз чаще, чем мужчины. Считается, что этому способствует высокий уровень эстрогенов.

- Тучный вес: Чрезмерное питание повышает уровень холестерина в желчи и, соответственно, риск отложения холестериновых камней.

- Частые роды: Снижение тонуса брюшной стенки и внутрибрюшного давления у таких женщин приводит к нарушению моторики желчного пузыря, что повышает риск развития холецистита. Кроме того, при беременности многократно повышается уровень эстрогенов, что негативно сказывается на желчевыделительной функции.

Другие факторы риска:

- 1) Сахарный диабет,
- 2) Сердечно-сосудистые заболевания,
- 3) Прием гормональных контрацептивов,
- 4) Быстрое похудение,
- 5) Нерациональное питание с большими перерывами между приемами пищи [1].

Классификация хронического холецистита

В зависимости от особенной течения заболевания выделяют латентную (вялотекущую), рецидивирующую и гнойноязвенную формы хронического холецистита.

По наличию конкрементов различают:

- хронический холецистит без холелитиаза (бескаменный);
- хронический калькулезный холецистит.

Выделяют стадии:

- обострения;
- ремиссии.

По течению выделяют легкое, средней тяжести и тяжелое течение. Легкое течение характеризуется 1-2 обострениями в течение года, наличием желчных колик не чаще 4 раз в году. Для хронического холецистита средней тяжести характерно 3-4 обострения в течение года. Желчные колики развиваются до 5-6 раз и более в течение года. Тяжелому течению свойственны обострения заболевания до 5 раз и более в году [3].

Лечение хронического холецистита без холелитиаза (ХБХ).

Лечебная программа включает:

- режим;
- диетотерапию;
- лекарственную терапию в период обострения;
- купирование болевого синдрома;

- применение желчегонных средств;
- антибактериальную терапию;
- нормализацию функций вегетативной нервной системы;
- иммуномодулирующую терапию и повышение общей реактивности организма;
- физиотерапию, водолечение;
- санаторно-курортное лечение [2].

Профилактика.

Профилактика Хронического холецистита состоит в поддержании активного образа жизни, санации очагов инфекции, полноценном лечении органов пищеварения и рациональном питании, химически, механически и термически оберегающем органы пищеварения и исключаящем продукты, богатые холестерином и щавелевой кислотой. Блюда предпочтительнее отварные, запеченные или тушеные. На завтрак рекомендуются овощные салаты и пюре, отварные овощи, нежирный творог с сахаром, омлет, каши, отварные макароны или вермишель с сыром. В обед на первое — вегетарианские супы: из сборных овощей, картофельный, крупяной с картофелем, молочные с крупами, вермишелью. На второе — отварное мясо, паровые биточки из мяса, тушеное мясо с овощами без предварительной обжарки, курица, рыба, картофельные котлеты со сметаной. На третье — компот, кисель, напитки из шиповника, фруктовый сок. На ужин можно использовать тот же ассортимент блюд, что и на завтрак, дополнив его различными запеканками (из творога, с крупами, овощами, фруктами), овощным рагу, тушеными овощами, варениками с творогом [5].

При заболевании печени и желчевыводящих путей, в том числе — хроническом холецистите, **рекомендуются:** *хлеб ржаной (подсушенный или вчерашней выпечки), печенье, несдобные мучные изделия.*

Из рыбы: судак, треска, навага, щука, сазан и другие нежирные виды — отварная, запеченная после отваривания куском, фрикадельки, суфле, фаршированная.

Из молочных продуктов: молоко, кефир, простокваша, сметана как приправа к блюдам, обезжиренный творог и запеченные блюда из него, неострый и нежирный сыр.

Из жиров: сливочное масло (ограниченно и только в натуральном виде), рафинированные масла — подсолнечное, кукурузное, оливковое.

Блюда из круп: в самом широком «диапазоне», из гречки и овсянки — лучше с добавлением творога и сухофруктов.

Мясо и птица: нежирные сорта говядины, кролик, куры, мясная и обрезная свинина, молодая нежирная баранина.

Из меню исключаются: свежий хлеб, изделия из слоеного и сдобного теста [6].

Не рекомендуются: жирные сорта мяса, утка, гусь, дичь, копчености, консервы, жареные блюда. Обострение заболевания могут дать жирные виды рыб — белуга, кета, осетрина, севрюга. Увы, придется отказаться и от сливок, жирного молока (выше 6 процентов), ряженки, жирного творога, соленого и жирного сыра. А также от свиного, говяжьего, бараньего сала, кулинарных и пережаренных жиров [4].