

Моя профессиональная  
карьера

**ISSN** INTERNATIONAL  
STANDARD  
SERIAL  
NUMBER

**ISSN**  
2782-4365

Проверить  
номер:



Научно-образовательный электронный журнал

# ОБРАЗОВАНИЕ И НАУКА В XXI ВЕКЕ

Выпуск №63-2 (том 3)  
(июнь, 2025)



Google  
Scholar

Проверить индексацию статьи. Сайт: [mpcareer.ru/google](http://mpcareer.ru/google)



Периодичность выпуска: 1 раз в неделю  
Сайт: [mpcareer.ru/oinv21veke](http://mpcareer.ru/oinv21veke). Почта: [obrmpcareer@mail.ru](mailto: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 №63-2 (том 3) (июнь,  
2025). Дата выхода в свет: 16.06.2025.**

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

## СОДЕРЖАНИЕ

Название научной статьи, ФИО авторов	Номер страницы
<b>ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ</b>	
Annagulyyeva Amantach РОЛЬ СОВРЕМЕННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ТРАНСФОРМАЦИИ ОБЩЕСТВА И ОБРАЗОВАНИЯ	13
Мулькаманова Майя КУЛЬТУРНЫЕ ТРАДИЦИИ В ВОСПИТАНИИ МОЛОДЕЖИ	17
Какаева А.С. ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ МОТИВАЦИИ СТУДЕНТОВ К ИЗУЧЕНИЮ РУССКОГО ЯЗЫКА В ВУЗЕ	21
Аннанепесова Алтын Оразнепесовна УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ (УЗИ) МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ ИГРАЕТ ВАЖНУЮ РОЛЬ В ДИАГНОСТИКЕ РАЗЛИЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ	26
Аннанепесова Алтын Оразнепесовна РАК ШЕЙКИ МАТКИ: ДИАГНОСТИКА С ПОМОЩЬЮ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ И РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ И ЛЕЧЕНИЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ	30
Rozyyewa Gunca Toylyyewna MYOSARCOMA: A COMPREHENSIVE OVERVIEW	34
Розыева Гунча Тойлыевна РАК ШЕЙКИ МАТКИ: СИМПТОМЫ, ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ	38
Bashimova Ogulsona Orazgeldiyewna COMMUNISM: A PHILOSOPHY OF SOCIETY AND ECONOM	42
Аманова Лачын Реджепгелдиевна НЕЙРОДЕРМИТ (ЛИХЕН ПРОСТОЙ ХРОНИЧЕСКИЙ) И СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ	45
Ашырмямедов Гурбангелди Силгелдиевич, Гайыпов Гайыпназар Довлетмырадович ХРОНИЧЕСКАЯ ПРОГРЕССИРУЮЩАЯ МЫШЕЧНАЯ ДИСТРОФИЯ	49
Аннаева Огулбабек Маммедовна НЕОНАТАЛЬНЫЙ СЕПСИС: ПРИЧИНЫ, СИМПТОМЫ И СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ	53
Гелдиева Огулбай Реджепгелдиевна ПНЕВМОНИЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ: ПРИЧИНЫ, СИМПТОМЫ И ЛЕЧЕНИЕ	57

**ФИО автора(-ов):** *Аннаева Огулбабек Маммедовна*

*Ассистент. кандидат медицинских наук кафедры Госпитальной педиатрии  
Государственного медицинского университета*

*Туркменистана имени Мырата Гарриева*

**Название публикации:** «НЕОНАТАЛЬНЫЙ СЕПСИС: ПРИЧИНЫ, СИМПТОМЫ И СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ»

**Аннотация:** Неонатальный сепсис — это системная воспалительная реакция организма новорождённого на бактериальную, вирусную или грибковую инфекцию, распространившуюся в крови. Он относится к числу наиболее опасных инфекционных заболеваний в неонатальном периоде, особенно среди недоношенных детей, и характеризуется высокой смертностью при несвоевременной диагностике и лечении.

**Ключевые слова:** Различают ранний сепсис (первые 72 часа жизни) и поздний сепсис (после 3-х суток), что связано с различными механизмами заражения и клиническими особенностями.

**Введение**

Неонатальный сепсис — это системная воспалительная реакция организма новорождённого на бактериальную, вирусную или грибковую инфекцию, распространившуюся в крови. Он относится к числу наиболее опасных инфекционных заболеваний в неонатальном периоде, особенно среди недоношенных детей, и характеризуется высокой смертностью при несвоевременной диагностике и лечении.

Различают ранний сепсис (первые 72 часа жизни) и поздний сепсис (после 3-х суток), что связано с различными механизмами заражения и клиническими особенностями.

**Причины и пути заражения**

1. Ранний неонатальный сепсис

Передаётся от матери к ребёнку во время беременности или родов. Основные возбудители:

*Streptococcus agalactiae* (группа В стрептококк),

*Escherichia coli*,

*Listeria monocytogenes*.

Факторы риска:

Преждевременные роды,

Инфекции мочевыводящих путей у матери во время беременности,

Длительный безводный период (более 18 часов),

Хориоамнионит (воспаление оболочек плода).

## 2. Поздний неонатальный сепсис

Развивается после 3-х суток жизни, часто в условиях больницы (нозокомиальный сепсис). Основные возбудители:

*Staphylococcus epidermidis*, *Staphylococcus aureus*,

*Klebsiella pneumoniae*,

*Candida albicans* (грибы),

*Pseudomonas aeruginosa*.

Факторы риска:

ИВЛ (искусственная вентиляция лёгких),

Катетеры, зондовое питание,

Иммунная незрелость, особенно у недоношенных.

Клинические проявления

Неонатальный сепсис проявляется неспецифично, что затрудняет раннюю диагностику. Возможные признаки:

Летаргия, вялость, слабый крик,

Отказ от кормления,

Гипо- или гипертермия (пониженная или повышенная температура тела),

Одышка, апноэ,

Мраморность кожи, акроцианоз,

Желтуха вне обычных сроков,

Судороги,

Нарушение гемодинамики (бледность, тахикардия, понижение давления).

Диагностика

Общий анализ крови: лейкопения или лейкоцитоз, повышение С-реактивного белка (СРБ).

Кровь на посев – основной метод для выявления возбудителя.

ПЦР-диагностика для быстрой идентификации патогенов.

Люмбальная пункция, если есть подозрение на менингит.

Посев мочи, мазки из носоглотки, катетеров — при необходимости.

Лечение

#### 1. Антибактериальная терапия

Начинается немедленно, ещё до подтверждения возбудителя:

Ампициллин + гентамицин — стартовая эмпирическая терапия.

После получения результатов посева — коррекция в соответствии с чувствительностью.

#### 2. Противогрибковая терапия

При грибковом сепсисе — флуконазол или амфотерицин В.

#### 3. Поддерживающая терапия

Инфузии (восстановление объёма жидкости),

Кислород или ИВЛ,

Коррекция кислотно-щелочного и электролитного баланса.

#### 4. Иммунная поддержка

При тяжёлом течении — возможно использование иммуноглобулинов.

Профилактика

Аntenатальный скрининг на стрептококк группы В (у беременных),

Профилактика инфекций у матери во время беременности,

Соблюдение стерильности в родильных домах и отделениях интенсивной терапии,

Рациональное использование инвазивных процедур (катетеров, ИВЛ и т. д.),

Иммунопрофилактика и поддержка грудного вскармливания.

Заключение

Неонатальный сепсис остаётся серьёзной угрозой для жизни новорождённых, особенно среди недоношенных и детей с низкой массой тела. Успех лечения

напрямую зависит от скорости диагностики, раннего начала терапии и комплексного подхода в условиях специализированного неонатального отделения. Своевременная профилактика, как со стороны акушерской, так и педиатрической службы, позволяет существенно снизить уровень заболеваемости и летальности.

#### Список литературы

1. Шабалов Н.П. Неонатология. – Санкт-Петербург: СпецЛит, 2018.
2. Васильева Т.В., Куренкова Е.А. Перинатальная энцефалопатия у новорожденных и детей раннего возраста. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
3. Волосовец А.П., Бондаренко Н.А. Неврология новорожденных. – Киев: Здоровье, 2019.
4. Nelson Textbook of Pediatrics, 21st Edition. – Elsevier, 2020.
5. Курбатова О.Л. Перинатальная патология центральной нервной системы // Журнал «Неврология и нейропсихиатрия детского возраста», 2021. – №3.
6. WHO. Guidelines on Newborn Health and Neurodevelopmental Conditions. – Geneva: World Health Organization, 2022.
7. American Academy of Pediatrics (AAP). Neonatal Encephalopathy and Neurologic Outcome. – 2nd Edition, 2014.