

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)



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: [obrmprcareer@mail.ru](mailto:obrmprcareer@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

Кудратуллаев Кемал Нурыевич ДЕРМАТОМИОЗИТ: ПРИЧИНЫ, ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ	196
Мурадов Гелдимырат Пашшыевич ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ НОВООБРАЗОВАНИЯ ПОЧЕК И ИХ ЛЕЧЕНИЕ	201
Бегсона Гараева ПОПУЛЯЦИОННАЯ БИОМЕТРИЯ КАРТОФЕЛЯ	207
Оразнепесов Агамырат ОПТИЧЕСКИЕ ВОЛОКНА ДЛЯ КВАНТОВЫХ КОММУНИКАЦИЙ: НОВЫЕ ВЫЗОВЫ И РЕШЕНИЯ	210
Амандурдиева Марал СТРОЕНИЕ И ФУНКЦИИ МОЗГА И НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ	214
Амандурдиева Марал ЭПИЛЕПСИЯ И МЕТОДЫ ЕЁ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ	218
Амандурдиева Марал БОЛЕЗНЬ АЛЬЦГЕЙМЕРА: ПРИЧИНЫ, СИМПТОМЫ И МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ	222
Чариева Гурбангозель ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИЕСЯ НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ СРЕДИ МОЛОДЕЖИ	226
Чариева Гурбангозель ЗНАЧЕНИЕ МРТ И ДРУГИХ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ В НЕВРОЛОГИИ	229
Чариева Гурбангозель ВЛИЯНИЕ СТРЕССА НА НЕРВНУЮ СИСТЕМУ	233
Мамметдурдиева Гунча ОСНОВЫ НЕВРОЛОГИИ И ИСТОРИЯ ЕЁ РАЗВИТИЯ	237
Мамметдурдиева Гунча СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ В НЕВРОЛОГИИ	240
Гурбанова Огулджерен, Оразмырадова Алтын, Шамакова Надежда, Шаммыев Жумагелди ОТ КОМАНДНОЙ СТРОКИ ДО НЕЙРОИНТЕРФЕЙСА: КАК МЕНЯЛСЯ СПОСОБ ОБЩЕНИЯ ЧЕЛОВЕКА С КОМПЬЮТЕРОМ	243
Акмырадова Говхер, Атаев Шамухаммет, Велмэммедов Сапармырат, Хелленова Дилбер РАЗРАБОТКА КОМПАКТНОЙ СВЕРТОЧНОЙ НЕЙРОННОЙ СЕТИ ДЛЯ БИНАРНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ИЗОБРАЖЕНИЙ ПО ВРЕМЕНИ СУТОК	249
Гылычмырадова Боссан, Мусаева Махым, Атаева Джемал, Рахмедов Вепа РАЗВИТИЕ ПРОЦЕССА АВТОМАТИЗАЦИИ ТЕСТИРОВАНИЯ ВЕБ-ПРИЛОЖЕНИЙ НА ОСНОВЕ МАШИННОГО ОБУЧЕНИЯ	255

**ФИО автора(-ов):** *Кудратуллаев Кемал Нурыевич.*

*Кандидат медицинских наук*

*Заведующий кафедрой кожных и венерических болезней*

*Государственного медицинского Университета Туркменистана*

*имени Мурата Гаррыева*

**Название публикации:** «ДЕРМАТОМИОЗИТ: ПРИЧИНЫ, ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ»

**Abstract:** Дерматомиозит — редкое, но серьёзное аутоиммунное воспалительное заболевание, при котором поражаются кожа и поперечнополосатые мышцы. Оно может возникать в любом возрасте, чаще всего у женщин в возрасте 40–60 лет, а также у детей (ювенильная форма). Болезнь развивается из-за сбоя в работе иммунной системы, которая ошибочно атакует собственные ткани организма.

**Keywords:** Точные причины дерматомиозита до конца не установлены.

Считается, что заболевание имеет аутоиммунную природу, но также может быть связано с:

Введение

Дерматомиозит — редкое, но серьёзное аутоиммунное воспалительное заболевание, при котором поражаются кожа и поперечнополосатые мышцы. Оно может возникать в любом возрасте, чаще всего у женщин в возрасте 40–60 лет, а также у детей (ювенильная форма). Болезнь развивается из-за сбоя в работе иммунной системы, которая ошибочно атакует собственные ткани организма.

1. Причины и факторы риска

Точные причины дерматомиозита до конца не установлены. Считается, что заболевание имеет аутоиммунную природу, но также может быть связано с:

Вирусными инфекциями (например, вирус Коксаки, Эпштейна-Барр и др.)

Нарушениями работы иммунной системы

Наследственной предрасположенностью

Опухолевыми процессами (паранеопластический дерматомиозит — при скрытых онкозаболеваниях)

Приёмом некоторых медикаментов (например, статинов)

## 2. Клинические проявления

### 2.1. Мышечные симптомы:

Симметричная мышечная слабость, особенно в плечевом поясе и бедрах

Трудности при подъёме по лестнице, вставании со стула

Боль и напряжение в мышцах

Нарушения глотания (при поражении глотательных мышц)

### 2.2. Кожные симптомы:

Готттроновы папулы: багрово-красные уплотнения на суставах пальцев

Гелиотропная сыпь: багрово-синюшное окрашивание век

Покраснение и шелушение на открытых участках кожи (шея, грудь, плечи)

Капилляроскопические изменения у основания ногтей

### 2.3. Прочие симптомы:

Лихорадка

Снижение массы тела

Утомляемость

Одышка (при поражении лёгких)

## 3. Диагностика

Диагноз устанавливается на основании клинической картины, лабораторных анализов и инструментальных методов.

### 3.1. Лабораторные исследования:

Повышение креатинфосфокиназы (КФК), АЛТ, АСТ, ЛДГ — маркеры мышечного повреждения

Антинуклеарные антитела (ANA) — часто положительны

Миозит-специфические антитела: Mi-2, Jo-1, TIF-1γ и др.

### 3.2. Электромиография (ЭМГ):

Характерные изменения электрической активности в поражённых мышцах

### 3.3. Биопсия мышц:

Подтверждает диагноз: выявляются воспаление, некроз мышечных волокон, инфильтрация иммунными клетками

#### 3.4. Биопсия кожи:

Показывает характерные признаки васкулита и воспаления

#### 3.5. МРТ мышц:

Обнаруживает участки воспаления и отёка

### 4. Лечение

Цель лечения — подавление воспаления, снятие симптомов и предотвращение осложнений.

#### 4.1. Глюкокортикостероиды (ГКС):

Преднизолон — базовая терапия

Назначается в высокой дозе, затем постепенно снижается

#### 4.2. Иммуносупрессоры:

Метотрексат, Азатиоприн, Микофенолат мофетил

Используются при стероидной резистентности или для снижения дозы ГКС

#### 4.3. Внутривенные иммуноглобулины (IVIg):

Применяются при тяжёлых формах и плохом ответе на терапию

#### 4.4. Биологические препараты:

Ритуксимаб — при тяжёлых или рефрактерных формах

#### 4.5. Физиотерапия и реабилитация:

Неотъемлемая часть лечения

Улучшает подвижность и предотвращает мышечную атрофию

### 5. Прогноз и наблюдение

При своевременном начале лечения прогноз благоприятный

Требуется регулярное наблюдение:

Контроль ферментов (КФК, ЛДГ)

Оценка мышечной силы

Проверка на скрытые опухоли (особенно у пациентов старше 40 лет)

## Заключение

Дерматомиозит — серьёзное, но управляемое аутоиммунное заболевание.

Ранняя диагностика, комплексное лечение (иммуносупрессия + поддерживающая терапия) и мультидисциплинарный подход играют ключевую роль в контроле над заболеванием и улучшении качества жизни пациентов.

## Список литературы

1. *Системная склеродермия. Руководство для врачей.*

Под ред. Е.Л. Насоновой, М.А. Шарова — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019.

(Актуальное и глубокое руководство по патогенезу, диагностике и лечению.)

2. *Клинические рекомендации: Системная склеродермия.*

Ассоциация ревматологов России, 2021.

[www.rheumatology.ru](http://www.rheumatology.ru)

(Официальные протоколы диагностики и лечения, утверждённые Минздравом РФ.)

3. *Постнова Т.Г. Патофизиология. Учебник для студентов медицинских вузов.*

— М.: МЕДпресс-информ, 2020.

(Объяснение механизмов иммунного ответа и сосудистых изменений.)

4. *Varga J., Denton C.P., Wigley F.M. “Scleroderma: From Pathogenesis to Comprehensive Management.”*

— Springer, 2017.

(Международный англоязычный источник, часто цитируемый в русских научных работах.)

5. *PubMed, Medline, UpToDate (доступ через медуниверситеты или платные подписки)*

(Международные медицинские базы данных, содержащие современные статьи и клинические исследования.)

6. *Научно-популярные статьи и брошюры для пациентов:*

*Брошюры от Европейской лиги против ревматизма (EULAR) Пособия от Global Scleroderma Support (перевод на русский язык доступен онлайн)*