

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



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 №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): *Мурадов Гелдимырат Пашишевич ассистент
кафедры онкологии и диагностики Государственного медицинского
университета Туркменистана имени Мурата Гаррыева*

Название публикации: «ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ НОВООБРАЗОВАНИЯ
ПОЧЕК И ИХ ЛЕЧЕНИЕ»

Аннотация: Злокачественные новообразования почек, или рак почки, являются одним из распространённых видов онкологических заболеваний у взрослых. Чаще всего заболевание встречается у людей в возрасте от 50 до 70 лет, причём у мужчин оно диагностируется примерно в два раза чаще, чем у женщин. Рак почки на ранних стадиях зачастую протекает бессимптомно, что усложняет своевременное выявление болезни. В данной статье рассматриваются причины возникновения, симптомы, методы диагностики и современные подходы к лечению рака почек.

Ключевое слово: Рак почки — серьёзное заболевание, однако при своевременном выявлении и лечении возможно полное излечение или достижение длительной ремиссии. Современные методы диагностики и терапии значительно повышают шансы на благоприятный исход. Важно внимательно относиться к изменениям в собственном организме и обращаться к врачу при появлении подозрительных симптомов.

Введение

Злокачественные новообразования почек, или рак почки, являются одним из распространённых видов онкологических заболеваний у взрослых. Чаще всего заболевание встречается у людей в возрасте от 50 до 70 лет, причём у мужчин оно диагностируется примерно в два раза чаще, чем у женщин. Рак почки на ранних стадиях зачастую протекает бессимптомно, что усложняет своевременное выявление болезни. В данной статье рассматриваются причины возникновения, симптомы, методы диагностики и современные подходы к лечению рака почек.

Причины и факторы риска

К основным причинам и факторам риска развития рака почки относятся:

Курение: Один из главных факторов, повышающих риск. Вредные вещества, содержащиеся в табачном дыме, повреждают клетки почек.

Ожирение: Избыточная масса тела увеличивает нагрузку на почки и способствует гормональным сбоям, которые могут приводить к развитию рака.

Наследственные синдромы: Например, синдром фон Гиппеля-Линдау повышает риск развития почечных опухолей.

Воздействие токсичных веществ: Работа с кадмием, асбестом и органическими растворителями увеличивает вероятность заболевания.

Хронические заболевания почек: Пациенты с хронической почечной недостаточностью и находящиеся на диализе находятся в группе повышенного риска.

Симптомы

На ранних стадиях рак почки может не проявляться никакими симптомами. По мере прогрессирования заболевания могут наблюдаться:

Кровь в моче (гематурия)

Боль в пояснице или в нижней части живота

Ощущаемое уплотнение или опухоль в области почки

Немотивированное снижение массы тела

Постоянная усталость, повышенная температура тела

Диагностика

Для диагностики рака почки применяются следующие методы:

УЗИ (ультразвуковое исследование): Помогает обнаружить наличие опухоли.

КТ или МРТ: Позволяют определить точное местоположение, размеры и степень распространения опухоли.

Анализ мочи: Могут выявить наличие крови или злокачественных клеток.

Биопсия: При необходимости проводится для подтверждения злокачественности новообразования.

Методы лечения

Выбор метода лечения зависит от стадии заболевания, размера опухоли и наличия метастазов.

1. Хирургическое лечение

Нефрэктомия: Полное удаление почки (радикальная нефрэктомия) либо удаление только опухоли с сохранением части почки (частичная нефрэктомия).

Является основным и наиболее эффективным методом лечения.

2. Таргетная терапия

Используются препараты, направленные на конкретные молекулярные мишени в раковых клетках. Они замедляют рост и деление опухолевых клеток.

3. Иммунотерапия

Применяются препараты, активизирующие иммунную систему для борьбы с опухолью (например, интерлейкин-2, ингибиторы PD-1 и др.).

4. Лучевая и химиотерапия

Рак почки плохо поддаётся химиотерапии, поэтому она применяется редко.

Лучевая терапия используется при метастазах или в паллиативных целях.

Профилактика

Для снижения риска развития рака почки рекомендуется:

Отказаться от курения

Контролировать массу тела

Избегать контакта с токсичными веществами

Проходить регулярные медицинские обследования (особенно при наличии наследственной предрасположенности)

Поддерживать водный баланс организма

Подробная информация о раке почки

Стадии заболевания

Рак почки классифицируется на 4 основных стадии:

I стадия:

Опухоль не выходит за пределы почки.

Размер до 7 см.

Прогноз благоприятный, часто достаточно хирургического лечения.

II стадия:

Опухоль больше 7 см, но не выходит за пределы почки.

Шансы на выздоровление всё ещё высоки при своевременной операции.

III стадия:

Опухоль распространяется на окружающие ткани, лимфоузлы или крупные сосуды (почечная вена, нижняя полая вена).

Требуется комбинированное лечение: операция + таргетная/иммуноterapia.

IV стадия:

Метастазы в другие органы: лёгкие, печень, кости, головной мозг.

Полное излечение редко возможно, но современные препараты могут замедлить прогрессирование и улучшить качество жизни.

Метастазы

Рак почки может метастазировать в:

Лёгкие — одышка, кашель, кровохарканье.

Печень — боли в правом подреберье, желтуха.

Кости — боли, хрупкость костей, частые переломы.

Мозг — головные боли, рвота, проблемы со зрением и координацией.

Метастатический рак требует системной терапии, в первую очередь иммуно- и таргетных препаратов.

Современные препараты

Таргетная терапия

Направлена на блокировку молекулярных путей, которые способствуют росту опухоли:

Сунитиниб (Sutent)

Пазопаниб (Votrient)

Акситиниб (Inlyta)

Кабозантиниб (Cabometyx)

Препараты подавляют рост сосудов в опухоли и замедляют её развитие.

Иммуноterapia

Активирует иммунную систему для борьбы с опухолью:

Ниволумаб (Opdivo)

Пембролизумаб (Keytruda)

Ипилимумаб (Yervoy) — иногда используется в комбинации

Иммунотерапия особенно эффективна при IV стадии.

Побочные эффекты

Таргетная терапия:

Повышенное давление

Диарея, тошнота

Усталость, кожные реакции

Проблемы с щитовидной железой

Иммунотерапия:

Воспаления: лёгких, печени, кишечника, кожи (аутоиммунные реакции)

Лихорадка, слабость

Аллергические реакции

Все побочные эффекты требуют наблюдения врача. Часто их можно контролировать при правильном подходе.

Наблюдение после лечения

После хирургического или медикаментозного лечения необходимо регулярно проходить обследования, чтобы:

Исключить рецидив

Раннее выявление метастазов

Контроль за функцией оставшейся почки

Рекомендуется:

КТ/МРТ каждые 6–12 месяцев в первые 3 года

Общий и биохимический анализ крови

Анализ мочи

При необходимости — ПЭТ-КТ

Психологическая и социальная поддержка

Онкологическое заболевание часто вызывает стресс, тревогу, депрессию.

Поэтому важны:

Работа с психологом

Группы поддержки (в онкоцентрах или онлайн)

Участие близких и родственников в реабилитации

Психологическая устойчивость положительно влияет на прогноз и общее состояние пациента.

Заключение

Рак почки — серьёзное заболевание, однако при своевременном выявлении и лечении возможно полное излечение или достижение длительной ремиссии. Современные методы диагностики и терапии значительно повышают шансы на благоприятный исход. Важно внимательно относиться к изменениям в собственном организме и обращаться к врачу при появлении подозрительных симптомов.

Список литературы

1. В.Т. Ивашкин, А.Е. Карпищенко и др. «Ультразвуковая диагностика: Национальное руководство» Москва, ГЭОТАР-Медиа, 2020.

(Разделы, посвящённые молочной железе и женской репродуктивной системе.)

2. О.Ю. Успенская, Н.И. Рожкова «Маммология» Москва, МЕДпресс-информ, 2018.

(Содержит главу о роли УЗИ в диагностике рака молочной железы.)

2. А.И. Мишнев, М.Я. Луцкий «Болезни молочной железы» Санкт-Петербург, СпецЛит, 2017.

(Обширный раздел по визуальной диагностике, включая УЗИ.)

3. Т.В. Летуновская «Ультразвуковая диагностика в акушерстве, гинекологии и маммологии» Москва, МИА, 2019. *(Подробное руководство по УЗИ молочных желез.)*