



ISSN INTERNATIONAL
STANDARD
SERIAL
NUMBER

ISSN
2782-4365

Проверить
номер:



Научно-образовательный электронный журнал

ОБРАЗОВАНИЕ И НАУКА В XXI ВЕКЕ

Выпуск №66-2 (том 1)
(сентябрь, 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 №66-2 (том 1) (сентябрь,
2025). Дата выхода в свет: 15.09.2025.**

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), школьников, студентов, 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

Аннаева Огулбабек МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ АНЕСТЕЗИИ ПРИ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ	487
Какабаева Огулмайса Абдаловна ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ БОЛЕЗНИ НЕДОСТАТОЧНОГО ПИТАНИЯ	491
Йомудова Джахан, Репова Аннагозель, Гылычдурдиева Чынар, Алладжанова Зубейда ИСКУССТВЕННЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ В СИСТЕМЕ ЭЛЕКТРОННОГО ДОКУМЕНТООБОРОТА	494
Курбанов Арслан, Ширалыев Мейлис ON THE QUESTION OF THE RELATIONSHIP BETWEEN THE CONCEPTS OF "ENTREPRENEURIAL" AND "INDUSTRIAL" ACTIVITIES IN DOMESTIC LAW	499
Клычев Вепа Алымович ОСНОВЫ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ И ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ	501
Мухаммедова Аксолтан Ёламановна РАК ШЕЙКИ МАТКИ: ДИАГНОСТИКА С ПОМОЩЬЮ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ И РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ И ЛЕЧЕНИЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ	505
Розыева Энеш, Абдыев Шамырат АКТУАЛЬНОСТЬ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ РЫНКА ЦЕННЫХ БУМАГ В РАЗВИТИИ НАЦИОНАЛЬНОЙ ЭКОНОМИКИ	509
Гурбанов Нурлы, Сохбедов Исгендер АКТУАЛЬНОСТЬ ФИНАНСОВОЙ ГРАМОТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ В СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ РЫНКА ЦЕННЫХ БУМАГ	512
Оджарова Б.Г. КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ В УСЛОВИЯХ ТУРКМЕНИСТАНА	515
Джумаева Дженнет, Аннадова Зыяда, Алмазов Руслан ВОЗМОЖНОСТИ ВВЕДЕНИЯ НАЛОГОВОГО КРЕДИТА В ТУРКМЕНИСТАНЕ	521
Гуллыева Айна Мухаммедовна ДЕНЬ НЕЗАВИСИМОСТИ ТУРКМЕНИСТАНА	525
Батыров Ч., Кужукбаева Я.Х. ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ И РОЛЬ СТОРОЖЕВЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ПРИ РАННЕМ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ	528

ФИО автора(-ов): *Аннаева Огулбабек- ассистент госпитальной педиатрии, кандидат медицинских наук кафедры, Государственный медицинский университет Туркменистана имени М.Гаррыева, г.Ашгабат*

Название публикации: «МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ АНЕСТЕЗИИ ПРИ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ»

Аннотация: *Врач анестезиолог-реаниматолог при проведении анестезиологического пособия и периоперационной интенсивной терапии должен знать и учитывать физиологические изменения организма беременной женщины во время беременности, а также классы тератогенности лекарственных препаратов и противопоказания к их применению во время беременности и грудного вскармливания*

Ключевые слова: *2.1. Предоперационный этап*

Категорически запрещено использовать неразрешённые в акушерстве препараты, как анестетики, так и препараты других групп. Все лекарственные средства должны быть оценены по градации тератогенности FDA и иметь в инструкции чёткие указания на возможность применения во время беременности и грудного вскармливания, Недопустимо изменение способа введения или дозы лекарственного препарата, указанных в инструкции производителя.

Ответственность за применение лекарственных препаратов (в/в, в/м за исключением мышц матки) во время анестезии несёт анестезиолог-реаниматолог.

Необходимо оформить в истории болезни информированное согласие/отказ пациентки (или её родственников/представителей) на предлагаемый метод анестезиологического пособия, проведение необходимых манипуляций и интенсивной терапии (трансфузии компонентов крови, катетеризации магистральных сосудов и т.д.).

Перед операцией обязателен осмотр анестезиологом-реаниматологом с регистрацией физического статуса пациентки по ASA(приложение 1) 14, риска трудной интубации трахеи, риска тромбоэмболических осложнений,

риска аспирационного синдрома, риска анафилаксии и указания о проведенных профилактических мероприятиях в истории родов 6,10,11. Оценивается экстренность операции кесарева сечения (табл. 1) 15,16. Профилактическое введение антибиотиков должно быть произведено до кожного разреза (оптимально: за 30 минут — 1 час до начала операции), а не интраоперационно после пережата пуповины ^{21, 22, 23, 24, 25}. Это обусловлено тем, что оптимальная концентрация антибиотика в тканях и крови создаётся при его внутривенном введении между 30-й и 60-й минутами до разреза кожи ²⁵.

Для антибиотикопрофилактики при кесаревом сечении должны быть использованы разовые дозы первого поколения цефалоспоринов или пенициллин в предпочтение другим классам антибиотиков (условная рекомендация ВОЗ, 2015); или цефалоспорины I–II поколения

(цефазолин, цефуроксим) и ингибиторозащищённые аминопенициллины

(амоксциллин/клавуланат, амоксициллин/сульбактам, ампициллин/сульбактам) (**уровень А - I**)²⁶; или пациенткам с аллергией на пенициллины или цефалоспорины в качестве альтернативной схемы допустимо предоперационное введение клиндамицина или эритромицина (**уровень А - I**)²⁵.

Безопасность пациенток , получающих антикоагулянты и /или дезагреганты при проведении нейроаксиальной анестезии и инвазивных процедур (операции) в плановой ситуации, зависит от соблюдения временных интервалов от момента последнего применения до начала процедуры (табл. 2). В экстренной ситуации необходимо использовать методы инактивации эффектов антикоагулянтов и дезагрегантов (табл. 3) ^{27, 28, 29, 30, 31}. При проведении анестезиологического пособия в акушерстве вне зависимости от выбранного метода обезболивания (общая анестезия, нейроаксиальная анестезия) рабочее место врача анестезиолога-реаниматолога должно быть оборудовано для ситуаций, требующих

изменения плана анестезии, оказания внеплановой неотложной помощи и коррекции возможных осложнений.

Вне зависимости от выбранного метода анестезиологического пособия или при проведении интенсивной терапии беременная женщина должна находиться в положении на боку или с наклоном влево не менее 15° для профилактики аортокавальной компрессии и её негативных последствий для матери и плода ^{6, 10, 32, 33, 51}.

В периоперационном периоде используется неинвазивный мониторинг (АД, ЧСС, капнометрия, ЭКГ, SpO₂). Обязателен контроль темпа диуреза (катетер).

При проведении общей и нейроаксиальной анестезии необходимо знать и учитывать показания и противопоказания для каждого метода ^{6, 10, 11, 33, 43, 51}.

При любом варианте анестезиологического пособия во время операции КС практически всегда используются утеротоники с профилактической целью. К таким препаратам относятся ^{34, 35}:

- окситоцин — микроструйное внутривенное введение — согласно инструкции к препарату, 10–

40 МЕ окситоцина следует растворить в 1000 мл негидратирующей жидкости, для профилактики и лечения маточной атонии обычно необходима скорость введения 20–40 мЕД/мин или 1,2–2,4 ЕД в час;

- карбетоцин — используется только для профилактики кровотечения — 100 мкг внутривенно в виде болюса однократно; □ алкалоиды спорыньи:

- эргометрин — 0,2 мг используются только для лечения гипотонического кровотечения;

- метилэргометрин — по 0,1 мг (0,5 мл) в/в или 0,2 мг (1 мл) в/м, при необходимости инъекции можно повторять с интервалом в 2 часа.

Список литературы/ References

1. Кей Шу Мей Кэйн. Детская дерматология. Цветной атлас и справочник. – М.: Панфилова, 2011. – 496 с.
2. Короткий Н.Г., Шарова Н.М. Кожные и венерические болезни: учебник для студентов педиатрических факультетов медицинских ВУЗов. – М.: Медицина, 2007. – 336 с