



ISSN 2542-0828

№ 3(101) 2025

НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ «ДОСТИЖЕНИЯ НАУКИ И ОБРАЗОВАНИЯ» № 3(101) 2025



ДОСТИЖЕНИЯ НАУКИ И ОБРАЗОВАНИЯ

НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ
ЖУРНАЛ

[HTTPS://SCIENTIFICTEXT.RU](https://scientifictext.ru)

Жан-Жак Руссо

НАУЧНОЕ ИЗДАНИЕ

ISSN 2413-2071 (Print)
ISSN 2542-0828 (Online)

Подписано в печать:
18.07.2025
Дата выхода в свет:
28.07.2025

Формат 70x100/16.
Бумага офсетная.
Гарнитура «Таймс».
Печать офсетная.
Усл. печ. л. 1,462
Тираж 100 экз.
Заказ № 0068

Достижения науки и образования

№ 3 (101), 2025

НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ
[HTTPS://SCIENTIFICTEXT.RU](https://scientifictext.ru)

**Территория
распространения:
зарубежные страны,
Российская
Федерация**

Журнал
зарегистрирован
Федеральной службой
по надзору в сфере
связи, информационных
технологий и массовых
коммуникаций
(Роскомнадзор)
Реестровая запись
ПИ № ФС77 - 62928
Издается с 2015 года

Свободная цена

ИЗДАТЕЛЬСТВО
«НАУЧНЫЕ ПУБЛИКАЦИИ»

АДРЕС РЕДАКЦИИ:

153000, РФ, ИВАНОВСКАЯ ОБЛ., Г. ИВАНОВО,
УЛ. КРАСНОЙ АРМИИ, Д. 20, 3 ЭТАЖ, КАБ. 3-3,
ТЕЛ.: +7 (920) 357-93-34.

[HTTPS://SCIENTIFICTEXT.RU](https://scientifictext.ru)

EMAIL: TEL9203579334@YANDEX.RU

Вы можете свободно делиться (обмениваться) —
копировать и распространять материалы
и создавать новое, опираясь на эти материалы, с
ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ указанием авторства.

Подробнее о правилах цитирования:

<https://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/deed.ru>

ISSN 2413-2071



© ИЗДАТЕЛЬСТВО «НАУЧНЫЕ ПУБЛИКАЦИИ»
© ЖУРНАЛ «ДОСТИЖЕНИЯ НАУКИ И ОБРАЗОВАНИЯ»

Содержание

ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ НАУКИ.....	3
<i>Бабарыкина О.С.</i> ПРИМЕНЕНИЕ МНЕМОТЕХНИКИ В РАЗВИТИИ СВЯЗНОЙ РЕЧИ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА	3
<i>Матвеева Э.И.</i> УСТНОЕ НАРОДНОЕ ТВОРЧЕСТВО КАК СРЕДСТВО ПРИОБЩЕНИЯ ДОШКОЛЬНИКОВ К РУССКОЙ НАРОДНОЙ КУЛЬТУРЕ	5
<i>Хрипунова А.А.</i> ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ДИСГРАФИИ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА	6
МЕДИЦИНСКИЕ НАУКИ.....	9
<i>Исмоилова Ю.А.</i> ОРГАНИЗАЦИЯ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ	9
ИСКУССТВОВЕДЕНИЕ	16
<i>Чарыбердиев К., Ёлдашов Г.</i> ТРАДИЦИОННЫЕ ТУРКМЕНСКИЕ КОННЫЕ ИГРЫ	16

ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ НАУКИ

ПРИМЕНЕНИЕ МНЕМОТЕХНИКИ В РАЗВИТИИ СВЯЗНОЙ РЕЧИ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Бабарыкина О.С.

Бабарыкина Оксана Сергеевна – воспитатель

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение №1 детский сад

«Сказка»,

пгт. Джубга, Туапсинский муниципальный округ

Аннотация: *в статье раскрываются вопросы развития связной речи детей старшего дошкольного возраста путем использования метода мнемотехники.*

Ключевые слова: *связная речь, мнемотехника, ассоциации.*

Проблема развития связной речи у детей дошкольного возраста является актуальной на сегодняшний день: современные дети много времени проводят за компьютерными играми, перед телевизором, а для развития речи необходимо общение, нужен диалог. Эффективным методом развития связной речи детей является мнемотехника. Мнемотехника - это система методов и приемов, обеспечивающих эффективное запоминание, сохранение и воспроизведение информации. Данная методика развивает у дошкольников внимание, мыслительную деятельность, память, воображение. А эти психические процессы тесно связаны с полноценным речевым развитием. Уникальность мнемотехники состоит в том, что с помощью простых картинок или символов можно записать любое произведение, сказку, загадку, считалку. У малышей зрительное восприятие преобладает над слуховым и, поэтому, рассматривая предложенные схемы, дети легче и быстрее воспроизводят нужную информацию.

Начинается работа с простейших мнемоквадратов. Детям предлагается понятное изображение, которое обозначает одно слово, словосочетание. Так проводится работа над словом. Например, предложить детям слово «котенок», и показать, как его можно обозначить с помощью символа. Постепенно ребята понимают, что значит «зашифровать слово».

Со временем задание начинает усложняться, демонстрируется мнемодорожка, в которой есть познавательная информация. Очень важно, чтобы на первых порах обучения ребенка она была в небольшом объеме. Например, это могут быть несколько картинок, по которым можно составить небольшой рассказ. Мнемодорожки можно построить на разные темы: о животных, о птицах, об игрушках, о мебели, об овощах и фруктах и т.д.

И, наконец, самая сложная структура – это мнемотаблица. Она представляет собой схему, в которую заложена определенная информация. Очень важно грамотно подходить к составлению мнемотаблиц: для детей среднего возраста предлагаются цветные и яркие картинки, для старших дошкольников – черно-белые. В зависимости от возраста зависит размер мнемотаблиц. Занятие с использованием мнемотаблиц состоит из нескольких этапов. На первом этапе рассматривается предложенная таблица и разбирается то, что на ней изображено. На втором этапе осуществляется перекодирование информации: дети преобразовывают из символов в образы, например, мышка – маленький серый треугольник, медведь – большой коричневый круг. И на последнем, третьем этапе после перекодирования осуществляется составление рассказа или пересказ с опорой на символы (образы), то есть, происходит отработка метода запоминания. В младшем возрасте воспитатель помогает детям, а в старшем ребята стараются самостоятельно справиться с заданием. Каждому занятию предшествует большая предварительная работа. Оформляется дополнительный познавательный материал, обсуждаются с детьми проведенные перед занятием наблюдения за природой

или произведения устного народного творчества. Необходимо выбрать оборудование и раздаточный материал, продумать приемы, при помощи которых можно заинтересовать детей. Необходимо включать различные подвижные и речевые игры, предлагать дидактические упражнения, наблюдать за природой, знакомить с народными приметам, отгадывать загадки, читать художественную литературу, слушать музыкальные произведения. Все это вызывает интерес детей, расширяет круг знаний об окружающем мире. Дидактические упражнения и игры развивают внимание, мышление, восприятие, воображение. Например, можно организовать игру с карточками «На что похоже?» Цель игры: как можно больше выделить ассоциаций. Правильная подготовительная работа помогает детям легко освоить мнемотехнику. Дети с желанием пересказывают тексты, составляют красивые полные описательные рассказы, преодолевая робость и застенчивость.

Связная речь является важным показателем умственного развития ребенка. Если мы научим детей свободно использовать метод мнемотехники при рассказывании или пересказе текста, если мы начнем этим заниматься как можно раньше, то дети будут лучше подготовлены к школе. Развитие связной речи у детей с ОНР в группах компенсирующей направленности - одна из главных задач коррекционного воздействия. Дети нуждаются в зрительном подкреплении для более результативного усвоения материала, и мнемотехника здесь очень помогает, тем более, что овладение данной методикой значительно сокращает время обучения. Использование опорных схем помогает в работе по всем направлениям речевого развития: для совершенствования лексико-грамматического строя речи, фонетической стороны речи, при обучении составлению рассказов, при пересказах, при отгадывании и загадывании загадок, при заучивании стихов. Очень важной задачей преодоления общего недоразвития речи является обогащение словаря. Приемы мнемотехники помогают ребенку понять звучание слова, поупражняться в употреблении грамматических форм, также способствуют расширению словарного запаса. При формировании правильного звукопроизношения мнемотехнику можно использовать на всех этапах коррекционной работы. Приёмы мнемотехники также очень эффективно при составлении описательных рассказов, пересказе текстов, разучивании стихотворений.

Таким образом, использование мнемотехники в работе по развитию речи детей является наиболее эффективным методом.

Список литературы

1. *Алексеева М.М.* Методика развития речи и обучения родному языку дошкольников [Текст]: учеб. пособие для студ. высш. и сред. пед. учеб. заведений / М.М. Алексеева. 3-е изд., стереотип. - М.: Издательский центр «Академия», 2000. - 400 с.
2. *Одинцева А.В.* Использование мнемотаблиц при разучивании стихотворений с детьми дошкольного возраста [Текст]: А.В. Одинцева // Теория и практика образования в современном мире: материалы IV междунар. науч. конф. - СПб.: Заневская площадь, 2014. - с. 52-53
3. *Полянская Т.Б.* Использование метода мнемотехники в обучении рассказыванию детей дошкольного возраста [Текст]: метод. рекомендации / Т. Б. Полянская. СПб., 2009.
4. *Ткаченко Т.А.* Использование схем в составлении описательных рассказов [Текст]: из опыта работы / Т.А. Ткаченко // Дошкольное воспитание. 2003. № 10. с. 16-21
5. *Ткаченко Т.А.* Формирование и развитие связной речи [Текст]: метод. пособие / Т.А. Ткаченко. - «Издательство ГНОМ и Д», 2001.

УСТНОЕ НАРОДНОЕ ТВОРЧЕСТВО КАК СРЕДСТВО ПРИБОЩЕНИЯ ДОШКОЛЬНИКОВ К РУССКОЙ НАРОДНОЙ КУЛЬТУРЕ

Матвеева Э.И.

Матвеева Элла Ивановна – воспитатель

*Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение №1 детский сад
«Сказка»,*

пгт. Джубга, Туапсинский муниципальный округ

Аннотация: в статье рассматриваются вопросы воспитания и развития дошкольников средствами фольклора с использованием современных образовательных технологий и методик.

Ключевые слова: методика, технология, деятельность, нравственное воспитание, фольклор.

Проблема развития детей дошкольного возраста средствами малых форм фольклора на сегодняшний день имеет особую значимость.

Произведения фольклора своим содержанием и формой наилучшим образом отвечают задачам воспитания и развития ребенка. Они вводят малыша в стихию народного слова, раскрывают его богатство и красоту. Проблема вытекает из специфики приобщения детей дошкольного возраста к традиционной народной культуре средствами фольклора в доступных для этого возраста формах, видах. Данное направление педагогического процесса рассматривается как особый вид художественной деятельности детей, основанный на подлинном народном материале и направленный на овладение детьми культурным опытом народа через восприятие произведений фольклора, пение, танец, игру.

Малые формы фольклора, сказки открывают и объясняют ребенку жизнь общества и природы, мир человеческих чувств и взаимоотношений. Они развивают мышление и воображение ребенка, обогащают его эмоции, дают прекрасные образцы русского литературного языка.

В процессе работы над темой решаются задачи:

- Создать разнообразную развивающую предметно-пространственную речевую среду соответственно возрасту.

- Развивать эмоциональную отзывчивость, фантазию, творческие способности дошкольников и умения находить средства выражения образа в мимике, жестах, интонациях на произведениях русского народного творчества.

- Воспитывать интерес и любовь к культуре, народному творчеству, обычаям, традициям, обрядам.

- Использование традиционных и инновационных форм взаимодействия с семьями воспитанников.

Деятельностная технология позволяет эффективно осуществлять реализацию поставленных задач. Игра является наиболее эффективным методом воспитания и развития детей дошкольного возраста. Игровой метод способствует всестороннему воспитанию и развитию дошкольников.

Важно отметить то, что фольклорные игры помогают детям прикоснуться к красоте русских народных обрядов и обычаев, которые дают представление о жизни предков, традициях. В процессе участия в фольклорных играх ребенок развивает воображение, у него складывается представление о нормах морали, о добре и зле.

Заклички и считалки украшают и обогащают речь ребенка, расширяют словарный запас, развивают воображение.

Сказка имеет специфический языковой стиль, которому характерны: напевность, повторы различных словосочетаний. Язык сказок очень красив: певуч и поэтичен,

содержит много метафор, образных сравнений, метких и поучительных пословиц и поговорок.

Загадка - одна из малых форм устного народного творчества, в которой в предельно сжатой, образной форме даются наиболее яркие, характерные признаки предметов или явлений. Загадки обогащают словарь детей за счет многозначности слов, формируют представления о переносном значении слова.

Пословицы и поговорки - особый вид устной поэзии, впитавший в себя опыт поколений.

В совместной образовательной деятельности используются игровые, словесные и практические методы и приемы. Дидактические игры «Кто больше назовет пословиц (о труде, о честности, храбрости, о Родине, о дружбе, о матери, гостеприимстве)», «Продолжи пословицу». Проведя беседы с детьми о Родине, Армии, можно использовать пословицы и поговорки, например: «Если Армия сильна, непобедима и страна», «Где смелость, там и победа», «Знает свет – тверже русских нет».

Фольклор способствует формированию у дошкольников представлений о многообразии языка. В фольклоре слово сочетается с музыкальным ритмом.

Можно выделить следующие виды музыкальной деятельности: исполнение народных песен и частушек; игра на народных инструментах; слушание фольклорных песен; исполнение народных танцев; музыкальные игры.

Таким образом, методические основы воспитания и развития дошкольников средствами устного народного творчества способствуют всестороннему воспитанию и развитию детей старшего дошкольного возраста.

Список литературы

1. *Опарина Н.А.* Воспитание детей с использованием фольклорных приемов в празднично-игровых формах деятельности // Наука и школа, 2016. №1. С. 20-28 с.
2. *Ситак Л.А.* Нравственное воспитание – процесс целенаправленного формирования личности ребенка // Гуманитарный научный журнал, 2017. № 1(6). С. 58-60.
3. *Стернин И.А.* О понятиях метод, методика, прием // Вопросы психолингвистики, 2008. №7. С. 24-25.
4. *Ушинский К.Д.* Человек как предмет воспитания: опыт педагогической антропологии // М.: Фаир-Пресс, 2004. С. 574.

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ДИСГРАФИИ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Хрипунова А.А.

Хрипунова Алла Антоновна - учитель-логопед

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение №1 детский сад «Сказка»,

пгт. Джзубга, Туапсинский муниципальный округ

Аннотация: в статье рассматриваются вопросы преодоления нарушений речи у дошкольников с использованием современных образовательных технологий и методик.

Ключевые слова: дисграфия, развитие мышления и речи.

Большинство авторов, глубоко изучавших проблему специфических нарушений письменной речи (Лалаева; Р.Е. Левина; Л.Н. Ефименкова, А.Н. Корнев и др.), подчеркивают, что в основе нарушений чтения и письма лежат общие закономерности

нарушения устной речи, в особенности неполноценность фонематического восприятия, недостатки произношения, препятствующие овладению звуковым составом письма. Авторы указывают на разнообразие нарушений письменной речи. Анализ научно-методического материала показал, что еще недостаточно полно раскрыт вопрос профилактики нарушений письменной речи.

Поэтому очень важно выявить даже самые незначительные отклонения в речевом развитии ребенка и исправить их до начала обучения в школе.

Работа с детьми дошкольного возраста проводится в соответствии с выявленными предпосылками дисграфии. Для этого в нашем дошкольном образовательном учреждении проводятся систематические занятия, направленные на развитие фонематического слуха, обучение звуко-буквенному анализу слова, анализу предложения. Дети знакомятся с элементами грамоты – буквами, слияние их в слоги и слова. Проводится работа по развитию мелкой моторики для подготовки руки к письму, обучение детей ориентированию в схеме своего тела, а также на листе бумаги в клетку. Соответствующим образом формируется развивающая среда в группе. Создается эмоционально положительный настрой у детей.

Основные направления работы по устранению предпосылок артикуляторно - акустической дисграфии

В основе артикуляторно – акустической дисграфии лежит неправильное произношение ребенком звуков речи. Произносятся звуки неправильно, ребенок пишет так, как произносит. Поэтому звуковые замены в речи должны быть устранены до начала обучения его грамоте.

Основные направления работы по устранению предпосылок акустической дисграфии

Акустическая дисграфия связана с недостаточно четкой слуховой дифференциацией ребенком акустически близких речевых звуков и выражается в соответствующих буквенных заменах на письме.

Игры и упражнения, направленные на развитие слухового восприятия и речевого слуха приучают ребенка слышать и дифференцировать разнообразные звуки.

«Хлопни в ладоши» Взрослый последовательно произносит ряд слов, а ребенок должен хлопнуть в ладоши, если услышит заданный звук и показать соответствующую букву.

«Покажи картинку» Названия картинок, отличающихся одним звуком, произносятся в именительном падеже с экранизацией лица (мишка – миска, козы – косы и т.д.).

Основные направления работы по устранению предпосылок дисграфии при нарушении языкового анализа и синтеза

В основе данного вида дисграфии лежит нарушение различных форм языкового анализа и синтеза, проявляющееся на письме в искажениях звукобуквенной и слоговой структуры слов и предложений. Наблюдаются пропуски гласных букв, согласных при стечении в слове; перестановки букв; добавления букв. В предложениях дети часто пишут слова слитно друг с другом, отдельно пишут приставки.

Предупреждение этого вида дисграфии состоит в том, чтобы сформировать у ребенка различные виды анализа и синтеза. Для этой цели используются различные упражнения.

«Узнавание звука на фоне слова» Ребенок должен уметь определить есть ли заданный звук в слове.

«Определение местоположения звука в слове»:

- Где ты слышишь звук «...» в слове: в начале, в середине или в конце слова?

- Какой первый звук в слове? Какой последний звук в слове?

Основные направления работы по устранению предпосылок оптической дисграфии

В основе этого вида дисграфии лежит недостаточная сформированность зрительно – пространственных представлений и зрительного анализа и синтеза. Это проявляется в добавлении лишних элементов, в неправильном расположении элементов буквы в пространстве по отношению друг к другу, зеркальное изображение.

Работа начинается с решения простых зрительных задач:

Формирование зрительного восприятия:

- назвать предметы по их контурам, соотнести предметные картинки с геометрической фигурой.

Формирование буквенного гнозиса:

- найти заданную букву среди других; обвести контур буквы, заштриховать ее;

- конструирование печатных букв из разных элементов: палочек, шнурка, пластилина.

Формирование зрительно – пространственного восприятия:

- показать правую (левую) руку; показать правой рукой левый глаз и т.д.; показать правые (левые) части у человека, сидящего напротив;

- работа над пространственными предлогами.

Уточнение пространственного расположения букв:

- написать заданные буквы справа - слева от вертикальной линии; найти букву в ряду сходных: ШЩ ЦЩ ОЮ СО ЫЫ ВЗ т. д.; реконструировать (преобразовывать) букву: Ы-Ь-Ъ Б-В –З.

Основные направления работы по устранению предпосылок аграмматической дисграфии

Аграмматическая форма дисграфии появляется у детей в неточности употребления слов, неправильном написании окончаний, в неумении согласовывать слова в предложении, неверном употреблении предлогов.

Работа над словоизменением: образование множественного числа имен существительных; согласование прилагательных с существительными; согласование существительных с числительными.

Работа над словообразованием: образование существительных при помощи уменьшительных суффиксов; образование глаголов при помощи приставок; образование относительных прилагательных; образование притяжательных прилагательных. Обогащение словарного запаса.

Список литературы

1. *Алексеева А.Е.* Подготовка детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи (ОНР) к овладению письменной речью [Текст]: дис. ... канд. пед. наук: 13.00.03 / А.Е. Алексеева; Моск. пед. гос. ун-т. – Москва, 2007. – 194 с.
2. *Артемова Е.Э.* Особенности формирования просодики у дошкольников с речевыми нарушениями. Монография.
3. *Безруких М.М., Креценко О.Ю.* Психофизиологические механизмы формирования навыка письма у детей 6-7 и 9-10 лет.
4. *Парамонова Л.Г.* Дисграфия: диагностика, профилактика, коррекция [Текст] / Л.Г. Парамонова. – СПб.: ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2006. – 128 с.

ОРГАНИЗАЦИЯ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ

Исмоилова Ю.А.

*Исмоилова Юлдуз Абдувохидовна -PhD,
Самаркандский государственный медицинский университет,
г. Самарканд, Республика Узбекистан*

***Аннотация:** с учетом патогенетических механизмов постоянного прогрессирования хронической сердечной недостаточности, совершенствование организации медицинской помощи пациентам с хронической сердечной недостаточностью путем открытия Центра контроля за пациентами на амбулаторном этапе.*

***Ключевые слова:** хроническая сердечная недостаточность, артериальная гипертензия, инфаркт миокарда, фракция выброса.*

DOI 10.24411/2413-2071-2025-10301

Введение. Современный этап развития медицины подходит к тому, что число пациентов ХСН становится больше, риски формирования острой декомпенсации сердечной недостаточности (ОДСН) и повторных госпитализаций у данной категории высокие за счет коморбидности и увеличения продолжительности жизни [1]. Как показывает опыт Российских и европейских стран ученые установили, что пациенты с ХСН, которые после выписки из стационара не наблюдались специалистами в течение 6 месяцев имели 43% риск смертельного исхода в течение года [2,3]. ХСН является финалом сердечно-сосудистого континуума и характеризуется значительным увеличением рисков общей и сердечно-сосудистой смертности. Распространенность в странах Европы и США составляет от 2 до 3,3%, а экономическое бремя системы здравоохранения по поводу осложнений течения и госпитализаций составляет 70–80% от всей стоимости лечения СН [4].

В исследовании ШАНС (2003, Россия), в которое были включены 739 пациентов была проведена оценка влияния последовательного обучения и амбулаторного контроля за пациентами ХСН на этапах госпитализации и амбулаторном наблюдении [5,6]. Оценивалась первичная конечная точка, включавшая в себя: количество смертей, число повторных госпитализаций по поводу обострения СН необходимость усиления терапии на амбулаторном этапе; определение качества жизни; затраты на лечение [7]. Исследование DAPA-HF, которое проводилось на 4744 пациентах с клиникой сердечной недостаточности доказало, что применение иНГКТ2 дапаглифазина позволяет достичь достоверного снижения частоты сердечно-сосудистой смерти и декомпенсации по сравнению с плацебо [8, 9].

В настоящее время одним из наиболее перспективных направлений вторичной профилактики у пациентов с ХСН являются образовательные программы амбулаторного ведения, направленные на обучение самих пациентов [10]. Эти программы включают в себя организацию специальных курсов для обучения пациентов, которое направлено на повышение уровня их знаний о собственном заболевании, настороженности о потенциальных рисках и привитию навыков «самоконтроля» и «самопомощи».

Решение этих вопросов служит повышению эффективности лечения пациентов сердечно-сосудистыми заболеваниями и профилактике инвалидности, что является одной из основных задач здравоохранения. На основании вышеизложенного необходимо проведение научных исследований, направленных на совершенствование

принципов профилактики, диагностики и лечения хронической сердечной недостаточности.

Цель: с учетом патогенетических механизмов постоянного прогрессирования хронической сердечной недостаточности изучить возможность организации медицинской помощи пациентам путем открытия амбулаторного Центра контроля за пациентами.

Материалы и методы: исследование проводилось на базе Самаркандского областного филиала Республиканского специализированного кардиологического научно-практического медицинского центра. Обследовано 300 пациентов с диагнозом хроническая сердечная недостаточность II-IV ФС (по NYHA). Средний возраст пациентов, включенных в исследование, составил от 55 до 60 лет ($58,8 \pm 1,98$ года). Общий состав пациентов, включенных в исследование, следующий: 164 мужчины (54,7%), 136 женщин (45,3%). В 1-й группе в центре ХСН наблюдалось 150 пациентов, из них 84 (56%) мужчин, 66 (44%) женщин. 2-ю группу составили 150 пациентов, из них 80 (53,3%) мужчин и 70 (46,7%) женщин.

Первичное обследование в обеих группах проводилось перед выпиской из стационара. Изучались демографические характеристики, этиология и симптомы ХСН, ХСН ФК, ТШМХ, ШОКС, опросник KCCQ, шкала Мориски-Грина, фракции выброса (ФВ); гемодинамические показатели: систолическое артериальное давление (САД), диастолическое артериальное давление (ДАД), число сердечных сокращений (ЧСС). Оценивались инструментальные исследования, анализировались лабораторные показатели, фармакотерапия ХСН и сопутствующих заболеваний.

Всем пациентам после выписки было предложено амбулаторное наблюдение. В дальнейшем пациенты 1 группы в количестве 150 находились под наблюдением врача-кардиолога в центре ХСН, где по графику (не реже одного раза в три месяца при стабильном состоянии) бесплатно проводились консультации врачом-кардиологом, параллельный активный сестринский контроль (телефонные звонки) раз в месяц. В течение года наблюдения обязательными считались 4 посещения.

Повторная госпитализация пациентов в стационар, наблюдаемых в амбулаторном Центре ХСН осуществлялась в случае повторного развития ОДСН на машине скорой помощи или по направлению врача-кардиолога.

Пациенты, наблюдавшиеся в амбулаторно-поликлиническом учреждении (АПУ) по месту жительства, то есть пациенты 2 группы в количестве 150 при ухудшении состояния направлялись в стационар и далее наблюдались у врача первичного звена. Данные этих пациентов были изучены по амбулаторной карте.

Результаты

По встречаемости ХСН, АГ (96% в 1-й группе, 92% во 2-й группе), ИБС (84%, 88% во 2-й группе), постоянная форма фибрилляции (22% в 1-й группе, 24% во 2-й группе) занимали первое место.

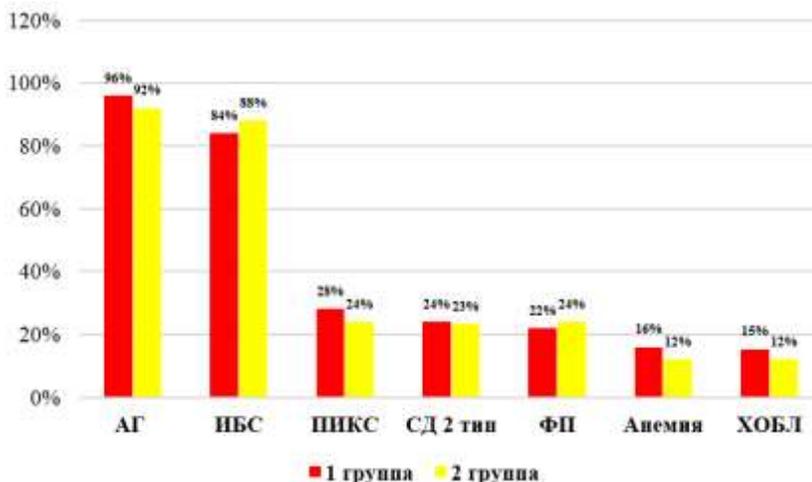


Рис. 1. Распределение причин, приводящих к ХСН, у пациентов, отобранных для исследования.

Кроме того, ПИКС (28% в 1-й группе, 24% во 2-й группе), анемия (16% в 1-й группе, 12% во 2-й группе), ХОБЛ (15,3% в 1-й группе, 12% во 2-й группе) и 2-й тип. Следующее место занял сахарный диабет второго типа (24% в 1-й группе, 23,3% во 2-й группе).

Распределение пациентов ФК ХСН: II ФК составила 25,3% в 1-й группе, 26% во 2-й группе и ХСН IV ФК - 29,4% в 1-й группе, 32,0% во 2-й группе, что статистически значимо не отличалось.

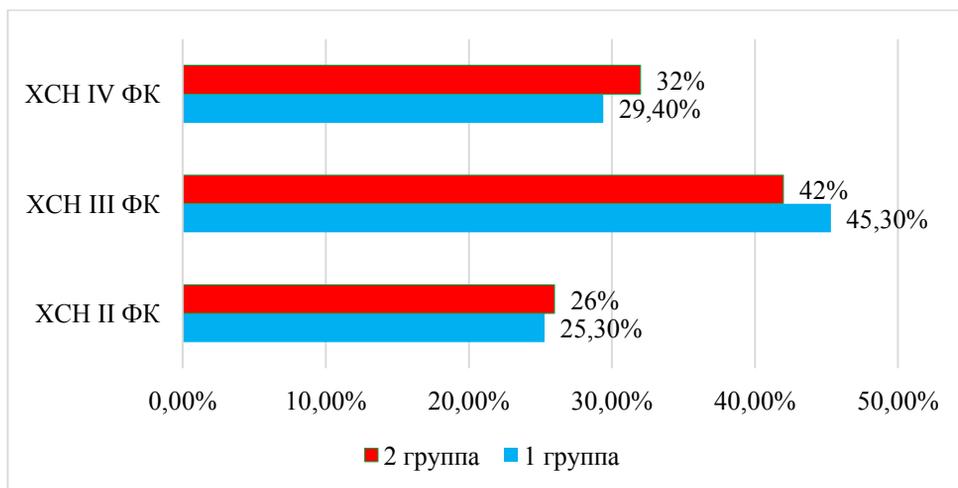


Рис. 2. Распределение больных в 1 и 2 группы по данным ХСН ФК.

Как видно из приведенного рисунка, при распределении пациентов по ФК ХСН в обеих группах, выбранных для исследования, ХСН III ФК преобладал в обеих группах: 45,3% в 1-й группе и 42% во 2-й группе.

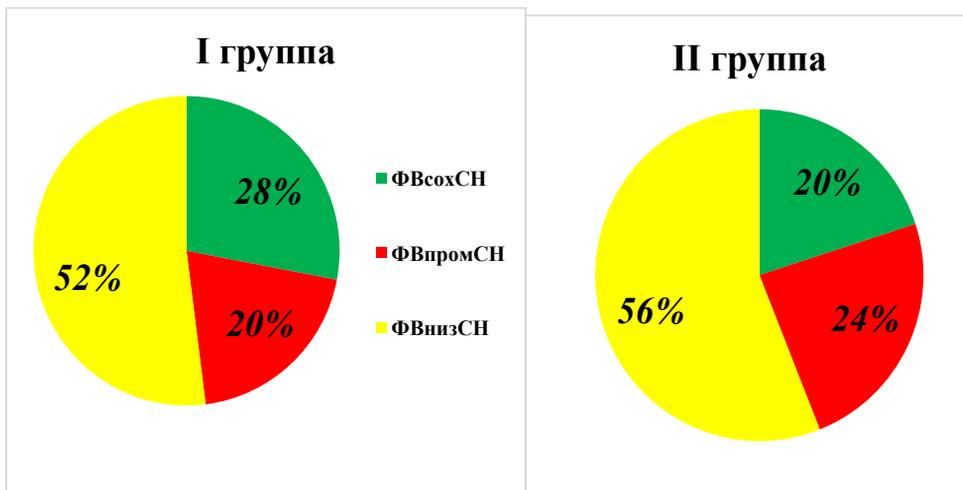


Рис. 3. Распределение пациентов 1-й и 2-й групп по ФВ исходно

При обследовании групп по ФВ у 52% больных СН_пФВ в 1-й группе, 56% во 2-й группе. Пациенты с СН_пФВ наблюдались чаще во 2-й группе (24,0%), чем в 1-й группе (20%). СН_сФВ составил 28,0% в 1-й группе и 20,0% во 2-й группе.

Приверженность наблюдению в центре ХСН считалась высокой при посещении пациентом четырех обязательных посещений в течение года. В 1-й группе максимальное количество посещений, зафиксированное у каждого пациента за год наблюдения, включая обязательные, в среднем составило 5-6 посещений. Показатели при наблюдении через шесть месяцев и отдаленные, через один год составили таким образом: из 150 пациентов 1-й группы, находившихся под наблюдением центра ХСН через 1 год составили (n=141), а находившиеся под строгим наблюдением АПУ составили 129 больных 2-й группы - через 1 год.

Через 6 месяцев наблюдения за пациентами центра ХСН II ФК 42,0% (χ^2 6,13; P6,13; ОШ 0,54; ДИ 0,33-0,88), III ФК- 38,7% (χ^2 2,71; P0,10; ОШ 1,47; ДИ 0,93-2,34) и IV ФК- 19,3% (χ^2 0,60; P0,437; ОШ 1,47; ДИ 0,93-2,34). Благодаря строгому контролю за состоянием здоровья пациентов были улучшены почти все контрольные параметры.

В то же время пациенты с ХСН, находившиеся на диспансерном наблюдении в семейной поликлинике по месту жительства II группы II ФК - 14,0% (χ^2 0,27; P0,604; ОШ 0,87; ДИ 0,53-1,45), III ФК - 43,3% (χ^2 0,12; P0,725; ОШ 1,09; ДИ 0,69-1,72), IV ФК-42,7% (χ^2 0,12; P0,901; ОШ 1,03; ДИ 0,63-1,68). По результатам наблюдения, в течение 6 месяцев у пациентов центра ХСН значительно улучшилось качество жизни, тогда как у больных ХСН, наблюдаемых в амбулатории по месту жительства, состояние оставалось практически на том же уровне и даже несколько ухудшалось.

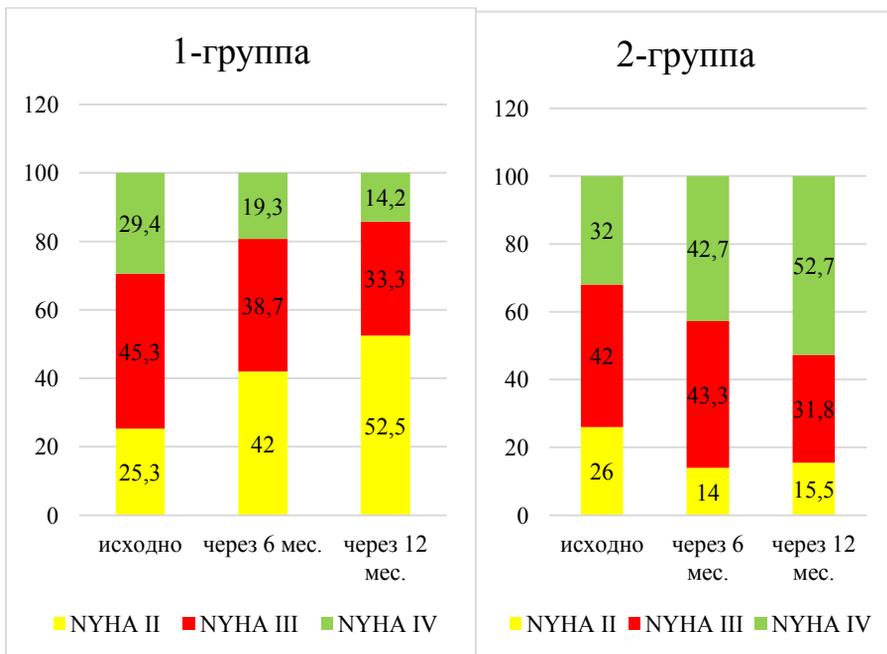


Рис. 4. Динамика распределение XCH по функциональным классам (%)

Через год в I группе наблюдалась в центре XCH, II ФК 52,5% (χ^2 12,02; P0,001; ОШ 0,44; ДИ 0,28-0,71), III ФК 33,3% (χ^2 3,51; P0,61; ОШ 1,60; ДИ 0,98-2), IV ФК 14,2% (χ^2 4,63; P0,031; ОШ 1,87; ДИ 1,05-3,34). Во II группе II ФК 15,5% (χ^2 0,56; P0,453; ОШ 0,83; ДИ 0,51-1,35), III ФК 31,8% (χ^2 0,13; P0,723; ОШ 1,09; ДИ 0,68-1,73), IV ФК 52,7% (χ^2 29,3%; P0,706; ОШ 1,10; ДИ 0,67-1,80).

Через 1 год наблюдения положительное течение заболевания составило 94,0% в 1-й группе и 86,0% во 2-й группе (ОШ=6,0; 95% ДИ 3,21-11,22; p1/2<0,001).

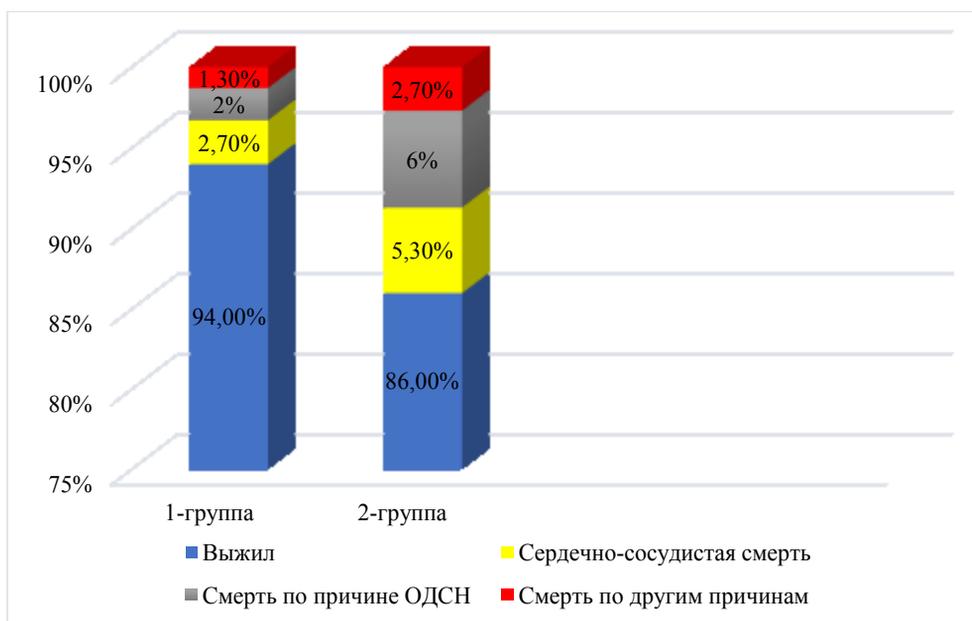


Рис. 5 Структура выживаемости и смертности в группах I и 2 в течение одного года наблюдения.

Сердечно-сосудистая смертность была статистически значимо ниже в 1-й группе - 2,7% по сравнению со 2-й группой - 5,0% (ОШ=1,0; 95% ДИ 0,06-16,14; $p_{1/2} < 0,001$). При анализе смертность от ССЗ между группами были обнаружены статистически значимые различия в виде 9-кратного увеличения риска смертность от ССЗ во 2-й группе по сравнению с 1-й группой. Этот факт свидетельствует о том, что в 1 группе своевременно были приняты эффективные меры по профилактике сердечно-сосудистой смерти. Риск смерти от ОДСН во 2-й группе был выше, чем в 1-й: в 1-й группе – 2,0%, во 2-й группе – 6,0% (ОШ=1,63; 95% ДИ 0,52-5,11; $p_{1/2} < 0,395$). Через 1 год наблюдения риск общей смертности (смерти от ССЗ и ССЗ) был выше во 2-й группе.

Заключение. По представленным нами данным открытие амбулаторного центра ХСН в городе Самарканде предполагает строгое наблюдение за пациентами в течение всего периода после выписки из стационара, периодические звонки и общение с обученной квалифицированной медицинской сестрой не реже 1 раза в 3 месяца при стабильном состоянии, а при необходимости значительно чаще с консультацией грамотного врача-кардиолога. Параллельно с этим пациенты ведут дневник по контролю за своим состоянием, измеряют регулярно артериальное давление и свой вес. Контроль гемодинамических показателей, измерение толерантности к физическим нагрузкам в динамике, индивидуальный подбор режима физической активности, бессолевой диеты, титрация назначаемых пациентам препаратов улучшает общий статус больных ХСН, значительно замедляет прогрессирование заболевания.

В настоящее время центр ХСН является необходимым рабочим органом, осуществляющим наблюдение за пациентами с целью продления их жизни и улучшения ее качества. Наше исследование показало, что частота госпитализаций сводится к минимуму, количество койко-дней сокращается на 1,5-2,0 дня, значительно уменьшаются затраты государства на лечение соответствующих пациентов, которые наблюдаются в амбулаторном Центре ХСН.

Список литературы

1. *Агабабян И.Р., Исмоилова Ю.А.* Эффективность амбулаторного контроля больных с хронической сердечной недостаточностью // Достижения науки и образования. – 2022. – №. 2 (82). – С. 99-103.
2. *Agababyan, I., Yarasheva, Z., Nasretdinova, M.* The Importance of Echocardiography in the Detection of Early Chronic Heart Failure in Elderly Patients. *Kardiologija v Belarusi*, 2022, 14(3), pp. 313–318.
3. *Agababyan I.R., Kobilova N.A.* Colchicine Effect on C-Reactive Protein Levels in Patients with Coronary Heart Disease after Myocardial Revascularization. *Kardiologija v Belarusi*, 2023, 15(3), pp. 355–361.
4. *Aghababyan I., Ismoilova Y.* Strategy for the Treatment of Chronic Heart Failure in a Specialized Hospital. *Kardiologija v Belarusi*, 2023, 15(5), pp. 618–627
5. *Khasan A., Agababyan I.R., Mareev Yu.V.* Changes in peripheral hemodynamics and platelet aggregation caused by captopril in patients with chronic congestive heart failure. *Terapevticheskiy Arkhiv*, 1986, 58(11), pp. 58–61.
6. *Agababyan I.R., Ismoilova Yu.A.* Efficiency of outpatient monitoring of patients with chronic heart failure // Achievements of science and education. – 2022. – No. 2 (82). – pp. 99-103 (in Uzbek).
7. *Ageev F.T., Ovchinnikov A.G.* Heart failure with intermediate left ventricular ejection fraction: is there a clinical need to separate it into a separate subgroup? // *Cardiology*. – 2018. – T. 58. – No. 12S. – P. 4-10 (in Russ).

8. *Kurbanov R.D., Kurbanov N.A., Abdullaev T.A.* Polymorphism of angiotensin-converting enzyme genes, clinical course and structural and functional state of the heart in people of Uzbek nationality suffering from dilated cardiomyopathy // *Eurasian Journal of Cardiology*. – 2014. – No. 2. – pp. 63-70 (in Uzbek).
9. *Nagaeva G.A. and others.* Structure of cardiovascular pathology at the prehospital and inpatient stages (fragment of the ROKSIM-UZ study) // *Cardiology*. – 2016. – No. 1. – pp. 42-47 (in Uzbek).
10. *Okunev I.M., Kochergina A.M., Kashtalap V.V.* Chronic and acute decompensated heart failure: current issues // *Complex problems of cardiovascular diseases*. – 2022. – T. 11. – No. 2. – pp. 184-195(in Russ).

ТРАДИЦИОННЫЕ ТУРКМЕНСКИЕ КОННЫЕ ИГРЫ

Чарыбердиев К.¹, Ёлдашов Г.²

¹Чарыбердиев Какагелди – преподаватель
кафедра диагностики и лечения болезней лошадей,

²Ёлдашов Гуванч – студент
факультет ветеринарии лошадей,
Международная академия коневодства имени Аба Аннаева,
г. Аркадаг, Туркменистан

Аннотация: в данной статье рассматриваются традиционные конные игры Туркменистана, которые стали важной частью циркового искусства. Обсуждаются исторические корни этих игр, их культурное значение, а также уникальные навыки, демонстрируемые на аренах. Рассматривается влияние конных игр на развитие циркового искусства и их место в современном обществе.

Ключевые слова: Туркменистан, конные игры, цирк, культура, традиции.

Конные игры играют значимую роль в культуре Туркменистана, отражая многовековые традиции кочевого народа. С появлением циркового искусства эти игры нашли новое выражение, став зрелищными представлениями, которые восхищают публику. В этой статье мы рассмотрим, как традиционные конные игры адаптировались к условиям цирка и какое влияние они оказывают на культурное наследие Туркменистана.

Исторические корни конных игр

Кони всегда занимали центральное место в жизни туркменского народа. Они были не только средством передвижения, но и символом силы, свободы и красоты.

Традиционные игры: Конные игры, такие как "гёкбору" (поймать мертвую козу) и "топган" (конное соревнование), были частью повседневной жизни.

Основные традиционные конные игры

"Гёкбору" — одна из самых популярных конных игр, в которой две команды соревнуются за мертвую козу.

Правила игры: Игроки должны захватить козу и доставить её в ворота противника, демонстрируя мастерство верховой езды.

"Топган" — это соревнование по скорости и ловкости, где участники должны проехать определённое расстояние, преодолевая препятствия.

Соревновательный дух: Эта игра требует не только навыков верховой езды, но и стратегического мышления.

"Курам" представляет собой конкурсы по управлению лошадью и демонстрации акробатических трюков.

Виртуозность: Игроки выполняют сложные элементы, что требует высокой подготовки и доверия к своему скакуну.

Традиционные конные игры стали важной частью цирковых представлений, привлекая зрителей и создавая уникальную атмосферу.

Зрелищность: Конные игры в цирке отличаются динамичностью и эмоциональностью, что делает их популярными у публики.

Культурное наследие

Сохранение традиционных конных игр в цирке способствует сохранению культурного наследия Туркменистана. Многие цирковые труппы проводят мастер-классы и показывают, как передавать навыки молодому поколению. С развитием туризма и интереса к культурным традициям, конные игры в цирке приобретают новую популярность.

Международные фестивали: Участие в международных конкурсах и фестивалях способствует повышению интереса к туркменским традициям. Несмотря на современные тенденции, традиционные игры продолжают оставаться важной частью культурной идентичности туркменского народа.

Традиционные конные игры в цирке Туркменистана представляют собой уникальное сочетание культурного наследия и современного искусства. Они не только развлекают зрителей, но и сохраняют традиции, передавая их будущим поколениям.

Список литературы

1. *Иманов А.* (2019). Конные игры Туркменистана: Традиции и современность. Культура и спорт.
2. *Гурбанова Н.* (2020). Цирковое искусство в Туркменистане: Прошлое и будущее. Журнал традиций.
3. *Мурадова Н.* (2018). Ахалтекинские лошади: История и современность. Туркменская культура.
4. *Сапарова Г.* (2019). Украшение лошадей в туркменских традициях. Журнал культуры.

НАУЧНОЕ ИЗДАНИЕ

ИЗДАТЕЛЬСТВО
«НАУЧНЫЕ ПУБЛИКАЦИИ»

АДРЕС РЕДАКЦИИ:
153000, РФ, ИВАНОВСКАЯ ОБЛ., Г. ИВАНОВО,
УЛ. КРАСНОЙ АРМИИ, Д. 20, 3 ЭТАЖ, КАБ. 3-3,
ТЕЛ.: +7 (915) 814-09-51.

HTTPS://SCIENTIFICTEXT.RU
EMAIL: TEL9203579334@YANDEX.RU

ТИПОГРАФИЯ:
ООО «ОЛИМП».
153000, РФ, ИВАНОВСКАЯ ОБЛ., Г. ИВАНОВО,
УЛ. КРАСНОЙ АРМИИ, Д. 20, 3 ЭТАЖ, КАБ. 3-3

ИЗДАТЕЛЬ:
ООО «ОЛИМП»
153002, РФ, ИВАНОВСКАЯ ОБЛ., Г. ИВАНОВО, УЛ. ЖИДЕЛЕВА, Д. 19
УЧРЕДИТЕЛЬ: ВАЛЫЦЕВ СЕРГЕЙ ВИТАЛЬЕВИЧ



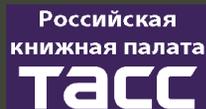
ИЗДАТЕЛЬСТВО «НАУЧНЫЕ ПУБЛИКАЦИИ»
HTTP://SCIENTIFICPUBLICATIONS.RU
EMAIL: INFO@SCIENTIFICPUBLICATIONS.RU

 РОСКОМНАДЗОР

Реестровая запись ПИ № ФС 77-62928



CYBERLENINKA



Вы можете свободно делиться (обмениваться) — копировать и распространять материалы на любом носителе в любом формате и адаптировать (создавать производные материалы)

— делать ремиксы, видоизменять и создавать новое, опираясь на эти материалы.

С указанием авторства.

Вы должны обеспечить соответствующее указание авторства, предоставить ссылку на лицензию, и обозначить изменения, если таковые были сделаны.

<https://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/deed.ru>

ЦЕНА СВОБОДНАЯ