MATERIŁY
XVII MIĘDZYNARODOWEJ NAUKOWI-
PRAKTYCZNEJ KONFERENCJI

STRATEGICZNE PYTANIA
ŚWIATOWEJ NAUKI - 2022

07 - 15 lutego 2022 roku

Volume 3

Przemyśl
Nauka i studia
2022

Adres wydawcy i redakcji:
37-700 Przemyśl ,
ul. Łukasieńskiego 7

Materiały XVII Międzynarodowej naukowo-praktycznej konferencji ,
«Strategiczne pytania światowej nauki - 2022» , Volume 3 Przemyśl: Nauka i
studia -104 s.

Zespół redakcyjny:
dr hab. Jerzy Ciborowski (redaktor prowadzą),
mgr inż Dorota
Michałowska, mgr inż Elżbieta Zawadzki,
Andrzej Smoluk, Mieczysław
Luty, mgr inż Andrzej Leśniak,
Katarzyna Szuszkiewicz.

**Materiały XVII Międzynarodowej naukowo-praktycznej konferencji ,
«Strategiczne pytania światowej nauki - 2022» , 07 - 15 lutego 2022 roku
po sekcjach:**

e-mail: paha@rusnauka.com

Cena 54,90 zł (w tym VAT 23%)

ISSN 1561-6916

© Kolektyw autorów , 2022

© Nauka i studia, 2022

MEDYCINA

Kliniczna medycyna

Жорушкина Л.Я., Гапоненко Л.В., Ситало С.Г.

СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ЛИПИДОВ

Заболевания сердечно-сосудистой системы являются главной причиной смерти в современных развитых промышленных странах и все нарастающей причиной смерти в развивающихся странах. Самой частой причиной заболеваний сердечно-сосудистой системы являются атеросклероз и его осложнения – прежде всего ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда, ишемические цереброваскулярные заболевания, ишемия нижних конечностей. В развитии атеросклероза и его осложнений принимает участие целый ряд факторов риска на которые можно оказывать влияние - повышенный уровень LDL (липопротеиды низкой плотности) холестерина, общего холестерина, триглицеридов, низкий уровень HDL (липопротеиды высокой плотности) холестерина, а также на артериальную гипертонию, курение, сахарный диабет, тучность, факторы ведущие к тромбообразованию, недостаток физических упражнений, высокое потребление алкоголя. **Факторы риска нарушения липидного обмена.** К факторам риска относятся: общий холестерин, HDL холестерин, LDL холестерин, триглицериды. В соответствии с рекомендацией Ассоциации по атеросклерозу величинами для лечения являются: CHOL > 5 ммоль/л, LDL > 2,5 ммоль/л, HDL < 0,9 ммоль/л, TG > 2,3 ммоль/л. С целью определения риска коронарных заболеваний следует сначала исследовать общий холестерин. В случаях, когда уровень общего холестерина превышает 3,8 ммоль/л и отношение общий холестерин/HDL-холестерин превышает 4, следует провести исследование триглицеридов (максимальный уровень 1,7 ммоль/л) и LDL холестерина, чтобы определить, что необходимо лечить – гипертриацилглицеролемию (фибраты, ниацин) или гиперхолестеринемию (статины). Величины, указывающие на риск развития атеросклероза: CHOL-HDL/HDL: женщины > 3 ммоль/л, мужчины > 4,2 ммоль/л. LDL/HDL : женщины > 2,3 ммоль/л, мужчины > 2,8 ммоль/л. CHOL/HDL: женщины > 4

ммоль/л, мужчины > 4,8 ммоль/л. **Метод определения HDL и LDL холестерина.** В результате нарастания значимости определения липидов и важностью их для прогноза сердечно-сосудистых заболеваний, а именно заболеваний коронарных сосудов, наблюдалось быстрое развитие аналитических методов, направленных на определение аналитов липидного комплекса. Результатом проведенных исследований, в настоящее время, являются прямые методы определения HDL и LDL холестерина, которые можно использовать для работы на автоматических анализаторах. Это обеспечит точность и правильность, с учетом подавления интерференций. В результате процесс наблюдения за пациентами, страдающими гиперлипидемией и их лечения становится дешевле. **Метод определения холестерина.** Рекомендуется проводить определение холестерина ферментативным методом. Холестерин выделяют из липопротеинов при помощи растворителей в форме сложных эфиров, которые гидролизуются при участии холестеринэстеразы до холестерина и свободных жирных кислот. Холестерин далее подвергается каталитическому окислению холестериноксидазой с образованием перекиси водорода. В последней фазе реакции перекись водорода при катализе пероксидазой реагирует с 4-аминоантипирином (ААР) и производным фенола, в результате чего образуется хинониминный краситель. Интенсивность окраски прямо пропорциональна концентрации холестерина в пробе. **HDL холестерин.** Измерение HDL холестерина очень важно - это определяющий фактор риска сердечно-сосудистого заболевания. Так как риск выражается в относительно небольшом диапазоне концентраций, правильность играет большую роль. Кроме того – в случае необходимости проводить дополнительный расчет LDL холестерина – ошибка результата HDL холестерина вызывает ошибку расчета LDL холестерина, что может полностью изменить результат клинической классификации. Величины HDL холестерина на протяжении многих лет определяли методом преципитации. Этот метод был основан на осаждении всех частиц за исключением HDL-частиц, после центрифугирования пробы и отделения осадка, проводили определение холестерина в надосадочной жидкости. Определение методом преципитации не позволяло применение автоматизированных методов. Высокая доля ручной работы неприемлема для современной лаборатории, так как увеличивается стоимость анализа по сравнению с определениями, проводимыми на автоматическом анализаторе.

Определение методом преципитации ограничено довольно большим влиянием интерференций, вызванных главным образом триглицеридами, которые, при повышенных уровнях, препятствуют осаждению преципитата, в результате наблюдается неправильная оценка HDL холестерина. В настоящее время рекомендуется применение исключительно прямого однородного метода определения. **LDL холестерин.** Определение LDL холестерина сложно, потому что LDL представляет собой довольно неоднородное вещество, которое содержит большое количество частиц, отличающихся своим составом, величиной и плотностью. Расчет по формуле Фридвальда (ммоль/л) обычно применяемой в лабораториях: $LDL \text{ холестерин} = \text{общий холестерин} - (\text{HDL холестерин} + \text{триглицериды} \times 0,37)$ можно применять только для нормальной сыворотки (стандартные липидемические сыворотки). Приведенный расчет непригоден для сывороток, у которых содержание триглицеридов превышает 4,5 ммоль/л. Поэтому рекомендуется применять для определения прямой метод определения LDL холестерина. **LDL холестерин – селективный ферментный метод.** В первой фазе реакции «протективный» реактив селективно защищает LDL частицы, при этом холестерин, имеющийся в остальных липопротеиновых частицах, остается свободным. После того как весь холестерин за исключением LDL холестерина полностью гидролизован и окислен в ферментативной реакции, происходит разрушение «протективного» реактива, LDL частицы высвобождаются и имеющийся в них холестерин определяют ферментным методом.

Литература

1. Камышников В.С Клиническая лабораторная диагностика М.,2020г.
2. Ситало С.Г. и др. Дислипидемии. Материалы научно-практической конференции.15.04 -22.04 2019г София .с.33-35.

CONTENTS

EKONOMICZNE NAUKI

Logistyka

Атейбеков Еркин ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЦЕПОЧКИ ПОСТАВОК В СИТУАЦИИ COVID - 19	3
--	---

Banki i system bankowy

Ли Бо РИСКИ В БАНКОВСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ВАЖНОСТЬ УПРАВЛЕНИЯ КРЕДИТНЫМ РИСКОМ БАНКА	9
--	---

Zewnętrzna działalność gospodarcza

Залесский Б.Л. ОТ ПРОТОКОЛОВ О НАМЕРЕНИЯХ - К КОНКРЕТНЫМ ПРОЕКТАМ	17
Залесский Б.Л. УЧАСТИЕ В ВЫСТАВКАХ КАК ИНСТРУМЕНТ ПРОДВИЖЕНИЯ НА ЗАРУБЕЖНЫЕ РЫНКИ СБЫТА	21
Залесский Б.Л. ТОРГОВЛЯ, ИНВЕСТИЦИИ, РЕГИОНЫ	25

Marketing i management

Маукенова А.А., Дерibaев Б.С. ПРОЦЕСС ВНЕДРЕНИЯ СИСТЕМЫ КРІ В КОМПАНИИ	29
Маукенова А.А., Дерibaев Б.С. СУЩНОСТЬ И РОЛЬ КРІ В ФИНАНСОВОЙ СФЕРЕ	36
Сериков П.Г., Сингх П.П. НАУЧНО-ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ПРИНЯТИЮ РЕШЕНИЙ В ОРГАНИЗАЦИИ	45

Ewidencja i audyt

Булкот Г.В., Білозерова Г.О. ОРГАНІЗАЦІЯ ВНУТРІШНЬОГО КОНТРОЛЮ РОЗРАХУНКІВ З ПОСТАЧАЛЬНИКАМИ ТА ПІДРЯДНИКАМИ.....	54
---	----

Gospodarka przemysłu

Yessenov M.K., Ramatullayeva L.I., Kolesnikov A.S. ECONOMIC ANALYSIS OF THE MODERNIZATION OF PRODUCTION IN THE PHOSPHORUS ENTERPRISE KAZPHOSPHATE LLP	57
Ластаева Н.Н., Айбосынова Д.А. СТРУКТУРА И ДИНАМИКА РЫНКА ИНВЕСТИЦИЙ В РЕСПУБЛИКЕ КАЗАХСТАН	61

HISTORIA

Ogólna historia

Қозыбай А.Ж. ИЗ ИСТОРИИ ПЕРИОДИЧЕСКИХ ИЗДАНИЙ КОНЦА XIX-НАЧАЛА XX ВЕКА В КАЗАХСТАНЕ	66
Пірімжанова А.М. ДЕМОГРАФИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ ТУРКЕСТАНСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА ГОДЫ НЕЗАВИСИМОСТИ	72

Etnografia

Тлемисова Ж.М. ҚАЗАҚСТАН ЖӘНЕ ГЕРМАНИЯ АРАСЫНДАҒЫ КӨШІ-ҚОН
ҮДЕРІСТЕРІНІҢ ҚҰҚЫҚТЫҚ НЕГІЗДЕРІ..... 79

FIZYKA

Stosowanie fizycznych metod w medycynie

Приймак В.О., Михальченко М. Ю., Думенко В.П. ДОСЛІДЖЕННЯ
ІНТЕНСИВНОСТІ ЕЛЕКТРОМАГНІТНИХ ВИПРОМІНЮВАНЬ ЕЛЕКТРОННИХ
ПРИСТРОЇВ РАДІОЧАСТОТНОГО ДІАПАЗОНУ 83

MEDYCYNА

Kliniczna medycyna

Жорушкина Л.Я., Гапоненко Л В., Ситало С.Г. СОВРЕМЕННЫЕ
МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ЛИПИДОВ 88
Хліманцов П.В., Россіхін В.В., Іванова Н.В НОВІ МОЖЛИВОСТІ ТАРГЕТНОЇ
ТЕРАПІЇ РАКУ ПЕРЕДМІХУРОВОЇ ЗАЛОЗИ, РЕЗИСТЕНТНОГО ДО КАСТРАЦІЇ 91

GOSPODARKA ROLNA

Rolnictwo, gruntoznawstwo i agrochemia

Абдуллаев Ш., Райымбекова Б.Т. , Сыбанбаева М.А. ВЛИЯНИЕ
РЕГУЛЯТОРОВ РОСТА НА РАЗВИТИЕ БЕЗВИРУСНЫХ РАСТЕНИЙ КАРТОФЕЛЯ 96

WETERYNARIA

Weterynaryjna medycyna

Қожаева А.Р., Кушалиев К.Ж. КИІКТЕР ЦЕНУРОЗЫНЫҢ КЛИНИКАЛЫҚ
БЕЛГІЛЕРІ..... 99
CONTENTS.....103

292405
292414
292317
292329
292331
292289
292293
292294
292350
292168
292327
292196

292226
292388
292396
292342
292365
292383
292240