

овладеть на уровне применения, другим полезно разобраться и понять идеи, третьим достаточно познакомиться. Адекватной формой для такого изучения нового материала является семинар. В заключении, проводится зачёт с коррекцией знаний.

Особенно ценными методами обучения, в данной технологии, выступают не только объяснительно-иллюстративные, эвристические, но и проблемные, исследовательские методы, применение которых особенно важно для развития самостоятельной активности и компетентности студентов. В качестве организационных методов обучения мы используем лекцию, практикум, семинар, характеризующийся сочетанием работы части группы студентов в кратковременных образованиях с задачами разных уровней и фронтальной работы с остальной частью студентов.

В центре оценочного компонента находится рейтинг как эффективный способ повышения внешней и внутренней мотивации студентов в контексте использования интегральной образовательной технологии. Основные средства диагностики – это текущие устные опросы и письменные контрольные работы, а также письменные тесты после изучения определённой темы курса патологической физиологии. При использовании данной технологии, меняется позиция студента: от получателя готовой учебной информации до субъекта учения, самостоятельно добывающего информацию и конструирующего необходимые способы действий. Меняется и позиция педагога: из транслятора он превращается в организатора коммуникаций и эксперта, функции которого состоят в грамотной постановке задач, организации процесса их решения.

В заключение следует подчеркнуть, что актуальной образовательной технологией в вузе, является интегральная технология, слагаемыми которой выступают: сочетание личностно-деятельностного и дидактоцентрического подхода; блочное построение предметного содержания; специфическая организация деятельности различных групп студентов; развитие личности на базе усвоенного предметного содержания; положительная обратная связь с педагогом; применение различных методов и средств обучения; поэтапная оценочная деятельность. Таким образом, подтверждается высокий образовательный эффект применения рассмотренной интегральной образовательной технологии как инновационной и соответствующей целям и задачам подготовки медицинских специалистов в вузе.

ХЛОРИДНЫЕ НАТРИЕВЫЕ ВАННЫ И НИЗКОЧАСТОТНОЕ ПЕРЕМЕННОЕ МАГНИТНОЕ ПОЛЕ В РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА И АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ С НАРУШЕНИЕМ РИТМА

**Стрижнев С.В., Клеменков С.В.,
Каспаров Э.В., Кубушко И.В.,
Клеменков А.С.**

*ГУ НИИ медицинских проблем
Севера СО РАМН, Красноярск,
e-mail: klem55@mail.ru*

Обследовано 79 больных ишемической болезнью сердца (ИБС) со стабильной стенокардией 2 функционального класса (ФК) в сочетании с гипертонической болезнью 3 стадии по классификации ВОЗ. 1 группу составили 44 больных, получавших общие хлоридные натриевые ванны с концентрацией солей 30 г/л и низкочастотное переменное магнитное поле (ПемП) индуктивностью 35 Мтл. Курс лечения 1 месяц. 2 группу составили 35 больных, получавших курс общих хлоридных натриевых ванн и лечебной гимнастики (ЛГ). (группа сравнения). Средний возраст в группах больных составлял 50 лет

Физические факторы в группах больных чередовались через день. Лечение осуществлялось на фоне медикаментозной терапии. Методы исследования: больным 1 и 2 групп проводилось до и после курса лечения амбулаторное мониторирование ЭКГ по Холтеру. При этом определяли:

1. Среднее число желудочковых аритмий 1-3 класса по Б. Лауну за 24 часа.
2. Среднее число наджелудочковых экстрасистол за 24 часа.

До лечения в группах больных достоверной разницы в среднем числе желудочковых и наджелудочковых аритмий не отмечалось ($P > 0,05$). После курса лечения в 1 и 2 группах больных среднее число желудочковых и наджелудочковых аритмий достоверно снизилось ($P < 0,05$), причем в 1 группе пациентов в достоверно большей степени.

Таким образом, курс лечения с применением общих хлоридных натриевых ванн с концентрацией солей 30 г/л и ПемП индуктивностью 35 Мтл у больных сочетанной патологией стабильной стенокардией 2 ФК и гипертонической болезнью 3 стадии оказывает достоверно более выраженное антиаритмическое воздействие,

проявляющееся в достоверном уменьшении среднего количества за сутки желудочковых аритмий 1-3 класса по Б. Лауну и наджелудочковых экстрасистол, чем во 2 группе пациентов.

РЕФОРМЫ, ЗДОРОВЬЕ И ОБРАЗОВАНИЕ ПОДРАСТАЮЩЕГО ПОКОЛЕНИЯ

**Сухарев А.Е., Ермолаева Т.Н.,
Булах Н.А., Крупнов П.А.,
Марфина О.В.**

*АРОУ по содействию научным
исследованиям «ГРАНТ», Астрахань,
e-mail: alexandr.suharev2010@yandex.ru*

Реформы социально-экономической структуры общества выдвигают на первый план проблемы здоровья и физической подготовленности молодых людей. Среди первокурсников вузов РФ обнаруживается значительное число лиц (от 18 до 39,7%) с хроническими заболеваниями, приобретенными в школьном возрасте, и до 65% студентов имеют ослабленное здоровье (Фролов А.Ф., Литвинов В.А., 2004). Нами обследовано более 35000 сельских и городских детей и подростков в возрасте 0–14 лет. Наличие глазной патологии выявлено в 26,6% случаев. В городе в два раза больше среди взрослого населения и подростков и в четыре раза больше среди детей, по сравнению с сельским населением, выявляются заболевания кожи, подкожной клетчатки, мочеполовой, костно-мышечной, нервной систем, травм и отравлений, психических и эндокринных расстройств, врождённых аномалий. Этиологические факторы ассоциируются с внешней средой: антропогенные загрязнения, стрессы, социально-бытовой дискомфорт, инициирующие девиантное поведение. Так, с началом реформ отмечается рост количества зарегистрированных случаев хронического алкоголизма с 647,5 на 100000 населения в 1976 г. до 1796,7 – в конце 90-х г. и 1619,8 – к 2007 г. Та же динамика характерна для показателей наркомании. В десятки раз возросло число выявленных заболеваний, передающихся половым путем (сифилис с 27,5 до 347,8, гонорея с 101,8 до 180,4 на 100000 населения, и другие), пик которых приходится на 90-е г. Лишь с 2004 г. намечилось снижение числа зарегистрированных случаев венерических заболеваний. Анкетирование показало, что алкоголь и наркотики употребляют эпизодически и курят табак до 59% подростков обоего пола. Как следствие, Россия занимает одно из первых мест в Европе по уровню пре-

ступности среди несовершеннолетних, которая неуклонно растёт в последние годы (Журавлёв А., 2010). При этом «силовики, финансисты, госчиновники превратили в свои офисы детсады страны... По официальным данным, миллион дошкольников в РФ стоят в очереди в детский сад» (Рыбина Л., 2010). Полученные данные отражают состояние морально-психологического потенциала в общественном самосознании и степень «заботы» государства и социума о воспитании детей.

Информированность об этих изменениях необходима для государственных структур всех уровней и общества при разработке программ образования, воспитания и уклада жизни подрастающего поколения.

(Научный проект №10-06-00621а, поддержан грантом РГНФ)

О ПРОБЛЕМЕ СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ

**Сухарев А.Е., Ермолаева Т.Н.,
Булах Н.А., Крупнов П.А.,
Марфина О.В.**

*АРОУ по содействию научным
исследованиям «ГРАНТ», Астрахань,
e-mail: alexandr.suharev2010@yandex.ru*

Психосоматические нарушения, заболевания и травмы являются причинами детской инвалидности. За годы реформ в регионах отмечен рост показателей первичной детской и подростковой заболеваемости и инвалидности в 2–4,5 раза (Ермолаев В.Г., 2004, Сухарев А.Е., 2009, Султанаева З.М., Шарафутдинова Н.Х., 2010), а этиологические факторы заболеваний и инвалидности могут воздействовать ещё до рождения. Так, при исследовании детей в возрасте 5–6,5 лет с алалией и дизартрией были выявлены и другие последствия перинатального поражения ЦНС за счёт отягощённого акушерского анамнеза у всех детей. (Ковалёва А.М., Полевиченко Е.В., 2010). Доказано также неблагоприятное влияние стресса, эпидемий, нищеты, экологических загрязнений на внутриутробное развитие детей и формирование различных врождённых и постнатальных дефектов и заболеваний. Выводы американских и британских учёных сводятся к тому, что необходимо быстрее вводить ограничения на распространение химикатов, особенно свинца, диоксинов, ПХД, радиации и пестицидов, а беременных женщин оберегать от токсичных веществ, стрессов и вирусных инфекций (The New Times