медикаментозных средств является перспективным доклиническим исследованием структуры и функции сердца, которое найдет свое применение в последующих клинических, а также фундаментальных работах.

СОСУДИСТЫЙ КОНТРОЛЬ НАД ТРОМБОЦИТАМИ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ НА ФОНЕ ЛИЗИНОПРИЛА И АМЛОДИПИНА В СОСТАВЕ ЛЕЧЕБНОГО КОМПЛЕКСА

Солдатова О.А.

Курский институт социального образования, филиал РГСУ, Курск, e-mail: ilmedv1@yandex.ru

Сосудистые поражения являются одной из наиболее тяжёлых и прогностически неблагоприятных патологий при артериальной гипертонии (АГ), сочетающейся с метаболическим синдромом (МС) [2], требующие комплексной коррекции [1]. Цель работы – оценить возможности коррекции нарушений антиагрегационной активности сосудистой стенки у больных АГ 3 ст. при МС с помощью комплекса из лизиноприла, амлодипина, пиоглитазона и немедикаментозных средств. Обследовано 23 больных АГ 3 ст. с МС, риск 4 и 25 здоровых людей среднего возраста. На фоне венозной окклюзии дискоцитов в крови больных было 60,5±0,7% при увеличении суммы активных форм тромбоцитов в 6,9 раза. Малых и больших агрегатов в кровотоке пациентов на фоне венозной окклюзии содержалось – 15,5±0,08 и 4,7±0,02 на 100 свободных тр., в контроле – 1,8±0,5 и 0,02±0,004 на 100 свободных тр., соответственно. Через 4 мес. лечения при временной венозной окклюзии содержание активных форм тромбоцитов и их агрегатов в крови больных, практически сравнявшись с контролем с оптимизацией числа агрегатов тромбоцитов. Достигнутые результаты не претерпели значимой динамики к году, несмотря на нестрогое в последующем соблюдение немедикаментозной коррекции.

Список литературы

1. Громнацкий Н.И., Медведев И.Н. Коррекция тромбоцитарного гемостаза, нарушения толерантности к глюкозе, дислипидемии и перекисного окисления липидов у больных метаболическим синдромом // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2004. – №1. – С.10.

2. Медведев И.Н., Громнацкий Н.И., Волобуев И.В., Осипова В.М., Дементьев В.И., Стороженко М.В. Состояние тромбоцитарного гемостаза у больных артериальной гипертонией с метаболическим синдромом и его коррекция ловастатином // Клиническая медицина.–2004.–Т.82, №10.–С.37-41.

«Экономический механизм инновационного развития», Австралия, 26 марта – 6 апреля 2015 г.

Экономические науки

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РАЗВИТИЯ ИННОВАЦИОННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В КАЗАХСТАНЕ

Джрауова К.С., Утегенова К.А., Талапбаева Г.Е., Ерниязова Ж.Н.

РГП ХВ «Кызылординский государственный университет им. Коркыт Ата», Кызылорда, e-mail: zhan_san@mail.ru

Выступая на форуме «Инновационный Казахстан-2020», Президент РК Н.Назарбаев отметил, что нам необходима долгосрочная и целостная стратегия инновационного развития. Такая постановка вопроса согласуется с мировым опытом, который показывает, что, хотя рынок и играет важную роль в стимулировании инновационной активности, он не способен обеспечить динамичное развитие инноваций.

Основная часть. Прямое участие государства в поддержке прикладных исследований технологического назначения следует свести к обоснованному минимуму, включающему наиболее актуальные направления научно-технического прогресса с учетом задач, поставленных в Программе форсированного индустриально-инновационного развития.

Распределение бюджетных средств предполагает использование трех основных механизмов. Первый – это базовое финансирование, когда средства выделяются на поддержание ее работы организации, исходя из прошлогодней штатной численности сотрудников. Вторая форма – это программно-целевое финансирование на основе тендеров, конкурсов, программ. Третья форма – гранты научных фондов.

С принятием нового Закона О науке меняются подходы к финансированию науки путем сочетания прямой финансовой государственной поддержки научных учреждений и программно-целевого финансирования. Программноцелевой метод должен преобладать при решении практических задач.

Безоговорочное следование программно-целевому методу имело негативные последствия, в том числе в виде утраты необходимой целостности той или иной отрасли науки, распада сложившихся коллективов и ячеек науки, вне которых этот метод нереализуем, возможностей для использования коррупционных схем при распределении финансирования. Большим изъяном этого метода является то, что он не учитывает многие виды деятельности научных организаций: необходимость сохранения и развития уникального регионального научного потенциала; деятельность по координации программ исследований [1].