

**«Актуальные проблемы науки и образования»,
Куба (Варадеро), 20–31 марта 2015 г.**

Исторические науки

**СОВЕТСКАЯ ЛИТЕРАТУРА
В ИРАНЕ (1941–1943)**

Оришев А.Б.

*Институт Бизнеса и дизайна, Москва,
e-mail: orishev71@mail.ru*

В августе 1941 г. в Иран с целью пресечения деятельности германской агентуры и организации военных поставок СССР от союзников по антигитлеровской коалиции были введены части Красной Армии [2]. Режим Реза-шаха Пехлеви, проводивший политику модернизации и имевший тесные связи с нацистской Германией, был свергнут [3].

С приходом Красной Армии в Иране была развернута мощная пропаганда. Одним из ее направлений было распространение соответствующей литературы. Еще до начала Иранской операции в местные магазины в незначительном количестве стали поступать «Техника молодежи», «Огонек», «Вокруг света», «Мурзилка», «Наука и техника». Из политической литературы в то время советским пропагандистам удалось доставлять журнал «Крокодил», так как иранская цензура не воспринимала его как политический [1]. После августа 1941 г. объемы поставок политической литературы резко возросли. Широкий размах приобрел книгообмен

между СССР и Ираном. Общий книгооборот достиг в 1942 г. 1500 книг.

Возрос интерес к советской литературе, посвященной борьбе народов СССР против гитлеризма. Была переведена на фарси и издана в Тегеране книга советского военного корреспондента А. Полякова «В тылу врага». Повысился интерес и к русской классической литературе. Только за первый годы войны вышел на фарси ряд произведений М. Горького, Н. Гоголя, Ф. Достоевского. В иранских газетах стали печатать по частям произведения русских и советских писателей. В 1943 г. газета «Разм» стала публиковать роман «Мать» М. Горького, «Ажир» – «Дубровского» А.С. Пушкина, «Кушеш» – «Падение Парижа» И. Эренбурга. Газета «Иран джаван» приступила к печатанию отрывков из книги Л. Толстого «Оборона Севастополя». Печатались труды советских лидеров. Вышла в свет «Великая Отечественная война Советского Союза» И. Сталина.

Список литературы

1. АВП РФ. Ф. 94. 1941. Оп. 26. П. 332а. Д. 53. Л. 31.
2. Оришев А.Б. В августе 1941-го. Сер. 1418 дней Великой войны. – М.: Вече, 2011.
3. Оришев А.Б. Особенности модернизации Ирана при Реза-шахе Пехлеви // Восток. Афро-Азиатские сообщества: история и современность. – 2009. – № 6. – С. 74.

Медицинские науки

**ОТОЛОГИЧЕСКАЯ СИМПТОМАТИКА
У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ
БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА ПОЖИЛОГО
И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА**

Гюсан А.О., Салпагарова Ф.Э.

*Медицинский институт Северо-Кавказской
государственной гуманитарно-технологической
академии, Черкесск, e-mail: gujsan@mail.ru*

Демографические изменения в последние годы характеризуются увеличением числа лиц пожилого и старческого возраста. Сложилась устойчивая тенденция к росту продолжительности жизни.

Для лиц пожилого и старческого возраста характерно более широкое, в сравнении с молодыми, распространение ишемической болезни сердца (ИБС). Это связано с увеличением у них частоты и тяжести атеросклеротического процесса, а также сдвигами в иммунной и эндокринных системах, нарушении липидного и углеводного обменов.

ИБС является в настоящее время одной из основных причин инвалидности и смертности. У пациентов пожилого возраста ИБС сочетается

ся, как правило, с атеросклерозом церебральных и брахиоцефальных артерий, что приводит к целому ряду заболеваний других органов и систем. В частности известно, что решающая роль в возникновении патологии ЛОР-органов у больных пожилого возраста принадлежит изменениям кровоснабжения в результате атеросклероза. Почти полвека назад морфологи установили, что орган слуха и его сосудистая система является единым целым и обусловлено это онтогенетическим развитием.

Целью нашего исследования явилось установление частоты отологической симптоматики у больных ИБС пожилого и старческого возраста и выявление взаимосвязи между патологией сердечно-сосудистой системы и органом слуха.

Объекты и методы исследования. Обследованию подвергнуты больные ИБС пожилого и старческого возраста, находившиеся на лечении в республиканской клинической больнице. Всего 62 больных в возрасте от 60 до 85 лет 29 мужчин и 33 женщины.

Все больные проходили общепринятый для данной категории пациентов кардиологический комплекс обследования, который был дополнен

осмотром оториноларинголога, камертонами и аудиометрическими исследованиями.

На основании результатов проведенных исследований все пациенты были разделены на две группы. Первую группу (38) составили больные с ИБС на фоне гипертонии 2 степени с умеренными дистрофическими изменениями миокарда, гипертрофией левого желудочка. Систолическое и диастолическое давление у них составило ($165,6 \pm 4,1$) и ($91,3 \pm 2,4$) мм рт.ст.

Во вторую группу (24) вошли пациенты ИБС с гипертонической болезнью 3-й степени с нарушениями сердечного ритма, блокадой пучка Гисса, экстрасистолией, синусовой брадикардией. Систолическое и диастолическое давление у них составило ($179,7 \pm 5,2$) и ($100 \pm 2,3$).

У всех больных были выявлены нарушения остроты слуха, которые носили сенсоневральный характер, что подтверждалось камертонами (положительные опыты Федеричи, Бинга) и аудиометрическими исследованиями. Больные жаловались на ухудшение восприятия речи, нарушение её разборчивости, значительное ухудшение восприятия шепотной речи. У большинства обследуемых нами больных восприятие шепотной речи снижалось до 1 м и ниже, в то время, как разговорная речь оставалась на уровне 3–4 м. На аудиограммах были характерные нисходящие кривые костного и воздушного проведения звуков, с преобладанием дискантной тугоухости, по всему диапазону исследуемых частот, наблюдалось практическое отсутствие костно-воздушного интервала.

Необходимо отметить, что степень сенсоневральной тугоухости сосудистого генеза коррелировала с тяжестью сердечно-сосудистой патологии. У больных первой группы в дискантовой зоне снижение остроты слуха на тоны было в среднем 30–35 дБ, у больных второй группы имело место снижение остроты слуха в дискантовой зоне более 35–40 дБ.

Кроме того, у больных второй группы мы отмечали не только более высокую степень снижения остроты слуха, но и регистрировали наличие вестибулярной дисфункции: головокружения, неустойчивость, вплоть до нарушения равновесия, что особенно выявлялось при выключении зрения. Выраженность вестибулярных симптомов была особенно отчетлива у больных с имеющейся вертебробазилярной недостаточностью и перенесших гипертонический церебральный криз.

Выводы:

1. Все больные ИБС имели разной степени выраженности снижение остроты слуха в высокочастотном диапазоне.

2. У больных ИБС пожилого и старческого возраста отчетливо просматривается взаимосвязь между состоянием сердечно-сосудистой системы и слуховой функцией. Чем тяжелее протекает сердечно-сосудистая патология тем выраженнее страдает слух.

3. Состояние слуха и выраженность вестибулярной дисфункции у больных ИБС пожилого и старческого возраста могут служить индикаторами течения сердечно-сосудистой патологии.

Педагогические науки

НРАВСТВЕННЫЕ АСПЕКТЫ ПРЕПОДАВАНИЯ ЕСТЕСТВЕННОНАУЧНЫХ ДИСЦИПЛИН

Алябьева Т.М.

*Белгородский университет кооперации экономики
и права, Белгород, e-mail: kaf-end-zav@bukep.ru*

В современных условиях возрастают требования к высшей школе, которая занимает особое место в системе образования и готовит специалистов высшей квалификации. От глубины знаний и профессионального мастерства выпускников вуза во многом будет зависеть эффективность производства, а также важнейшие технические, социальные и экономические преобразования.

Овладение естественнонаучными и специальными знаниями составляет основу подготовки специалиста любого профиля. Высокий профессионализм является главным критерием качества подготовки выпускников высшей школы. Однако не следует забывать о том, что специальными званиями могут и должны владеть только люди высоконравственные, воспитанные на идеалах гуманизма, чтобы своей дальнейшей

профессиональной деятельностью они не смогли причинить вред обществу.

Экологические катастрофы, свидетелем которых становится в последнее время современное общество, с особой остротой поставили вопросы гуманизации естественнонаучного и специального знания.

Сегодня проблема заключается в том, каким образом, какими путями и в каких пропорциях вернуть гуманистические начала в естественнонаучное образование, как обогатить его гуманитарной компонентой. Безусловно, первый путь — это включение в учебные планы дисциплин гуманитарного профиля. Но, на наш взгляд, выход надо искать в другом — в насыщении самих естественнонаучных знаний знаниями гуманитарными, гуманитарный характер должно приобрести само техническое знание.

Прежде всего необходимо донести до студента тот факт, что мы живем не в мире двух культур — естественнонаучной и гуманитарной, а у нас одна культура. Само человеческое бытие целостно и неотделимо. И многие факты истории науки и культуры едины.