

ТЕНДЕНЦИИ РАЗВИТИЯ НАУКИ И ОБРАЗОВАНИЯ

Сборник научных трудов

**по материалам
XIII международной научной конференции**

30 апреля 2016 г.

ЧАСТЬ 2

LJOURNAL.RU

Самара 2016

УДК 001.1
ББК 60

Т34

Тенденции развития науки и образования. Сборник научных трудов, по материалам международной научно-практической конференции 30 апреля 2016 г. Часть 2 Изд. НИЦ «Л-Журнал», 2016. - 40с.

ISBN 978-5-9907773-4-7
GSLN 124-248576-0019-9F
DOI 10.18411/lj2016-4

В сборнике научных трудов собраны материалы из различных областей научных знаний. В данном издании приведены все материалы, которые были присланы на XIII международную научно-практическую конференцию **Тенденции развития науки и образования**

Сборник предназначен для научных работников, преподавателей, аспирантов и студентов.

Все материалы, размещенные в сборнике, опубликованы в авторском варианте. Редакция не вносила коррективы в научные статьи. Ответственность за информацию, размещенную в материалах на всеобщее обозрение, несут их авторы.

Информация об опубликованных статьях будет передана в систему Российского индекса научного цитирования (РИНЦ)

Электронная версия сборника доступна на сайте научно-издательского центра «Л-Журнал». Сайт центра: ljournal.ru

УДК 001.1
ББК 60

GSLN 124-248576-0019-9F
ISBN 978-5-9907773-4-7

© LJJournal.ru, 2016

Содержание

Бачурина А.С. Фактор некроза опухоли у детей после аденотонзиллэктомии и его оценка.....	5
Бачурина А.С. Статистический анализ уровня IL-1 у детей до и после аденотомии.....	6
Богданов А.Ф. Статистический анализ уровня IL-1 у детей до и после аденотомии.....	8
Бойко Н.В., Панченко С.Н., Водопьянов С.О. Выявление вируса папилломы человека в ткани инвертированной папилломы носа	11
Володина О.В., Шаравина Ю.В. Внедрение (применение) ключевых показателей эффективности службы управления персоналом железной дороги	12
Голота А.А. Отдаленные последствия вскрытия верхнечелюстной пазухи	15
Голота А.А. Частота паратонзиллярных абсцессов и тонзиллэктомий у больных хроническим тонзиллитом.....	16
Киселева Е.В. Влияние занятий физическими упражнениями на развитие детей, имеющих тетропарез верхних (нижних) конечностей	18
Манжуева Н. Ф. Государственная политика в области музыкального образования Республики Саха (Якутия)	21
Нигматуллина А.Ф. Формирование межкультурной компетенции студентов-экономистов в процессе обучения иностранному языку.....	23

Перезозова О.В. Проблемы подготовки конкурентоспособных менеджеров в системе высшего профессионального образования..... 25

Подлепаева А.В., Костин К.Б., Горбачев И.А., Маркелова О.А., Дударева О.А., Лясникова А.В., Пичхидзе С.Я. Синтез и идентификация серебросодержащего ТКФ..... 27

РЕЦЕНЗИЯ на статью Разумова Игоря Анатольевича «Основные положения формирования продуктовой политики Научно-производственного объединения»..... 28

Салихова М.В.¹, Заволокина В.Л.², Сенченко Е.В.³ Применение препарата Тонзилгон Н для лечения хронического тонзиллита у детей.... 28

Смолина А.А., Кунин В.А, Вечеркина Ж.В., Чиркова Н.В. Формирование мотивации к проведению мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у детей 30

Соловьева Н.П. Индустриализация в СССР и высшее образование на дальнем востоке..... 32

Спасельникова А.В., Архицкая Е.В., Шмат Е.В. Экспертиза и выявление фальсификации сметаны Омских производителей..... 35

Таганова В.А., Костин К.Б., Горбачев И.А., Игнатов А.И., Епонешникова Е.С., Копыльцов В.В., Пичхидзе С.Я. Термическая закалка стекловолоконнаполненного ПТФЭ..... 37

Текеева Ф.Х. Государственное регулирование в АПК 38

Бачурина А.С.

Фактор некроза опухоли у детей после аденотонзиллэктомии и его оценка

Ростовский государственный медицинский университет

(Россия, Ростов-на-Дону)

doi:10.18411/lj2016-4-20

Гипертрофия лимфокольца глотки является одним из распространенных заболеваний в детской оториноларингологии. Консервативное лечение часто не дает желаемого результата. Основным методом лечения в течение многих лет остается аденотонзиллотомия [1, 2].

Определение показаний для выполнения аденотонзиллотомии часто вызывает затруднения у клинициста [3, 4], поскольку глоточная и небная миндалины входят в состав лимфоидной ткани, ассоциированной со слизистой оболочкой верхних дыхательных путей (MALT) и являются одним из главных источников иммунных клеток. И если для аденотомии существуют четкие показания, то вопрос и необходимости частичного или полного удаления небных миндалин в детском возрасте весьма дискуссионен [5].

В развитии иммунных реакций определяющую роль играют цитокины, которые регулируют развитие и течение воспаления [6]. Многие из них присутствуют в слюне, в том числе, фактор некроза опухоли (TNF- α).

Целью нашего исследования были изучение динамики и оценка провоспалительного цитокина TNF- α в слюне у детей до и после аденотонзиллотомии.

Фактор некроза опухоли (TNF- α) является одним из значимых цитокинов с широким спектром действия, значения которого меняются при различных состояниях. Существует ряд заболеваний, при которых роль TNF- α считается крайне важной. Нами проведено исследование TNF- α до и после аденотонзиллотомии.

Материалы и методы исследования. В исследовании приняли участие 10 детей в возрасте от 3 до 7 лет, перенесших плановую аденотонзиллотомию по поводу гипертрофии лимфокольца глотки и 10 детей контрольной группы. У всех детей, подвергшихся оперативному вмешательству, имелись жалобы на затрудненное носовое дыхание, частые ангины, нарушение сна, вялость, утомляемость, рецидивирующие гнойные синуситы и средние отиты, часто со снижением слуха, обструктивное апное сна.

Для установления точного диагноза амбулаторно всем детям было проведено общеклиническое обследование и эндоскопический осмотр полости носа и носоглотки.

Обследуемым производили забор слюны утром, без стимуляции, накануне операции и на 1-ый, 2-ой, 3-ий, 4-ый и 5-ый дни после оперативного вмешательства, в которой исследовали TNF- α . Каждому больному было произведено по 6 анализов. Уровень TNF- α определяли с помощью наборов для иммуноферментного анализа фирмы ЗАО «Вектор Бест» (Россия) методом твердофазного иммуноферментного анализа количественного определения цитокинов в слюне. Результаты исследования обрабатывали с использованием пакета стандартных компьютерных программ для статистического анализа «Statistica 7,0».

Результаты. При анализе полученных результатов распределение уровня TNF- α было проведено на соответствие нормальному распределению. При этом использовали закладку «Тест на нормальность» в модуле «Частотный анализ» в программе STATISTICA 7.0. При проведении теста Шапиро – Уилка в исходных показателях основной группы и контрольной подтверждена гипотеза об имеющихся отличиях распределения показателя уровня TNF- α от нормального с доверительной вероятностью менее 0,03.

Достоверность различий исходных величин зависимых выборок (то есть внутри группы) оценивали с помощью непараметрического критерия Уилкоксона. Статистический анализ динамики исследуемого показателя внутри группы выявил достоверное увеличение TNF- α после операции на 1-ый, 2-ой и 3-ий дни, а в последующие дни (4-ый, 5-ый) - незначительное его уменьшение ($p \leq 0,05$).

При сравнении исходных величин независимых выборок основной и контрольной групп между собой использовался критерий Манна-Уитни, при этом достоверных различий между показателями не выявлено ($p > 0,05$).

Выводы:

1. Исходный уровень TNF- α в слюне у детей с гипертрофией лимфокольца глотки не отличается от показателей контрольной группы.
2. Уровень TNF- α после аденотонзиллотомии достоверно возрастает в первые 3 дня после операции, а в последующие дни (4-ый, 5-ый) - незначительно снижается.

Список используемых источников информации

1. Бойко Н.В., Бачурина А.С. Аденотомия и аденотонзиллотомия у детей с затруднением носового дыхания. Рос. ринология. 2015. Т. 23. № 1. С. 9-12.
2. Бойко Н.В., Гукасян Е.Л., Быкова В.В. Статистика хирургических вмешательств при хроническом тонзиллите. Вестник оториноларингологии. 2008. № 5. С. 234.
3. Бойко Н.В., Бачурина А.С., Жданов А.И. Профилактика послеоперационных кровотечений при аденотомии. Рос. ринология. 2015. Т.23. № 2. С.26-30.
4. Власова Т.М., Бойко Н.В. Рост числа постстрептококковых осложнений у больных хроническим тонзиллитом. Рос. оторинолар. 2015. № S1. С. 45-47.
5. Бойко Н.В., Локшина Л.С., Сорока Г.Г., Бриж Ю.В., Сулина Н.Ю. Изменение подходов к лечению хронического тонзиллита в детском возрасте по материалам Ростовской ЛОР клиники. Вестник оторинолар. 2012. № 5. С. 226.
6. Бойко Н.В., Бачурина А.С., Оксенюк О.С., Колмакова Т.С. Лечение послеоперационного воспаления после тонзиллэктомии у детей. Педиатрия им. Г.Н. Сперанского. 2016. Т. 95. № 1. С. 93-97.

Бачурина А.С.

Статистический анализ уровня IL-1 у детей до и после аденотомии

Ростовский государственный медицинский университет

(Россия, Ростов-на-Дону)

doi:10.18411/lj2016-4-21

Цитокины представляют собой группу полипептидных медиаторов, участвующих в формировании и регуляции защитных реакций организма. Они могут быть выделены в новую самостоятельную систему регуляции основных функций организма, существующую наряду с нервной и эндокринной системами регуляции и связанную в первую очередь с поддержанием гомеостаза при внедрении патогенов и нарушении целостности тканей. Защита на местном уровне развивается путем формирования типичной воспалительной реакции с ее классическими проявлениями: развитием отека, покраснением, появлением болевого синдрома и нарушением функции. Воспаление развивается в ответ на повреждение и проникновение в ткани патогенов при участии провоспалительных цитокинов, вырабатываемых макрофагами в лимфоидной ткани, включающей в себя глоточную миндалину [1].

Часто при патологии глоточной миндалины в детской оториноларингологической практике требуется хирургическое вмешательство – аденотомия [2]. Абсолютными показаниями к оперативному вмешательству при аденотомии являются затруднение носового дыхания, синдром обструктивного апноэ сна, патология среднего уха, снижение слуха [3, 4, 5].

Целью нашего исследования являлся статистический анализ уровня провоспалительного цитокина IL-1 в слюне у детей до и после аденотомии.

IL-1 относится к медиаторам ранней реакции на повреждение и связан с процессом распознавания повреждающего фактора и инициацией продукции дистальных медиаторов цитокиновой сетью. Кроме того, от цитокиновой сети, установленной IL-1, зависит экспрессия некоторых цитокинов неиммунными клетками, такими как эпителиальные и стромальные клетки, обеспечивающими репаративную роль на заключительной стадии воспаления [6, 7].

Материалы и методы исследования. Исследование проводилось на базе оториноларингологического отделения для детей ГБ№1 им. Н.А. Семашко г.Ростова-на-Дону. В исследовании приняли участие 37 детей в возрасте от 3 до 14 лет,

перенесших плановую аденотомию. У большинства детей имелись жалобы на затрудненное носовое дыхание, нарушение сна, вялость, утомляемость, рецидивирующие гнойные синуситы и средние отиты, часто со снижением слуха, обструктивное апное сна.

Все анализируемые случаи были разделены на 2 группы и контрольную группу. Первую группу составили пациенты с диагнозом аденоиды - 17 человек, вторую группу - пациенты с диагнозом аденоидит - 12 человек. Контрольную группу представили условно здоровые дети в возрасте от 3 до 14 лет – 8 человек. Для установления точного диагноза амбулаторно всем детям было проведено общеклиническое обследование и эндоскопический осмотр полости носа и носоглотки.

У всех детей производили забор слюны утром, без стимуляции, накануне операции и после оперативного вмешательства, в которой исследовали IL-1. Каждому больному было произведено по 2 анализа. Перед сбором слюны пациент полоскал ротовую полость, затем в течение 5-10 минут собирал слюну в сухую пробирку. Слюну центрифугировали, ликвотировали, отбирали супернатант и хранили при температуре - 30°C. После однократного размораживания в полученном материале определяли уровень IL-6 с помощью наборов для иммуноферментного анализа фирмы ЗАО «Вектор Бест» (Россия) методом твердофазного иммуноферментного анализа количественного определения цитокинов в слюне. Результаты исследования обрабатывали с использованием пакета стандартных компьютерных программ для статистического анализа «Statistica 7,0».

После формирования групп больных и в контрольной группе распределение уровня IL-1 было проверено на соответствие нормальному распределению. При этом использовали закладку «Тест на нормальность» в модуле «Частотный анализ» в программе STATISTICA 7.0. Нами был использован критерий Шапиро-Уилка W, который признается наиболее эффективным, так как обладает большей мощностью по сравнению с альтернативными критериями проверки нормальности. Если доверительная вероятность критерия значима ($p \leq 0,05$), то гипотеза о том, что соответствующее распределение нормально, отвергалась.

При проведении теста Шапиро – Уилка в исходных показателях обеих групп и контрольной выявлено, что доверительная вероятность всех статистических критериев $p \leq 0,05$, что позволяет нам принять статистическую гипотезу об имеющихся отличиях распределения показателя уровня IL-1 в слюне пациентов обеих групп и контрольной группы от нормального с доверительной вероятностью менее 0,02.

Достоверность различий исходных величин зависимых выборок (то есть внутри групп) оценивали с помощью непараметрического критерия Уилкоксона при отличии распределения показателей от нормального. Критерий Уилкоксона использовали при проверке статистических гипотез относительно различия средних в одной и той же группе до и после операции.

Между показателями IL-1 до операции и после в 1-ой и 2-ой группах достоверные различия по критерию Уилкоксона для зависимых выборок не обнаружены ($p > 0.05$).

Достоверность различий средних величин независимых выборок (то есть между группами) оценивали с помощью непараметрического критерия Манна-Уитни, который не выявил статистически значимого различия средних между 1-ой и 2-ой группами.

При проведении сравнения средних выборочных в трех и более группах применяли однофакторный дисперсионный анализ с использованием критерия Крускала-Уоллиса (Kruskal-Wallis test) при отличии распределения от нормального с последующей оценкой попарных сравнений между группами.

Так как достигаемый уровень значимости был больше критического $p > 0,05$, то принимаем нулевую гипотезу об отсутствии статистически значимого различия средних между 1-ой, 2-ой и контрольной группами. Между выборками 1, 2 и контрольной групп существуют случайные различия по уровню IL-1.

Выводы:

1. Содержание IL-1 в слюне у детей с аденоидами и аденоидитами до операции не отличается от показателей контрольной группы.
2. В послеоперационном периоде наблюдается тенденция к увеличению содержания IL в слюне, но эти изменения не носят статистически достоверного характера.

Список используемых источников информации

1. Бойко Н.В., Бачурина А.С., Оксенюк О.С., Колмакова Т.С. Лечение послеоперационного воспаления после тонзиллэктомии у детей. Педиатрия им. Г.Н. Сперанского. 2016. Т. 95. № 1. С. 93-97.
2. Бойко Н.В., Бачурина А.С. Аденомотомия и аденонозиллотомия у детей с затруднением носового дыхания. Рос. ринология. 2015. Т. 23. № 1. С.9-12
3. Бойко Н.В., Бачурина А.С., Жданов А.И. Профилактика послеоперационных кровотечений при аденомотомии. Рос. ринология 2015. Т. 23. № 2. С. 26-30.
4. Бойко Н.В., Колесников В.Н. Клиническая ценность передней активной риноманометрии. Российская ринология. 2006. № 3. С. 4-7.
5. Бойко Н.В., Колесников В.Н., Левченко Е.В. Статистика причин затруднения носового дыхания. Рос. ринология. 2007. № 2. С. 24-25.
6. Стагниева И.В., Гукасян Е.Л., Сагакянц А.Б. Нарушение нейроиммунной реактивности у больных риносинуситом. Рос ринология 2015; 23 (1): 25-28.
7. Стагниева И.В., Симбирцев А.С. Определение роли субстанции Р и болевого симптома в диагностике иммунных нарушений при риносинусите. Иммунология 2015; 36 (5): 295-300.

Богданов А.Ф.

Профессиональный рост учителя профильной школы

МБОУ - «СОШ №160»

(Россия, Тайга)

doi:10.18411/lj2016-4-22

*Мастерство – это то, чего можно добиться,
и как могут быть известны мастер-токарь,
прекрасный мастер-врач, так должен и может
быть прекрасным мастером педагог...*

А.С. Макаренко

В профессию учителя приходят по различным мотивам и поворотам судьбы: мечтают с детства, не проходят по конкурсу в другой ВУЗ или сокращают на более престижной работе.... Одно бесспорно - людей равнодушных, творческих школа уже не отпускает от себя надолго. И порой мы кривим душой, рассуждая «убежать бы подальше от всех этих проблем...».

Современной школе, а значит, и учителю предъявляются все новые и новые задачи. При этом ожидается, что система образования обеспечит формирование социально активных, творческих личностей, способных самостоятельно принимать решения и лично отвечать за их реализацию. [3]. В связи с этим приоритетной задачей системы подготовки педагогических кадров и повышения их квалификации сегодня становится развитие профессионализма педагогов, формирование педагогического корпуса, соответствующим запросам общества [3].

Полностью согласен с автором вышеназванных строк, но возникает вопрос: как пробудить у педагогов потребность к осуществлению инновационной деятельности, профессиональному росту?

В педагогике с давних времен подчеркивалось, что *непрерывная работа учителя над собой* является одним из обязательных условий его успешной учебно-воспитательной деятельности. К.Д. Ушинский, в частности говорил, что учитель только в той мере воспитывает и образовывает, в какой он сам воспитан и образован, и только до тех пор он может воспитывать и образовывать, пока сам работает над своим воспитанием и образованием.

Работа в профильных классах остро ставит проблему профессионального роста учителя, его старательной работы над повышением своего научного уровня и морального совершенства.

Профессионализм базируется на достаточной теоретической и практической подготовке учителя, которая обеспечивается в педагогических учебных заведениях и продолжает совершенствоваться в школе. Так, учителю необходимо знать способы подготовки к учебным занятиям, правильно определять структуру, содержание и методику проведения отдельных этапов урока, использовать важнейшие приемы создания проблемных ситуаций, поддерживать внимание и дисциплину учащихся на занятиях, сочетать различные формы проведения фронтальной и индивидуальной работы с учащимися и т.д.

Пятилетний стаж преподавания в профильных классах физики дает основания к размышлениям. Работа в профильных классах – это необходимость к самосовершенствованию, творчеству, поиску новых приемов и технологий или необходимость, вызванная требованиями сверху?

Основная задача профильного обучения - обеспечение условий для реализации интересов, способностей и потребностей личности. Развитие творческой самостоятельности ученика, увеличение приёмов индивидуализации учебного процесса предопределяет необходимость продумать и выстроить не только обучение по индивидуальным учебным планам, но и систему дополнительной внеурочной деятельности. Бесспорным эффективным методом обучения является организация исследовательской и проектной деятельности учащихся, которая позволяет научить детей самостоятельно мыслить, находить и решать проблемы, привлекая для этой цели знания из разных областей.

Работа учителя в профильных классах налагает определенную ответственность перед родителями и учащимися. Ведь учащиеся, выбирая Ваш профиль и думая о будущей профессии, оказывают доверие учителю. Поэтому предпрофильная подготовка должна начинаться не в 9 классе, а гораздо раньше, для физики – это с 7 класса. В этой деятельности важен авторитет учителя, как предметника, его эрудиция, умение увлечь детей своим предметом.

Формированию устойчивой мотивации к изучению предмета помогает ведение кружков, мобильных групп, спецкурсов и элективных курсов; участие обучающихся в олимпиадах, конференциях.

Во внеурочной деятельности с учащимися использую разнообразные формы работы. Ежегодно учащиеся 8 классов во время месячника знаний проводят для шестиклассников урок « Здравствуй, физика!» На этом уроке ребята проводят опыты, рассказывают о содержании предмета, дают характеристику физических явлений. Проведением таких мероприятий я преследую цель сформировать осознанную мотивацию на изучение предмета, заинтересовать шестиклассников. Это способствует развитию интереса младших, позволяет повторить материал и самоутвердиться старшим ребятам.

Деятельность педагога в профильных классах принципиально меняется. Он перестает быть только носителем информации, которую необходимо передать ученику, а выдвигается задача мотивировать учащихся на самостоятельную деятельность и способствовать формированию универсальных учебных действий. В современном образовании особое место отводится определению его результатов (запланированных целей), которые в изменившейся системе образовательных ориентиров заключены не только и не столько в приращении знаний, постепенном увеличении их объема, сколько в повышении уровня самостоятельности учащихся в решении познавательных, коммуникативных, аксиологических и практических проблем[1].

Ступенью профессионального роста учителя является педагогическое мастерство. Педагогическое мастерство как качественная характеристика учебно-воспитательной деятельности учителя есть не что иное, как доведенная им до высокой степени совершенства учебная и воспитательная умелость, которая проявляется в особой отшлифованности методов и приемов применения психолого-педагогической теории на практике, благодаря чему обеспечивается высокая эффективность учебно-воспитательного процесса. Как видно, от обычной педагогической умелости мастерство отличается тем, что оно является более совершенным его уровнем, высокой отточенностью используемых учебных и воспитательных приемов, а нередко и их своеобразной комбинацией. В нем могут иметь место и определенные творческие элементы, но они отнюдь не обязательны. Главное в нем - совершенная реализация и

осуществление на практике психолого-педагогической теории и передового опыта учебно-воспитательной работы, которые способствуют достижению высоких показателей в обучении и воспитании.

Безусловно, для выработки педагогического мастерства учитель должен обладать необходимыми природными данными, хорошим голосом, слухом, внешним обаянием и т.д. Однако, несмотря на важное значение этих природных данных, способствующих успешной педагогической деятельности, едва ли не определяющую роль играют качества приобретенные. А.С. Макаренко подчеркивал, что педагогическое мастерство можно и нужно вырабатывать убежден, - писал он, - что научить воспитывать так же легко, может быть, как научить математике, как научить читать, как научить быть хорошим фрезеровщиком или токарем.

Какие могут быть пути и формы повышения мастерства учителя?

Можно согласиться с учеными (Н.В. Кузьмина, М.В. Николаева и др.), которые отмечают, что учителя начинают интенсивно заниматься самообразованием, когда внутри школы организуется научно-практическая и научно-исследовательская деятельность всего педагогического коллектива, сами инновационные методы становятся стимулятором в области самообразования, а продукт самообразовательной деятельности педагога становится средством воздействия на школьников.

Чаще всего формами самообразования учителей становятся курсы повышения квалификации при институтах повышения квалификации и переподготовки работников образования (ИПК и ПРО), методические практикумы в школах, обсуждение специальной педагогической и психологической литературы; подготовка к аттестации, научно-практические конференции, обобщение своего опыта работы и представление его в публикациях; освоение информационных технологий образования и воспитания.

Принимал участие в самых различных конкурсах для учителей городского, регионального и Российского уровня. Участие в конкурсах выступает одним из возможных способов проявления творческой индивидуальности, а с другой стороны само включения педагога в конкурс способствует ещё большему развитию активности в профессии.

Участие в конкурсных испытаниях дает педагогам мощный стимул к профессиональному росту. Демонстрация собственного опыта, оценивание его профессиональным жюри, сравнение его с опытом других конкурсантов порой приводит к пересмотру собственных профессиональных позиций, подходов к выполнению профессиональной деятельности. Многие идеи, методические разработки после конкурсов не пылятся на полках методических кабинетов, а применяются на практике в работе школы.

Профессиональный рост учителя связан с личностным ростом, постоянное совершенствование своей деятельности. В педагогической профессии, как ни в какой другой, профессиональный рост связан с личностным ростом, так же как профессиональная культура – с общей культурой личности.

Содержание работы научно-методической службы школы должно быть направлено на поддержку личностно-профессионального роста учителей и представлено в специальной программе.

Программа самообразования педагога была конкретной и реальной. Содержание деятельности учителей включало следующее:

- самодиагностика своих профессиональных знаний и умений в области самообразования;
- овладение средствами самообразования: постановка задач саморазвития, выбор содержания и технологий самореализации и самоактуализации;
- обмен опытом профессиональной самообразовательной деятельности на заседаниях методических объединений, в творческих группах.

Опытно-экспериментальная организация самообразовательной деятельности учителей в условиях общеобразовательной школы включает исследовательскую, поисковую деятельность, которая будет направлена на разрешение конкретных и реальных проблем школьной жизни, и проводиться в естественных условиях образовательного процесса.

Результатом моей педагогической практики является развитие интереса обучающихся к предмету на основе активизации их познавательной деятельности.

Обучающиеся отличаются высоким уровнем знаний, познавательной активностью. В течение последних пяти лет наблюдается постоянный рост интереса обучающихся к физике.

Результат – это показатели:

- уровень усвоения обучающимися программного материала 100%;
- уровень обученности на «4» и «5» - 60 % ;
- качество знаний 60%
- среди учеников есть победители городской олимпиады по физике, участники и призеры областной олимпиады.
- ежегодно на итоговой аттестации выбирают физику 50-60% обучаемых.

Как учитель высшей категории, я постоянно делюсь своим опытом работы с коллегами: выступаю с сообщениями, докладами на методических совещаниях, педсоветах, городских семинарах, курсах усовершенствования. Как член методического совета школы в 2004 году составил проект программы работы школы с одаренными детьми.

Ежегодно даю 4-5 уроков мастер – класса в рамках «Дней открытых дверей» в школе, на которых присутствуют не только учителя школы, но и города. Принимаю участие в городских конкурсах методических разработок, за что неоднократно поощрялся грамотами и премиями городского отдела образования и администрации города.

Мои методические разработки аккумулированы в банк педагогической информации городского отдела образования.

Таким образом, профессиональный рост учителя школы возможен при выполнении большого набора составляющих: мотивации учителя, собственных его профессиональных качеств, непрерывного самообразования, наличие необходимых условий в школе.

Список используемых источников информации

1. Арефьева И. П. Подготовка учителя к профильному обучению старшеклассников / И. П. Арефьева // Педагогика. – 2003. - № 5. – С. 49 – 55
2. Клёнова Н. Как подготовить школу к профильному обучению. Материалы научно-практ. конференции «Профильное обучение в Москве: опыт, проблемы, перспективы» / Н. Клёнова // Нар. обр. – 2003. - № 7. – С. 106 – 114
3. Красношлыкова О.Г. Методологические основы развития профессионализма педагогов / О. Г. Красношлыкова // Учитель Кузбасса. – 2010. - №2. – С. 3 - 8
4. Крылова, Н.Б. Организация индивидуального образования в школе (теория и практика) / Н. Б. Крылова, Е. А. Александрова // Библиотека журнала «Директор школы». – 2005. - №2
5. Родионов А. Г. Предпрофильная подготовка / А. Г. Родионов // Завуч. – 2007. - № 3. – С. 21 – 28

Бойко Н.В.^{1,2}, Панченко С.Н.¹, Водопьянов С.О.²

Выявление вируса папилломы человека в ткани инвертированной папилломы носа

¹*Ростовский государственный медицинский университет*

²*Научно-исследовательский противочумный институт*

(Россия, Ростов-на-Дону)

doi:10.18411/lj2016-4-23

Исследования последних лет убедительно свидетельствуют о наличии связи между папилломавирусной инфекцией (ПВИ) и возникновением различных новообразований у человека и животных. На сегодняшний день не вызывает сомнения вирусная этиология ювенильного респираторного папилломатоза гортани, папиллом – бородавок, остроконечных и плоских кондилом, а также агрессивного цервикального рака. В литературе последнего десятилетия активно обсуждается вопрос о причастности ПВИ к возникновению инвертированной папилломы (ИП) носа и о роли взаимодействия ВПЧ с геном опухолевой супрессии p 53 [1, 2]. Это предположение основано на особенностях взаимодействия ВПЧ с клетками многослойного плоского эпителия и способности видоизменять их рост и дифференцировку.

Цель работы: провести вирусологическое и гистологическое исследование тканей ИП для выявления присутствия ВПЧ и вируса Epstein-Barr (ВЭБ).

Материалы и методы исследования. Мы исследовали браш - биоптаты и удаленные новообразования 11 больных с ИП носа.

Определение ДНК ВПЧ в браш-биоптатах с поверхности ИП и ее типирование проводили с использованием системы вырожденных праймеров MY09-MY11, при этом определяли ДНК Papillomavirus (common) с последующим выявлением типоспецифичных последовательностей ДНК ВПЧ 6, 11, 16, 18, 31, и 33 типов. Вирус Epstein-Barr выявляли с помощью стандартного набора фирмы «Литех» (Москва). Гистологическое исследование удаленных ИП производилось посредством светооптической микроскопии с окраской срезов гематоксилином-эозином.

Результаты. У всех больных с ИП носа выявлены последовательности ДНК Papillomavirus (common). У 8 из 11 больных с инвертированной папилломой носа обнаружены онкогенные вирусы 18, 31 и 33 типов. У 2 из 11 больных этой группы гистологически выявлены признаки злокачественного перерождения; у обоих больных при вирусологическом исследовании выявлен вирус Epstein-Barr, причем у одного из них в ассоциации с Papillomavirus (common). В доступной нам литературе мы обнаружили только одно упоминание о сочетанном присутствии ВПЧ и ВЭБ в ткани ИП [3].

При гистологическом исследовании препаратов во всех изученных случаях отмечались морфологические признаки ПВИ: койлоцитоз (маркер ПВИ), утолщение эпителиального пласта (результат нарушения клеточного гомеостаза с дисбалансом пролиферации и апоптоза), гипер- паракератоз (показатель роговой дистрофии). Акантоз (погружной рост участков эпителия в строму) ярко выражен при инвертированной папилломе носа, что угрожает развитием дисплазий, прогрессирование которых приводит к злокачественному перерождению. Индуцированный ангиогенез с дефектными сосудами в сосудисто-эпителиальных розетках, обнаруженный в препаратах ИП, может быть непосредственной причиной носовых кровотечений при этой патологии.

Выводы. Полученные данные позволяют предполагать причастность ВПЧ к возникновению инвертированной папилломы носа.

Список используемых источников информации

1. Бойко Н.В., Панченко С.Н., Кириченко Ю.Г. К вопросу о морфогенезе инвертированной папилломы носа. Российская ринология. 2008. Т. 16. № 3. С. 23-28
2. Бойко Н.В., Колесников В.Н. Хирургическое лечение инвертированной папилломы носа. Рос. ринология. 2005. № 1. С. 29-32.
3. Macdonald M.R., Le K.T., Freeman J. A majority of inverted sinonasal papillomas carries Epstein-Barr virus genomes// Cancer. – 1995. – Vol. 75. - N 9. - P. 2307-2312.

Володина О.В., Шаравина Ю.В.

Внедрение (применение) ключевых показателей эффективности службы управления персоналом железной дороги

*Иркутский государственный университет путей сообщения
(Россия, Иркутск)*

doi:10.18411/lj2016-4-24

Key Performance Indicator, ключевые показатели эффективности (КПИ или КПЭ) – один из наиболее востребованных в сегодняшнем HR-менеджменте инструментов. Что же оценивают КПИ? Это не что иное, как результаты работы сотрудника, а также результаты работы маленького или большого подразделения целой организации [1]. Таким образом, работу одной единицы, ячейки (сектора, отдела) можно и нужно оценить четкими показателями, которые однозначно измеряемые или сравнительно точно оцениваемые.

Сегодня система железнодорожного транспорта претерпевает коренные изменения, увеличивается масштаб самой системы, а, следовательно, увеличивается и сложность управления, перед компанией встают все новые задачи. В этой ситуации топ-менеджерам важно не растратить время по пустякам, а сосредоточиться на ограниченном числе важных для бизнеса вопросов. Для этого необходимо разработать

систему, которая позволит отслеживать основные показатели деятельности и позволит на базе этой информации влиять на бизнес-процессы, происходящие в компании. Такой системой может стать оценка эффективности на основе ключевых показателей эффективности. Единый набор показателей, генерируемый подобной системой, делает процесс управления объективным, значительно повышая, тем самым, качество управления бизнесом в целом. Это напрямую относится и к результатам деятельности менеджеров, работающих в сфере управления персоналом железных дорог.

Сегодня в ОАО «РЖД» применяются четыре показателя [2], оценивающих результаты работы HR-служб: укомплектованность, действенность кадрового резерва, сменяемость персонала, скорость закрытия вакансий. Следует отметить, что данные результаты оценивают работу только двух подразделений служб управления персоналом из имеющихся шести, что никак не является стимулированием работы всего персонала службы. Заинтересованность персонала в результатах своей работы, как правило, стимулирует персонал на поиски потенциала как внутри себя, так и извне, чтобы быть лучшим. Рождается здоровая конкуренция, работники направляют свои усилия для достижения лучших результатов.

Так как структура служб управления персоналом одинакова на всех железных дорогах, это некоторым образом упрощает поиск тех показателей, которые возможно применить ко всем существующим организационным структурам служб.

Целью данной статьи является выявление и обоснование наиболее оптимального набора КПЭ для оценки результатов работы службы управления персоналом в текущих условиях существования холдинга «РЖД».

Итак, существующая оценка работы служб управления персоналом железных дорог как ранее было выше, охватывает только два подразделения: отдел реализации кадровой политики и сектор методологии и анализа (рис. 1). Такие структуры, как отдел корпоративной жилищной политики, сектор нематериальной мотивации и социального развития, сектор развития и обучения персонала, сектор образовательных учреждений не имеют критериев оценки их деятельности или пользуются ими только по требованию вышестоящих организаций для отчетов.

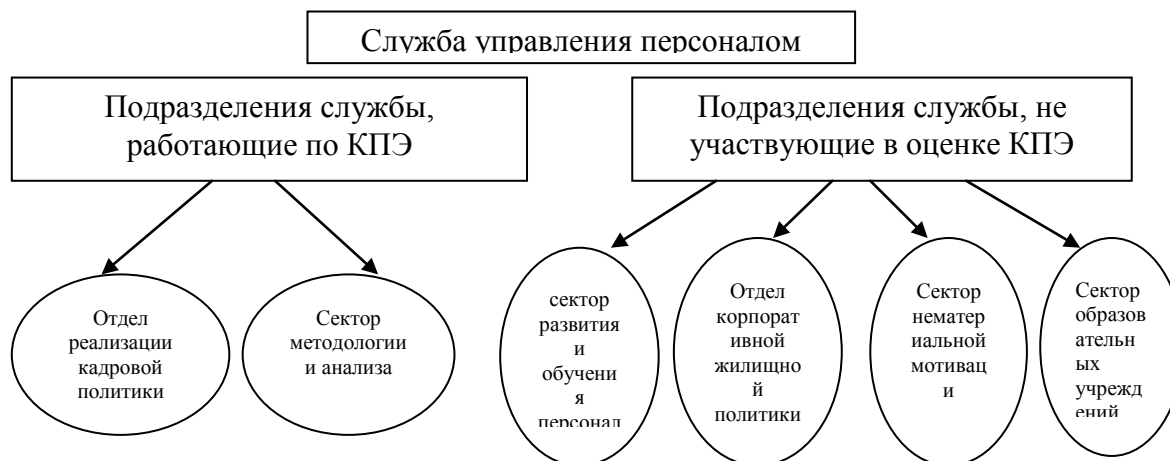


Рисунок 1. Организационная структура службы управления персоналом железной дороги в 2015 г. с привязкой к КПЭ

Кратко рассмотрим работу одного из данных подразделений – отдел корпоративной жилищной политики, и попытаемся найти показатель, оценивающий результаты деятельности сотрудников отдела.

Целью работы отдела является реализация Концепции жилищной политики ОАО «РЖД», а задачами отдела являются:

- формирование специализированного жилого фонда компании,
- предоставление корпоративной поддержки при приобретении работниками компании жилья в собственность.

Отдел обеспечивает:

- организацию учета работников, которым предоставлена корпоративная поддержка;

- формирование единого списка очередников на оказание корпоративной поддержки, а также списка работников, которые имеют право на получение безвозмездных субсидий;
- приобретение жилых помещений специализированного жилого фонда компании;
- контроль за использованием жилых помещений специализированного жилого фонда компании;
- участие в корректировке планов жилищного строительства и приобретения жилых помещений специализированного жилого фонда компании;
- контроль за заселением, организацией работы по эффективному использованию специализированного жилого фонда компании.

Одним из ключевых показателей эффективности работы отдела является показатель по оказанию корпоративной поддержки при приобретении жилья в собственность работниками дороги. В связи с тем, что ежегодно на данную услугу холдингом производится распределение и выделение средств, можно выделить такой показатель как степень освоения денежных средств выделенных на оказание корпоративной поддержки работникам, приобретающим жилье в собственность. А это естественно повлияет на такой фактор как удовлетворенность персонала, а значит и будет решена одна из наиболее важных задач Холдинга – закрепление персонала на рабочих местах и уменьшение процента текучести кадров.

Еще одним показателем оценки работы отдела может быть уровень освоения инвестиционных средств на приобретение технологического жилья для нужд персонала, обслуживающих инфраструктуру холдинга. Сегодня, одним из важнейших факторов, позволяющих привлекать персонал в район Байкало-Амурской магистрали, является предоставление жилья. Для своевременного укомплектования должностей руководителей на дороге ведется строительство технологического жилья на линейных станциях. Использование этого показателя коренным образом упростит процедуру перемещения (ротации) руководящих кадров, руководителей среднего звена на линейные станции на полигоне дороги, где уже сейчас существует дефицит квалифицированного персонала. Что, в конечном итоге, приведет к уменьшению срока закрытия вакантных должностей, и позволит обеспечить квалифицированным персоналом отдаленные линейные станции с неразвитой инфраструктурой.

На Восточно-Сибирской железной дороге действуют различные варианты решения жилищного вопроса, в т.ч. строительство малоквартирных домов на линейных станциях, приобретение в собственность ОАО «РЖД» жилых помещений, а также предоставление корпоративной поддержки для приобретения жилья в собственность работниками ОАО «РЖД».

Формирование происходит путем приобретения жилых помещений на рынке недвижимости и строительства малоквартирных домов на линейных станциях за счет средств инвестиционной программы. Таким образом, исходя из изложенного, сам собой напрашивается такой показатель как освоение инвестиционных средств, выделяемых для приобретения специализированного жилищного фонда ОАО «РЖД».

Включив два емких показателя в оценку работы персонала службы, тем самым мотивируем персонал на выполнение поставленных задач для еще одного отдела службы управления персоналом железной дороги. Однозначно такие показатели могут участвовать в рейтинге работы служб управления персоналом железных дорог России, а значит, отделы по реализации корпоративной жилищной политики будут включены в здоровую атмосферу соревнования, что и будет являться главным фактором для достижения более высоких показателей.

Список используемых источников информации

1. Сайт URL: <http://www.delfy.biz/learn/kpi>
Дата обращения: 29.02.2016 г.
2. Протокол Департамента управления персоналом
ОАО «РЖД» от 26 декабря 2013 г. №НЗ-33/пр «О ключевых показателях службы управления персоналом»

Голота А.А.

Отдаленные последствия вскрытия верхнечелюстной пазухи

*Ростовский государственный медицинский университет
(Россия, Ростов-на-Дону)
doi:10.18411/lj2016-4-25*

Вскрытие верхнечелюстной пазухи по Caldwell-Luk далеко не всегда приводит к выздоровлению больного, что послужило поводом обсуждения правомочности такого понятия как «болезнь оперированной пазухи» [1, 2]. Нередким послеоперационным осложнением бывают хронические боли в области оперированной пазухи [3]. Негативные последствия особенно ярко проявляются, если данное вмешательство произведено в детском возрасте и выражаются в нарушении развития пазухи и зубочелюстной системы. Нарушение развития пазухи проявляется уменьшением ее размеров в сочетании с гиперостозом стенок [4, 5].

Приводим собственные наблюдения отдаленных последствий вскрытия верхнечелюстных пазух в детском возрасте.

Больная П., 35 лет, поступила в ЛОР клинику с жалобами на периодически возникающие гнойные выделения из левой половины носа, сопровождающиеся отеком левой щеки, повышением температуры тела, чувством тяжести в левой щеке. В детстве (в возрасте 8 лет) была подвергнута хирургическому вмешательству – вскрытию левой верхнечелюстной пазухи по по Caldwell-Luk. При зондировании нижнего носового хода слева соустье не определялось. На рентгенограмме околоносовых пазух в носоподбородочной укладке выявлена гипоплазия левой верхнечелюстной пазухи, снижение ее прозрачности. С целью уточнения диагноза больной произведена компьютерная томография, выявившая уменьшение размеров левой верхнечелюстной пазухи, гиперостоз ее стенок и наличие ткани неомогенной структуры, расположенной между лицевой и задней стенками левой верхнечелюстной пазухи. На основании данной находки был поставлен диагноз: опухоль левой верхнечелюстной пазухи. В последующем больной произведена магнитно-резонансная томография, обнаружившая два изолированных друг от друга мягкотканых образования разной плотности в левой верхнечелюстной пазухе, что позволило предположить наличие костной перегородки между передней и задней стенками. Больной была произведена реоперация, подтвердившая данное предположение. Очевидно, формирование костной перегородки, полностью изолирующей ее латеральный отдел явились следствием гиперостоза в результате травмы стенок пазухи.

Больной К., 27 лет, поступил в ЛОР клинику с диагнозом: острый гнойный левосторонний одонтогенный максиллярный синусит. В анамнезе – вскрытие левой верхнечелюстной пазухи по Caldwell-Luk в детском возрасте (7 лет). Больного беспокоили боли в области левой верхнечелюстной пазухи, возникшие после экстракции зуба. Боли распространялись по ходу ветвей тройничного нерва. На рентгенограмме околоносовых пазух отмечалось снижение прозрачности левой верхнечелюстной пазухи, ее гипоплазия и гиперостоз стенок. При осмотре риноскопических признаков синусита не выявлено. Соустье с полостью носа не обнаружено. Больному произведена пункция левой верхнечелюстной пазухи. Промывная жидкость чистая. Выписан под наблюдение невропатолога с диагнозом: невралгия тройничного нерва.

В обоих анализируемых случаях выявлено уменьшение объема оперированной в детстве верхнечелюстной пазухи. Уменьшение объема верхнечелюстной пазухи может быть результатом остановки ее развития на различных стадиях, что определяется как гипоплазия или ремоделирования ее стенок под воздействием различных повреждающих и патологических факторов.

Объем ВЧП может быть уменьшен за счет внешнего сдавления ее стенок решетчато-максиллярными клетками, опухолями и кистами, расположенными в верхней челюсти, при болезни Педжета, при синдроме молчащего синуса, при центральных переломах лицевого скелета, вовлекающих стенки пазух. Хирургические вмешательства практически всегда изменяют форму и объем пазух (особенно верхнечелюстной и лобной) в результате остеонегенеза и фиброза. Склонность к облитерации наиболее отчетливо проявляется после операции по Caldwell-Luk в

детском возрасте. После экстраназального вскрытия ВЧП сужение просвета пазухи идет от скуловой бухты медиально. Этот процесс отличается от гипоплазии наличием трепанационного дефекта и гиперостозом стенок пазухи.

При рентгенологическом исследовании оперированной верхнечелюстной пазухи всегда выявляется понижение ее прозрачности, что затрудняет оценку результатов лучевых методов исследования, как это наблюдалось во втором случае.

Наши наблюдения подтверждают предположение, что уменьшение размеров верхнечелюстной пазухи может быть последствием случайной или хирургической травмы в период ее развития. Отсюда следует вывод, что в детском возрасте вскрытие верхнечелюстной пазухи по Caldwell-Luk должно производиться только по жизненным показаниям при наличии орбитальных и внутричерепных осложнений и эта операция не приемлема при наличии кист верхнечелюстных пазух [6].

Список используемых источников информации

1. Бойко Н.В., Максюков С.Ю., Щепляков Д.С., Демидов Ю.Н., Борзилов А.В., Фоменко М.Г. Значение компьютерной томографии для выявления одонтогенного синусита. *Стоматология для всех*. 2015. № 3. С. 16-19.
2. Бойко Н.В., Писаренко Е.А., Морозова Е.Е., Вербицкая Л.П., Колесников В.Н. Диагностика и лечение одонтогенного синусита. *Российская ринология* 2009; 3: 6-10.
3. Бойко Н.В., Стагниева И.В. Дифференциальная диагностика лицевых болей. *Рос. ринология* 2012; Т.20. № 4. С. 39-41.
4. Бойко Н.В., Колесников В.Н., Писаренко Е.А. Гипоплазия верхнечелюстной пазухи. *Рос. ринология*. 2012. Т. 20. № 1. С. 39-42.
5. Lawson W., Patel Z.M., Lin F.Y. The development and pathologic processes that influence maxillary sinus pneumatization // *Anat. Rec. (Hoboken)*. – 2008. – Vol. 291, N 11. – P.1554-1563.
6. Бойко Н.В., Топоркова С.Ю. Частота бессимптомных кист верхнечелюстных пазух. *Рос. ринология*. 2014. Т. 22, № 1. С. 15-16.

Голота А.А.

Частота паратонзиллярных абсцессов и тонзилэктомий у больных хроническим тонзиллитом

*Ростовский государственный медицинский университет
(Россия, Ростов-на-Дону)
doi:10.18411/lj2016-4-26*

Операции на лимфокольце глотки - наиболее часто выполняемые вмешательства в оториноларингологических стационарах как у детей, так и у взрослых [1, 2, 3]. Показания к операции определяются индивидуально в каждом конкретном случае, но общее направление развития данного вопроса за последние 50 лет претерпело существенные изменения [4, 5]. Если в прошлом столетии преобладало хирургическое направление лечения хронического тонзиллита (ХТ), то с 80-х годов 20 века появилась тенденция к щадящему, органосберегающему подходу [6, 7]. Вместе с тем, последнее десятилетие отмечено ростом числа постстрептококковых осложнений [8, 9, 10], что свидетельствует о недостаточной хирургической санации больных ХТ, входящих в группу риска.

Критерием правильности определения показаний к хирургическому лечению больных с хроническим тонзиллитом может быть статистический анализ количества осложнений и сопряженных заболеваний.

Целью нашего исследования было изучение динамики двух взаимосвязанных показателей: количества планово выполненных тонзилэктомий и числа больных, госпитализированных по поводу паратонзиллярного абсцесса.

Материал и методы исследования. Анализ изучаемых статистических показателей проведен по архивным материалам ЛОР отделения для взрослых горбольницы № 1 г. Ростова-на-Дону. Это отделение является единственным в миллионном городе стационаром по оказанию круглосуточной экстренной помощи больным с заболеваниями ЛОР органов, а также основным центром плановой госпитализации ЛОР больных. Мы произвели выборку архивных историй болезни пациентов, госпитализированных с диагнозом паратонзиллит/паратонзиллярный абсцесс и больных, госпитализированных на плановое хирургическое лечение по поводу хронического тонзиллита за период с 1974 по 2014 год с десятилетним

интервалом: в 1974, 1984, 1994, 2004 и 2014 годах, а также проанализировали состав больных хроническим тонзиллитом, проходивших лечение в 2015 году.

В таблице 1 приведены средние значения количества больных с декомпенсированным хроническим тонзиллитом, госпитализированных в плановом и экстренном порядке.

Таблица 1.

Количество больных с хроническим тонзиллитом, госпитализированных в ЛОР отделение горбольницы № 1.

	1974 г	1984 г	1994 г	2004 г	2014 г
Паратонзиллит / паратонзиллярный абсцесс	188	527	436	373	486
Плановая тонзиллэктомия	960	374	59	92	144

Данные, приведенные в таблице 1, четко демонстрируют основную тенденцию в развитии подхода к выбору тактики лечения хронического тонзиллита за последние 40 лет: сокращается число плановых тонзиллэктомий (с 1974 по 2004 год оно уменьшилось в 6,6 раза) и возрастает количество тонзиллогенных осложнений (за тот же период – в 1,52 раза).

Мы провели анализ количества и возрастного состава больных, проходивших лечение в 2015 году: 493 больных с гнойно-воспалительными осложнениями хронического тонзиллита и 149 больных хроническим декомпенсированным тонзиллитом, подвергнутых плановой двусторонней тонзиллэктомии (таблица 2).

Таблица 2.

Возрастной состав больных, лечившихся в 2015 году.

	15-20	21-30	31-40	41-50	51-60	61-70	71-81
Паратонзиллярный абсцесс	92	170	83	48	17	9	1
Паратонзиллит	12	21	27	4	8	1	-
всего	104	191	110	52	25	10	1
Двусторонняя тонзиллэктомия	29	129	42	9	1	-	-

Как видно из таблицы 2, чаще всего паратонзиллит/паратонзиллярный абсцесс наблюдается в возрасте от 21 до 30 лет, на этот же возрастной период приходится и пик плановых операций (двусторонняя тонзиллэктомия). После 40 лет число осложнений ХТ заметно снижается.

Среди 493 больных 1 группы у 376 больных был диагностирован передне-верхний паратонзиллярный абсцесс. Эти больные подвергнуты хирургическому лечению: 10 больным произведена абсцессотонзиллэктомия, в 366 случаев – вскрытие абсцесса. 95 больных, госпитализированных в отечно-инфильтративной стадии паратонзиллита, проводилось консервативное лечение. У 23 больных обнаружен ретротонзиллит; в 9 случаях произведено вскрытие ретротонзиллярного абсцесса, в 14 - консервативное лечение.

Анализ динамики изучаемых показателей выявляет преобладание выбора хирургического лечения хронического тонзиллита в 70-е годы с последующей сменой тактики лечения данного заболевания, что отражает общую тенденцию органосберегающего подхода. Однако соотношение количества больных с паратонзиллитами и плановых тонзиллэктомий в 2015 году (3,3 : 1) свидетельствует о недостаточной хирургической санации этой группы больных (особенно в возрасте 21-30 лет).

Список используемых источников информации

1. Бойко Н.В., Гукасян Е.Л., Быкова В.В. Статистика хирургических вмешательств при хроническом тонзиллите. Вестник оториноларингологии 2008; 5: 234.

2. Бойко Н.В., Бачурина А.С. Аденомотомия и аденотонзиллотомия у детей с затруднением носового дыхания. *Рос. ринология* 2015; 23 (1): 9-12.
3. Бойко Н.В., Бачурина А.С., Оксенюк О.С., Колмакова Т.С. Лечение послеоперационного воспаления после тонзиллэктомии у детей. *Педиатрия*, 2016, т. 95, № 1. С. 93-97.
4. Gates G.A., Folbre T.W. Indications for adenotonsillectomy // *Arch. Otolaryngol. Head Neck Surg.* 1986; 112: 501–502.
5. Parker, D.L. Walner N.P. Trends in the indications for pediatric tonsillectomy or adenotonsillectomy // *International Journal of Pediatric Otorhinolaryngology* 2011; 75: 282–285.
6. Owings M.F., Kozak L.J. Ambulatory and in patient procedure sin the UnitedStates, National Center for Health Statistics. (1996) Available at: http://www.cdc.gov/nchs/data/series/sr_13/sr13_139.pdf (accessed October 10, 2010).
7. Бойко Н.В., Локшина Л.С., Сорока Г.Г., Бриж Ю.В., Сулина Н.Ю. Изменение подходов к лечению хронического тонзиллита в детском возрасте по материалам Ростовской ЛОР клиники. *Вестник оторинолар.* 2012; 5: 226.
8. Власова Т.М., Бойко Н.В. Рост числа постстрептококковых осложнений у больных хроническим тонзиллитом. *Рос. оторинолар.* 2015; S1: 45-47.
9. Белов Б.С. Острая ревматическая лихорадка и инфекционно-воспалительные заболевания глотки: сопряженность, лечение, профилактика. *Вестник оторинолар.* 2015; 80 (2): 4-7.
10. Galioto N.J. Peritonsillar abscess // *American Family Physician* 2008; 77 (2): 199-203.

Киселева Е.В.

Влияние занятий физическими упражнениями на развитие детей, имеющих тетрапарез верхних (нижних) конечностей

*ГБПОУ Самарской области «Самарский социально-педагогический колледж»
(Россия, Самара)
doi:10.18411/lj2016-4-27*

В последние годы акцент в отношении детей-инвалидов сместился с проблем выживания на качество жизни. Важным фактором, лимитирующим качество жизни детей-инвалидов с тетрапарезом, служит ограничение двигательной активности. По мнению О.Э. Аксеновой, С.И. Веневцева, А.А. Дмитриева и др. О.Э. Аксенова, С.И. Веневцев, А.А. Дмитриев, В.П. Жиленкова, С.Ф. Курдыбайло, Н. Л. Литош, Е.М. Мастюкова, С.П. Евсеев, Л.Н. Ростомашвили, Л.В. Шапкова и др., дети-инвалиды с тетрапарезом в первую очередь нуждаются в восстановлении функции сидения и работы верхних конечностей. Это открывает им возможности самообслуживания, перемещения в кресле-коляске.

Среди методов восстановления двигательной активности основное внимание отводится лечебной и адаптивной физической культуре. Возможности выполнять активные упражнения, у детей-инвалидов с тетрапарезом ограничены, поэтому при организации занятий физкультурой особое внимание уделяют рефлексорным упражнениям, движениям в условиях замкнутой биокинематической цепи.

С.П. Евсеев и Л.Н. Ростомашвили напоминают, что использование физических упражнений позволяет организовать движения всех частей тела человека в условиях замкнутой биокинематической цепи, активизировать вестибулотонические, симметричные и асимметричные шейнотонические рефлексы, проприоцепторы поясничного отдела, рук, плечевого отдела, включить в работу максимальное количество мышечных групп. В зависимости от состояния здоровья и тренированности использование физических упражнений позволяет осуществлять частичную разгрузку или дозированную нагрузку определенных звеньев двигательного аппарата. Однако пациенты с тетрапарезом не могут самостоятельно выполнять упражнения. Они нуждаются в помощи других людей.

Мы попытались опробовать на практике эффективность использования физических упражнений при тетрапарезе на двигательную активность детей среднего дошкольного возраста ГБУС Самарской области «Сергиевского пансионата для детей инвалидов (12 детей пятого года жизни).

Исследование проводилось с ноября 2015 года – по март 2016 года.

Поставили цель – изучить возможность использования комплекса физических упражнений для формирования двигательных функций у детей среднего дошкольного возраста с тетрапарезом.

Гипотеза исследования - занятия физическими упражнениями могут позволить активизировать двигательные навыки детей 5-6 лет с заболеванием тетрапарезом и способствовать восстановлению функции сидения и работы верхних конечностей.

Были проведены три этапа эксперимента: констатирующий, формирующий и контрольный. На формирующем этапе проводился курс ЛФК.

Обследование перед началом и после окончания курса ЛФК включало: осмотр, измерение объема движений в суставах верхних конечностей, силы мышц верхних конечностей и плечевого пояса. В качестве контрольно-измерительных тестов были выбраны: отбивание мяча от пола, передача мяча от груди, подбрасывание и ловля мяча.

Т.к. дети не имели противопоказаний к занятиям физической культурой, на формирующем этапе выбирались комплексы простых однотипных упражнений, охватывающих различные мышечные группы (отвечающих принципу рассеянности нагрузки). Основные физические усилия при этом приходились на здоровые мышцы, денервированные мышцы включались в работу пассивно (самим больным) или с помощью инструктора.

Методика подбора и проведения упражнений строилась на рекомендациях Н.А. Гросс [1], А.И. Журавлевой [3]. Включались специальные упражнения на фитболе - курс 10 процедур. Занятия проводились ежедневно, с помощью ассистентов под руководством методиста дома интерната для детей инвалидов с детьми выполняли упражнения из исходных положений: лежа на животе на фитболе, лежа на спине на фитболе, сидя на фитболе.

Упражнения, тренирующие одни и те же функции из одного исходного положения, были объединены в серию, где наиболее простые упражнения проведены в начале, сложные - в конце. По мере расширения двигательных навыков переходили от простых упражнений к более сложным. Каждое упражнение повторялось 2-4 раза.

Структура занятий была общепринятой: подготовительная, основная и заключительная части. На базовую составляющую уделялось не менее 40% времени, отводимого на все занятие. При этом она выполняла роль углубленной подготовительной части с более широким спектром использованных средств, чем в традиционных занятиях. Результаты констатирующего и контрольного этапов в динамике представлены в таблице 1.

Таблица 1.

Результаты констатирующего и контрольного этапов в динамике.

№	Фамилия, имя	Тесты					
		Подбрасывание и ловля мяча, к-во раз		Передача мяча от груди, к-во раз		Отбивание мяча от пола, к-во раз	
		Конст.	Кконтрол.	Конст.	Контрол.	Конст.	Контрол.
1.	Мальков А.	5	+2	8	+6	5	+5
2.	Петров А.	7	+1	8	+8	5	+3
3.	Марчук А.	6	+1	6	+9	5	+7
4.	Кусанов А.	5	+2	8	+5	5	+1
5.	Кузнецов М	4	+3	7	+3	4	+4
6.	Рубинков А.	4	+3	8	+7	5	+5
7.	Обгольц Е.	5	+0	6	+1	6	+8
8.	Старценко Д	5	+1	8	+4	6	+6
9.	Мельников М	7	+2	7	+5	5	+2
10.	Закодырин А.	4	+1	8	+8	5	+5
11.	Запорожец С.	4	+1	7	+6	6	+3
12.	Сорокин Д.	5	+2	8	+2	5	+7
Σ		61	+19	89	+64	62	+56
			80		153		118
x _i		5,08	6,66	7,41	12,75	5,16	9,83

Результаты теста на контрольном этапе исследования, показали положительную динамику в развитии двигательной системы детей. Выявленная динамика по всем замерам представлена на рис 1.

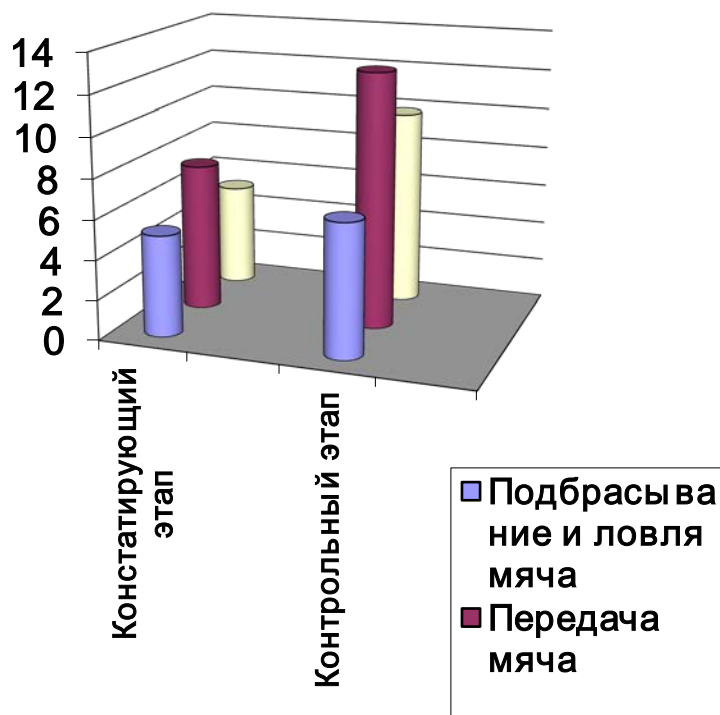


Рис. 1. Физические показатели на контрольном этапе исследования.

В итоге у детей среднего дошкольного возраста с тетрапарезом - уровнем повреждения позвоночника и спинного мозга в результате курса тренировок восстановился объем разгибания в суставах кисти и пальцев. Наблюдалось увеличение объема разгибания в плечевых, локтевых, суставах.

Четыре ребёнка научились полностью разгибать руки в локтевых суставах и самостоятельно удерживать руки в упоре на полу, лежа на фитболе, 3 человека научились самостоятельно выполнять шаг рукой в положении лежа на фитболе. Все пациенты стали более уверенно опираться на верхние конечности, научились напрягать мышцы плечевого и тазового пояса, спины, живота.

У всех детей среднего дошкольного возраста с тетрапарезом в разной степени улучшилась функция сидения: 1 - научился сидеть без посторонней помощи, дополнительной опоры спиной или руками; 5 - функция улучшилась в пределах первого уровня компенсации: пациенты научились удерживать позу сидя с опорой руками о бедра или о подлокотник кресла-коляски, научились выпрямлять спину и удерживать ее прямой в положении сидя в течение нескольких минут.

Двое: исходно умели сидеть неподвижно без дополнительной опоры туловищем или руками, а после тренировок - освоили движения головой руками, корпусом в положении сидя без дополнительной опоры.

Позитивным результатом можно считать и то, что за период формирующего этапа все дети среднего дошкольного возраста с тетрапарезом научились выполнять упражнения без помощи методиста, понимать логику построения занятия. Все занимавшиеся выразили готовность продолжить занятия дома.

Таким образом, применённая в исследовании методика развития двигательных качеств верхних конечностей, основанная на комплексном использовании средств физических упражнений и фитбола по рекомендациям Н.А.Гросс, А.И. Журвлёвой и др. может быть рекомендована для развития движений детей с тетрапарезом верхних (нижних) конечностей.

Методика включает три этапа: подготовительный, развивающий, соревновательный. Основными задачами этапов, являются развитие физических качеств в стандартных, усложненных условиях при групповом взаимодействии детей и

в соревновательных условиях. В процессе двигательной деятельности детей необходимо использовать средства психолого-педагогического воздействия (установки, внушения, педагогическая оценка, эмоциональный комментарий) и коммуникативные игры.

Список используемых источников информации

1. Гросс, Н.А. Физическая реабилитация детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата: учебное пособие /под ред.Н.А. Гросс,- М.: Советский спорт, 2000. 224с.
2. Лечебная физкультура в системе реабилитационных мероприятий с позиций доказательной медицины // «Российская ассоциация по спортивной медицине и реабилитации больных и инвалидов» / Журавлева, А.И. № 1. 2004. с. 16-19.
3. Потапчук А.А. Осанка и физическое развитие детей (программа диагностики и коррекции нарушений): уч. пособие /под ред. А.А.Потапчук- СПб.: Речь, 2001.-166с.

Манжуева Н. Ф.

Государственная политика в области музыкального образования Республики Саха (Якутия)

ГБУ РС (Я) «Образовательный ресурсный центр»

(Россия, Якутск)

doi:10.18411/lj2016-4-28

Музыкальное искусство во всем его многообразии является неотъемлемой и весьма существенной частью культуры. В свою очередь, система музыкального образования, призванная вести подготовку профессиональных музыкантов, выполняет роль фундамента музыкального искусства.

В Республики Саха (Якутия) создана и работает трехступенчатая система предпрофессионального и профессионального музыкального образования. Детских музыкальных школ и детских школ искусств, где есть музыкальные отделения,- 80, в них обучаются 4777 учащихся. Среднее профессиональное образование представлено в республике старейшим учреждением - Якутским музыкальным колледжем им М.Н.Жиркова. Это ведущее образовательное учреждение по подготовке профессиональных музыкантов и педагогических кадров для детских музыкальных школ и школ искусств Республики Саха (Якутия). 30 декабря 1992 г. Указом Президента Республики Саха (Якутия) М. Е.Николаева «О Государственной поддержке в сфере культуры и искусства в РС (Я)» открыта Республиканская школа музыки для особо одаренных детей . Главной задачей Высшей школы музыки является подготовка высокопрофессиональных кадров для республики. За годы деятельности ВШМ было создано множество учебных творческих коллективов - симфонический оркестр в составе 50 человек, камерный и духовой оркестры, ансамбль скрипачей, квартет виолончелистов, квинтет деревянных духовых инструментов, брасс-квинтет. Кроме данных образовательных учреждений функционирует Федеральный Арктический государственный институт искусств и культуры, где есть факультет исполнительских искусств, состоящий из кафедр вокального искусства и инструментального исполнительства.

По новому закону «Об образовании» правовой статус детских школ искусств определяется как осуществление предпрофессионального образования в сфере культуры и искусств. За последние годы в системе ДМШ возникли множество системных проблем из-за отсутствия единых требований к образовательному процессу. Нормативно-правовые документы последних лет вызывают осторожный оптимизм и веру, что детские музыкальные школы вернут утраченные позиции. Введение Федеральных государственных требований к содержанию, структуре, условиям реализации и срокам обучения по предпрофессиональным программам поможет им выйти на новый уровень развития. Процесс, через который предстоит пройти музыкальным школам, труден, так как требует перестройки мировоззрения многих руководителей и преподавателей. Министерство культуры и духовного развития Республики Саха (Якутия) в сотрудничестве с муниципальными образованиями, республиканскими органами исполнительной и законодательной власти проводит целенаправленную политику в целях успешного функционирования детских музыкальных школ. Организуются видеоконференции с руководителями

муниципальных образований, совещания заинтересованных ведомств при Постоянном комитете Государственного собрания (Ил Тумэн) Республики Саха (Якутия) по науке, образованию, культуре и средствам массовой информации. Подписано Распоряжение Главы Республики Саха (Якутия) от 28 ноября 2014 года №142-РГ «О развитии детских школ искусств в Республике Саха (Якутия)». Выездной Коллегией Министерства культуры и духовного развития Республики Саха (Якутия) принята «Концепция муниципальных детских школ искусств». Систематически проводятся курсы повышения квалификации для руководителей и преподавателей музыкальных школ, кустовые семинары, совещания, готовятся **рекомендательные и информационные письма**.

Данные управленческие мероприятия помогают развиваться единой взаимосвязанной трехступенчатой системе музыкального образования. Критериями эффективности преподавателей и образовательных учреждений являются: процент поступления выпускников музыкальных школ в профильные учебные заведения, оказание методической помощи средними профессиональными учреждениями ДМШ, участие в конкурсах и т.д. Отмечается кризис музыкальной школы как социального института, определенная часть причин которого лежала в области финансов и экономики. Но существуют и причины методического и методологического характера, необходимо в связи с этим осуществлять целостный и углубленный анализ всей музыкальной педагогики. Ключевая задача, которую предстоит решать руководителям и педагогическим коллективам учреждений музыкального образования - это умение адекватно и своевременно реагировать на изменения внешней среды и обеспечивать качественное образование.

Профессиональная музыкальная педагогика должна создавать условия для плодотворной деятельности ученика, и в этом содержание и достоинство истинного профессионализма. Настало время, когда вопрос о качестве работы педагога, эффективность его музыкально-воспитательной деятельности становятся первостепенными. В связи с этим особое значение приобретает улучшение подготовки педагогов детских музыкальных школ, которое зависит от переакцентировки учебного процесса в музыкальном училище на оснащение будущих преподавателей педагогическими знаниями и навыками. В рамках действующих учебных планов и программ необходимо уделять гораздо больше внимания изучению психологии, педагогики, методики, а также педагогической практике.

В настоящее время, как известно, музыкальные училища готовят своих воспитанников преимущественно к исполнительской деятельности. Поэтому у нас при наличии нескольких учебных заведений, готовящих кадры для отрасли «Культура и искусство» возникает проблема педагогических кадров для ДШИ, ДМШ Республики Саха (Якутия), особенно преподавателей игры на музыкальных инструментах. Педагогическое образование молодых музыкантов пока еще не сложилось в четкую, всесторонне продуманную систему. Поэтому ориентиры педагогического поиска находятся сегодня в области выработки мобильных педагогических технологий. Современная жизнь ставит новые проблемы перед музыкальным образованием. Фундаментальные сдвиги в системе ценностных ориентаций, связанные с экономическими кризисами, разрушающе действуют на психику детей, сказывается на их духовном состоянии и на их психическом здоровье.

В нашей республике стартовал республиканский проект «Музыка для всех» под патронатом депутата Государственной Думы РФ, первого президента Республики Саха (Якутия) Михаила Ефимовича Николаева. Подписано соглашение между министерством образования и министерством культуры и духовного развития по проекту «Музыка для всех». Данный проект предполагает, имеющимися силам и ресурсами вести музыкальное образование среди школьников. Уже есть результаты, положительные практические примеры освещаются и пропагандируются, изучается опыт работы результативных методик обучения.

Основными **целями** Программы развития системы российского музыкального образования на период с 2015 по 2020 годы являются:

1) создание инновационной модели стратегического управления системой российского музыкального образования, обеспечивающей ее устойчивое поступательное развитие, в том числе сохранение сети ДШИ;

- 2) повышение качества подготовки музыкантов, в том числе учителей музыки;
- 3) привлечение к музыкальному искусству и творчеству наибольшего количества детей.

В Республике Саха (Якутия) создаются все условия для успешной реализации данных целей путем тесного межведомственного взаимодействия республиканских и муниципальных органов власти в области музыкального образования и педагогики. Музыкальное образование нашей республики, имеющее свою историю, переживало периоды подъема и кризиса, имеет все перспективы для дальнейшего творческого успеха. Каким бы ни был непростым их путь, он привел к созданию системы музыкального образования, признанной российским профессиональным сообществом.

Список используемых источников информации

1. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации";
2. Концепция развития образования в сфере культуры и искусства в Российской Федерации на 2008-2015 годы;
3. Программа развития системы российского музыкального образования на период с 2015 по 2020 годы и план мероприятий по ее реализации;
4. О реализации дополнительных предпрофессиональных общеобразовательных программ в области искусств : в 2 ч. : монография : сборник материалов для детских школ искусств / Авт.-сост. А.О. Аракелова. – Москва : Минкультуры России, 2012. - Ч.1. – 118 с.;

Нигматуллина А. Ф.

Формирование межкультурной компетенции студентов-экономистов в процессе обучения иностранному языку

Казанский (Приволжский) федеральный университет

(Россия, Казань)

doi:10.18411/lj2016-4-29

Рост интереса к вопросам иноязычной коммуникации в обществе очевиден. Расширение информационного пространства, развитие новых коммуникационных технологий, выход на новый уровень деловых и личных контактов, культурные обмены и прямые контакты между государственными институтами, социальными группами, общественными движениями, научное сотрудничество, торговля, туризм обуславливают необходимость новых подходов при обучении иностранному языку, как в лингвистических, так и в нелингвистических учреждениях высшего образования. Из этого следует, что актуальность нашего исследования вызвана необходимостью рассмотрения формирования межкультурной компетенции студентов-экономистов в процессе обучения иностранному языку на новом теоретико-методологическом уровне проблемы, связанной с необходимостью подготовки студентов-бакалавров в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами нового поколения. Разработка данной проблемы обусловлена активным ростом теоретической и практической заинтересованности в вопросах межкультурной коммуникации. В современном мире международные отношения не ограничиваются обсуждением различных проблем на высоком правительственном уровне, а все чаще становятся частью повседневной жизни людей. Поэтому овладение искусством межкультурной коммуникации и его совершенствование обретает все большую актуальность и значимость.

Наибольшее влияние на современные тенденции оказывают процессы глобализации, которые охватывают все стороны жизнедеятельности человеческого общества, а затем интенсивно меняют уже сложившиеся идеалы, представления, взгляды на реалии межкультурного взаимодействия.

Получение образования в среде, где обучение ведется не только на родном языке, но и на одном из иностранных языков, содержательно обогащает многообразие локальных культур, расширяя и углубляя сферу межсубъектного взаимодействия на основе адекватного понимания личностью наиболее доступных, совпадающих или почти идентичных иноязычных смысловых конструктов. Важность межкультурной компетенции в экономической деятельности получает признание среди ученых, как ведущих разработки в области экономики, так и экономистов, ориентированных на практику. Внедрение в российское образование двухуровневой системы образования

(бакалавриата и магистратуры) влечет за собой немалое количество перемен, в том числе и ведение курсов, связанных с мировой экономикой на иностранном языке.

Отсюда существует необходимость повышения уровня межкультурной компетентности будущих специалистов в экономике и потребность в педагогической теории и практике для формирования межкультурной компетенции студентов в процессе обучения иностранному языку в ВУЗе.

В последние годы проблема развития межкультурной компетенции очень актуальна и привлекает внимание со стороны ученых. Идеи формирования межкультурных знаний и реализации межкультурного образования нашли освещение, как в отечественных, так и зарубежных педагогических исследованиях. В методике преподавания данная проблема была рассмотрена с точки зрения формирования иноязычной компетенции студентов в трудах Н.Д.Гальсковой, В. Гумбольдта, Г. И. Железковской, И. А. Мегалова, С.В. Муреева, М.С. Сафина, Е. Н. Солововой, Э. Холла, Л.Б. Якушина.

После изучения вышеуказанного материала можно утверждать, что в современной теории и практике существуют следующие противоречия между:

- реальной потребностью общества в воспитании толерантной личности студента с развитыми духовно-нравственными ориентациями, способного ориентироваться в поликультурной среде, и недостаточной теоретической и методической обоснованностью вопросов, связанных с обучением иностранному языку в образовательном пространстве ВУЗа.
- Значительной частью потенциала иностранного языка в формировании межкультурной компетенции студентов в образовательном пространстве ВУЗа и неразработанностью педагогических и методических условий его реализации в аспекте решения данной проблемы.
- Объект данного исследования выступает образовательный процесс в вузе. Предметом исследования является педагогическое обеспечение процесса формирования межкультурной компетенции студентов в процессе обучения иностранному языку. Цель исследования: теоретически обосновать и экспериментально проверить комплекс педагогических и методических условий, обеспечивающих развитие межкультурной компетенции студентов в вузе.

В основу работы положена следующая гипотеза: формирование межкультурной компетенции в процессе обучения иностранному языку может быть реализовано успешно, если:

- разработать основную образовательную программу в соответствии с требованиями новых образовательных стандартов ВУЗа на основе принципа диалога культур;
- определить технологии, формы, методы формирования межкультурной компетенции студентов в ВУЗе;
- разработать модель формирования межкультурной компетенции студентов в ВУЗе;
- выявить диагностический инструментарий по определению уровня сформированности межкультурной компетенции студентов в процессе обучения иностранному языку и критерии его оценки.

Задачи исследования:

- Раскрыть теоретические аспекты формирования межкультурной компетенции у студентов-экономистов в процессе изучения иностранного языка в образовательном пространстве ВУЗа.
- Разработать содержание основных образовательных программ формирования межкультурной компетенции у студентов - экономистов в образовательном пространстве ВУЗа.
- Выявить педагогические и методические условия эффективности формирования межкультурной компетенции студентов- бакалавров и проверить их экспериментально.

Экспериментальной базой исследования выбран Институт управления, экономики и финансов в составе Казанского (Приволжского) Федерального

Университета. Практическая значимость исследования заключается в том, что материалы исследования могут быть использованы преподавателями, методистами, руководителями образовательных организаций различного уровня для совершенствования образовательного процесса, в целом, и преподавания иностранного языка, в частности.

Список используемых источников информации

1. Гальскова Н. Д. Современная методика обучения иностранным языкам. — М.: АРКТИ — ГЛОССА, 2000. — 165 с.
2. Мельникова, Е.В. Культура и традиции народов мира (этнопсихологический аспект). М.: Диалог культур, 2006. - 304 с
3. Пивонова, Н.Е. Кросскультурные коммуникации: учебное пособие. СПб.: ИВЭСЭП, Знание, 2008. - 66 с
4. Садохин, А.П. Межкультурная компетентность: понятие, структура, пути формирования // Известия Академии педагогических и социальных наук. Вып. XI-М., 2007.-С. 86-98.
5. Hall, E., Hall, M. Understanding cultural differences. Yarmouth, 1990, 22с.

Перезова О.В.

Проблемы подготовки конкурентоспособных менеджеров в системе высшего профессионального образования

Челябинский филиал Финуниверситета

(Россия, Челябинск)

doi:10.18411/lj2016-4-30

Современные социально-экономические изменения, происходящие в России, требуют преобразований и в области высшего профессионального образования. На современном этапе развития общества система образования России ориентирована на реализацию Болонского соглашения, утвердившего приоритет формирования основных компетенций личности в процессе ее становления в разных сферах жизнедеятельности. Важнейшими нормативными документами, определяющими работу в данном направлении, являются Закон Российской Федерации «Об образовании», «Федеральная программа развития образования» и «Национальная доктрина образования в Российской Федерации до 2025 года». Одним из ведущих направлений модернизации профессионального образования является формирование конкурентоспособности выпускников вузов, в том числе менеджеров. В связи с этим конкурентоспособность как уровень сформированности компетентности и компетенций менеджеров приобретает решающее значение [1,2,3,4].

Спецификой процесса профессионального образования выступает его направленность на адаптацию будущего менеджера к своеобразной по характеру деятельности в условиях неизбежной конкуренции, к самообразованию в конкретной практической области деятельности и на поддержку профессионального роста выпускников. Процесс формирования конкурентоспособности опирается на тесную взаимосвязь социально-экономической ситуации и формирования личности обучающегося, основанную на усвоении социального опыта поколений как условия собственного развития [5,6,7].

Конкурентоспособность как системное качество личности (Р.Я. Ахметшин, А.С. Гаязов, Ф.И. Насырова, М.Ф. Каримов) интегрирует в себе многие качества и свойства личности студента, позволяющие ему «безболезненно» включаться и осуществлять трудовую деятельность, поэтому анализ данного явления должен быть многогранным.

Повышение требований к профессиональной подготовке менеджеров вызвано рядом факторов, к наиболее значимым из которых следует отнести [3,4,5]:

- увеличивающийся разрыв между потребностями рынка труда и возможностями рынка образовательных услуг;
- высокую социальную значимость профессиональной деятельности менеджеров при принятии профессиональных решений, повышение степени ответственности за последствия неадекватных профессиональных действий;

- динамичное состояние экономики и ее технико-технологическое обеспечение, объективно создающее условия для деятельности в сложной, подчас экстремальной обстановке в реальном масштабе времени;
- значительное снижение уровня подготовленности менеджеров, ограниченные возможности эффективной первичной профессиональной адаптации выпускников непосредственно после окончания обучения в вузе.

Существует реальное противоречие между объективной потребностью общества на новое качество продукта деятельности высшего профессионального образовательного учреждения и практикой подготовки специалистов, которое выражается в недооценке содержания и значимости проблемы конкурентоспособности менеджеров в производственной среде [5,6,7]. Формирование у менеджеров конкурентоспособности не является составной частью содержания и организации образовательного процесса в высшем учебном образовательном заведении.

В связи с этим в профессиональном образовании возникает проблема формирования конкурентоспособности менеджера в процессе профессионального обучения. Эта проблема заключается в недостаточной методологической и теоретической разработанности процесса формирования конкурентоспособности менеджеров в ходе профессионального обучения в вузе, в частности:

- а) не определено проблемное поле исследования профессиональной компетентности менеджера, не раскрыта сущность понятий «конкурентоспособность», «конкурентоспособный менеджер»; «формирование конкурентоспособности менеджера», «система формирования конкурентоспособности менеджера»;
- б) не раскрыта связь между конкурентоспособностью и профессиональной компетентностью менеджеров;
- в) не раскрыты содержание и структурные компоненты конкурентоспособности;
- г) не определены основные методологические подходы к формированию конкурентоспособного менеджера;
- д) не разработана модель системы формирования конкурентоспособности менеджеров в процессе образования;
- е) не определены условия эффективного формирования конкурентоспособности менеджера, в том числе:
 - сущностные характеристики, структура, закономерности, принципы, требования к научно-методическому обеспечению образовательного процесса;
 - возможности практико-ориентированной подготовки;
 - особенности отслеживания и коррекции результатов формирования конкурентоспособности в процессе обучения.

Таким образом, возросшая потребность в конкурентоспособном менеджере позволяет констатировать актуальность исследования на социально-экономическом, социально-педагогическом, научно-практическом и методологическом уровне. Готовность менеджеров к профессиональной деятельности и проблемы обеспечения её конкурентоспособности активно обсуждаются отечественными и зарубежными учёными [2], что даёт возможность заявлять о перспективности выдвинутых проблем на международном уровне в системе глобального пространства профессионального образования.

Список используемых источников информации

1. Аврамова Е.М., Работодатели и выпускники вузов на рынке труда: взаимные ожидания // Социальные исследования. 2006. № 4
2. Львов Л.В., Перезовова О.В. Формирование конкурентоспособности менеджеров в компетентностно-контекстной системе профессионального образования: монография. М.: СГА, 2010. 210с.

3. Перезова О.В. Особенности формирования конкурентоустойчивости менеджеров в условиях взаимодействия современного образования и инновационного рынка труда // Бизнес и общество. 2014. № 2 (2).
4. Перезова О.В. Роль экономических перемен в системе профессиональной подготовки менеджеров // Вестник Челябинского государственного педагогического университета. 2015. № 2. С. 144 -150.
5. Перезова О.В. Формирование конкурентных преимуществ организаций на основе развития конкурентоспособности менеджеров // Современный финансовый механизм и инструментарий развития малого и среднего предпринимательства: монография / Челябинский филиал Финуниверситета. Челябинск, 2015.
6. Перезова О.В. Экономика и образование: тест на совместимость / Новейшие достижения в науке и образования: отечественный и зарубежный опыт. Сборник научных трудов по материалам Международной практической конференции 31 октября 2015 г. В 2-х частях. Часть 1. Смоленск: ООО «НОВАЛЕНСО», 2015.
7. Шемятихина Л.Ю. Рынок труда профессиональных менеджеров в России // Фундаментальные исследования. 2007. № 12. С. 134-136

**Подлепаева А.В., Костин К.Б., Горбачев И.А., Маркелова О.А., Дударева О.А.,
Лясникова А.В., Пичхидзе С.Я.**

Синтез и идентификация серебросодержащего ТКФ

СГТУ имени Ю. А. Гагарина

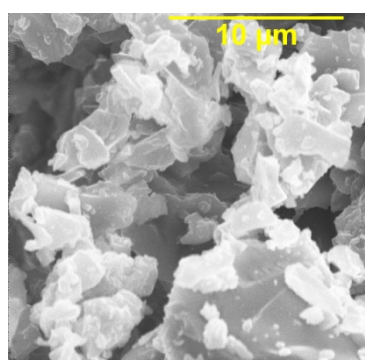
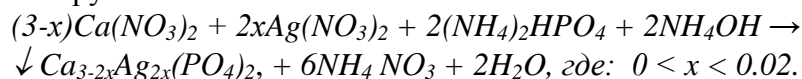
(Россия, Саратов)

doi:10.18411/lj2016-4-31

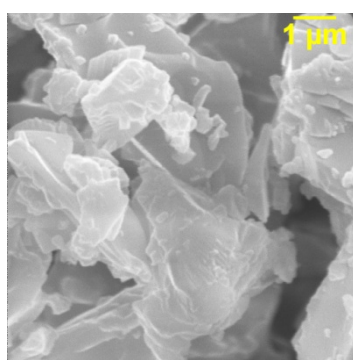
Обычно [1], для придания покрытиям антимикробных свойств используют серебросодержащие фосфаты. Поэтому инструментальный анализ Ag-содержащих биоматериалов является актуальной задачей.

Цель работы заключалась в получении и идентификации Ag-содержащего трикальцийфосфата (Ag-ТКФ).

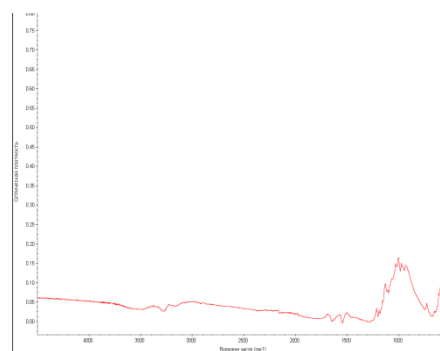
Методика эксперимента. Нами апробирован метод получения Ag-ТКФ из растворов при нейтральном pH. После суток старения, осадок отжигали при температуре 1150 °С. По данным РЭМ, Ag-ТКФ представляет собой частицы правильной формы с плоскими гранями, микропоры на поверхности кристаллов присутствуют. ИКС НПВО образца Ag-ТКФ соответствует структуре соединения в форме $Ca_{3-2x}Ag_{2x}(PO_4)_2$, наблюдается отсутствие свободной и связанной воды, а также частот колебаний OH-группы.



а



б



в

Рис. 1. Данные РЭМ Ag-ТКФ при увеличении: 10000х (а) и 25000х (б)

Рис. 2. ИКС Ag-ТКФ (в)

Выводы: 1) проведен жидкофазный синтез Ag-ТКФ из нитратов кальция и серебра; 2) доказана структура синтезированного Ag-ТКФ.

Список используемых источников информации

1. Фадеева И.В. и др. Цинк и серебросодержащие гидроксипатиты: синтез и свойства / Доклады академии наук, 2012, том 442, № 6. – С. 780-783.

РЕЦЕНЗИЯ
на статью Разумова Игоря Анатольевича
«Основные положения формирования продуктовой политики
Научно-производственного объединения»

doi:10.18411/lj2016-4-32

Данная статья посвящена различным аспектам весьма актуальной на сегодняшний день задачи. Организационная интеграция производственных и проектных структур представляет собой объективно обусловленный тренд, который имеет особое значение в сфере создания наукоемкой продукции. Учет этого тренда в процессах управления интегрированными структурами, типичным примером которых являются научно-производственные объединения, представляет собой важный резерв повышения эффективности принимаемых управленческих решений. Очевидно, что сложность как самих интегрированных структур, так и задач, связанных с управлением подобными требует проработки ряда методологических и методических вопросов.

Основные положения статьи относятся к начальным этапам формирования продуктовой политики научно-производственных объединений, прежде всего, к методам и средствам снижения неопределенности при разработке продуктовой политики. автор методологически корректно и с очевидным прагматическим уклоном рассматривает вопросы формирования модели проблемной ситуации.

Как представляется предложенный автором подход к снижению неопределенности, связанной с формированием продуктовой политики научно-производственных объединений посредством разработки обладает научной новизной и имеет практическое значение для обеспечения эффективного управления сложными интегрированными структурами.

Название статьи соответствует ее содержанию. Изложение материалов и выводы в достаточной степени аргументированы, имеется ряд ссылок на использованные информационные источники.

Статья представляет интерес для специалистов в области управления и рекомендуется к публикации в журнале «Вестник университета».

Салихова М.В.¹, Заволокина В.Л.², Сенченко Е.В.³

**Применение препарата Тонзилгон Н
для лечения хронического тонзиллита у детей**

¹ФБУ 1602 ОВКГ МО РФ

²ФГБОУ ВО РГУПС КДП

³МБУЗ Детская поликлиника № 1
(Россия, Ростов-на-Дону)

doi:10.18411/lj2016-4-33

Патология лимфокольца глотки – одна из наиболее важных проблем в педиатрической практике 1

клиницистом: какова должна быть тактика и стратегия лечения больного. Иными словами, необходимо решить, имеются ли показания к хирургическому вмешательству или необходимо консервативное лечение.

В последние десятилетия в оториноларингологии устоялись представления о щадящем отношении к небным миндалинам, как одному из структурных звеньев периферических органов иммунной системы 2, 3

одной стороны и отсутствие полноценной системы диспансерного наблюдения данной группы больных с другой привели к росту постстрептококковых осложнений, отмечаемому многими авторами 4

Как правило, хирургическое вмешательство показано при наличии декомпенсированных форм хронического тонзиллита. Однако бывают ситуации, когда проведение операций нежелательно или невозможно. Речь прежде всего идет о детях с лимфатическим диатезом. Кроме того, существуют объективные противопоказания к проведению операции или субъективное отрицательное отношение к ней самого пациента (в случае с детьми – их родителей). В таких ситуациях показано

медикаментозное лечение, которое также должно проводиться в до- или послеоперационном периоде [5, 6].

Таким образом, в отношении большого числа пациентов следует применять консервативные методы лечения. Неоценимую помощь в этом вопросе могут оказать препараты, характеризующиеся комплексным действием, в том числе иммуномодулирующим эффектом. Сегодня одним из широко применяемых лекарственных средств является препарат Тонзилгон® Н («Бионорика СЕ», Германия). Это лекарственный препарат растительного происхождения, известный с 1933 г. Интерес к нему существенно возрос с 1980–90-х гг. В состав препарата входят корень алтея, цветы ромашки, хвощ, тысячелистник, одуванчик, листья ореха и кора дуба. Тонзилгон® Н обладает противовоспалительным, иммуномодулирующим, обволакивающим и противомикробным действием. Препарат выпускается в форме капель для приема внутрь и драже.

Цель исследования: определение эффективности препарата Тонзилгон® Н в лечении детей с хроническим тонзиллитом.

Материал и методы исследования

Под наблюдением находились 32 ребенка (18 мальчиков и 14 девочек) с хроническим тонзиллитом, возраст больных варьировал от 6 до 14 лет. Основанием для диагноза послужили данные анамнеза, клинические симптомы заболевания (в том числе боль в горле на фоне воспаления миндалин), результаты оториноларингологического и общеклинического обследований. Продолжительность заболевания составляла от трех до пяти лет.

Общеклиническая программа обследования включала общий и биохимический анализы крови, бактериологическое исследование мокроты и мазка с поверхности небных дужек и задней стенки глотки, анализ мокроты, оценку иммунного статуса.

Пациенты получали препарат Тонзилгон® Н в течение шести месяцев по 15–25 капель (в зависимости от возраста) три раза в день. Результаты терапии препаратом Тонзилгон® Н оценивали по окончании терапии и через год. Эффективность лечения (оценка проводилась по клиническим симптомам, в том числе субъективно – боль в горле, объективно – отек и гиперемия миндалин) определяли по четырехбалльной шкале:

- 0 баллов: неэффективное – отсутствие динамики;
- 1 балл: умеренно эффективное – уменьшение симптомов заболевания;
- 2 балла: эффективное – сохранение у пациента слабых и редких проявлений тонзиллита;
- 3 балла: высокоэффективное – полное купирование симптомов основного заболевания.

Результаты.

Отметим, что во всех случаях оценка врача полностью совпадала с таковой пациента. По прошествии года после начала терапии препаратом Тонзилгон® Н у 20 (62,5%) из 32 пациентов лечение было высокоэффективным, у девяти (28,1%) – эффективным, у троих (9,3%) – умеренно эффективным. В среднем по всей группе пациентов оценка эффективности достигла $2,53 \pm 0,17$ балла. Не отмечено ни одного случая ухудшения характера течения заболевания.

Нами проанализированы показатели иммунного статуса пациентов в зависимости от достигнутого результата. Изменение ряда иммунологических параметров коррелировало с эффективностью лечения препаратом Тонзилгон® Н. Наблюдалась следующая закономерность: чем эффективнее была терапия, тем интенсивнее возрастал уровень иммуноглобулина (Ig) G в сыворотке крови. Только при хорошем и отличном результатах лечения статистически значимо увеличивались абсолютные и относительные значения Т-лимфоцитов (супрессоров и хелперов).

Изменения в иммунном статусе после лечения были стойкими и соответствовали изменениям клинической картины заболевания и состоянию детей через год после прекращения приема препарата Тонзилгон® Н.

Выводы.

Значительные изменения гуморального звена иммунитета – содержание IgG, а также увеличение субпопуляции Т-лимфоцитов подтверждают, что Тонзилгон® Н обладает комплексным действием, в том числе иммуномодулирующим.

При высокоэффективном лечении обострения хронического тонзиллита отсутствовали, при эффективном их частота и тяжесть снижались. Это говорит о том, что в ряде случаев препарат может быть альтернативой тонзиллэктомии.

Полученные результаты демонстрируют высокую эффективность препарата Тонзилгон® Н при лечении хронического тонзиллита.

Список используемых источников информации

1. Бойко Н.В., Бачурина А.С. Аденомотомия и аденотонзиллотомия у детей с затруднением носового дыхания. Рос. ринология 2015; 23 (1): 9-12.
2. Бойко Н.В., Гукасян Е.Л., Быкова В.В. Статистика хирургических вмешательств при хроническом тонзиллите. Вестник оториноларингологии 2008; 5: 234.
3. Бойко Н.В., Локшина Л.С., Сорока Г.Г., Бриж Ю.В., Сулина Н.Ю. Изменение подходов к лечению хронического тонзиллита в детском возрасте по материалам Ростовской ЛОР клиники. Вестник оторинолар. 2012; 5: 226.
4. Власова Т.М., Бойко Н.В. Рост числа постстрептококковых осложнений у больных хроническим тонзиллитом. Рос. оторинолар. 2015; S1: 45-47.
5. Бойко Н.В., Калинин М.И., Горшкова Г.И. Консервативное лечение хронического тонзиллита. Детская оториноларингология. 2012. № 3. С. 22-24.
6. Привалова Т.Е., Шадрин С.А., Васильева С.Р. Лечебно-профилактическое применение современных фитопрепаратов при функциональной патологии лимфоглоточного кольца у дошкольников. Кубанский научный медицинский вестник. 2009. № 4. С. 41-45.

Смолина А.А., Кунин В.А, Вечеркина Ж.В., Чиркова Н.В.

Формирование мотивации к проведению мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у детей

*Воронежский государственный медицинский университет
имени Н. Н. Бурденко
(Россия, Воронеж)
doi:10.18411/lj2016-4-34*

С каждым годом профилактические мероприятия становятся все более значимыми, именно поэтому акцент медицины на сегодняшний день ставится на их поведение и скорейшее выздоровление. Профилактика стоматологических заболеваний – вопрос, беспокоящий стоматологов нашей страны не первое десятилетие. Под профилактикой подразумевают комплекс государственных, коллективных, семейных и индивидуальных мероприятий, направленных на предупреждение заболеваний и сохранность здоровья населения. Цель профилактической стоматологии — не только предупреждение болезней полости рта, но и контроль за ними, причем профилактика имеет первостепенное значение. По данным ВОЗ, данных научных литературных источников, распространенность стоматологических заболеваний среди детского населения достигает 75-95%, взрослого – 100%, с возрастом распространенность и интенсивность признаков заболеваний полости рта увеличиваются[3].

Цель исследования является снижение уровня заболеваемости стоматологического профиля у детей, путем оптимизации качества профилактической работы с населением.

В качестве методов исследования был выбран анализ эффективности мер по индивидуальной профилактике заболеваний полости рта у детского населения с применением дифференцированного подхода к выработке у детей и их родителей мотивации к контролю над гигиеническим состоянием полости рта. Профилактика и мониторинг стоматологической заболеваемости населения является одной из важнейших задач российского здравоохранения, особенно всесторонне эта проблема рассматривается у детского населения. Интерес связан прежде всего с тем, что здоровье индивидуума, а тем более ребенка является одной из ценностей современного общества, во-вторых, материальные затраты на профилактику стоматологических заболеваний ниже стоимости последующего лечения.

В детском возрасте вся ответственность о гигиеническом состоянии полости рта лежит на взрослых, поэтому основное внимание должно быть уделено работе с

родительскими коллективами, в детских садах и школах. Учитывая высокую распространенность стоматологических заболеваний среди населения и тенденцию к ее росту, необходимо разрабатывать и применять программы по повышению уровня индивидуальной гигиены полости рта и профилактики стоматологических заболеваний [4].

Одной из первой составляющей программы профилактики стоматологических заболеваний у детей является повышение уровня мотивации родителей к своему здоровью и здоровью своего ребенка вообще и стоматологическому, в частности. Это может быть - демонстрация состояния гигиены полости рта, информирование детей и их родителей о возможных осложнениях в дополнении с контролируемым гигиеническим уходом за полостью рта. В индивидуальной беседе с пациентом врачу-стоматологу необходимо обладать достаточным авторитетом, бывает очень сложно подобрать слова и аргументы особенно при беседе с детьми, поэтому важно относиться к ней с достаточной ответственностью, создавая только положительные цели. Беседуя с родителями и их детьми, достаточно весомое внимание должно уделяться правильному питанию ребенка, во- первых, ограниченному приему сладкого и употреблению полезных для здоровья зубов продукты: свежие овощи, фрукты, молочные продукты, во –вторых грамотному чередованию холодной и горячей пищи, очень часто родители не придают этому должного внимания. Слова врача обладают внушающим влиянием на любого человека, поэтому врачу следует проявлять здоровый оптимизм, честность и правдивость, в первую очередь с детьми. Другим немаловажным фактором профилактики стоматологических заболеваний является комплексный ежедневный гигиенический уход за полостью рта у детей, а по результатам многочисленных исследований пациенты не уделяют должного внимания уходу за полостью рта. Его основу составляет тщательное механическое удаление зубного налета с помощью зубной щетки и пасты (рекомендуется 2-3 минуты), использование зубных нитей и применение ополаскивателей полости рта[1]. В дополнение к этому в последнее время актуальна санитарно- просветительская работа с использованием презентаций по профилактики стоматологических заболеваний, демонстрационных средств, образцов товаров профилактического назначения студентов, аспирантов медицинских учреждений с научными руководителями в детских садах и школах. Проведение профилактики тесно связано со знанием этиологии и патогенеза. Знание причин и развития заболевания является необходимым условием для осуществления профилактических мероприятий. Наиболее эффективными являются методы профилактики, воздействующие на причину заболеваний. Обучение гигиене, несомненно, способствует значительному уменьшению количества зубного налета, однако при отсутствии дальнейших инструкций и прекращения контроля со стороны специалиста, наблюдается снижение мотивации у детей и их родителей, что приводит к восстановлению неудовлетворительной гигиены полости рта[2].

Выбор гигиенических средств, применяемых для профилактики стоматологических заболеваний осложняется широким спектром представленных на стоматологическом рынке соответствующих образцов. Этот факт требует проведения большой разъяснительной и пропагандистской работы стоматологов, направленной на индивидуализацию конкретных профилактических мероприятий.

Грамотное использование средств гигиены – предотвращает возникновение заболеваний полости рта.

Обучение основам личной гигиены полости рта- комплексная задача, в решении которой должны принимать участие не только врачи стоматологи, но и различные учреждения образования, семья и сам человек.

Вывод

Повышение уровня знаний и умений детского населения по вопросам, связанным с обеспечением индивидуальной гигиены полости рта является эффективным способом решения проблемы профилактики в стоматологии и тенденции снижения уровня заболеваемости стоматологического профиля.

АА. Smolina, VA. Kunin, ZhVVecherkina, NV Chirkova

*Voronezh State Medical University NN Budenko,
Voronezh, Russia*

The motivation to undertake activities for the prevention of dental diseases in children
In article questions of increase of level of individual oral hygiene and prevention of dental diseases in children are considered as a priority in dentistry.

Список используемых источников информации

1. Роль антисептической лечебно-профилактической жидкости во время стоматологического приема / ЗаидоАбдулкадер, А.Н. Морозов, Ж.В. Вечеркина, Н.В. Чиркова// Системный анализ и управление в биомедицинских системах. – 2014. – Т.13, №4. – С.847-849.
2. Средства и методы гигиены полости рта: учебно-метод. пособие / Е.А.Демьяненко [и др.]. – Минск: БелМАПО, 2006 – 28 с.
3. Стоматология профилактическая / Л.Ю.Орехова [и др.]. – М.: ГОУ ВУНМЦ, 2005. – 330 с
4. Улитковский С.Б. Индивидуальная гигиена полости рта. – М.: МЕД пресс-информ, 2009.-105 с.

Соловьева Н.П.

Индустриализация в СССР и высшее образование на дальнем востоке

*Дальневосточный государственный рыбохозяйственный университет
(Россия, Владивосток)
doi:10.18411/lj2016-4-35*

Статья рассказывает о влиянии советской индустриализации на развитие высшего образования на Дальнем Востоке. Описаны меры, предпринятые для увеличения подготовки специалистов технического профиля, в том числе реформирование вузов на основе специализации (1930–1932). Анализируются особенности и итоги этого процесса применительно к Дальнему Востоку.

The article reveals the impact the Soviet industrialization made on the higher education in the Far East. It describes the measures which helped to increase the output of engineers, including the ‘specialization reform’ (1930–1932), and analyzes the results of this process.

В конце 20-х гг. XX в. выполнение задач индустриализации СССР потребовало укрепления инженерно-технического корпуса, значительно ослабленного к этому времени недоверием к «старым» специалистам и прямыми репрессиями. В связи с этим большую поддержку получила концепция «узкого специалиста», выдвигавшаяся еще в 1920 г., но не принятая в силу сохранения традиций дореволюционной высшей школы. Она предполагала отход от фундаментального образования в пользу узкой специализации, сокращение сроков обучения, тесную связь вузов с производством. Эти идеи были закреплены в решениях июльского (1928) и ноябрьского (1929) пленумов ЦК ВКП(б) и ряде постановлений ЦИК и СНК СССР: «О подготовке новых специалистов, их распределении и использовании» (август 1928), «О подготовке технических кадров для народного хозяйства Союза ССР» (январь 1930), «О реорганизации высших учебных заведений, техникумов и рабочих факультетов» (июль 1930). Они подчеркивали зависимость выполнения 5-летнего плана от расширения подготовки инженеров и признавали целесообразной реформу высшей школы в пользу создания специализированных вузов. Этот процесс, названный «отрасливанием», затронул университеты и политехнические институты, на базе которых стали создавать отраслевые вузы. Если в 1929 г. в СССР действовало 152 вуза, то к осени 1931 г. – уже 701. Они закреплялись за промышленными наркоматами, что лишало их остатков самоуправления: они всецело подпадали под партийное руководство. Как считают исследователи, взяв курс на ускоренное формирование нового, режимопослушного инженерно-технического корпуса, партия перенесла в сферу высшей школы силовые приемы, применяемые в экономике [7, с. 113].

Расширение вузовской сети распространилось и на Дальневосточный край (ДВК), которому отводилось важное место в индустриализации благодаря приграничному положению и природным богатствам. Предполагая создать на берегах Тихого океана «дальневосточный упор в политическом и экономическом отношениях»,

для края предусматривались более высокие, чем в целом по стране, темпы индустриализации [4, с. 5]. Как и в целом в СССР, развитие промышленности на Дальнем Востоке напрямую зависело от решения кадровой проблемы. Инженерно-технические работники составляли лишь малую долю всех занятых на производстве. Владивосток, например, был обеспечен ими на 1,07%, на угольных коях доля инженеров составляла 0,16%. В целом численность инженеров в крае была в два раза ниже среднего показателя по РСФСР, и огромный дефицит специалистов отмечался во всех отраслях народного хозяйства [2]. Единственный в регионе вуз, Государственный дальневосточный университет (ГДУ), не мог справиться с новыми задачами.

Краевой отдел народного образования сообщал в Наркомпрос РСФСР: «Бурный рост отдельных отраслей промышленности, а также развитие новых отраслей ставят на очередь вопрос о пересмотре существующей структуры университета..., что вызывает необходимость постепенного укрупнения специализаций существующих отделений технического факультета в самостоятельные отделения и факультеты, а также и дальнейшей дифференциации специальностей» [4, с. 31]. Докладная записка содержала предложения о реформе высшего образования в крае: создание специализированных вузов на базе отдельных факультетов ГДУ. Впервые поднимался вопрос о новых специальностях, необходимых краю: химической, рыбопромышленной, землеустройства. Эти задачи были конкретизированы в постановлении Президиума Дальневосточного крайисполкома «Об осуществлении плана строительства вузов в Дальневосточном крае». Реорганизация началась осенью 1930 г. с закрытия ГДУ и создания на его базе трех технических институтов: Дальневосточного политехнического (ДВПИ), Дальневосточного лесотехнического (ДВЛТИ) и Тихоокеанского института социалистического сельского хозяйства (ТИССХ). Кроме того, во Владивостоке открывался Дальневосточный рыбохозяйственный институт (Дальрыбвтуз): рыбная промышленность приобретала особое значение как экспортная отрасль.

Уже в самом начале отраслевого проявления декларативный характер политики партии в области высшего образования: выполнение намеченных задач затрудняло отсутствие условий для этого. В нарушение предварительных планов реорганизация вузов проводилась в спешном порядке, без подготовки инфраструктуры. Дальрыбвтуз при открытии не располагал ни собственными площадями, ни оборудованием и работал в арендованных четырех комнатах. Создание собственных кафедр и кабинетов Дальрыбвтуза намечалось на 1931–1933 гг. ТИССХ делил площади с ДВЛТИ, получившем от ГДУ 12 кабинетов и лабораторий. К 1932 г. планировалось построить в пригороде Владивостока учебный корпус ДВЛТИ, но средств на это не было, и в августе 1932 г. вуз перевели в Хабаровск, где ему пришлось обустроиться буквально на пустом месте. Вскоре перевели и ТИССХ – в Благовещенск [7, с. 123].

Хозяйственные организации, которым были переданы вузы, оказались не готовы взять на себя ответственность за их работу. Руководство ДВЛТИ сообщало: «Институт не только не может нормально развиваться, но и вообще существовать и выполнять задачу подготовки инженеров для местной промышленности... Дальлеспром три раза принимал постановление об ассигновании на строительство 60 тыс. руб., в счет них произведены затраты, но деньги не получены» [5]. Даже в ДВПИ, где положение было наиболее стабильным благодаря хорошему оснащению технического факультета ГДУ, лишь 30% оборудования полностью соответствовало потребностям учебного процесса [8, с. 117].

Создавая новые институты, не учли и кадровый потенциал. При открытии Дальрыбвтуза лишь 5% преподавателей числились в штате, остальных привлекали из других вузов или с производства. Через год доля штатных работников выросла до 50%, но все профессора и доценты оставались совместителями. Большой процент совместителей был характерен для ТИССХа (75%) и ДВЛТИ (73%), где по ряду дисциплин преподаватели отсутствовали. Дефицит научных работников ощущался и в ДВПИ, где про новый для региона химический факультет газета писала: «Даже на третьем курсе нет специальных дисциплин, и расписание заполняется, чем попало, лишь бы студенты не болтались без дела. ...Проф. Пентегов поехал в Москву, чтобы выяснить вопрос о присылке специалистов для химфака, но на положительное разрешение этого вопроса надежды почти нет» [Цит. по: 8, с. 111].

Руководство высшей школы надеялось решить проблемы за счет продолжения реорганизации высшего образования на основе специализации. ДВПИ предполагалось разделить на пять вузов (судостроительный, механический, химический, горный и строительный институты), а ТИССХ – на три (институт зерновых культур, специальных культур и зоотехнический) [6, 309–312]. Эти планы осуществились лишь в отношении горного образования: с января 1932 г. во Владивостоке начал работать Дальневосточный горный институт (ДВГИ), созданный на базе горного факультета ДВПИ (подчинялся тресту «Дальуголь»). Несмотря на дефицит преподавателей (66% от нужного числа, из них более 50% совместителей), сравнительно развитая учебно-материальная база позволила без задержки наладить учебный процесс [1, л. 6].

Несостоятельность новой системы высшего образования проявилась очень скоро по всей России, включая Дальний Восток. Критическую оценку отраслевому образованию дало постановление ЦИК СССР «Об учебных программах и режиме в высшей школе и техникумах» (сентябрь 1932): «При организации новых высших учебных заведений нередко упускалось важнейшее условие их работы – обеспечение научно-педагогическими кадрами, лабораториями, кабинетами, библиотеками, в результате чего уровень обучения в ряде высших учебных заведений немногим отличается от уровня средней школы» [3, 225]. Тогда же было решено устранить последствия отраслевой реорганизации и восстановить технические вузы в прежнем виде. Эту работу провели в 1933–1934 гг. Специализированные институты сохранили лишь в крупных промышленных центрах, где ведущие отрасли народного хозяйства смогли взять на себя заботу о них. На Дальнем Востоке уровень развития производительных сил оставался невысоким, поэтому существование отраслевых вузов было признано нецелесообразным и почти все они были ликвидированы, за исключением ДВПИ, в котором Горный и лесотехнический институты стали факультетами.

В целом по стране итоги специализации вузов были признаны положительными: в 1930–1934 гг. вузы подготовили вдвое больше инженеров, чем за 1917–1930 гг. Но на Дальнем Востоке отраслевое образование себя не оправдало: 150 инженеров, выпущенных в 1934 г., удовлетворяло потребности народного хозяйства лишь незначительно [7, с. 137]. Среди основных причин этого можно выделить следующие: декларативность государственной политики экстенсивного развития высшего образования, открытие новых вузов без учета кадрового и учебно-материального потенциала, самоустранение хозяйственных наркоматов от забот о высшем образовании, недостаточно продуманные планы создания специализированных вузов и чрезмерная поспешность их осуществления.

Реформирование 1930-х гг. оказалось эффективным лишь в отношении одного вуза, ДВПИ им. В.В. Куйбышева (ныне – Техническая школа Дальневосточного федерального университета). В дальнейшем он успешно справлялся с обеспечением инженерными кадрами всех отраслей промышленности Дальнего Востока: горной, машиностроительной, судостроения, судоремонта и т.д. Об уроках 30-х гг. следует помнить и сегодня при открытии новых направлений подготовки специалистов: необходимо учитывать, существуют ли условия для успешной организации образовательного процесса.

Список используемых источников информации

1. Дальневосточный горный институт. Гос. архив Приморского края. Ф. 575, оп. 1, д. 3, 56 л.
2. Данные о структуре инженерно-технических работников в ДВК. Гос. архив Хабаровского края. Ф. 353, оп. 1, д. 708, л. 13–14.
3. Об учебных программах и режиме в высшей школе и техникумах // Культурное строительство на Дальнем Востоке (1917–1941): документы и материалы. Владивосток, 1982. 496 с.
4. О развитии высшего образования в Дальневосточном крае в 1928/29–1932/33 гг.: докл. записка в Наркомпрос РСФСР. Хабаровск, 1929. 72 с.
5. Письмо ДВЛТИ в крайком ВКП(б). Гос. архив Приморского края. Ф. 574, оп. 1, д. 1, л. 85.
6. Постановление бюро Далькрайкома ВКП(б) «Об организации вузов с четко выраженной специализацией» // Культурное строительство на Дальнем Востоке (1917–1941): документы и материалы. Владивосток, 1982. 496 с.
7. Хисамутдинова Н.В. Начинай, чтобы продолжить: высшее техническое образование на российском Дальнем Востоке (1918–1939). Владивосток: Изд-во ДВГТУ, 2004. 224 с.
8. Хисамутдинова Н.В. Становление высшего технического образования на Дальнем Востоке России (1918–1941). Дисс. ... канд. ист. наук. Владивосток, 2005. 178 с.

Спасельникова А.В., Архицкая Е.В., Шмат Е.В.

Экспертиза и выявление фальсификации сметаны Омских производителей

*Омский государственный аграрный университет имени П.А. Столыпина
(Россия, Омск)*

doi:10.18411/lj2016-4-36

Кисломолочные продукты – это группа молочных продуктов, которые вырабатываются из цельного коровьего, козьего, овечьего молока т.д. и его производных путем сквашивания под действием ферментов молочнокислых микроорганизмов. К кисломолочным относятся такие продукты как простокваша, йогурт, кефир, сметана, творог и многие другие. Эти продукты пользуются большим спросом благодаря их богатому витаминному составу, лечебным и диетическим свойствам. С каждым годом увеличивается количество и ассортимент кисломолочной продукции, что способствует возникновению фальсификаций.

Фальсификация кисломолочных продуктов подразделяется на следующие виды:

1. Ассортиментная. Может осуществляться путем полной или частичной замены продукта его заменителем другого вида, сорта или наименования.
2. Качественная (качественная). Осуществляется с помощью добавления в продукт пищевых и непищевых добавок (вода, разбавление другим кисломолочным продуктом, введение антибиотиков, пищевых красителей, загустителей, ароматизаторов и т.д.) с целью улучшения вкусовых качеств, при этом питательные свойства могут сохраняться или утрачиваться.
3. Информационная. Осуществляется с помощью неточной либо искаженной информации о кисломолочном продукте: наименование товара; фирма-изготовитель; количество товара; пищевые добавки, вводимые в продукт. Также к этому виду фальсификации относятся подделка сертификата качества и безопасности продукта, даты выработки и т.д.

На базе кафедры ветеринарно-санитарной экспертизы ИВМиБОмского ГАУ нами была проведена независимая экспертиза сметаны с массовой долей жирности 15% от различных Омских производителей.

Сметана – это кисломолочный продукт, вырабатываемый путем сквашивания нормализованных пастеризованных сливок чистыми культурами молочнокислых бактерий – стрептококков.

Оценку качества проводили по органолептическим и физико-химическим методам исследования: 1) определение органолептических свойств; 2) определение кислотности сметаны; 3) определение количества жира; 4) определение массовой доли белка; 5) выявление наличия примеси крахмала.

1. При проведении органолептического исследования во всех образцах продукции были получены результаты, соответствующие ГОСТ 31452-2012 «Сметана. Технические условия»[1]:

- - цвет: белый с кремовым оттенком, равномерный по всей массе;
- - внешний вид и консистенция: однородная, слегка вязкая масса, с глянцевой поверхностью;
- - вкус и запах: чистые, кисломолочные, без посторонних привкусов и запахов.

2. Определение кислотности проводили методом с применением индикатора фенолфталеина.

Результаты исследования приведены в таблице 1:

Таблица 1 –
Результаты определения кислотности в образцах сметаны 15%-й:

№ образца	Кислотность, °Т	Норма по «ТР ТС 033/2013» [2]
01	66	65 – 100 °Т
02	68	
03	70	
04	72	
05	67	
06	69	

3. Определение количества жира проводили кислотным методом, основанным на выделении жира из сметаны под действием концентрированной серной кислоты и изоамилового спирта с последующим центрифугированием. Результаты исследования приведены в таблице 2:

Таблица 2
Результаты определения количества жира в образцах сметаны 15%-й:

№ образца	Количество жира, %	Норма по «ТР ТС 033/2013» [2]
01	15	15 %
02	15	
03	15	
04	10	
05	15	
06	15	

В результате данного исследования обнаружили, что в образце под номером 04 количество жира не соответствует заявленному на этикетке продукта.

4. Определение массовой доли белка проводили методом Кьельдаля, основанном на минерализации органического вещества анализируемой пробы продукта концентрированной серной кислотой в присутствии катализатора с образованием сернокислого аммония, переведении его в аммиак, отгонке последнего в раствор борной кислоты, количественном учете аммиака титриметрическим методом и расчете массовой доли белка в анализируемой пробе. Результаты исследования приведены в таблице 3:

Таблица 3
Результаты определения массовой доли белка в образцах сметаны 15%-й:

№ образца	Массовая доля белка, %	Норма по «ТР ТС 033/2013» [2]
01	2,8	2,6 %
02	2,8	
03	2,9	
04	3,0	
05	2,6	
06	2,7	

В результате исследования обнаружили превышение количества белка в образце под номером 04.

5. Выявление фальсификации сметаны путем добавления крахмала определяли с помощью внесения в пробирку с 5 мл хорошо перемешанной сметаны 2-3 капель раствора Люголя. При использовании данного вида фальсификации содержимое пробирки должно приобретать синюю окраску. В процессе исследования во всех образцах не наблюдали синего окрашивания. Это свидетельствует о том, что данный вид фальсификации отсутствует.

Вывод: в результате проводимых исследований была выявлена ассортиментная фальсификация одного из образцов сметаны. По всем показателям данный образец соответствовал сметане с массовой долей жирности 10%.

Список используемых источников информации

1. ГОСТ 31452-2012 «Сметана. Технические условия»[Электронный ресурс]: - Режим доступа: <http://docs.cntd.ru/document/1200098818>
2. Технический регламент таможенного союза «О безопасности молока и молочной продукции» (ТР ТС 033/2013)[Электронный ресурс]: - Режим доступа: <http://docs.cntd.ru/document/499050562>

**Таганова В.А., Костин К.Б., Горбачев И.А., Игнатов А.И., Епонешникова Е.С.,
Копыльцов В.В., Пичхидзе С.Я.**

Термическая закалка стекловолоконнаполненного ПТФЭ

СГТУ имени Ю. А. Гагарина

(Россия, Саратов)

doi:10.18411/lj2016-4-37

Политетрафторэтилен (ПТФЭ) - материал с достаточно высокими механическими свойствами. ПТФЭ в сравнении с другими полимерами имеет низкий коэффициент трения по стали, 0,04 [1,2]. Одним из наиболее перспективных способом изменения свойств ПТФЭ и его композитов со стекловолокном (СВ) является термическая обработка и закалка в воде.

Целью работы являлось изучение влияния термозакалки стекловолоконнаполненного ПТФЭ, для управления процессами структурообразования в интересах создания композитных материалов с повышенными физико-механическими свойствами.

В процессе исследований образцы Ф4С15 выдерживали при температуре 300 ± 20 °С в течение 5 мин. и проводили закалку в воде при температуре 14-20 °С. После закалки образцы термостатировали в режиме 135°Сх 24ч.

Таблица 1

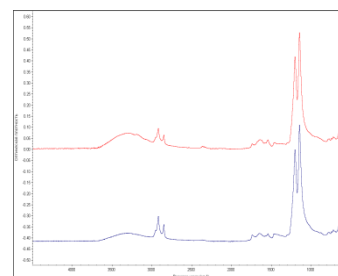
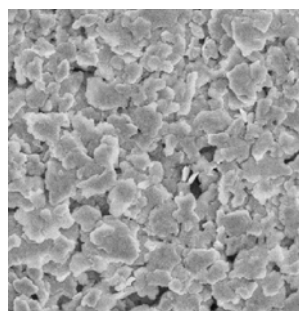
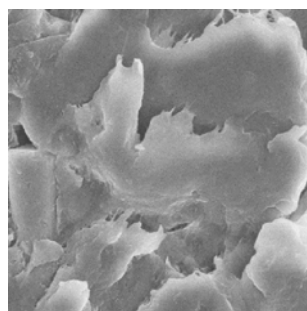
Радиальное усилие фторопластовых колец после термозакалки

№ обр	До термостатирования, Н	После термостатирования, Н
1	18,20	19,05
2	16,15	16,80
3	17,05	17,30

Таблица 2

Образцы фторопластовых колец без термозакалки

№ обр	До термостатирования, Н	После термостатирования, Н
1	15,38	16,41
2	13,88	15,91
3	15,88	15,79



а

б

в

Рис. 1. Ф4С15: а) до термозакалки, б) после термозакалки 2507х10 μm, в) ИКС
НПВО, сверху – до термозакалки, снизу – после термозакалки

После термической обработки и закалки в воде происходят изменения морфологии надмолекулярной структуры и свойств Ф4С15. На микрофотографиях идентифицируются и надмолекулярные образования матрицы, характер которых зависит от термозакалки образцов. Концентрация частиц наполнителя СВ на поверхности уменьшается, наблюдается переход их вглубь матрицы ПТФЭ. Повидимому, данный факт способствует значительному изменению структуры матрицы, сопровождающейся улучшением комплекса физико-механических и трибологических свойств Ф4С15. По данным ИКС видно уменьшение свободной и связанной воды после термозакалки.

До термозакалки надмолекулярная структура матрицы ПТФЭ, наполненного 15 % СВ, более рыхлая и дефектная, наблюдаются отдельные частицы СВ, которые отделены от матрицы микротрещинами.

Выводы: а) термозакалка с Ф4С15 позволяет повысить плотность, теплостойкость, прочность, улучшить износостойкость материала и изделий, б) радиальное усилие колец Ф4С15 после термозакалки увеличивается на 10%.

Список используемых источников информации

1. Кестельман Н.Я. Термическая обработка полимерных материалов в машиностроении [Текст] – М.: Машиностроение, 1968. - 268 с.
2. ТУ 6-05-1413-76. Заготовки из композиций Ф4К20, Ф4С15 и Ф4К15М5. Технические условия.

Текеева Ф.Х.

Государственное регулирование в АПК

*Северо-Кавказская Государственная Гуманитарно-Технологическая академия
(Россия, Черкесск)
doi:10.18411/lj2016-4-38*

Государственное регулирование в АПК предполагает осуществление его преимущественно экономическими методами и включает защиту отечественного продовольственного рынка от импорта, а также аграрного сектора от высокомонополизированных отраслей, производящих средства производства для сельского хозяйства и закупающих его продукцию; сохранение и совершенствование функции государства в качестве заказчика и инвестора применительно к условиям переходного периода; содействие развитию рыночной инфраструктуры; поддержание государственного сектора АПК; развитие социальной сферы села; развитие аграрной науки и подготовка кадров для сельского хозяйства. Регулирующая роль государства особенно важна на нынешнем этапе перехода к рыночной экономике, когда не сформировался эффективный механизм экономического регулирования.

Активное воздействие на развитие АПК экономическими методами государство может осуществлять через кредитное и налоговое регулирование, бюджетное финансирование, регулирование условий и уровня оплаты труда, социальное развитие, через государственные программы, госзаказы, эффективную таможенную политику и т. д.

Государственное регулирование АПК обязательно включает и внешнеэкономическое направление. Оно в качестве одной из важнейших задач имеет защиту отечественного сельского хозяйства. Степень и формы внешнеторговой защиты и аграрного протекционизма должны зависеть от состояния сельскохозяйственного производства и рынка по отдельным товарам и товарным группам, от насыщения рынка и конкурентоспособности отечественной продукции. В будущем представляется вполне реальным повышение экспортных возможностей аграрного сектора России. В частности, перспективным ресурсом для экспорта является зерновое хозяйство, где можно добиться радикального перелома при наличии ряда условий—коренной реорганизации закупочной системы, создания лучшей складской и транспортной инфраструктуры, экономии посевного материала, а также при достижении паритета цен на сельскохозяйственную продукцию с ценами на средства производства. При этих условиях зерновое хозяйство в перспективе сможет выделять экспортные ресурсы.

Во внешнеэкономических связях АПК нужна тщательная постатейная проверка необходимых пропорций сочетания протекционизма, свободной торговли и сотрудничества с учетом большой разницы между первой сферой (кроме

промышленности по производству средств защиты растений, где трудно предвидеть сроки достижения самообеспеченности) и пищевой промышленностью и хранением, которые, однако, остро нуждаются в западных капиталах и технологиях [1].

Использование земли является платным, за исключением случаев, предусмотренных федеральным законодательством и законами субъектов Российской Федерации. Формами платы за землю являются земельный налог, арендная плата, плата за временное пользование землей, плата за приобретение земельных участков в собственность, плата за приобретение права аренды земельных участков.

Платежи направляются на финансирование мероприятий по охране земель и повышению их плодородия, освоению новых земель, на проведение землеустройства, ведение государственного земельного кадастра, проведение мониторинга, осуществление государственного контроля за использованием и охраной земель.

Достижение стабилизации и развитие АПК включают и решение социальных проблем. За прошедшие с начала аграрного реформирования годы расширены земельные права граждан. Немало селян увеличили землепользование, а горожане стали владельцами садово-дачных земельных участков. Миллионы сельских жителей, где условно, а где фактически, стали владельцами земельных паев. Наряду с этим возросла сельская безработица, как официально зарегистрированная, так и скрытая, на селе усилилась социальная дифференциация селян по доходам, снизилась гарантированность, общая надежность оплаты труда и выплаты пенсий, происходит свертывание сети объектов социальной сферы и ухудшение их состояния [3].

На базе региональной продовольственной корпорации или какой-либо другой системы должны концентрироваться денежные и материально-технические ресурсы, позволяющие заготовителям кредитовать проведение посевных и уборочных работ под конечную продукцию, оцениваемую по рыночным ценам. Одновременно корпорация будет гарантировать и закупку излишков продукции по рыночным ценам. Государство тем самым может получить продукцию в объеме, обеспечивающем внутренние потребности страны, регулирующем уровень рыночных цен и создающем возможности для широкого выхода на внешний рынок [2].

Кроме того, необходимо помнить, что подъем в агропромышленном секторе возможен только после достижения устойчивой макроэкономической стабилизации и роста показателей в промышленных отраслях.

Список используемых источников информации

1. Современная экономика. / Под ред. д.э.н. Мамедова О.Ю. – Ростов-на-Дону, 2010.
2. Ходов Л.Г. Основы государственной экономической политики. М., 2011.
3. Экономика. / Под ред. А.И. Архипова, А.Н. Нестеренко, А.К. Большакова. – М., 2012.

Научное издание

Тенденции развития науки и образования

Сборник научных трудов, по материалам
XIII международной научно-практической конференции
30 апреля 2016 г.
Часть 2

ISBN 978-5-9907773-4-7



ISBN 978-5-9907773-4-7



GSLN 124-248576-0019-9F

Подписано в печать 03.05.2016. Тираж 400 экз.
Формат.60x841/16. Объем уч.-изд. л.3,45
Бумага офсетная. Печать оперативная.
Отпечатано в типографии НИЦ «Л-Журнал»
Главный редактор: Иванов Владислав Вячеславович