



**НАУЧНЫЙ
ФОРУМ**
nauchforum.ru

ISSN 2618-6829



ССLXXXI Студенческая международная
заочная научно-практическая
конференция

МОЛОДЕЖНЫЙ НАУЧНЫЙ ФОРУМ
№2(281)

г. МОСКВА, 2025



МОЛОДЕЖНЫЙ НАУЧНЫЙ ФОРУМ

*Электронный сборник статей по материалам CCLXXXI студенческой
международной научно-практической конференции*

№ 2 (281)
Январь 2025 г.

Издается с декабря 2017 года

Москва
2025

УДК 08
ББК 94
М75

Председатель редколлегии:

Лебедева Надежда Анатольевна – доктор философии в области культурологии, профессор философии Международной кадровой академии, г. Киев, член Евразийской Академии Телевидения и Радио.

Редакционная коллегия:

Арестова Инесса Юрьевна – канд. биол. наук, доц. кафедры биоэкологии и химии факультета естественнонаучного образования ФГБОУ ВО «Чувашский государственный педагогический университет им. И.Я. Яковлева», Россия, г. Чебоксары;

Ахмеднабиев Расул Магомедович – канд. техн. наук, доц. кафедры строительных материалов Полтавского инженерно-строительного института, Украина, г. Полтава;

Бахарева Ольга Александровна – канд. юрид. наук, доц. кафедры гражданского процесса ФГБОУ ВО «Саратовская государственная юридическая академия», Россия, г. Саратов;

Бектанова Айгуль Карибаевна – канд. полит. наук, доц. кафедры философии Кыргызско-Российского Славянского университета им. Б.Н. Ельцина, Кыргызская Республика, г. Бишкек;

Волков Владимир Петрович – канд. мед. наук, рецензент АНС «СибАК»;

Елисеев Дмитрий Викторович – кандидат технических наук, доцент, начальник методологического отдела ООО "Лаборатория институционального проектного инжиниринга";

Комарова Оксана Викторовна – канд. экон. наук, доц. доц. кафедры политической экономики ФГБОУ ВО "Уральский государственный экономический университет", Россия, г. Екатеринбург;

Лебедева Надежда Анатольевна – д-р филос. наук, проф. Международной кадровой академии, чл. Евразийской Академии Телевидения и Радио, Украина, г. Киев;

Маршалов Олег Викторович – канд. техн. наук, начальник учебного отдела филиала ФГАОУ ВО "Южно-Уральский государственный университет" (НИУ), Россия, г. Златоуст;

Орехова Татьяна Федоровна – д-р пед. наук, проф. ВАК, зав. кафедрой педагогики ФГБОУ ВО «Магнитогорский государственный технический университет им. Г.И. Носова», Россия, г. Магнитогорск;

Самойленко Ирина Сергеевна – канд. экон. наук, доц. кафедры рекламы, связей с общественностью и дизайна Российского Экономического Университета им. Г.В. Плеханова, Россия, г. Москва;

Сафонов Максим Анатольевич – д-р биол. наук, доц., зав. кафедрой общей биологии, экологии и методики обучения биологии ФГБОУ ВО "Оренбургский государственный педагогический университет", Россия, г. Оренбург;

М75 Молодежный научный форум. Электронный сборник статей по материалам ССLXXXI студенческой международной научно-практической конференции. – Москва: Изд. «МЦНО». – 2025. – №2 (281) / [Электронный ресурс] – Режим доступа. – URL: [https://nauchforum.ru/archive/MNF_interdisciplinarity2\(281\).pdf](https://nauchforum.ru/archive/MNF_interdisciplinarity2(281).pdf)

Электронный сборник статей ССLXXXI студенческой международной научно-практической конференции «Молодежный научный форум» отражает результаты научных исследований, проведенных представителями различных школ и направлений современной науки.

Данное издание будет полезно магистрам, студентам, исследователям и всем интересующимся актуальным состоянием и тенденциями развития современной науки.

Оглавление

Рубрика 1. «Медицина и фармацевтика»	5
СЕСТРИНСКИЙ УХОД ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПРИ ОЖИРЕНИИ	5
Аксенова Елена Ивановна	
Жарылкасынова Айгуль Маратжановна	
СЕСТРИНСКИЙ УХОД ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПОСЛЕ АППЕНДЭКТОМИИ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА	9
Антонюк Мария Валериевна	
Касымбекова Баян Кауазханкызы	
БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА У ДЕТЕЙ	12
Бургун Елена Анатольевна	
Касымбекова Баян Кауазханкызы	
КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ЭКСТИРПАЦИИ ПРЯМОЙ КИШКИ ПО ХОЛЬМ	19
Волкова Ульяна Вячеславовна	
Авлукова Софья Сергеевна	
Хрулев Лев Валентинович	
Некрасова Людмила Владимировна	
ПРОСТОЙ ЛАБИАЛЬНЫЙ ГЕРПЕС	26
Козлова Елизавета Ивановна	
Кравченко Кристина Владимировна	
Ильенкова Елена Анатольевна	
Ильенкова Елена Анатольевна	
Рубрика 2. «Психология»	29
ОРГАНИЗАЦИЯ И РЕЗУЛЬТАТЫ ПРОВЕДЕНИЯ КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩИХ МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА РАЗВИТИЕ ЭЛЕМЕНТАРНЫХ СОЦИАЛЬНО-БЫТОВЫХ НАВЫКОВ У ДЕТЕЙ С РАС	29
Ерикова Ирина Олеговна	
Шелиспанская Эллада Владимировна	
ВЛИЯНИЕ ТИПОВ ТЕМПЕРАМЕНТА НА ФОРМИРОВАНИЕ СИНДРОМА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ	35
Загуменникова Анастасия Сергеевна	
Биктина Насима Нигматулиновна	
ВЗАИМОСВЯЗЬ САМОРЕГУЛЯЦИИ И НАРУШЕНИЙ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ У СТАРШИХ ПОДРОСТКОВ	40
Корчуганова Дарина Андреевна	
Козырская Ирина Николаевна	

Рубрика 3. «Технические науки»	44
СПОСОБЫ РЕГУЛИРОВКИ ОПТИЧЕСКОЙ МОЩНОСТИ В СИСТЕМАХ DWDM	44
Васин Даниил Александрович Фокин Владимир Григорьевич	
БУДУЩЕЕ ОБЛАЧНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ: ГИБРИДНЫЕ И РАСПРЕДЕЛЕННЫЕ ОБЛАКА	52
Мухаметгалиев Сайдаш Искэндэрович	
Рубрика 4. «Филология»	56
ПРИНЦИПЫ РАЗРАБОТКИ ПРОБЛЕМ ФОЛЬКЛОРИЗМА ЛИТЕРАТУРЫ	56
Бархян Лилит Врежевна Кузнецова Юлия Игоревна	
МЕТОДЫ ПЕРЕВОДА ЭЛЛИПТИЧЕСКИХ КОНСТРУКЦИЙ	59
Кривоногова Полина Валерьевна	
Рубрика 5. «Экономика»	63
ВНУТРЕННИЙ АУДИТ И ЕГО ВЗАИМОСВЯЗЬ С СИСТЕМОЙ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ	63
Досмамедова Сельби Тимуровна Ефремова Елена Ильинична	
Рубрика 6. «Юриспруденция»	68
ПОНЯТИЕ БЕЗДОКУМЕНТАРНЫХ ЦЕННЫХ БУМАГ ПО РОССИЙСКОМУ ГРАЖДАНСКОМУ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВУ	68
Козлюк Владислав Игоревич	
ПОНЯТИЕ И ПРИЗНАКИ АЛЕАТОРНЫХ ДОГОВОРОВ В РОССИЙСКОЙ ЦИВИЛИСТИЧЕСКОЙ ДОКТРИНЕ	71
Орлова Лилия Сергеевна	
ИНСТИТУТ УСЛОВНО-ДОСРОЧНОГО ОСВОБОЖДЕНИЯ: ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА РЕАЛИЗАЦИИ	74
Решунова Арина Сергеевна Черный Андрей Викторович	
ПРОБЛЕМЫ ПРАВОСУДИЯ В УСЛОВИЯХ ТОТАЛИТАРНОГО РЕЖИМА	77
Шило Наталия Александровна Ленцевич Ольга Михайловна	

РУБРИКА 1.

«МЕДИЦИНА И ФАРМАЦЕВТИКА»

СЕСТРИНСКИЙ УХОД ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПРИ ОЖИРЕНИИ

Аксенова Елена Ивановна

студент,

Карагандинский областной высший сестринский колледж,

Республика Казахстан, г. Караганда

Жарылкасынова Айгуль Маратжановна

научный руководитель,

Карагандинский областной высший сестринский колледж,

Республика Казахстан, г. Караганда

Введение. Ожирение занимает ведущую роль в проблемах современности, она остается актуальной годами. Каждый год умирает 2,8 миллиона взрослых из-за последствий заболеваний, которые связаны с ожирением и избыточным весом. Так по глобальным оценкам в 2016 году 50 миллионов девочек и 74 миллиона мальчиков в возрасте от 5 до 19 лет страдали ожирением. В 2016 году журнал «The Lancet» опубликовало результаты исследования, которые говорят о том, что к 2025 году страдать ожирением будет 20% населения Земли. В связи с этим, все больше людей будут иметь последствия, которые будут требовать строгих медицинских рекомендаций, а также возможного дальнейшего вмешательства. Последствия ожирения могут привести к летальным исходам, что требует незамедлительного решения данной проблемы.

Цель исследования: Исследование качества сестринского ухода за пациентами с ожирением, выявление роли медицинской сестры.

Ожирение (лат. *adipositas* – «ожирение» и *obesitas* – «полнота, тучность, откормленность») – результат формирования чрезмерных жировых отложений, которые могут наносить вред здоровью, которое приводит увеличение массы тела на 20%.

По степени ожирение делится на:

1. I степень (индекс массы тела от 25,0 до 29,9)
2. II степень (избыток массы тела равен 50-99%)
3. III степень (индекс массы тела 35,5 до 39,9)
4. IV степень (избыток массы тела равен 100% и более)

Развивается обычно из-за переедания, нестабильного режима питания, малоподвижного образа жизни, генетического фактора, гормонального фона, психологического состояния. Патогенез алиментарного ожирения (Патогенез – механизм зарождения и развития заболеваний и отдельных их проявлений):

1. Неравномерное потребление калорий и расходуемой энергией, которая требуется для нормального поддержания жизнедеятельности организма, в частности эта причина в 80-85% случаях ожирения является основной. Психологическое состояние человека тоже оказывает влияние на неравномерное потребление пищи, так как человек может «заедать» свой стресс, что приводит к перееданию, а так же депрессия, малоподвижный образ жизни.

2. Потребление калорий. Человек может переесть или потреблять пищу с высоким содержанием калорий и жиров

3. Генетическая наследственность. Передаваемые генетические факторы от предков тоже играют роль, например в скорости метаболизма, распределении жира и склонность к набору и потере веса.

Уход медицинской сестры играет огромную роль в процессе выздоровления пациента. Так как ожирение является сложным заболеванием, затрагивает не только физическое состояние, но и эмоциональное состояние. В основном обязанности мед. сестры происходят амбулаторно и в основном направлена на все факторы патогенеза, учитывая факторы степени ожирения, основных симптомов имеющихся заболеваний (если таковы имеются), состояние пациента, возможные осложнения. Сестринский уход включает в себя следование всех назначенных действий врачом, то есть это контроль веса, сдача анализов, проводимые обследования, рекомендации по гигиеническому уходу, прием лекарственных препаратов вовремя и отслеживание реакции организма на них, отслеживание сна, двигательного режима (лечебный массаж, физическая нагрузка), режима питания.

Результаты исследования. С целью углубления в данную тему был проведен опрос методом анкетирования, в котором приняло участие 40 респондентов. Из которых было 25 женщин, что составило 63%, и 15 мужчин, что составило 37%. Также данные были распределены по возрасту, из опрашиваемых самый часто встречаемый возраст- 15 человек (37%) возрастом от 10-14, 10 человек возрастом от 0-4 (25%), 10 человек (25%) возрастом 5-9 и наименьшее количество- от 15 до 17 всего 5 человек (13%).

На вопрос «Есть ли у Вас родственники, которые страдают ожирением?» 30 (75%) человек ответили, что да, есть и 10 (25%) человек, что нет, не имеются.

Из 40 опрашиваемых 25 (63%) человек имеют очень подвижный образ жизни, 10 (25%) человек имеют немного подвижный, а остальные 5(13%) полностью неподвижный. На вопрос «Есть ли у Вас вредные привычки (переедание, употребление сладкой, жирной пищи, газированных напитков, частое употребление фаст-фуда)?» – 90% респондентов ответила, что да имеются и остальные 10% ответило, что у них нет вредных привычек.

Также выяснилось, что у большинства опрашиваемых имеются различного рода последствия после ожирения.

Заключение

Мы выяснили, что проблема ожирения остается первой нерешенной проблемой во всем мире. Для ее предотвращения, в первую очередь, медицинский персонал должен иметь необходимые знания, о том, как помочь людям с ожирением, не только в физическом плане, но и в моральном. Медицинская сестра должна иметь богатый спектр возможностей, чтобы подстроиться под каждого пациента и предоставить ему индивидуальные рекомендации и мероприятия, которые помогут ему выздороветь, а также наладить положительный контакт с пациентом и его семьей для поддержки больного в его пути лечения, потому что ожирение нельзя быстро вылечить, для этого нужны годы и стойкость, целеустремленность. Поэтому медицинской сестре необходимо поощрять и держать доверительный контакт с пациентом для его положительного результата. Это и видим по ответам наших респондентов, где на вопрос «Удовлетворены ли Вы

качеством сестринского ухода?» 87% респондентов ответили «да, удовлетворены», 0% «не удовлетворены» и 13% «частично». Если степень ожирения высокая, то рекомендуется обратиться к специализированным врачам, которые помогут составить план лечения, избежать последствий в виде различных болезней, а также летального исхода.

В результате опроса были сделаны следующие выводы:

- При опросе мы выявили, что большинство пациентов с ожирением в возрасте от 5 до 9 лет

- На вопрос «Имеются ли у Вас последствия после ожирения?» и большинство опрошиваемых ответили да, у них есть последствия различного рода. Следуя из этого, можно сказать, что ожирение влияет на все функции организма, при этом создавая новые заболевания, которые увеличивают более негативные последствия или даже летальный исход

- На вопрос «Удовлетворены ли Вы качеством сестринского ухода?» 87% респондентов ответили да, удовлетворены, 0% не удовлетворены и 13% частично.

Рекомендации для пациента:

- Соблюдать все назначения врача
- Развитие у детей мотивации здорового образа жизни, потребности в освоении способов сохранения своего здоровья
- Сбалансированное и рациональное питание, систематические физические упражнения, здоровый образ жизни.
- Диспансерное наблюдение у эндокринолога, двигательная активность, санаторно-курортное лечение.
- Лечебная физкультура, водные процедуры, минеральные ванны, массаж.

Список литературы:

1. Электронный ресурс https://www.rmj.ru/articles/obshchie-stati/Oghirenje__problema__XXI_veka_Puti_resheniya/

СЕСТРИНСКИЙ УХОД ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПОСЛЕ АППЕНДЭКТОМИИ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА

Антонюк Мария Валериевна

студент,

Карагандинский областной высший сестринский колледж,

Республика Казахстан, г. Караганда

Касымбекова Баян Кауазханкызы

научный руководитель,

Карагандинский областной высший сестринский колледж,

Республика Казахстан, г. Караганда

Аппендэктомия – это хирургическое удаление воспалённого червеобразного отростка (аппендикса), являющееся наиболее распространённой операцией при остром аппендиците. Послеоперационный период играет ключевую роль в восстановлении пациента, и качественный сестринский уход значительно снижает риск осложнений и ускоряет процесс выздоровления [1].

Послеоперационный уход включает целый ряд мероприятий, направленных на наблюдение за состоянием пациента, обеспечение его физического и психологического комфорта, предотвращение осложнений и ускорение восстановления. Грамотный подход со стороны медперсонала требует не только знаний, но и чуткости, внимания и соблюдения стандартов сестринской практики.

Основные задачи сестринского ухода

Обеспечение комфорта пациента. Пациенту важно создать условия для минимизации боли и обеспечения покоя. Это включает в себя правильное положение пациента в постели, использование специальных подушек или валиков для поддержки, а также создание тихой и спокойной обстановки. Регулярный контроль состояния пациента и быстрая реакция на жалобы помогают улучшить общее самочувствие [2].

Контроль состояния. Регулярный мониторинг жизненных показателей (температуры, артериального давления, пульса, частоты дыхания) позволяет вовремя обнаружить отклонения. Особое внимание уделяется температуре тела,

так как её повышение может свидетельствовать о развитии инфекции. Также важно следить за уровнем боли и изменениями в общем состоянии пациента [2].

Профилактика осложнений. Необходимо предотвращать развитие инфекций, пневмонии, тромбозов и других послеоперационных осложнений. Для этого медсестра должна следить за состоянием раны, обеспечивать правильное питание и активизацию пациента. Выполнение дыхательной гимнастики и применение профилактических методов против тромбоза (например, эластичные бинты) являются важными элементами ухода [2].

Оказание психологической поддержки. После операции пациенты часто испытывают тревогу и страх перед осложнениями. Обеспечение психологического комфорта пациента включает в себя разъяснение хода лечения, создание доверительных отношений и поддержку позитивного настроения. Пациенту важно чувствовать, что он находится под надёжным наблюдением [2].

Соблюдение режима питания и гидратации. После операции питание пациента часто ограничивается, поэтому важно следить за достаточным потреблением жидкости и постепенным переходом на обычный рацион. Медицинская сестра должна контролировать выполнение назначений врача по питанию и давать рекомендации по объёму и составу пищи [2].

Профилактика осложнений после аппендэктомии включает комплекс мер:

- Инфекционные осложнения предотвращаются соблюдением правил асептики и антисептики при уходе за раной. Медсестра обучает пациента правилам ухода за швами после выписки.
- Для нормализации работы ЖКТ контролируют восстановление перистальтики, вводят легкоусвояемую пищу и соблюдают режим питания.
- Тромбоэмболические осложнения предотвращаются ранней активизацией пациента, использованием компрессионного трикотажа и выполнением дыхательной гимнастики. При необходимости назначаются антикоагулянты.
- Психологическая поддержка помогает уменьшить тревожность и способствует соблюдению предписаний.

Сестринский уход после аппендэктомии в условиях стационара – это комплекс мероприятий, направленный на обеспечение скорейшего восстановления пациента и предупреждение осложнений. Грамотно организованный уход, внимательное отношение и профессионализм медицинского персонала являются важными факторами успешного выздоровления пациента и его возвращения к привычной жизни.

Список литературы:

1. Электронный ресурс
<https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%90%D0%BF%D0%BF%D0%B5%D0%BD%D0%B4%D1%8D%D0%BA%D1%82%D0%BE%D0%BC%D0%B8%D1%8F>
2. Назарова Д.А. (2017). Исследование, анализ и разработка практических рекомендаций при сестринском уходе за пациентами с кишечными стомами. Вестник Российского университета дружбы народов. Серия: Медицина, 21 (3), 347-355.

БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА У ДЕТЕЙ

Бургун Елена Анатольевна

студент,

КГП Карагандинский областной высший сестринский колледж,

Казахстан, г. Караганда

Касымбекова Баян Кауазханкызы

научный руководитель,

КГП Карагандинский областной высший сестринский колледж,

Казахстан, г. Караганда

Введение. Бронхиальная астма (греч. *asthma* - удушье) – заболевание, при котором вследствие аллергической реакции затруднен обратный выход воздуха через бронхоспазмы, что приводит к судорожной одышке. Несомненно, бронхиальная астма передается по наследству, но основная причина – экзогенные аллергены [1].

Бронхиальная астма – хроническое заболевание легких, характеризующееся закупоркой дыхательных путей. Дыхательные пути сужаются и опухают, что затрудняет дыхание и вызывает кашель, хрипы и одышку при выдохе. Приступ удушья обычно происходит ночью или около 5-6 часов утра. Также наблюдаются одышка и нехватка воздуха. Вот как можно отличить астму от обычного кашля по этим симптомам.

В последние годы заболеваемость бронхиальной астмой значительно возросла. Это можно связать с тремя основными факторами. Во-первых, с повышенной аллергической реактивностью. Во-вторых, с увеличением контактов с аллергенами, что связано с развитием химической промышленности, загрязнением окружающей среды и другими факторами. В-третьих, с учащением хронических заболеваний дыхательных путей, способствующих развитию бронхиальной астмы. При этом меняется и возрастная структура болезни. В настоящее время 44% всех больных бронхиальной астмой составляют пожилые и старые люди.

Актуальность. Высокая распространенность и социально-экономическое воздействие бронхиальной астмы на общество и каждого пациента требуют

профилактики, своевременного выявления факторов риска, адекватности терапии, а также профилактики прогрессирования заболевания. Роль медсестры в этом процессе велика. Бронхиальная астма – одно из самых распространенных заболеваний в современном мире.

В настоящее время бронхиальная астма является одной из значимых медицинских и социальных проблем. За последние десять лет наблюдается значительный рост числа различных аллергических заболеваний, в первую очередь бронхиальной астмы, которая на сегодняшний день представляет собой проблему мирового уровня и находится в центре внимания медицинских работников разных специальностей.

По данным Всемирной организации здравоохранения, около 235 миллионов человек страдают от астмы. Большинство смертей, связанных с астмой, происходит в странах с низким и средним уровнем дохода. Кроме того, по последним данным ВОЗ, опубликованным в декабре 2016 года, в 2022 году было зарегистрировано 383 000 смертей, вызванных астмой. Большинство случаев смерти приходится на пожилых людей. Согласно статистике, в 2021 году в Казахстане было зарегистрировано 105 365 случаев бронхиальной астмы, из которых 17 766 – впервые выявленные. Приведенные статистические данные подчеркивают актуальность проблемы в современной пульмонологии и необходимость для среднего медицинского персонала овладеть хорошими навыками в этой области. Всё это свидетельствует о том, что лечение бронхиальной астмы является одной из важнейших проблем современной медицины.

Существует множество факторов, увеличивающих вероятность развития заболеваний дыхательной системы. Эксперты обнаружили, что причиной этой тенденции являются: ухудшение экологических и климатических условий, частое использование антибиотиков и других лекарств, вызывающих аллергию, а также присутствие красителей и консервантов в продуктах, и увеличение доли продуктов с химическими пищевыми добавками.

Если пациент не может предотвратить воздействие неблагоприятных факторов и у него уже есть заболевание, принимаются повторные профилактические

меры, и в этом процессе важную роль играет медперсонал. Вторичная профилактика включает меры, направленные на предотвращение обострений и осложнений, а также на продление периода ремиссии. Действия медсестры включают важные мероприятия, такие как выявление сердечно-сосудистых заболеваний. Поскольку у астматиков артериальное давление может значительно снижаться, медсестра должна проводить постоянный контроль за этим показателем. Она также должна обучить пациентов правильному дыханию и упражнениям, которые помогут избежать судорог в течение длительного времени.

За последние десять лет ВОЗ предприняла ряд инициатив по разработке глобальной стратегии борьбы с бронхиальной астмой. В настоящее время бронхиальная астма у детей рассматривается как хроническое заболевание, основой которого является аллергическое воспаление дыхательных путей. Среди детей, страдающих бронхиальной астмой, 70% имеют легкое течение, 20-25% – умеренное, и 5-8% – тяжелое. У большинства пациентов диагноз ставится с задержкой от начала заболевания на 2-6 лет, что значительно ухудшает прогноз заболевания. Диагностика и лечение астмы на неполном уровне создают значительное бремя для отдельных людей и семей и могут ограничивать их деятельность на протяжении всей жизни. Бронхиальная астма является одним из наиболее распространенных заболеваний у детей и характеризуется главным образом сужением бронхиол, что приводит к кашлю и одышке. В некоторых случаях это может быть вызвано определенными аллергенами, но в других случаях конкретный причинный фактор остается неясным. Однако, чтобы определить его этиологию и связь с уязвимостью организма, предстоит еще многое узнать.

Методы исследования: Исследование проводилось на базе КГП «Многопрофильная областная детская больница» г. Караганды. В исследовании приняли участие 30 респондентов. Исследование проводилось на базе КГП на ПХВ «Многопрофильная областная детская больница» г. Караганды. Для получения необходимых сведений в отделении разработана анкета из 18 вопросов по изучению мнения пациентов об удовлетворенности оказанной медицинской помощью.

Цель исследования: проанализировать профессиональную деятельность медицинской сестры при уходе за детьми с бронхиальной астмой

Методы исследования: проведение анкетирования, изучение статистических данных, связанных со здоровьем учащихся. В исследовании приняли участие 28 пациента.

С целью решения задач курсовой работы был проведен опрос пациентов пульмонологического отделения городской больницы с диагнозом бронхиальная астма у детей, в результате которого был проведен анализ анкетирования.

Результаты исследования: По результатам опроса количество детей с бронхиальной астмой в возрасте от 2 до 5 лет – 8 (28,5%). Количество детей в возрасте от 6 до 10 лет – 16 (57%). детей в возрасте от 11 до 15 лет – 4 (14,5%). Большинство респондентов – девочки 18 (64%), мальчики – 10 (36%). На вопрос «Имели ли Вы достаточно информации о заболевании до поступления в стационар» респонденты ответили следующим образом: Да, знал достаточно информации – 10 (36%)

По результатам опроса 10 (29,5%) респондентов проживают в сельской местности. Количество респондентов, проживающих в городе, составляет 24 (70,5%).



Рисунок 1. Распределение респондентов по жилищам

Исследование показало, что респонденты с наследственными заболеваниями – 9 (32,5%). Респонденты, у которых нет наследственных заболеваний – 19 (67,5%).



Рисунок 2. Распределение больных по наследственным заболеваниям

В качестве признаков нападения респонденты указывали на следующие признаки:

Чихание – 3 (10,5%)

Зуд в носу – 3 (10,5%)

Водянистые выделения – 6 (22%)

Затрудненное дыхание – 16 (57%).



Рисунок 3. Ответы респондентов

Большинство респондентов (11 пациент (39%)) указали на ОРВИ как на факторы, которые больше всего способствуют прогрессированию БА. Респонденты, которые считают, что физическая активность вызывает БА -3 (10,5%). Респонденты, которые считают, что эмоциональное напряжение является причиной БА – 2 (7%). Респонденты, которые считают, что загрязнение воздуха вызывает бронхиальную астму – 4 (15%). Дети, которые курят оба родителей – 9 (32,5%). Дети, которые курят один из родителей – 11 (39%). Количество респондентов, ответивших: «никто не курит» - 8 (28,5%).

«Достаточно ли хорошо медсестры объяснили вам цели диагностических и терапевтических манипуляций?» 21 респондентов (76 %) ответили «да». 5 (17,5%) респондентов ответили, что медсестра частично объяснила терапевтические манипуляции. А 2 (6,5%) респондента отметили ответ «нет».

Респонденты, которые ответили, что средний медицинский персонал провел профилактическую беседу на тему диеты, бытовых условий при заболевании бронхиальной астмой – 20 (71,5%). 8 (28,5%) респондентов ответили, что медицинская сестра диета, не проводила профилактическую беседу на тему бытовых условий при заболевании бронхиальной астмой

Количество респондентов, соблюдающих гипоаллергенную диету – 19 (68%). Респондентов, которые ответили, что не соблюдают гипоаллергенную диету – 9 (32%). Количество респондентов, оценивающих роль среднего медицинского персонала в лечении детей с бронхиальной астмой как «высокую» -21. респондентов, оценивающих роль медсестер как «среднюю» - 6. 1 репондент считает роль медсестер «низкой».

Обсуждение результатов и заключение: Исходя из проведенного нами анкетирования, мы можем увидеть, большая часть больных-дети до 12 лет, Родители пациентов считают, что бронхиальная астма часто вызывается аллергией и ОРВИ, и часто придерживаются гипоаллергенной диеты. Большинство респондентов доверяют своему медицинскому персоналу. Кроме того, из милосердия можно сделать вывод, что родителям больных следует учить дыхательным упражнениям, которые могут помочь ребенку.

Список литературы:

1. Балаболкин И.И., Булгакова В.А. - Бронхиальная астма у детей Пульмонология/Балаболкин И.И., Булгакова В.А. - Бронхиальная астма у детей, 2015. – С. 144.
2. <https://diseases.medelement.com/disease/бронхиты-у-детей/15422>
3. Шабалова Н.П. Педиатрия: Учебник для медицинских вузов/ Под ред. Н.П. Шабалова.- СПб.: СпецЛит, 2017.- 893 с.
4. Астма-школа / А.В. Тумаренко, В.В. Скворцов [и др.] // Пульмонология : Научно практический и публицистический журнал. - 2015 - № 8 С. 35 с.
5. Мизерницкий Ю.Л., Павленко В.А., Мельникова И.М. Клинико-функциональные критерии прогноза бронхиальной астмы в раннем детском возрасте. Рос.вестник перинатологии и педиатрии. ГОСТ. 2015. – С. 82–88.
6. Кулешова Л.И. Основы сестринского дела: теория и практика. В 2 ч. Ч.1./ Д: Феникс, 2010/ - 477 с.
7. Крутова Л.Н., Котлярова Г.А., Карпунина С.А. Организация сестринского ухода при заболевании бронхиальной астмой в стационаре // Вестник научных конференций. - 2016. - С. 78.

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ЭКСТИРПАЦИИ ПРЯМОЙ КИШКИ ПО ХОЛЬМ

Волкова Ульяна Вячеславовна

*студент,
Пермский государственный медицинский университет
имени академика Евгения Антоновича Вагнера,
РФ, г. Пермь*

Авлукова Софья Сергеевна

*студент,
Пермский государственный медицинский университет
имени академика Евгения Антоновича Вагнера,
РФ, г. Пермь*

Хрулев Лев Валентинович

*врач-ординатор первого года обучения,
Пермский государственный медицинский университет,
РФ, г. Пермь*

Некрасова Людмила Владимировна

*научный руководитель, канд. мед. наук,
доцент кафедры нормальной, топографической
и клинической анатомии, оперативной хирургии,
Пермский государственный медицинский университет
имени академика Евгения Антоновича Вагнера,
РФ, г. Пермь*

CLINICAL CASE OF HOLM RECTAL EXTIRPATION

Ulyana Volkova

*Student of Perm State Medical University
named after Academician Evgeny Antonovich Wagner,
Russia, Perm*

Sofya Avlukova

*Student of Perm State Medical University
named after Academician Evgeny Antonovich Wagner,
Russia, Perm*

Lev Khrulev

*First year resident physician,
Perm State Medical University,
Russia, Perm*

Ludmila Nekrasova

Supervisor,

*Candidate of Medical Sciences, Associate Professor
of the Department of Normal, Topographic and Clinical Anatomy,*

Operative Surgery,

Perm State Medical University

named after Academician Eugene Antonovich Wagner,

Russia, Perm

Аннотация. В данной статье сравниваются варианты хирургического лечения ЗНО прямой кишки. Представлен клинический случай брюшно-промежностной экстирпации прямой кишки по Хольму.

Abstract. This article compares the surgical treatment options for rectal MND. A clinical case of abdominoperitoneal extirpation of the rectum according to Holm is presented.

Ключевые слова: рак прямой кишки, брюшно-промежностная экстирпация прямой кишки по Хольму, аденокарцинома, колостомия.

Keywords: rectal cancer, Holm abdominoperitoneal extirpation of the rectum, adenocarcinoma, colostomy.

Введение:

Рак прямой кишки – злокачественная опухоль, развивающаяся из клеток эпителия прямой кишки и локализуемая в пределах 15 см от ануса при измерении ригидным ректоскопом [3]. В России рак прямой кишки находится на третьем месте в структуре заболеваемости злокачественными новообразованиями органов желудочно-кишечного тракта и на седьмом в общей структуре онкологической заболеваемости [4].

Чаще всего колоректальный рак диагностируется в нижне-, средне-, верхнеампулярных отделах по 21-29%, 23-33% и 22-25% соответственно. Реже поражается ректосигмоидный отдел 7-9%, поражение всей ампулы наблюдается в 5-9% случаев, анального канала – 1-6%.

Клинически ректальный рак проявляется непостоянными схваткообразными болями в нижней части живота, патологическими кровянистыми или гнойными выделениями во время акта дефекации. Также больные могут отмечать ощущение инородного тела, запоры, тенезмы и стремительное похудание. Бессимптомное течение колоректального рака встречается у 2% больных [7].

При всех достижениях в области лучевой терапии основным методом лечения пациентов с ЗНО прямой кишки остается хирургический. Еще в 1908 г. E. Miles предложил оригинальную методику удаления прямой кишки вместе с ее запирающим аппаратом, которая на протяжении длительного времени оставалась «золотым стандартом» лечения рака прямой кишки. Такая операция выполнялась одним хирургом. Абдоминальный и промежностный этапы выполнялись последовательно, при этом промежностный этап проводился в положении пациента на боку [6]. Однако после применения данной методики отмечалось возникновение большого количества локальных рецидивов, основной причиной, которых являлось распространение опухоли на окружающие ткани в тех местах, где отсутствует «барьер» в виде мезоректальной клетчатки. При выполнении стандартной БПЭ препарат обычно имеет сужение в области нижнего края мезоректальной клетчатки, где мышцы тазового дна вплотную прилежат к стенке кишки, вследствие чего линия циркулярного края резекции может проходить вплотную к опухоли, следовательно высока вероятность опухолеположительного края резекции [2].

В 2007 году T. Holm предложил методику экстралеваторной брюшно-промежностной экстирпации (ЭлБПЭ) прямой кишки. Данная методика была разработана для снижения частоты локальных рецидивов. В отличие от оригинального описания Holm предложил выполнение промежностного этапа лежа на животе в так называемом положении «полусогнутого перочинного ножа» [5]. При выполнении этого этапа диссекция проводится кнаружи от мышц, поднимающих задний проход, с пересечением последних у места прикрепления к костям таза. Так обеспечивается более надежное достижение опухоленегативной циркулярной границы резекции и снижается риск перфорации стенки кишки [2].

В настоящее время БПЭ по Хольм широко используется в клинической практике. По результатам рандомизированного исследования 2012 года отмечается снижение частоты локальных рецидивов с 18,8 до 2,8% при выполнении ЭлБПЭ по сравнению с традиционной БПЭ. Именно поэтому методика Holm все чаще используется для лечения рака прямой кишки [1].

Цели и задачи: анализ клинического случая брюшно-промежностной экстирпации прямой кишки по Хольм. Оценка эффективности проведенной операции.

Материалы и методы: данные истории болезни пациентки, проходившей плановое лечение в «Пермский краевой онкологический диспансер».

Результаты: Пациентка А. 66 лет, поступила в Пермский краевой онкологический диспансер с жалобами на периодические кровянистые выделения из прямой кишки.

Из анамнеза: Пациентка отмечает ухудшение состояния с 2023 года, когда стала замечать периодические кровянистые выделения из прямой кишки. С жалобами пациентка обратилась в поликлинику по месту жительства, где была обследована. По результатам колоноскопии у пациентки была обнаружена опухоль прямой кишки, по данным биопсии установлено – аденокарцинома LG верхнеампулярного отдела прямой кишки. В декабре 2023 года последовала плановая госпитализация в ГКБ №2 для выполнения сигмостомии. С результатами биопсии пациентка была направлена в поликлинику ПКОД. По результатам врачебной комиссии от января 2024 года пациентке рекомендована предоперационная ДЛТ+ХТ. После прохождения пациенткой ДЛТ с РМ, собрана врачебная комиссия, где было рекомендовано оперативное лечение в отделении абдоминальной онкологии в объеме БПЭПК. Пациентка дообследована, госпитализирована планово.

Данные медицинских обследований:

Патолого-гистологическое исследование биопсийного материала – аденокарцинома LG верхнеампулярного отдела прямой кишки.

КТ органов малого таза – стенки прямой кишки утолщены до 12 мм, параректальная клетчатка инфильтрирована. Заключение: КТ признаки tr прямой кишки.

КТ органов грудной клетки – диффузные изменения поджелудочной железы по типу атрофии, паравикальные кисты в обеих почках, дивертикулез нисходящей ободочной кишки без признаков воспаления.

Оперативное лечение:

Эндотрахеальный наркоз + ЭДБ. Катетеризация мочевого пузыря катетером Фолли № 18.

Осмотр per rectum: в тотчас за зубчатой линией, имеется плотная, мало-смещающаяся опухоль, распространяющаяся в краниальном направлении на среднеампулярный отдел. Ранее сформированная сигмостома ушита. Средне-, нижне-срединная лапаротомия с обходом пупка справа. Вход в брюшную полость свободный, выпота нет. При ревизии органов брюшной полости: верхний полюс опухоли прямой кишки определяется по правой стенке на уровне тазовой брюшины, отдаленных метастазов в печени, на аорте и по брюшине, грубой органической патологии не выявлено. Сигмостома сформирована на уровне средней/3 сигмы. Вскрыта брюшина малого таза, медиально продлевая разрез от мыса крестца до нижнего края ДПК, латерально вдоль левого бокового канала. Выделена нижняя брыжеечная артерия, клетчатка с ее устья с 252 группой лимфоузлов удалена в препарат №1. НБА пересечена и лигирована тотчас после отхождения левой ободочной артерии.

Сигмовидная кишка отсечена дистальнее стомы на 5 см, погружена в кисетный шов Викрил 3-0. Культия розового цвета, ишемии не выявлено. НБВ пересечена и лигирована ниже связки Трейца. Брыжейка сигмовидной кишки пересечена коагуляцией. Ранее сформированная стома оставлена. В пределах эмбрионального слоя мобилизована прямая кишка до леваторов. При этом ветви гипогастральных нервов, мочеточники визуализированы, ход их прослежен, нервы оттеснены латеральнее циркулярной границы резекции. Толстая кишка сразу над опухолью пересечена при помощи линейного степлера и удалена для

удобства дальнейшей мобилизации №2. Оставшаяся часть прямой кишки оставлена в малом тазу. Тазовая брюшина восстановлена полностью.

Контроль гемостаза – сухо. Операционный материал весь в наличии. Срединная рана послойно ушита наглухо. Колостома расшита. Асептическая повязка. Брюшной этап закончен.

Анус ушит. Анодерма рассечена. Промежность расшита. Копчик не отсечён. Вход в полость таза. Последовательно пересечены клетчатка и леваторы. Прямая кишка с опухолью удалена в пределах неизменённых тканей. Дренирование пресакрального пространства силиконовой трубкой через контрапертуру в промежности. Промежность ушита послойно, наглухо. Наложена асептическая повязка.

Осложнений по ходу оперативного вмешательства нет.

По результатам ПГИ операционного материала: Аденокарцинома прямой кишки, прорастание мышечного слоя стенки, без инвазии в мезоректум. Степень регрессии опухоли по системе Mandard после предоперационного курса ДЛТ+РМ-TRG2.LV0.PN0.

В краях резекции опухолевого роста нет. Метастазов в лимфатических узлах клетчатки сосудистой ножки нет. В присланном отдельно фрагменте клетчатки лимфатических узлов, опухолевой ткани нет.

Ранний послеоперационный период проходил в отделении реанимации, где проводилась антибактериальная, инфузионная терапия, обезболивание. Дальнейшее лечение проводилось в общей палате.

В послеоперационном периоде после удаления дренажа из малого таза отмечалась гипертермия до 37,8 С. Анализ крови без воспаления.

Пациентка была выписана на 15 сутки в удовлетворительном состоянии.

Заключение:

В статье представлен клинический случай лечения ректального рака путем экстирпации прямой кишки по Хольму с предшествующей дистанционной лучевой терапией и радиомодификацией. Проведение данной операции привело к наиболее благоприятному исходу для пациентки. По результатам исследования

можно сделать вывод о том, что операция по Хольм является наиболее оптимальным вариантом лечения у большинства пациентов с ЗНО прямой кишки.

Список литературы:

1. А.А. Доманский, А.М. Карачун, К.К. Лебедев. Вариант закрытия дефекта промежности после экстралеваторной брюшно-промежностной экстирпации прямой кишки. // Поволжский онкологический вестник. 2014. №4.
2. А.А. Доманский, А.М. Карачун, К.К. Лебедев. Пластическое закрытие дефекта тазового дна после экстралеваторной брюшно-промежностной экстирпации прямой кишки (практические рекомендации). // Поволжский онкологический вестник. 2015. №1.
3. Д.М. Дубовиченко, М.Ю. Валькова, В.М. Мерабишвили, А.А. Карпунов, А.М. Щербаков, Л.Е. Валькова, А.Ю. Панкратьева. Заболеваемость и смертность от рака прямой кишки (обзор литературы и собственное исследование) // Вопросы онкологии, 2019. №6 (65).
4. Д.М. Дубовиченко, М.Ю. Валькова, В.М. Мерабишвили, А.А. Карпунов, А.М. Щербаков, Л.Е. Валькова, А.Ю. Панкратьева. Эпидемиологическая оценка выживаемости при раке прямой кишки: обзор литературы и собственное исследование // Вопросы онкологии, 2020. №1 (66).
5. И.А. Бакасов, Д.В. Сидоров, М.В. Ложкин, Н.А. Гришин, А.А. Троцкий. Лапароскопическая экстралеваторная брюшно-промежностная экстирпация у больных раком нижнеампулярного отдела прямой кишки. // Онкология. Журнал им. П.А. Герцена. 2020. №2 (9).
6. И.А. Калашникова, Е. А. Хомяков. Ведение ран промежности после брюшно-промежностной экстирпации прямой кишки (опыт применения метода локального отрицательного давления). // Хирургия. 2016. №4.
7. Лапароскопическая экстралеваторная брюшно-промежностная экстирпация у больных раком нижнеампулярного отдела прямой кишки. // Онкология. Журнал им. П.А. Герцена. 2020. №2 (9).
8. Фатыхова Ч.А., Кутявин Н.А., Маратканов Н.В., Стяжкина С.Н., Хайруллин А.А. Клинический случай ведения и лечения пациента с злокачественным новообразованием прямой кишки. // Научно-образовательный журнал для студентов и преподавателей «StudNet». 2021. № 5.

ПРОСТОЙ ЛАБИАЛЬНЫЙ ГЕРПЕС

Козлова Елизавета Ивановна

студент,

Гомельский государственный медицинский университет,

Белоруссия, г. Гомель

Кравченко Кристина Владимировна

студент,

Гомельский государственный медицинский университет,

Белоруссия, г. Гомель

Ильенкова Елена Анатольевна

студент,

Гомельский государственный медицинский университет,

Белоруссия, г. Гомель

Ильенкова Елена Анатольевна

научный руководитель,

Гомельский государственный медицинский университет,

Белоруссия, г. Гомель

Введение

Предметом изучения является простой лабиальный герпес (ВПЧ1), его распространенность, наиболее актуальные способы диагностики у населения, социальная значимость, способы лечения, его эффективность.

Цель

Изучение распространённости вируса ВПГ-1 среди студентов и медработники. Оценка влияния ВПГ-1 на качество жизни.

Методика и объекты исследования

Проведен анализ анкет студентов и медработников. Были опрошены 106 человек, среди которых 67,9% предполагали у себя наличие герпеса. Среди предполагающих у себя ВПГ-1 был подтвержден методом ПЦР у 33,3%, методом ИФА - 15,2%, выявлены антигены различных классов (G, M, A) у 16,6%, а у 34,9% ВПГ-1 не подтвердился лабораторно. Таким образом, ВПГ-1 достоверно имел место у 72 человек из 106.

Результаты исследований и их обсуждение

Большинством опрошенных по поводу простого лабиального герпеса являлись женщины (82,1%). Обозначим возрастной диапазон участников исследования: 40,6% указали возраст 19 лет, 30,2% - 21 год, 13,2% - 18, остальные 16% назвали возраста от 17 до 49 менее одного процента на каждый.

По результатам исследования с простым лабиальным герпесом предположительно встречались 67,9% опрошенных, тогда как по данным ВОЗ во всём мире с лабиальным герпесом сталкивались 3,8 миллиарда человек в возрасте до 50 лет, или 64,2% населения. 55,6% указали, что наиболее часто простой лабиальный герпес встречался у них в школьном возрасте после наступления полового созревания (а именно 5-7 классы) [1]. Это связано с тем, что в 12-13 лет иммунная система претерпевает последний критический период, для которого характерны следующие процессы: снижение массы органов лимфоидной системы, у мальчиков увеличивается секреция половых гормонов (андрогенов), подавляющих клеточный иммунитет, у девочек неустановившиеся взаимоотношения эстрогена и прогестерона приводят к снижению супрессорной функции Т-клеточного звена [2]. 24,4% обозначили первую встречу с простым лабиальным герпесом в студенческом возрасте, 13,3% - дошкольный (может быть связано с расширением контактов ребенка, посещением детсада) Остальные – зрелый возраст.

Рецидивы наблюдаются у 57,4%. чаще чем раз в год, а именно: в периоды заболеваний ОРВИ (41,8%), стресса (40,5%), переохлаждениях (54,4%), менструациях (3,8%).

Большинство опрошенных купируют ВПГ-1 мазью «Ацикловир» 68,8%, 6% из которых используют мазь «Зовиракс» («Зовиракс» - торговое название «Ацикловира», что говорит о его большей популярности), другие пользуются одноименными таблетками (24,4%). И всего лишь 1,88% указали «Валацикловир», что говорит о неосведомлённости опрошенных о данном не менее эффективном препарате. Чуть больше четверти (25,6%) предпочитают доверять народным

методам (зубная паста, лимонный сок и др.), остальные не предпринимают никаких мер.

У 74,4% опрошенных ухудшается эмоциональное состояние и как следствие качество жизни при рецидиве или первом заболевании лабиальным герпесом.

Также интересно отметить, что вышеперечисленные негативные влияния ВПГ1 отмечают именно женщины (92% из всех опрошенных женщин и только 23% из всех опрошенных мужчин).

Помимо этого, попытки купировать любыми способами предпринимают также в большинстве своем женщины (74% женщин, 12% мужчин, 14% выбирают ничего не предпринимать).

Выводы

ВПГ-1 широко распространен среди медработников и студентов медицинских учебных заведений. Возможно, это может быть связано с наиболее сильной эмоциональной нагрузкой и повышенной ответственностью данных специальностей. Стрессы, утомляемость, физический труд – предрасполагающие к иммуносупрессии моделируемые факторы.

Традиционный способ лечения ВПГ мазью «Ацикловир» является наиболее актуальным и распространенным среди опрошенных, эффективно купирует признаки проявления вируса и, как следствие, улучшает психоэмоциональное и социальное благополучие человека. Однако не менее эффективный препарат «Валацикловир» не пользуются такой популярностью, хотя является не менее действенным в отношении лечения ВПГ-1.

Список литературы:

1. Снимщикова И.О. Прикладная иммунология 2015. С. 8-10.
2. World Health Organization, WHO [Electronic resource] // –Режим доступа: <http://whc.unesco.org/en/list>. – Date of access: 20.06.2022.

РУБРИКА 2.
«ПСИХОЛОГИЯ»

**ОРГАНИЗАЦИЯ И РЕЗУЛЬТАТЫ ПРОВЕДЕНИЯ
КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩИХ МЕРОПРИЯТИЙ,
НАПРАВЛЕННЫХ НА РАЗВИТИЕ ЭЛЕМЕНТАРНЫХ
СОЦИАЛЬНО-БЫТОВЫХ НАВЫКОВ У ДЕТЕЙ С РАС**

Ерикова Ирина Олеговна

*студент,
ФГБОУ ВО Тульский государственный педагогический
университет имени Л.Н. Толстого,
РФ, г. Тула*

Шелиспанская Эллада Владимировна

*научный руководитель,
канд. пед. наук, доцент,
ФГБОУ ВО Тульский государственный педагогический
университет имени Л.Н. Толстого,
РФ, г. Тула*

Аннотация. Статья посвящена проблемам развития социально-бытовых навыков у младших школьников с расстройствами аутистического спектра. Отмечаются затруднения в развитии у детей данных навыков, обусловленные особенностями развития и поведения, которые часто сопровождают РАС. В связи с этим проведено исследование, в ходе которого выявлена специфика развития элементарных социально-бытовых навыков у младших школьников с РАС и реализовано коррекционно-развивающее воздействие для повышения уровня навыков. В статье раскрываются полученные результаты исследования, описывается специфика реализованной коррекционно-развивающей программы.

Ключевые слова: элементарные социально-бытовые навыки, расстройства аутистического спектра.

Дети с расстройствами аутистического спектра мало способны к самообслуживанию, они часто нуждаются в помощи взрослого с выполнением многих действий по приему пищи, использованию одежды, выполнению гигиенических процедур и т.д. В бытовых делах они также овладевают маленьким кругом действий, не следят за чистотой в помещении, не различают чистую и загрязнившуюся одежду, не могут подобрать одежду, подходящую по времени года. Негативными факторами, препятствующими развитию социально-бытовых навыков у детей с расстройствами аутистического спектра, могут выступать наличие стереотипий поведения, острые реакции на дискомфорт и на изменение внешней обстановки.

Зачастую дети с РАС не осваивают социально-бытовые навыки самостоятельно. Они редко пытаются повторить за взрослым даже простые бытовые действия, действия, связанные с приемом пищи, гигиеной. Если у них что-то не получается, они быстро отказываются выполнять эти действия снова. Однако иногда дети могут освоить некоторые элементарные социально-бытовые навыки. Но перенос освоенного навыка в другие условия часто затруднен, привязан к привычным условиям, постоянной обстановке, предметам и объектам. Но при длительной работе специалистов с ребенком можно развить у него определенный уровень владения социально-бытовыми навыками. Это является прочной основой для того, чтобы ребенок стал более самостоятельным, мог меньше зависеть от помощи взрослого и более успешно социализироваться [1; 2].

Опираясь на важность работы по развитию у детей с РАС социально-бытовых навыков, было организовано и проведено экспериментальное исследование. Базой исследования выступил ГОУ ТО «Тульский областной центр образования №2». Одним из векторов развития образовательного учреждения является повышение уровня доступности образования для детей с ОВЗ, в том числе обучающихся на дому, а также качества образовательного процесса посредством совершенствования педагогических технологий. Деятельность педагогов направлена на сохранение и укрепление здоровья детей, на обеспечение способностей каждого ребенка к максимальному овладению академическими знаниями, а также на формирование у него жизненных компетенций.

В исследовании принимало участие 10 детей с расстройством аутистического спектра в возрасте 8-9 лет. Проведено наблюдение за тем, как дети выполняют действия, относящиеся к социально-бытовым навыкам. Также проведено анкетирование родителей, поскольку они имеют более полное представление о том, на каком уровне их дети владеют разными навыками, какие действия могут выполнить полностью самостоятельно, в каких действиях нуждаются в помощи, а какие действия не выполняют вовсе. Такие методы наиболее удобны в использовании с детьми с РАС, так как с ними затруднительно провести тестирование из-за сложности установления контакта и привлечения к выполнению заданий.

Диагностическая программа была составлена с опорой на критерии владения детей с РАС социально-бытовыми навыками, которые выделили М.Ю. Веденина и О.Н. Окунева [1]. В нашем исследовании эти критерии выступают как параметры изучения элементарных социально-бытовых навыков детей. Исследовался уровень развития у детей элементарных навыков самообслуживания, организации питания, уборки помещения. Для этого использована методика «Лист жизненных компетенций» (С.А. Морозов) и анкета «Путь к независимости. Обучение детей с особенностями развития бытовым навыкам» (Б.Л. Бейкер, А.Дж. Брайтман).

Результаты, полученные с помощью методики «Лист жизненных компетенций», показали, что у 80% детей на низком уровне развиты такие элементарные навыки самообслуживания, как навыки приема пищи и навыки одевания и раздевания. У 20% детей выявлен средний уровень их развития. Дети с помощью взрослого способны садиться за стол для приема пищи, но столовыми приборами не пользуются. Они с помощью взрослого могут надеть или снять расстегнутую одежду. Никакие виды застежек не могут застегнуть или расстегнуть, не отличают грязную одежду от чистой одежды.

Также методика показала, что у 60% на низком уровне развиты такие элементарные навыки самообслуживания, как туалетные навыки и гигиенические навыки. У 40% детей выявлен средний уровень данных навыков. Когда взрослый оказывает помощь, дети способны пользоваться туалетом дома. В общественных

местах они отказываются от использования туалета. Гигиенические действия тоже выполняют только тогда, когда взрослый им помогает.

Изучение элементарных навыков организации питания показало, что у 80% детей низкий уровень развития навыков организации питания и только у 20% детей – средний уровень. Некоторые дети способны выполнять ограниченный круг действий по уборке со стола и мытью посуды, по обращению с продуктами только с помощью взрослого.

Результаты, полученные с помощью анкеты «Путь к независимости. Обучение детей с особенностями развития бытовым навыкам», показали, что у всех детей на низком уровне развиты навыки обеспечения порядка в помещении. Некоторые дети могут вешать одежду и убрать со стола, если им в этом помогает взрослый. Большинство действий по уборке они не могут сделать.

Таким образом, в ходе констатирующего этапа эксперимента было выявлено, что дети с РАС на низком уровне освоили элементарные навыки приема пищи, одевания и раздевания, туалетные и гигиенические навыки, навыки организации питания и обеспечения порядка в помещении. Опираясь на полученные данные, была составлена коррекционно-развивающая программа, в задачи которой входит развитие у детей перечисленных групп социально-бытовых навыков. Целью программы является развитие элементарных социально-бытовых навыков у младших школьников с расстройствами аутистического спектра.

Программа включает в себя 18 занятий. Каждое занятие предполагает индивидуальную форму проведения, что является стандартом для работы с детьми с РАС. Продолжительность каждого занятия варьируется в зависимости от скорости и активности включения ребенка в деятельность. Частота проведения занятий составляет два раза в неделю. Согласно рекомендациям С.Г. Лещенко и Н.А. Пешковой, развитие у детей социально-бытовых навыков проводится через обучение в естественном режиме дня, что позволяет ребенку лучше усвоить, в какое время и при каких обстоятельствах выполняются разные действия по приему пищи, организации питания, гигиене, пользованию туалетом и мытью рук, одеванию и раздеванию. Отдельные части занятий повторяются на протяжении

нескольких занятий, чтобы ребенок мог овладеть алгоритмом и механизмом выполнения каждого действия и закрепить навык [4].

Согласно рекомендациям Л.М. Шипицыной, в начале каждого занятия проговаривается план предстоящей работы. Некоторые части занятия имеют форму игры, что позволяет с наибольшей вероятностью привлечь внимание ребенка к предлагаемому действию [5]. По рекомендации М.Ю. Ведениной, И.И. Мамайчук, О.Н. Окуневой, в конце занятия предусмотрено положительное подкрепление стараний ребенка в виде печенья. Задания на протяжении программы усложняются постепенно. Это делается для того, чтобы с большей вероятностью вызвать у ребенка чувство безопасности во время занятия и снизить возможность негативных реакций [1; 3].

После завершения коррекционно-развивающей работы проведен контрольный этап эксперимента. Он показал, что у некоторых детей с РАС повысился уровень развития элементарных социально-бытовых навыков. Улучшилось владение некоторыми навыками приема пищи, одевания и раздевания, туалетными и гигиеническими навыками, навыками организации питания и обеспечения порядка в помещении. У троих детей выявлен средний уровень владения всеми перечисленными социально-бытовыми навыками. Еще у двоих детей некоторые навыки повысились до среднего уровня. Очень важным результатом является то, что дети стали менее зависимыми от помощи взрослого в процессе выполнения социально-бытовых действий.

Дети с расстройствами аутистического спектра, овладевающие социально-бытовыми навыками, адаптируются к самостоятельной жизни в окружающем пространстве с его предметами и объектами. Они становятся более самостоятельными в выполнении действий по самообслуживанию, гигиене, простых и более сложных бытовых действий. Увеличиваются их возможности социализации, взаимодействия не только с родителями, но и с педагогами, другими детьми, людьми на улице или в общественных местах.

Список литературы:

1. Веденина, М.Ю. Использование поведенческой терапии аутичных детей для формирования навыков бытовой адаптации / М.Ю. Веденина, О.Н. Окунева // Дефектология. – 2022 – №5. – С. 22-25.
2. Лютова, Е.К. Шпаргалка для родителей: Психокоррекционная работа с гиперактивными, агрессивными, тревожными и аутичными детьми / Е.К. Лютова, Г.Б. Моница. – Санкт-Петербург: Речь, 2017. – 136 с.
3. Мамайчук, И.П. Помощь психолога детям с аутизмом / И.П. Мамайчук. – Санкт-Петербург: Речь, 2017. – 287 с.
4. Пешкова, Н.А. Диагностика и развитие социально-бытовых навыков у старших дошкольников с расстройствами аутистического спектра: учебно-методическое пособие / Пешкова Н.А., С.Г. Лещенко. – Москва: Мир науки, 2020. – 107 с.
5. Шипицына, Л.М. «Необучаемый» ребенок в семье и обществе. Социализация детей с нарушением интеллекта / Л.М. Шипицына. – Санкт-Петербург: Речь, 2005. – 343 с.

ВЛИЯНИЕ ТИПОВ ТЕМПЕРАМЕНТА НА ФОРМИРОВАНИЕ СИНДРОМА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ

Загуменникова Анастасия Сергеевна

студент,
Оренбургский Государственный Университет,
РФ, г. Оренбург

Биктина Насима Нигматулиновна

научный руководитель, канд. психол. наук,
доцент кафедры общей психологии и психологии личности,
Оренбургский Государственный Университет,
РФ, г. Оренбург

Как известно, в природе не существует абсолютно одинаковых людей. Все мы отличаемся друг от друга как внешне, так и внутренне. В том числе различна и неповторима личность каждого человека.

Однако человек не рождается уже сформированной личностью. Ей он становится в процессе взросления. Но стоит учитывать, что перед тем как человек станет личностью, он уже будет обладать определенными индивидуальными особенностями психики. На основе данных особенностей впоследствии будут формироваться различные свойства личности, которые присущи только данному человеку. Вся эта «почва» в виде особенностей психики и называется темпераментом.

В своей статье «Темперамент личности и его свойства» Квирцова М.А., Авраменко А.В., Клименко А.А. определяют, что темперамент- это совокупность различных особенностей человека, проявляющиеся в динамике его психологических процессов: реакция на внешние раздражители и др. [1]

История развития термина «темперамент» подробно раскрывает Борисов Д.Д. в статье «Темперамент и индивидуальность. Исследование темперамента методом визуальной психодиагностики». Согласно данной статье, Гиппократ является одним из первых ученых, который начал задумываться о темпераменте. Он считал, что каждый человек реагирует на другого исходя из баланса четырех жидкостей в его организме. Таким образом Гиппократ положил начало гуморальной теории темперамента. [8]

Затем, через большое количество времени, данной темой стал заниматься И.П. Павлов – известный физиолог. Проводя эксперименты над собаками, ученый заметил, что характер рефлексов животных обусловлен строением нервной системы каждой особи. На основе этого ученый выдвинул предположение о том, что реакции собак не могут возникать только из-за различной экспериментальной ситуации, то есть в их основе лежат также некоторые свойства нервной системы: возбуждение и торможение. Это позволило Павлову составить классификацию типов темперамента, которая используется и в настоящее время:

1. Меланхолик - спокойный, чувствительный, медлительный тип.
2. Холерик – вспыльчивый, активный, нетерпеливый тип.
3. Флегматик – спокойный, терпеливый, хладнокровный тип.
4. Сангвиник – энергичный, подвижный, уравновешенный тип. [8]

Далее хотелось бы подробно разобрать, что называют синдромом эмоционального выгорания.

Солощенко И.М. определяет эмоциональное выгорание как состояние, при котором возникает физическое и психическое истощение как ответ на эмоциональное перенапряжение. Это своеобразный механизм защиты психики человека, который принимает форму отключения эмоций. Основной причиной появления является ситуации, когда требования, внешние или внутренние, долго преобладают над ресурсами, которые может использовать человек. Вследствие нарушается внутреннее равновесие и возникает эмоциональное выгорание. [2]

Термин «эмоциональное выгорание» впервые был использован в психологии в 1974 году американским психиатром Дж. Фрейденбергом. Именно он определил взаимосвязь между профессией человека и возникновения выгорания. [3]

Также важно отметить, что эмоциональное выгорание является синдромом, так как развивается на фоне постоянного стресса и ведет к сильному истощению все энергетических ресурсов человека, затрагивая эмоциональный аспект его психики.

Оказалось, что на появление данного синдрома существенное влияние оказывает не только окружающая атмосфера или сфера деятельности, но и темперамент

человека. Человеческий темперамент играет важную роль в формировании эмоционального состояния человека. Так, например, некоторые люди легко справляются со стрессом, в то время как другие сильно зависят от него.

Квирцова М.А., Араменко А.В., Клименко А.А. в своей статье описывают все четыре типа темперамента. Первым является холерик. У таких людей преобладает возбуждение над торможением, из-за чего они быстро принимают решения, часто необдуманно. Нервная система холериков характеризуется неуравновешенностью, поэтому им свойственна порывистость, резкость движений и вспыльчивость. Также они обладают излишней целеустремленностью: если холерик поставит перед собой цель, он обязательно достигнет её. Всё это в совокупности приводит к работе с полной отдачей, из-за чего может возникать раздражение, истощение и тревожность. И как следствие появляется синдром эмоционального выгорания. [1] Однако стоит отметить, что энергичность холериков помогает им быстро восстановить свои ресурсы, по сравнению с другими типами темперамента. Достаточно исправить режим дня, и холерики будут готовы для достижения новых целей.

Следующим типом темперамента, который описывается в статье является сангвиник. Это жизнерадостные, эмоциональные и открытые люди. Они также быстро принимают решения, но уже обдуманно. Сангвиник стремится к быстрому достижению желаемого результата, но при этом избегая сложных путей.

Подвижность его нервной системы характеризует постоянное изменение взглядов, чувств и привязанностей.

Из-за чего сангвиник желает выполнять, хоть и большое количество, но определенные, интересные в данный момент задачи. Если же таких людей заставлять заниматься делами, которые не вызывают должный интерес, то будет развиваться синдром эмоционального выгорания. Они становятся несосредоточенными, вялыми. [1] Для восстановления своих сил им требуется также немного времени.

Флегматика Квирцова М.А., Араменко А.В., Клименко А.А. описывают как сильного и уравновешенного человека. Из-за своего неумения проявлять эмоции, флегматик не будет моментально реагировать на негативные ситуации, то есть

он может продолжительное время противостоять раздражителям. Такой человек не способен отказаться от своих стереотипов и медленно приспосабливается к новым условиям.

Из-за своей «медлительности» флегматик будет накапливать внутри себя все негативные эмоции, после чего может возникнуть «взрыв» и быстро появится эмоциональное выгорание. [1] Восстановление сил флегматика займёт большое количество времени, по сравнению с другими типами темперамента.

И последний тип темперамента - это меланхолик. Квирцова М.А., Араменко А.В., Клименко А.А. говорят о нем, как о человеке со слабой нервной системе. Непостоянность эмоций приводит к быстрому утомлению и падению мотивации. [1] Также Худалова М.З. в своем исследовании приписывает данному типу людей сильную тревожность и появление большого дискомфорта при попадании в стрессовую ситуацию. [4] То есть можно сказать, что данный тип темперамента является самым подверженным синдрому эмоционального выгорания.

Вывод:

Таким образом темперамент влияет на появление синдрома эмоционального выгорания. Понимание к какому типу темперамента относится человек, помогает ему сделать первый шаг к преодолению синдрома эмоционального выгорания.

Необходимо помнить, возникновение данного синдрома не является приговором, от него можно и даже нужно избавляться.

Существует огромное количество способов решения данной проблемы: обращение к профессионалу, понимание и принятие своих сильных и слабых сторон, нахождение времени для отдыха и так далее. Чем больше мы будем изучать данную сферу, тем легче будет справляться с проблемами в нашей жизни.

Список литературы:

1. Квирцова М.А., Авраменко А.В., Клименко А.А. Темперамент личности и его свойства // Уникальные исследования XXI века. – 2015. – [электронный ресурс] - Режим доступа. - URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/temperament-lichnosti-i-ego-svoystva>(дата обращения 20.12.2024).

2. Солощенко И.М. Синдром эмоционального выгорания личности: сущность, причины возникновения, симптомы и формы проявления // Международный журнал гуманитарных и естественных наук. - 2022. – [электронный ресурс] - Режим доступа. - URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/sindrom-emotsionalnogo-vygoraniya-lichnosti-suschnost-prichiny-vozniknoveniya-simptomu-i-formy-proyavleniya>(дата обращения 20.12.2024).
3. Колузаева Т.В. Эмоциональное выгорание: причины, последствия, способы профилактики // Вестник Хакасского государственного университета им. Н.Ф. Катанова. – 2020. – [электронный ресурс] - Режим доступа. - URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/emotsionalnoe-vygoranie-prichiny-posledstviya-sposoby-profilaktiki>(дата обращения 20.12.2024).
4. Худалова М.З. Связь эмоционального выгорания и индивидуально-типологических особенностей личности // Азимут научных исследований: педагогика и психология. – 2018. - [электронный ресурс] - Режим доступа. - URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/svyaz-emotsionalnogo-vygoraniya-i-individualno-tipologicheskikh-osobennostey-lichnosti>(дата обращения 11.01.2025)
5. Борисов Д.Д. Темперамент и индивидуальность. Исследование темперамента методом визуальной психодиагностики // Проблемы современного образования. - 2016. – [электронный ресурс] – Режим доступа. - URL:<https://cyberleninka.ru/article/n/temperament-i-individualnost-issledovanie-temperamenta-metodom-vizualnoy-psihodiagnostiki>(дата обращения 20.12.2024).

ВЗАИМОСВЯЗЬ САМОРЕГУЛЯЦИИ И НАРУШЕНИЙ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ У СТАРШИХ ПОДРОСТКОВ

Корчуганова Дарина Андреевна

магистрант,
Челябинский государственный университет,
РФ, г. Челябинска

Козырская Ирина Николаевна

научный руководитель, канд. пед. наук, доцент,
Челябинский государственный университет,
РФ, г. Челябинск

Аннотация. Статья посвящена исследованию взаимосвязи между саморегуляцией и нарушениями пищевого поведения (НПП) у старших подростков. В статье рассмотрены теоретические основы саморегуляции, включая её эмоциональные и когнитивные компоненты, и связь этих процессов с развитием НПП, таких как анорексия, булимия и компульсивное переедание. Особое внимание уделено влиянию уровня саморегуляции на склонность подростков к дезадаптивным пищевым стратегиям и рискам, связанным с ними. Приведены результаты отечественных и зарубежных исследований, подтверждающие важность формирования навыков самоконтроля, стрессоустойчивости и эмоциональной регуляции для профилактики НПП у подростков.

Ключевые слова: саморегуляция, нарушения пищевого поведения, подростки, анорексия, булимия, компульсивное переедание, эмоциональная регуляция, когнитивная саморегуляция, стрессоустойчивость, самоконтроль, подростковый возраст, профилактика.

Проблема нарушений пищевого поведения (НПП) у старших подростков становится всё более актуальной в условиях современного общества. По данным отечественных и зарубежных исследований, подростковый возраст является критическим периодом для формирования привычек, связанных с питанием и самовосприятием тела [1]. Важным аспектом, влияющим на развитие НПП,

является способность к саморегуляции, которая включает процессы контроля эмоций, поведения и когнитивных функций [2]. Настоящая статья направлена на изучение взаимосвязи между саморегуляцией и НПП у старших подростков на основе анализа литературы.

Теоретические основы саморегуляции

Саморегуляция определяется как способность индивида управлять своими мыслями, эмоциями и действиями для достижения поставленных целей [3]. В подростковом возрасте процессы саморегуляции находятся на этапе активного формирования, что делает этот период особенно уязвимым для появления различных поведенческих нарушений, включая НПП [4].

Зарубежные исследования подчёркивают важность когнитивных компонентов саморегуляции, таких как способность к планированию и гибкость мышления, в предотвращении негативных паттернов поведения [5]. В то же время отечественные авторы акцентируют внимание на эмоциональной составляющей, включая управление стрессом и развитием эмоционального интеллекта [6].

Нарушения пищевого поведения: основные аспекты

НПП включают в себя расстройства, связанные с приёмом пищи, такие как анорексия, булимия и компульсивное переедание. Эти состояния часто сопровождаются искажённым восприятием собственного тела и низкой самооценкой [7]. Согласно данным ВОЗ, распространённость НПП среди подростков увеличивается с каждым годом, что связано с ростом социальных и медийных факторов давления [8].

Исследования показывают, что подростки с низким уровнем саморегуляции чаще сталкиваются с трудностями в управлении своим питанием, что приводит к развитию патологических стратегий контроля веса [9]. Например, недостаточная способность справляться со стрессом может стимулировать переедание как способ эмоционального облегчения [7].

Взаимосвязь саморегуляции и НПП

Многочисленные исследования подтверждают наличие значимой корреляции между уровнем саморегуляции и риском развития НПП у подростков. В

частности, низкий уровень когнитивной и эмоциональной саморегуляции ассоциируется с повышенной склонностью к перееданию и другим формам дезадаптивного пищевого поведения [7].

Зарубежные работы подчёркивают роль самоконтроля в снижении риска НПП. Например, исследования американских учёных выявили, что подростки с развитыми навыками управления эмоциями реже прибегают к компульсивному перееданию [8]. В отечественной литературе акцентируется внимание на важности формирования у подростков навыков стрессоустойчивости как фактора профилактики НПП [8].

Кроме того, различия в культурных и социальных контекстах могут влиять на характер взаимосвязи между саморегуляцией и НПП. Например, в странах с высоким уровнем медийного давления на внешний облик подростков отмечается более выраженная взаимосвязь между низким уровнем саморегуляции и нарушениями пищевого поведения [8].

Практические рекомендации

На основе анализа литературы можно выделить несколько стратегий, направленных на профилактику НПП через развитие саморегуляции:

Обучение навыкам эмоционального контроля. Включение тренингов по управлению эмоциями в образовательные программы способствует снижению уровня стресса у подростков [7].

Развитие когнитивной гибкости. Использование методик когнитивно-поведенческой терапии помогает подросткам осознанно подходить к выбору пищи и управлению своими пищевыми привычками [7].

Поддержка со стороны родителей и педагогов. Формирование здорового климата в семье и школе способствует развитию позитивной самооценки и саморегуляции у подростков [7].

Взаимосвязь между саморегуляцией и НПП у старших подростков является сложным и многогранным явлением, обусловленным взаимодействием когнитивных, эмоциональных и социальных факторов. Анализ отечественной и зарубежной литературы показывает, что повышение уровня саморегуляции может стать

эффективным инструментом профилактики нарушений пищевого поведения. Для достижения этой цели необходим комплексный подход, включающий образовательные программы, семейное консультирование и развитие стрессоустойчивости.

Список литературы:

1. Иванова А.А., Петров В.В. Проблемы подросткового возраста и расстройства пищевого поведения. – М., 2021.
2. Рожкова Е.С., Зиновьева Н.А. Эмоциональный интеллект и его развитие. – Вопросы психологии, 2020.
3. Смирнов И.И. Саморегуляция личности в подростковом возрасте. – СПб., 2019.
4. Рожкова Е.С., Зиновьева Н.А. Эмоциональный интеллект и его развитие. – Вопросы психологии, 2020.
5. American Psychiatric Association. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM-5). – Washington, DC, 2013.
6. Baumeister R.F., Vohs K.D. Self-Regulation and Emotion. – Annual Review of Psychology, 2007.
7. Duckworth A.L., Steinberg L. Unpacking Self-Control: Insights from Psychology. – Psychological Science, 2015.
8. Fairburn C.G., Harrison P.J. Eating Disorders. – The Lancet, 2003.
9. Mischel W., Ayduk O. Willpower in a Cognitive-Affective Processing System. – Behavioral Science, 2011.
10. WHO. Adolescents: Health Risks and Solutions. – Geneva, 2018.

РУБРИКА 3.

«ТЕХНИЧЕСКИЕ НАУКИ»

СПОСОБЫ РЕГУЛИРОВКИ ОПТИЧЕСКОЙ МОЩНОСТИ В СИСТЕМАХ DWDM

Васин Даниил Александрович

*студент,
Сибирский государственный университет
телекоммуникаций и информатики,
РФ, г. Новосибирск*

Фокин Владимир Григорьевич

*научный руководитель, канд. техн. наук, доцент,
зав. кафедрой Фотоника в телекоммуникациях,
Сибирский государственный университет
телекоммуникаций и информатики,
РФ, г. Новосибирск*

1. Введение

Стремительное развитие современных телекоммуникационных технологий требует постоянного повышения пропускной способности сетей передачи данных. В качестве одного из ключевых решений данной задачи выступают системы плотного волнового уплотнения (DWDM), позволяющие значительно увеличить эффективность использования существующих волоконно-оптических линий связи.

Основополагающим параметром, определяющим работоспособность и качество функционирования систем DWDM, является оптическая мощность сигнала. Правильная регулировка и поддержание оптической мощности на требуемом уровне является критически важным для обеспечения стабильной и надежной работы всей системы. Неверная настройка оптической мощности может повлечь за собой возникновение ошибок в передаче данных, снижение пропускной способности, а также полный выход из строя телекоммуникационного оборудования.

Одним из ключевых параметров, влияющих на производительность и надежность DWDM систем, является оптическая мощность. Правильное управление и регулировка оптической мощности является критически важным для обеспечения стабильной и эффективной работы DWDM сетей.

Основными требованиями к оптической мощности являются:

1) Достаточная выходная мощность оптических источников. Оптические передатчики в DWDM системах должны обеспечивать достаточную выходную мощность для преодоления потерь в оптическом волокне и других компонентах. Типичные значения выходной мощности лежат в диапазоне от 0 до 10 дБм. Более мощные передатчики могут использоваться для увеличения дальности передачи, но при этом необходимо учитывать требования к линейности и динамическому диапазону приемников.

2) Соответствие уровня мощности на входе приемника. Оптический приемник в DWDM-системе должен получать на входе сигнал с оптической мощностью, находящейся в допустимом диапазоне. Этот диапазон обычно лежит в пределах от -20 до -8 дБм, в зависимости от типа приемника и скорости передачи. Слишком высокая мощность может привести к насыщению и нелинейным искажениям в приемнике, а слишком низкая - к ухудшению соотношения сигнал/шум и увеличению ошибок в приеме.

3) Выравнивание уровней мощности между каналами. В DWDM системах с множеством оптических каналов важно обеспечить выравнивание уровней мощности между ними. Это необходимо для предотвращения перекрестных помех и обеспечения одинакового качества сигнала во всех каналах. Разница мощностей между каналами обычно не должна превышать 3-5 дБ.

4) Стабильность оптической мощности. Оптическая мощность в DWDM системах должна оставаться стабильной во времени, несмотря на изменение внешних условий, таких как температура, старение компонентов и т.д. Типичные требования к стабильности мощности лежат в пределах ± 1 дБ.

5) Минимизация оптических потерь. Оптические потери в DWDM-системах должны быть минимизированы для обеспечения достаточной мощности сигнала

на входе приемников. Основными источниками потерь являются затухание в оптическом волокне, разъемы, сплиттеры, мультиплексоры/демультиплексоры и другие компоненты. Суммарные потери в DWDM линии обычно не должны превышать 20-25 дБ.

б) Согласование уровней мощности с другими элементами сети. Оптическая мощность в DWDM системах должна быть согласована с мощностью, требуемой для других элементов оптической сети, таких как усилители, оптические коммутаторы и т.д. Несоответствие уровней мощности может привести к ухудшению качества сигнала или даже к повреждению компонентов.

Соблюдение перечисленных требований к оптической мощности является критически важным для обеспечения стабильной и эффективной работы DWDM систем. Несоответствие этим требованиям может привести к снижению производительности сети, увеличению ошибок в передаче данных и, в некоторых случаях, даже к выходу оборудования из строя.

Таким образом, управление и регулировка оптической мощности являются ключевыми задачами в проектировании, внедрении и эксплуатации DWDM систем.

2. Способы регулировки оптической мощности

Для обеспечения соответствия требованиям к оптической мощности в мультиплексных оптических сетях, волоконно-оптических линиях связи и других многоканальных оптических системах, применяются различные методы регулировки и управления мощностью. Основными методами являются использование оптических аттенуаторов, регулировка выходной мощности оптических источников, а также применение автоматической регулировки усиления.

2.1. Оптические аттенуаторы

Оптические аттенуаторы представляют собой устройства, предназначенные для регулировки и ослабления оптической мощности. Они широко применяются в мультиканальных оптических системах, волоконно-оптических сетях и других многолучевых оптических линиях для выравнивания уровней мощности между

каналами, а также для снижения мощности до требуемого уровня на входе приемников.

Существует несколько основных типов оптических аттенюаторов:

1) Фиксированные аттенюаторы.

Фиксированные аттенюаторы имеют заранее определенное значение ослабления, обычно в диапазоне от 0 до 20 дБ. Они используются для компенсации постоянных потерь в оптической сети, таких как потери в разъемах, сплиттерах или мультиплексорах. С их помощью ослабляется амплитуда сигнала, но сам сигнал остается неизменным.

2) Регулируемые аттенюаторы. Позволяют плавно изменять значение ослабления в широком диапазоне, обеспечивая гибкую регулировку оптической мощности. Они часто используются для выравнивания мощности между каналами многоканальных оптических систем.

Регулируемые аттенюаторы бывают двух типов одномодовые и многомодовые. Для одномодовых вносимое затухание составляет от 0 до 60 дБ, для многомодовых – от 0 до 50 дБ.

Также существуют аттенюаторы с механической регулировкой. Они находят свое применение в системах, где требуется периодическая или разовая регулировка оптической мощности. Например, они используются для установки оптимального уровня мощности на входах усилителей, компенсации затухания в оптическом тракте, выравнивании уровней каналов перед демультиплексированием. Простота и доступность делает их незаменимыми при пуско-наладочных работах и тестировании DWDM системы.

3) Автоматические аттенюаторы.

В отличие от ручных аттенюаторов, аттенюаторы с автоматической регулировкой способны самостоятельно контролировать и поддерживать требуемый уровень оптической мощности. Они представляют собой более сложные устройства, оснащенные системами обратной связи и алгоритмами автоматического управления.

Для измерения оптической мощности в автоаттенюаторах используются встроенные фотодетекторы, которые постоянно контролируют мощность сигнала на входе и/или выходе устройства. Далее измеренные значения сравниваются с заданными пороговыми или целевыми уровнями. Если обнаруживается рассогласование, аттенюатор автоматически подстраивает коэффициент ослабления, чтобы компенсировать изменения мощности и вернуть сигнал к требуемому уровню.

2.2. Регулировка выходной мощности оптических источников

Другим важным способом регулировки оптической мощности в DWDM является непосредственное управление выходной мощностью оптических источников, таких как лазеры и светодиоды. Этот метод основан на регулировке параметров питания и управляющих сигналов, подаваемых на активные элементы оптических передатчиков, что позволяет изменять их выходную оптическую мощность.

Выделяют несколько основных способов регулировки выходной мощности, такие как регулировка тока накачки лазерных передатчиков, управление током накачки светодиодных лазеров и модуляция мощности оптического излучения.

Регулировка тока накачки лазерных передатчиков является наиболее распространенным методом управления выходной мощностью в DWDM. Оптическая мощность, излучаемая полупроводниковым лазером, линейно зависит от величины тока накачки, протекающего через активную область лазерного диода. Следовательно, изменяя ток накачки, можно регулировать выходную оптическую мощность лазера в широких пределах.

Современные лазерные передатчики, применяемые в DWDM, как правило, оснащены электронными схемами регулировки и стабилизации тока накачки. Это позволяет точно поддерживать заданное значение оптической мощности в динамическом диапазоне от нескольких милливатт до десятков милливатт. Такие передатчики обеспечивают высокую стабильность выходной мощности, что крайне важно для систем с большим числом каналов.

2.3. Применение автоматической регулировки усиления

Еще одним важным методом регулировки оптической мощности в DWDM является использование автоматической регулировки усиления (Automatic Gain Control, AGC). Данный подход основан на применении специальных устройств, называемых оптическими усилителями, которые обеспечивают компенсацию затухания оптического сигнала, возникающего при его распространении по оптическому волокну.

Оптические усилители играют ключевую роль в DWDM, позволяя восстанавливать уровень оптической мощности на различных участках линии передачи. Это особенно важно, учитывая значительное затухание сигнала в многоканальных DWDM системах, которое может достигать десятков децибел. Применение оптических усилителей позволяет продлевать дальность передачи и увеличивать число каскадно включенных усилителей в линии без ухудшения качества передачи.

Наиболее распространенным типом усилителей в современных DWDM системах являются EDFA. Принцип их работы основан на возбуждении ионов эрбия, легирующих кварцевое оптическое волокно, с помощью мощного оптического накачивающего излучения. При этом происходит усиление проходящего через волокно оптического сигнала за счет вынужденного излучательного перехода возбужденных ионов эрбия.

Рамановские оптические усилители основаны на эффекте вынужденного комбинационного рассеяния, возникающем при взаимодействии оптического сигнала с интенсивным накачивающим излучением. Этот тип усилителей не требует легирования волокна специальными примесями, что упрощает их конструкцию, однако они обладают меньшим коэффициентом усиления.

Несмотря на различия в принципах работы, все эти типы усилителей позволяют компенсировать затухание оптического сигнала, обеспечивая необходимый уровень мощности на входе приемных устройств. Однако простое включение усилителей в линию передачи не гарантирует поддержание стабильного уровня

мощности, так как на выходе усилителей могут возникать значительные флуктуации мощности.

Для стабилизации выходной мощности оптических усилителей и обеспечения ее постоянства используется метод автоматической регулировки усиления (AGC). Суть AGC заключается в автоматическом контроле и регулировке коэффициента усиления оптического усилителя в зависимости от уровня входного сигнала. Это достигается за счет использования обратной связи, которая измеряет выходную мощность усилителя и корректирует управляющие воздействия на активную среду для поддержания постоянства уровня выходного сигнала.

Автоматическая регулировка усиления позволяет компенсировать изменения входной мощности, вызванные затуханием в оптическом волокне, флуктуациями мощности лазерных источников, переключениями между DWDM каналами. Выравнивать уровни мощности в различных каналах, предотвращая искажение спектрального профиля. Обеспечить стабильный уровень оптической мощности на входе приемных устройств, предотвращая перегрузку фотодетекторов, а также продлевать дальность передачи за счет каскадного включения оптических усилителей.

Реализация AGC в DWDM может осуществляться различными способами. Наиболее распространенным является использование обратной связи, основанной на измерении выходной мощности усилителя и сравнении ее с заданным опорным значением. На основе этого сравнения вырабатывается управляющий сигнал, который воздействует на активную среду усилителя (ток накачки, напряжение смещения и т.п.), обеспечивая стабилизацию выходной мощности.

Кроме того, в DWDM могут применяться и более сложные схемы AGC, в которых учитывается не только уровень выходного сигнала, но и его спектральное распределение. Это позволяет компенсировать неравномерность усиления в различных каналах и выравнивать их мощности.

3. Заключение

Рассмотренные методы регулировки оптической мощности, включающие использование оптических аттенуаторов, регулировку выходной мощности

оптических источников и применение автоматической регулировки усиления, обладают как определенными преимуществами, так и некоторыми недостатками. Выбор того или иного метода или их комбинации для конкретной системы зависит от ряда факторов, таких как требуемый диапазон регулировки, точность поддержания мощности, влияние на качество сигнала, сложность реализации, экономическая эффективность и другие.

В большинстве случаев для эффективной регулировки оптической мощности в DWDM применяется комбинация рассмотренных методов. Например, регулировка выходной мощности оптических передатчиков в сочетании с использованием оптических аттенуаторов позволяет достигать требуемого диапазона и точности регулировки, а применение оптических усилителей с AGC обеспечивает компенсацию затухания и выравнивание уровней мощности в DWDM каналах.

Выбор оптимального сочетания методов регулировки мощности для конкретной DWDM системы должен основываться на тщательном анализе ее особенностей, требований к передаче данных и экономических факторов. Это позволит обеспечить эффективное управление оптической мощностью, стабильность работы и высокое качество передачи информации в многоканальных оптических сетях.

Список литературы:

1. Гауэр Дж. Оптические системы связи: Пер. с англ. – М.: Радио и связь, 1989. – 504 с.: ил.
2. Основы технологии DWDM. – [Электронный ресурс] – режим доступа. – URL:
https://t8.ru/upload/iblock/213/bpaphrarx7a89we9in5xc7cf8e86o4a1/T8_DWDM_basic_web.pdf
3. Эрбиевые волоконно-оптические усилители. – [Электронный ресурс]- режим доступа. https://onattks.narod.ru/5k_tksmnp_s3/Lightwave-Edfa.pdf

БУДУЩЕЕ ОБЛАЧНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ: ГИБРИДНЫЕ И РАСПРЕДЕЛЕННЫЕ ОБЛАКА

Мухаметгалиев Сайдаш Искэндэрович

студент,

*кафедра Информационные технологии и интеллектуальные системы,
ФГБОУ ВО Казанский государственный энергетический университет,
РФ, г. Казань*

THE FUTURE OF CLOUD TECHNOLOGY: HYBRID AND DISTRIBUTED CLOUDS

Saidash Moukhametgaliev

Student,

*Department of Information Technologies and Intelligent Systems,
Kazan State Power Engineering University,
Russia, Kazan*

Аннотация. Статья посвящена перспективам развития облачных технологий, с акцентом на гибридные и распределенные облака, которые становятся важными инструментами для управления данными в современном мире. Рассматриваются ограничения традиционных облачных решений. Описаны преимущества гибридных облаков, а также возможности распределенных облаков. Особое внимание уделено вызовам внедрения этих технологий и их перспективам в различных отраслях.

Abstract. The article is devoted to the prospects of cloud technology development, with a focus on hybrid and distributed clouds, which are becoming important tools for data management in the modern world. The limitations of traditional cloud solutions are discussed. The advantages of hybrid clouds are described, as well as the capabilities of distributed clouds. Special attention is paid to the challenges of implementing these technologies and their prospects in various industries.

Ключевые слова: гибридные облака, распределенные облака, облачные технологии, безопасность данных, управление данными, IoT, децентрализация, производительность, информационные системы, модернизация.

Keywords: hybrid clouds, distributed clouds, cloud technologies, data security, data management, IoT, decentralization, performance, information systems, modernization.

Облачные технологии стали важной частью нашей повседневной жизни и бизнеса. Они обеспечивают хранение данных, доступ к ним из любой точки мира и упрощают многие процессы. Однако с ростом объемов информации и усложнением задач традиционные облачные решения начали сталкиваться с определенными ограничениями. Именно поэтому все больше внимания уделяется гибридным и распределенным облакам. Они предлагают новые подходы, которые делают облачные технологии более гибкими, безопасными и эффективными.

На протяжении долгого времени публичные и частные облака считались основой для хранения и обработки данных. Они предлагали очевидные преимущества: доступность, масштабируемость и снижение затрат. Тем не менее, по мере роста требований бизнеса стали проявляться и недостатки [1].

Во-первых, публичные облака вызывают опасения из-за вопросов безопасности. Многие компании опасаются, что конфиденциальные данные могут быть уязвимы для кибератак [1]. Во-вторых, зависимость от одного провайдера часто ограничивает гибкость компании. Наконец, в некоторых отраслях, таких как медицина или финансы, регуляторные требования заставляют хранить данные локально, что делает использование только публичного облака невозможным.

Эти проблемы заставляют компании искать более универсальные решения. Здесь на помощь приходят гибридные и распределенные облака.

Гибридные облака стали настоящей находкой для многих организаций. Их идея проста: объединить преимущества публичного и частного облака [2].

Как это работает? Например, компания может хранить конфиденциальные данные на собственных серверах (частное облако), а менее критичные данные и задачи перенести в публичное облако. Это позволяет сохранить высокий уровень безопасности, не теряя при этом преимуществ масштабируемости и экономии ресурсов.

Преимущество гибридных облаков особенно заметно в сложных сферах. Например, больницы могут хранить медицинские карты пациентов в локальной инфраструктуре, а для анализа больших объемов данных использовать ресурсы публичного облака. Таким образом, гибридная модель помогает компаниям адаптироваться к современным требованиям, не нарушая регуляций и не подвергая риску конфиденциальные данные [2].

Если гибридные облака предлагают баланс, то распределенные облака делают еще один шаг вперед. Они представляют собой модель, в которой ресурсы распределены между несколькими географическими зонами, но управляются централизованно [3].

Этот подход особенно полезен для компаний с глобальными операциями. Например, компании, работающие с IoT-устройствами, могут размещать вычислительные мощности ближе к источникам данных, что снижает задержки и улучшает производительность. Представьте завод, где сенсоры постоянно собирают информацию о производственных процессах. Благодаря распределенным облакам данные могут обрабатываться в реальном времени, не отправляясь в центральный дата-центр.

Несмотря на все преимущества, внедрение гибридных и распределенных облаков сопровождается определенными трудностями:

- 1) Сложность управления. Такие системы требуют продвинутых инструментов и квалифицированного персонала для эффективного управления.
- 2) Инвестиции. Переход на новые архитектуры требует значительных затрат, особенно на начальных этапах.
- 3) Совместимость. Интеграция между различными облаками и локальной инфраструктурой может быть сложной задачей [4].

Для успешного перехода на гибридные и распределенные облака компаниям рекомендуется разработать четкую стратегию, учитывающую их бизнес-цели, а также обеспечить наличие необходимых ресурсов и компетенций для управления новой инфраструктурой.

Гибридные и распределенные облака уже сейчас меняют подход к управлению данными. Они помогают компаниям сохранять баланс между безопасностью, производительностью и гибкостью. Хотя их внедрение требует усилий и ресурсов, эти технологии открывают перед бизнесом новые возможности. В ближайшем будущем гибридные облака станут стандартом для большинства крупных организаций, а распределенные облака будут активно использоваться в сферах IoT, производства и глобальной торговли.

Эти изменения показывают, что облачные технологии продолжают развиваться, чтобы отвечать на вызовы современного мира. И мы, как участники этой цифровой революции, уже сегодня видим, как они формируют будущее информационных технологий.

Список литературы:

1. Довгаль, В.А. Облачные вычисления и анализ вопросов информационной безопасности в облаке / В.А. Довгаль // Вестник Адыгейского государственного университета. Серия 4: Естественно-математические и технические науки. – 2015. – № 2(161). – С. 159-166. – EDN VATWAN.
2. Козлова Юлия Дмитриевна, Тимонин Вадим Андреевич Актуальность разработки и применения гибридных облаков в информационной инфраструктуре предприятия // Наука и образование сегодня. 2024. №4 (81).
3. А. Е. Пилипенко, А. П. Багаева Распределённое облачное хранилище данных // Актуальные проблемы авиации и космонавтики. 2022. №. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/raspredelyonnoe-oblachnoe-hranilische-dannyh> (дата обращения: 5.01.2025).
4. Цветков, В.Я. Проблемы распределенных систем / В.Я. Цветков, А.Н. Алпатов // Перспективы науки и образования. – 2014. – № 6(12). – С. 31-36.

РУБРИКА 4.
«ФИЛОЛОГИЯ»

**ПРИНЦИПЫ РАЗРАБОТКИ ПРОБЛЕМ ФОЛЬКЛОРИЗМА
ЛИТЕРАТУРЫ**

Бархян Лилит Врежевна

*студент,
Филиал Ставропольского государственного педагогического
института в г. Железноводске,
РФ, г. Железноводск*

Кузнецова Юлия Игоревна

*научный руководитель, старший преподаватель
кафедры историко-филологических дисциплин,
Филиал Ставропольского государственного педагогического
института в г. Железноводске,
РФ, г. Железноводск*

**PRINCIPLES OF DEVELOPING PROBLEMS OF FOLKLORE
LITERATURE**

Lilit Barkhyan

*Student,
Branch of Stavropol state pedagogical Institute in Zheleznovodsk,
Russia, Zheleznovodsk*

Yulia Kuznetsova

*Scientific supervisor,
Senior lecturer at the department of historical and philological disciplines,
Branch of Stavropol state pedagogical Institute in Zheleznovodsk,
Russia, Zheleznovodsk*

Принципы разработки проблем фольклоризма литературы имеют важное значение в свете современных исследований, поскольку фольклор является основой культурной идентичности и народных традиций. Фольклорные элементы пронизывают литературу всех времен и народов, задавая динамику и многообразие литературного процесса. На сегодняшний день исследование взаимодействия фольклора с литературой обретает новую актуальность, поскольку в условиях

глобализации и взаимопроникновения культур происходит возврат к исконным народным традициям [1, с.31].

Фольклоризм в литературе представляет собой сложный и многогранный феномен, отчетливо проявляющийся в текстах различных жанров и эпох. Наиболее обширное толкование фольклоризма охватывает как стихотворные формы, так и прозу, театральные и музыкальные произведения, подчеркивая его универсальность и пронизывающий характер. Фольклоризм как явление может принимать множество форм и интерпретаций, отражая долгую и сложную историю взаимодействия различных культурных слоев, и тем самым обогащая литературные традиции. Авторы осмысливают фольклорные элементы через призму современных реалий и личного опыта, создавая новые смыслы и значения, которые резонируют с сегодняшними читателями [4, с.12].

Литературный фольклоризм можно также рассматривать как систему, в которой народные образы и темы переплетаются с личными переживаниями авторов, создавая тем самым новое художественное видение. Он может проявляться в использовании традиционных сюжетных схем, таких как сказочные посылы, мифические элементы и символика, которые были присущи народным сказаниям. Литераторы, обращаясь к фольклору, нередко создают произведения, которые служат как для сохранения, так и для видоизменения культурного наследия, что в конечном счете приводит к многослойности текстов и открытию новых горизонтов для анализа и понимания художественных произведений.

К важнейшим аспектам, связанным с фольклоризмом в литературе, относится процесс аккультурации – адаптации народных элементов к требованиям времени и творческой концепции автора. Фольклорные жанры и формы становятся основой для создания новых текстов, которые, однако, сохраняют свои корни и отголоски народной традиции. Фольклоризм вдохновляет авторов и служит способом передачи культуры, где литературное произведение становится своего рода носителем народной памяти и традиции. В этом контексте фольклоризм можно охарактеризовать как метод, с помощью которого литература взаимодействует с социальными и культурными процессами [2, с.244].

Фольклорный элемент, будучи частью культурного наследия, служит мощным источником вдохновения для писателей, обогащая их произведения магией народной мудрости, образности и колорита. Однако, фольклоризм не следует рассматривать лишь как способ копирования или заимствования элементов народного творчества. Это сложный процесс, в ходе которого своеобразие фольклора трансформируется в литературной среде, адаптируясь к требованиям современности и эстетике отдельных авторов.

Взаимодействие литературы и фольклора формирует своеобразный диалог двух языков – устного и письменного. Литература, порой воспринимаемая как более высокая форма искусства, нередко нуждается в фольклорной аутентичности, чтобы сделать свои образы более приближенными к истинным человеческим переживаниям. Фольклор же благодаря включению в литературный контекст, получает новое дыхание, обретая новые смыслы и актуальные интерпретации в условиях современного мира. Этот процесс взаимовлияния позволяет выявить тонкие и глубокие связи между народными представлениями о мире и литературными текстами. Таким образом, поднимая проблемы фольклоризма в литературе, мы можем понять динамику культурного развития [2, с.235].

Список литературы:

1. Куприянова Л.Л. Русский фольклор. Учебники. 1-3 кл. – М.: Мнемозина, 2002. – 67 с.
2. Назарова Л.Д. Фольклорная арттерапия. – СПб.: Речь, 2002. – 239 с.
3. Путилов Б. Древняя Русь в лицах: боги, герои, люди. – СПб.: Азбука-классика, 2008. – 365 с.
4. Ширяева Н.С. Программа «Русское народное творчество (1 – 5 классы)». СПб., 1992. – 34 с.

МЕТОДЫ ПЕРЕВОДА ЭЛЛИПТИЧЕСКИХ КОНСТРУКЦИЙ

Кривоногова Полина Валерьевна

студент,

*Российский государственный
профессионально-педагогический университет,
РФ, г. Екатеринбург*

Эллиптические предложения зачастую употребляются в устной речи, они также могут применяться в заголовках газет и сложных предложениях.

Можно выделить несколько наиболее частотных способов перевода эллиптических предложений: синтаксическое уподобление, объединение предложений, членение предложений, антонимический перевод, конкретизация, генерализация, модуляция и смысловое развитие, компенсация.

Метод синтаксического уподобления, подразумевает, что построение исходного предложения преформируется в аналогичное построение в языке перевода. Пример такой конструкции: «*Though angry, she went to meet him.*» - «Какой бы злой она ни была, она пошла на встречу с ним.» В данном случае переведенное предложение представляет собой структуру, идентичную оригинальному предложению на английском языке

Используя метод объединения предложений, синтаксическая структура исходного предложения изменяется с помощью добавления простых предложений. Данный метод перевода зачастую применяется, когда речь идет о различиях между синтаксическими или стилистическими традициями: «*You should follow me. If anything it's in your interests.*» - Ты должен следовать за мной, это в твоих интересах.

При методе членения предложения синтаксическая структура предложения заменяется на две или более структуры языка перевода. В русском языке зачастую в одном предложении объединяется несколько, поэтому в предложении появляется несколько однородных подлежащих, сказуемых, или дополнений. В английском языке такие предложения употребляются реже, из-за этого при переводе те же предметные ситуации приобретают выражение не в виде однородных

членов предложения или определительных оборотов, а в качестве отдельных независимых предложений. К примеру, «If anything, he continued and companies remained more determined than ever to fight.» - «Во всяком случае, он продолжил. Компании, как никогда раньше, оставались настроенными на борьбу.»

Способ перевода, основывающийся на конкретизации подразумевает замену лексической единицы иностранного языка с более обширным логическим значением на слово в переводе с более узким значением. Конкретизация изначального значения применяется тогда, когда мера информационной упорядоченности исходной единицы ниже, чем мера упорядоченности, соответствующей ей по смыслу единицы в переводящем языке. Этот способ часто применяется при переводе таких слов и конструкций, как: «to be», «to have», «to get», «to do», «to take» и пр. «Yes, we was there. We really did.» - «Да, мы действительно были там. Путешествовали»

Способ генерализации применяется в тех случаях, когда информационная упорядоченность исходной единицы выше, чем у соответствующей единицы на переводящем языке. Он заключается в замене частного общего, а видового понятия на родовое.

При переводе с английского на русский этот прием используется реже, чем конкретизация, что связано с особенностями английской лексики. В английском языке слова чаще имеют более абстрактный характер по сравнению с русскими аналогами. «That smell all over the place. Fresh flowers.» - «Тут еще пахнет свежими цветами на весь дом.»

Необходимость генерализации вызвана возможностью искажения смысла при переводе лексической единицы ее словарной соответствием. Стоит заметить, что при переводе одно и то же слово может подвергаться преобразованию в противоположных направлениях, то есть может быть и объектом генерализации, и объектом конкретизации [2; с. 216].

Основой антонимического перевода служит правило, согласно которому отрицание понятия можно считать равным утверждению семантически противо-

положительного понятия. Этот вид перевода часто используется для замены языкового выражения.

Антонимический перевод представляет собой замену отрицательной или вопросительной формы предложения на утвердительную и наоборот. Такой подход зависит от лексико-семантического состава сказуемого. При переводе с английского на русский обычно отрицательная форма предложения преобразуется в утвердительную, а замена на отрицательную происходит реже.

Компенсацию в переводе можно рассматривать как замену уникального и непереводаемого элемента оригинала элементом другого типа, что соотносится с общим идеологическим и художественным содержанием оригинала, особенно в тех случаях, когда это удобно в русском языке. Компенсация может проявляться в семантическом или стилистическом аспектах. В первом случае восполняется отсутствующий компонент, который не передается в переводе, чтобы сохранить полное значение [3, с. 303].

Семантическая компенсация зачастую применяется для заполнения пробелов, связанных с так называемой "безэквивалентной" лексикой, которая включает реалии, характерные для культуры иностранного языка и тесно связанные с ней. Если эти детали не являются важными, их отсутствие в переводе не повлияет на смысл. В русском переводе эти выражения передаются в полном объеме, поскольку эллиптические конструкции могут вызывать недопонимание. Компенсация применяется для передачи элементов смысла, утраченных при переводе. Следует отметить, что это осуществляется другим способом, либо позднее в тексте.

Прием смыслового развития заключается в замене словарного значения лексической единицы на подходящую в контексте и логически связанную единицу. Все значимые части речи делятся на три группы: предметы, процессы и признаки. При переводе можно наблюдать множество замен как внутри одной группы, так и между разными группами. При этом стоит отметить, что для передачи одного и того же содержания на другом языке не всегда имеет значение форма

выражения. Предмет может заменяться его признаком, процесс – предметом, а признак – процессом или предметом.

Подводя итог, эллипсис представляет собой пропуск элемента высказывания, который можно легко восстановить в конкретном контексте или ситуации. Эллиптические конструкции распространены как в письменной, так и в устной речи.

Говоря о способах перевода эллиптических конструкций, стоит подчеркнуть, что каждая из них имеет свои особенности и должна применяться в зависимости от контекста. Способы перевода, рассмотренные в работе, помогают переводчику передавать смысл исходного текста наиболее точным образом.

Список литературы:

1. Терехова Г.В. Теория и практика перевода: учебное пособие. Оренбург, 2004 – 103 с.
2. Рецкер Я.И. Теория перевода и переводческая практика. – М.: Международные отношения, - 1974. – 216 с.
3. Федоров А.В. Основы общей теории перевода (лингвистические проблемы): Для ин-тов и фак. иностр. яз. Учебное пособие – М.: Высшая школа. 1983. – 303 с.
4. Голикова Ж.А. Перевод с английского на русский – Мн., издательство “Новое знание”, 2006г., 187 с.
5. Иванилова Н.Е. Структурно-семантические особенности эллиптических предложений во французском и английском языках. Дис. Канд. филол. наук. Нальчик. 2008. 217 с.

РУБРИКА 5.
«ЭКОНОМИКА»

**ВНУТРЕННИЙ АУДИТ И ЕГО ВЗАИМОСВЯЗЬ
С СИСТЕМОЙ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ**

Досмамедова Сельби Тимуровна

студент,

Российский экономический университет им. Г.В. Плеханова,

РФ, Москва

Ефремова Елена Ильинична

научный руководитель, канд. экон. наук, доцент,

Российский экономический университет им. Г.В. Плеханова,

РФ, Москва

Аннотация. В статье рассматривается взаимосвязь внутреннего аудита и системы внутреннего контроля организации. Автором было раскрыто понятие внутреннего аудита как составной части системы внутреннего контроля организации, а также его основная цель и задачи. В данной статье также были рассмотрены основные аспекты взаимодействия системы внутреннего контроля и внутреннего аудита и проблемы, которые могут возникнуть при взаимодействии двух систем. Автором подчеркивается важность обеспечения объективности и независимости внутреннего аудита для обеспечения прозрачности бизнес – процессов и повышения доверия со стороны акционеров и инвесторов.

Ключевые слова: система внутреннего контроля, внутренний аудит, риски, финансово – хозяйственная деятельность, эффективность бизнес – процессов.

В современных условиях растущей конкуренции и цифровизации роль внутреннего аудита для организации непрерывно растет. Значимость внутреннего аудита обусловлена множеством факторов. Внутренний аудит, прежде всего, обеспечивает соответствие деятельности компании, ее финансовой отчетности законодательству страны и нормативным требованиям. Однако основная роль

внутреннего аудита заключается в том, чтобы своевременно выявлять возможность возникновения рисков, оценивать их и способствовать минимизации таких различных рисков, как финансовые, операционные, стратегические и иные риски, возникающие в процессе функционирования компании. По результатам проведения внутреннего аудита руководство организации и совет директоров становятся осведомленными о текущем состоянии ключевых бизнес – процессов организации, о выявленных в ходе аудита проблемных зонах, что впоследствии позволяет принимать соответствующие управленческие решения по устранению проблем. Итак, внутренний аудит представляет собой деятельность, осуществляемую в интересах собственника предприятия и регламентируемая внутренними документами, часть внутреннего контроля организации, которая направлена на проверку хозяйственной деятельности организации. Основная цель внутреннего аудита организации заключается в выявлении рисков и разработке рекомендаций по усовершенствованию и улучшению функционирования процессов системы внутреннего контроля организации, это способствует обеспечению прозрачности и эффективности бизнес – процессов, протекающих в организации. При этом благодаря внедрению проведения внутреннего аудита на постоянной основе компания получает объективную и независимую оценку основных бизнес – процессов, в ходе которой выявляются возможные проблемные зоны или же недостатки системы внутреннего контроля компании и разрабатываются рекомендации по их устранению. Все эти действия позволяют обеспечить компании прозрачность протекания своих бизнес – процессов, что значительно укрепляет доверие со стороны таких заинтересованных лиц, как инвесторы, акционеры или партнеры. В ходе проведения внутреннего аудита анализируются различные аспекты финансово – хозяйственной деятельности компании, выявляются и предлагаются возможные пути по совершенствованию бизнес – процессов, что, несомненно, позволяет компании минимизировать свои затраты и повысить эффективность использования ресурсов. Помимо этого, сопутствующей целью проведения внутреннего аудита в организации является то, что он обеспечивает соответствие деятельности компании действующим нормативно – правовым

актам, снижая при этом возможность получения штрафов или же попадания в судебные разбирательства. Система внутреннего контроля играет значительную роль в управлении организации, так как она позволяет обеспечивать эффективность деятельности компании и ее стабильность.



Источник: составлено автором на основе данных [3]

Рисунок 1. Взаимосвязь внутреннего аудита и системы внутреннего контроля компании

В первую очередь, внутренний аудит дает оценку эффективности функционирования системы внутреннего контроля путем анализа выполнения системой внутреннего контроля контрольных процедур на разных уровнях управления, а также путем выявления недостатков в системе внутреннего контроля. Во – вторых, внутренний аудит помогает выявлять различные риски, предлагая дальнейшие действия по их минимизации или же устранению. При этом аудиторы оценивают способность системы внутреннего контроля минимизировать выявленные риски, а также уровень воздействия рисков на бизнес – процессы компании. Помимо этого, в рамках системы внутреннего контроля, внутренний аудит проводит проверку полноты и достоверности финансовой и управленческой

отчетности до наступления проверки внешними аудиторами, чтобы обеспечить прозрачность перед акционерами, руководством и инвесторами. Внутренний аудит также анализирует протекающие в организации бизнес – процессы с целью их оптимизации и предлагает ряд мер и путей по улучшению использования ресурсов компании. По результатам выполнения внутренним аудитом описанных процедур аудиторами оформляются отчеты, содержащие в себе информацию о состоянии системы внутреннего контроля, о выявленных недостатках и непосредственно рекомендации по устранению этих недостатков. Однако во взаимодействии системы внутреннего контроля и внутреннего аудита могут возникать некие барьеры. Во – первых отдел внутреннего аудита подотчетен руководству компании, но руководство компании может выступать в качестве объекта аудита. Существуют случаи, когда руководство компании оказывает давление на внутренний аудит с целью сокрытия выявленных недостатков системы внутреннего контроля. Это приводит к снижению независимости аудиторов, что несомненно снижает эффективность их работы и доверие к результатам работы. В некоторых компаниях не исключены случаи, что отдел внутреннего аудита может подчиняться тем же лицам, которые ответственны за функционирование системы внутреннего контроля.

Список литературы:

1. Федеральный закон "О бухгалтерском учете" от 06.12.2011 N 402-ФЗ (последняя редакция);
2. Внутренний аудит [Электронное издание] : учебное пособие / А.В. Посохина ; Пермский государственный национальный исследовательский университет. – Электронные данные. – Пермь, 2022. – Ч. 1. – 2,41 Мб ; 116 с. – Режим доступа: <http://www.psu.ru/files/docs/science/books/uchebnieposobiya/posohina-vnutrennij-audit.pdf> ;
3. Иванова Елена Владимировна Организация системы внутреннего контроля на предприятиях // Евразийская интеграция: современные тренды и перспективные направления. 2023. №. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/organizatsiya-sistemy-vnutrennego-kontrolya-na-predpriyatiyah> (дата обращения: 21.12.2024);

4. Казакова, Н.А. Аудит : учебник для среднего профессионального образования / Н.А. Казакова, Е.И. Ефремова ; под общей редакцией Н.А. Казаковой. – 5-е изд., перераб. и доп. – Москва : Издательство Юрайт, 2024. – 425 с. – (Профессиональное образование). – ISBN 978-5-534-18581-2. – Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. – URL: <https://urait.ru/bcode/536342> (дата обращения: 16.12.2024);
5. Насунова Виктория Сергеевна Понятие системы внутреннего аудита в организации // Столыпинский вестник. 2023. №11. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/ponyatie-sistemy-vnutrennego-audita-v-organizatsii> (дата обращения: 21.12.2024);
6. Правовое регулирование контрольной деятельности в сфере экономики : учебник для вузов / Е.М. Ашмарина [и др.] ; под редакцией Е.М. Ашмариной ; ответственный редактор В.В. Ершов. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : Издательство Юрайт, 2024. – 303 с. – (Высшее образование). – ISBN 978-5-534-19180-6. – Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. – URL: <https://urait.ru/bcode/556101> (дата обращения: 16.12.2024).

РУБРИКА 6. «ЮРИСПРУДЕНЦИЯ»

ПОНЯТИЕ БЕЗДОКУМЕНТАРНЫХ ЦЕННЫХ БУМАГ ПО РОССИЙСКОМУ ГРАЖДАНСКОМУ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВУ

Козлюк Владислав Игоревич

*магистрант,
ГБОУ ВО Донбасская юридическая академия,
РФ, г. Донецк*

Понятие бездокументарных ценных бумаг в российском гражданском законодательстве представляет собой один из важных аспектов регулирования оборота финансовых инструментов. Бездокументарные ценные бумаги, в отличие от традиционных документарных, существуют исключительно в электронной форме, что делает их более удобными в использовании и снижает риски, связанные с утерей или уничтожением документов.

Понятие «ценная бумага» как таковое появилось более ста лет назад, а более или менее сформировавшаяся система представлений о явлениях, которые им обозначаются, появилось еще позже. В советском законодательстве термину «ценная бумага» не было дано конкретной трактовки, но юридическая теория на тот период времени данный термин уже использовала для обозначения документов, то есть, как вполне сложившееся понятие. Согласно ст. 128 Гражданского кодекса (далее - ГК РФ) ценные бумаги признаны объектами гражданских прав и выступают вещами [1].

Более конкретное указание на правовую природу ценных бумаг содержится в п. 2 ст. 130 ГК РФ, согласно которому «ценные бумаги суть движимые вещи» [1]. Ценные бумаги – это документы, которые имеют юридическую силу, составленные по определенной форме и содержащие ряд обязательных реквизитов. Они предоставляют владельцу определенный набор прав по отношению к эмитенту.

Различие между документарными ценными бумагами в материальном виде и бездокументарных ценных бумаг в нематериальном виде все же остается.

Хотелось бы отметить, что определить бездокументарные ценные бумаги как набор только субъективных гражданских прав, абсолютно неправильно, так как бездокументарные ценные бумаги это не только набор субъективных гражданских прав, но и их комплектность и целостность. Степанов Д.И. отмечает: «когда бездокументарная ценная бумага лишается материальной оболочки (собственно бумаги), у нее остается идеальная оболочка – то, что мыслится как ценная бумага» [6, с. 130].

Как ни странно, к похожему выводу приходит и противник бездокументарных ценных бумаг Белов В.А., утверждающий, что бездокументарные ценные бумаги – «это идеальная субстанция, с существованием представления о которой связано представление об относительных субъективных гражданских правах, составляющих ту ценность, ради которой мыслится сама субстанция, этокое своеобразное «нечто» [7, с. 10].

Если взглянуть на наличие существенных различий документарных ценных бумаг и бездокументарных ценных бумаг, то конкретно определить такие различия не представляется возможным, так как их нет. Субъективные гражданские права, закрепленные в документарных ценных бумагах и бездокументарных ценных бумагах, являются обрацаемыми. Признак предъявления не является однородным для всех видов ценных бумаг, а следовательно оценивая бездокументарные ценные бумаги нельзя говорить о том, что они являются непосредственными имущественными или неимущественными правами.

Введение в оборот бездокументарных ценных бумаг определяет новые способы и задачи для защиты интересов владельцев таких бумаг, в том числе и при внесении изменений в части переуступки или передачи прав, которые в настоящее время оформляются путем трансфера. Теперь законодательством закрепляется необходимость доказывания того факта, что права на бездокументарные ценные бумаги, а также возможность их передачи имеется в определенном реестре (в электронном или бумажном). Подтвердить право на бездокументарные ценные бумаги возможно с помощью получения выписки из реестровой книги или подт-

верждения данного факта лицами, уполномоченными на ведение специальных реестров владельцев бездокументарных ценных бумаг и имеющих лицензию.

Таким образом, на сегодняшний день, несмотря на широкое распространение такого инструмента финансового рынка, как бездокументарные ценные бумаги (акции обращаются исключительно в такой форме) до сих пор нет однозначного верного утверждения относительно юридической природы бездокументарных ценных бумаг, и она остается до конца невыясненной. Законодатель придерживается позиции, в соответствии с которой правоотношения, связанные с бездокументарными ценными бумагами, регулируются соответствующими положениями, но с учетом некоторых их особенностей. Тем не менее, функционирует механизм защиты прав владельцев бездокументарных ценных бумаг, который в некоторой степени обеспечивается восполнением пробела правоотношений, связанных с закреплением и учетом прав на бездокументарные ценные бумаги имеющейся судебной практикой по данным вопросам.

Список литературы:

1. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть 1) от 30.11.1994 г. № 51-ФЗ//Собрание законодательства РФ. 1994 № 32. Ст. 3301.
2. Степанов Д.И. «Современное российское правопонимание ценных бумаг // Журнал российского права – № 7. – 2000. – С. 130-141
3. Белов В.А. «Что такое бездокументарные акции?» (основные положения действующего законодательства о бездокументарных ценных бумагах) // Гражданин и право – № 10. – 2002. – С. 10 -17.

ПОНЯТИЕ И ПРИЗНАКИ АЛЕАТОРНЫХ ДОГОВОРОВ В РОССИЙСКОЙ ЦИВИЛИСТИЧЕСКОЙ ДОКТРИНЕ

Орлова Лилия Сергеевна

*магистрант,
ГБОУ ВО Донбасская юридическая академия,
РФ, г. Донецк*

На сегодняшний день в гражданском законодательстве Российской Федерации отсутствует закрепленное нормативное определение «алеаторная сделка» это приводит к тому, что в цивилистике автор свободно выбирает признак, характеризующий алеаторность, и при его наличии относит тот или иной договор к алеаторному, или произвольно на основании изученных материалов выводит признаки алеаторности и подбирает перечень алеаторных сделок. Стоит заметить, что цивилисты отождествляют термины «рисковый» и «алеаторный» [33, с. 28], в то же время и судебная практика не различает алеаторные и рискованные сделки [34].

Алеаторные договоры, или договоры на случай, занимают особое место в российской цивилистической доктрине. Эти договоры характеризуются тем, что их результат зависит от наступления какого-либо случайного события, что и отличает их от большинства гражданско-правовых сделок. С точки зрения правовой системы, алеаторные контракты представляют собой своеобразный гештальт, в котором сама суть обязательств и их исполнение остаются под воздействием определенной степени непредсказуемости.

Понятие алеаторной сделки было упомянуто еще в римском частном праве. По суждению Д.В. Дождева, появлением выражения «алеаторная сделка» мы обязаны договору покупки надежды, где объектом договора является риск – alea [35, с. 98]. С латинского языка alea переводилась как – жребий, игральная кость, риск, случайность, то есть сделка, сопряженная с элементом риска, неопределенности. Соответственно в первую очередь к алеаторным сделкам относились игры и пари.

В настоящий момент в российском гражданском праве до сих пор не имеется легального определения «алеаторная сделка», но попытки в формулирования

данного определения, в том числе выделение сделок, относящихся к алеаторным, были предприняты ни одним цивилистом.

А. Яновский сформулировал понятие алеаторной (рисковой) сделки как «договоры, исполнение которых контрагентами, а иногда лишь одним из них, ставится в зависимость от события, о котором совсем неизвестно, случится ли оно или не случится, или же от события неизбежного, но момент наступления, которого не может быть с точностью определен» [38, с. 804].

В отечественной доктрине к алеаторным сделкам относят: договор страхования, игры и пари, срочные биржевые сделки, пожизненное содержание с иждивением.

Признаками алеаторного договора являются прежде всего его рискованность и случайность исхода. Риск, распределяемый между сторонами договора, может касаться выгоды или убытка, которые неясны на момент заключения соглашения. Примечательно, что субъекты таких договоров сознательно берут на себя риск, исходя из своего представления о вероятности различных исходов.

Важным аспектом является равновесие интересов сторон, поскольку обе стороны добровольно соглашаются на условия, предполагающие возможность изменения их правового или материального положения в зависимости от реализации тех или иных условий. Это делает алеаторные договоры акцентом на доверие между сторонами и на способность справедливо оценивать риск.

Игры и пари, как еще одна форма алеаторных сделок, предполагают, что участники согласны рискнуть определенной суммой денег или имуществом, исходя из результата случайного события, такого как спортивное соревнование или игра в казино. Здесь риск заключается в неопределенности относительно исхода события, где выигрыш одной стороны является проигрышем другой.

Срочные биржевые сделки, такие как фьючерсы и опционы, также относятся к алеаторным сделкам, ибо их участники осуществляют инвестиции, основываясь на предположениях об изменении рыночных уровней цен в будущем. Такой вид сделки требует глубоких аналитических навыков и понимания финансовых рынков, чтобы принять обоснованное решение о возможных выгодах и рисках.

На практике алеаторные договоры часто находят свое воплощение в таких формах, как страховые контракты, азартные игры, лотереи, соглашения о долевом участии в проектах с неизвестным конечным результатом и прочие виды договоров, в которых важна вероятность наступления определенного события. Каждое из этих соглашений содержит элемент случайности, приносящий особую правовую природу и вызывающий интерес со стороны теоретиков и практиков права.

К общим основаниям (критериям) относят закрепление данных сделок в Гражданском кодексе Российской Федерации, то есть на поименованные и не поименованные.

Таким образом, алеаторные договоры являются неотъемлемой частью правовой системы, способной урегулировать отношения между субъектами в условиях неопределенности. Это делает их изучение и применение актуальными в условиях постоянно меняющегося социально-экономического контекста.

Список литературы:

1. Гражданское право: Обязательственное право. – М., 2008. – 800 с.
2. Постановление Арбитражного суда Московского округа от 07.10.2014 № Ф05–9333/14//СПС Консультант Плюс
3. Дождев Д.В. Римское частное право. – М., 2015. – 512 с.
4. Яновский А. Рисковые сделки / Энцикл. словарь Брокгауза и Ефрона. – СПб., 1992. – 804 с.

ИНСТИТУТ УСЛОВНО-ДОСРОЧНОГО ОСВОБОЖДЕНИЯ: ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА РЕАЛИЗАЦИИ

Решунова Арина Сергеевна

студент,

*Московский финансово-промышленный университет Синергия,
РФ, г. Москва*

Черный Андрей Викторович

научный руководитель,

*Московский финансово-промышленный университет Синергия,
РФ, г. Москва*

Аннотация. Институт условно-досрочного освобождения (УДО) представляет собой значимый элемент уголовно-исполнительной системы, способствующий реабилитации осужденных и их интеграции в общество. Данная статья направлена на анализ теоретических основ УДО, а также на исследование практики его реализации в России. Рассматриваются проблемы, с которыми сталкивается система, а также предлагаются пути их решения.

Ключевые слова: институт условно-досрочного освобождения, теория и практика реализации.

Введение

Институт условно-досрочного освобождения, как важный механизм уголовно-исполнительного права, играет ключевую роль в процессе реабилитации лиц, отбывающих наказание. УДО позволяет осужденным вернуть себе свободу до истечения полного срока наказания, что является важным шагом на пути к социальной адаптации и снижению уровня рецидивизма. В статье исследуются теоретические аспекты УДО, его правовые основы, а также практика реализации, выявляются существующие проблемы и предлагаются пути их решения.

1. Теоретические основы института условно-досрочного освобождения

1.1. Понятие УДО

Условно-досрочное освобождение – это механизм, позволяющий осужденному выйти на свободу при условии соблюдения определенных требований. Теоретически УДО основывается на принципах гуманизма и социальной справедливости, которые предполагают возможность исправления и реабилитации осужденных.

1.2. Правовые рамки

Правовые основы УДО регулируются несколькими основными нормативными актами, среди которых:

- Уголовный кодекс Российской Федерации (глава 79).
- Уголовно-исполнительный кодекс Российской Федерации (статья 79).
- Постановления Пленума Верховного Суда, формирующие практику применения УДО.

Эти акты устанавливают условия, порядок и основания для применения УДО, а также права и обязанности как осужденных, так и судебных органов.

2. Практика реализации института УДО

2.1. Процедура применения УДО

Процесс применения УДО включает несколько этапов: подача ходатайства, оценка поведения осужденного, решение суда. Осужденный имеет право подать ходатайство о применении УДО после отбывания определенной части наказания, что является важным этапом на пути к его социальной реабилитации.

2.2. Статистика применения УДО

По данным Федеральной службы исполнения наказаний, в последние годы наблюдается рост числа удовлетворяемых ходатайств о УДО. Более 60% из них удовлетворяются, что указывает на положительную динамику и доверие к системе.

2.3. Проблемы и недостатки

Несмотря на положительные результаты, система УДО сталкивается с рядом проблем, таких как:

- Непрозрачность процедур: недостаток информации о процессе подачи ходатайства и критериях оценки.

- Неравномерное применение практики в разных регионах страны, что вызывает вопросы о справедливости.

3. Перспективы развития института УДО

3.1. Социальные аспекты

УДО имеет значительное влияние на социальную реабилитацию осужденных. Эффективное применение этого института способствует снижению уровня рецидивизма и улучшению общественной безопасности.

3.2. Рекомендации по улучшению

Для повышения эффективности института УДО рекомендуется:

1. Упрощение процедур: Разработка более понятных и доступных механизмов подачи ходатайств о УДО.

2. Обучение сотрудников: Проведение тренингов для работников пенитенциарных учреждений о лучших практиках применения УДО.

3. Сотрудничество с общественными организациями: Установление партнерств, направленных на поддержку реабилитации и адаптации осужденных.

Заключение

Институт условно-досрочного освобождения является важным инструментом в системе уголовного правосудия, играющим ключевую роль в реабилитации осужденных и их возвращении в общество. Несмотря на существующие проблемы, его эффективное функционирование может значительно снизить уровень рецидивизма и повысить безопасность общества. Необходимость дальнейшего изучения и совершенствования данного института очевидна и требует комплексного подхода со стороны всех заинтересованных сторон.

Список литературы:

1. Барабанов, А.И. (2020). Эффективность применения института условно-досрочного освобождения в России. – М.: Наука.
2. Гаврилова, Т.А. (2021). Условно-досрочное освобождение: современные проблемы и пути их решения. – М.: Юридическая литература.
3. Дьяченко, К.В. (2022). Практика условно-досрочного освобождения в уголовном праве. – М.: Издательство "Печатный дом".

ПРОБЛЕМЫ ПРАВОСУДИЯ В УСЛОВИЯХ ТОТАЛИТАРНОГО РЕЖИМА

Шило Наталья Александровна

студент,

*Белорусский государственный экономический университет,
Республика Беларусь, г. Минск*

Ленцевич Ольга Михайловна

научный руководитель, канд. ист. наук, доцент,

*Белорусский государственный экономический университет,
Республика Беларусь, г. Минск*

Проблемы правосудия в условиях тоталитарного режима представляют собой одну из ключевых характеристик авторитарных систем, где контроль государства над судебной системой достигает своей наивысшей формы.

В условиях тоталитаризма судебные институты перестают быть независимыми и превращаются в инструмент политической власти, направленный на подавление оппозиции, контроль над обществом и закрепление доминирующей идеологии. Тоталитарный режим, в отличие от демократических систем, стремится к тотальному контролю над всеми аспектами жизни, включая правосудие, что ведет к разрушению фундаментальных принципов права, таких как независимость суда, презумпция невиновности и равенство всех перед законом.

Одной из основных проблем правосудия в тоталитарных режимах является отсутствие независимой судебной системы. В демократических странах суды действуют на основе закона и принципов справедливости, а их решения не зависят от политической воли. Однако в условиях тоталитаризма судьи и прокуроры, как правило, назначаются властями и полностью контролируются правящей элитой. Это приводит к тому, что судебные процессы становятся формальными, а их результаты предрешены. Судебные решения принимаются не на основании доказательств и закона, а исходя из политической целесообразности и интересов режима [1].

Второй значимой проблемой является подрыв основополагающего принципа правового государства – верховенства закона. В условиях тоталитаризма законы

часто меняются в соответствии с политической ситуацией и интересами властей. Правовые нормы могут использоваться избирательно: одни группы могут быть наделены привилегиями, в то время как другие подвергаются репрессиям. Это приводит к произвольности в применении законов, где основным критерий – это лояльность режиму.

Еще одной важной проблемой является использование суда как инструмента репрессий. В тоталитарных государствах судебные процессы часто превращаются в показательные судилища, целью которых является демонстрация силы и устрашение общества. Такие процессы могут быть направлены против политических деятелей, общественных активистов, представителей интеллигенции и других лиц, которые критикуют власть или представляют угрозу для существующего порядка. Судебные разбирательства в таких случаях обычно сопровождаются массовыми арестами, жесткими допросами с применением пыток и других методов давления, чтобы добиться признательных показаний. Это создает атмосферу страха и недоверия в обществе, поскольку каждый гражданин может оказаться жертвой несправедливого суда. Также значимой проблемой правосудия в тоталитарных режимах является разрушение принципа презумпции невиновности. В нормальной правовой системе каждый обвиняемый считается невиновным, пока его вина не будет доказана в суде. Однако в тоталитарных государствах этот принцип часто игнорируется. Обвиняемые изначально рассматриваются как виновные, и бремя доказательства их невиновности ложится на них самих, что идет вразрез с фундаментальными принципами справедливого суда [2, с. 98].

Кроме того, судебные процессы часто становятся закрытыми, что также является значительным нарушением права на справедливое разбирательство. Открытость суда – один из важнейших принципов правосудия, обеспечивающий прозрачность процесса и возможность общественного контроля. В тоталитарных же государствах судебные процессы проходят в закрытом режиме, где отсутствует независимая пресса, наблюдатели и международные организации, что делает невозможным объективное рассмотрение дела и нарушает право граждан на информацию [2, с. 99].

Еще одной важной проблемой является отсутствие доступа к правосудию для широких слоев населения. В условиях тоталитаризма правосудие становится привилегией правящей элиты и ее окружения. Обычные граждане лишаются возможности обратиться в суд для защиты своих прав, поскольку судебные инстанции перестают выполнять свою основную функцию – защиту интересов граждан. В итоге, люди, сталкивающиеся с нарушением своих прав или несправедливым отношением со стороны государственных органов, не имеют реальных инструментов для защиты. Кроме того, в условиях тоталитарного режима сильно ограничиваются или полностью отменяются права на защиту и справедливое судебное разбирательство. Защитники часто сталкиваются с угрозами, давлением со стороны властей, а также с ограничениями на их деятельность. В результате адвокатская защита становится фикцией, и обвиняемые оказываются фактически бесправными перед репрессивной машиной государства. Это ведет к массовым нарушениям прав человека и превращает суд в орудие угнетения, а не справедливости.

Следующей проблемой является то, что правосудие в условиях тоталитарного режима часто сопровождается пропагандистской кампанией. Средства массовой информации, контролируемые государством, активно освещают судебные процессы, преподнося их как доказательство борьбы с врагами народа, предателями или внешними агентами. Это создает атмосферу ненависти и недоверия в обществе, где любой гражданин может быть обвинен в измене, шпионаже или заговоре. Такая пропаганда не только искажает реальную картину происходящего, но и способствует усилению контроля над общественным сознанием.

В тоталитарных государствах происходит не только деформация внутренней судебной системы, но и подрыв международных норм права. Такие режимы часто игнорируют международные правовые обязательства, отказываются выполнять решения международных судов или участвовать в деятельности международных организаций, занимающихся защитой прав человека. Это создает дополнительную угрозу для международного правопорядка и способствует росту числа нарушений прав человека на глобальном уровне.

Политические процессы оказывают огромное влияние на судебную практику в условиях тоталитарных режимов, когда судебная система теряет свою независимость и превращается в инструмент власти. Влияние политических процессов на правосудие проявляется в манипуляции законами, назначении лояльных судей, а также в использовании судов для подавления оппозиции и инакомыслия. В таких системах судебные процессы зачастую становятся не средством установления истины и справедливости, а механизмом, служащим политическим целям правящей элиты. Одним из ключевых аспектов этого явления является организация показательных судов, которые должны подтвердить легитимность власти и утратить потенциальных противников режима.

Политические процессы и их влияние на судебную практику можно рассматривать через призму вмешательства государства в независимость судов и правоприменения. В тоталитарных режимах, таких как Советский Союз, нацистская Германия, Китай в эпоху культурной революции или Северная Корея, власть контролировала не только законодательную и исполнительную ветви власти, но и судебную систему, тем самым деформируя её функции и принципы. Законы могли переписываться или трактоваться произвольно, чтобы обслуживать интересы режима. Например, в СССР «контрреволюционная деятельность» и другие политические обвинения были использованы для того, чтобы легализовать массовые репрессии в рамках судебных процедур. Одним из ключевых методов, с помощью которых политические процессы влияли на судебную практику, было назначение судей, лояльных к режиму. Судьи в тоталитарных государствах редко назначались за свои профессиональные заслуги и юридическую компетентность. Выбирали таких судей в зависимости от их политической лояльности и готовности выполнять указания партийной верхушки. В Советском Союзе, например, многие судьи были членами Коммунистической партии, что ставило их под политический контроль. В таких условиях суды утрачивают свою функцию беспристрастного арбитра, становясь органами исполнения политической воли. Это особенно проявлялось в делах, которые касались политических оппонентов, оппозиционных движений или обвинений в «антигосударственной деятельности».

Кроме того, тоталитарные режимы широко использовали показательные судебные процессы, которые становились важным инструментом пропаганды и политического контроля. Одним из самых известных примеров показательных процессов являются московские процессы 1930-х гг. в Советском Союзе. Эти суды стали символом сталинских репрессий и массового террора. Политические деятели, бывшие члены Коммунистической партии, военные и другие влиятельные лица, которых Сталин считал потенциальной угрозой своему режиму, подвергались обвинениям в шпионаже, заговоре против государства, саботаже и других преступлениях. Эти процессы проходили под строгим контролем властей и сопровождались ложными признаниями, полученными под пытками или угрозами, и в результате выносились приговоры о смертной казни или длительных сроках заключения.

Другим важным примером политических процессов, повлиявших на судебную практику, является Нюрнбергский процесс после Второй мировой войны. Этот судебный процесс, который был направлен на привлечение к ответственности нацистских военных преступников, оказался на стыке судебной и политической системы. С одной стороны, это был судебный процесс, направленный на установление вины за военные преступления, геноцид и преступления против человечности. С другой стороны, процесс стал важным политическим событием, которое способствовало формированию нового мирового порядка и принципов международного права. В отличие от тоталитарных режимов, Нюрнбергский процесс стремился обеспечить справедливость через судебные процедуры, но политический контекст и влияние великих держав на его проведение также играл значительную роль.

Примеры известных дел и их последствия показывают, как судебные процессы могут стать частью политических репрессий и как их результаты могут изменить судебную систему или повлиять на политическую ситуацию в стране.

Одним из самых известных примеров политического судебного дела в истории тоталитаризма является дело Николае Чаушеску, бывшего президента Румынии. Чаушеску управлял страной с помощью репрессивного режима и

жестко подавлял любые проявления оппозиции. Однако в 1989 г., на фоне волнений в стране и краха коммунистических режимов в Восточной Европе, Чаушеску был свергнут. Его судебный процесс, который прошел в декабре 1989 г., стал ярким примером политической расправы, замаскированной под правосудие. Процесс длился всего несколько часов, и Чаушеску, вместе с женой, был приговорен к смертной казни за геноцид и коррупцию без возможности на защиту или справедливое рассмотрение дела. Несмотря на то, что это дело рассматривалось как акт восстановления справедливости, с точки зрения правовых стандартов оно не соответствовало принципам справедливого суда. Это событие подчеркивает, как даже свержение тоталитарного лидера может сопровождаться нарушением правосудия, если суд оказывается инструментом политической мести [1].

Еще один пример – дело китайского юриста и правозащитника Гао Чжишэна, который пытался защищать права человека и выступал против репрессий в Китае. Его деятельность стала причиной давления со стороны властей, и он был неоднократно арестован и подвергался пыткам. Судебные процессы против него проходили в закрытом режиме, что характерно для тоталитарных систем, где общественные деятели и активисты могут подвергаться судебным преследованиям за свою работу, направленную на защиту прав людей. Этот пример показывает, как политическая система может подавлять деятельность независимых юристов, используя суды для устранения общественной оппозиции.

Последствия политических процессов для судебной системы и общества могут быть катастрофическими. Во-первых, подрыв доверия к судам как к независимому арбитру права ведет к тому, что граждане перестают видеть в правосудии способ защиты своих прав и интересов. Это порождает атмосферу правовой нестабильности, при которой судебные решения воспринимаются как произвольные и политически мотивированные. Во-вторых, использование судов в качестве инструмента политического контроля создает иллюзию законности для репрессий, что разрушает саму суть правового государства и укрепляет авторитарный режим. В-третьих, политические суды оставляют глубокие исторические и социальные

последствия, когда общество, пережившее массовые репрессии и несправедливость, теряет веру в возможность справедливого правосудия и демократических реформ.

Подытожим, в условиях тоталитарного режима правосудие сталкивается с серьезными проблемами, подрывающими его независимость и эффективность. Основной проблемой является отсутствие разделения властей, что приводит к подчинению судебной системы исполнительной власти и использованию судов как инструмента политического репрессирования. Правовые гарантии для защиты прав граждан также практически отсутствуют, так как судебная система ориентирована на защиту интересов государства, а не прав личности. Это снижает доверие к правосудию и создает атмосферу безнаказанности среди государственных органов. Кроме того, ограничения свободы слова и преследование независимых СМИ затрудняют общественный контроль над судебной властью, что ведет к закрытости судебных процессов и ограничивает возможность защиты прав граждан.

Таким образом, для формирования правового государства необходимо реформирование судебной системы, направленное на восстановление её независимости и защиту прав человека.

Таким образом, для формирования правового государства необходимо реформирование судебной системы, направленное на восстановление её независимости и защиту прав человека.

Список литературы:

1. Прокопчук С.П. Судебная власть как корректор политического режима [Электронный ресурс]. – Режим доступа. – URL <https://cyberleninka.ru/articles/sudebnaya-vlastkakkorrektor-politicheskogo-rezhima> (дата обращения: 28.09.2024).
2. Ярмонова Е.Н. Общая характеристика тоталитарного режима, как разновидности недемократических политических режимов // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2016. – Т. 35. – С. 93–98.

ДЛЯ ЗАМЕТОК

МОЛОДЕЖНЫЙ НАУЧНЫЙ ФОРУМ:

*Электронный сборник статей по материалам ССLXXXI студенческой
международной научно-практической конференции*

№ 2 (281)
Январь 2025 г.

В авторской редакции

Издательство «МЦНО»
123098, г. Москва, ул. Маршала Василевского, дом 5, корпус 1, к. 74
E-mail: mail@nauchforum.ru

16+

