



НАУЧНЫЙ
ФОРУМ
nauchforum.ru

ISSN: 2542-2162

№32(125)
часть 1

НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ

СТУДЕНЧЕСКИЙ ФОРУМ



Г. МОСКВА



Электронный научный журнал

СТУДЕНЧЕСКИЙ ФОРУМ

№ 32 (125)
Октябрь 2020 г.

Часть 1

Издается с февраля 2017 года

Москва
2020

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 экономии 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;

С88 Студенческий форум: научный журнал. – № 32(125). Часть 1. М., Изд. «МЦНО», 2020. – 76с. – Электрон. версия. печ. публ. – <https://nauchforum.ru/journal/stud/59>.

Электронный научный журнал «Студенческий 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 «История и археология»	6
ФОРМИРОВАНИЕ ПОЛИТИКИ ГЕНДЕРНОГО РАВЕНСТВА В ИСЛАНДИИ	6
Копьева Анастасия Алексеевна	
Попкова Людмила Николаевна	
К ВОПРОСУ О СКАНДИНАВСКОМ ЯЗЫЧЕСТВЕ И ВЕРОВАНИЯХ ВИКИНГОВ	9
Полященко Андрей Павлович	
НОРМАНДСКАЯ «ВОЕННАЯ МАШИНА» XI ВЕКА	12
Полященко Андрей Павлович	
Рубрика «Медицина и фармацевтика»	16
ИССЛЕДОВАНИЕ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ	16
Анимова Полина Викторовна	
Болдина Наталья Владимировна	
ЭНДОТЕЛИАЛЬНАЯ ДИСФУНКЦИЯ	18
Анимова Полина Викторовна	
Болдина Наталья Владимировна	
ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ПСОРИАТИЧЕСКОГО АРТРИТА	20
Белкина Ирина Сергеевна	
Пинчук Виктория Юрьевна	
Кузьмук Вероника Юрьевна	
Кузьмук Александр Владимирович	
КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОБИОТИКОВ В ТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕЧЕНИ	24
Иванова Виктория Владимировна	
Болдина Наталья Владимировна	
ОТНОШЕНИЕ СТУДЕНТОВ КГМУ К ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМ	26
Иванова Виктория Владимировна	
Болдина Наталья Владимировна	
КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОБИОТИКОВ В ЛЕЧЕНИИ ПНЕВМОНИИ	28
Иванова Виктория Владимировна	
Болдина Наталья Владимировна	
АНЕВРИЗМА И РАССЛОЕНИЕ ГРУДНОГО ОТДЕЛА АОРТЫ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ ХРОМОСОМНЫМИ АНОМАЛИЯМИ И НАСЛЕДСТВЕННЫМИ СИНДРОМАМИ	30
Корякин Егор Сергеевич	
Брацун Анастасия Дмитриевна	
Рубрика «Педагогика»	33
ТЕОРИИ ОБУЧЕНИЯ СОТРУДНИКОВ	33
Молчанова Дарья Владимировна	

СПЕЦИФИКА РАЗВИТИЯ КООРДИНАЦИОННЫХ СПОСОБНОСТЕЙ У ЛЫЖНИКОВ-ГОНЩИКОВ В ВОЗРАСТЕ 9-12 ЛЕТ Сбоева Елена Валерьевна Медведкова Наталья Ивановна	37
Рубрика «Психология»	40
ОСОБЕННОСТИ ПСИХИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ЛИЦ, ОСВОБОЖДАЮЩИХСЯ ИЗ МЕСТ ЛИШЕНИЯ СВОБОДЫ Борисова Юлия Вячеславовна Семенова Татьяна Вениаминовна	40
ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИЕ ОТНОШЕНИЯ В СЕМЬЯХ ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ Мурзакова Екатерина Сергеевна	44
ЛИЧНОСТНЫЕ КАЧЕСТВА ПЕДАГОГА КАК ФАКТОР ФОРМИРОВАНИЯ СУБЪЕКТИВНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ Трубникова Елена Игоревна	47
Рубрика «Социология»	50
МОДЕЛИ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ Анимова Полина Викторовна Кульсеева Татьяна Гавриловна	50
ПРОБЛЕМА ЖЕНСКОГО ЗДОРОВЬЯ Анимова Полина Викторовна Кульсеева Татьяна Гавриловна	52
АКСИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВАНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ Васильева Елена Владимировна	54
РОЛЬ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ НА РАЗВИТИЕ ЛИЧНОСТИ Храмцов Никита Сергеевич Кулаков Александр Леонидович	57
Рубрика «Технические науки»	59
ДОСТОИНСТВА И НЕДОСТАТКИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕМБРАННЫХ БИОРЕАКТОРОВ В ОЧИСТКЕ СТОЧНЫХ ВОД Воронина Мария Викторовна	59
ПРЕИМУЩЕСТВА И НЕДОСТАТКИ НЕСЪЕМНОЙ ОПАЛУБКИ Карпенко Сергей Юрьевич Шурупов Даниил Игоревич Макарычев Константин Владимирович	61
КАЧЕСТВО ЭЛЕКТРОСНАБЖЕНИЯ НА ОБЪЕКТАХ ДОБЫЧИ УГЛЕВОДОРОДОВ БОВАНЕНКОВСКОГО НГКМ Мельникова Александра Александровна	64
ЦИФРОВАЯ ТРАНСФОРМАЦИЯ ГОРОДОВ Николин Иван Викторович	66

СПОСОБЫ И СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ ДЛЯ ПОВЕРКИ СЧЕТЧИКОВ ГОРЯЧЕЙ И ХОЛОДНОЙ ВОДЫ Струнин Роман Михайлович Орлов Юрий Анатольевич	69
АНАЛИЗ ПРОЦЕССА ПРОИЗВОДСТВА СТЕКЛОБУТЫЛОК Струнин Роман Михайлович Арефьев Евгений Валерьевич	72

РУБРИКА

«ИСТОРИЯ И АРХЕОЛОГИЯ»

ФОРМИРОВАНИЕ ПОЛИТИКИ
ГЕНДЕРНОГО РАВЕНСТВА В ИСЛАНДИИ

Копьева Анастасия Алексеевна

магистрант, Самарский национально-исследовательский университет
имени С.П. Королева,
РФ, г. Самара

Попкова Людмила Николаевна

научный руководитель, доцент,
Самарский национально-исследовательский университет имени С.П. Королева,
РФ, г. Самара

Аннотация. Данная статья будет посвящена истории становления политики гендерного равенства в Исландии, а также внутреннему законодательству страны, которое уделяет особое внимание вопросам равных возможностей в области занятости, неравенства в заработной плате и пособий по беременности и родам. Законодательные акты, которые будут рассматриваться в работе помогут выявить инструментарии эффективной политики по сокращению гендерного неравенства.

Ключевые слова: профессиональная сегрегация, Исландия, законодательство, рынок труда, оплата труда.

На сегодняшний день социально-экономическое равенство между мужчиной и женщиной продолжает являться острой проблемой в сфере трудовых отношений. Обеспечение гендерного равенства и защита интересов женщин в трудовом праве являются ключевыми составляющими повышения социальной справедливости. Способы достижения гендерного равенства в разных странах значительно отличаются. Однако стоит заметить, что наиболее успешную политику по данному вопросу проводит руководство Исландии. Более того, данный факт доказывает первое место в рейтинге стран по уровню равноправия полов (The Global Gender Gap Index). [1]

Участие на рынке труда обоих полов является самым высоким показателем, зарегистрированным в Исландии из всех стран ОЭСР, или почти 87%. [2] Такие высокие показатели являются следствием социальных, политических и экономических изменений в течение 20-го века на территории Исландии. Начиная с 1975 года началась борьба за улучшение прав человека женщин начал обретать форму.

На момент 1975 года женщины, которые работали вне дома в Исландии, получали менее 60% от заработной платы, которую получали мужчины. Женщины также часто не могли найти работу, потому что они выполняют большую часть работы по дому и воспитанию детей. [3] Цель забастовки заключалась в выражении протеста против несоответствия заработной платы и несправедливой практики найма, продемонстрировав решающую роль женщин в исландском обществе. Забастовка была назначена на 24 октября 1975 года. В следующем году парламент Исландии принял закон, гарантирующий равные права женщинам и мужчинам. Хотя этот закон 1976 года мало что сделал для изменения неравенства в оплате труда и занятости женщин, он явился крупным политическим шагом на пути к подлинному равенству. Забастовщики явно достигли своей цели и продемонстрировали неоспоримое значение женщин и их работы в Исландии.

С этого момента хотелось бы отметить законы и поправки к ним, которые оказали наиболее важное значение на современное положение исландских женщин на рынке труда. Первым важным вопросом правительственной программы по обеспечению гендерного равенства является сокращение разрыва в оплате труда мужчин и женщин. Действующий закон о гендерном равенстве был принят в 2008 году. Цель этого закона состоит в том, чтобы установить и поддерживать равный статус и равные возможности для женщин и мужчин и тем самым содействовать гендерному равенству во всех сферах жизни общества. [4] Все люди должны иметь равные возможности для получения выгод от своего собственного предприятия и развития своих навыков независимо от пола.

Большой шаг в направлении равенства был сделан, с принятием закона об отпуске по беременности и родам/отцовстве и отпуске по уходу за ребенком. С принятием в 2000 году закон стал новаторским законодательным актом, поскольку включал в себя одно из самых щедрых прав на отпуск по уходу за ребенком в мире. Система отпуска по уходу за ребенком предоставляет родителям 9 месяцев оплачиваемого отпуска по уходу за ребенком: отцы имеют трехмесячный индивидуальный и непередаваемый отпуск; матери имеют три месяца, а затем родители имеют три месяца, чтобы поделиться, как они хотят. [5] Предоставление мужчинам 3-месячного отпуска по уходу за ребенком было сделано для того, чтобы побудить отцов принимать более активное участие в заботе о своих маленьких детях. Однако новая система отпусков по уходу за ребенком не уменьшила гендерный разрыв в оплате труда, но позволила и женщинам, и мужчинам иметь возможность координировать семейную и трудовую жизнь.

Проблемы, выявленные в связи с разрывом в оплате труда между мужчинами и женщинами, включают в себя: гендерную сегрегацию рабочей силы, дополнительные выплаты заработной платы мужчинам, низкое участие женщин в управлении корпорациями и учреждениями, труд женщин оценивается иначе, чем труд мужчин. Как следствие, одной из следующих важных задач являлось увеличение числа женщин в советах директоров и директоратах корпораций и учреждений.

Исследования показали, что лишь немногие женщины занимают руководящие должности в крупных корпорациях (9% в компаниях с численностью сотрудников более 250 человек). Чтобы добиться большего прогресса в решении этих вопросов, министерство экономики внесло поправки в законодательство, призванные обеспечить принятие корпорациями конкретных мер по улучшению соотношения женщин и мужчин в их бизнесе. После внесения поправок в 2010 году компании, имеющие более 50 сотрудников, обязаны иметь в своих советах директоров как женщин, так и мужчин, а если членов совета директоров более трех, то процент женщин или мужчин не может быть ниже 40%. [6] Эти изменения вступили в силу в 2013 году.

В 2017 году в закон о гендерном равенстве (Gender Equality Act No. 10/2008) были внесены поправки, а в статью 19 был добавлен новый подпункт, в котором говорится о принципе равной оплаты труда мужчин и женщин. Эти изменения вступили в силу с 1 января 2018 года. Эта статья предусматривает, что компании и учреждения, в которых работают 25 и более работников, обязаны получить сертификат равной оплаты труда о своей системе равной оплаты труда и ее внедрении. [7] Цель этой обязательной сертификации заключается в обеспечении соблюдения действующего законодательства, запрещающего дискриминационную практику по признаку пола и обеспечивающего соблюдение принципа равной оплаты за труд равной ценности для мужчин и женщин, работающих на одного и того же работодателя. Стандарт равной оплаты — труда-это административный инструмент, предназначенный для установления и поддержания гендерного равенства в оплате труда на рабочем месте.

Таким образом, можно говорить о том, что исландский бизнес-сектор и рынок труда страны претерпели значительные изменения. Система социального обеспечения, поддерживающая высокую степень участия на рынке труда, и профессии, требующие большого числа работников, создали условия для высокого уровня занятости.

Список литературы:

1. Gender Gap 2020 Report. World Economic Forum. Электронный ресурс. URL: <https://www.weforum.org/reports/gender-gap-2020-report-100-years-pay-equality> (Дата обращения: 24.09.2020)
2. Labour Force Statistics by sex and age. OECD Stat. Электронный ресурс. URL: https://stats.oecd.org/viewhtml.aspx?datasetcode=LFS_SEXAGE_I_R&lang=en (Дата обращения: 26.09.2020)
3. «The Day the Women Went on Strike in Iceland». The Guardian. Электронный ресурс. URL: <http://www.guardian.co.uk/world/2005/oct/18/gender.uk> (Дата обращения: 25.09.2020)
4. Act on Equal Status and Equal Rights of Women and Men No. 10/2008. Электронный ресурс. URL: <https://www.government.is/library/04-Legislation/Act%20on%20equal%20status%20and%20equal%20rights%20of%20women%20and%20men%20no%2010%202008%20as%20amended%200101%202018%20final.pdf> (Дата обращения: 20.09.2020)
5. Act no. 95/2000 on Maternity/Paternity Leave and Parental Leave. Электронный ресурс. URL: https://www.ilo.org/dyn/travail/docs/1553/Act%20on%20maternity%20paternity%20leave%20with%20subsequent%20amendments_1958684421.pdf (Дата обращения: 25.09.2020)
6. Labour Market and Employment. Government of Iceland. Электронный ресурс. URL: <https://www.government.is/topics/labour-market-and-employment/> (Дата обращения: 25.09.2020)
7. Equal Pay Certification. Government of Iceland. Электронный ресурс. URL: <https://www.government.is/topics/human-rights-and-equality/equal-pay-certification/> (Дата обращения: 20.09.2020)

К ВОПРОСУ О СКАНДИНАВСКОМ ЯЗЫЧЕСТВЕ И ВЕРОВАНИЯХ ВИКИНГОВ

Полященко Андрей Павлович

*магистрант, Воронежский государственный педагогический университет,
РФ, г. Воронеж*

Язычество Скандинавии очень популярная тема в настоящее время, у которой есть проблемы, в частности с единым мнением о структуре верования.

Скандинавское язычество – это религиозная система, которая существовала у древнегерманских, древнескандинавских племен. Как и в любой политеистической религии, в скандинавском язычестве существовал пантеон богов. Пантеон включает в себя две группы богов: асов и ванов. Первые – это основные мужские и женские божества во главе с верховным богом Одинем. Вторые – боги и богини плодородия, считающиеся более древними, чем асы, но уступившие им свое главенство в ходе войн. Некоторые боги перешли к асам от ванов и наоборот.

Скандинавское царство духовных и божественных существ включает в себя множество богов, монстров и других странных и могущественных существ. Эти существа исследуются как полу-современниками в сочинениях саг и Эдд, таких как прозаическая Эдда Снорри Стурлусона и собрание сочинений поэтической Эдды, так и многими более современными исследователями, включая Нила Прайса, Х. Р. Эллиса Дэвидсона и других. Большинство знаний о скандинавском язычестве происходит из христианизированного мышления, и поэтому оно часто подвержено религиозным предубеждениям. Современный германский ученый, миссионер и скандинавский путешественник Адам из Бремена назвал язычников эпохи викингов "некоторыми очень свирепыми народами" и подробно описал их варварские жертвенные обычаи. Однако прозаическая Эдда Снорри - это очень всеобъемлющее описание мифов и историй, идущих от сотворения мира до расплаты. Хотя первоначально он был написан для того, чтобы служить своего рода «поэтическим путеводителем» по сохранению прежних театральных устных традиций [7, с.10], тем не менее считается наиболее полным источником по скандинавскому язычеству, существующим сегодня. Хотя Снорри жил в XIII веке и, несомненно, был христианином, тот факт, что прозаическая Эдда была написана на древнескандинавском языке и отражала стили, сходные с устными традициями, был одновременно показателем и принят богатой культурной гордостью, присутствовавшей в Исландии в то время [7, с.12]. Работа Снорри свидетельствует о взаимных взаимодействиях между христианством и язычеством, которые имели место как в эпоху викингов, так и в его собственное время. Поэтому можно с уверенностью предположить, что источники по скандинавской мифологии заимствованы из давних языческих культурных традиций, но с заметным христианским уклоном.

Скандинавское язычество было наполнено богами, героями и существами, которые пронизывали все уровни физического и духовного существования. Хотя некоторые фигуры почитались более регулярно, чем другие, похоже, что все они имели одинаковый уровень значимости в мифах и часто появлялись в языческих историях и заклинаниях. В начале было два существа, рожденных от столкновения огня и льда в Великой пустоте, известной как Гиннунгагап: Имир - ледяной великан, отец всех йотнарвов (гигантов) и Аудумла, первобытная корова [5, с.38]. Имир питался молоком Аудумлы, и она слизывала соленый лед с замерзшего человека по имени Бури, который позже стал отцом Бора, чей сын Одинн Альфедр был главным богом викингов [4, с.4]. Через некоторое время Одинн и его братья устали от злого ледяного великана Имира и убили его, создав мир и некоторых его созданий из его тела [7, с.15-17]. Эта история описывает рождение богов и рассвет смертного мира, однако в скандинавской космологии существовали и другие планы.

Мировое Древо Иггдрасиль было огромным ясенем, которое объединяло девять миров Вселенной и корни которого уходили в три главных царства: Нифльхейм, Мидгард и Асгард.

Нижний или самый южный уровень Иггдрасиля - это Нифльхейм, Земля мертвых, которая содержала два из девяти миров, а также источник Хвергельмира. Хельхеймом управляла богиня Хель, дочь бога Локи, и охранял его великий окровавленный пес Гарм; Муспельхейм был домом для демонов и огненных гигантов, включая великана Суртра, который ждет со своим пылающим мечом, чтобы восстать против Богов в конце мира; Источник Хвергельмира поливал мировое дерево, но его охранял дракон Нидхегг, который грыз корень Иггдрасиля [5, с.39].

На среднем уровне располагались земли Мидгард, Ётунхейм, Свартальфахейм и Нидавеллир, а также источник Мимира. Мидгард считался массивным диском, построенным Одним для человечества и укрепленным против ётнара массивным частоколом из бровей Имира, который был соединен с миром богов большим радужным мостом, известным как Бифрест [6, с.48]. Также на этом уровне находился Ётунхейм, дом ледяных великанов; Свартальфахейм, где жили темные эльфы; и Нидавеллир, королевство гномов [5, с.39]. Мидгард плавал по водам источника Мимира, который находился в Ётунхейме, где когда-то был Гиннунгагап, и который был точкой другого корня Иггдрасиля, источника всей мудрости, защищенного гигантским Мимиром [7, с.24]. Мидгард был окружен мировым змеем Йормунгандром, который, наряду со страшным волком Фенрисом, является злым отпрыском Локи, врагом бога Тора, и который обитает на дне океана, обернутого вокруг мира и кусающего свой собственный [4, с.33].

Верхний уровень вселенной - это место, где живут и правят космосом три царства самых божественных существ. Также на этом уровне находился колодец Урд, где покоился последний корень Иггдрасиля. За этим корнем ухаживали три старые женщины, называемые Норнами, которые определяли судьбы и личности всех существ, включая самих богов [7, с.26]. Многие мифические существа населяли эти верхние царства Иггдрасиля. Светлые эльфы, феи и другие магические существа такого рода обитали в Альфхейме. Старшие боги плодородия и видения будущего, включая Фрейра и его сестру Фрейю, были известны как Ваны и жили в Ваныхейме. Наконец, был Асгард, который был крепостью асов, соединенной с Мидгардом через Бифрест [5, с.39]. Асы были господствующими богами, которые контролировали силы природы в мире и которые включали Одинна Альфедра (Всеотца), а также Тора, Бальдра, Хеймдалля, Тюр, Фригги, Сиф и (иногда) Локи обманщика, среди других [1, с.40]. Как предводитель богов, Одинн пользовался среди викингов почти внушающим страх почтением. Он был «богом битвы, богом коварства, богом смерти» [6, с.60] и обладал волшебным копьем по имени Гунгир; ездил верхом на восьминогом коне по имени Слейпнир; имел двух верных воронов-шпионов, Хугинна и Муинна; и выколол себе глаз, чтобы пить из источника Мимира и приобрести знания для себя [1, с.42]. Тем временем к Тору, владельцу молотка Мьёльнир, относились с гораздо большей любовью. Он считался богом простого человека, который был невероятно силен, поскольку он убил много великанов и троллей, которые пытались подвергнуть опасности богов, и с юмором восприимчив к их трюкам. Его часто призывали защищать моряков от штормов, давать обильные урожаи или останавливать болезни и голод [8, с.199]. Эти асы, как и ряд Ванов, составляли ядро пантеона скандинавского язычества и были предметом многих мифов, историй, легенд и уроков, которые определяли культурное развитие скандинавов, и которые проявляются в надписях и изображениях рунических камней эпохи викингов.

Предсказанный конец девяти царств и всех их обитателей известен как Рагнарек. Это языческий эквивалент христианского откровения. В этом будущем событии боги и смертные участвуют в предопределенной серии событий, которые достигают кульминации в Апокалипсисе, который приводит к смерти всех, включая богов. Рагнарек начнется с трех лет братоубийства и войны в течение долгой зимы, известной как Фимбульветр, где снег и лед дуют во всех направлениях и не светит солнечный свет [7, с.71]. Затем Гарм в Хельхейме завопит, и страшный волк Фенрис сожрет Одина, Йормунгандр, Мировой Змей, поднимется из океана и извергнет яд на сушу, прежде чем убить и быть убитым в эпической борьбе с Тором [2, с.272-273]. Локи поведет войско великанов и поведет корабль, называемый Нагльфар, сде-

ланный из гвоздей мертвых, чтобы напасть на богов, в то время как Суртр проведет армии Муспельхейма через Бифрест, заставляя его ломаться под их весом [1, с.64]. Наконец, Хеймдалль и Локи убивают друг друга в единоборстве, а Суртр убивает безоружного Фрейра, прежде чем поглотить все в огне [6, с.51; 8, с.123]. Этот конец, хотя и трагический, в конечном счете приведет к возрождению мира и богов, если он когда-либо произойдет.

По отношению к скандинавским руническим камням наиболее заметной скандинавской мифологической фигурой является Тор. Тор упоминается в многочисленных рунических надписях, возможно, как средство благословения или освящения памяти человека, для которого был воздвигнут камень. В других случаях были вырезаны изображения магического молота Мьельнира, вероятно, как средство вызова Тора. Стоит отметить, что Тор - единственный языческий бог, названный на скандинавских рунических камнях. Несмотря на его тесную связь с рунами, Одинн никогда не упоминается по имени ни на одном руническом камне, найденном на сегодняшний день. Однако есть случаи, когда он упоминается метафорически, например, в случае с солодовым камнем, который может относиться к нему, а также к Богу Тюру, используя эпитеты и поэтические названия.

Резюмируя, следует отметить, что скандинавская мифология – большой, красочный и одновременно жестокий мир, насыщенный приключениями и подвигами. Этот мир требует безусловного изучения и научного анализа, поскольку позволяет воссоздать уровень духовного и культурного развития викингов.

Список литературы:

1. Аллан Т. Викинги: жизнь, мифы и искусство / Т. Аллан. – Нью-Йорк: Книги Барнса и Нобла, 2004 – 144 с.
2. Брондстед Й. Викинги / Й. Брондстед. - Хармондсворт: Книги Пингвина, 1983 – 380 с.
3. Гербер Х.А. Норвежцы: мифы и легенды / Х.А. Гербер. -Нью-Йорк: Книги Авенеля, 1986 -396 с.
4. Кроссли - Холланд, К. Скандинавские мифы: Боги викингов / К. Кроссли – Холланд. - Хармондсворт: Книги Пингвина, 1985 – 385 с.
5. Кэнвелл Д. Викинги / Д. Кэнвелл. - Рамсбери: Кровуд, 2003 – 264 с.
6. Магнуссон М., Форман В. Молот Севера / М. Магнуссон, В. Форман. –Нью-Йорк: Патнэм, 1976 – 128 с.
7. Стурлусон С. Прозаическая Эдда / С. Стурлусон. - Лондон: Пингвин, 2005 – 224 с.
8. Эллис-Дэвидсон, Х.Р. Мифы и символы в языческой Европе: ранние скандинавские и кельтские религии / Х.Р. Эллис – Дэвидсон. -Сиракузы: Сиракузский университет, 1988 – 288 с.

НОРМАНДСКАЯ «ВОЕННАЯ МАШИНА» XI ВЕКА

Полященко Андрей Павлович

*магистрант, Воронежский государственный педагогический университет,
РФ, г. Воронеж*

Нормандская военная сила, структура нормандского войска малоисследована в настоящее время. Ведь существуют нерешенные вопросы. Кто были эти люди и что сделало их такой значительной силой на европейской арене? Какое оборудование и методы сделали их такими эффективными на поле боя? Может ли их смертоносность действительно быть результатом передовых технологий или это было чем-то более неосязаемым, например, национальной гордостью? Может быть, огонь завоеваний разжигал простая жадность и амбиции?

Вторая половина XI столетия явилась для Европы во всех отношениях переломным временем. Наиболее примечательно то обстоятельство, что практически во всех сферах повседневной жизни христианской цивилизации Запада в эти десятилетия второй половины XI века проявилось влияние в общем-то весьма скромного по численности и занимаемой территории этнополитического элемента – норманнов.

Ворвавшись в историю в начале X века в результате отвоевания у франков земель бывшей Нейстрии, расселившиеся здесь норвежские и датские викинги сформировали совершенно особое государство с неповторимым стилем жизни и отчетливо повышенной политической и военной активностью.

Норманны – прекрасные воины, страх перед которыми достигал самых удаленных уголков Европы. В армии соблюдалась жесткая дисциплина, безоговорочное подчинение рядовых воинов старшим по званию, существовал свой кодекс чести.

Истинным ядром нормандской армии XI века была королевская военная семья или военный королевский двор. [6, с.153] Войска семьи были профессиональными наемниками, которым платили за постоянную военную службу. Следует понимать, что в XI веке термин «наемник» не нес того негативного багажа, который он несет сегодня. Современный образ наемника - это образ ненадежного и беспринципного наемного убийцы. В противоположность этому, наемные члены семьи часто демонстрировали сильную преданность своему господину, а их господином. Лояльность, проявляемая семейством, часто была гораздо сильнее, чем лояльность, проявляемая к лорду его феодальными подданными. Даже когда наемные войска официально не входили в состав. В семействах лордов они часто проявляли чувство профессионализма и преданности гораздо большее, чем их феодальные собратья. Во время осады Бриджпорта в 1102 году гарнизон Роберта Беллемского состоял из наемников и феодалов. Неизвестные ни Роберту, ни его наемникам, феодалы из гарнизона заключили сделку с осаждающей армией и сдали замок, к большому разочарованию наемников и, конечно же, самого Роберта. [4, с.148] Уильям Фиц-Осберн, один из ближайших доверенных лиц Вильгельма I, был хорошо известен тем, что щедро одаривал членов своей семьи, несмотря на то, что навлекал на себя неудовольствие короля из-за того, что считал это излишеством. На смертном одре Генрих I, сын Завоевателя, выражал заботу о благополучии и заботе о войсках своей семьи. Таковы были узы верности, что одна из последних мыслей Генриха касалась этих товарищей по оружию. Сочетание денег и общей преданности создавало прочную связь между Нормандским Лордом и его личными войсками. Феодальные подданные лорда часто выражали презрение к этим наемным солдатам, поскольку считали их низшими по положению. Очевидно, семья часто проявляла такое же презрение к «благородным» подданным лорда, которых они считали бесчестными. Это, несомненно, могло привести к трениям внутри армии, и для поддержания контроля над ней требовался лидер, столь же сильный, как многие из этих Нормандских лордов. Чтобы поместить «семью» в современный контекст, мы можем рассматривать их, как профессиональное действующее подразделение нормандской армии, а феодальное войско - как форму резерва, который будет призван на службу во время большей нужды. Присутствие войск семьи в послевоенной Англии, по-

видимому, не было столь велико, как в Континентальной Нормандии. Численность нормандской армии была ограничена из-за проблем с транспортом и снабжением, поэтому Саксонский фюрер продолжал пополнять Нормандские войска в Англии после 1066 года. [3, с.66] Солдат из нормандской семьи имел много общего с Саксонским домоправителем. Принципы служения и верности были во многом одинаковы. Возможно, это сходство объясняется их общими корнями в скандинавских и германских областях Северной Европы. Таким образом, профессиональные солдаты семьи сформировали действительно эффективную руку нормандской военной мощи.

Пехота могла играть и часто играла значительную роль в бою. Вильгельм I знал ей цену и набрал большое ее количество для вторжения в Англию. Если бы в Гастингсе не было этих профессиональных наемников, битва для нормандской кавалерии закончилась бы неудачно. [2, с.84] Готовность норманнов адаптироваться к тактическим потребностям ситуации, а также способность выставить на поле боя сплоченные и профессиональные вооруженные силы трудно переоценить. Тот факт, что норманнские вожди могли последовательно приказывать своим конным войскам спешиваться и сражаться среди пехоты, также является показателем их типично сильного лидерства. Человек верхом на лошади имел бы больше шансов на славу и награду, а также был бы способен отступить, если бы сражение пошло не в их пользу. Только лидер с полным командованием и контролем над своей армией мог сделать это на такой рутинной основе.

Очевидно, член семьи был ответственен за первоначальную поставку своего собственного оборудования, причем потерянные или поврежденные предметы заменялись его господином в рамках соглашения об обслуживании. Преуспевающий солдат семьи или феодальный аристократ имел бы кольчугу, состоящую из многих тысяч переплетенных, заклепанных железных колец. Она была очень трудоемкой в изготовлении и, следовательно, довольно дорогой. Учитывая её стоимость, процент солдат, фактически владеющих кольчугой в любой момент времени, открыт для обсуждения. В то время как большая часть сохранившихся произведений искусства периода изображает большое количество одетых в кольчуги воинов, их использование, несомненно, варьировалось как у отдельных людей, так и в подразделениях семьи. Тем не менее, обладание кольчугой было одним из требований для службы, поэтому, когда средневековые сборные списки перечисляют большое количество этих войск, мы можем предположить, что его использование было широко распространено.

Так продолжалось вплоть до XII века. Железный шлем, состоящий из конического черепа и простой носовой защиты, дополнял бы кольчугу, хотя довольно много примеров произведений искусства периода показывают шлемы без носовой защиты. Несмотря на свою очевидную популярность, сохранилось очень мало примеров такого типа шлемов. Тем не менее, мы можем предположить из сохранившихся образцов, что шлем имел две основные формы: сегментированный тип, в котором отдельные пластины были склепаны вместе, чтобы сформировать череп, известный историкам как форма конструкции, и более дорогая разновидность, в которой череп шлема был поднят из одного куска железа. Сам носовой щиток мог быть либо встроен в шлем, либо приклепан к нему. По периодическим произведениям искусства видно, что этот, казалось бы, простой шлем был довольно популярен в течение нескольких столетий. Он обеспечивал хорошую защиту для владельца, а также хорошую видимость и отсутствие помех для дыхания. Современные источники, такие как Гобелен Байе, указывают на то, что этот тип шлема был стандартом того периода. [1, с.76] Последней частью защитного снаряжения солдата был щит. Предпочтительным щитом для норманнов, по-видимому, был так называемый «воздушный змей», или каплевидный щит, хотя более ранняя круглая разновидность осталась в употреблении. Сделанный из дерева и покрытый тканью или, возможно, кожей, этот дизайн предлагал повышенную защиту для ног.

Узорчатые мечи эпохи переселения народов и ранней эпохи викингов теперь уступили место усовершенствованным методам изготовления. Технология выплавки улучшилась до такой степени, что однородные стальные лезвия стали теперь легче производить, без потери функциональности, и к XI веку более сложный производственный процесс был заменен. Меч

по-прежнему был режущей конструкции, с широким плоским лезвием. Однако с течением времени стали появляться более длинные лопасти с увеличенной конусностью профиля. К XI веку мечи стали чем-то вроде предмета общего пользования. Этот последний момент может быть отражен в более строгом внешнем виде многих сохранившихся образцов XI века, хотя сами норманны, по-видимому, были более сдержанны в своих общих вкусах, так что это может быть только эстетическим вопросом. Лошадь была самым дорогим предметом экипировки. Как и в случае с современными рабочими животными, такими как собаки правоохранительных органов, только некоторые экземпляры были пригодны для использования. Для боевой лошади требовался определенный тип духа и темперамента, не каждая лошадь обладала такими качествами. Как только лошадь была выбрана для выполнения этих обязанностей, как и ее всадник, она должна была пройти интенсивную подготовку, чтобы сделать ее пригодной для выполнения задачи. [5, с.257]

То, как нормандский солдат обучался пользоваться этим снаряжением, само по себе вызывает много споров. Существует давнее мнение, что средневековое оружие было грубым делом, эффективность которого полагалась на грубую силу и дробящую мощь, эта точка зрения неверна. Нормандское оборудование было каким угодно, только не грубым и варварским. В то время как различные предметы нормандского солдатского набора могут выглядеть несложными для современного глаза, много времени и усилий было потрачено на их проектирование и изготовление, и каждый предмет был хорошо приспособлен для своего предназначения. Сам меч был тонко сложным орудием убийства, которое, будучи правильно изготовленным, обладало динамическими качествами обращения, идеально подходящими для требуемой задачи. [3, с.107] Сохранившиеся рукописи позднего средневековья иллюстрируют сложные и динамичные методы их использования. Нет никаких оснований полагать, что методы обучения в более ранние века были менее сложными. С самого раннего возраста мужчины средневекового общества обучались методам ведения войны. Обучение обращению с оружием начиналось, как только человек становился достаточно взрослым, так же как и с верховой ездой. Нормандская кавалерия действовала группами от 25 до 50 человек, известных как конруа. [2, с.183] Единство и своевременность действий были бы крайне важны при работе в тесном кавалерийском строю. Поэтому логично предположить, что для того, чтобы эти навыки были должным образом развиты, обучение проводилось в аналогичной групповой манере. Молодые люди могли обучаться воинским приемам у назначенных членов гарнизона или двора своего господина. Популярный вид спорта - охота верхом - сам по себе был средством военной подготовки, используемым для оттачивания навыков воина в верховой езде. Средневековые общества были сообществами, организованными для войны, и сама жизнь была их тренировочной площадкой. К тому времени, когда человек достиг совершеннолетия, использование его лошади и оружия должно было стать его второй натурой.

Хотя Нормандская военная техника была самой современной для своего времени, она не сильно отличалась от той, которая использовалась другими европейскими странами, и не было большой разницы по сравнению с той, которая использовалась их мусульманскими противниками в итальянской кампании. Сам Гобелен Байе показывает незначительную разницу в Нормандском и саксонском оборудовании. [1, с.53] Норманны, несомненно, извлекали максимум пользы из кавалерийской войны. Однако, по-видимому, они просто переняли тактику мелкой кавалерии, использовавшуюся византийскими армиями X века. Как же тогда норманны были столь успешны в своих завоеваниях?

Одна из классических теорий превосходства норманнов основана на изобретении стремени. Главная проблема этой теории состоит в том, что она не может объяснить, почему пехота вернулась к доминированию на поле боя позже в XV веке. Почему отряды швейцарских и немецких пикинеров могли в одиночку одолеть лучших представителей европейского рыцарства, если кавалерия по своей сути превосходила их? Самая ранняя дата, рассматриваемая для изобретения стремени, - около 500 года нашей эры. К XI веку норманны были не единственными людьми, использующими стремя, так что это не может рассматриваться как какое-то особое преимущество. Кроме того, если кавалерия была главным средневековым

оружием, почему норманнские войска обычно спешили и сражались пешком? В действительности кавалерия эффективна против другой кавалерии или дезорганизованной пехоты. В эпоху сплоченной пехотной тактики, такой как тактика Греции и Рима, кавалерия выполняла в основном вспомогательную роль, и это имело мало общего с отсутствием стремя. Само сражение при Гастингсе, как уже упоминалось, показывает, что массированные пехотные соединения вполне способны противостоять кавалерийским атакам в течение длительных периодов времени. [2, с.159] Поэтому использование таких вещей, как стремя, сложенное копье и массированная кавалерийская тактика, не может рассматриваться как какой-либо вид нормандского секретного оружия.

Чему же тогда мы можем приписать их успех? Как мы уже видели, ядро любой нормандской армии состояло из профессиональных военных. Тем не менее, было бы довольно узко для нас предполагать, что они были единственными, кто обладал такой силой. Мы уже видели, что сама саксонская армия была построена вокруг подобной группы, так что норманны не были полностью уникальны в этом аспекте. Нормандское общество было построено вокруг концепции войны и их элита видела себя воином общества. [3, с.114] Тем не менее, средневековый мир в целом был жестоким и усеянным войнами местом, и многие из их врагов также обладали культурами с воинским идеалом. В таких областях, как Сицилия, мы можем приписать успех норманнов политическому расколу и разобщенности, существовавшим среди местного населения. Однако, как и в случае с завоеванием Англии, норманны иногда сталкивались с объединенным врагом, поэтому этот аспект нельзя рассматривать как всеобъемлющее решение. На наш взгляд, успех норманнов можно объяснить двумя вещами: лидерством и везением. На протяжении всего XI века норманнские лидеры проявляли себя агрессивными и способными. [4, с.207] Почти все они, от безжалостно харизматичного Роберта Гвискара до Железного Кулака Вильгельма Нормандского, были динамичной и сильной личностью, которая позволяла им сохранять полный контроль над своими войсками на поле боя. Мало того, что они, по-видимому, руководили с фронта, но они также верили в щедрое вознаграждение своих людей за верную службу, эта практика могла только послужить укреплению мотивации их войск. Когда они сталкивались с восстанием, оно часто исходило от их беспокойных феодальных, в то время как войска их семьи, похоже, были неизменно лояльны. Норманны были большими сторонниками закона и религии. Однако они, по-видимому, рассматривали эти вещи как инструменты, которые могут быть использованы для их личных целей, а не как юридические или моральные кандалы. Когда норманнские лидеры решили осуществить свои амбиции, они сделали это с непоколебимой решимостью, которая была непревзойденной для любого другого народа в XI веке. Им тоже повезло. Несмотря на свои военные и политические способности, они слишком часто оказывались в меньшинстве и были изолированы от поддержки. Во многих случаях, когда логика диктовала проигрыш, норманны побеждали. Большинство способных военачальников отдавали удаче хотя бы частичную заслугу за свой успех, и норманны не исключение. Если и есть какой-то девиз, который можно было бы применить к ним, то это старая латинская фраза «Carpe Diem» - «лови момент». На протяжении всего XI века норманнский народ действительно захватил этот момент и тем самым сделал его своим собственным.

Список литературы:

1. Бриджфорд Э. 1066: Скрытая история в гобелене из Байе / Э. Бриджфорд. - Лондон: WalkerPublishing, 2005 – 368 с.
2. Лоусон М.К. Битва при Гастингсе, 1066 / М. К. Лоусон. – Лондон: Темпус, 2002 – 287 с.
3. Маррен П. 1066: Битвы за Йорк, Стэмфорд Бридж и Гастингс / П. Маррен. – Нью-Йорк: Grub Street Publishers, 2004 – 176 с.
4. Морилло С. Война при англо-нормандских королях, 1066-1135 гг. / С. Морилло. – Вудбридж: Boydell & Brewer Ltd., 1997 – 218 с.
5. Норвич Д. Д. Норманны на Сицилии / Д. Д. Норвич. – Лондон: Пингвин, 1992 – 793 с.
6. Ховарт Д. 1066: Год завоеваний / Д. Ховарт. – Лондон: Пингвин, 2002 – 207 с.

РУБРИКА

«МЕДИЦИНА И ФАРМАЦЕВТИКА»

ИССЛЕДОВАНИЕ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

Анимова Полина Викторовна*студент Курского государственного медицинского университета,
РФ, г. Курск***Болдина Наталья Владимировна***научный руководитель, старший преподаватель Курского государственного медицинского университета,
РФ, г. Курск*

Актуальность. Бронхиальная астма – хроническое аллергическое заболевание верхних дыхательных путей, поражающее преимущественно возрастную группу до 40 лет. Патогенез и клиническое проявление данной патологии определяет воспаление и аллергизацию дыхательных путей, связанное с гиперреактивностью бронхиальной стенки. Аллергическая бронхиальная астма обычно сопровождается аллергическим ринитом и нейродермитом. В детском и молодом возрасте реже встречается инфекционно-аллергическая форма этого заболевания. Наиболее распространенными факторами являются табачный дым, респираторные инфекции, перинатальные факторы, а также пол. Атопия (в частности гиперчувствительность к клещу домашней пыли, плесневым грибам и эпидермису домашних животных) и гиперреактивность бронхов являются определяющими факторами в развитии бронхиальной астмы. Немаловажную роль в возникновении играет курение матери во время беременности, наследственный анамнез, загрязнение экологии, химические раздражители в промышленном производстве [1]. Положительные результаты в плановой фармакотерапии этой патологии, полученные за последние 30 лет, колоссальны. С помощью этого удалось значительно уменьшить летальность в связи с бронхиальной астмой, свести к минимальным проявлениям астматического статуса. Современные мероприятия терапии бронхиальной астмы у лиц юношеского основывается на выполнении следующих направлений лечения: 1) ликвидация всех возникающих провоцирующих факторов болезни; 2) выполнение назначений лечащего врача в индивидуальной тактике лечения, направленных на тотальный контроль обострений бронхиальной астмы, течения заболевания и клинической ремиссии болезни; 3) купирование приступов бронхиальной астмы; 4) проведение аллергенспецифической и иммуносупрессивной терапии; 5) осуществление профилактических и реабилитационных программ [3, 6, 7]. Цель исследования – проведение анализа используемой медикаментозной терапии бронхиальной астмы у больных юношеского возраста. Материалы и методы исследования. Был выполнен ретроспективный анализ медикаментозной терапии 20 пациентов в возрасте от 17 до 20 лет с диагнозом бронхиальная астма, обратившихся в ОБУЗ КГБ № 6 с сентября по ноябрь 2019 года (табл.1)

Таблица 1.**Результаты анализа**

Группа А		Группа Б		Группа В	
Общее количество	%	Общее количество	%	Общее количество	%
12	58	8	27	2	31

Результаты исследования. В ходе проведенного исследования из 20 детей, столкнувшихся с проблемой бронхиальной астмы с сентября по ноябрь 2019 года: в 1 группе преобладают лица, использующие ингаляционные глюкокортикоиды. Среди пациентов данной группы также отмечается использование в качестве противовоспалительной терапии длуратных β_2 -агонистов, теофиллинов. Данная тактика лечения рекомендуется уже при среднетяжелой и при легкой персистирующей бронхиальной астмы. Во 2 группе отмечается использование β_2 -агонистов длительного действия, которые часто используются в период обострения. В 3 группе преобладает использование ингаляционных глюкокортикоидов в сочетании с ингибиторами лейкотриеновых рецепторов [2, 4, 5]. Выводы. Таким образом, в ходе исследования выявлено, что у большего количества людей в совокупности препаратов противовоспалительной терапии превалируют ингаляционные гормональные препараты такие, как преднизалон, мометазона фуоат, по сравнению с β_2 -адреномиметиками короткого и длительного действия. Что же касается метилксантинов, то сейчас их практически не используют при одышке и кашле данного заболевания. В настоящее время также отмечается использование ингибиторов фосфодиэстеразы (рофлумиласт, тадалафил, уденафил). Антагонисты лейкотриенов чаще используют в комбинации с другими препаратами при среднетяжелом течении. Массовая информированность о характере течения данной патологии в детском возрасте и комплексном лечении, способствующему ликвидации симптомокомплекса болезни, а также профилактика как внезапных приступов удушья, так и хронического затяжного течения, дыхательной недостаточности, способствует благоприятному прогнозу для жизнедеятельности пациентов. На сегодняшний день оптимальным у ребенка с БА кроме медикаментозной фармакотерапии является выполнение тактики гипоаллергенного режима, лечение патологий со стороны других органов и систем. Несмотря на разработанный план лечения, острые эпизоды удушья трудно поддаются контролю, что непосредственно ставит задачи для дальнейшего изучения. В связи с прогрессирующим развитием бронхиальной астмы среди молодого населения, данная проблема приобретает первостепенное значение, что требует совершенствования достижений иммунологии, генетики в ее лечении.

Список литературы:

1. Балаболкин, И.И. Актуальные проблемы аллергологии детского возраста на современном этапе / Балаболкин И.И // Педиатрия. Журнал им. ГН Сперанского. – 2012. – Т. 91, № . 3. – С. 127-131.
2. Вирясова, Н.А. Лечение и профилактика заболеваний пародонта у больных бронхиальной астмой, принимающих системные и ингаляционные глюкокортикоиды / Вирясова Н.А // Российский стоматологический журнал. – 2012. – Т. 9, № . 2. – С.12-19.
3. Геппе, Н.А. Актуальность проблемы бронхиальной астмы у детей / Геппе Н.А // Педиатрия. Журнал им. ГН Сперанского. – 2012. – Т. 91, № . 3. – С. 55-59.
4. Михайленко, А.А. Аллергодиагностика *in vivo* и *in vitro*: что предпочтительнее при аллергических заболеваниях дыхательных путей / А.А. Михайленко, Р.В. Майоров, Е.В. Нусинов // Иммунопатология, аллергология, инфектология. – 2010. – Т.3, № . 4. – С. 82-85.
5. Надей, Е.В. Программирование течения и степени тяжести атопических аллергических заболеваний дыхательных путей / Е.В. Надей, К.И. Нестерова // Омский научный вестник. – 2014. – Т.9, № . 2. – С.71-89.
6. Новикова В.И. Гетерогенность аллергии при бронхиальной астме у детей / В.И. Новикова, П.Д. Новиков, Н.Д. Титова // Вестник Витебского государственного медицинского университета. – 2014. – Т. 13, № . 4. – С. 37-39.

ЭНДОТЕЛИАЛЬНАЯ ДИСФУНКЦИЯ

Анимова Полина Викторовна

студент Курского государственного медицинского университета,
РФ, г. Курск

Болдина Наталья Владимировна

научный руководитель, старший преподаватель
Курского государственного медицинского университета,
РФ, г. Курск

Аннотация. Эндотелиальная дисфункция представляет собой достаточно распространенную патологию. Актуальность исследования заключается в том, что в настоящее время заболеваемость артериальной гипертензией среди детей, лиц молодого возраста, подростков составляет от 6 до 14 %.

Объект исследования: проанализировать информацию в литературных источниках об эндотелиальной дисфункции сосудистой стенки.

Цели: проанализировать данные об этимологии, патогенезе, течении заболеваний, осложняющихся возникновением дисфункции сосудистой стенки, этапах ее развития, а также о возможных последствиях и исходах данного осложнения. Изучить уровень знаний о данном вопросе и сделать заключение о необходимости дальнейших научных исследований. Анализ литературных данных о влиянии ингибиторов АПФ, агонистов ангиотензиновых рецепторов на физиологическое состояние эндотелиальных клеток сосудистых стенок [3,4].

Методы: поиск, анализ литературных источников о причинах возникновения, механизмах развития, вариантах течения, инструментальных и лабораторных методах исследования и способах лечения, профилактики и прогнозах артериальной гипертензии при патологии эндотелиального слоя сосудистой стенки. Задачи: определить информацию, доступную в общей печати о патологиях эндотелия сосудов.

Сердечно - сосудистые заболевания – одна из распространенных патологий, инвалидизации и смертности в нашей стране.

Основным звеном развития сердечно - сосудистых заболеваний является артериальная гипертензия, фактор развития которой составляет эндотелиальная дисфункция. Для достижения поставленной цели были проведены исследования на животных, на которых изучали метаболические эффекты ингибиторов АПФ и агонистов ангиотензиновых рецепторов [1]. Ингибиторы АПФ восстанавливают функцию эндотелия, угнетают пролиферацию и миграцию ГМК, лейкоцитарных нейтрофилов и мононуклеарных клеток, уменьшают свободнорадикальное окисление. Метаболический эффект влияния на ЭД объясняется восстановлением обмена брадикинина, патологически измененного при сердечно-сосудистых заболеваниях. Блокада тканевого АПФ с помощью иАПФ дает такой результат как снижение синтеза АТ II, уменьшает скорость деградации брадикинина. Наиболее перспективны в этом отношении иАПФ, которые обладают большей афинностью к эндотелиальной РААС (периндоприл, рамиприл, хинаприл и трандолаприл). Таким образом, прием иАПФ предотвращает вазоконстрикторные эффекты, устраняет или замедляет ремоделирование эндотелиальные клетки сосудистой стенки, сердечной мышцы. Агонисты оказывают действие за счет блокады АТ1-рецепторов, что приводит к снижению продукции супероксидных радикалов, уменьшению связывания NO и его накоплению, а стимуляция АТ2-рецепторов приводит к вазодилатации и натрийурезу за счет активации системы брадикинина, NO и цГМФ. Доказано, что варсартан увеличивает содержание нейрональной NO-синтазы в надпочечниках крыс, восстанавливая таким образом синтез NO, в лабораторных исследованиях – улучшает метаболические процессы в сосудистой стенке резистивных артерий за счет увеличения синтеза NO [1,6]. В многочисленных исследованиях было выявлено воздействие распространенных факторов развития атеросклероза через дисфункцию эндотелиальной стенки, причем от увеличения

общего воздействия этих факторов и от различной комбинации ухудшается течение патологического процесса. Эндотелиальная дисфункция обнаружена у курящего населения, у употребляющих значительное количество жирной пищи. Также одним из ранних критериев эндотелиальной дисфункции является нарушение эластических свойств артерий: снижение коэффициента растяжимости, снижение коэффициента эластичности, возрастание модуля Юнга. Было выявлено, что изменение функции эндотелиальных клеток сопровождается выявлением субклинического поражения органов – мишеней – возрастание скорости распространения пульсовой волны артерий мышечного и эластического типа, который выявляется в более позднем возрасте [2].

Таким образом, были сделаны выводы о слиянии антигипертензивных средств на функциональное состояние эндотелия. Данные результаты могут быть использованы при создании мер профилактики развития сердечно -сосудистых патологий и популяризации оздоровления лиц молодого возраста.

Список литературы:

1. Бабак О. Я., Шапошникова Ю. Н., Немцова В. Д. Артериальная гипертензия и ишемическая болезнь сердца – эндотелиальная дисфункция: современное состояние вопроса // Украинський терапевтичний журнал. 2004. № 1. С. 14–21.
2. Билецкий С. В., Билецкий С. С. Эндотелиальная дисфункция и патология сердечно-сосудистой системы // Внутренняя медицина. – 2008. – №. 2. – С. 8.
3. Голиков А. П., Полумисков В. Ю., Михин В. П. и др. Антиоксиданты-цитопротекторы в кардиологии // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2004. № 6, часть 2. С. 42–47.
4. Головченко Ю. И., Трещинская М. А. Обзор современных представлений об эндотелиальной дисфункции // Consilium medicum Ukraina. – 2008. – Т. 2. – №. 11. – С. 38.
5. Намаканов Б. А., Расулов М. М. Эндотелиальная дисфункция при артериальной гипертензии – фактор риска сердечно-сосудистых осложнений // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2018. – Т. 4. – №. 6, ч. II. – С. 98-101.
6. Сторожаков Г. И. и др. Эндотелиальная дисфункция при артериальной гипертензии // Лечебное дело. – 2005. – №. 4.

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ПСОРИАТИЧЕСКОГО АРТРИТА

Белкина Ирина Сергеевна

студент Гомельского государственного медицинского университета,
Беларусь, г. Гомель

Пинчук Виктория Юрьевна

студент Гомельского государственного медицинского университета,
Беларусь, г. Гомель

Кузьмук Вероника Юрьевна

студент Гомельского государственного медицинского университета,
Беларусь, г. Гомель

Кузьмук Александр Владимирович

студент Гомельского государственного медицинского университета,
Беларусь, г. Гомель

Псориатический артрит – это хроническое воспалительное заболевание, характеризующееся разнообразием клинической картины, включая периферический артрит, энтезит, дактилит, дистрофию ногтей, увеит и остеоит, в дополнение к сопутствующим заболеваниям [1].

Клиническая картина. Клинические проявления: припухание, боль, беспокоящая ночью и утром, незначительно уменьшается днем при движениях, присутствует утренняя скованность. Преимущественно, поражение суставов происходит ассиметрично, подобно моно- и олигоартриту. Свойственно вовлечение всех суставов одного пальца кисти, что сочетается с тендовагинитом сгибателей, и пораженный палец имеет “сосискообразную” форму. Кожа над пораженными суставами имеет багрово-синюшную окраску [1]. Типичной чертой суставного синдрома часто является наличие резких мучительных “морфинных” болей, усиливающихся при незначительных движениях.

Диагностика псориатического артрита

Диагноз псориатический артрит устанавливается на основании критериев CASPAR (Classification criteria for Psoriatic Arthritis) 2006 г [2]. Согласно критериям CASPAR, пациенты должны иметь признаки воспалительного заболевания суставов ≥ 3 баллов из следующих пяти категорий. (табл. 1)

Таблица 1.

Критерии постановки диагноза

Признак:	Балл
Псориаз:	
• в момент осмотра	2
• в анамнезе	1
• в семейном анамнезе	1
Псориатическая дистрофия ногтей: точечные вдавления, онихолизис, гиперкератоз.	1
Отрицательный результат теста на ревматоидный фактор (кроме латекс-теста)	1
Дактилит:	
• припухлость всего пальца в момент осмотра	1
• дактилит в анамнезе (зафиксированный ревматологом)	1
Рентгенологические признаки внесуставной костной пролиферации по типу краевых разрастаний (кроме остеофитов) на рентгенограммах кистей и стоп	1

Дифференциальная диагностика

Псориатический артрит следует дифференцировать с ревматоидным артритом, реактивным артритом, анкилозирующим спондилоартритом, подагрой, остеоартрозом, палиндромном ревматизмом и другими [3].

Ревматоидный артрит

Ревматоидный артрит (РА) – аутоиммунное заболевание неизвестной этиологии, характеризуется течением хронического эрозивного артрита и системным воспалительным поражением внутренних органов [4]. Лица женского пола болеют чаще, заболевание выявляют примерно 40 - 50 лет. С преобладающей частотой развития у близких родственников [5].

Чаще РА развивается с полиартрита, нежели артралгии, утренняя скованность в суставах, ухудшение общего состояния, слабость, снижение веса, субфебрильная температура тела, лимфаденопатия, васкулит. Ревматоидные узелки - классическое проявление РА, но их редко обнаруживают на ранней стадии (выявляют спустя 3-5 лет от начала заболевания). Свойственным для РА является стойкое симметричное полиартикулярное воспаление пястнофаланговых, проксимальных межфаланговых и лучезапястных суставов обеих кистей (трудно или невозможно сжать руку в кулак). К относительно ранним признакам относят атрофию червеобразных мышц [6].

Реактивный артрит

Реактивный артрит (РеА) – заболевание, характеризующееся развитием асептического воспаления суставов, в ответ на внесуставную кишечную, хламидийную и урогенитальную инфекцию, нередко ассоциированное с HLA- B27 [10]. Клиника: в патологический процесс вовлекаются коленные и голеностопные суставы, реже – проксимальные и дистальные межфаланговые суставы стоп. Поражаются 2-3 сустава одного или более пальцев, формируется теносиновит и бурсит. В остром периоде отмечается лихорадка, снижение массы тела, общая слабость, мышечная слабость, в сочетании с полиартралгией, миалгией и утренней скованностью в пораженных суставах. Кожа поражается узловатой эритемой, баланопоститом, кератодермией. Рентгенологические изменения чаще отсутствуют. Лабораторные исследования: анализ крови – незначительное снижение уровня гемоглобина, гематокрита, умеренный лейкоцитоз и нейтрофилез, тромбоцитоз, повышение СОЭ. При тяжелом течении РеА – гипохромная анемия (80–100 г/л), тромбоцитоз ($> 400 \cdot 10^9/\text{л}$), повышение СОЭ. Микробиологические исследования: выявление возбудителей в фекалиях, соскобах со слизистых оболочек, в моче, крови и синовиальной жидкости [8].

Анкилозирующий спондилит

Анкилозирующий спондилит (АС) – хроническое воспалительное заболевание, характеризующееся поражением крестцово-подвздошных суставов и/или позвоночника с переходом их в анкилоз, и вовлечением периферических суставов в патологический процесс. Лица мужского пола больше подвержены заболеванию [9].

Клиника: вовлечение в патологический процесс суставов позвоночника, нарастающей болью и скованностью в пояснице и ягодицах, усиливающихся при движениях и в покое. Типичен восходящий характер поражения позвоночника. Формируются стойкие ограничения движений во всех отделах позвоночника и кифотические деформации грудного и шейного отделов [10]. Рентгенологически выявляют передний спондилит позвоночника, приводящий к уменьшению вогнутости тел позвонков в поясничном отделе с характерной «квадратизацией» тел позвонков.

Лабораторная диагностика: специфических диагностических лабораторных тестов нет. Лабораторные показатели, СОЭ и СРБ, примерно у 50% больных в пределах нормы. Основная роль в развитии АС отводится наследственным факторам и HLA-B27, который включен в качестве одного из признаков новых критериев [11].

Подагра

Подагра - системное заболевание, клинически проявляющееся рецидивирующими острыми артритами или хроническим артритом, тофусами различной локализации, что обусловлено отложением кристаллов моноурата натрия [5]. Подагра считается мужской болезнью,

но в возрасте старше 50 лет подагра развивается с одинаковой частотой у мужчин и женщин [12]. Рентгенологические признаки: относительно поздний симптом «пробойника» - рентгеннегативный участок костной ткани, соответствующий внутрикостному тофусу. Выделяют наличие эрозий (при проникновении околосуставного тофуса в кость), на начальных этапах — симптом вздутия костного края. Типичный признак первой атаки чаще проявляется поражением первого плюснефалангового сустава стопы. Лабораторные исследования: в общем анализе крови выявляется лейкоцитоз, повышение СОЭ. В биохимическом анализе крови: повышается уровень СРБ [13].

Остеоартроз

Остеоартроз (ОА) - гетерогенная группа заболеваний различной этиологии, в основе которых лежит поражение всех компонентов сустава, в первую очередь хряща, субхондральной кости, синовиальной оболочки, связок, капсулы, околосуставных мышц [5].

Клинические проявления: боль, утренняя скованность, боль при пальпации, крепитацию, тугоподвижность в суставе. Чаще в процесс вовлекаются суставы, подвергающиеся нагрузке (коленные, тазобедренные), мелкие суставы кистей и позвоночник. Рентгенологические признаки на ранней стадии: неравномерное сужение суставной щели, уплотнение пограничной суставной пластинки, заострение краев суставных поверхностей, кистовидная перестройка костной ткани.

Лабораторные исследования: патогномоничных признаков не существует. Лабораторные исследования следует проводить в целях: дифференциального диагноза [5].

Палиндромный ревматизм

Палиндромный ревматизм (ПР) – заболевание проявляющееся рецидивирующим через нерегулярные промежутки времени ярко выраженным, но полностью обратимым моноартритом, реже – олигоартритом.

Клиника: острая боль, припухание, гиперемия сустава. Обычно воспаляются коленные суставы, реже – лучезапястные, пястнофаланговые и проксимальные межфаланговые суставы. Как правило, поражается один и тот же сустав, но иногда локализация может меняться. Возможно появление быстроисчезающих подкожных узелков размером с горошину. Лабораторные проявления: острый период характеризуется умеренным ускорением СОЭ и повышением СРБ, РФ, антител к циклическим цитруллинированным пептидам (АЦЦП) и антикератиновых антител [10].

Список литературы:

1. Коротаева Т.В. Псориатический артрит: классификация, клиническая картина, диагностика, лечение / Коротаева Т.В., Корсакова Ю.Л. // Научно-практическая ревматология – 2018 – С. 22-24
2. Chandran V. Sensitivity of the classification of psoriatic arthritis criteria in early psoriatic arthritis / Chandran V., Schentag C., Gladman D. // *Arthr Rheum.* – 2007. – Vol.57(8). – P.1560-3.
3. Смагина, Н. Н. Дифференциальная диагностика псориатического артрита/ Н. Н.Смагина, Л. А.Порошина, Е. А.Ивашкевич // Проблемы здоровья и экологии. – 2016. - № 4. – С 19-25.
4. Насонов Е.Л.Ревматоидный артрит/ Ревматология: национальное руководство// Под ред. Насонова Е.Л., Насоновой В.А. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. — С. 290-331.
5. Aletaha D. 2010 rheumatoid arthritis classification criteria: an American College of Rheumatology/European League Against Rheumatism collaborative initiative / D. Aletaha, T. Neogi, A. J. Silman [et al.] // *Ann. Rheum.Dis.* — 2010. — Vol. 62, N. 9. — P. 1580 – 1588
6. Насонова, Е. Л. Ревматология: клинические рекомендации / Е. Л. Насонова. — 2-е изд. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. — 752 с.
7. Ajene A.N. Enteric pathogens and reactive arthritis: a systematic review of Campylobacter, salmonella and Shigella-associated reactive arthritis. / Ajene A.N., Fischer Walker C.L., Black R.E. // *J Health Popul Nutr.* – 2013 -Vol. 31 – P. 299–307

8. Selmi C., Gershwin M.E. Diagnosis and classification of reactive arthritis. / Selmi C. // Auto-immun Rev – 2014 – Vol.13 – P. 546–9.
9. Эрдес Ш.Ф. О терминологии спондилоартритов. / Эрдес ШФ, Бадюкин ВВ, Бочкова АГ и др. // Научно-практическая ревматология. – 2015 - 53(6) – С.657–60.
10. Y. Alamanos Epidemiology of psoriatic arthritis in northwest Greece / Y. Alamanos [et al.] // J Rheumatol. — 2003. — Vol. 30. — P. 2641–2644.
11. Эрдес Ш. Ф. Ранняя диагностика анкилозирующего спондилита. / Эрдес Ш. Ф., Бочкова А.Г., Дубинина Т.В., Румянцева О.А., Смирнов А.В.//Научно практическая ревматология – 2013- 51:4 – С.365-8.
12. Михневич, Э. А. Подагра: эпидемиология. Факторы риска / Э. А. Михневич, Н. Ф. Сорока // Здоровоохранение. 2011. № 2. С. 36–43.
13. Барскова, В. Г. Хроническая подагра: причины развития, клинические проявления, лечение / В. Г. Барскова // Тер. архив. 2010. № 1. С. 64–68.

КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОБИОТИКОВ В ТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕЧЕНИ

Иванова Виктория Владимировна

студент, Курский государственный медицинский университет,
РФ, г. Курск

Болдина Наталья Владимировна

научный руководитель, канд. мед. наук, старший преподаватель кафедры фармакологии,
Курский государственный медицинский университет,
РФ, г. Курск

Актуальность. Пробиотики играют основополагающую роль в нормализации микробиотоза желудочно-кишечного тракта, обладая антагонистическим действием в отношении патогенных штаммов микрофлоры кишечника, и положительно воздействуют на иммунологические и физиологические функции организма [1]. Пробиотики могут содержаться в различных пищевых продуктах и лекарственных препаратах [2]. Широкое применение они находят в терапии хронических заболеваний печени [3]. Пробиотики позволяют уменьшить частоту и степень прогрессирования заболевания, а также способствуют восстановлению работоспособности гепатоцитов [4]. Зачастую микрофлора кишечника и печень выполняют детоксикационную функцию. Потому, нарушение взаимодействия со стороны этих органов приводит к возникновению структурных и функциональных изменений в них самих и в организме в целом и способствует возникновению порочного круга [5]. На сегодняшний день активно используются препараты, содержащие различные живые микроорганизмы: лактобациллы, бифидобактерии, энтерококки, лактококки, кишечную палочку, стрептококки, бациллы, пропионебактерии [6].

Широко востребованным и наиболее эффективным в лечении дисбактериоза кишечника является препарат «Линекс», являющийся симбиотиком и содержащим несколько культур микроорганизмов: лактобациллы, бифидобактерии, энтерококки [7]. Цель исследования – оценить эффективность применения препарата «Линекс» в комплексном лечении хронических заболеваний печени. Материалы и методы исследования. Было обследовано 40 пациентов с хроническими заболеваниями печени в возрасте от 37 до 65 лет. В ходе обследования был проведен сбор и анализ жалоб пациентов, анамнез болезни, анамнез жизни, оценивался объективный статус, данные лабораторно-инструментальных исследований, бактериологическое исследование микрофлоры кишечника. Мониторинг показателей проводился до и после назначения препарата «Линекс». Симбиотик принимали больные 3 раза в день по 2 капсулы во время еды. Длительность лечения составляла три недели. Результаты исследования. У всех больных изначально были выявлены астеновегетативный, диспепсический, болевой абдоминальный синдром. Отмечалось расстройство стула, часть пациентов предъявляли жалобы на диарею, остальные отмечали склонность к запорам. В ходе терапии симбиотиком «Линекс» уже в течение первых 5-7 дней наблюдалось значительное улучшение. Это проявлялось тем, что у трети пациентов частота стула уменьшилась до 1-2 в сутки. Кал стал оформленным. У остальных больных стул нормализовался на 2 неделе лечения. Через 3 недели после терапии симбиотиком при посеве кала на дисбиоз было установлено увеличение содержания лактобактерий и бифидобактерий и снижение числа стафилококков и грибов рода *Candida*. При биохимическом анализе крови больных через 4 недели после начала терапии наблюдались следующие изменения: понизился уровень содержания аланинаминотрансферазы (АЛТ), аспартатаминотрансферазы (АСТ), гамма-глутамилтрансферазы (ГГТП), общего билирубина. Проявления диспепсического и абдоминального болевого синдрома наблюдались реже, чем у пациентов, не получавших «Линекс». У таких больных не обнаружены существенные изменения в нормализации микрофлоры кишечника, а в некоторых случаях прогрессировали дисбиотические изменения; увеличивался уровень золотистого стафи-

лококка, а количество лакто- и бифидобактерий снижалось. Выводы. В ходе проведения исследования было установлено, что прием симбиотика «Линекс» оказывает положительное воздействие при лечении хронических заболеваний печени, улучшает микрофлору кишечника, способствует уменьшению клинической симптоматики и лабораторных проявлений основного заболевания и повышает качество жизни пациентов.

Список литературы:

1. Аксенов, В.А. Применение пробиотиков при воспалительных заболеваниях кишечника, болезнях печени и инфекционных заболеваниях / В.А. Аксенов, Е.Л. Никонов // Доказательная гастроэнтерология. – 2017. – Т.6, № 2. – С. 35-45.
2. Бережной, В.В. Возможности и перспективы использования отечественного пробиотика на основе спорообразующих бактерий в педиатрической практике / В.В. Бережной, В.В. Корнева // Современная педиатрия. – 2015. – № 7. – С. 43.

ОТНОШЕНИЕ СТУДЕНТОВ КГМУ К ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМ

Иванова Виктория Владимировна

*студент, Курский государственный медицинский университет,
РФ, г. Курск*

Болдина Наталья Владимировна

*научный руководитель, канд. мед. наук, старший преподаватель кафедры фармакологии,
Курский государственный медицинский университет,
РФ, г. Курск*

Актуальность. На сегодняшний день ВИЧ-инфекция является одной из наиболее распространенных и до конца нерешенных проблем всего населения. В течение последних лет данное заболевание занимает первое место среди социально значимых болезней, которое вызывается вирусом иммунодефицита человека. Согласно последним данным о распространении этого вируса следует подчеркнуть, что среди молодежи каждый пятидесятый человек является зараженным [1]. В связи с увеличением количества инфицированных большое внимание следует уделить проблеме взаимоотношения общества с людьми, живущими с ВИЧ-инфекцией. Результаты проведенных социальных экспериментов в большинстве случаев отражают негативное отношение окружающих к таким больным. Часто эти люди подвергаются критике и дискриминации. Но стоит отметить, что именно отношение к ВИЧ-инфицированным играет большую роль в увеличении числа больных с данной инфекцией, поскольку умышленное ее распространение связано с моральным давлением общества на инфицированных [3]. Также негативный вклад в распространение инфекции вносит СПИД-диссидентство [2].

Цель исследования – изучить отношение студентов Курского Государственного Медицинского Университета к ВИЧ-инфицированным людям.

Материалы и методы исследования. Для определения отношения студентов КГМУ к ВИЧ-инфицированным был проведен опрос с участием 55 студентов 4 курса лечебного факультета в возрасте от 19 до 22 лет. Исследование проводилось методом социологического опроса. Была разработана анкета «Отношение студентов КГМУ к ВИЧ-инфицированным», состоявшая из 15 вопросов. В них смоделированы возможные ситуации, с которыми могут столкнуться респонденты. В обработке данных определялись экстенсивные показатели. Представлены результаты анкетирования по 5 основным вопросам, которые касаются отношения студентов КГМУ к ВИЧ-инфицированным.

Результаты исследования. Анализируя первый вопрос об отношении студентов КГМУ к ВИЧ-инфицированным людям, было установлено, что более 90% респондентов настроены к ним толерантно. У 74,5% опрошенных не изменилось бы отношение к близким, друзьям, если бы они заразились ВИЧ-инфекцией, в то время как 12,7% готовы прекратить дружеские отношения. Анализируя следующий вопрос, было выявлено, что более 50% респондентов согласились бы лечить и ухаживать за ВИЧ-инфицированным человеком, имея право выбора, однако 12,7% студентов предпочли бы отказаться. При этом не смогли дать четкого ответа около трети опрошенных. Более 70% студентов считают, что нет необходимости изолировать ВИЧ-инфицированных от окружающих и обнародовать их имена, для того, чтобы в последующем их можно было избегать. В ходе исследования было установлено, что большинство студентов КГМУ с пониманием и сочувствием относятся к больным с ВИЧ-инфекцией, готовы поддерживать дружеские отношения в случае заражения близкого человека, но несмотря на это, некоторое число людей из-за навязанных стереотипов неосознанно присваивают ВИЧ-инфицированным своеобразный «ярлык».

Выводы. Большинство студентов КГМУ по результатам исследования снисходительно настроено по отношению к ВИЧ-инфицированным, однако часть из них испытывает страх за свое здоровье и жизнь и не имеет четкой позиции к проблеме ВИЧ-инфекции. Полученные

результаты доказывают необходимость проведения мер по повышению уровня толерантности студентов КГМУ к ВИЧ-инфицированным больным.

Список литературы:

1. Азовцева, О.В. Профилактика ВИЧ-инфекции в молодежной среде/ О.В. Азовцева //Вестник Новгородского государственного университета им. Ярослава Мудрого. – 2016. – № 1. – С. 61-65.
2. Тимошилов В.И., Яскович А.И. СПИД-диссидентство в интернете и значение повышения квалификации врачей в его профилактике / В.И. Тимошилов, А.И. Яскович // Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». – 2017. – Т. 19, № 12. – С. 268-270.
3. Чернявская, О.А. Некоторые аспекты проблемы стигматизации и дискриминации людей, живущих с ВИЧ/СПИДом / О.А. Чернявская, Е.А. Иоанниди //Социология медицины. – 2014. – № 2. – С. 55-57

КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОБИОТИКОВ В ЛЕЧЕНИИ ПНЕВМОНИИ

Иванова Виктория Владимировна

*студент, Курский государственный медицинский университет,
РФ, г. Курск*

Болдина Наталья Владимировна

*научный руководитель, канд. мед. наук, старший преподаватель кафедры фармакологии,
Курский государственный медицинский университет,
РФ, г. Курск*

Актуальность. Под пневмониями подразумевают группу острых респираторных заболеваний инфекционного происхождения, различных по этиологии, морфологической характеристике, патогенетическим механизмам, с преимущественным поражением интерстициальной ткани легкого и альвеол с обязательным наличием внутриальвеолярной экссудации. Пневмонии имеют широкое распространение среди других болезней и также являются одной из первостепенных причин смерти от инфекционных заболеваний. Наиболее часто они встречаются у людей, страдающих хроническими сердечно-сосудистыми заболеваниями, хронической обструктивной болезнью легких, алкоголизмом, онкологией, ВИЧ-инфекцией, а также у лиц преклонного возраста, среди которых заболеваемость достигает 55 на 1000, а среди тех, которые проживают в организованных коллективах – 70-129 на 1000 [1]. В качестве лечения пневмонии используют антибактериальную терапию, которую необходимо назначать обоснованно и своевременно, так как вследствие бесконтрольного назначения лекарственных препаратов это может привести к таким осложнениям, как псевдомембранозный колит, антибиотикоассоциированная диарея, дисбиотическим нарушениям. Для снижения вероятности их возникновения в лечении пневмонии применяют пробиотики, синбиотики, пребиотики, метабиотики и симбиотики [2]. Широкое применение среди симбиотиков, применяемых для коррекции дисбактериоза, нашел препарат Линекс, в состав которого входят лактобактерии и бифидобактерии, составляющие основу нормальной кишечной микрофлоры, а также энтерококки. Лакто- и бифидобактерии стимулируют иммунологические функции слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта, нормализуют баланс микрофлоры кишечника [1]. Цель исследования – определить, способствует ли Линекс облегчению течения пневмонии или оказывает только локальное действие на микрофлору кишечника. Материалы и методы исследования. Исследование проводилось на базе ОБУЗ КГКБ СМП. Было проведено обследование 39 больных с внебольничной пневмонией (30 женщин и 9 мужчин) в возрасте от 18 до 69 лет. Время пребывания в стационаре в среднем составила 11 дней. Из этого числа больных у 35 человек установлена пневмония средней степени тяжести, у 4 имело легкое течение. Из анамнеза было выявлено, что 4 больных принимали антибиотики, находясь на догоспитальном этапе, и 4 до возникновения пневмонии перенесли вирусную инфекцию. Пациентов распределили на 4 группы, из которых выделили 2 контрольные и 2 основные: 1 группа людей принимали только цефазолин, (10 пациентов), 2 – принимали только амоксициллин 745 (10 пациентов), 3 – получали цефазолин и Линекс (10 пациентов), 4 – получали амоксициллин и Линекс (9 пациентов). Амоксициллин пациенты принимали перорально, цефазолин – парентерально. Антибиотики назначались в терапевтических дозах. Длительность лечения цефазолином составила 10 дней, Линексом – 20 дней. Обращали внимание на анамнез, а именно учитывали контакт с производственными вредностями, курение, дисбактериоз, заболевания бронхолегочной системы. Результаты исследования. В ходе исследования было установлено, что из 39 пациентов курили 8 женщин и 15 мужчин. С производственными вредностями взаимодействовали 4 мужчин и 1 женщина. Дисбактериоз диагностировали у 2 пациентов. При этом у 14 пациентов (7 мужчин и 7 женщин) установлены заболевания со стороны бронхолегочной системы. Был проведен брон-

хоальвеолярный лаваж (БАЛ). Полученный материал центрифугировали в течение 10 мин при 1600 об/ мин. После чего рассчитали уровень IgA с помощью аппарата Cobas Integra 400 plus. Определенной зависимости между содержанием IgA в промывных водах бронхов и степенью дисбактериоза кишечника выявлено не было. Результат исследования микрофлоры показал следующее: у 38% человек не выявлено патогенных микроорганизмов, *Haemophilus influenzae* встречается у 3%, *Klebsiella pneumoniae* обнаружена у 10%, *Neisseria* – у 5%, *Streptococcus pneumoniae* – у 3%, *Staphylococcus aureus* – у 1%, *S. viridans* – у 27%. У 15% пациентов установлена смешанная форма. До и после лечения уровень IgA в промывных водах бронхов практически оставался одинаковым. Проведено исследование кала больных на дисбиоз, в ходе которого было установлено, что только у 5 пациентов не обнаружилось нарушений микрофлоры кишечника. При этом у 9 больных был обнаружен дисбактериоз 1 степени, у 11 – 2 степени, у 7 – 3 степени, у 2 – 4 степени. У 5 больных дисбиоз находился на границе между второй и третьей степенью. По результатам исследования при лечении антибиотиками с применением Линекса у всех больных выявлена положительная динамика течения дисбактериоза кишечника. Среди всех пациентов у 8 человек не отмечалось дисбиоза, у 10 диагностировался дисбактериоз 1 степени, у 3 – 2 степени; а дисбактериоза 3 и 4 степени не выявлено. У пациентов, которые не получали Линекс, положительная динамика не наблюдалась, так как дисбиоз либо прогрессировал, либо оставался на прежнем уровне. Нормальной микрофлоры не определялось ни у одного из этих больных, дисбактериоз 1 степени отмечен у 2 больных, 2 степени – у 2, 3 степени – у 4 пациентов, 4 степени – у 4. По полученным данным было установлено, что симбиотик существенно не оказывал влияния на клиническое течение пневмонии. Достоверной динамики содержания IgA в промывных водах бронхов на фоне лечения Линексом по непараметрическим критериям (знаков, Фридмана, Вилкоксона) не наблюдалось. Несмотря на то, что при пероральном приеме антибиотика его концентрация в просвете кишки выше, чем при парентеральном введении, это не оказало существенного влияния на течение дисбактериоза или на успех применения Линекса. Выводы. По результатам исследования установлено, что Линекс снижал степень выраженности дисбиоза, у принимавших его больных не развивалась антибиотико-ассоциированная диарея. Снижения сроков госпитализации и длительности течения пневмонии на фоне приема Линекса не выявлено.

Список литературы:

1. Плотникова, Е.Ю. Место пробиотиков в профилактике и лечении антибиотик-ассоциированной диареи / Е.Ю. Плотникова, Ю.В. Захарова // Терапевтический архив (архив до 2018 г.). – 2015. – Т. 87, № 5. – С. 127-131.
2. Чучалин, А.Г. Пневмония: актуальная проблема медицины XXI века / А.Г. Чучалин // Пульмонология. – 2015. – Т. 25, № 2. – С. 133-142.

АНЕВРИЗМА И РАССЛОЕНИЕ ГРУДНОГО ОТДЕЛА АОРТЫ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ ХРОМОСОМНЫМИ АНОМАЛИЯМИ И НАСЛЕДСТВЕННЫМИ СИНДРОМАМИ

Корякин Егор Сергеевич

студент, Пермский Государственный Медицинский Университет им. ак. Е.А. Вагнера
РФ, г. Пермь

Брацун Анастасия Дмитриевна

студент, Пермский Государственный Медицинский Университет им. ак. Е.А. Вагнера
РФ, г. Пермь

Аннотация. Аорта является главным сосудом нашего тела, с помощью которого кровь разносится по всему организму. Любые патологические изменения в её структуре вызывают серьезные последствия и могут приводить к летальному исходу. В данной статье кратко описаны синдромы, вызывающие аневризмы и расслоения грудной аорты, обусловленные хромосомными мутациями.

Ключевые слова: аневризма аорты, аневризмы и расслоения грудной аорты, генетические заболевания аорты.

Синдром Тернера

В основе синдрома Тернера лежит частичная или полная моносомия X хромосомы (кариотип 45X0). [2] У женщин, имеющих данное заболевание, отмечается низкорослость, различные врожденные сердечные дефекты, аномалии аорты, а также метаболические и гормональные изменения, ведущие к ожирению, нарушению толерантности к глюкозе, гиперлипидемии и дисфункции яичников. Артериальная гипертензия и выраженные различия уровней артериального давления между верхними и нижними конечностями могут быть обусловлены коарктацией аорты, которая диагностируется в 12 % случаев. Двустворчатый аортальный клапан выявляется у 30 % пациентов, аномалии сердечно-сосудистой анатомии — в 75 % случаев. [1] Может наблюдаться расширение магистральных сосудов, в частности, аорты, плечевых и сонных артерий. Аневризматическое поражение наиболее часто встречается у корня аорты. [2] Тактика ведения при синдроме Тернера в основном зависит от данных визуализирующих методов (ТТ ЭхоКГ и МРТ грудного отдела), а также определяется категорией кардиоваскулярного риска. Следует проводить ТТ ЭхоКГ каждые 3–5 лет пациентам низкого риска, МРТ грудного отдела каждые 3–5 лет у пациентов среднего риска, в то время как при наличии высокого риска необходимо выполнение МРТ ежегодно или каждые 6 месяцев. [1]

Синдром Марфана

Синдром Марфана является наиболее частым наследственным заболеванием соединительной ткани. Передающийся аутосомно-доминантно, синдром Марфана связан с мутацией гена *FBN1* [3], который кодирует фибриллин-1. Последний является основным компонентом изолированных или эластин-ассоциированных микрофибрилл. [1] Наиболее частыми осложнениями синдрома со стороны ССС является:

- Аневризма аорты;
- Расхождение слоев аорты
- Проплапс митрального клапана [2]

Синдром Элерса-Данлоса тип IV

Синдром Элерса-Данлоса тип IV (EDS IV) является редким системным заболеванием соединительной ткани с аутосомно-доминантным типом наследования, которое вызвано мутацией гена *COL3A1* [3], кодирующего образование проколлагена III типа. Заболевание может поражать все отделы сосудистой системы и сердца, часто формируются веретенообразные аневризмы. Сосудистые осложнения преимущественно развиваются в крупных и

средних артериях, с вовлечением грудного и абдоминального отделов аорты. Использование хирургических методов лечения ограничено в связи с риском потенциально фатальных осложнений вследствие повышенной хрупкости тканей, склонности к кровотечениям и нарушения заживления ран при наличии синдрома EDS IV. [1]

Синдром Лойеса—Дитца

Впервые описанный в 2005 г. синдром Лойеса—Дитца (СЛД) является аутосомно-доминантным синдромом, объединяющим триаду симптомов — извитость артерий и аневризмы артериальной системы, гипертелоризм и расщепление небного язычка. В некоторых формах СЛД демонстрирует сильное перекрытие с EDS IV типа. СЛД возникает при мутациях в любом из генов, кодирующих рецепторы к TGF- β I или II типов. Наиболее часто экстремальные клинические проявления и осложнения наблюдаются у детей с видимыми черепно-лицевыми изменениями (волчья пасть, краниосиностоз, ретрогнатия, расходящееся косоглазие и экзофтальм), связанными с более серьезными поражениями аорты. Агрессивное хирургическое лечение аневризм у пациентов с СЛД ассоциировано с относительно низкой вероятностью осложнений в отсутствие ломкости тканей.

Следует отметить, что мутации в гене *TGFBR2* наблюдаются также у больных с фенотипом Марфана [3], у которых нет черепно-лицевых аномалий или широко распространенной и агрессивной артериопатии, имеющейся при СЛД. [2]

Синдром артериальной извитости

Синдром артериальной извитости (САИ) является очень редким аутосомно-рецессивным заболеванием, связанным с мутациями в гене *SLC2A10*, который кодирует факкультативный транспортер глюкозы GLUT10 [3]. САИ характеризуется артериальной извитостью, удлинением, стенозом и аневризмой крупных и средних артерий. Также может наблюдаться локальный стеноз легочной артерии и аорты. У пациентов имеются измененные черты лица, а также различные более общие признаки поражения соединительной ткани кожи (мягкая, высокоэластичная кожа) и скелета (арахнодактилия, деформация груди, гипермобильность суставов и контрактуры) подобные тем, которые наблюдаются при синдроме Марфана. [2]

Необходимо проведение исходной визуализации всего сосудистого русла на протяжении, после чего дальнейшая тактика зависит от степени прогрессирования поражения, а также семейного анамнеза в отношении наследственных заболеваний соединительной ткани. [1]

Синдром комбинации аневризмы аорты и остеоартрита

Комбинация аневризмы аорты и остеоартрита является недавно установленным синдромом, характеризующимся аутосомно-доминантным типом наследования, и сопровождающимся формированием диссекции восходящего отдела аорты. Заболевание ассоциируется с мутацией гена *SMAD3* [3], который кодирует внутриклеточный механизм передачи сигнала β -трансформирующего фактора роста. Диагноз основывается на клинической картине и выявлении мутации гена *SMAD3*. В настоящее время нет единого мнения по тактике ведения пациентов. Может быть полезным назначение β -блокаторов, так как они продемонстрировали свою эффективность при синдроме Марфана и Лойса-Дитца, где наблюдаются схожие патологические изменения в аорте. [1]

Несиндромные семейные расслоения и АГА

У большинства пациентов с аневризмой и расслоением грудной аорты (АРГА) отсутствует известный генетический синдром. У этих больных семейный анамнез с патологией у родственников первой линии встречается с частотой до 19%. Эффекты мутаций в следующих новых генах нсАРГА были идентифицированы следующим образом:

- мутации в *MYH11*, кодирующем тяжелую цепь миозина, образующуюся в ГМК, ассоциированы с АРГА и открытым артериальным протоком;
- мутации в *ACTA2*, кодирующем ГМК-специфичный альфа-актин, встречаются у больных с АРГА, имеющих ишемическую болезнь сердца, инсульты и болезнь моя-моя;
- мутации в *MYLK*, кодирующем киназу легкой цепи миозина, приводят к РА с незначительным расширением аорты или без такового;

- мутации в *TGFB2*, кодирующем TGF- β 2-го типа, проявляются АРГА с некоторым подобием симптомов при синдроме Марфана для кожных и скелетных проявлений;
- мутации в *PRKG1*, кодирующем PKG I, цГМФ-зависимую протеинкиназу типа I, которая управляет расслаблением ГМК, проявляется аневризмами аорты и острыми расслоениями у относительно молодых лиц.

Выявленные молекулярные аспекты нсАРГА и генетические дефекты синдромных форм в настоящее время обеспечивают более раннее выявление признаков, инициирующих АРГА, связанных с наличием дефекта соединительной ткани, сниженного образования TGF-бета фактора или нарушенной сократимости ГМК. [2]

Вывод. Аневризма аорты является очень распространённой патологией и занимает 2-ое место по встречаемости после атеросклеротического поражения. Диагностика и выявление данной патологии на ранних стадиях является одной из приоритетных целей сосудистой хирургии.

Список литературы:

1. Рекомендации ЕОК по диагностике и лечению заболеваний аорты // esc pocket guidelines. – 2014 – с. 38-40.
2. Рекомендации по диагностике и лечению заболеваний аорты // кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. – 2018 – с. 37-40.
3. Наднациональные (международные) рекомендации по наследуемым аневризмам и расслоениям грудной аорты//медицинский вестник северного Кавказа. – 2018 – с. 224-230

РУБРИКА

«ПЕДАГОГИКА»

ТЕОРИИ ОБУЧЕНИЯ СОТРУДНИКОВ

Молчанова Дарья Владимировна

*магистрант, Сибирский государственный университет науки и технологий имени академика М.Ф. Решетнева,
Россия, г. Красноярск*

Аннотация. Абстрактные эмпирические данные показывают, что организационный успех зависит от сотрудников, обладающих необходимыми знаниями, навыками и способностями, и что эффективность сотрудников в освоении новых навыков и знаний связана с тем, какой метод обучения использует организация. Учитывая это, в данной работе рассказывается о теориях обучения сотрудников и их организационные приложения.

В этой статье было показано, что когнитивные подходы, некогнитивный подход и подходы, основанные на потребностях, играют жизненно важную роль в сокращении числа нежелательных форм поведения и увеличении числа желательных форм поведения в организации. Правильное применение этих теорий может стимулировать позитивное поведение сотрудников, такое как выполнение задач и организационное поведение гражданственности, и, следовательно, повысить как индивидуальную, так и организационную эффективность.

Ключевые слова: обучение сотрудников, поведение сотрудников, развитие сотрудников, развитие человеческих ресурсов, теория обучения, теория потребностей, когнитивная теория.

Введение

Организационный подвиг может быть достигнут только с помощью сотрудников, обладающих необходимыми знаниями, навыками и компетенциями, необходимыми для реализации организационной стратегии и планирования. Эффективность обучения сотрудников новым навыкам и знаниям связана с тем, какую методику обучения применяет организация. Теории обучения и развития человеческих ресурсов полезны для пилотирования работников в развитии их карьеры. Организации могут улучшить своих сотрудников, предоставив им доступ к широкому спектру курсов, семинаров и самостоятельных альтернатив. Это будет способствовать их развитию и в то же время повышению организационной производительности. Как и в теории бихевиоризма, считается, что положительное и отрицательное подкрепление влияют на обучение в организации. Предполагается, что обучение, связанное с подкреплением, вызывает изменение в поведении, и когда происходит изменение в поведении, это означает, что теория эффективна. Эта стратегия может быть принята, чтобы заставить сотрудников принять новые правила и процедуры. Аналогичным образом, в когнитивистской теории обучения основное внимание будет уделяться усилению психических процессов, а не физическим действиям. Эта теория обучения указывает на то, что главная роль заключается в том, чтобы помочь работникам развивать свои знания. Этот подход может быть использован для того, чтобы подбодрить своих работников развивать навыки стратегического мышления, памяти и решения проблем. Представление о том, что теория противоположна практике, является пережитком теоретического мышления. Ученые подчеркивают важность теории, и, теория в основном объясняет феномен так, как он работает. Построение теории включает в себя ясные описания, детали и примеры наблюдаемых или испытываемых явлений, которые производятся,

проверяются и совершенствуются. Учитывая это объяснение, данная статья рассказывает о теориях обучения сотрудников и их организационных приложений.

Теория социального обучения

Теория социального обучения, предложенная Альбертом Бандурой, подчеркивает незаменимость изучения и моделирования поведения, отношений и эмоциональных реакций людей. Это теория, которая концентрируется на обучении путем наблюдения и моделирования. Теория, первоначально развившаяся из бихевиоризма, была источником, из которого возникла теория социального обучения, и сегодня она включила некоторые идеи когнитивистов, и поэтому ей дали другое название-социальное когнитивное обучение. Теория социального обучения также фокусируется на экологических и когнитивных факторах, которые взаимодействуют, чтобы повлиять на обучение и поведение человека.

Применение этой теории к вознаграждениям организации, согласно теории социального обучения, не может быть единственным стимулом, повышающим мотивацию работника. Мотивация также может быть усилена некоторыми другими элементами, такими как чувства, убеждения, этика и обратная связь. Обучение происходит тремя путями: косвенный опыт, устное убеждение и физиологические ситуации. Моделирование, или сценарий, в котором индивид видит чье-то поведение, принимает и реализует его как свое, поддерживает процесс обучения, а также психологические ситуации и процесс восприятия.

Теория целей

Теория целей появилась в центре внимания пять десятилетий назад, и с тех пор она стала наиболее изученной, прикладной и устоявшейся теорией трудовой мотивации в области промышленной и организационной психологии. Ранняя стадия развития теории вращается вокруг. Существует общая связь между постановкой целей и повышением производительности производства. Цель означает цель действия или задачи, в которой индивид решительно желает достичь. Целеполагание предполагает целенаправленную деятельность по установлению этапов выполнения с целью получения ожидаемых последствий. Согласно теории целеполагания, мотивация исходит из стремления и плана достижения цели. Как правило, человек или команда, которые считают, что его/их теперешние результаты не достигают поставленной цели, будут побуждены либо улучшить свои усилия, либо изменить свою стратегию. Теория целей обуславливает, что успешная цель, которая стимулировала бы мотивацию с помощью различных механизмов, заранее обусловлена выполнением определенных условий. Эти условия: принятие цели/приверженность цели; специфичность цели; сложность цели и обратная связь о прогрессе в достижении цели. А. принятие цели / приверженность цели принятие цели определяет, будет ли человек мотивирован через цель или нет. Принятие цели - это первое предварительное условие для того, чтобы цель была мотивирующей. Кроме того, уровень силы воли человека в достижении принятой цели составляет то, что называется целеустремленностью. Важность, придаваемая принятой цели и самоэффективности, имеет решающее значение для приверженности цели. Специфичность и измеримость-это неотъемлемые признаки типичной цели, которые должны дать ответ на вопрос, кто, что, когда, где, почему и как предвосхищает достижение цели. Специфичность и измеримость аспекта цели предлагают внешний корреспондент, такой как время, пространство, приращение и т. д. Цель высокой специфичности оказывает явное влияние на производительность труда и, следовательно, приводит к более высокой производительности труда работника по сравнению с неуловимыми или неконкретными целями. С учетом этой трудности можно утверждать, что цели являются эффективным способом мотивации. Высокая цель повышает хорошую производительность, в то время как такая цель должна быть установлена низко, чтобы иметь возможность ее достичь. Честность также следует принимать во внимание при постановке целей высокой эффективности. Человек может проявить неискренность, если он не достигает своей цели. Постановка слишком высоких целей наносит ущерб мотивации и приверженности, поскольку это также дает простор для культуры коррупции, лжи и срезания углов. Успех цели определяется обратной связью,

поскольку она также поддерживает приверженность цели. Обратная связь держит всех в курсе прогресса или иначе в отношении поставленной цели, и это затруднит анализ степени напряжения, необходимого для успешного достижения цели. Кроме того, с помощью обратной связи отдельные лица или группы лиц могут выявить слабые места в нынешних целях, что дает возможность внести соответствующие поправки. Гибкость является важной характеристикой как для цели, так и для создателя цели. Установка более сложных целей может сделать обратную связь эффективной, если она осуществляется централизованно на такие цели. Собирая обратную связь воедино, указывается, что уровень производительности человека и что такой человек может сделать по-другому, чтобы иметь лучшую производительность. Кроме того, как и цели, обратная связь должна быть конкретной для передачи продуктивной информации о достижении целей. Обратная связь заставляет сотрудника осознавать, что его задачи оцениваются и признание дается хорошо выполненной работе. Постановка целей обычно используется в организациях как способ повышения и поддержания эффективности выполнения задач.

Теория ожиданий

Теория ожиданий известна также как теория процессов, объясняет причины, по которым предпочтение одного поведения отдается другому. Эта теория была первоначально предложена Виктором Врумом из Йельской школы менеджмента в 1964 году. Человек, который ожидает желаемого результата, будет стимулирован и поощрен принять решение, которое приведет к этому результату. Сотрудник, который верит в свои наборы целей, будет мобилизован и стимулирован для достижения таких целей, поскольку он верит, что эти цели могут привести к желаемому результату, который повысит его хорошее вознаграждение. Стремление удовлетворить потребность достаточно способно сделать свою работу ценной. Учитывая связь между усилиями и производительностью, менеджеры должны назначить задачу, которая является достаточно сложной, чтобы избежать тупости, разочарования и минимальной производительности со стороны работников. Менеджеры также должны быть осведомлены о различных навыках и способностях работников, в то время как в равной степени необходимо назначать задачи, основанные на возможностях и компетенциях отдельного сотрудника. Это происходит потому, что сотрудник, который понимает, что он не может выполнить поставленную перед ним задачу, будет демотивирован, и связь между ними будет хрупкой. Менеджеры также должны понимать, что сотрудники различаются с точки зрения самооценки при выполнении поставленной задачи, и здесь важна уверенность сотрудника в том, что он сможет добиться хороших результатов, которые приведут к желаемому результату и вознаграждению. Теория ожиданий может быть использована для влияния на поведение сотрудников. Сотрудник будет мотивирован на участие в деятельности организации, если он ожидает, что это принесет ему пользу, повысив его производительность. Сотрудник будет чувствовать себя поощренным посещать обучение, если он ожидает, что это повысит его знания, и если он знает, что результат его усилий будет вознагражден. Однако теория ожиданий подверглась критике за использование межпредметных стратегий. Это происходит потому, что теория ожиданий была предложена для анализа различий внутри индивида, а не между различными субъектами, учитывая эти различия, она не приводит к достоверным результатам.

Теория обработки информации

Теория обработки информации-это подход, который полезен в таких исследовательских аспектах, как когнитивное развитие, нейробиология, социальное обучение и искусственный интеллект. Эта теория связана с ментальностью и восприятием. Это связано с восприятием того, как основанная на ощущениях или сенсорная информация обрабатывается разумом человека. Теория предполагает, что информация поступает из окружающей среды и проходит через психические процессы с помощью органов чувств. Эти ментальные и сенсорные процессы включают в себя множество путей, основанных на отзывчивости, кодировании, распознавании и хранении. Объем информации, подлежащей обработке когнитивными системами, определяется центральным исполнительным признаком, которым являются более

примитивные сенсорные области мозга. Эта центральная исполнительная функция будет сначала получать информацию из окружающей среды, а затем обрабатывать ее, а также контролировать, какой из экологических вкладов будет обработан. Теория, которую он наблюдает в реальном времени реакции на доступные стимулы и то, как человеческий разум обрабатывает и преобразует информацию, которую он получает из окружающей среды. Хотя никто из теоретиков не претендовал на развитие этой теории, Исследования показали, что в 1968 году Аткинсон и Шиффрин отшлифовали единодушную модель. Это называется модальной моделью. Возникновение теории (теории обработки информации) можно проследить до когнитивного переворота, который произошел в конце 1950-х годов, когда был разработан компьютер. Когнитивные процессы осуществлялись в соответствии с компьютерным методом обработки данных.

СПЕЦИФИКА РАЗВИТИЯ КООРДИНАЦИОННЫХ СПОСОБНОСТЕЙ У ЛЫЖНИКОВ-ГОНЩИКОВ В ВОЗРАСТЕ 9-12 ЛЕТ

Сбоева Елена Валерьевна

магистрант, Чайковский Государственный Институт Физической Культуры и спорта, РФ, г. Чайковский

Медведкова Наталья Ивановна

научный руководитель, д-р пед. наук, профессор, Чайковский Государственный Институт Физической Культуры и спорта, РФ, г. Чайковский

Тенденции развития современного спорта демонстрируют все большее смещение в сторону повышения зрелищности соревновательной борьбы, а уровень достижений современных атлетов неуклонно продолжает расти.

Это требует постоянного поиска новых средств и методов в развитии физических, интеллектуальных и моральных качеств спортсменов, а также переоценки вклада различных составляющих в достижение более высоких спортивных результатов.

На данный момент наблюдается противоречие между необходимостью развития координационных способностей у лыжников-гонщиков для применения адекватной техники лыжных ходов в условиях меняющегося рельефа трассы и эффективного решения тактических задач в условиях соревновательной борьбы и недостаточной разработанностью научно-методических основ решения этой задачи в теории и методике лыжного спорта.

Исследование предполагает проведение двух комплексов экспериментов: в начале периода и после прохождения предлагаемой программы тренировок. В качестве форм контроля были выбраны: челночный бег (сек), проба Ромберга (сек), ходьба по начерченной линии (см) и бег 1 км классическим способом (мин,сек).

Полученные результаты необходимо сравнить с какими-либо нормативными значениями. Наиболее объективным будет оценка уровня по показателю челночного бега. Показанные результаты сравниваются с уровнем ФГОС для 11 летних мальчиков.

Разработка методики должна опираться на имеющиеся результаты исследований как отечественные, так и зарубежные.

Разрабатывать методику необходимо не только исходя из общих положений теории организации тренировок в спорте, но и на основе методик подготовки спортсменов лыжников [1, 2, 3, 4].

Также при разработке комплекса упражнений необходимо учитывать ещё один теоретический постулат – при развитии спортивного мастерства доля общей физической подготовки в тренировочном процессе должна снижаться и уступать место специальной физической подготовке. Таким образом должна наблюдаться прямая связь между долей специальной подготовки и уровнем спортсмена [5, 6].

Принято выделять 5 характерных этапов в технике бега на лыжах [7, 8, 9]. В профильной литературе выделяют последовательные этапы: старт, стартовый разгон, бег по дистанции, преодоление препятствий, финиширование.

Координация движений на старте необходима лыжнику для поддержания статического равновесия, а при стартовом разгоне- динамического. При недостаточном развитии координационных навыков на данном этапе возможно падение на старте, что приведет к потере времени на дистанции.

Необходимо учитывать и так называемые сбивающие факторы, а именно: состояние лыж и специфику скольжения в данный момент времени, непосредственно физическое и психологическое состояние спортсмена, погодные факторы и рельеф местности.

Перечисленные выше факторы сохраняют свою актуальность и при беге по дистанции, однако этот этап усложняется необходимостью координировать свои действия. Также усили-

вается сложность в сохранении динамического равновесия – спортсмен отталкивается руками и ногами, также наблюдается фаза скольжения на одной ноге. Вновь можно сделать вывод о важности координационных способностей.

Спортсмен должен понимать и чувствовать ритм и темп движений. Динамические усилия должны быть согласованы как с позиции их силы, так и направления в каждой конкретной точке фазы движения.

Для преодоления препятствий на дистанции немаловажную роль играет способность сохранять динамическое и статическое равновесие во время спусков и подъемов, при резких поворотах, преодолении изгибов и склонов, во время возможного столкновения с препятствием или соперником. Спортсмен должен четко чувствовать положение тела в пространстве и трезво оценивать ускорения его тела по всем осям.

При финишировании на первый план выходит координационная выносливость. Спортсмен должен сохранить до финиша все перечисленные выше параметры и обеспечить четкое выполнение техники. Координационные способности на этом этапе проявляются также при борьбе с соперником на финише и при выполнении финишного броска. Развитие координационной выносливости может стать решающим фактором, обуславливающим результативность забега.

При анализе техники лыжника-гонщика были определены координационные способности, которые необходимо развивать в процессе специальной физической подготовки. Полученные данные представлены в таблице 1.

Таблица 1.

Координационные способности, необходимые лыжнику

№ п/п	Фазы	Требуемые способности
1	Старт и стартовый разгон	Чувство времени, координация действий для старта, способность координации действий для выбора места в стартовом разгоне
2	Бег по дистанции	Координация положения корпуса, согласованность действий в целях поддержания ритма и темпа, координация силы и направления отталкивания
3	Преодоление препятствий по дистанции	Согласованность движений при подъемах и спусках, переходе с лыжни на лыжню, на поворотах, изгибах, обгоне соперника
4	Финиширование	Координационная выносливость, бросок на финиш

В конце исследования было проведено повторное тестирование двух групп в целях определения эффективности предлагаемой методики. До проведения тестирования наблюдались позитивные изменения в уровне физической подготовки спортсменов из экспериментальной группы. Одним из результатов стало развитое чувство уверенности на старте, что положительно сказывалось на конечном результате.

Показатели всех тестов по итогам исследования показывают достоверные различия между экспериментальной и контрольной группой. Как и ожидалось, показатели экспериментальной группы значительно выше контрольной, что свидетельствует об общей успешности предлагаемой методики.

Наибольшее изменение было продемонстрировано в ходьбе по прямой линии- дельта составила 6,7. Одной из причин данного роста может быть непривычность теста. При первом его выполнении испытуемый не был знаком с таким видом работы, в то время как при второй попытке задание было уже знакомо.

Следующим по уровню показалась проба Ромберга (5,6). В методике упор был сделан на развитие динамического равновесия, однако наблюдается рост и статического. Мы считаем, что рост данного показателя был обусловлен не только развитием координационных способностей, но и ростом физических способностей испытуемых в целом. Согласно литературе

на результаты данного теста может оказать влияние и общее физическое развитие спортсмена.

Следующий – челночный бег (3,2). Рост показателя также обусловлен развитием динамического равновесия. Данный вид тест является общепризнанным для оценки также ловкости спортсмена. Таким образом можно сделать вывод о положительном развитии двух показателей координационных способностей лыжника.

Четвертым оказался параметр, который по прогнозам должен был быть первым по уровню роста. Однако необходимо отметить, что это интегральный тест, показывающий взаимодействие множества факторов и скорее всего значительный рост будет наблюдаться на большем временном промежутке.

Список литературы:

1. Балахничев А.В. Система соревнований в многолетней подготовке бегунов-спринтеров: дис. канд. пед. наук. М., 2004
2. Бутин И.М. Теория и методика преподавания лыжного спорта в
3. процессе профессиональной подготовки специалистов по физической
4. культуре. Автореферат дисс. д-ра пед. наук. СПб, 2002. - 48 с
5. Двоскин А.С. Тактическая подготовка лыжников-спринтеров к
6. соревновательной деятельности: дис. кад. пед. наук. СПб., 2010. – 210 с
7. Квашук П.В. Дифференцированный подход к построению
8. тренировочного процесса юных спортсменов на этапах многолетней
9. подготовки. Автореферат дис. д-ра пед. наук. М., 2003. — 49 с
10. Раменская Т.И., Гераскин К.М. Резервы повышения технико-тактического мастерства лыжников-гонщиков // Теория и практика
11. физической культуры. 2009. № 11. – С. 66-72
12. Шустин Б.Н. Некоторые тенденции развития мирового и
13. российского олимпийского спорта // Физическая культура и спорт в
14. Российской Федерации: Сборник статей. М.:ВНИИФК, 2000. - С.97 – 107
15. Бутин И.М. Лыжный спорт: Учеб. пособие для учащихся педагогич.училищ. -М.: Просвещение, 1988. 192 с.
16. Бутин И.М. Лыжный спорт: Учеб. пособие для студентов высш. пед.учеб. заведений. М.: Изд. центр "Академия", 2000. - 368 с.
17. Бутин И.М. Теория и методика преподавания лыжного спорта в
18. процессе профессиональной подготовки специалистов по физической
19. культуре. Автореферат дисс. ...д-ра пед. наук. СПб, 2002. - 48 с.

РУБРИКА**«ПСИХОЛОГИЯ»****ОСОБЕННОСТИ ПСИХИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ЛИЦ,
ОСВОБОЖДАЮЩИХСЯ ИЗ МЕСТ ЛИШЕНИЯ СВОБОДЫ*****Борисова Юлия Вячеславовна****студент, Самарский государственный социально-педагогический университет,
РФ, г. Самара****Семенова Татьяна Вениаминовна****научный руководитель, Самарский государственный социально-педагогический
университет,
РФ, г. Самара*

Проблема изучения психического состояния личности в различных сферах жизнедеятельности в настоящее время становится все более актуальной. От психического состояния личности зависит его жизнедеятельность, его физическое, психическое и психологическое здоровье, его работоспособность, его межличностные отношения с окружающими людьми и др. Поэтому изменения, которые могут происходить в психическом состоянии человека, способны привести к серьезным последствиям в его жизни. Огромный интерес в этом отношении представляет исследование особенностей психического состояния человека, находящегося в исправительном учреждении и лиц, освобождающихся из мест лишения свободы.

Длительная социальная изоляция от общества и тюремная субкультура оказывает негативное влияние на психику и личность человека, его эмоциональную сферу. Особенности психологии лиц, оказавшихся в исправительных учреждениях, проявляются в определенном комплексе психических состояний. У осужденных в результате фрустрации: краха жизненных целей, планов, надежд, усиливаются негативные эмоции, развивается подавленное состояние, депрессия[2, 5].

Именно эмоциональная сфера осужденных в исправительных учреждениях претерпевает значительные изменения под воздействием различных негативных факторов. Об этом свидетельствуют научные исследования Аболина Л.М., Бережкова Н.Д., Глоточкина А.Д., Гозмана А.Я., Данилина Е.М., Колесниковой Н.Е. и др.

Важность исследования особенностей психического состояния осужденных, освобождающихся из мест лишения свободы не оспорима, так как большая часть повторных преступлений совершается лицами, которые уже были в местах лишения свободы и отбывали срок наказания в исправительном учреждении. При этом больше половины противоправных действий, бывшие осужденные совершают в первый год после своего освобождения. И важными причинами этого является не только проблема социальной адаптации бывшего осужденного, но и низкий уровень саморегуляции психических состояний.

В научной литературе понятие «психическое состояние» трактуется неоднозначно. Одни авторы раскрывают основные характеристики психического состояния и делают акцент на компонентах, другие ученые выделяют детерминанты психического состояния, третьи – раскрывают функции психических состояний[4].

С точки зрения Ильина Е.П., психическое состояние это реакция организма на внешние и внутренние воздействия, которая направлена на сохранение целостности организма и обеспечение его жизнедеятельности в определенных условиях обитания[3].

Одним из видов психического состояния является эмоциональное состояние человека, которое отражает переживание личностью своего отношения к окружающей действительности.

сти, к себе в определенный момент времени. К основным эмоциональным состояниям относят: настроение, аффект, стресс, фрустрацию и страсть[4].

Освобождение для осужденных значимое событие, которое связано не только с положительными эмоциями, но и с отрицательными.

По мере приближения дня освобождения у большинства осужденных дестабилизируются психические состояния, особенно эмоциональная сфера: усиливается тревожное состояние, внутренняя напряженность, возрастает фрустрация, возникают социальные страхи. Данное психическое и эмоциональное состояние осужденных большей степени связано с ожиданием жизненных перемен и трудностей, которые ожидают человека на свободе[1].

Все вышеизложенное определило актуальность выбранной темы научного исследования: определение особенностей психического состояния лиц, освобождающихся из мест лишения свободы.

Данная цель помогла выдвинуть предположение, что у лиц, освобождающихся из мест лишения свободы, в период ожидания проявляются некоторые особенности психического состояния: наблюдается неустойчивость эмоциональной сферы и самочувствия; повышается утомляемость и уровень тревоги, снижается активность и работоспособность.

Эмпирическое исследование с целью определения особенности психического состояния лиц, освобождающихся из мест лишения свободы, проводилось на базе ФКУ «Исправительная колония № _ УФСИН по Самарской области. В исследовании приняли участие 22 осужденные женщины в возрасте 25-30 лет.

У осужденных женщин, принявших участие в эмпирическом исследовании, сроки выхода на свободу были разными, поэтому мы условно разделили осужденных на две группы, в связи со сроком отбывания наказания:

1 группу составили 10 женщин, у которых срок до освобождения составил от 5-и до 2-х лет. Во 2 группу вошли 12 женщин, освобождающиеся из мест лишения свободы через 8 - 2 месяца.

Общая выборка составила 22 осужденные женщины, которые на добровольных началах согласились принять участие в научном исследовании.

Для достижения поставленной цели эмпирического исследования: определение особенности психического состояния лиц, освобождающихся из мест лишения свободы, были использованы следующие диагностические методики: опросник САН «Самочувствие, активность, настроение», (В.А. Доскин с соавторами) и «Самооценка эмоциональных состояний» (А. Уэссман, Д.Риск).

Вначале эмпирического исследования осужденным женщинам 1 и 2 группы было предложено оценить свое самочувствие, активность и настроение с помощью опросника САН «Самочувствие, активность, настроение» (В.А. Доскин с соавторами).

Полученные результаты показали, что у осужденных женщин 1 группы, у которых срок заключения исчисляется от 5-и до 2-х лет, и у осужденных женщин 2 группы, ожидающих освобождения от 8 до 2-х месяцев, наблюдаются расхождения в результатах по каждой шкале.

Наибольшая разница результатов определена по шкале «самочувствие» и «активность». У осужденных женщин 1 группы по шкале «самочувствие» среднее значение составило 3,8. Данные результаты свидетельствуют о стабильном самочувствии женщин, еще не освобождающихся в ближайшее время из мест лишения свободы, и говорит о их достаточно устойчивом здоровье. У осужденных женщин, ожидающих освобождения (2 группа), по шкале «самочувствие» среднее значение составило 2,0, что свидетельствует о их неустойчивом самочувствии и об утомлении.

Следует отметить, что самочувствие осужденных отражается на их активности, подвижности, скорости и темпе протекания функций. Поэтому у осужденных женщин 1 группы по шкале «активность» среднее значение составило 3,6. Данные результаты свидетельствуют о высокой активности, работоспособности осужденных женщин, которым еще достаточно долго предстоит отбывать свой срок наказания.

У осужденных женщин 2 группы, ожидающих освобождения, по шкале «активность» среднее значение составило 2,2, что свидетельствует, о сниженной их активности и работоспособности.

По шкале «настроение» у осужденных женщин 1 группы среднее значение составило 3,8, что говорит о их достаточно устойчивом эмоциональном состоянии. У осужденных женщин 2 группы, ожидающих освобождения, по шкале «настроение» среднее значение составило 2,7, что свидетельствует об их эмоционально неустойчивом состоянии.

Итак, результаты данного диагностического исследования показали, что по мере нарастания усталости, связанной с ожиданием освобождения, у осужденных женщин, освобождающихся из мест заключения, снижается самочувствие и активность и, как следствие дестабилизируется настроение.

Для определения самооценки собственного эмоционального состояния с осужденными женщинами 1 и 2 группы была проведена диагностическая методика «Самооценка эмоциональных состояний» (А. Уэссман, Д. Риск).

Полученные результаты показали, что большинство осужденных женщин 1 группы, у которых срок заключения исчисляется от 5-и до 2-х лет, достаточно высоко оценивают свое эмоциональное состояние, характеризуют его как стабильное, спокойное, приподнятое. Об этом свидетельствуют результаты шкал: «спокойствие - тревога» (5,7); «энергичность - усталость» (6,2), «приподнятость - подавленность» (5,4).

Большинство женщин 2 группы, ожидающих освобождение от 8 до 2-х месяцев, оценивают низко свое эмоциональное состояние, характеризуют его как изменчивое, тревожное, депрессивное. Об этом свидетельствуют результаты шкал: «спокойствие - тревога» (2,6); «энергичность - усталость» (3,2), «приподнятость - подавленность» (3,5).

Полученные результаты показали, что осужденные женщины, освобождающиеся из мест лишения свободы, в большей степени оценивают свое эмоциональное состояние как изменчивое, тревожное, депрессивное.

Кроме этого было выявлено, что у большинства осужденных женщин 1 группы (60%), у которых срок заключения исчисляется от 5-и до 2-х лет, наблюдается средняя степень эмоционального подъема, у 30% осужденных женщин преобладает высокая степень эмоционального подъема. У 10% женщин определяется слабая степень эмоционального подъема, что говорит об их эмоциональном истощении.

У осужденных женщин, ожидающих освобождения через 8 - 2 месяца, результаты значительно отличаются от вышеописанных результатов. У 75% осужденных женщин определена средняя степень эмоционального подъема. У 25% осужденных женщин наблюдается слабая степень эмоционального подъема. Высокая степень у данной группы осужденных женщин не наблюдается. Полученные результаты свидетельствуют о том, что у осужденных женщин, которые ожидают своего освобождения, наблюдается не только неустойчивое эмоциональное состояние, но и эмоциональное истощение.

Далее был проведен сравнительный анализ результатов исследования по проведенным диагностическим методикам. Сравнительный анализ позволил определить достоверные статистические различия результатов исследования психического и эмоционального состояния у осужденных женщин двух групп: 1 группой осужденных женщин, у которых срок заключения исчисляется от 5-и до 2-х лет и 2 группой, осужденных женщин, ожидающих освобождение через 8 – 6 месяцев.

Достоверность различий между группами респондентов определялась с помощью непараметрического критерия для несвязных выборок – Критерия U Вилкоксона – Манна – Уитни.

Результаты показали достоверные статистические различия между двумя группами осужденных женщин по следующим критериям: самочувствие, активность, спокойствие - тревожность, энергичность – усталость.

Итак, результаты математической статистики подтверждают достоверные статистические различия в психическом состоянии осужденных женщин, у которых срок заключения

исчисляется от 5-и до 2-х лет и у осужденных женщин, ожидающих освобождения от 8 до 2-х месяцев

У осужденных женщин, ожидающих освобождение из мест лишения свободы от 8 до 2-х месяцев, наблюдается нестабильное психическое и эмоциональное состояние:

- ухудшается самочувствие;
- повышается утомляемость и снижается активность, работоспособность;
- повышается уровень тревоги.

У осужденных женщин, у которых срок заключения исчисляется от 5-и до 2-х лет, и которым еще предстоит долгое время находиться в исправительном учреждении, наблюдается более стабильное психическое и эмоциональное состояние: более устойчивое самочувствие, достаточная активность и работоспособность, умеренная степень выраженности эмоционального состояния.

Таким образом, цель нашего исследования достигнута, гипотеза подтвердилась. Проведенное исследование открывает перспективы дальнейшего исследования проблемы, определения особенностей психического состояния лиц, ожидающих освобождения из исправительных учреждений.

Список литературы:

1. Глоточкин, А.Д., Пирожков В.Ф. Исправительно-трудовая психология – М., 1975. – 123 с.
2. Евтушенко, И.И. Условно-досрочное освобождение осужденных к лишению свободы и их ресоциализация: Монография – Волоград: ВолгГТУ, 2005. – 174 с.
3. Ильин, Е.П. Психофизиология состояний человека – СПб.: Питер : Питер принт, 2005. – 411 с.
4. Психология состояний: хрестоматия / Сост. Т.Н. Васильева, Г.Ш. Габдреева, А.О. Прохоров / Под ред. проф. А.О. Прохорова. – М. : ПЕР СЭ; СПб. : Речь, 2004. – 608 с
5. Хряцова, Н.Ю. Психические состояния при изоляции // Сост. и общ.ред. Л.В.Куликова//. – СПб.: Питер, 2000. – С. 407-413.

ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИЕ ОТНОШЕНИЯ В СЕМЬЯХ ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

Мурзакова Екатерина Сергеевна

*Магистрант Алтайского Государственного Педагогического Университета,
РФ, г. Барнаул*

Аннотация. Проведенное исследование посвящено изучению детско-родительских отношений в семьях детей с задержкой психического развития (ЗПР). Представлены результаты анализа взаимоотношений между членами семьи и ребенком с ЗПР. Выявлен тип воспитания в семьях; определены основные факторы, влияющие на тип детско-родительских отношений в семьях с детьми, имеющими задержку психического развития.

Ключевые слова: детско-родительские отношения, задержка психического развития (ЗПР), факторы риска, тип воспитания.

Актуальность. Рассматривая актуальную ситуацию в мире, следует говорить о том, что тенденция возрастающего количества детей с задержкой психического развития становится все более ощутимой и тревожной [2, 3, 4, 6, 9].

Обращаясь к результатам и анализам исследований авторов изучающих данную проблематику, имеется возможным сделать умозаключение о том, что развитие и формирование личности ребенка, в большей степени зависит именно от той среды, в которой он находится. Исходя из этого определения, можно сделать вывод о том, что ребенок большую часть своего времени находится в семье, и именно семья определяет дальнейшие трансформации и развитие ребенка. Рассматривая аспект устройства и функционирования семейной ячейки, следует отметить тот факт, что зачастую появление в семье ребенка с определенными особенностями развития, в частности с задержкой психического развития, приносит некую дезорганизацию в функционирование семьи, а также может менять ее основные устои, и изменять уклад, который был организован и приобретен в течении продолжительного времени.

Проблематика, имеющая тенденцию к возрастанию, конечно же привлекала, привлекает многих специалистов различных отраслей. Конечно же, психология в данном случае не является исключением. Специалисты в области психологии и педагогики отмечали, что взаимосвязь детско-родительских отношений является определяющей во многих факторах развития и воспитания ребенка, а также и самого устройства семьи. На сегодняшний день детско-родительские отношения имеет особую актуальность, в частности при рассмотрении таких аспектов семейного воспитания, как психологическое и физиологическое благополучие детей, не только в рамках социума, но и непосредственно семьи.

Анализируя работы современных авторов, наблюдается некая тенденция, в ходе которой рассматривается взаимосвязь психологического, эмоционального благополучия в семье на формирование личностных установок, а также непосредственного влияния на эмоциональный и психологический фон детей с задержкой психического развития.

Целью исследования – анализ особенностей детско - родительских отношений в семьях детей с задержкой психического развития.

Объект исследования – феномен внутрисемейных отношений в семьях детей с ЗПР.

Предмет исследования – особенности детско-родительских отношений в семьях детей с ЗПР.

Материалы и методы. Исследование проводилось на базе Комплексного центра социального обслуживания населения г. Барнаула, филиал по Ленинскому району.

В исследовании принимали участие дети в возрасте 2-4 лет, задержка психического развития у которых в соответствии с анамнестическими и электрофизиологическими данными, а также их родители [5]. Необходимо отметить существенный факт, что ранний возраст является предметом рассмотрения и анализа различных ученых, связано это с тем, что именно в раннем возрасте у ребенка закладываются наиболее важные и фундаментальные

способности, а именно познавательная активность, любознательность, уверенность в себе и доверие к другим людям, целенаправленность и настойчивость, воображение, творческая позиция и многие другие. И конечно же именно детско-родительские отношения оказывают наибольшее влияние на становление данных аспектов. Именно психоэмоциональное состояние семьи, может оказать как благотворное, так и негативное влияние на становление личности ребенка.

Методики и технологии, используемые в ходе исследования. В ходе исследования были проведены различные методики, как с детьми, так и с взрослыми, а именно *методика «Эмоциональная идентификация» Е.И. Изотовой; Диагностика самоактуализации личности методика А.В. Лазукина в адаптации Н.Ф. Калина (САМОАЛ)*

Результаты и обсуждение. В ходе исследования по методике «Эмоциональной идентификации Е.И. Изотовой.», принимало участие 8 детей с диагнозом задержка психического развития. Проведение и результаты данной методики должны были показать, насколько эмоциональное благополучие в семье, а так же непосредственно детско-родительские отношения влияют на самих детей и их психоэмоциональное и физиологическое развитие. Данная методика направлена на то, чтобы выявить особенности идентификации эмоций различных модальностей у детей дошкольного возраста, индивидуальные особенности эмоционального развития. Выявить возможности детей в воспроизведении основных эмоциональных состояний и их вербализации. Анализируя полученный материал в ходе проведенного исследования, особо важно было сделать вывод, о том насколько дети с задержкой психического развития способны адекватно воспринимать эмоции окружающих, в том числе родителей. Всегда ли правильно дети воспринимают то что видят? Смогли ли родители преподнести свои эмоции, так чтобы они были понятны. Исходя из полученных данных, имеется возможным сделать вывод, что 6 из 8 детей (80%), не имели затруднений в ходе выполнения данной методики. Они могут в той или иной мере адекватно воспринять окружающие их обстоятельства. Еще 2 (20%) ребенка имеют трудности с распознаванием эмоций, с ними необходима дополнительная работа и консультация психолога.

Следующим шагом было проведение методики «Диагностика самоактуализации личности методика А.В. Лазукина в адаптации Н.Ф. Калина (САМОАЛ)». Данная диагностика необходима для того, чтобы выявить ощущение эмоционального благополучия у родителей, воспитывающих детей с задержкой психического развития. В заполнении данного опросника принимало участие 4 родителя. Каждому из родителей предлагалось ответить на вопросы, позже результаты интерпретировались в соответствии со шкалами «благополучия», рассматривая каждую шкалу отдельно имеется возможным прийти к выводу, что 100% опрошенных родителей проживают сложившуюся с ними ситуацию «здесь и сейчас», никто из респондентов живет прошлым или будущим. Следующим фактором, хотелось бы отметить, что 90% опрошенных ориентируются на общепринятые ценности, и лишь только у 10% наблюдается отклонение от нормы. У 100% респондентов отмечается склонность к гармоничным межличностным отношениям, в том числе и детско – родительским. У 90 % респондентов отмечается способность к сочувствию и сопереживанию, в том числе и к своему ребенку. У 10% опрошенных данная способность нарушена. У 50 % респондентов выявляется проблематика в ходе принятия себя, а именно недовольство собой и окружающими обстоятельствами.

Анализируя полученные данные в предыдущем пункте, имеется возможным сделать вывод о том, что эмоциональное состояние и развитие ребенка с задержкой психического развития напрямую зависит от эмоционального благополучия в семье и эмоционального настроения родителей.

Исходя из результатов методик проведенных в ходе данного исследования обнаруживается, что дети получившие неудовлетворительные результаты по методике «Эмоциональная идентификация» Е.И. Изотовой, проживает в семье, где один из родителей исходя из проведенной методики «Диагностика самоактуализации личности», имеет некие психологические и внутренние проблемы. Родитель в данной семье эмоционально напряжен, встревожен, что естественным образом отражается на ребенке и его поведении. Дальнейшее усугуб-

ление такой ситуации может привести к тому, что ребенок будет иметь серьезные проблемы во взаимодействии со сверстниками, в учебе и личностном общении.

Исходя из этого, имеется возможным сделать некоторые выводы:

1. Существует ряд аспектов и условий, которые непосредственно влияют на детско – родительские отношения, а именно особенности характера и личности родителя, эмоциональная зависимость ребенка и родителя, эмоциональная атмосфера в семье, непосредственная компетентность родителя в воспитании ребенка с задержкой психического развития.

2. Тенденция к возрастанию количества детей с задержкой психического развития, обуславливает некоторую потребность в создании и продвижении доступных профилактических мероприятий, с целью улучшения и устранения данных психологических проблем. В данной ситуации одинаково важна как роль психолога, так и родителей, которые должны быть компетентными в данном вопросе воспитания.

3. Направляющей в данном процессе, должна являться консультативная и коррекционная помощь психолога. Данная работа должна одинаково распространяться как на детей с задержкой психического развития, так и на их родителей, так как в детско – родительских отношениях всегда присутствуют несколько сторон, и работа должна вестись по всем направлениям.

Список литературы:

1. Абрамова, Г.С. Практикум по возрастной психологии : учеб. пособие для студ. вузов / Г.С. Абрамова. – М. : Издательский центр Академия, 2006. – 320 с.
2. Акмамбетов, Г.Г. Проблема эмоционального развития личности /Г.Г. Акмамбетов.–М.: Логос, 2012.–258с.
3. Артемьева, Т.И. Развитие личности и ее способностей / Т.И. Артемьева.–М.: АСТ, 2012.–196с
4. Актуальные проблемы диагностики задержки психического развития детей /Под ред. К.С. Лебединской – М.: Логос, 2012. – 125 с.
5. Бадалян, Л. Память и нервно психическое развитие / Л. Бадалян, А. Миринов // Дошкольное воспитание. – 1976. - №4. - с. 23- 31.
6. Бабанский, Ю.К. Педагогика : Курс лекций /Ю.К. Бабанский. – М.: Инфра–М, 2011.–236с.
7. Блинова, Л.Н. Диагностика и коррекция в образовании детей с задержкой психического развития: учебное пособие /Л.Н. Блинова– М.: НЦ ЭНАС, 2014. – 136 с
8. Божович Л.И. Проблемы формирования личности / Л.И. Божович. – М. : Просвещение, 2004. – 349 с.
9. Божович, Л.И. Личность и ее формирование в детском возрасте /Л.И. Божович. – СПб: Питер, 2011. – 400 с
10. Большой психологический словарь / Б.Г. Мещеряков, В.Г. Зинченко. – М. : АСТ, 2009. – 633 с.
11. Болотина, Л.Р. Педагогика : Учебное пособие для педагогических институтов /Л.Р. Болотина. – М.: Академия, 2012.–248с.

ЛИЧНОСТНЫЕ КАЧЕСТВА ПЕДАГОГА КАК ФАКТОР ФОРМИРОВАНИЯ СУБЪЕКТИВНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ

Трубникова Елена Игоревна

*магистрант, 2 курс, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Южный Федеральный Университет
Академия психологии и педагогики,
Россия, г. Ростов-на-Дону "*

Аннотация. В данной статье рассматривается сущность психологического конструкта субъективного благополучия в контексте воздействия качеств педагога на младших школьников.

Ключевые слова: субъективное благополучие, младшие школьники, образование, качества педагога, воздействие, педагогическое общение.

В настоящее время субъективное благополучие представляет очевидный интерес для исследователей и практикующих педагогов-психологов.

Следует отметить, что изучение феномена «психологическое благополучие» ведется в различных научных областях: социологии, медицине, экономике, психологии. Данное направление активно развивается в рамках психологии образования, что порождает неоднозначность критериев и моделей. Этот феномен наиболее объемно понимается в рамках поликультурного и междисциплинарного пространства, охватывающих широкий круг подходов и контекстов.

Психологическое благополучие задает «тон» и устойчивость отношения к миру, где стержнем выступает «палитра» отношений человека с миром, результатом чего является гармонизация его жизни. И тот факт, что исследованием психологического благополучия психологи занимаются без малого шестьдесят лет, в полной мере свидетельствует о высокой актуальности данной темы[3]. Современный подход к образованию рассматривает школу как среду, в которой происходит когнитивное, личностное и социально-эмоциональное развитие ребенка. Такой подход находит свое отражение в образовательных стандартах многих стран, в том числе и в ФГОС общего образования России. Субъективное благополучие выступает показателем того, насколько комфортной и доброжелательной воспринимает ребенок школьную среду, насколько хорошо он чувствует себя в школе[5].

Субъективное благополучие определяется как субъективная вера индивида в то, что его жизнь приятна и хороша, и это понятие часто использовалось наравне с термином «счастье»[2].

Выделяют два основных компонента субъективного благополучия: эмоциональный, который включает в себя позитивный и негативный аффекты, и когнитивный, который часто обозначают как удовлетворенность жизнью[4].

Особую значимость для педагогической практики представляет субъективное благополучие младших школьников, как субъектов образовательных процессов, адаптирующихся в относительно новой для них социальной и деятельностной среде. Очень важным представляется выделение детерминант, определяющих субъективное благополучие младших школьников. В связи с этим появился ряд работ, посвященных определению и исследованию факторов, определяющих субъективное благополучие личности, которое, в свою очередь, является одним из признаков ее оптимального функционирования (Р. Инглехарт, Р. Фoa, К. Петерсон, К. Велзель, Д. Нетль, Э.Л. Носенко, Е.А. Перова, С.Н. Ениколопов, С.В. Яремчук, В.Н. Духневич и др.)[7].

Приоритетная на сегодняшний день задача сохранения и улучшения психологического здоровья школьников требует исследования тех аспектов образовательной среды, которые являются весомыми факторами их субъективного благополучия. Одним из таких факторов

является личность учителя как ключевой фигуры педагогического взаимодействия. В целом, исследование источников теоретико-прикладного характера позволяет нам констатировать следующее. Система отношений «учитель-ученик», в ее исторической ретроспективе позволяет говорить о многоаспектности и серьезном воздействии этих отношений на развивающуюся личность младшего школьника, адаптирующегося к учебной деятельности, новым социальным форматам взаимодействия с окружающими. Данное воздействие всегда носит одновременно как опосредованный через социальное окружение, так и непосредственный характер. Педагогическая перцепция в младшем школьном возрасте представляет собой фактор, определяющий позицию ребёнка в школьном коллективе, субъективное благополучие, успешность в освоении учебного материала.

Связь позитивных индивидуальных качеств педагога с успешностью и благополучием обучающихся включает в себя несколько групп компонентов. Первая группа может быть рассмотрена в контексте оптимального функционирования личности учителя как субъекта педагогической деятельности и включает добродетели «мудрость», «гуманность», «справедливость» педагога; эмоциональный комфорт во время взаимодействия с младшими школьниками; отсутствие симптомов эмоционального выгорания и удовлетворенность профессиональной деятельностью; субъективное благополучие.

Вторая группа компонентов находится в плоскости оптимального функционирования личности ученика как субъекта учебно-познавательной деятельности и зависит от выделенных позитивных ценностей и сильных черт характера педагога: положительные эмоциональные состояния на уроках; оптимальная позитивная самооценка (позитивные представления о себе); развитая учебная мотивация; позитивные ценности и сильные черты характера ученика[6].

Установлено, что педагоги с разной выраженностью позитивных личностных качеств оказывают неодинаковое влияние на те личностные характеристики учеников, которые выступают важнейшими детерминантами успешности последних. Выраженность позитивных свойств учителя лежит в основе положительных эмоциональных состояний, формирования соответствующих позитивных черт учащихся, оптимально высокой самооценки и, таким образом, обеспечивает их субъективное благополучие[8].

Подводя итоги, можно сформулировать следующие основные положения. В основу психологического конструкта субъективного благополучия положены оценки преобладания в жизнедеятельности человека опыта переживания положительных эмоций (эмоциональный компонент) и удовлетворенности жизнью (когнитивный компонент), если исходить из того, что субъективное благополучие имеет в своей основе три фактора: самоуважение (self-esteem), оптимизм (optimism) и локус контроля (locus of control)[1].

Личные и профессиональные качества педагогов оказывают несомненное влияние на субъективное благополучие обучающихся. Формируясь в процессе коммуникативного взаимодействия учителя и ребенка, перцептивный образ педагога в глазах ребёнка закрепляется в типах общения и взаимодействия, экстраполируется на отношения с одноклассниками, закрепляется на первые 2-3 года обучения. Можно предположить, что непосредственное взаимодействие с педагогом не исчерпывает всей системы воздействий, в которые включены отношения ученика и учителя, то есть на обучающегося в младшем школьном возрасте воздействуют факторы вовсе не объективного характера, а порой даже и неосознаваемые. Не подлежит сомнению, что в процессе выстраивания отношений в диаде «педагог-ученик» немаловажную роль играет аффективный компонент: эмоциональный драйв и привлекательность учителя. Успешная адаптация, самоощущение ученика, его субъективное благополучие зависят от ранних успешно сложившихся отношений с учителем. В целом, можно говорить о высокой значимости именно эмоциональных, личностных компонентов взаимодействия с педагогом, а вовсе не деятельностных, как нередко принято считать.

Следует, однако, отметить, что на субъективное благополучие младших школьников весьма существенное влияние оказывают коммуникативные качества педагога, то есть психологическое благополучие связано с социальной ситуацией взаимодействия, заметным зве-

ном которого выступает стиль педагогического общения. Непосредственное, живое общение с учителем порождает ощущение комфорта, способствует адекватному мировосприятию ученика младшей школы, формирует новые личностные смыслы, высокую самооценку и восприятие себя как благополучного субъекта в ходе педагогического взаимодействия. В целом, не подлежит сомнению, что качества личности педагога в процессе работы с младшими школьниками проецируются на них и представляют собой важный фактор влияния, поскольку субъективное благополучие детей в столь сенситивном возрасте зависит от фигуры педагога, которая занимает достаточно большое место в психическом пространстве школьника, только начинающего свой непростой путь в пространстве образовательной организации.

Совершенно очевидно, что используя адекватный ситуации «микс» стилей общения (авторитарного, демократического), учитель младшей школы способствует развитию как предметных компетенций школьников, так и активному формированию компонентов субъективного благополучия обучающихся. Ученик эмоционально привлекательного, мудрого, зрелого, коммуникативно компетентного педагога имеет большие шансы развить в себе черты благополучной, здоровой личности.

Список литературы:

1. Blore J. D. Subjective wellbeing: An assessment of competing theories: Submitted in fulfilment of the requirements for the degree of doctor of philosophy Deakin University, 2008. 90 p.
2. Wilson, W. (2007). Correlates of avowed happiness. *Psychological Bulletin*, 67, 294–306.
3. Зотова О.Ю. Психологическое благополучие личности: монография / О. Ю. Зотова. – Екатеринбург: Гуманитарный университет, 2017. – 312 с.
4. Канонир Т.Н. Субъективное благополучие в школе и отношения с одноклассниками у учащихся начальной школы с разным уровнем учебных достижений // *Психология. Журнал Высшей школы экономики*, 2019. Т. 16. №2. С. 170–182.
5. Карабанова О.А. Роль семьи и школы в обеспечении психологического благополучия младших школьников // *Психологическая наука и образование*, 2019. Т. 24. № 5. С. 16-26
6. Носенко Э.Л., Труляев Р.А. Позитивный личностный ресурс педагога и субъективное благополучие учеников // *Вопросы психологии*, 2013, № 5. С. 3-11.
7. Перельгина Е. Б., Зотова О. Ю. Образование как источник психологического благополучия личности // *Человеческий капитал*, 2017, № 1 (97). С. 3-
8. Перова Е.А., Ениколопов С.Н. Оптимизм как одна из составляющих субъективного благополучия // *Вопросы психологии*, 2009, №1. С. 51-57.

РУБРИКА

«СОЦИОЛОГИЯ»

МОДЕЛИ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ

Анимова Полина Викторовна

студент Курского государственного медицинского университета,
РФ, г. Курск

Кульсеева Татьяна Гавриловна

научный руководитель, канд. филос. наук, доцент
Курского государственного медицинского университета,
РФ, г. Курск

Актуальность. В настоящее время наблюдается усиление популяризация освоения деонтологической и биоэтической модели медицинской этики среди молодых медицинских работников. Данные модели способствуют хорошему информированию пациентов относительно диагноза, перспектив лечения, эффективности профилактики, а также дает права выбора пациентов относительно отказа или выбора мер, предполагаемых лечащим врачом. Несмотря на выполнение требований, норм, стандартов, лечащий специалист должен быть пунктуальным, рачительным, дисциплинированным в своей профессиональной сфере. Этичное обращение специалиста показывает профессионализм врача, предрасполагает к себе внимание пациента, а также заслуживает уважения и доверия больных. Искусство врача определяется в том, каким способом он применяет заложенные в нормах, требованиях, стандартах лечения знания индивидуально к каждому пациенту, учитывая уникальность строения организма, сложность симптоматики конкретной патологии, клинического случая.

Цель исследования – анализ личностных качеств врача, необходимых для формирования такой компетенции специалиста как способность реализовать 10

этические и деонтологические модели поведения в процессе формирования профессиональной компетенции молодых медицинских работников. Материалы и методы исследования. Был проведен ретроспективный анализ 22 пациентов, обратившихся к участковому терапевту с сентября по декабрь 2019 года (табл. 1).

Таблица 1.

Результат анализа					
Группа А		Группа Б		Группа В	
Общее количество	%	Общее количество	%	Общее количество	%
12	58	8	27	2	31

Результаты исследования. В исследуемой группе А преобладает количество лиц, довольных качеством услуг, компетенцией врача. Среди них выявлены пациенты, утверждающие о хорошем информировании относительно лечения, сострадания и уважения к ним со стороны врача, также возникает уважение к специалисту, обращающемуся к пациентам на «вы». Также пациенты отмечают, что заметили аккуратность при выполнении гигиенических норм врачами. В группе Б отмечают лица, которые сомнительны в решении по поводу компетентности врача, с одной стороны они довольны уважением в них личности, а с другой – им не нравится отсутствие сострадания, жалости. Также пациенты отмечают, что среди лечащих специалистов проявляется такое качество, как самообладание, ответственность в

сложных клинических ситуациях. Что же касается группы В, то здесь отмечается наличие пациентов, недовольных качеством оказываемых услуг со стороны участкового терапевта. Но несмотря на все это, они обратили внимание на аккуратность медицинских специалистов при выполнении инвазивных процедур, на точность и аккуратность при записи медицинской документации. Выводы. Формирование личностных качеств в компетенции молодых специалистов происходит постепенно. Важная роль в этом принадлежит педагогам, дающим им знания, вырабатывающие навыки и умения в ситуационных задачах, а также мотивацию. Намерения и личная мотивация будущего врача или молодого специалиста развивает в себе личностные качества, укореняет их глубоко на психологическом уровне. Благодаря сотрудничеству врача и пациента, возможно сохранение достижений деонтологической и биоэтической моделей медицинской этики. Такое взаимоотношение представляет собой не только хорошее информирование, но и признание выбора пациента относительно выбранной врачом тактики лечения. Профессионально значимые личностные качества вырабатываются и тренируются, если студент или молодой специалист понимает их смысл, осознаёт их важность для своего профессионального созревания и стремится культивировать их в себе.

Список литературы:

1. Айламазян, Э.К. Медицинская этика, деонтология и юридическое право в работе акушера-гинеколога / Э.К. Айламазян, Ю.В. Цвелев // Журнал акушерства и женских болезней. – 2004. – Т. 53, № 1.- С.45-59.
2. Жилиева, Е.П. Некоторые тенденции современной медицинской этики / Е.П. Жилиева, В.С. Нечаев // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2015. – Т. 23, № 2. – С.49-59.
1. . Острополец, С.С. Врачебная этика и медицинская деонтология в педиатрии / С.С. Острополец // Здоровье ребенка. – 2006. – Т. 2. – С. 2.
3. Полякова, Р.В. Взаимоотношения врач-больной. Этические проблемы / Р.В. Полякова, О.И. Маршалок // Современные проблемы науки и образования. – 2012. –Т.1, № 6. – С. 276-276.
4. Прихода, И.В. Исторические и национальные аспекты медицинской этики и деонтологии / И.В. Прихода, А.А. Рыбальченко // Физическое воспитание студентов. – 2009. – Т. 1, № 3. – С. 54-63.
5. Прихода, И.В. Основы медицинской этики и деонтологии / И.В. Прихода, А.А. Рыбальченко // Педагогика, психология и медико-биологические проблемы физического воспитания и спорта. – 2009. –Т.5, № 8. – С.81-88.
6. Саперов, В.Н. Биоэтика или медицинская (врачебная) этика? Основные принципы медицинской этики / В.Н. Саперов // Клиническая медицина. – 2012. – Т. 90, № 8. – С.59-89.

ПРОБЛЕМА ЖЕНСКОГО ЗДОРОВЬЯ

Анимова Полина Викторовна

студент Курского государственного медицинского университета,
РФ, г. Курск

Кульсеева Татьяна Гавриловна

научный руководитель, канд. филос. наук, доцент
Курского государственного медицинского университета,
РФ, г. Курск

Актуальность. Проблема позднего деторождения и бесплодия стала наиболее распространенной в XXI веке. В нашем обществе большое количество семейных пар претерпевают неудачу в попытках зачать ребенка. Однако причин данной патологии множество. Сейчас довольно распространенный термин – бесплодие, то есть беспомощность в создании зрелого организма для продолжения рода. Бесплодным является брак, 308

когда беременность не происходит после одного года совместной супружеской жизни без применения контрацепции. Бесплодие бывает как мужским (33%), так и женским (67%). У женщин также обнаружено первичное (супруга не была беременной) и вторичное (возникает после рождения ребенка или абортов) бесплодие. Встречается как абсолютное, когда беременность не возникает по ряду причин, и относительное, когда беременность наступает в результате устранения причин ее возникновения [1,6,7]. В России насчитывается бесплодных 6 млн. женщин и 4 млн. мужчин, что представляет собой около 16% супружеских пар. Как правило, в таких случаях это бесплодие считается относительным и его этиология устраняется лечением. Примерно 7% пар можно считать абсолютно бесплодными. Бесплодные женщины сделают много, чтобы зачать и родить ребенка. Они отдадут большое количество материальных средства и времени на обследования и лечение. Цель исследования – выявление причин эмоционального состояния бесплодных женщин, попытка выяснить проблемы добровольного отказа от беременности и выявление социальных аспектов по отношению к бесплодным женщинам [2,3]. Материалы и методы исследования. Был проведен ретроспективный анализ 30 супружеских пар, столкнувшихся с проблемой бесплодия с октября по декабрь 2019 года (табл. 1).

Таблица 1.

Результаты

Группа А		Группа Б		Группа В	
Общее количество	%	Общее количество	%	Общее количество	%
14	58	6	27	10	31

Результаты исследования. В ходе проведенного исследования из 30 супружеских пар, столкнувшихся с проблемой бесплодия с октября по декабрь 2019 года: в 1 группе преобладает число женщин, которые сами ставят себе преграды в воспроизводстве потомства. В данной группе проблему определяет личностный фактор. После безуспешных попыток забеременеть, женщины перестают верить в себя, внушают себе, что они некрасивы, бесперспективны. Отрицательные мысли вызывают апатию, неврозы, негатив к окружающему миру. Дети для них единственный смысл существования, а без них жизнь не имеет смысла. Все эти мысли может испытывать женщина после того, как узнает о бесплодии. Во 2 группе выявлены женщины, столкнувшиеся с такой причиной как «дороговизна» воспитания ребенка. Завести детей для большого количества супружеских пар становится эквивалентно приобретению дорогих предметов, что соответственно скажется на материальном благополучии пары. В данной группе отмечается материальный фактор проблемы. Эгоизм становится проблемой

рождения детей. В 3 группе отмечается наличие женщин, которые утверждали о негативном отношении общества к неработающей матери, не утвердившейся в профессиональной сфере, не получившей высшего образования. В данной группе отмечается социальный фактор [4, 5]. Выводы. Бесплодие – распространенная патология человечества. Физиологическое бесплодие возникает достаточно редко. Бесплодие усугубляется психо-эмоциональной устойчивостью женщины, стрессом, что уменьшает возможности исключения причины неспособности воспроизвести потомство. Данная проблема отражена в национальном проекте «Демография», реализующим программу для исправления неблагоприятной демографической ситуации в стране. Современное общество оказывает значительное влияние на распространение данного явления среди молодых пар.

Список литературы:

1. Альбицкий, В.Ю. Правовые аспекты применения вспомогательных репродуктивных технологий в лечении бесплодия /В.Ю. Альбицкий, Н.Д. Одинаева, В.О. Мансимова // Вопросы современной педиатрии. – 2011. – Т. 10, № 2. – С.36-49.
2. Гаспаров, А.С. Трубно-перитонеальное бесплодие у женщин/А.С. Гаспаров //Проблемы репродукции. – 1999. – Т. 2, № 1. – С. 43-44.
3. Исупова, О.Г. Бесплодие и репродуктивные технологии в России: особенности развития и потенциальные возможности влияния на население /О.Г. Исупова //Рождаемость и планирование семьи в России: История и перспективы. сб. статей/под ред. ИА Троицкой, АА Авдеева. – 2011. – Т. 31, № 3. – С. 152-173.
4. Колесникова, Л.И. Особенности окислительного стресса у мужчин разных этнических групп с ожирением и бесплодием/ Л.И. Колесникова //Здоровье. Медицинская экология. Наука. – 2011. – Т. 44, № 1. – С.89-105.
5. Масыгутова, Л.Ф. Психологический взгляд на причины идиопатического бесплодия / Л.Ф. Масыгутова //Вестник науки и образования. – 2018. – Т. 4, № 17. – С.115-129.
6. Нифантова, Р.В. Репродуктивные технологии в решении проблем бесплодия как социальные инновации в системе здравоохранения /Р.В. Нифантова //Ученые записки Забайкальского государственного университета. Серия: Социологические науки. – 2013. – Т. 12, № 4. – С.56-59.

АКСИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВАНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

Васильева Елена Владимировна

магистрант, Амурский государственный университет,
РФ, г. Благовещенск

AXIOLOGICAL FOUNDATIONS OF SOCIAL WORKCENTER «KINDNESS»

Elena Vasilyeva

Master's student, Amur state University,
Russia, Blagoveshchensk

Аннотация. В статье рассматривается аксиологическая сторона социальной работы. Приводятся и анализируются основные виды ценностей, которая относится к социальной работе, анализируются основные цели, которые ставит аксиологическая сторона профессиональной деятельности к социальной работе. Кроме того, анализируются основные функции, которые выполняет этико-аксиологический подход в рамках профессиональной деятельности, в том числе и в рамках социальной работы.

Abstract. The article deals with the axiological side of social work. The main types of values related to social work are given and analyzed, the main goals set by the axiological side of professional activity to social work are analyzed. In addition, the author analyzes the main functions that the ethical-axiological approach performs in the framework of professional activity, including in the framework of social work.

Ключевые слова: аксиология, социальная работа, этико-аксиологический подход, профессиональные ценности.

Keywords: axiology, social work, ethical-axiological approach, professional values.

Главная функция системы морали заключается в поддержании и обеспечении существования породившей ее метасистемы, то есть системы общества. Данная система регулирует поведение человека во всех сферах общественной жизни, поддерживая важные общественные устои, общение, строй жизни. В каких моментах может наоборот требовать их изменения. В свою очередь профессионально-этическая система выполняет подобную функцию в отношении социальной работы. Помимо этого она является средством, которое формирует социальную работу в качестве целостной системы, определяет ее структуру и поддерживает нормативный смысл и содержание.

В социальной работе профессионально-этическая система, которая учитывает всю специфику социальной работы, занимает достаточно важное место. Данная система занимается не только регламентацией поведения, действия, отношений, личностно-нравственного облика специалистов, а также коллективов социальных работников, но вместе с тем является системообразующим и структурообразующим началом всей социальной работы, является гарантом ее гуманистического замысла, а также нормативного содержания.

Одно из важных мест в профессионально-этической системе занимает система профессиональных ценностей. Как результат при планировании, организации и реализации деятельности и при ее анализе необходимо использовать этико-аксиологический подход. Данный подход позволяет выявить посредством анализа существенные ценности и этические принципы, которые были положены в ее основу. Помимо этого подход позволяет сформулировать и скорректировать цели, уточнить смысл и содержание конечного результата с точки зрения его соответствия представлениям о благе человека и общества.

Для определения, пропаганды, а также обоснования в обществе, а самое важное в реализации гуманистических этических ценностей социальной работы, а также общества в це-

лом, при изучении социальной работы, а также при ее регулировании использовать этико-аксиологического подхода имеет большое значение. Вместе с тем он не может считаться единственным при исследовании реализации социальной работы. Но несмотря на это социальная работа организуется и проводится обществом не для того, чтобы реализовать какие-либо установки и амбиции, которые требуют включения в социальную работу данных компонентов в качестве смыслообразующих.

В связи с этим данный подход считается одним из важных при анализе социальной работы, который задает значимость другим необходимым компонентам социальной работы. Это связано в первую очередь тем, что он заключается в обосновании, анализе ценностного смысла и содержания, ее целостного рассмотрения с точки зрения философской теории ценностей.

В связи с выше сказанным можно сделать вывод, что основная цель использования этико-аксиологического подхода в социальной работе состоит в содействии достижению профессионального идеала. При этом его главной задачей является обеспечения соответствия элементов деятельности ее главным ценностям.

Вместе с тем следует отметить, что функции этико-аксиологического подхода направлены на повышение эффективности и качества социальной работы. Среди основных таких функций можно выделить:

1. Аналитическая – осуществляет этико-аксиологический анализ действительного состояния социальной работы.
2. Оценочная – формирует представления о значении социальной работы в жизни общества и человека. Также о ее месте и роли в общественном развитии.
3. Прогностическая – выявляет тенденции в развитии социальной работы, обосновывает оптимальные пути и цели ее развития.
4. Целеполагающая – содействует формулированию, а также уточнению целей деятельности с позиции достижения блага общества в целом и человека в частности [2].

Следует отметить, системное применение этико-аксиологического подхода в социальной работе способствует качественному и наиболее полному удовлетворению потребностей общества. В связи с этим этико-аксиологический подход в социальной работе имеет огромное значение не только непосредственно для самой социальной работы, но и для всего человеческого общества. Данный факт связан с тем, что применение данного подхода способствует объективной оценке социальной работы, также позволяет определить ее истинное место в жизни общества, а также выявить потенциал ее развития.

Вместе с тем система профессиональной социальной работы представляет из себя целостную систему функционально, а также структурно связанных между собой элементов. К таким элементам следует отнести цели, мотивы, средства, результат, условия, а также объект и субъект. В каждом из представленных элементов представлены ценности, при этом они вступают во взаимодействие и оказывают влияние как друг на друга, а также на сущность и содержание деятельности в целом.

В социальной работе целесообразно выделять различные группы ценностей и их анализировать. Все эти группы ценностей являются неотъемлемым компонентом совокупной ценностной системой и ресурсов общества. Следует отметить, что социальная работа невозможна без привлечения и реализации ценностей различных групп и видов, которые в свою очередь могут выступать в различных видах и формах. Помимо этого они могут быть субъектами и объектами воздействия, в связи с тем, что в ее процессе происходит прямое и косвенное воздействие на ценностную систему индивида с целью формирования у него новых ценностных ориентиров. Вместе с тем ценности, которые задействованы в социальной работе, играют роль мотивов, инструментов, средств, условий достижения и реализации смысла и содержания деятельности. В целом можно сказать, что ценности являются основной целью, а также конечным результатом социальной работы [1].

Таким образом, как и любая другая деятельность, социальная работа может быть представлена в виде деятельности, которая направлена на реализацию значимых профессиональ-

ных, социальных, а также индивидуальных ценностей. Следует отметить важность того, чтобы социальная работа представляла из себя аксиологическую деятельность, а не аксиатическую, несмотря на то, что ценности обыденно сознания также присутствуют в социальной работе.

Список литературы:

1. Медведева Г.П. Аксиологические аспекты социальной работы // Н. Новгород: изд-во НИСОЦ, 2016.
2. Ярская-Смирнова Е.В. Профессиональная этика социальной работы // М.: 2018.

РОЛЬ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ НА РАЗВИТИЕ ЛИЧНОСТИ

Храмцов Никита Сергеевич

студент, Академия ФСО России,
РФ, г. Орел

Кулаков Александр Леонидович

сотрудник, Академия ФСО России,
РФ, г. Орел

Общественная культура в значительной степени зависит от социокультурного состояния и общественного развития, способности выявления возможностей человека и их применения. Здоровье и физическая подготовка - один из важнейших элементов культурных ценностей.

Физическая культура - это педагогические действия, которые позволяют определенным образом влиять на то, как формируются физические качества человека, а также оказывать огромное влияние на личность, ее развития и взаимоотношения в обществе.

Физическая активность - важная часть общественной культуры и один из методов физического совершенствования человека, который воздействует на важные стороны личности и их способности. Физическая культура развивается в течение всей жизни под воздействием воспитания, общества и окружающей среды. Она удовлетворяет различные социальные потребности человека, способствует его самовыражению через социально-активную деятельность. Физическая активность направлена преимущественно на укрепление здоровья, воспитание и всестороннее развитие личности.

Состояние здоровья является основой жизнедеятельности человека, оказывает значительное влияние на его физическое и психологическое развитие, суточную активность и творческие успехи. Во время занятия физической культурой происходит формирование нравственных ценностей, силы воли, стремления двигаться вперед.

Физическая культура помогает формировать личность человека. Большинство социальных ситуаций можно наблюдать в спортивной деятельности, они позволяют набирать опыт, строить особую систему установок и ценностей.

Физическая подготовленность и высокий уровень двигательных навыков, достижений в спортивной деятельности, нравственное, эстетическое и умственное развитие – результат занятия физической культурой.

Физическую культуру можно рассмотреть как одну из основных частей всей общественной культуры, отдельную область деятельности людей, основной задачей которой является повышение качества жизни и здоровья, формирование физических способностей и умения применить их.

К основным функциям физической культуры относят:

- 1) укрепление и развитие организма (происходит формирование физических качеств и способностей, улучшение двигательных навыков);
- 2) подготовка к трудовой деятельности (повышение работоспособности, устойчивости к неблагоприятным условиям работы, профессиональная подготовка и т. п.);
- 3) удовлетворение потребностей в активном отдыхе (развлечения и игры);
- 4) выявление физических возможностей и волевых качеств на максимальном уровне.

Физическая активность является не только хорошим средством физического воспитания человека, укрепления и поддержания его здоровья, но и показателем, оказывающим влияние на авторитет и положение человека в обществе, эстетические и ценностные ориентиры, нравственно-интеллектуальные характеристики и трудовую деятельность.

В настоящее время физическая культура является одним из основных методов воспитания. Она оказывает сильное воздействие на улучшение активности. Движение спорта основано на многосторонней деятельности общественной организации в сфере физической куль-

туры. На сегодняшний день основной задачей является превращение массового физкультурного движения в общенародное.

К задачам физического воспитания относят:

- 1) улучшение физических способностей молодого поколения;
- 2) воспитание и развитие;
- 3) формирование морально — волевых качеств;
- 4) информирование молодежи о необходимых физических умениях и навыках;
- 5) улучшение здоровья

Основная цель физического воспитания - укрепление здоровья и физическое развитие человека. Оно способствует многостороннему формированию личности человека. Во время занятий, тренировок и спортивных соревнований человек переносит значительные моральные и физические нагрузки. Такие черты характера, как дисциплинированность, смелость, решительность, сила воли и уверенность в своих способностях формируются на основе умений подчинить свои интересы интересам команды, уважительного отношения к себе и к своим соперникам. Трудлюбие также прививается во время занятий физической активностью. Физическая культура оказывает влияние на развитие способностей видеть, понимать и чувствовать прекрасное. Выполняя упражнения под музыку в фигурном катании или художественной гимнастике, человек развивается музыкально. Занимаясь альпинизмом или туризмом, человек начинает понимать красоту природы.

Во всех учебных заведениях занятия физической культурой являются обязательными и проводятся по специальным программам. Школьная программа включает в себя проведение занятий по физической культуре не менее трех часов в неделю и одного часа оздоровительного мероприятия в течение дня, к ним относят физкультурные паузы во время уроков, дни здоровья, спортивные соревнования и утренняя зарядка.

Личность человека – это взаимосвязь всех его потребностей, которые включают в себя психофизиологические, материальные и духовные. Их взаимодействие и преобладание одного над другим определяет цели человека и способы их достижения. В связи с тем, что человек является сложным биосоциальным существом, нужно учитывать наличие неблагоприятных факторов, которые оказывают сильное влияние на личность. Именно здесь раскрывается основная ценность физической культуры как главного положительного явления, формирующего социально адекватного человека.

Список литературы:

1. Андронов О.П. Физическая культура, как средство влияния на формирование личности: учебник / О. П. Андронов — М.: Мир, 1992. – С. 56.
2. Выдрин В. М. Спорт в современном обществе: учебник / В. М. Выдрин – М.: Физкультура и спорт, 2007. – С. 125.
3. Смирнов В.М. Спортивная физиология: учебник / В.М. Смирнов, В. И. Дуровский — М.: Владос, 2009. – С. 7.
4. Ильинич В.И. Физическая культура студента: учебник / Под ред. В.И. Ильинича — М., 1999. – С. 59.

РУБРИКА

«ТЕХНИЧЕСКИЕ НАУКИ»

ДОСТОИНСТВА И НЕДОСТАТКИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕМБРАННЫХ БИОРЕАКТОРОВ В ОЧИСТКЕ СТОЧНЫХ ВОД

Воронина Мария Викторовна

студент, Воронежский государственный технический университет,
РФ, г. Воронеж

В современных условиях степень очистки сточных вод не всегда удовлетворяет требованиям по сбросу в водные объекты. Потенциальные возможности традиционных способов биологической очистки с активным илом оказались практически исчерпанными. Также невозможность использования огромных площадей земли под станции очистки приводит к поиску радикального способа усовершенствования технико-экономических характеристик процесса биологической очистки.

Мембранный биореактор это сооружение, в котором происходит слияние традиционного метода очистки и мембранного разделения.

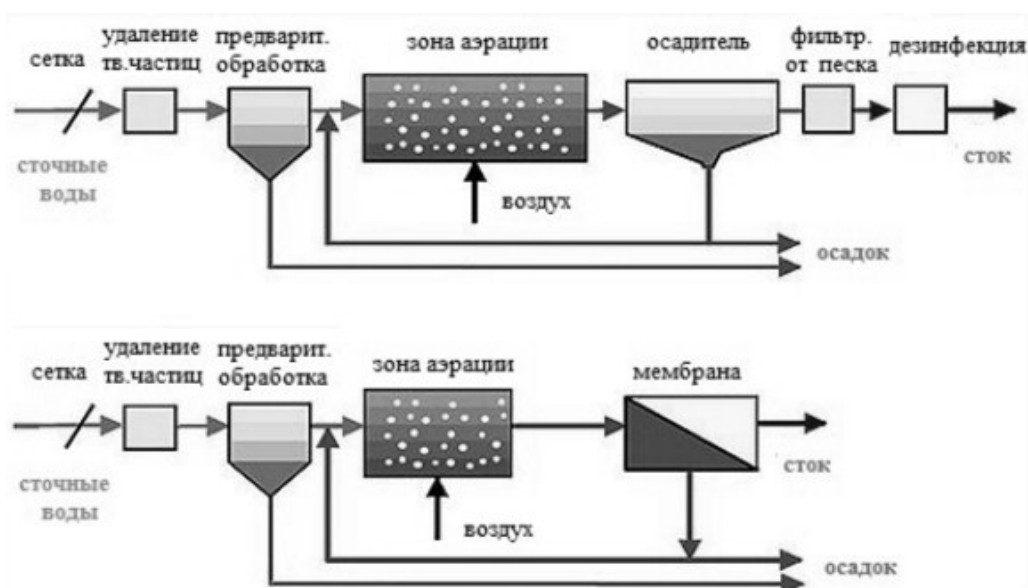


Рисунок 1. Схема обычной очистки с применением активного ила (сверху) и очистки с применением мембранного биореактора (снизу)

МБР предназначены для очистки:

1. хозяйственно-бытовых сточных вод;
2. сточных вод промышленных предприятий;
3. сточных вод молокозаводов и маслосырзаводов;
4. поверхностных сточных вод и др.

Система мембранного биореактора состоит из аэротенка и мембранного модуля. Модуль оборудован полволоконными ультрафильтрационными или микрофильтрационными мембранами. Сточные воды поступают в аэротенк, находящаяся в нем иловая смесь циркулирует через мембранный модуль. Мембранный модуль состоит из 10–20 кассет с мембра-

нами. Мембраны часто изготавливаются из поливинилиденфторида, полипропилена, полиэтилена и др.

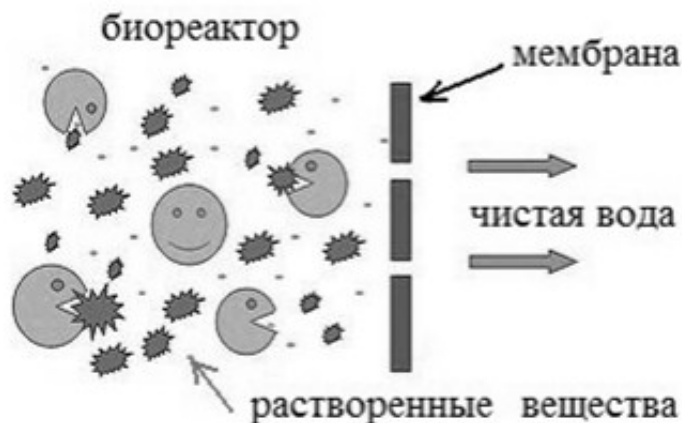


Рисунок 2. Схема, описывающая процессы в мембранном биореакторе

Использование мембранных биореакторов имеет ряд достоинств и недостатков, в этой статье приведены некоторые из них.

Достоинствами использования мембранных биореакторов в очистке сточных вод является:

1. Достигается требуемая степень очистки сточных вод для сброса в водные объекты;
2. Сокращение эксплуатируемой площади в 3-6 раз и объемов очистных сооружений в 3-4 раза, что приводит к финансовой экономии;
3. Обеспечение практически полного удаления взвешенных веществ и аммонийного азота;
4. Исключение из технологической схемы первичные и вторичные отстойники, блок доочистки;
5. Дезинфекция очищенной воды без реагентов;
6. Система очистки работает при небольших расходах сточной воды;
7. Снижение времени задержания сточных вод на очистных сооружениях.

Недостатками использования мембранных биореакторов в очистке сточных вод является:

1. При высокой концентрации увеличивается вероятность загрязнения мембран, следовательно уменьшается производительность сооружения;
2. Из-за высокой концентрации активного ила снижается эффект распределения кислорода в аэротенке, что также снижает производительность работы системы;
3. Частые загрязнения мембран, требующие временных и финансовых затрат;
4. Высокие капитальные и эксплуатационные затраты;
5. Сложная система управления и контроля.

Вывод:

В данной статье рассматриваются основные достоинства и недостатки использования мембранных биореакторов в очистке сточных вод, что позволяет сделать вывод - мембранные биореакторы безусловно являются альтернативной технологией биологической очистки сточных вод, позволяющей достичь требуемой степени очистки сточных вод для сброса их в водные объекты. Данная технология позволяет сочетать в себе процессы микрофильтрации, ультрафильтрации и аэробной биологической очистки.

Список литературы:

1. Электронный ресурс https://www.abok.ru/for_spec/articles.php?nid=5427
2. Электронный ресурс <https://me-system.ru/tehnologii/mbr/>
3. Электронный ресурс <https://polden.info/sites/default/files/orgs/399541>

ПРЕИМУЩЕСТВА И НЕДОСТАТКИ НЕСЪЕМНОЙ ОПАЛУБКИ

Карпенко Сергей Юрьевич

студент, Воронежский государственный технический университет,
РФ, г. Воронеж

Шурупов Даниил Игоревич

студент, Воронежский государственный технический университет,
РФ, г. Воронеж

Макарычев Константин Владимирович

научный руководитель, старший преподаватель,
Воронежский государственный технический университет,
РФ, г. Воронеж

Опалубка — это вспомогательный каркас, используемый для придания нужной формы фундаменту. Основной задачей опалубки является удерживать фундамент в нужном месте необходимой формы до его застывания. Она может быть съёмной и несъёмной. В этой статье рассмотрим основные виды несъёмной опалубки, ее достоинства и недостатки.

Классификация несъёмной опалубки по материалу:

1. Пенополистирольная опалубка выполняется из пенополистирольных блоков, модулей или полупустых блоков, которые крепятся при помощи стальных или пластиковых перемычек;

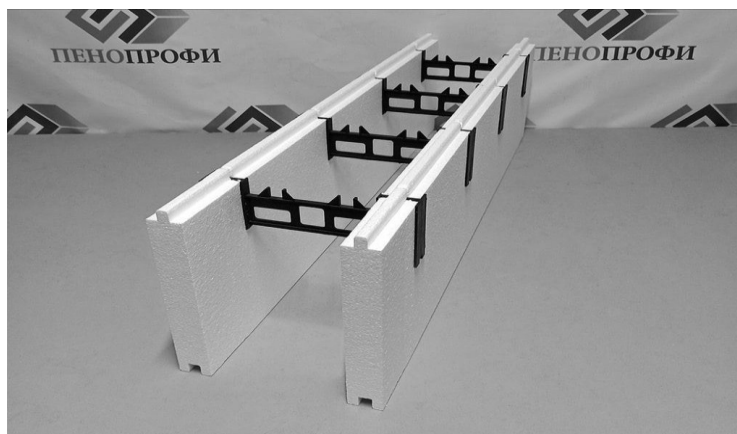


Рисунок 1. Пенополистирольная опалубка

2. Деревянная опалубка состоит двух деревянных щитов и дна, находящегося между ними. В качестве основного материала применяются листы из ДСП, ОСБ с пропиткой от влаги;



Рисунок 2. Деревянная опалубка

3. Металлическая опалубка выполняется из стальных или алюминиевых листов толщиной около 1-2 миллиметров, которые крепятся на металлический каркас;



Рисунок 3. Металлическая опалубка

4. Железобетонная опалубка служит для придания монолитным конструкциям из различных строительных материалов таких параметров, как геометрические размеры, положение в пространстве и т.д.



Рисунок 4. Железобетонная опалубка

Рассмотрим достоинства разных видов несъемной опалубки:

1. Пенополистирольная опалубка имеет ряд достоинств: надежность, практичность, гладкая поверхность, простота монтажа при строительстве простых элементов и высокая гидроизоляция.

2. Деревянная опалубка имеет сравнительно малую стоимость строительства, небольшой вес, обладает простотой монтажа и доступностью материалов.

3. Металлическая опалубка отличается высокой прочностью, жесткостью, универсальностью применения и возможностью длительно ее эксплуатировать. Стоимость металлической опалубки значительно ниже пенополистирольной. Щиты также защищены от коррозии.

4. Достоинством железобетонной опалубки является возможность сэкономить раствор бетона благодаря использованию готовых плит, предназначенных для опалубки.

Рассмотрим недостатки разных видов несъемной опалубки:

1. Пенополистирольная опалубка имеет ряд недостатков: высокая стоимость, которая может не устроить часть покупателей, появление возможных затруднений при подборе угловых элементов,

2. Деревянная опалубка имеет сравнительно малую прочность, высокую гигроскопичность и использование ее приводит к необходимости дополнительных креплений. Использование деревянной опалубки возможно при возведении фундаментов на короткий срок.

3. Стоимость металлической опалубки выше деревянной. Доставка опалубки из металла требует использования дополнительного оборудования из-за высокого веса, что удорожает строительство.

4. Железобетонная опалубка, как и пенополистирольная, отличается высокой стоимостью. Так же ее недостатком является значительный вес конструкций, что приводит к привлечению дополнительной техники, что удорожает строительство.

Опалубка – это временная конструкция, которая предназначена для формирования монолитных бетонных и железобетонных конструкций, состоящая из собственной формы, поддерживающих лесов и крепежных устройств. Она должна обладать такими свойствами как устойчивость, прочность, возможность обеспечивать неизменяемость конструкции.

В данный момент на рынке существует огромное количество разных видов опалубки. Большинство организаций выпускающих несъемную опалубку постоянно дорабатывают данную технологию, улучшая различные характеристики и свойства.

Список литературы:

1. Анпилов С.М. Опалубочные системы для монолитного строительства М.: Издательство АСВ, 2005. - 280 с.
2. <https://penoprofi.tiu.ru/p394709989-nesemnaya-opalubka>
3. <https://promplace.ru/fundamenty-staty/nesyemnaya-opalubka-dlya-fundamenta-2202.htm>

КАЧЕСТВО ЭЛЕКТРОСНАБЖЕНИЯ НА ОБЪЕКТАХ ДОБЫЧИ УГЛЕВОДОРОДОВ БОВАНЕНКОВСКОГО НГКМ

Мельникова Александра Александровна

*студент, Санкт-Петербургский государственный университет аэрокосмического приборостроения,
РФ, Санкт-Петербург*

При эксплуатации объектов добычи газа и газового конденсата на Бованенковском НГКМ, необходимым условием сохранения запланированных объемов добычи, является качественное электроснабжение выше указанных объектов. На примере газового промысла ГП-3 с проектной мощностью добычи 30 млрд. м. куб., можно провести анализ сравнительных затрат при условии нарушения электроснабжения Газового промысла ГП-3 БНГКМ. Таким образом часовой расчетный объем добычи газа на ГП-3 составит:

$$30000000000 : 365 : 24 = 3424658 \text{ (м. куб. час);}$$

В технологической цепочке электроснабжения объектов добычи предусмотрены следующие технические решения для обеспечения надежности электроснабжения промысла.

Электроснабжение промысла и его объектов таких как кустов газовых скважин осуществляется по двум ВЛ 110 (кВ) от электростанции собственных нужд Бованенковского НГКМ. На площадке Газового промысла предусмотрена понижающая подстанция 110/10 (кВ), с двумя трансформаторами напряжения мощностью 10 (МВатт) каждый. Для регулирования схем работы цепей ВЛ и Трансформаторной подстанции предусмотрены коммутационные аппараты и межцепные перемычки. Данная схема предусмотрена в целях обеспечения резервирования и возможности вывода оборудования или ВЛ для ремонта и профилактических работ. Далее по технологической цепочке электроснабжения предусмотрено ЗРУ 10 (кВ) с четырьмя системами шин, питающиеся по четырем кабельным линиям сечением 240 мм².

В данной системе шин так же предусмотрены межсистемные шинные мосты с автоматическими выключателями, цель выполнения данной конструкции такова же, то есть обеспечение резервирования и возможности вывода оборудования и кабельных линий (КЛ) для ремонта и профилактических работ. Далее система электроснабжения от защитно-релейного устройства (ЗРУ) ГП от системы шин через коммутационные защитные аппараты распределяет электроэнергию по двум параллельным КЛ до комплектно-трансформаторной подстанции (КТП) потребителей, в которых расположены по два трансформатора мощностью 1 (МВатт) с напряжением 10/0,4 (кВ). Далее по низкой стороне 0,4 (кВ) электроэнергия поступает непосредственно к потребителям, а это; вводно-распределительное устройство (ВРУ) цехов подготовки газа, ВРУ здания входных ниток и сепараторов, аппараты воздушного охлаждения (АВО) газа, ВРУ зданий и сооружений инженерного обеспечения, ВРУ ЦДП (центрального диспетчерского пункта) и т.д.

Для обеспечения резервирования по первой особой категории электроснабжения согласно ПУЭ, рядом с каждой КТП потребителей предусмотрена аварийная дизельная электростанция (ДЭС) мощностью 1 (МВатт).

При реальных условия эксплуатации системы электроснабжения ГП-3 единожды происходил сбой в подаче электроэнергии потребителям, в зимний период 2019 года, в следствии схлестывания проводов фаз ВЛ 110 (кВ), произошло их отключение. В соответствии со схемой резервирования должны были запуститься ДЭС, чего не произошло. В связи с тем, что в помещениях ВРУ имеются источники бесперебойного питания, это позволило сохранить функциональную работоспособность системы управления технологическим процессом. Но в свою очередь пострадала система электроснабжения АВО газа, которая напрямую связана с объемами добычи. Работоспособная система АВО газа позволяет увеличивать объемы добычи в рамках от 10 до 25 процентов в зависимости от времени года и наружных темпера-

тур. Таким образом, убытки от потери электроснабжения по факту коснулись лишь объекта электропотребления АВО газа.

Перерыв в электроснабжении потребителей составил 1,5 часа. Таким образом объем потерь добычи составил:

$3424658 * 1,5 * 0,1 = 513699$ (м. куб)- при стоимости 230 долларов за 1000 (м. куб), потери составят:

$$513,699 * 230 = 118150,77 \text{ (долларов);}$$

Где 0,1 – коэффициент потери добычи в зимний период; 1,5- время потери электроснабжения АВО газа.

Вывод: Надежность электроснабжения, заложенная проектом и рассчитанная я является более чем достаточной, практические финансовые потери обусловлены недостаточным уровнем профессионального подхода к поддержанию в соответствующем состоянии источников резервного аварийного электроснабжения.

Список литературы:

1. Надежность систем энергетики и их оборудования. Справочник / Под общ. ред. Ю.Н. Руденко. В 4-х т. – М.: Энергоатомиздат, 2000. – Т. 2. Надежность электроэнергетических систем. Справочник / Под ред. М.Н. Розанова. – 2000. – 568 с.
2. Надежность электростанций: учеб. -метод. пособие [Электронный ресурс] / сост. А. Тремясов. – Электрон, дан. – Красноярск: Сиб. федер. ун-т, 2014.
3. Оценка надежности систем электроснабжения/ сост. Фокин Ю.А., Туфанов В.А.- Энергоиздат, 1981-224 с.
4. Подстанция трансформаторная 110/10 кВ.- ДОО «Электрогаз»/Рабочая документация. Электротехнические решения, 2012-53 с.
5. Проект «Обустройство сеноман-аптский залежей Бованенковского НГКМ» том 11- Электроснабжение и электрооборудование/ ОАО «Газпром», ООО «Газпром добыча Надым», 2008-90 с.

ЦИФРОВАЯ ТРАНСФОРМАЦИЯ ГОРОДОВ

Николин Иван Викторович

студент, Областное государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Ульяновский авиационный колледж-Межрегиональный центр компетенций, РФ, Ульяновск

Одним из мегатрендов современности является урбанизация. Отвечая на эти вызовы ряд стран выступили с инициативами развития умных городов, в частности США - в 2015 г., Китай - в 2013 г., Индия - в 2014 г. [4]

Умный город - концепция развития города, при которой подразумевается использование информационно-коммуникационных технологий для управления городской инфраструктурой. К этому относятся транспортные системы, водоснабжение, медицинские организации, и другие общественные службы.

Основная цель системы «Умный город» - организация информационного пространства, которое содержит в себе данные о работе контролируемых объектов (счетчиков тепловой и электрической энергии, лифтов, электротехнического оборудования, различных технических средств безопасности и т.д.). На любом расстоянии можно управлять объектами в режиме реального времени, вне зависимости от места расположения объектов и центрального управляющего пункта в городе.

В России, согласно проекту программы «Цифровая экономика Российской Федерации», в рамках направления «Умный город» одной из задач является утверждение в 2018 году концепции «50 «умных» городов России». Другой задачей в рамках направления «Умный город» обозначено определение ключевых цифровых технологий умных городов. Отметим, что в Программе фундаментальных научных исследований государственных академий наук на 2013 - 2020 годы (утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 3 декабря 2012 г. № 2237-р, в ред. от 31.10.2015 г.) в числе основных ожидаемых результатов указаны модели систем «Умного города».

Первая попытка целенаправленного создания умного города была запущена в конце 2018. Это был ведомственный проект "Умный город" стартовавший в пилотном режиме и реализовавшийся в рамках двух нацпроектов - "Цифровая экономика" и "Жилье и городская среда". Он был направлен на повышение конкурентоспособности российских городов, формирование эффективной системы управления городским хозяйством, создание безопасных и комфортных условий для жизни горожан и базировался на 5 ключевых принципах:

- ориентация на человека;
- технологичность городской инфраструктуры;
- повышение качества управления городскими ресурсами;
- комфортная и безопасная среда;
- акцент на экономической эффективности, в том числе, сервисной составляющей городской среды.

Основной инструмент реализации этих принципов - широкое внедрение передовых цифровых и инженерных решений в городской и коммунальной инфраструктуре.

Цель «Умного города» состоит не только в цифровой трансформации и автоматизации процессов, но и в комплексном повышении эффективности городской инфраструктуры.[5]

Одними из пилотов проекта стали города Ульяновской области. На данный момент в регионе внедрено пять систем: комплексы фотовидеофиксации, прием электронных платежей на пассажирском транспорте, видеомониторинг дорожной обстановки, центр организации дорожного движения и метеоконтроль, 7 тысяч камер интеллектуального видеонаблюдения в Ульяновске и Димитровграде, система вызова экстренных оперативных служб по единому номеру 112 во всех районах Ульяновской области. В стадии внедрения еще две – автоматизированная система управления дорожным движением и автоматическая система весогабаритного контроля.

Мониторинговый центр организации дорожного движения с применением региональной навигационно-информационной системы и использованием аппаратуры ГЛОНАСС создается для контроля за движением общественного транспорта. На настоящий момент к системе подключено более 2,6 тысяч единиц транспорта. По информации пресс-службы регионального кабмина, на территории области работают 225 камер, фиксирующих нарушения ПДД и 162 стационарных комплекса. [3]

Однако, нужно сказать, что реализация концепции «умный город» непростая задача. В процессе ее осуществления в нашей стране были выявлены следующие наиболее распространенные проблемы, которые необходимо учитывать органам государственной власти города:

- организационные, к которым относятся высокий уровень административных барьеров, отсутствие координации и коммуникации между участниками разработки и реализации концепции «умного города», отсутствие соответствующих трудовых ресурсов, низкий уровень популяризации концепции «умного города»;
- финансовые, связанные с недостаточностью финансовых ресурсов и вызванные отсутствием бизнес-моделей, определяющих доходность инвестиций в проекты, связанные с реализацией концепции «умный город», что может быть связано с отсутствием четких количественных и качественных показателей эффективности реализации данной концепции;
- технологические и инфраструктурные, отражающие отсутствие интеграции концепции «умного города» в существующие градостроительные планы, неразвитость жилищно-коммунального хозяйства, транспортной системы.

Для преодоления выделенных барьеров органы власти могут использовать комплекс мер воздействия: развитие инфраструктуры может быть обеспечено за счет применения различных моделей государственно-частного партнерства, финансирование ключевых проектов может осуществляться посредством предоставления налоговых преференций, дополнительного привлечения средств бюджета, банков и фондов. Проблемы организационного характера могут быть решены на основе создания или проектного офиса, или единой открытой платформы, координирующих действия всех участников, задействованных в реализации концепции «умный город».[2]

Также, нужно отметить, что на данный момент в России отсутствуют четкий стандарт и требования, соответствующим которым город мог бы называться умным. Так, хоть в 2019 году Минстрой и опубликовал "Базовые и дополнительные требования к умным городам (стандарт "Умный город")", утвержденный действующим на тот момент замглавы Минстроя Андреем Чибисом, руководившим тогда проектом "Умный город", позже выяснилось, что произошла путаница с терминами и в документ министерства попало слово "стандарт", тогда как имелся в виду "стандартный перечень", и данный документ Минстроя не является стандартом в терминах закона "О стандартизации в Российской Федерации" от 29 июня 2015 года №162-ФЗ. Технический комитет "Кибер-физические системы" на базе РВК совместно со Всероссийским институтом сертификации вынес на публичное обсуждение восемь предварительных национальных стандартов (ПНСТ) в области умных городов. На публичное обсуждение проектов предварительных национальных стандартов представлены показатели информационно-коммуникационных технологий умного города; их типовая архитектура; совместимость; онтология верхнего уровня для показателей умного города; общая схема развития и функционирования ИКТ; общие положения по интеграции и функционированию инфраструктур умного сообщества; указания в области перевозок; а также руководства по обмену и совместному использованию данных.[6]

Подводя итоги, можно сказать, что, не смотря на наличие определенных положительных тенденций в продвижении концепции «Умный город» в России, а так же потенциальной пользы, которую это может принести, говорить о больших успехах пока рано.

Список литературы:

1. Паспорт национального проекта "Национальная программа "Цифровая экономика Российской Федерации"(утв. президиумом Совета при Президенте РФ по стратегическому развитию и национальным проектам, протокол от 04.06.2019 N 7//<https://digital.gov.ru>
2. Веселова, А.О., Ежова, Л.С., Хацкелевич., А.Н. Перспективы создания «умных городов» в России / А.О. Веселова, Л.С. Ежова, А.Н. Хацкелевич // Вестник Пермского университета.-Том 13.-№1.-С.75-86
3. В Ульяновской области развиваются системы «умного транспорта»//Электронный ресурс.Режим доступа:[https://www.securitymedia.ru/news_one_10424.html]. Загл. с экрана.- Дата обращения 28.04.2000
4. Пахомов Е.В. Цифровые технологии умного города»// Инженерный вестник Дона.- Электронный ресурс. -Режим доступа:[<https://cyberleninka.ru/article/n/tsifrovye-tehnologii-umnogo-goroda>].-Загл. с экрана.- Дата обращения: 28.04.2000
5. Проект цифровизации городского хозяйства «Умный город» // официальный сайт Министра России.- Электронный ресурс.- Режим доступа:[<https://www.minstroyrf.ru/trades/gorodskaya-sreda/proekt-tsifrovizatsii-gorodskogo-khozyaystva-umnyu-gorod/>].- Загл. с экрана.- Дата обращения 28.04.2000
6. Умному городу прибавили стандартов // Электронный ресурс.- Режим доступа:[<https://www.comnews.ru/content/204978/2020-03-12/2020-w11/umnomu-gorodu-pribavili-standartov>].-Загл. с экрана.- Дата обращения:28.04.2000

СПОСОБЫ И СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ ДЛЯ ПОВЕРКИ СЧЕТЧИКОВ ГОРЯЧЕЙ И ХОЛОДНОЙ ВОДЫ

Струнин Роман Михайлович

магистрант, Владимирский Государственный Университет имени Александра Григорьевича и Николая Григорьевича Столетовых, РФ, г. Владимир

Орлов Юрий Анатольевич

научный руководитель, канд. техн. наук, доцент, заведующий кафедрой «Управление качеством и техническое регулирование», Владимирский Государственный Университет имени Александра Григорьевича и Николая Григорьевича Столетовых, РФ, г. Владимир

Поверка счетчиков горячей и холодной воды необходима, чтобы исключить возможные погрешности, которые появляются со временем их эксплуатации. После проведения процедуры поверки счетчики можно установить обратно, либо произвести их ремонт или заменить на новые. Поверку можно проводить несколькими способами, а именно:

- демонтаж счетчика и дальнейшая его передача аккредитованной организации по поверке данного оборудования;
- поверка счетчиков на дому с вызовом специалиста;
- замена счетчиков на новые.

Поверку счетчиков воды разделяют на несколько видов. В зависимости от особенностей процедуры ее делят на *первичную, внеочередную, периодическую* и *инспекционную* (рис.1).



Рисунок 1. Виды поверки счетчиков горячей и холодной воды

На российском рынке представлено несколько переносных установок для поверки счетчиков горячей и холодной воды, основными из которых являются «Каскад-2П», «УПСЖ 3 ПМ» и «Пролив-М».

Приведем сравнение технических характеристик трех поверочных установок (табл.1) [1,2,3]:

Таблица 1.

Сравнение технических характеристик поверочных переносных установок

Тип средства измерения	УПСЖ 3 ПМ	Пролив-М	Каскад-2П
Диапазон поверочных расходов, м³/ч:			
для метода непосредственного сличения	от 0,03 до 3,0	от 0,02 до 1,8	от 0,02 до 3,00
для весового метода	-	от 0,55 до 18	от 0,01 до 3,00
Пределы допускаемой относительной погрешности измерений объема и расхода методом непосредственного сличения, %, в диапазоне расходов:			
от минимального до переходного	±0,5	±0,5	±1
от переходного до максимального	±0,33	±0,33	±0,5
Измеряемая среда	вода в системах водо/тепло снабжения	вода в системах водо/тепло снабжения	вода в системах водо/тепло снабжения
Параметры измеряемой среды:			
диапазон температуры, °С	от 5 до 95	от 5 до 90	от 5 до 95
диапазон давлений, МПа	не более 0,63	от 0,2 до 1	от 0,2 до 1
Масса, кг, не более	12	12	14
Габаритные размеры, мм, не более	462x340x170	670x560x200	522x445x175
Средний срок службы, лет	10	8	12
Цена, руб.	142 000	200 000	152 000

Величина допускаемой абсолютной погрешности измерения объема и расхода воды ΔX может быть найдена как:

$$\Delta X = \frac{X * \delta}{100},$$

где δ – предел допускаемой относительной погрешности измерений объема или расхода воды;

X – верхний предел измерения в диапазоне поверочных объемов или расходов.

В соответствии с таблицей 2, построим график отношения стоимости к погрешности (рис.2).

Таблица 2.

Отношение стоимости типа средства измерения к погрешности

Тип средства измерения	Погрешность измерения δ _{изм} , %	C/C ₀
УПСЖ 3 ПМ	0,5	0,7
Пролив-М	0,6	0,8
Каскад-2П	1	1

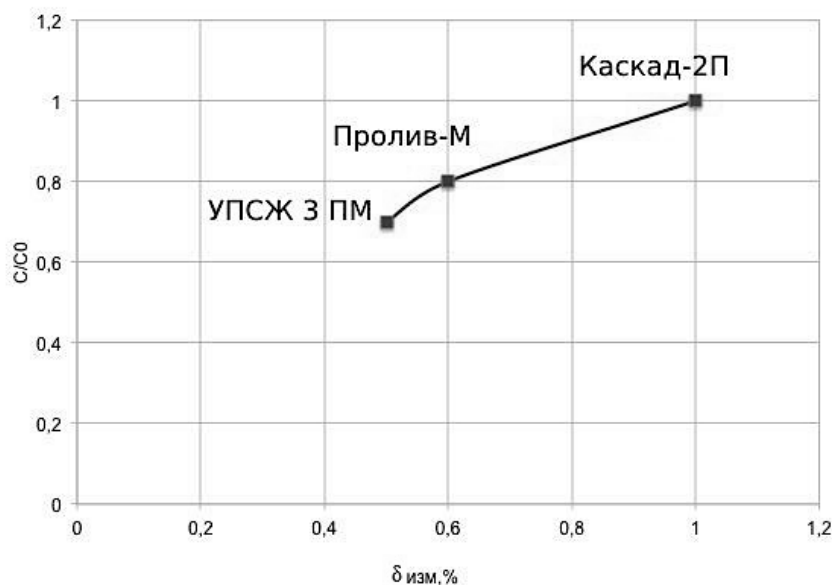


Рисунок 2. График отношения стоимости к погрешности

Из графика (рис.2) видно, что оптимальное значение у прибора «УПСЖ 3 ПМ», т.к. он имеет широкую сферу применения, которая включает квартиры, офисы, промышленные объекты. Отличительной особенностью переносной поверочной установки «УПСЖ 3 ПМ» от других моделей является применение его в качестве эталонного оборудования для поверки водосчетчиков, надежного и высокоточного расходомера воды электромагнитного принципа действия с широким диапазоном измерения расхода (от 20 до 5 000 литров/час). «УПСЖ 3 ПМ» не требует ежемесячной калибровки, т.к. не имеет в своей основе движущихся частей, подверженных быстрому износу.

Важным достоинством прибора является возможность производить поверку счетчиков воды без демонтажа существующего оборудования на системе водопровода.

Список литературы:

1. Описание типа средства измерения. Технические условия. Установка «ПРОЛИВ-М». ТУЗ 11-0229793.005-97.
2. Руководство по эксплуатации. Установка поверочная переносная «УПСЖ 3 ПМ». УЗПМ.00.001 РЭ. г. Киров – 2008, стр. 5-6.
3. Установки поверочные переносные «КАСКАД-2П». Руководство по эксплуатации ППБ.407369.003.РЭ.

АНАЛИЗ ПРОЦЕССА ПРОИЗВОДСТВА СТЕКЛОБУТЫЛОК

Струнин Роман Михайлович

магистрант, Владимирский Государственный Университет имени Александра Григорьевича и Николая Григорьевича Столетовых,
РФ, г. Владимир

Арефьев Евгений Валерьевич

научный руководитель, канд. техн. наук, доцент, Владимирский Государственный Университет имени Александра Григорьевича и Николая Григорьевича Столетовых,
РФ, г. Владимир

На сегодняшний день, несмотря на современные разработки в области пищевой промышленности и попыток вытеснить с потребительского рынка изделия из стекла, объемы производства стеклотары растут с каждым годом, в связи с чем (из-за разнообразия производимых видов продукции на рынке России) спрос на отдельные изделия резко снизился. Поэтому представляется **актуальной** задача проведения анализа качества продукции некоторых видов изделий из стекла и определение основных факторов, которые повлияли на снижение спроса потребителей.

В ходе исследовательской работы был проведен анализ динамики продаж и претензий за период с 2017 по 2019 год стеклянных бутылок. Анализ проводился для трех видов стеклотары, пользующихся наибольшим спросом (XXI-B-28-1-250, XXI-B-28-1-500, XXI-B-28-1-1000). Графическое представление динамики объемов продаж и числа претензий представлено на рисунках 1 и 2.

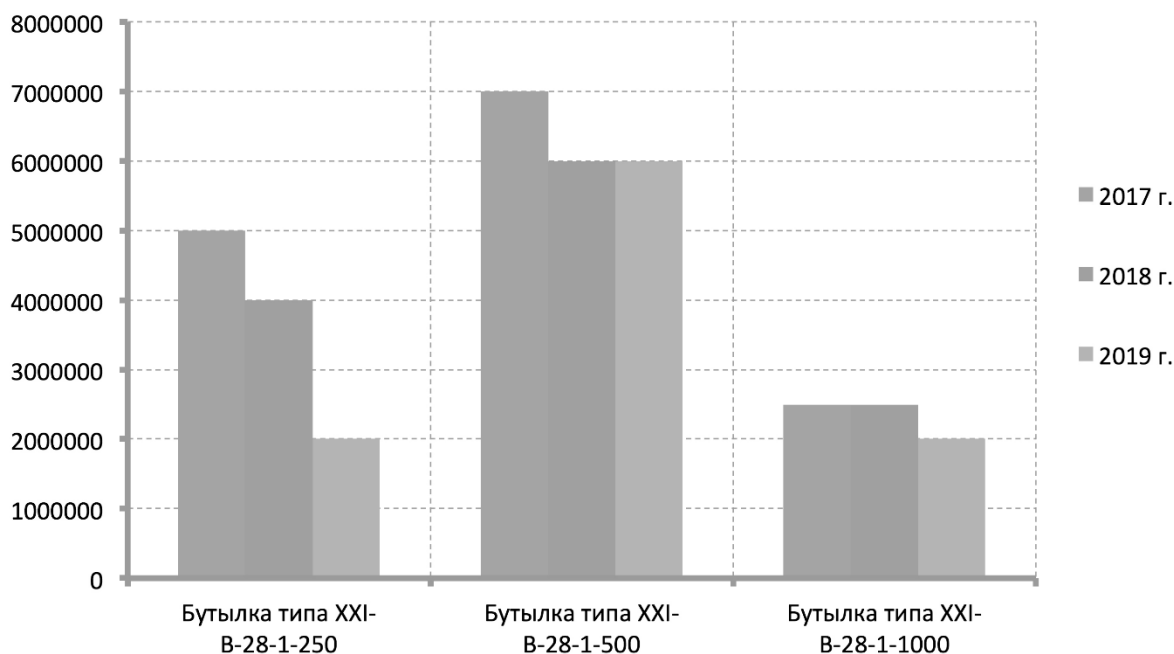


Рисунок 1. Динамика продаж стеклотары с 2017 по 2019 гг.

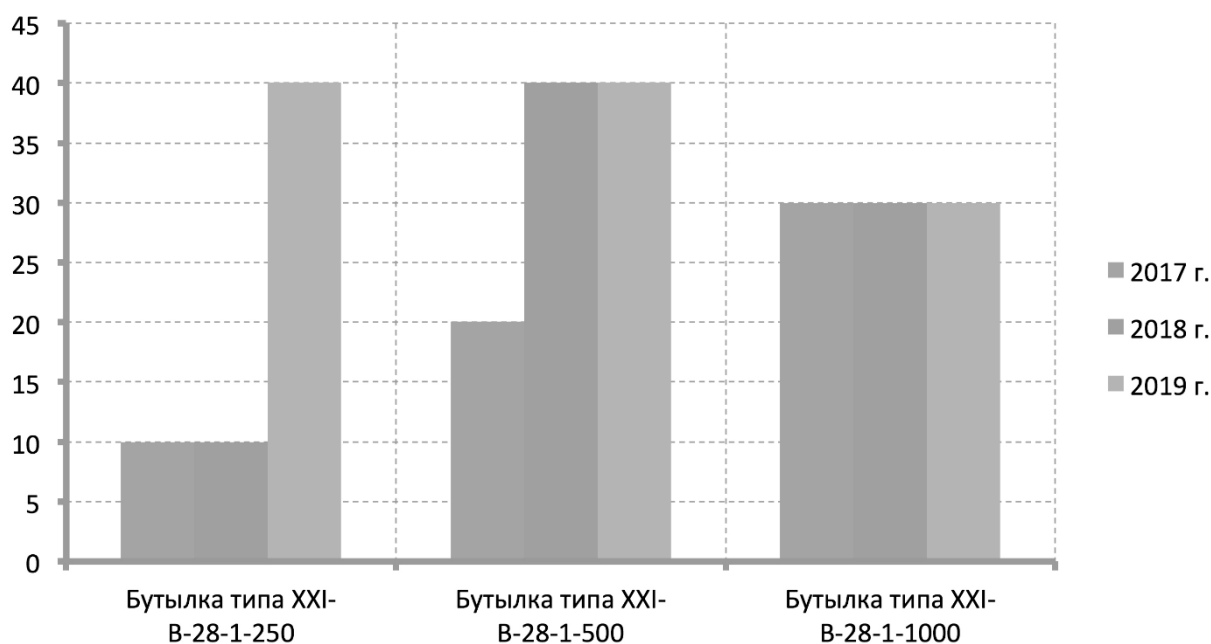


Рисунок 2. Количество претензий к качеству стеклотылоков с 2017 по 2019 гг.

На графике, приведенном на рисунке 1, наблюдается спад объема продаж за период с 2017 по 2019 годы. На графике, приведенном на рисунке 2, наблюдается рост числа претензий за период с 2017 по 2019 годы.

В ходе работы с претензиями потребителей были собраны данные, необходимые для анализа. С целью обнаружения причин, вызвавших потерю качества продукции, были использованы карты Парето (см. рис. 4-6). Согласно принципу Парето основная часть потерь качества вызвана небольшим числом дефектов, перечень которых представлен на рисунке 3.

Посечка

- **Описание:** дефект на какой-либо части стеклянной тары в виде повреждения поверхности, имеющего ограниченные размеры и характерный "блеск" при попадании лучей света на него.
- **Примечание:** посечка, единичная или в скоплении, может образовываться на любой части изделия: на горловине, на торце венчика горловины, на резьбе, под резьбой венчика, под венчиком, на корпусе, на дне, в месте перехода корпуса в дно.

Деформация

- **Описание:** дефект, выраженный в искажении формы стеклянной тары или какой-либо ее части в процессе формования в сравнении с заданной формой.

Шов

- **Описание:** дефект на поверхности стеклянной тары в виде выступа стекла, более допустимого предела по высоте, образующегося в местах соединения элементов формового комплекта.

Инородные включения

- **Описание:** дефект в виде твердого непрозрачного включения, отличающегося от стекла физико-химическими свойствами.

Рисунок 3. Виды дефектов стекла и изделий из него [1]

Значимость фактора определяется частотой его регистрации, наибольшая частота указывает на наиболее существенный фактор. Поэтому на диаграмме Парето высота столбцов указывает на степень влияния каждого фактора на всю проблему в целом, а кривая Парето позволяет оценить изменение результата при устранении нескольких наиболее существенных факторов.

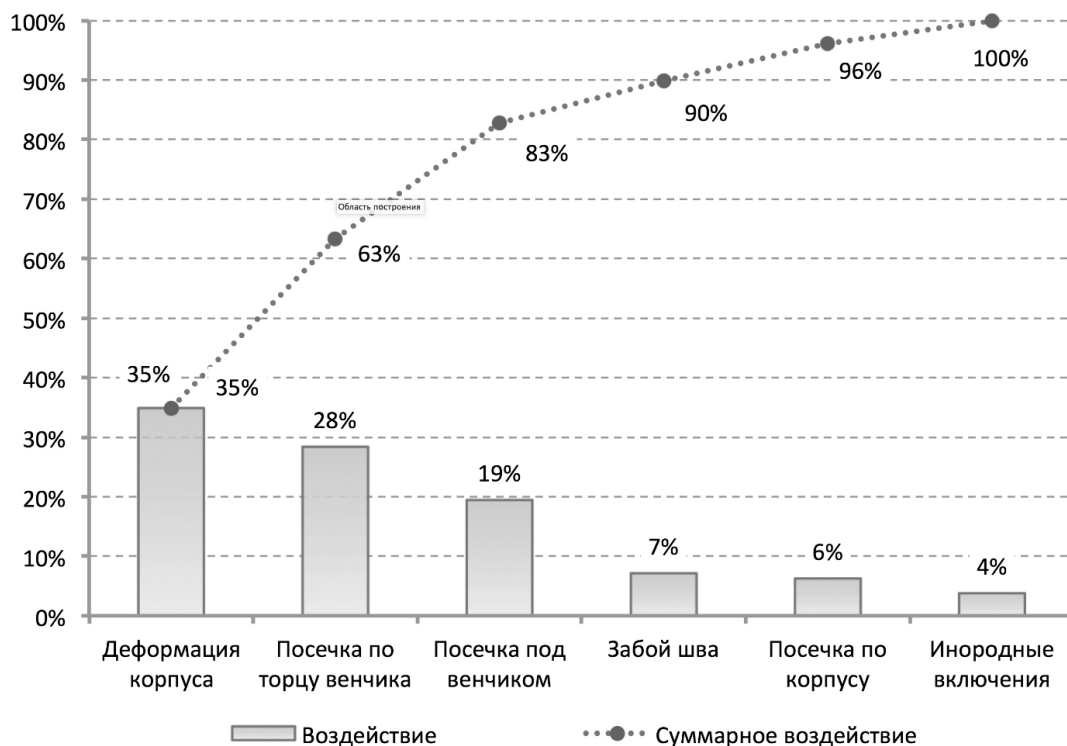


Рисунок 4. Диаграмма Парето дефектов бутылки типа XXI-B-28-1-250

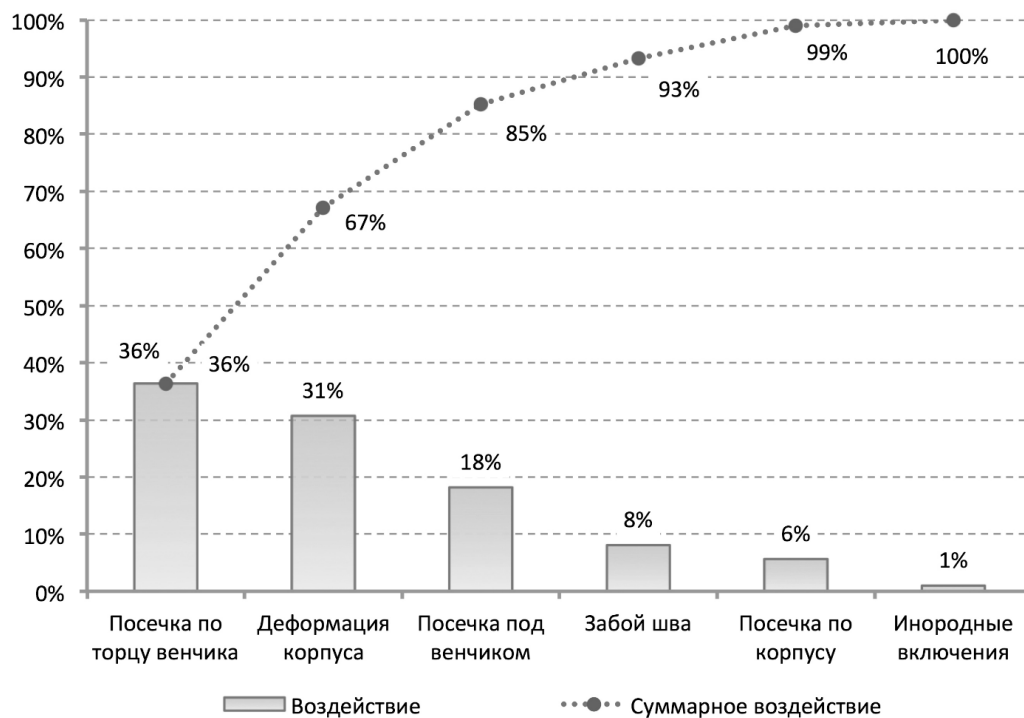


Рисунок 5. Диаграмма Парето дефектов бутылки типа XXI-B-28-1-500

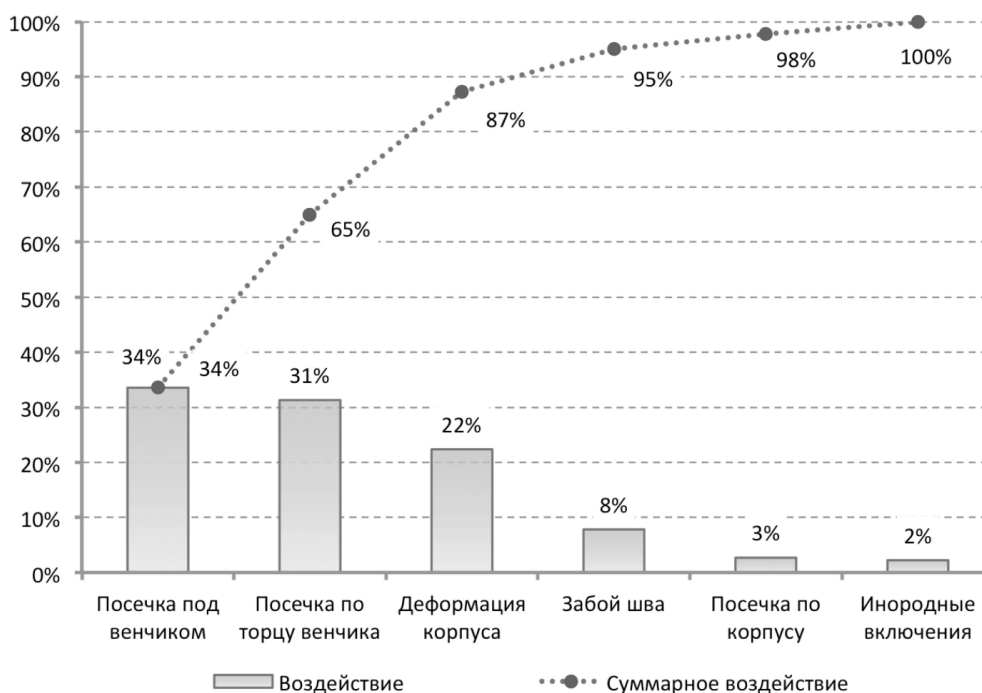


Рисунок 6. Диаграмма Парето дефектов бутылки типа XXI-B-28-1-1000

На диаграммах Парето, приведенных на рисунках с 4 по 6 видно, что основная потеря качества продукции вызвана следующими дефектами:

1. Посечка под венчиком.
2. Посечка по торцу венчика.
3. Деформация корпуса.

С целью повышения качества стеклотары необходимо обратить внимание производителей на данные дефекты и разработать план мероприятий по их устранению.

Список литературы:

1. Гост р 54494-2011 тара стеклянная. Дефекты стекла и изделий из него. Термины и определения.

Электронный научный журнал

СТУДЕНЧЕСКИЙ ФОРУМ:

№ 32 (125)
Октябрь 2020 г.

Часть 1

В авторской редакции

Свидетельство о регистрации СМИ: ЭЛ № ФС 77 – 66232 от 01.07.2016

Издательство «МЦНО»
123098, г. Москва, ул. Маршала Василевского, дом 5, корпус 1, к. 74

E-mail: studjournal@nauchforum.ru

16+

