



НАУЧНЫЙ  
ФОРУМ  
nauchforum.ru

ISSN: 2542-2162

№36(87)

Часть 1

НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ

# СТУДЕНЧЕСКИЙ ФОРУМ



Г. МОСКВА



*Электронный научный журнал*

# СТУДЕНЧЕСКИЙ ФОРУМ

№ 36 (87)  
Ноябрь 2019 г.

Часть 1

Издается с февраля 2017 года

Москва  
2019

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. – № 36(87). Часть 1. М., Изд. «МЦНО», 2019. – 80 с. – Электрон. версия. печ. публ. – <https://nauchforum.ru/journal/stud/87>.

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

<b>Статьи на русском языке</b>	<b>6</b>
<b>Рубрика «Медицина и фармацевтика»</b>	<b>6</b>
ИЗУЧЕНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ РОСТА STAPHYLOCOCCUS SPP. В ПРИСУТСТВИИ ЛИЗОЦИМА Анисимов Александр Николаевич Васильевых Мария Вячеславовна Годовалов Анатолий Петрович	6
СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВСЕГО НАСЕЛЕНИЯ КАТАРАКТОЙ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПРИВОЛЖСКОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ И ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ С 2013 ПО 2017 ГОДЫ Закирова Ирина Игоревна Токарева Дарья Валерьевна Апрелев Александр Александрович Апрелева Елизавета Вадимовна Апрелев Александр Евгеньевич	8
СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ СЛЕПОТОЙ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПРИВОЛЖСКОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ И ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА ПЕРИОД 2013 – 2017 ГОДЫ Закирова Ирина Игоревна Токарева Дарья Валерьевна Апрелев Александр Александрович Апрелева Елизавета Вадимовна Апрелев Александр Евгеньевич	11
СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ МИОПИЕЙ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПРИВОЛЖСКОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ И ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ С 2013 ПО 2016 ГОДЫ Закирова Ирина Игоревна Токарева Дарья Валерьевна Апрелев Александр Александрович Апрелева Елизавета Вадимовна Апрелев Александр Евгеньевич	14
РЕАЛИЗАЦИЯ ГЕНДЕРНЫХ АСПЕКТОВ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ Зубкова Юлия Андреевна Косоголов Максим Владимирович Ансимова Полина Викторовна Смоляков Максим Валентинович Кашенко Лидия Сергеевна	18
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ МЕКСИДОЛА В ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА Исмагилова Руфина Дамировна Переведенцева Людмила Вячеславовна Толкачев Игорь Михайлович	21

<p>ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ У БЕРЕМЕННЫХ ВО II И III ТРИМЕСТРАХ БЕРЕМЕННОСТИ</p> <p>Кашенко Лидия Сергеевна Анимова Полина Викторовна Зубкова Юлия Андреевна Косоголов Максим Владимирович Смоляков Максим Валентинович</p>	24
<p>СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА УРОВНЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ В ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ И РФ В ЦЕЛОМ</p> <p>Авдюшкина Анна Викторовна Бизменов Михаил Михайлович Закирова Ирина Игоревна Токарева Дарья Валерьевна Федотова Дина Вадимовна Санков Дмитрий Игоревич</p>	26
<p>СИНДРОМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ: ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОКАЗАНИЙ К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ И СПОСОБЫ ЕГО ПРОВЕДЕНИЯ</p> <p>Авдюшкина Анна Викторовна Бизменов Михаил Михайлович Закирова Ирина Игоревна Токарева Дарья Валерьевна Федотова Дина Вадимовна Миненко Ксения Сергеевна</p>	29
<p>СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА УРОВНЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ А В ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ И РФ</p> <p>Авдюшкина Анна Викторовна Бизменов Михаил Михайлович Закирова Ирина Игоревна Токарева Дарья Валерьевна Федотова Дина Вадимовна Санков Дмитрий Игоревич</p>	31
<p><b>Рубрика «Педагогика»</b></p>	<b>33</b>
<p>ФОРМИРОВАНИЕ ФРАЗОВОЙ РЕЧИ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА 4 – 5 ЛЕТ ПРИ ОБЩЕМ НЕДОРАЗВИТИИ РЕЧИ В РАЗНЫХ МОДЕЛЯХ ОБЩЕНИЯ</p> <p>Егорова Марина Викторовна</p>	33
<p><b>Рубрика «Психология»</b></p>	<b>36</b>
<p>СОЦИАЛЬНАЯ АДАПТАЦИЯ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ ОПОРНО- ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА В УСЛОВИЯХ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ</p> <p>Абакарова Нюрсият Дагировна</p>	36
<p>РАЗРЕШЕНИЕ КОНФЛИКТОВ В ОРГАНИЗАЦИИ И ОСНОВНЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КЛИМАТА В КОМАНДЕ</p> <p>Ескендинова Диана Хаиркеевна</p>	39
<p>ПРОФИЛАКТИКА КОНФЛИКТОВ У ПОДРОСТКОВ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ</p> <p>Ескендинова Диана Хаиркеевна</p>	41

РАЗЛИЧНЫЕ СТИЛИ ПРЕПОДАВАНИЯ Зарихина Екатерина Витальевна	43
<b>Рубрика «Социология»</b>	<b>45</b>
ПРОБЛЕМА ЭТИЧНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ЖИВОТНЫХ В НАУЧНЫХ ЭКСПЕРИМЕНТАХ Анимова Полина Викторовна Зубкова Юлия Андреевна Кашенко Лидия Сергеевна Косоголов Максим Владимирович Смоляков Максим Валентинович	45
О ПОНЯТИИ «ДЕВИАНТНОСТЬ» И «ДЕВИАНТНОЕ ПОВЕДЕНИЕ» Попова Наталья Тимофеевна	47
<b>Рубрика «Технические науки»</b>	<b>50</b>
ПРОБЛЕМЫ ПОВЫШЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ДОРОЖНОГО ДВИЖЕНИЯ Агержаноква Джанет Каншаовна	50
ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СЕТИ ШКОЛ, СОДЕЙСТВУЮЩЕЙ УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ Богданов Никита Игоревич Сергеев Дмитрий Анатольевич	53
ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ НЕСТАЦИОНАРНОГО ЗАВОДНЕНИЯ НА САМОТЛОРСКОМ МЕСТОРОЖДЕНИИ Васильков Валерий Павлович	56
ХАРАКТЕРИСТИКА ОБОРУДОВАНИЯ СИСТЕМ СВЯЗИ SURPASS HIT 7300 Горбунова Валентина Борисовна	59
УСТРОЙСТВО И ПРИНЦИПЫ РАБОТЫ АВТОНОМНОГО МАГНИТНО-ИМПУЛЬСНОГО ДЕФЕКТОСКОПА Чазов Дмитрий Сергеевич	61
<b>Рубрика «Экономика»</b>	<b>65</b>
УЧАСТНИКИ РЫНКА БАНКОВСКИХ УСЛУГ В СОВРЕМЕННЫХ ЭКОНОМИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ Беляева Лилия Табрисовна	65
ПРОБЛЕМА ПУТЕЙ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ НАЛОГОВЫХ ОРГАНОВ И НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКОВ, И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ Герашенко Наталья Михайловна	68
ПРОИЗВОДИТЕЛЬНОСТЬ ТРУДА, КАК ОСНОВНОЙ КРИТЕРИЙ КОНКУРЕНТОСПОСОБНОСТИ РОССИИ НА МИРОВОМ РЫНКЕ Дюжева Екатерина Дмитриевна Дятлова Арина Романовна Кубанцева Ольга Викторовна	72
ПРОБЛЕМЫ СОВЕРШЕНИЯ СДЕЛОК С НЕДВИЖИМОСТЬЮ Курносова Екатерина Сергеевна	76
ОСНОВНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ ЕГРН Курносова Екатерина Сергеевна	78

## СТАТЬИ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ

## РУБРИКА

## «МЕДИЦИНА И ФАРМАЦЕВТИКА»

ИЗУЧЕНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ РОСТА *STAPHYLOCOCCUS SPP.*  
В ПРИСУТСТВИИ ЛИЗОЦИМА

**Анисимов Александр Николаевич**

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

**Васильевых Мария Вячеславовна**

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

**Годовалов Анатолий Петрович**

канд. мед. наук, доцент, Пермский Государственный Медицинский Университет  
им. ак. Вагнера Е.А.  
РФ, г. Пермь

**Аннотация.** Зачастую условно патогенные микроорганизмы обнаруживаются в несвойственных им биотопах организма, обуславливая развитие воспалительных процессов. На долю стафилококковой пневмонии приходится 10% случаев всех острых пневмоний. С другой стороны распространение антибиотикорезистентных микроорганизмов носит эпидемический характер. Представляется перспективным поиск новых веществ с антибактериальной активностью.

**Ключевые слова:** *Staphylococcus spp.*, лизоцим, антилизоцимная активность.

На данный момент интерес представляет лизоцим, обладающий стимулирующим фагоцитоз и нейтрализующим токсины действием [1]. Лизоцим в норме содержится в различных биологических жидкостях; обладает свойствами мурамидазы, катализирует гидролиз b-1-4-гликозидных связей между N-ацетилглюкозамином и N-ацетилмурамовой кислотой, что приводит к разрушению пептидогликана в составе клеточных стенок бактерий [3]. Цель исследования – изучить влияние лизоцима в различных концентрациях на кинетику роста стафилококков.

**Материалы и методы.** В исследовании использовали штаммы *S. aureus* и *S. epidermidis*, а также лизоцима гидрохлорид в концентрации 200, 100, 50, 10, 1 и 0,5 мг/мл. Культивировали микроорганизмы в лунках плоскодонного планшета при 37°C. Учёт результатов осуществлялся при длине волны 600 нм. Оптическую плотность фиксировали каждый час в течение 24 ч. В контрольные пробы вносили только питательный бульон без микроорганизмов, а также формировали пробы, когда культивировали микроорганизмы без лизоцима.

**Результаты исследования.** В процессе культивирования популяция проходит разные фазы своей жизни. Каждая фаза характеризуется определёнными физиологическими параметрами. Лаг-фаза – фаза «привыкания» клеток к среде, при этом происходит индукция соответствующих ферментов, увеличение количества ДНК и РНК. В экспоненциальной фазе

клетки растут и делятся с максимальной скоростью, их рост не ограничен. По мере истощения субстратов и накопления продуктов обмена скорость роста снижается (фаза замедления роста) и культура переходит в стационарную фазу, в течение которой процессы деления и отмирания клеток в популяции находятся в динамическом равновесии. Для бактерий эта фаза достигается при концентрации в среднем  $10^9$  клеток/мл. Когда истощение питательных веществ и накопление продуктов метаболизма преодолеют некие пороговые концентрации, начинается фаза отмирания, которая иногда имеет логарифмический характер [4].

Установлено, что лаг-фаза *S. aureus* максимально укорочена, фаза экспоненциального роста длится 14 ч, а стационарная фаза последующие 9 ч наблюдения. В присутствии лизоцима в различных концентрациях фазы роста не меняли своей продолжительности. Для *S. epidermidis* установлена аналогичная картина. Лизоцим не оказывает существенного влияния на продолжительность фаз роста стафилококков. Однако, лизоцим меняет скорость накопления биомассы микроорганизмов. Так, в присутствии лизоцима несколько увеличивается скорость накопления биомассы *S. aureus*. Отсутствует эффект дозозависимого влияния лизоцима на скорость роста бактериальной культуры. На накопление биомассы *S. epidermidis* лизоцим оказывает разнонаправленное действие. Известно, что лизоцим оказывает стимулирующее действие на процесс биопленкообразования стафилококками [2]. Установлено, что данный биологический феномен связан с секрецией специфического антилизозимного фактора, что коррелирует с внутриклеточным паразитированием и более выражено у микробных культур с высоким уровнем АЛА [5]. Можно предполагать, что благодаря своей ферментативной активности [6], лизоцим облегчает процесс деления микроорганизма, в результате чего увеличивается скорость накопления биомассы *S. aureus*.

Закключение. Таким образом, лизоцим в различных концентрациях не только не подавляет рост *S. aureus* и *S. epidermidis*, но может способствовать этому процессу.

#### Список литературы:

1. Годовалов А.П., Быкова Л.П., Никулина Е.А., Ожгибесов Г.П., Ларин А.Э., Ларина П.М. Выявление *Staphylococcus aureus* при изменении микробиоценоза толстой кишки // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. – 2016. – № 12 (136). – С. 36-38.
2. Чеботарь И. В. Механизмы антибиопленочного иммунитета / И.В. Чеботарь // Вестник РАМН. – 2012 - №12. – С. 25-30.
3. Комкова О.П., Образцова А.М., Сидорова Н.А. Основы конституционального иммунитета // Петрозаводск, PetrGU Publ. - 2004. – С.53.
4. Нетрусов А.И., Котова И.Б. Микробиология. – 2006. - С. 76-77.
5. Бухарин О.В., Усвяцов Б.Я., Малышкин А.П., Немцева Н.В. Метод определения антилизозимной активности микроорганизмов // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунологии. - 1984. - № 2. - С. 27–28.
6. Snell G.G.M., Monecke S., Ehrlich R., Piccinini R. Molecular characteristics of *bap*-positive *Staphylococcus aureus* strains from dairy cow mastitis // Journal of Dairy Research. – 2015. – Vol. 82(03). – P. 312-316.



## **СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВСЕГО НАСЕЛЕНИЯ КАТАРАКТОЙ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПРИВОЛЖСКОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ И ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ С 2013 ПО 2017 ГОДЫ**

**Закирова Ирина Игоревна**

*студент, Оренбургский государственный медицинский университет МЗ РФ, РФ, г. Оренбург*

**Токарева Дарья Валерьевна**

*студент, Оренбургский государственный медицинский университет МЗ РФ, РФ, г. Оренбург*

**Апрелев Александр Александрович**

*студент, Оренбургский государственный медицинский университет МЗ РФ, РФ, г. Оренбург*

**Апрелева Елизавета Вадимовна**

*студент, Оренбургский государственный медицинский университет МЗ РФ, РФ, г. Оренбург*

**Апрелев Александр Евгеньевич**

*д-р мед. наук, доцент, заведующий кафедрой офтальмологии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» МЗ РФ, РФ, г. Оренбург*

### **Введение**

Одной из частых причин снижения зрения и обратимой слепоты является катаракта. В ее развитии играют роль различные факторы, такие как генетические, метаболические, окружающей среды, возраст, стрессы, питание и другие. Следствием снижения зрения является ухудшение качества жизни человека, его способности выполнять свои профессиональные обязанности, его возможностей взаимодействия с обществом. Исходя из вышесказанного, необходимо своевременно выявлять и лечить данное заболевание, для чего важно анализировать общую заболеваемость населения катарактой.

### **Материалы и методы**

В работе использовались материалы статистических сборников Министерства здравоохранения Российской Федерации за 2014, 2015, 2016, 2017 годы.

### **Результаты и обсуждение**

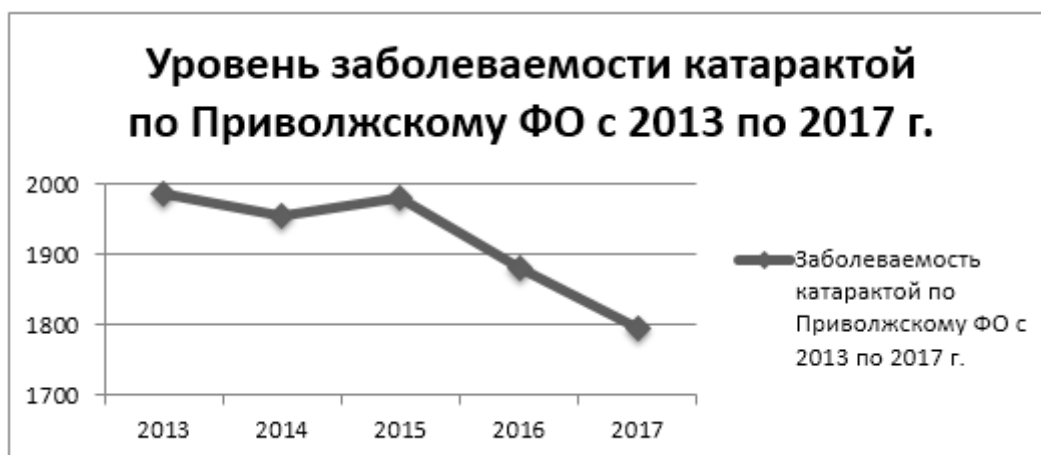
В ходе проведенного анализа была исследована общая заболеваемость населения катарактой по Оренбургской области, Приволжскому федеральному округу, а также по Российской Федерации в целом за период с 2013 по 2017 годы.

По Российской Федерации отмечается снижение данного показателя в 2017 году по сравнению с 2013 годом : в 2013 году он составил 1847,6 на 100 000 населения, в 2014 – 1829,8 на 100 000 населения, в 2015 – 1797,1 на 100 000 населения, в 2016 – 1742,3 на 100 000 населения, а в 2017 – 1715,4 на 100 000 населения (Рисунок 1).



*Рисунок 1.*

Снижение заболеваемости катарактой наблюдалось и в Приволжском федеральном округе : в 2013 она была на уровне 1984,1 на 100 000 населения, в 2014 – 1954,5 на 100 000 населения, в 2015 – 1979,5 на 100 000 населения, в 2016 – 1881,5 на 100 000 населения, и в 2017 – 1795,3 на 100 000 населения (Рисунок 2).



*Рисунок 2.*

В Оренбургской же области в период с 2013 по 2016 наблюдался рост данного показателя, который, однако, в 2017 году сменился снижением : в 2013 году заболеваемость катарактой составила 2363,1 на 100 000 населения, в 2014 – 2317,1 на 100 000 населения, в 2015 – 2449,0 на 100 000 населения, в 2016 – 2694,7 на 100 000 населения, в 2017 – 1971,3 на 100 000 населения (Рисунок 3).



**Рисунок 3.**

Следует также отметить, что по Оренбургской области заболеваемость катарактой в 2017 году остается выше, чем по Приволжскому федеральному округу и Российской Федерации.

Такая тенденция к снижению заболеваемости катарактой может быть обусловлена повышением хирургической активности относительно данного заболевания, применением методики факоимпульсификации, что позволяет оперировать катаракту уже на начальных стадиях ее развития и уменьшает абсолютное и относительное, рассчитанное на 100 000 населения, число больных данной патологией.

#### **Выводы**

1. Заболеваемость катарактой в 2017 году по сравнению с 2013 годом снизилась и по Российской Федерации в целом, и в Приволжском федеральном округе, и в Оренбургской области.

2. Уровень заболеваемости в 2017 году по Оренбургской области выше, чем в Приволжском федеральном округе и в Российской Федерации.

3. Необходимо делать упор на диагностике и лечении катаракты на ранних этапах ее развития.

#### **Список литературы:**

1. Александрова Г.А., Поликарпов А.В., Огрызко Е.В. Заболеваемость всего населения России в 2014 году – М. – 2016. – 141 С.
2. Александрова Г.А., Поликарпов А.В., Огрызко Е.В. Заболеваемость всего населения России в 2015 году – М. – 2016. – 141 С.
3. Александрова Г.А., Поликарпов А.В., Огрызко Е.В. Заболеваемость всего населения России в 2016 году – М. – 2017. – 143 С.
4. Александрова Г.А., Поликарпов А.В., Огрызко Е.В. Заболеваемость всего населения России в 2017 году – М. – 2018. – 142 С.
5. Рыжкин С.А., Галеева Г.З., Сергеева С.Ю. Лучевая катаракта в свете современных научно-исследовательских достижений в офтальмологии (обзор)// «Вестник РЕАВИЗ» - №4.– 2016. –с. 37-42

## **СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ СЛЕПОТОЙ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПРИВОЛЖСКОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ И ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА ПЕРИОД 2013 – 2017 ГОДЫ**

**Закирова Ирина Игоревна**

*студент, Оренбургский государственный медицинский университет МЗ РФ, РФ, г. Оренбург*

**Токарева Дарья Валерьевна**

*студент, Оренбургский государственный медицинский университет МЗ РФ, РФ, г. Оренбург*

**Апрелев Александр Александрович**

*студент, Оренбургский государственный медицинский университет МЗ РФ, РФ, г. Оренбург*

**Апрелева Елизавета Вадимовна**

*студент, Оренбургский государственный медицинский университет МЗ РФ, РФ, г. Оренбург*

**Апрелев Александр Евгеньевич**

*д-р мед. наук, доцент, заведующий кафедрой офтальмологии Оренбургский государственный медицинский университет МЗ РФ, РФ, г. Оренбург*

### **Введение**

Одной из серьезных и важных проблем офтальмологии на сегодняшний день является слепота и пониженное зрение. Наиболее частыми причинами их развития являются такие заболевания, как глаукома, катаракта, а также патология глазного дна. По данным литературы, к 2025 году количество слепых людей может составлять около 40 миллионов человек. Снижение остроты зрения и слепота часто становятся причиной инвалидности, что приводит к экономическому ущербу, потере трудовых ресурсов, а также к снижению качества жизни населения. Исходя из этого, важно анализировать заболеваемость данной патологией, своевременно выявлять ее причины в целях активной профилактики их последствий.

### **Материалы и методы**

В работе использовались статистические материалы сборников Министерства здравоохранения Российской Федерации за 2014, 2015, 2016, 2017 годы.

### **Результаты и обсуждение**

По Российской Федерации наблюдаются наименьшие значения данного показателя по сравнению с данными по Оренбургской области и Приволжскому федеральному округу (далее – ПФО). В 2013 году заболеваемость по РФ составила 98,2, в 2014 – 94,1, в 2015 – 93,7, в 2016 – 92,5, а в 2017 – 90,0 на 100 000 населения (Рисунок 1).



Рисунок 1.

Снижение заболеваемости слепотой отмечается также и по Приволжскому ФО : в 2013 она была на уровне 127,9, в 2014 – 124,4, в 2015 – 119,5, в 2016 – 116,1, а в 2017 – 106,6 на 100 000 населения (Рисунок 2).

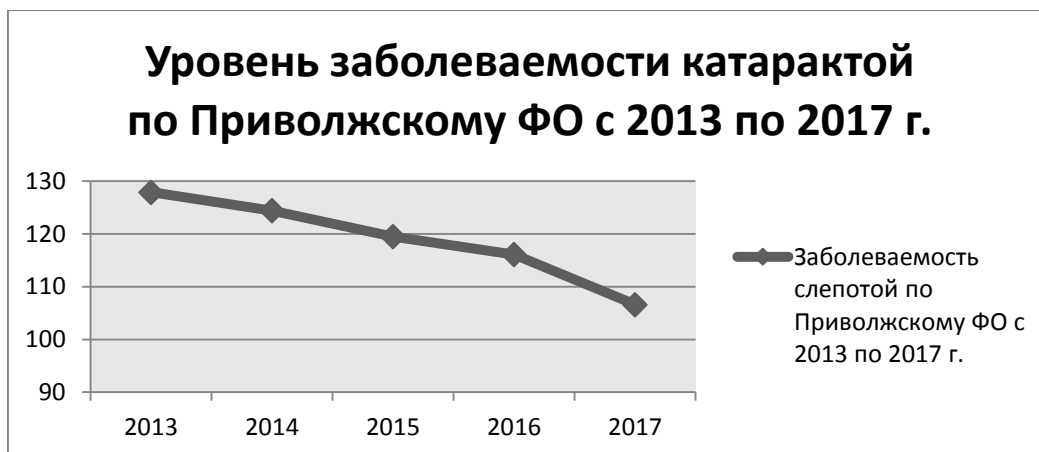


Рисунок 2.

По Оренбургской области в 2016 году, по сравнению с 2015 годом, наблюдался скачок заболеваемости вверх, однако его удалось нивелировать и, в результате, в 2017 году наблюдается общее снижение заболеваемости слепотой в анализируемый период: в 2013 году показатель составлял 123,8, в 2014 – 99,0, в 2015 – 119,2, в 2016 – 182,0, в 2017 – 109,9 на 100 000 населения (Рисунок 3).



Рисунок 3.

Необходимо отметить, что по Оренбургской области заболеваемость слепотой в 2017 году лишь немногим выше значения данного показателя по Приволжскому федеральному округу и Российской Федерации в целом.

Снижение заболеваемости слепотой может быть обусловлено своевременностью диагностики причин, приводящих к снижению остроты зрения и слепоте, что обуславливает более эффективное лечения данной патологии.

#### **Выводы**

1. Наблюдается снижение заболеваемость слепотой в 2017 году по сравнению с 2013 годом как по Российской Федерации в целом, так и по Приволжскому федеральному округу и Оренбургской области в частности.

2. В 2017 году уровень заболеваемости по Оренбургской области несколько выше уровня по РФ и Приволжскому ФО.

3. Для сохранения дальнейшего снижения данного показателя необходимо своевременно выявлять причины обозначенной патологии.

#### **Список литературы:**

1. Александрова Г.А., Поликарпов А.В., Огрызко Е.В. Заболеваемость всего населения России в 2014 году – М. – 2016. – 141 С.
2. Александрова Г.А., Поликарпов А.В., Огрызко Е.В. Заболеваемость всего населения России в 2015 году – М. – 2016. – 141 С.
3. Александрова Г.А., Поликарпов А.В., Огрызко Е.В. Заболеваемость всего населения России в 2016 году – М. – 2017. – 143 С.
4. Александрова Г.А., Поликарпов А.В., Огрызко Е.В. Заболеваемость всего населения России в 2017 году – М. – 2018. – 142 С.
5. Аликова Т.Т., Аликова З.Р., Фидарова К.К. ОСОБЕННОСТИ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ОФТАЛЬМОПАТОЛОГИИ ВО ВЗРОСЛОЙ ПОПУЛЯЦИИ РЕСПУБЛИКИ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ//Современные проблемы науки и образования. – 2016. – № 3

## **СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ МИОПИЕЙ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПРИВОЛЖСКОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ И ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ С 2013 ПО 2016 ГОДЫ**

**Закирова Ирина Игоревна**

*студент, Оренбургский государственный медицинский университет МЗ РФ,  
РФ, г. Оренбург*

**Токарева Дарья Валерьевна**

*студент, Оренбургский государственный медицинский университет МЗ РФ,  
РФ, г. Оренбург*

**Апрелев Александр Александрович**

*студент, Оренбургский государственный медицинский университет МЗ РФ,  
РФ, г. Оренбург*

**Апрелева Елизавета Вадимовна**

*студент, Оренбургский государственный медицинский университет МЗ РФ,  
РФ, г. Оренбург;*

**Апрелев Александр Евгеньевич**

*д-р мед. наук, доцент, заведующий кафедрой офтальмологии Оренбургский государствен-  
ный медицинский университет МЗ РФ,  
РФ, г. Оренбург*

### **Введение**

На сегодняшний день миопия остается одним из самых распространенных заболеваний глаза, а так же является частой причиной снижения зрения, что приносит огромный экономический ущерб, ведь параллельно увеличиваются затраты на коррекцию близорукости, на лечение ее осложнений, таких как миопическая макулопатия или отслойка сетчатки. Эти осложнения могут стать причиной инвалидизации лиц трудоспособного возраста, что также приводит к ещё большим экономическим потерям. Таким образом, изучение заболеваемости миопией, ее предупреждение, своевременное выявление и коррекция является важной задачей здравоохранения.

### **Материалы и методы**

В работе использовались материалы статистических сборников Министерства здравоохранения Российской Федерации за 2014, 2015, 2016 годы.

### **Результаты и обсуждение**

В ходе проведенного исследования были проанализированы статистические материалы по заболеваемости миопией за 2013-2016 годы.

В рамках данного временного отрезка в 2014 по сравнению с 2013 отмечалось снижение заболеваемости миопией по Российской Федерации, которое, однако, в 2016 сменилось ростом: в 2013 году данный показатель составлял 2087,2 на 100 000 населения, в 2014 – 2075,5 на 100 000 населения, в 2015 – 2075,1 на 100 000 населения, а в 2016 – 2081,8 на 100 000 населения (Рисунок 1).



Рисунок 1.

В Приволжском же федеральном округе имеется тенденция к снижению заболеваемости близорукостью: в 2013 она была на уровне 2694,8 на 100 000 населения, в 2014 – 2626,7 на 100 000 населения, в 2015 – 2621,6 на 100 000 населения, и в 2016 – 2586,0 на 100 000 населения (Рисунок 2).



Рисунок 2.

А в Оренбургской области, как и по стране в целом, наблюдается рост заболеваемости миопией: в 2013 году показатель составил 2956,0 на 100 000 населения, в 2014 – 3255,7 на 100 000 населения, в 2015 – 3444,4 на 100 000 населения, в 2016 – 3467,8 на 100 000 населения (Рисунок 3).



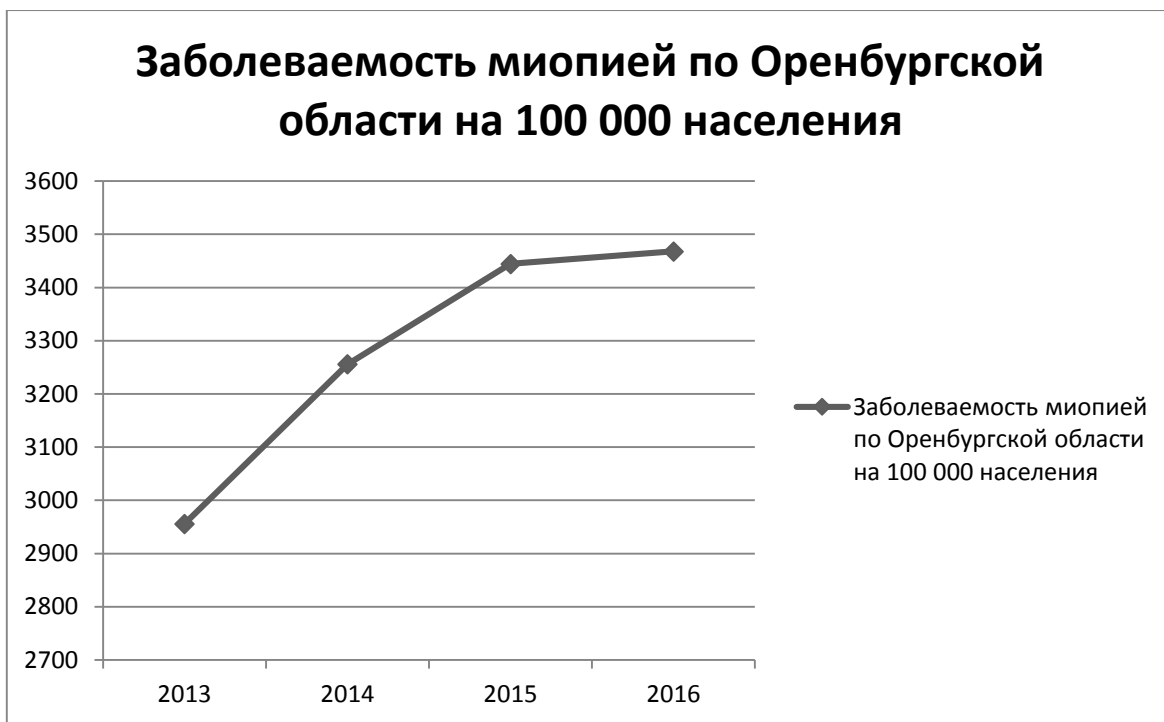


Рисунок 3.

В Оренбургской области заболеваемость миопией выше, чем в Приволжском ФО и в Российской Федерации. (Рисунок 4).

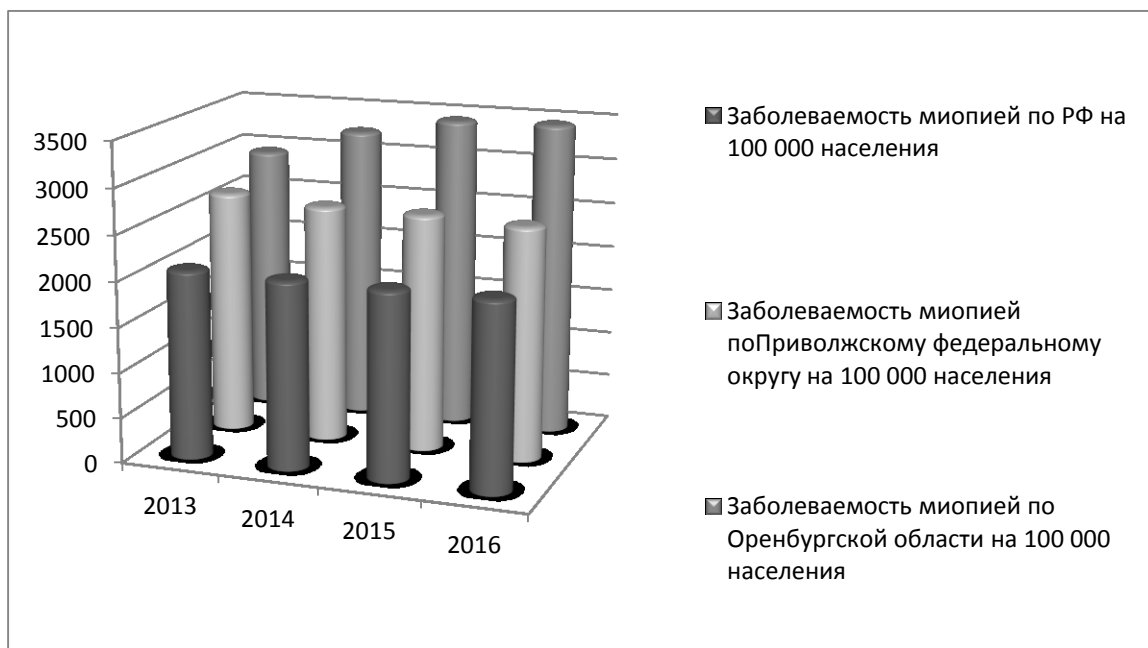


Рисунок 4.

**Выводы**

1. Заболеваемость миопией увеличивается по Российской Федерации и по Оренбургской области.
2. Уровень анализируемого показателя по Оренбургской области выше, чем в Приволжском федеральном округе и в Российской Федерации.

3. В целом, заболеваемость близорукостью сохраняется на достаточно высоком уровне, что требует серьезного подхода в профилактике, ранней диагностике и коррекции данной патологии.

**Список литературы:**

1. Александрова Г.А., Поликарпов А.В., Огрызко Е.В. Заболеваемость всего населения России в 2014 году – М. – 2015. – 142 С.
2. Александрова Г.А., Поликарпов А.В., Огрызко Е.В. Заболеваемость всего населения России в 2015 году – М. – 2016. – 141 С.
3. Александрова Г.А., Поликарпов А.В., Огрызко Е.В. Заболеваемость всего населения России в 2016 году – М. – 2017. – 143 С.
4. Юрьева Т.Н., Григорьева А.В., Пятова Ю.С. Миопия и ее осложнения// Бюллетень ВСНЦ СО РАМН. – 2015. – №6(106). – С. 72-85.

## РЕАЛИЗАЦИЯ ГЕНДЕРНЫХ АСПЕКТОВ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ

**Зубкова Юлия Андреевна**

*студент, Курского государственного медицинского университета,  
РФ, г. Курск*

**Косоголов Максим Владимирович**

*студент, Курского государственного медицинского университета,  
РФ, г. Курск*

**Анимова Полина Викторовна**

*студент, Курского государственного медицинского университета,  
РФ, г. Курск*

**Смоляков Максим Валентинович**

*студент, Курского государственного медицинского университета,  
РФ, г. Курск*

**Кащенко Лидия Сергеевна**

*студент, Курского государственного медицинского университета,  
РФ, г. Курск*

Проблема хронической обструктивной болезни легких (далее - ХОБЛ) занимает особое место в мировой медицине и является чрезвычайно актуальной. По данным Всемирной Организации Здравоохранения, на 2018 год, ХОБЛ занимает второе место по распространенности, среди неинфекционных заболеваний [3,4]. Ежегодно от данной патологии умирает около 2,8 млн. человек, это составляет 5% от всего количества смертей. Среди факторов риска выделяют: частые респираторные инфекции нижних дыхательных путей, перенесенные в детском возрасте, осложненные сопутствующей бронхолегочной патологией, особое место занимают производственные вредности (10-15%), (в сфере горнодобывающей, текстильной промышленности, машиностроения), ухудшение экологической обстановки и прочее. Однако, главным фактором риска, выступает табакокурение (80-95% случаев) [3]. У курильщиков в несколько раз быстрее развивается одышка (приблизительно к 40 годам, в то время как у некурящих людей на 15-17 лет позже) и, как следствие, обструкция дыхательных путей. Отметим, что распространенность табакокурения в нашей стране очень высока и согласно данным ВОЗ, Россия находится на 4 месте по числу выкуриваемых в год сигарет, уступая лидерство лишь, Китаю, Японии и США [1].

Все вышеперечисленные факторы риска приводят к хроническому воспалительному поражению внутренней оболочки бронхов, которое приводит к нарушению работы местного бронхиального иммунитета. В связи с этим, происходит увеличение выработки бронхиальной слизи, повышение ее вязкости, как следствие, создаются благоприятные условия для размножения бактерий, нарушения проходимости бронхов, изменения легочной ткани и альвеол. Прогрессирование хронической обструктивной болезни легких ведет к отеку слизистой оболочки бронхов, спазму гладкой мускулатуры и увеличению необратимых изменений, приводящих к развитию перибронхиального фиброза и эмфиземы. К прогрессирующей дыхательной недостаточности при ХОБЛ могут присоединяться бактериальные осложнения, приводящие к рецидивам легочных инфекций [2]. Отметим, что течение ХОБЛ усугубляется расстройством газообмена, это проявляется снижением  $O_2$  и задержкой  $CO_2$  в артериальной крови, а так же повышением давления в русле легочной артерии что приводит к формированию легочного сердца. Хроническое легочное сердце вызывает недостаточность кровообращения и летальный исход у 30% пациентов с ХОБЛ.

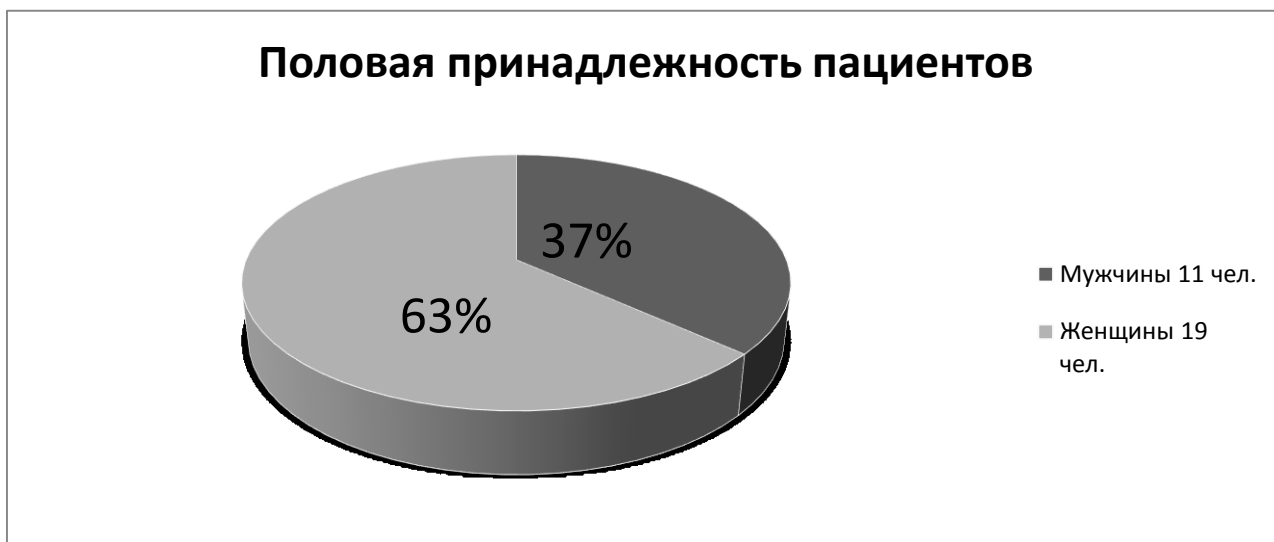
Среди основных симптомов, ведущими являются хронический длительный кашель, с выделением мокроты и одышка (усиливающаяся при физической нагрузке). Обратим внимание на то, что по гендерному признаку заболеваемость неравномерна. Процент страдающих от ХОБЛ мужчин (59%) значительно выше по сравнению с женщинами (24%). Но в настоящее время в развитых странах распространённость среди женщин стала резко возрастать, этот показатель вырос на 60%, а смертность среди женщин увеличилась в 16 раз.

Целью нашего исследования является изучение гендерных особенностей хронической обструктивной болезни легких.

Объект исследования - клиническая картина хронической обструктивной болезни легких. Предмет - гендерные особенности заболеваемости хронической обструктивной болезнью легких в Курской области.

Материалы и методы исследования: в ходе проведенного исследования было проанализировано 30 историй болезни пациентов, поступивших в терапевтическое отделение НУЗ ОБ ст. Курск ОАО «РЖД» с сентября 2018 по февраль 2019 года. Нами применялись следующие методы: описательный, аналитический, метод статистической обработки данных с привлечением программы «Statistica», матричный анализ данных.

По полу пациенты были разделены на 2 группы : I группа (женщины) – 19 человек, II группа (мужчины) -11 человек (см. рис 1).



*Рисунок 1. Половая принадлежность пациентов*

Исходя из полученных статистических данных, представленных на диаграмме, можем сделать вывод, что количество женщин превалирует над количеством мужчин, что подтверждает высказанный ранее вывод о неравномерности распространения заболевания в настоящее время.

Возраст пациентов варьируется в промежутке от 40 до 90 лет (см. табл. 1).

*Таблица 1.*

**Распределение пациентов по возрастным группам**

Возраст	Группы	
	Группа I (женщины)	Группа II (мужчины)
40-53 лет	9 (47.4%)	2(18.2%)
54-66 лет	2(10.5%)	7(63.6%)
67-80 лет	3(15.8%)	1(9.1%)
81-90 лет	5(26.3%)	1(9.1%)
Всего(чел):	19	11

Таким образом, анализируя данные, приведенные в таблице, можно констатировать, что данное заболевание чаще проявляется у женщин в возрасте 40-53 лет (47.4%), а у мужчин 54-66 (63.6%) лет. При этом наименьшее количество зарегистрированных случаев ХОБЛ среди женщин в группе с возрастом от 54 до 66 лет (10.5%), у мужчин наименьший показатель обнаружен в двух группах 67-80 и 81-90 лет (9.1%).

Кроме того, пациенты, были разделены нами по показателю тяжести диагноза. Сводные данные представлены в таблице 2 (см. табл. 2).

Таблица 2.

### Распределение пациентов по показателю тяжести диагноза

Стадии ХОБЛ	Группы	
	Группа I (женщины)	Группа II (мужчины)
I	6 (31.5%)	1 (9%)
II	3 (15.8%)	2 (18%)
III	7 (36.9%)	5 (45.4%)
IV	3 (15.8%)	3 (27.6%)
Всего(чел):	19	11

Исходя из полученных данных, можно сделать вывод, что у мужчин и у женщин чаще диагностируется ХОБЛ III степени.

Таким образом, можно констатировать, что мы получили статистическое подтверждение исследований Всемирной Организации Здравоохранения, о возрастающей заболеваемости хронической обструктивной болезнью легких среди женщин (заболеваемость выше на 46%). Данное заболевание чаще проявляется у женщин в возрасте 40-53 лет (47.4%), в то время как у мужчин 54-66 (63.6%) лет. К сожалению, тревожным остается тот аспект, что 72-93% больных ХОБЛ не подозревают о своем заболевании. Отметим, что ранее данная патология считалась неизлечимой, но современный уровень медицины позволил минимизировать ущерб для здоровья человека при данном заболевании. Отказ от табакокурения, иммунопрофилактика респираторных инфекций, профилактические мероприятия для работников вредных производств, дыхательная гимнастика, в комплексе с медикаментозной терапией существенно снизят риск развития, процент летальных исходов и «омоложения» хронической обструктивной болезни легких в будущем.

### Список литературы:

1. Авдеев С. Н. Хроническая обструктивная болезнь легких как системное заболевание // Пульмонология, № 2. С. 104-116.
2. Аксенова Т. А. Перекисное окисление липидов при гипертонической болезни в сочетании с хронической обструктивной болезнью легких // Клиническая лабораторная диагностика, № 8. С. 17-19.
3. [https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/chronic-obstructive-pulmonary-disease-\(copd\)](https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/chronic-obstructive-pulmonary-disease-(copd)) Дата обращения: 02.11.2019. (Режим доступа - свободный)
4. <http://hobl-online.ru> Дата обращения: 02.11.2019. (Режим доступа - свободный)

## ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ МЕКСИДОЛА В ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА

**Исмагилова Руфина Дамировна**

студент, Оренбургский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, РФ, г. Оренбург

**Переведенцева Людмила Вячеславовна**

студент, Оренбургский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, РФ, г. Оренбург

**Толкачев Игорь Михайлович**

канд. мед.наук, ассистент, Оренбургский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, РФ, г. Оренбург

**Аннотация.** Применение мексидола при лечении острого панкреатита ведет к снижению таких проявлений заболевания, как болевой синдром, уменьшая токсемию и эндогенную интоксикацию, что ведет к более быстрой выписке больного, а также благоприятно влияет на такие биохимические показатели как уровень диастазы крови и щелочной фосфатазы.

**Ключевые слова:** панкреатит; воспаление; трипсин; терапевтическое лечение; мексидол.

### **Актуальность проблемы**

Число больных с острым панкреатитом с каждым годом неуклонно растет, и среди основных нозологических форм в экстренной хирургии, острый панкреатит занимает третье место после острого аппендицита и острого холецистита. Благодаря современным методам диагностики, лечения и профилактики летальность при остром панкреатите в последние годы снизилась до 6 – 21%, однако, при деструктивных формах острого панкреатита эта цифра составляет 50 – 85%, именно у этих пациентов высокая общая и послеоперационная летальность, а среди выживших больных – у 73% возникает стойкая утрата трудоспособности, что придает данной проблеме неоспоримую социальную значимость, так как пик заболеваемости приходится на лица активного трудоспособного возраста 30 – 50 лет. В мире наблюдается тенденция к увеличению заболеваемости острым и хроническим панкреатитом, за последние 30 лет — более чем в 2 раза (7).

Острый панкреатит — острое асептическое воспаление поджелудочной железы, некробиоз панкреатоцитов и ферментная аутоагрессия с последующим некрозом и дистрофией железы и присоединением вторичной гнойной инфекции.

### **Этиология и патогенез**

Острый панкреатит является полиэтиологическим заболеванием, но имеет место совокупность нескольких причин с преобладанием какой-либо. Также, чаще всего причинами развития острого панкреатита являются заболевания билиарной системы и алкоголь. В настоящее время, в патогенезе острого панкреатита выделяют два механизма: гемоциркуляторные нарушения в поджелудочной железе и активация процессов перекисного окисления липидов и второй механизм действие свободных кислородных радикалов, что ведет в дальнейшем к активации протеолитических ферментов железы их воздействие на панкреатоциты и аутолиз тканей поджелудочной железы.

**Активизации ферментов могут способствовать:**

Основной причиной считают желчную гипертензию, развитию которой способствуют заболевания желчного пузыря, в 63% случаев сопровождающиеся спазмом сфинктера Одди; калькулезный процесс - камни желчного пузыря и холедоха, стриктуры холедоха.

При наличии общей ампулы холедоха и Вирсунгова протока происходит заброс желчи в последний - билиарный рефлюкс, вызывающий активацию трипсиногена и переход его в трипсин с последующим аутолизом ткани поджелудочной железы. В поддержку этой теории можно привести тот факт, что общий канал (ампула), по данным холангиографии, у лиц, болевших панкреатитом, наблюдается почти в 90 %, а у лиц с желчнокаменной болезнью, не имевших в анамнезе эпизодов панкреатита, — всего у 20—30 %.

**Чрезмерное употребление алкоголя и прием жирной пищи.**

Известно, что алкоголь нарушает работу сфинктера Одди. После того, как этанол проникает в общий кровоток, происходит повышение тонуса, затем спазмирование сфинктера Одди и отек фатерова сососчка, в результате чего отток экзокринного секрета затруднен, помимо этого он становится более вязким из-за увеличения в нем уровня литостатина, развивается застой пищеварительного сока внутри железы, это в свою очередь, способствует воспалению поджелудочной железы и повышению давления в мелких протоках. Протоки железы воспаляются и отмирают, на их месте формируется фиброзная ткань. Желчь и панкреатический фермент застаиваются в протоках. Отток нарушается, происходит заброс жидкостей из двенадцатиперстной кишки обратно в поджелудочную железу. Развитие панкреатита ведет к самоперевариванию железы.

*Лечение острого панкреатита (ОП)* - довольно важная веха в абдоминальной хирургии, так как за последние годы увеличилось число больных с ОП до 11%, стала чаще встречаться такая проблема как деструктивная форма ОП до 58,3%. за это же время возросли цифры летальных исходов (20-30%), сопровождающиеся при этом деструкцией поджелудочной железы (ПЖ).

В современных клинических рекомендациях по лечению панкреатита стало одобряться применение препаратов антиоксидантов с целью купирования болевого синдрома (2-4), поскольку с теоретических позиций свободные радикалы обладают протеолитическим свойством, активируя патогенез панкреатита. Среди препаратов этой группы особое место занимает мексидол, уменьшающий токсемию и эндогенную интоксикацию. Применение сочетания глутоксимом, мексидола и гептрала в качестве фармакологической коррекции при экспериментальном остром панкреатите оказалось более эффективным по сравнению с введением гепона, гипоксена и фосфоглива(5). Использование мексидола в сочетании с сандостатином позволяло профилактировать наличие острого постоперационного панкреатита (1). Вопрос об использовании одного мексидола в лечении острого панкреатита помимо его стандартной терапии остается актуальным.

**Материал и методы исследования.**

Материалом нашего исследования стали 12 пациентов с острым панкреатитом, которые получали стандартную консервативную терапию в виде замещающей ферментотерапии, обезболивающих препаратов. Шесть пациентов, дополнительно к лечению, получали мексидол в дозировке по 200 мг 3 раза/сут в/в капельно (в 0.9% растворе натрия хлорида), остальные пациенты составили группу контроля.

Результатами исследования стало уменьшение показателей диастазы крови в группе пациентов, принимающих мексидол через 3 дня после поступления с  $370,1 \pm 61,68$  Ед/л до  $150,9 \pm 25,15$  Ед/л ( $p < 0,05$ ) против снижения этого показателя в группе контроля с  $365,5 \pm 60,92$  Ед/л до  $250,1 \pm 41,68$  ( $p < 0,05$ ), что соответствовало снижению диастазы в группе «мексидола» на 59,23% против -31,6% группы контроля. Кроме того достоверно отмечалось снижение активности щелочной фосфатазы с 275 до 263 Ед. Другие показатели представлены в таблице.

Таблица 1.

## Показатели крови

1	2	3	4
Показатели	Единицы измерения	Без введения препаратов	С введением препаратов
АЛТ	Е/л	51,6	25,32
АСТ	Е/л	42,1	21,4
ЩФ	Е/л	275,0	263,0
Билирубин	мкмоль/л	15,35	5,26

Пациенты, получающие мексидол меньше жаловались на болевой синдром- через 2 дня лечения он сохранялся у одного больного, против сохраняющего болевой синдром у 4-х больных в группе контроля. Койко день в группе пациентов, принимающих мексидол составлял в среднем  $8,1 \pm 1,4$  дней, в то время как в контрольной группе он составлял  $12,6 \pm 2,1$  дней.

Выводы: на основании проведенного исследования, можно сделать вывод об эффективности использования мексидола в качестве консервативной терапии панкреатита, это подтверждается улучшениями общего состояния больных, нормализации показателей крови.

## Список литературы:

1. Каджаева С.З., Беслекоев У.С., Перисаева Э.А., Асатрян А.С. Метод профилактики острого послеоперационного панкреатита. Кубанский научный медицинский вестник. 2014;(1):92-95./ Kadzhaeva S.Z., Beslekov U.S., Perisaeva E.A., Asatryan A.S. METHOD PREVENTION OF ACUTE POSTOPERATIVE PANCREATITIS. Kuban Scientific Medical Bulletin. 2014;(1):92-95. (In Russ.)<https://doi.org/10.25207/1608-6228-2014-1-92-95>
2. Bhardwaj P., Garg P.K., Maulik S.K., et al. A randomized controlled trial of antioxidant supplementation for pain relief in patients with chronic pancreatitis. Gastroenterology 2009; 136(1):149-59.
3. Cai G.H., Huang J., Zhao Y., et al. Antioxidant therapy for pain relief in patients with chronic pancreatitis: systematic review and meta-analysis. Pain Physician 2013; 16(6):521-32.
4. Uden S., Schofield D., Miller P.F., et al. Antioxidant therapy for recurrent pancreatitis: Biochemical profiles in a placebo-controlled trial. Aliment Pharmacol Ther 1992; 6:229-40. 1
5. Сорокин А.В., Машошина Д.О., Драговоз И.С., Молокоедов В.В. Влияние этанола на биохимическую активность гепатоцитов печени при экспериментальном остром деструктивном панкреатите и способы // Международный студенческий научный вестник. – 2018. – № 4-1.;URL: <http://eduherald.ru/ru/article/view?id=18628> (дата обращения: 05.11.2019).
6. Fagenholz PJ, Castillo CF, Harris NS, et al. Increasing United States hospital admissions for acute pancreatitis, 1988-2003. Ann Epidemiol 2007;17:491-7.
7. Болезни поджелудочной железы. В 2-х томах. / Маев И. В., Кучерявый Ю. А. – Москва: ОАО «Издательство «Медицина», издательство «Шико», 2008. – 976 с.



## **ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ У БЕРЕМЕННЫХ ВО II И III ТРИМЕСТРАХ БЕРЕМЕННОСТИ**

**Кащенко Лидия Сергеевна**

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

**Анимова Полина Викторовна**

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

**Зубкова Юлия Андреевна**

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

**Косоголов Максим Владимирович**

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

**Смоляков Максим Валентинович**

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

Преждевременными называются роды, наступившие при сроке от 22 до 37 полных недель и при массе плода более 500 грамм. Причиной служит снижение уровня прогестерона и повышения уровня эстрогена. В результате, увеличивается выработка окситоцина, который стимулирует маточные сокращения. Для коррекции данной ситуации применяются препараты, расслабляющие мускулатуру матки, уменьшающие частоту и интенсивность сокращений, а также угнетающие самопроизвольные и вызванные окситоцином схватки. К наиболее часто применяемым препаратам относятся магния сульфат и гексопреналин (гинипрал).

Гинипрал относится к бета2-адреномиметикам. Препарат оказывает выраженное токолитическое действие, способствует нормализации силы и регулярности схваток во время родов и способствует продлению беременности до нормальных сроков [1]. На плод гинипрал оказывает благоприятное влияние путем улучшения маточно-плацентарного кровообращения, способствуя образованию сурфактанта и более быстрому развитию легких плода. Основными противопоказаниями являются гипертиреоз, сердечно-сосудистые заболевания, заболевания печени маточные кровотечения внутриматочные инфекции и период лактации.

Побочное действие препарата выражается в головокружении, чувстве беспокойства, потливости, тахикардии и гипотонии. Возможно снижение диуреза. Также существует опасность для плода, так как, воздействуя на гормональный фон, увеличивается нагрузка на сердце матери и ребенка, что может привести к внутрижелудочковому кровотечению в головном мозге плода.

Предлагаемый способ лечения и профилактики гексапреналином осуществляют по следующей схеме: утром пациентке внутривенно вводят гексопреналин в количестве 2,0 мл (1 ампула), растворенный в 400 мл 5% глюкозы. Скорость введения устанавливается для каждой беременной индивидуально с учетом активности матки, приблизительно 8-10 капель в минуту. Инфузии проводят несколько дней [2]. В дальнейшем переходят только на пероральный прием гинипрала по 1 таблетке 4-6 раза в день после еды.

Клинические исследования препарата проводились на 30 беременных женщинах, не отличающихся по возрастному составу и отягощенности акушерско-гинекологического анамнеза. Эффективность данного препарата, а также улучшение психо-эмоционального состояния было отмечено у 27 из 30 женщин.

Также для коррекции преждевременных родов применяется магния сульфат, который уступает гинипралу по эффективности. Однако, при употреблении магнезии наблюдается значительно меньше побочных эффектов.

Благодаря магнезии улучшается общее состояние женского организма, уменьшается угроза выкидыша и восполняется нехватка магния в организме.

Кроме того, магния сульфат применяется, когда у беременной развивается эклампсия, что является негативным фактором, как для женщины, так и для плода. При эклампсии могут возникать судороги, что является крайне опасным состоянием для матери вследствие возможного впадения в кому после приступа. Для плода эклампсия опасна тем, что происходит снижение концентрации кислорода в крови и развивается острая гипоксия, исходом которой может оказаться смерть или тяжелые отклонения в развитии [3]. Назначается магния сульфат во II и III триместре беременности, так как на ранних сроках препарат может повлиять на закладку органов и систем плода. Наибольший эффект достигается уколами магнезии при беременности внутримышечно и наступает в течение часа. При регулярном приеме препарата могут возникнуть следующие побочные эффекты: прилив крови к лицу, повышенное потоотделение, усталость, раздражительность, нарушения в ритмах сна и бодрствования.

Даже при всех побочных эффектах, магния сульфат и гинипрал являются мощными и необходимыми препаратами, которые способствуют нормализации тонуса матки и помогают сохранить беременность, избежать отрицательных последствий для здоровья женщины и ребенка, путем предотвращения преждевременного родоразрешения. Реакция на препараты в большинстве случаев индивидуальна и не вредит состоянию пациентки и беременности в целом, а применение данных препаратов лишь помогает фармакологически скорректировать гормональный фон женщины, повлиять на тонус матки и предотвратить развитие осложнений.

#### **Список литературы:**

1. Машковский, М.Д. Лекарственные средства. Пособие для врачей в 2-х томах/ М.Д. Машковский // Новая Волна .- 2001. - Т.1, № 3. - С.242, 520, 392.
2. Сидельникова, В. М. Преждевременные роды/ В.М. Сидельникова //Российский медицинский журнал. – 2004. – №. 6. – С. 27-27.
3. Савельева, Г. М. Преждевременные роды, как важнейшая проблема современного акушерства / Г.М. Савельева //Акушерство и гинекология. – 2012. – №. 8-2. – С. 4-10.

## СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА УРОВНЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ В ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ И РФ В ЦЕЛОМ

**Авдюшкина Анна Викторовна**

студент, Оренбургский государственный университет,  
РФ, г. Оренбург

**Бизменов Михаил Михайлович**

студент, Оренбургский государственный университет,  
РФ, г. Оренбург

**Закирова Ирина Игоревна**

студент, Оренбургский государственный университет,  
РФ, г. Оренбург

**Токарева Дарья Валерьевна**

студент, Оренбургский государственный университет,  
РФ, г. Оренбург

**Федотова Дина Вадимовна**

студент, Оренбургский государственный университет,  
РФ, г. Оренбург

**Санков Дмитрий Игоревич**

ассистент кафедры эпидемиологии и инфекционных болезней, Оренбургский государственный университет,  
РФ, г. Оренбург

По данным ВОЗ туберкулез является одной из 10 ведущих причин смерти в мире. Туберкулез – главная причина смертности ВИЧ – позитивных людей. В глобальном масштабе заболеваемость туберкулезом снижается примерно на 2% в год. По оценкам, за период с 2000 по 2017 год, благодаря диагностике и лечению туберкулеза было спасено 54 миллиона человеческих жизней [3].

Туберкулез – инфекционное заболевание, поражающее людей и животных, вызываемое микобактериями туберкулеза, с преимущественно аэрогенным путем передачи возбудителя и респираторным заражением, при котором развивается специфическое гранулематозное воспаление в легких, а при лимфогематогенном распространении МБТ могут также поражаться ткани практически всех органов организма.

*Mycobacterium tuberculosis*, открытую в 1882 г. Кохом, относят к классу Schizomycetes, порядку Actinomycetales, семейству Mycobacteriaceae, роду *Mycobacterium*.

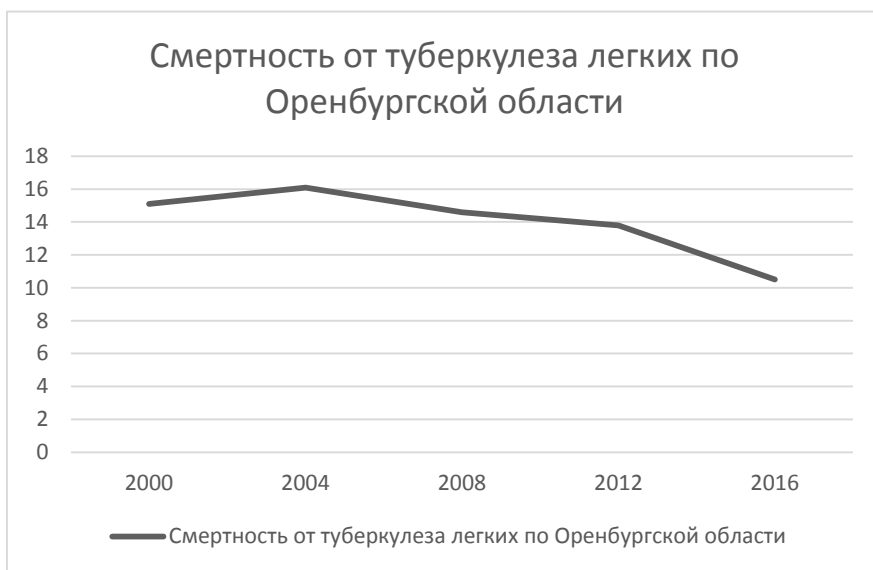
Большинство видов микобактерий относят к сапрофитным микробам. Группа облигатных паразитов среди микобактерий численно незначительна и представлена 8 видами, которые при попадании в ткани организма человека вызывают воспаление в виде специфической туберкулезной гранулемы и образуют группу *Mycobacterium tuberculosis complex*.

**Цель данной работы** – изучить этиологию возбудителя туберкулеза легких, особенности эпидемиологического процесса, а также провести сравнительную характеристику уровня заболеваемости туберкулезом легких по Оренбургской области и по РФ в целом.

**Материалы и методы.** Источником информации являлся эпидемиологический атлас «НИИ эпидемиологии и микробиологии имени академика И. Н. Блохиной Роспотребнадзора».

**Результаты исследования.** По статистике 2017 года, заболеваемость туберкулезом легких в РФ составила 60,0 на 100 000 населения [2], в то время как в Оренбургской области

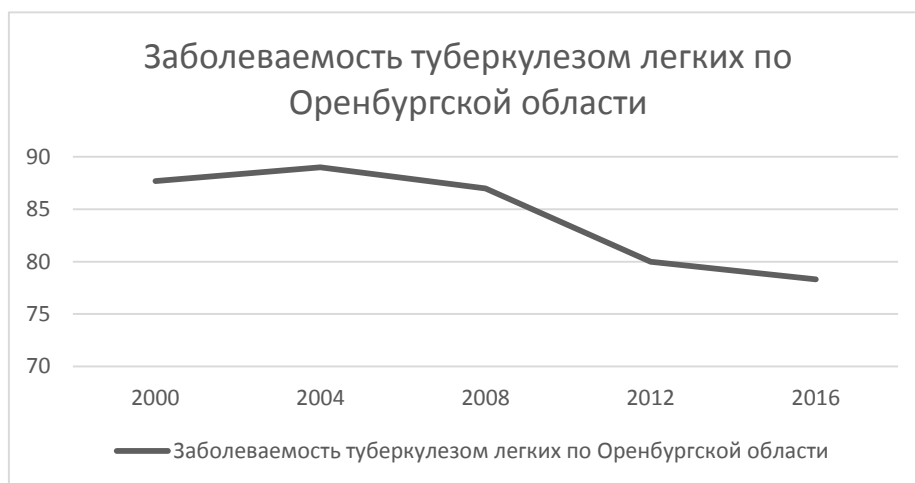
этот показатель составил 78,0 на 100 000 населения. Показатель смертности от туберкулеза легких в 2017 году в РФ составил 7,3, по Оренбургской области 10,3 на 100 000 населения [1].



**Рисунок 1. Смертность от туберкулеза легких по РФ [2, 10]:**



**Рисунок 2.**



**Рисунок 3. Заболеваемость туберкулезом легких по РФ [2]:**

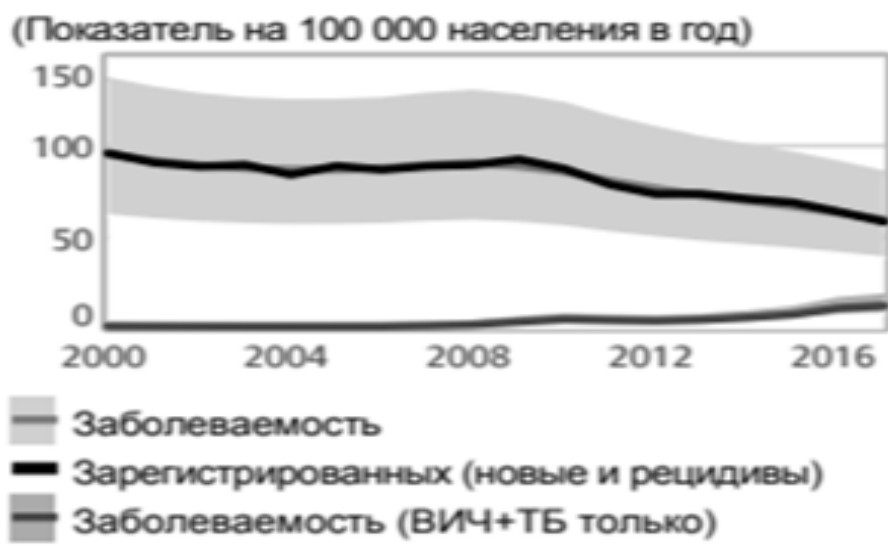


Рисунок 4.

Таким образом, исходя из проведенного сравнения показателей смертности и заболеваемости туберкулезом легких, можно утверждать, что показатель заболеваемости туберкулезом легких по Оренбургской области на 16,0 выше, чем показатель заболеваемости по РФ. Показатель смертности по Оренбургской области выше на 3,0, чем по РФ [10].

**Заключение.** В данной работе было проведено сравнение заболеваемости и смертности по Оренбургской области и по РФ, в ходе которого было выявлено превалирование показателей по Оренбургской области.

Были рассмотрены основные источники инфекции, среди которых особенно выделяются два: человек, больной открытой формой туберкулеза легких и животные (чаще крупный рогатый скот), больные туберкулезом.

Были рассмотрены профилактические и противоэпидемические мероприятия, а также документы, регламентирующие деятельность по основным направлениям.

#### Список литературы:

1. Государственная программа: «Развитие здравоохранения Оренбургской области» на 2014–2020 годы от 26.12.2017// Постановление. – 2017. С. 32- 33. (С. 258)
2. Всемирная организация здравоохранения [Электронный ресурс]. – Электр. дан. – Режим доступа: <https://www.who.int/tb/country/data/profiles/ru/>
3. Всемирная организация здравоохранения [Электронный ресурс]. – Электр. дан. – Режим доступа: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>

## СИНДРОМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ: ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОКАЗАНИЙ К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ И СПОСОБЫ ЕГО ПРОВЕДЕНИЯ

**Авдюшкина Анна Викторовна**

студент, Оренбургский государственный университет,  
РФ, г. Оренбург

**Бизменов Михаил Михайлович**

студент, Оренбургский государственный университет,  
РФ, г. Оренбург

**Закирова Ирина Игоревна**

студент, Оренбургский государственный университет,  
РФ, г. Оренбург

**Токарева Дарья Валерьевна**

студент, Оренбургский государственный университет,  
РФ, г. Оренбург

**Федотова Дина Вадимовна**

студент, Оренбургский государственный университет,  
РФ, г. Оренбург

**Миненко Ксения Сергеевна**

ассистент кафедры госпитальной хирургии, Оренбургский государственный университет,  
РФ, г. Оренбург

**Аннотация.** В статье рассмотрены вопросы лечения такого осложнения сахарного диабета, как синдром диабетической стопы (СДС). Охарактеризованы показания к проведению хирургических вмешательств различных уровней сложности. Особое внимание уделено различиям в проведении хирургических вмешательств у пациентов с СДС.

**Ключевые слова:** синдром диабетической стопы; лечение; показания; диагностика; операция.

**Введение.** Как известно под синдромом диабетической стопы (СДС) понимаются патологические изменения периферической нервной системы, артериального и микроциркуляторного русла костно - суставного аппарата стопы, представляющие непосредственную угрозу развития язвенно - некротических поражений и гангрены стопы. Присоединение гнойно – некротических процессов на фоне СДС приводит к ампутации в 50 – 75% случаев. Лечение больных с СДС является реализацией комплексного подхода, который объединяет работу специалистов различных профилей: эндокринолога, хирурга (сосудистая и гнойная хирургия), ортопеда (подиатра), психолога, терапевта, анестезиолога – реаниматолога, а также среднего медицинского персонала [1].

**Цель.** Выявить показания, определяющие хирургическое лечение СДС, рассмотреть виды и способы проведения хирургического лечения пациентов.

**Материалы и методы.** На базе «Оренбургская РБ», города Оренбурга, было проведено исследование. В ходе исследования отбирались пациенты с наличием следующих признаков в анамнезе: СД 1 и 2 типов, СДС, ампутация на фоне СДС.

**Результаты.** Было проведено исследование и анализ историй болезней 50 больных, в возрасте от 19 до 82 лет, из них 9 пациентов с СДС, 2 пациента с ампутацией на фоне СДС. 4 пациентам, из 9 с СДС, требовалось хирургическое лечение (флегмона пальцев стопы, трофическая язва подошвы, влажная гангрена всей стопы, сухая гангрена дистальной части стопы).

Для определения показаний к хирургическому лечению проводилась оценка состояния пациентов, которая включала в себя ангиографию, компьютерную томографию, рентгеновскую, ультразвуковую и лабораторную диагностику. На протяжении этапа диагностики и определения показаний проводилась коррекция углеводного обмена эндокринологом.

Таким образом были определены показания со стороны кожного покрова (гнойно-некротические процессы на различных уровнях) и сосудистого русла конечностей (ишемия ПБ степени при наличии возможности выполнения стандартной реконструктивной операции по сосудистому статусу; неэффективность консервативной терапии у больных с критической ишемией). Показаниями к ангиохирургическому вмешательству (баллонная ангиопластика, баллонная ангиопластика со стентированием, гибридные операции) являлись гемодинамически значимые (>85%) стенозы и/или окклюзии артерий нижних конечностей [2]. При наличии гнойно – некротического очага должна быть выполнена его первичная санация.

С наличием гнойно – некротических процессов пациентам выполнялись радикальные хирургические операции с одномоментным закрытием послеоперационной раны, если одномоментная операция была невозможна, а также появлялись повторные некрозы или возникал риск их появления, выполнялись этапные хирургические обработки с использованием различных способов, с целью подготовки раны к закрытию: ультразвуковая кавитация, вакуумирование и озонирование [1].

Экономные операции, после соответствующего консервативного лечения и появления линии демаркации, сводились к экзартикуляции пальца и резекции проксимальной части соответствующей плюсневой кости. У пациентов с развившейся флегмоной пальцев стопы производилась некрсеквестрэктомия, а при необходимости и экзартикуляция пальца с обязательной резекцией головки плюсневой кости.

Пациенту с влажной гангреной всей стопы выполнялась ампутация на уровне голени с интраоперационной ультразвуковой кавитацией и последующей сосудистой реконструкцией. Напротив, у пациента с диагностированной сухой гангреной, вначале выполнялась реваскуляризация артерий, а последующим этапом осуществлялась ампутация с этапным закрытием кожного дефекта – трансметатарсальная ампутация стопы [3].

**Выводы.** Своевременное адекватное оперативное лечение больных с СДС в настоящее время связывают с предельно возможным сохранением опорной функции пораженной конечности, при этом наиболее сложными являются случаи смешанной формы СДС и на фоне различных сопутствующих заболеваний. Становится очевидно, что применение хирургического лечения всегда должно сопровождаться с адекватным и комплексным консервативным лечением. В преобладающем большинстве случаев, это позволяет добиться отграничения некрозов, восстановления части пораженных тканей, что дает возможность, в последующем, использовать сохраненные ткани для восстановительных операций.

Необходимо заметить, что хирургическое лечение СДС проводится в течение 3 дней после выполнения реваскуляризации артерий и восстановления кровотока при наличии дистальных некротических поражениях, что обусловлено тем, что такое вмешательство имеет большую вероятность успешного исхода.

Представляется также актуальным и дальнейший поиск органосохраняющего хирургического лечения СДС на основе топографо – анатомических особенностей поражения у пациентов с сахарным диабетом различных типов.

### Список литературы:

1. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом / Под ред. И.И. Дедова, М.В. Шестаковой. – М., 2013. – 120 с.
2. Сахарный диабет. Острые и хронические осложнения/ Под ред. И.И. Дедова, М.В. Шестаковой. – М., 2011. – 477 с.
3. Лечение синдрома диабетической стопы: Учебное пособие для слушателей подготовки врачей, врачей-интернов и системы послевузовской подготовки по специальности «Хирургия»/Б.В. Рисман—СПб.: «Онли-Пресс», 2016.—76 с.

## СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА УРОВНЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ А В ОРЕБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ И РФ

**Авдюшкина Анна Викторовна**

студент, Оренбургский государственный университет,  
РФ, г. Оренбург

**Бизменов Михаил Михайлович**

студент, Оренбургский государственный университет,  
РФ, г. Оренбург

**Закирова Ирина Игоревна**

студент, Оренбургский государственный университет,  
РФ, г. Оренбург

**Токарева Дарья Валерьевна**

студент, Оренбургский государственный университет,  
РФ, г. Оренбург

**Федотова Дина Вадимовна**

студент, Оренбургский государственный университет,  
РФ, г. Оренбург

**Санков Дмитрий Игоревич**

ассистент кафедры эпидемиологии и инфекционных болезней,  
Оренбургский государственный университет,  
РФ, г. Оренбург

Вирусный гепатит А (ВГА) относится к одной из наиболее широко распространенных инфекций. По данным Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ), учтенная заболеваемость его в мире ежегодно составляет около 1,5 млн. человек [1]. Вместе с тем, истинная частота ВГА в 3-10 раз превышает зарегистрированный уровень [2; 3]. По экономическому ущербу в Российской Федерации (РФ) ВГА занимает первое место среди группы кишечных инфекций и второе - после гриппа и ОРВИ. Наряду с широкой распространенностью ВГА, исследователи отмечают выраженную неравномерность распределения его на территориях как в, глобальном масштабе, так и в отдельных областях одной и той же страны, что связано с климато-географическими, демографическими; социально-гигиеническими различиями, соответствующими каждому конкретному региону, а также с биологическими особенностями возбудителя и взаимодействующей популяции людей. Все это обуславливает необходимость изучения эпидемического процесса ВГА, регулярного проведения сероэпидемиологических исследований, что важно для решения вопросов стратегии и тактики борьбы с данной инфекцией, своевременного планирования профилактических мероприятий в системе эпидемиологического надзора. Для, России актуальность, профилактики ВГА обусловлена как высокими показателями заболеваемости, особенно среди детей в возрасте до 14 лет, так, и почти повсеместным невысоким уровнем коммунального благоустройства населенных мест.

**Цель данной работы:** изучить этиологию и эпидемиологию возбудителя, провести сравнительную характеристику заболеваемости вирусным гепатитом А по РФ и Оренбургской области.

**Материалы и методы.** Источником информации являлся эпидемиологический атлас «НИИ эпидемиологии и микробиологии имени академика И. Н. Блохиной Роспотребнадзора».



**Результаты.** В 2015-2016гг. заболеваемость гепатитом А (ОГА) в России приблизилась к минимальному за все годы регистрации уровню, составив 4,4 на 100 тыс. совокупного населения, а среди детей - 9,0 на 100 тыс. в 2016г.

В результате проводимых в стране мероприятий по профилактике вирусного гепатита А, за последние 5 лет число вспышек гепатита А в стране уменьшилось в 4 раза.

В 2017 году наблюдается очередной циклический подъем заболеваемости невысокой интенсивности: за 10 мес. текущего года заболеваемость острым гепатитом А составила 5,06 на 100 тыс. населения, что несущественно выше среднегодовалого показателя (4,5 на 100 тыс. населения).

На различных территориях страны отмечается неравномерная интенсивность эпидемического процесса гепатита А. Так, в 2017г. показатели заболеваемости, превышающие среднероссийский уровень отмечены в Удмуртской Республике, Пермском крае, Пензенской, Новгородской, Ивановской, Иркутской, Архангельской, Калужской, Новосибирской, Калининградской, Костромской, Самарской областях, г. Москва, г. Санкт-Петербург.

Пик заболеваемости вирусным гепатитом А, в Оренбургской области, пришелся на 2007 и составил 14,3 на 100 тыс. человек, затем наметился постепенный спад в течение 10 лет, в 2017 уровень заболеваемости вирусными гепатитами А составил 2,7 на 100 тыс. человек. Это свидетельствует о четкой и слаженной профилактической и диагностической работе системы здравоохранения Оренбургской области.

**Заключение.** Гепатит А на сегодняшний день - одна из самых распространенных инфекций в мире. Дальнейшее снижение и ликвидация заболеваний гепатитом А продолжает оставаться одной из важных задач органов здравоохранения. Для решения поставленных задач необходима, прежде всего, достаточная подготовка медицинских работников - клиницистов, эпидемиологов, гигиенистов.

В Российской Федерации гепатит А остается широко распространенной инфекцией, показатели заболеваемости которой значительно отличаются от тех, что имеют место в странах Северной и Западной Европы, США.

Необходимо отметить большую мозаичность уровней заболеваемости ГА на территории страны. Имеют место значительные отличия в показателях заболеваемости этой инфекцией как в федеральных округах, так и на отдельных территориях в составе этих округов.

Такие значительные различия в активности эпидемического процесса ГА, по видимому, во многом связаны с разными уровнями санитарно коммунального благоустройства на отдельных территориях, возможно, с отличиями в диагностике разных форм ГА, полнотой и уровнем реализации всех звеньев эпидемиологического надзора за этой инфекцией.

#### **Список литературы:**

1. Горбунов М.А., Сумароков А.А., Икоев В.И. и др. Изучение влияния иммуноглобулинопрофилактики на частоту формирования безжелтушных форм гепатита А // Журн. микробиол., эпидемиол. и иммунобиологии 2014. - №10. - С. 57-60.
2. Karayiannis P.O., O'Rourke S., McGarvey M.J. et al. A recombinant vaccine virus expressing hepatitis A virus structural polypeptides: characterization and demonstration of protective immunogenicity // J. Gen. Virol. 2011. - Vol. 72. - P. 2167-2172.
3. Kallinowski B., Gmelin K., Kommerele B. et al. Immunogenicity, reactogenicity and consistency of a new inactivated hepatitis A vaccine a randomized multicentre study with three consecutive vaccine lots // Vaccine. 2012. - Vol. 11.-Suppl. 1.-P. 500-501.
4. Центр гигиены и эпидемиологии [Электронный ресурс]. – Электр. дан. – Режим доступа: [http://cgie.62.rospotrebnadzor.ru/documents/norm\\_doc/54163/](http://cgie.62.rospotrebnadzor.ru/documents/norm_doc/54163/)

## РУБРИКА

### «ПЕДАГОГИКА»

#### ФОРМИРОВАНИЕ ФРАЗОВОЙ РЕЧИ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА 4 – 5 ЛЕТ ПРИ ОБЩЕМ НЕДОРАЗВИТИИ РЕЧИ В РАЗНЫХ МОДЕЛЯХ ОБЩЕНИЯ

*Егорова Марина Викторовна*

*магистрант Красноярского Государственного Педагогического Университета  
им. В.П. Астафьева, учитель-логопед МБДОУ № 46,  
РФ, г. Красноярск*

#### FORMATION OF PHRASAL SPEECH IN CHILDREN OF PRESCHOOL AGE 4-5 YEARS WITH GENERAL UNDERDEVELOPMENT OF SPEECH IN DIFFERENT MODELS OF COMMUNICATION

*Marina Egorova*

*master's student of the III course of the Department of correctional pedagogy of Krasnoyarsk state  
Pedagogical University. V. p. Astafyeva, teacher-speech therapist MBDOU № 46,  
Russia, Krasnoyarsk*

**Аннотация.** Развитие ребенка особенно успешно происходит в коллективных видах деятельности, в первую очередь в игре, которая стимулирует развитие общения. В различных моделях общения дети активно используют диалогическую форму речи. Фразовая речь выступает предпосылкой к развитию и формированию диалогической речи – основной формы речевого общения. В статье представлены различные взгляды и научные подходы по изучению развития фразовой речи в разных моделях общения.

**Abstract.** The development of the child is particularly successful in collective activities, primarily in the game, which stimulates the development of communication. In various models of communication, children actively use the Dialogic form of speech. Phrasal speech is a prerequisite for the development and formation of Dialogic speech – the main form of speech communication. The article presents different views and scientific approaches to the study of the development of phrasal speech in different models of communication.

**Ключевые слова:** фразовая речь; общее недоразвитие речи; модели общения.

**Key words:** phrasal speech; General underdevelopment of speech; communication models.

Среди многих теоретически и методически значимых проблем особое место занимает формирование грамматически правильной речи фразовой речи. Овладев законами построения разного вида фраз, дошкольник способен благополучно контактировать и узнавать реальность. Для того чтобы у детей возникла и верно формировалась фразовая речь, требуется речевая среда и необходимость воспользоваться информацией как главным методом общения с родными людьми и ровесниками [1, с. 22].

Эта проблема в равной степени значима для развития фразовой речи ребенка при норме речевого развития и ребенка, речь которого развивается и формируется в условиях дизонтогенеза речевого развития. Именно поэтому проблема проявления речевых нарушений у детей с речевым дизонтогенезом до настоящего времени остается в центре психолого-педагогических и коррекционно-педагогических научных исследований.

Организация и использование педагогических условий для формирования у детей фразовой речи в различных моделях общения способствует обогащению их лексики, развитию смысловой стороны речи, а также инициативности в использовании речевых средств.

Одни исследователи под фразой понимают смысловой отрезок речи, который имеет относительную самостоятельность (Т.А. Ладыженская, А. С. Герасимова, Н. А. Одинокова и т.д.). Другие ученые отмечают, что у детей развитие фразовой речи происходит по мере развития мышления, деятельности и общения ребенка (Л.М.Чудинова, Л. В. Ковригина и т.д.). Т.В. Ахутина, Л.С. Выготский, А.А. Леонтьев говорят о том, что фразовая речь является предпосылкой к формированию диалогической речи [5, с.56].

Общение со сверстниками в дошкольном возрасте играет важную роль в развитии детей. Развитие ребенка особенно успешно происходит в коллективных видах деятельности, в первую очередь в игре, которая способствует развитию общения между детьми, а, следовательно, и речи [4]. В различных моделях общения дети активно используют диалогическую форму речи. Под различными моделями общения мы подразумеваем различную игровую деятельность дошкольников.

Ряд исследователей выделяют основной причиной нарушенного развития диалогической речи - несформированность языковых средств у детей с общим недоразвитием речи. Бедный словарный запас, аграмматизмы, дефекты произношения, словоизменения и словообразования, трудности развития связного речевого высказывания затрудняют формирование основных функций речи – коммуникативной, познавательной, регулирующей и обобщающей [3, с.69].

В настоящий момент существует множество коррекционных методик для детей общим недоразвитием речи, основной задачей которых является формирование самостоятельной фразовой речи детей (например, программа Т.Б. Филичевой и Г.В.Чиркиной, методика Л.Н.Ефименковой и др.).

Т.Б. Филичева и Г.В. Чиркина предлагают поэтапно формировать у детей первичные навыки разговорной речи следующим образом:

1 этап – построение однословных предложений и предложений их аморфных словкорней.

2 этап – построение двухсловных предложений с использованием простейших грамматических форм слова.

3 этап – расширение объема предложений. Построение первых сложных предложений [5, с.44].

Л.Н.Ефименкова выделяет три этапа коррекционной работы по формированию фразовой речи у детей дошкольного возраста с общим речевым недоразвитием. На каждом этапе ведется работа по расширению словаря и формированию фразовой речи. Вместе с тем каждый этап имеет и свои особенности. Основная работа первого этапа - формирование пассивного и активного словаря. На втором этапе главное - формирование фразовой речи. Ведущим в работе третьего этапа является формирование связной речи [2, с.85].

С целью изучения особенностей сформированности фразовой речи у детей при общем недоразвитии речи в различных моделях общения нами была разработана схема констатирующего эксперимента.

В эксперименте принимали участие две группы детей: экспериментальная и контрольная по 10 человек в каждой. Контрольную группу составили дети с нормой речевого развития. Экспериментальную – дети с общим недоразвитием речи.

При проведении констатирующего эксперимента использовались подходы к организации игровой деятельности, предложенные Н.Я. Михайленко [2, с. 96], подходы к оцениванию диалогического общения и фразовой речи, предложенные А.Г.Арушановой, А.С.Завгородней[5, с. 112].

Фразовая речь детей оценивалась по следующим критериям:

1. лексико-грамматическое оформление фразовой речи

## 2. применение фразовой речи в процессе общения

Исходя из критериев, выделены параметры, предложенные А.Г.Арушановой, А.С.Завгородней, и балльная оценка, предложенная А.С. Завгородней, направлены на выявление уровня лексико-грамматического оформления фразовой речи:

- Количество слов во фразе;
- Навык управления;
- Навык согласования;
- Использование частей речи;
- Лексическое оформление.

А.Г.Арушановой были определены следующие параметры для анализа уровня сформированности применения фразовой речи в процессе общения детей экспериментальной группы:

- диалогические отношения;
- средства общения;
- коммуникативно-семантический тип высказывания.

При проведении эксперимента были определены модели общения:

- свободная парная сюжетно-ролевая игра
- свободная коллективная сюжетно-ролевая игра.

Констатирующий эксперимент включал 2 серии:

1. выявление особенностей фразовой речи в свободной парной сюжетно-ролевой игре
2. выявление особенностей фразовой речи в свободной коллективной сюжетно-ролевой

игре

Длительность каждой серии – 15 минут.

Анализируя речевые высказывания детей в различных моделях общения в процессе свободной сюжетно-ролевой игровой деятельности (парная и коллективная сюжетно-ролевая игра), роль исследователя заключалась в том, что он следил за детьми со стороны и вмешивался в их деятельность только в случае острой необходимости или по просьбе самих детей. Детям предоставлялась возможность самостоятельно выбирать игрушки, партнеров, сюжеты игр.

Экспериментатор подробно протоколировал высказывания каждого ребенка в разных моделях общения: свободная парная сюжетно-ролевая игра и свободная коллективная сюжетно-ролевая игра.

Итак, развитие фразовой речи в разных моделях общения требует сформированности других сторон речи и диалогического общения у детей. Реализация каждой из рассмотренных методик по развитию фразовой речи у детей дошкольного возраста будет способствовать повышению уровня речевого развития детей, помогая обеспечить детям полноценное речевое общение.

### Список литературы:

1. Выготский Л.С. Собрание сочинений. Т.5. - М.: Педагогика, 2003. - 136 с.
2. Ефименкова, Л. Н. Формирование речи у дошкольников с общим недоразвитием речи. Кн. для логопедов / Л. Н. Ефименкова – 2 изд., перераб. –М.: Просвещение, 1985. – 112 с.
3. Лепская Н.И. Язык ребенка: онтогенез речевой коммуникации / Н. И. Лепская. - М.: РГГУ, 2013. - 311с.
4. Жукова Н.С. Преодоление недоразвития речи у детей: Учебно-методическое пособие. — М.: Сфера, 1994. — 96 с.
5. Филичева Т. Б. Основы логопедии / Т. Б. Филичева, Н. А. Чевелева, Г. В. Чиркина. – М.: Просвещение, 1989. – 203 с.

## РУБРИКА «ПСИХОЛОГИЯ»

### СОЦИАЛЬНАЯ АДАПТАЦИЯ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА В УСЛОВИЯХ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

*Абакарова Нюрсият Дагировна*

*магистрант Дагестанского государственного педагогического университета.  
РФ, г. Махачкала*

**Аннотация.** Понятие «нарушения функций опорно-двигательного аппарата» включает в себя двигательные расстройства, имеющие органическое центральное или периферическое происхождение.

Самую многочисленную группу среди детей с нарушениями функций ОДА составляют дети с ДЦП. При этом нарушении наблюдается сочетание не только двигательных расстройств, но и речевых, задержка отдельных психических функций.

Выделяются три группы по степени тяжести:

1. Тяжелые нарушения. Дети не могут ходить, либо это делают с помощью; не могут удерживать предметы, обслуживать себя самостоятельно.
2. Средняя степень нарушений ОДА. Дети могут перемещаться сами на небольшое расстояние, умения себя обслужить недостаточны.
3. Легкие моторные нарушения. Дети сами передвигаются, могут себя обслужить, но их движения неловки, скованны.

Социализация детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата на настоящий момент становится приоритетной задачей современного российского общества.

**Ключевые слова:** социализация, нарушения опорно-двигательного аппарата, инклюзия, интеграция.

На сегодняшний день можно отметить, что эффективность образовательной деятельности и специальной помощи детям с ограниченными возможностями здоровья остаётся недостаточной и не может удовлетворить потребности, как семьи, так и государства.

Проводя большую часть времени в кругу себе подобных, ребёнок постепенно утрачивает шанс адаптироваться когда-либо к жизни в обычной социальной среде.

Этот процесс может происходить в рамках интеграции, а так же в рамках несколько другого, более перспективного направления – инклюзии.

Инклюзивное образование даёт возможность всем воспитанникам (включая детей с ОВЗ) в полном объёме участвовать в жизни коллектива образовательного учреждения. В ходе такого образования дети с ОВЗ могут достигать наиболее полного прогресса в социальном развитии.

Инклюзивное образование обеспечивает формирование у всех участников образовательной деятельности таких общечеловеческих ценностей, как: взаимное уважение, толерантность, осознание себя частью общества, предоставление возможностей для развития навыков и талантов конкретного человека, взаимопомощь, возможность учиться друг у друга, возможность помочь самим себе и людям в своём обществе.

**Особенности адаптации детей с НОДА в условиях инклюзивного образования.**

Самым первым этапом вхождения детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата в общественную образовательную систему является дошкольное учреждение. Главной задачей, которого социализировать ребенка к новой среде.

Дети с НОДА болезненно адаптируются в детском саду. Чтобы избежать стрессовых ситуаций необходимо грамотно подойти к проблеме адаптации детей. Выработка единых требований педагогов и родителей к поведению ребенка, согласование воздействий на него дома и в детском саду - важное условие, облегчающее его адаптацию. При этом необходимо учитывать особенности возраста, психофизические возможности детей, а также особенности личности.

Воспитателю и педагогу психологу важно установить взаимодействие с ребенком, как только он поступил в детский сад. Более подробно изучить особенности развития ребенка, интересы и потребности. Создать максимально комфортные условия для нахождения ребенка в группе. Заранее подготовить детей и родителей группы к поступлению «особого ребенка». (во избежание некорректных вопросов.) Если у него нет навыка общения с посторонними людьми, то ребенок может проявлять излишнюю нервозность, плакать, вырываться из рук. В этом случае можно разрешить маме находиться со своим малышом в группе. Тогда ребенок успокоится, у него исчезнет страх перед новой обстановкой, он начнет проявлять заинтересованность в игрушках. В это же время мама мотивирует ребенка обращаться к воспитателю с разными просьбами, знакомится с режимом дня и режимных моментов. Для успешной адаптации очень важно соблюдать режимные моменты и в домашних условиях.

Организуя образовательную деятельность с детьми с НОДА со сверстниками важно учитывать интересы и возможности ребенка, создавать ситуацию успеха с целью самораскрытия ребенка, что успешно скажется на адаптации ребенка. Особенно важен этот момент в условиях инклюзивного образования. Потому что, поступая в детский сад или в школу, эти дети испытывают различного рода трудности, и их отрицательные характерные черты развития могут проявляться наиболее наглядно, вследствие чего процесс адаптации может быть осложнен. Только при комплексном сопровождении ребенка можем говорить о успехах социализации среди сверстников.

**Практико-ориентированные рекомендации для педагогов**, которые важно соблюдать при работе с детьми с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата:

1. Быть осведомленным об особенностях психофизического развития детей с НОДА, о возможных проблемах, которые могут появиться при обучении и воспитании.

2. Установить близкий контакт и наладить процесс сотрудничества с родителями ребенка. В беседе с родителями и при непосредственном посещении семьи педагог выясняет интересы ребенка, его склонности, увлечения, игры, положительные особенности личности, на которые сможет опираться в процессе обучения, а также отрицательные, которые будут нуждаться в коррекционном воздействии, какие двигательные навыки у него развиты.

3. Учитывать психическое и физическое состояние ребенка с НОДА, использовать в работе дифференцированный подход.

4. У детей с ДЦП отмечается сенсорная сверхчувствительность. Внезапное сенсорное возбуждение вызывает резкое усиление спазма, поэтому следует избегать неожиданных внешних воздействий; педагог должен приближаться к ребёнку со стороны лица, или «оречевлять» действия. Запрещается сажать детей с НОДА спиной к двери и лицом к окну.

5. Создать в образовательном учреждении специальную коррекционную предметно-развивающую среду.

6. Разработать индивидуальный маршрут сопровождения различными специалистами (непосредственно воспитатель, педагог-психолог, учитель-логопед, владеющий специальной коррекционной методикой работы).

### Список литературы:

1. М. В. Ипполитова, Р. Д. Бабенкова, Е. М. Мастюкова Особенности психического развития детей с церебральным параличом и общие принципы их воспитания в семье
2. Ю.И. Поздникин и др. ; рец.: А.Г. Баиндурашвили, Э.Г. Ульрих: Повреждения и заболевания опорно-двигательного аппарата у детей. - СПб.: Б.И., 2000
3. Шипицына Л.М., Мамайчук И.И. Детский церебральный паралич.- СПб., 2001.

4. Зигле Л.А., Ефимова Н.М, Малинина Н.Ю., Михайлова В. Педагогический круг: методические рекомендации. – СПб., 2011.
5. Выготский Л.С. Основы дефектологии – СПб., 2003.
6. Микшина Е.П., Зигле Л.А. Технологии инклюзивного образования в дошкольных учреждениях: рекомендации для руководителей дошкольных учреждений. – СПб., 2011.

## РАЗРЕШЕНИЕ КОНФЛИКТОВ В ОРГАНИЗАЦИИ И ОСНОВНЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КЛИМАТА В КОМАНДЕ

*Ескендинова Диана Хаиркеевна*

*студент Омского государственного педагогического университета,  
РФ, г. Омск*

Любая организация – это социальная система, в которой существуют и реализуются два вида деятельности, это действия, направленные на решение основной задачи, а также деятельность, связанная с развитием отношений, возникающих между людьми. Каждый коллектив состоит из работников, которые в значительной степени отличаются друг от друга. Важно уметь предотвращать или минимизировать возникновение конфликтов в организации.

Организация – это двое или более людей, деятельность которых сознательно координируется для достижения общей и значимой для всех цели [3, с. 11]. Наиболее очевидными проявлениями благоприятного климата в команде и результатом ее позитивного воздействия являются внимание, расположение, а также духовный подъем и бодрость, которые являются основными факторами для улучшения экономических и социальных показателей профессиональной деятельности коллектива. В команде, где есть негативный психологический климат, как правило, нет норм справедливости и равенства. В отношениях они презирают слабых, которые в некоторых случаях выражаются в насмешек, а новички считают, что они не нужны при найме.

Разрешение конфликтов в организации – это многоэтапный процесс, который включает в себя анализ и оценку ситуации, выбор пути разрешения конфликта, составление плана действий, его реализацию, оценку эффективности действий [1, с.47]. Существуют различные методы разрешения конфликтов, которые делятся на следующие группы:

### 1. Внутриличностные:

Заключаются в способности правильно организовывать собственное поведение, выражать свою точку зрения, не вызывая защитной реакции со стороны другого человека.

### 2. Структурные:

Данные методы затрагивают главным образом организационные конфликты, связанные с неправильным распределением обязанностей. Они включают в себя: условия требований; использование механизмов координации и интеграции; создание системы вознаграждения.

### 3. Межличностные:

Выбор стиля конфликтного поведения участников. К ним относятся:

1) принуждение (предпринимаются попытки заставить любого человека принять его точку зрения любой ценой);

2) компромисс (стороны пытаются разрешить разногласия посредством частичных уступок);

3) решение (признание различий во мнениях и готовности прислушиваться к другим точкам зрения, чтобы определить причины конфликта и найти решение для всех сторон) [2, с.115].

4. Переговоры (целесообразно вести только с тем силами, которые имеют власть в сложившейся ситуации и могут повлиять на исход события).

Можно также предложить следующие рекомендации для улучшения психологического климата в команде:

1. Проанализировать основные причины конфликтных ситуаций в команде. Эта деятельность позволит лидеру принять правильную стратегию, которая поможет нейтрализовать конфликтную ситуацию и направить ее в конструктивное русло.

2. Показать сдержанность в критической оценке эффективности коллектива. Если неудовлетворенность вызвана работой конкретного члена коллектива, лучше поговорить с ним один на один, аргументировать свои претензии и предложить решения.



3. Развитие и поддержание лидерства высокого качества. Для этого необходимо определить потенциальных менеджеров. Идентификация лидерских качеств может быть достигнута путем аттестации или использования многочисленных методов оценки менеджеров. После выявления способных лидеров они должны оцениваться как высококачественные ресурсы и необходимо обеспечивать их дальнейшее развитие.

4. Разработать практическую стратегию, отраженную во всех аспектах управления человеческими ресурсами.

5. Установить задачи и разработать меры по их достижению. Эта область управления является основой для создания культуры, ориентированной на получение результатов.

6. Увеличение интенсивности работы: управление ориентировочной работой команды, регулярная оценка деятельности подразделения на собраниях руководителя и его начальника.

7. Проведение целенаправленной и повторяющейся работы по формированию благоприятного психологического климата в команде [4, с. 234].

#### **Список литературы:**

1. Зобова А.Г. О современных тенденциях и методах управления конфликтами на предприятии // Социально-экономические явления и процессы. – 2014. – №4. – С. 46-49.
2. Кибанов А.Я. Конфликтология / А.Я. Кибанов. – Москва: Инфра-М, 2014. – 300 с.
3. Маклаков А.Г. Профессиональный психологический отбор персонала. Теория и практика: учебник для вузов / А. Г. Маклаков. – СПб.: Питер, 2008. – 480 с.
4. Рогожин М.Ю. Управление персоналом: практ. Пособие / М.Ю. Рогожин. – Москва: Директ-Медиа, 2014. – 309 с.

## ПРОФИЛАКТИКА КОНФЛИКТОВ У ПОДРОСТКОВ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

*Ескендинова Диана Хаиркеевна*

*студент Омского государственного педагогического университета,  
РФ, г. Омск*

Необходимым фактором жизнедеятельности коллективов образовательных учреждений (школы, колледжи, техникумы) является профилактика межличностных конфликтов у подростков. Коллектив выступает для каждого обучающегося в качестве арены для самовыражения и самоутверждения себя как личности, ибо только в коллективе формируются такие существенные личностные характеристики, как самооценка, уровень притязаний и самоуважение, т. е. принятие или непринятие себя как личности.

По мнению А.Я. Анцупова, «профилактика – это термин, означающий комплекс разного рода мероприятий, направленных на предупреждение возможных противоречий» [1, с. 400]. Профилактика конфликтов не менее важна, чем умение конструктивно их разрешать. Она требует меньших затрат сил, средств и времени и предупреждает даже те минимальные деструктивные последствия, которые имеет любой конструктивно разрешенный конфликт. Таким образом, «профилактика конфликта в образовательном процессе – это педагогическая деятельность, направленная на недопущение его возникновения и негативного влияния на результаты обучения и воспитания, а также осуществляемая системой психолого-педагогических методов и средств» [3, с. 95-97].

Существует множество уровней профилактических операций. Рассмотрим в качестве примера германскую трехуровневую модель:

### 1. Первичная или ранняя профилактика:

Включает социально-педагогические мероприятия, проекты, научные исследования, направленные на устранение дестабилизирующих факторов и криминальной активности молодежи. Просвещение детей и молодежи по проблемам СПИДа и наркомании, насилия, терроризма, преступности. Также проводится ряд проектов: уроки правового воспитания в учебных заведениях; уроки социальной компетенции; курсы повышения квалификации по медиации педагогического персонала школ и родителей.

### 2. Вторичная профилактика:

Осуществляется психолого-педагогическая и полицейская работа с несовершеннолетними «группы риска», с целью обеспечения общественной безопасности в образовательных учреждениях и за их пределами. Ведется активная работа со школьными прогульщиками и правонарушителями, организуется уличная социальная работа, спортивные проекты (загородные походы, альпинизм).

### 3. Третичная или специальная профилактика:

Данный уровень является кризисной формой социально-педагогической работы с несовершеннолетними правонарушителями (работа в амбулаторных и стационарных службах) [2, с. 84-85].

Важными методическими принципами профилактических работ будут являться:

1. Принцип творческой и активной деятельности и самостоятельности, согласно которому все мероприятия, проводимые в учебном заведении, должны способствовать раскрытию творческих сил подростка, его самостоятельности в поиске истины путем привлечения к различным видам творческой активной деятельности, к решению социально-нравственных задач.

2. Принцип гуманизации взаимоотношений педагогов и подростков, то есть восприятие педагогом личности подростка как высшей жизненной ценности.

3. Принцип демократизации, который предусматривает устранение авторитарного стиля в организации обучения и воспитания, утверждение таких форм и методов организации

учебно-воспитательного процесса, которые способствуют формированию демократической культуры личности подростка.

4. Принцип индивидуализации, включающий обязательный учет индивидуальных и возрастных особенностей физического, социального, духовного и психологического развития подростков, их активности и жизненной позиции.

5. Принцип психологизации, ведь именно обучение и воспитание по своей сути требуют формирования социально-коммуникативной активности подростка, реализации его потенциальных возможностей.

6. Принцип учета познавательных интересов и духовных потребностей современных подростков, что позволяет на основе их выяснения корректировать учебно-воспитательный процесс [4, с. 61-62].

Таким образом, профилактика конфликтов среди подростков в школах, колледжах, техникумах необходима так же, как и их урегулирование. Одним из важнейших условий предупреждения конфликтов является высокий уровень конфликтологической компетентности педагогов общеобразовательных учреждений, их умение диагностировать конфликт и выбирать эффективные методы.

### **Список литературы:**

1. Анцупов А.Я. Конфликтология: учебник для вузов / А.Я. Анцупов, А.И. Шипилов. – М.: ЮНИТИ, 2000. – 551 с.
2. Гребенкин Е.В. Современные методы профилактики конфликтов в системе образования ФРГ: специфика и перспективы трансформации // Вестник Томского государственного педагогического университета. – 2010. – №1 (91). – С. 83-87.
3. Гулаева М.И. Управление конфликтами в образовательной организации // Инновационная наука. – 2015. – №10 (3). – С. 95-97.
4. Дурманенко Е. А. Предупреждение межличностных конфликтов в коллективе школьников-подростков // Общество: социология, психология, педагогика. – 2014. – №1. – С. 59-62.

## РАЗЛИЧНЫЕ СТИЛИ ПРЕПОДАВАНИЯ

**Зарихина Екатерина Витальевна**

*магистрант, Московский Государственный Университет Технологий и Управления имени К.Г. Разумовского (ПКУ),  
РФ, г. Москва*

В этой статье предлагаются конкретные способы, с помощью которых преподаватели могут развивать отношения со студентами, способствующие мотивации и удовлетворенности. Представленные здесь методы были распределены по группам и направлены на :

- 1) укрепление личных отношений со студентами,
- 2) получение регулярной обратной связи от них,
- 3) мотивацию студентов к работе,
- 4) проявление особого внимания к определенным студентам,
- 5) решение различных межличностных проблем.

Некоторые преподаватели стараются поддерживать взаимопонимание и уменьшить свой авторитет в классе, позволяя студентам называть их по имени. Другие поощряют неформальное взаимодействие со студентами вне учебы. К сожалению, ни одна из этих стратегий не является необходимой для развития межличностного взаимопонимания и высокой мотивацией студентов. Студенты, которые чаще всего обращаются к преподавателю по имени - это те, кто уже чувствует себя относительно комфортно. Как замечает Кеннет ЭБЛ в книге " Искусство преподавания "[3, с. 73], лучшая стратегия развития взаимопонимания " может быть не формальной для непринужденной беседы. Самый простой способ начать формировать личные отношения со студентами – это выучить их имена. Ничто так не впечатляет студентов, как преподаватель, который прилагает серьезные усилия, чтобы узнать их как личности. Изучение имени каждого ученика эффективно способствует установлению контакта.

Еще один способ развития взаимопонимания со студентами - приходить на занятия на пять-десять минут до начала занятий. Это предоставляет возможность неформально общаться с ними об их проблемах. Предоставление студентам возможности общения и внимательного слушания может быть ценным по ряду причин [1, с. 67]. Межличностные отношения требуют диалога, поэтому любой метод обучения, побуждающий студентов к общению, поможет сформировать личные связи.

Некоторые преподаватели считают, что симпатия к студентам и ответственность являются взаимоисключающими. Мало того, что преподаватели могут требовать от студентов очень многого и при этом иметь с ними позитивные межличностные отношения, необходимо, чтобы студенты воспринимали учителей. Ключевым здесь является выбор методов. Как мы видим, косвенные методы почти всегда превосходят прямые или авторитарные. Ключом к использованию косвенных методов является тщательный отбор слов при попытке контролировать студентов, предлагая и подразумевая, а не приказывая или направляя открыто. Косвенный контроль подобен скрытому контролю, осуществляемому гипнотизером или мастером Дзен в том, что преподаватель колледжа ставит словесные ловушки, чтобы контролировать поведение студентов, создавая иллюзию личной свободы [2]. Этот вид контроля выгоден, потому что он заставляет студентов брать на себя ответственность за свое собственное поведение, становиться контролируемыми изнутри.

Как осуществляется косвенный контроль? Здесь пример сложных сообщений, которые преподаватель может дать при объявлении курсовой работы. Преподаватели колледжа подчеркивают формальный аспект своих отношений со студентами, когда они говорят "Я требую", "я ожидаю" или "вы, вероятно, захотите". Использование этих слов подразумевает, что студенты будут делать что-то, потому что это то, что им нравится, хочется, а не потому, что они были принуждены. Выбор слов может показаться тривиальным, но исследования в области человеческого общения показали, что тонкости языка сильно влияют на лидерство, кото-

рое развивается в группе с течением времени, главным образом на то, насколько люди с меньшей властью возмущаются теми, кто отвечает [5]. Преподаватели, которые используют эгалитарный язык, поощряют независимость среди студентов и, по крайней мере, с такой же вероятностью выполняют задания, как и те, кто более авторитарен. Предоставление студентам право выбора по возможности, а также это увеличивает их чувство свободы в группе. Это не означает, что на первых нескольких встречах необходимо сформулировать цели или согласовать задания, чтобы повысить ответственность группы за курс. Это означает предоставление студентам выбора относительно нескольких решений, имеющих гораздо меньшее значение, например, будет ли экзамен в понедельник или пятницу, или запланировать фильм во время урока или вечером. Предоставление студентам выбора между вариантами, которые согласуются с целями преподавателя и имеющимся временем, говорит им, что их предпочтения признаны и будут рассмотрены, когда это возможно; Таким образом, межличностное взаимопонимание является важным.

Есть определенные студенты, с которыми преподаватели должны прилагать особые усилия для установления позитивных межличностных отношений. Категории студентов, описанные ниже, основаны на исследовании Манна [4]. Типичный послушный ученик в значительной степени зависит от учителя, обычен и высоко ориентирован на решение задач. В отличие от других типов, эти студенты комфортно чувствуют себя зависимыми. Они редко создают проблемы или ставят под сомнение контроль учителя. Они находятся в классе просто для того, чтобы понять материал. Они часто предпочитают лекции дискуссионным занятиям. Потому что они всегда делают то, что просят, уступчивые студенты обычно делают умеренно хорошо на экзаменах. Тревожно-зависимые студенты чрезмерно озабочены оценками. Они хотят узнать именно то, что учитель хочет, чтобы все знали, что они боятся что-то упустить. Они, скорее всего, попросят учителя повторить определения, чтобы они могли записать их слово в слово.

Уступчивые студенты обычно доверяют учителям и предполагают, что студенты не доверяют учителям и ожидают каверзных вопросов или несправедливых оценок. Их сочетание высоких амбиций, беспокойства и подозрительности говорит о том, что они злятся из-за того, что у них меньше власти в образовательной среде, чем им хотелось.

Рабочие, третья категория Манна, делают замечания в классе, которые передают подавленное и фаталистическое отношение к себе и своему образованию. Подобно податливым и тревожно-зависимым, обескураженные работники считают, что у них мало контроля над своим обучением. Некоторые из них, возможно, так много работали, чтобы получить высокие оценки в прошлом, что они больше не находят обучение приятным.

Независимые студенты принимают то, что предлагают преподаватели, и в равной мере преследуют свои собственные цели. Они чувствуют себя комфортно в выполнении того, что от них требуется. Большинство независимых студентов легко дружат с преподавателями и в какой-то степени идентифицируют себя с ними, так же как многие аспиранты относятся к своим профессорам.

### Список литературы:

1. Барнс-Макконнелл, П. ведущие дискуссии. В Милтон & Сотрудник, На Обучение В Колледже, Сан-Франциско: Джосси-Басс, 1978, С. 67 .
2. Bandler, R. & Grinder J. the Structure of Magic, Palo Alto: Science and Behavior Books, Inc. 1975 .
3. Кеннет Юджин ЭБЛ ремесло преподавания Сан-Франциско: издатели Джосси-Басса, 1976, 179 стр.
4. Манн, Д. Р. и соавт. Класс колледжа: конфликт, изменение и обучение. Нью-Йорк: Уайли, 1974.
5. Уотцлавик, Бивин и Джексон прагматика человеческого общения: исследование Интеракционных моделей, патологий и парадоксов, Нью-Йорк: W. W. Norton & Company Inc., 1967, 304 С.

**РУБРИКА**  
**«СОЦИОЛОГИЯ»**

**ПРОБЛЕМА ЭТИЧНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ЖИВОТНЫХ В НАУЧНЫХ  
ЭКСПЕРИМЕНТАХ**

***Анимова Полина Викторовна***

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

***Зубкова Юлия Андреевна***

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

***Кащенко Лидия Сергеевна***

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

***Косоголов Максим Владимирович***

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

***Смоляков Максим Валентинович***

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

Животные в биомедицинских экспериментах являются неотъемлемой частью исследований, являясь базой для экспериментальной науки, подтверждая или опровергая выдвинутые теоретические идеи ученых, что создает несколько точек зрения в обществе. Такая сложившаяся практика актуализирует изучение этичности экспериментов с использованием животных и выяснение отношения к ним.

Главными направлениями в отношении этичности использования животных в научных исследованиях являются антропоцентризм, патоцентризм и биоцентризм. Антропоцентризм утверждает что во имя человеческого блага можно пожертвовать жизнями других живых существ, использовать биологические ресурсы (неограниченное использование лабораторных животных). Сторонники патоцентризма полагают, что субъектами морального отношения должны быть все живые существа способные испытывать боль, страдания (эксперименты следует проводить на менее высокоразвитых существах, культурах тканей, клетках). Распространение идей морального отношения на всю живую природу характерно для биоцентризма (запрет проведения исследований над всеми живыми существами). В настоящий момент распространены идеи патоцентризма, как наиболее компромиссной позиции, которая удовлетворяет исследовательскую необходимость и морально-этические принципы общества [1, с. 3]. В последние несколько десятков лет для решения биоэтических проблем при использовании животных в экспериментальной биологии и медицине руководствуются концепцией «трех R» У. Рассела и Р. Берча, которая включает три основных положения: замена (replacement) – замена болезненных опытов на более безболезненные, сокращение (reduction) – использование минимального количества животных для достижения цели, повышение качества (refinement) – уменьшение стресса у животных [1, с. 113].

Для выяснения этичности использования животных для проведения научных исследований было опрошено 115 студентов Курского государственного медицинского университета по разработанным анкетам с последующим анализом. Было установлено, что большинство считает допустимым проведение опытов над животными в научно-исследовательских целях (79,4%). Также опрос показал, что 89,9% респондентов считают необходимым соблюдение биоэтических норм и правил на протяжении всего времени проведения эксперимента. Положительно к использованию техник и методик обеспечивающих минимальную болезненную чувствительность у живых организмов отнеслись 91,2% анкетированных, в то же время 88,1% согласен на использование наркоза при проведении инвазивных манипуляций. Среди студентов 12,5% убеждены в необходимости отказа от практики научной работы с живыми существами, при этом 41,6% опрошенных считают возможным использование более низкоразвитых организмов взамен высокоорганизованных. Подавляющее большинство участников данного социологического опроса считают наиболее приемлемой концепцию патоцентризма (70,6%). Более близкими идеями для 16,9% студентов оказался антропоцентризм, а оставшиеся 12,5% считают себя сторонниками биоцентризма.

В современном мире в целом наблюдаются тенденции к уменьшению случаев использования лабораторных животных в экспериментах, в том числе при поддержке общественных организаций по борьбе за права животных таких как PETA, WSPA и тд. Из проведенного опроса можно сделать вывод, что студенческое общество делает выбор в пользу гуманного и этичного обращения с живыми организмами во время проведения исследований. Также предпочтение отдаётся методикам обеспечивающим минимальный дискомфорт и развитие стресса, если эти процессы не являются предметом исследования.

#### **Список литературы:**

1. Воронцов С.А., Николаева Л.Ю. Морально-этические проблемы развития биотехнологии // Вестник молодежной науки. 2017. № 5 (12). С. 3.
2. Чадаев В.Е. Этические принципы при работе с лабораторными животными // Вестник проблем биологической медицины. 2012. Т.2. № 92. С.112-114.

## О ПОНЯТИИ «ДЕВИАНТНОСТЬ» И «ДЕВИАНТНОЕ ПОВЕДЕНИЕ»

**Попова Наталья Тимофеевна**

студент, Кубанский государственный университет,  
РФ, г. Краснодар

## ABOUT THE CONCEPT OF "DEVIANCE" AND "DEVIANT BEHAVIOR»

**Natalia Popova**

student Kuban State University,  
Russia, Krasnodar

**Аннотация.** Девиантное поведение, присущее несовершеннолетним, в сознании многих вызывает ассоциацию с негативным поведением.

**Abstract.** Deviant behavior inherent in minors, in the minds of many is associated with negative behavior.

**Ключевые слова.** Девиантное поведение; несовершеннолетние; девиантность.

**Keywords.** Deviant behavior; minors; deviance.

В обыденном сознании девиантное поведение понимается с отрицательной точки зрения, при этом остается без внимания – положительная форма такого поведения. Рассмотрим понятие для понимания явления в среде несовершеннолетних тех, кому чаще присуще девиантное поведение.

Девиантное или отклоняющееся (от лат. *deviatio* – отклонение) поведение связано с каким-либо несоответствием человеческих поступков, действий, видов деятельности распространенным в обществе или его группах ценностям, правилам (нормам) и стереотипам поведения, ожиданиям, установкам. [1; 8]

В научной литературе можно встретить термин «девиантное поведение», которое связывают с подростковым возрастом и с несовершеннолетними, имеющими различные отклонения: в поведении, в интеллектуальном, физическом, психическом развитии.

По мнению В.Г. Казанской, «одним из самых своеобразных проявлений психологического барьера подростков, является аффект неадекватности, который может выполнять две функции – положительную и отрицательную». Положительная состоит в том, что приводит подростка к осмыслению своих трудностей, поэтому она стимулирует развитие. Отрицательная возникает тогда, когда трудности не преодолеваются, остаются, поэтому подросток совершает одни и те же ошибки, которые ничему его не учат. [2; 87]

Девиантное поведение – это поведение, которое нарушает социальные нормы определенного общества. Выражается вовне в поступках (действии или бездействии), поведении отдельных индивидов и социальных групп, отступающих от установленных законодательно или сложившихся в социуме принятых обществом норм, правил, принципов, образцов, обычаев, традиций.

Как отрицательные, так и положительные девиации могут приводить к девиантности не только саму личность (подростка), но и его ближайшее окружение – его семью. Ребёнок, воспитывающийся в неблагополучной семье с большей вероятностью склонен к отрицательному поведению и впоследствии может совершать противоправные деяния. В последнем случае семья тоже может стать девиантной.

В подтверждение того, что понимание данной терминологии достаточно важно, предлагаем ознакомиться с результатами анкетирования учеников 8 класса одной из школ г. Краснодара. В опросе участвовали подростки в возрасте 13-15 лет 26 человек. Ученикам была предложена анкета, с вопросами закрытого, открытого и смешанного типов.



69 % опрошенных респондентов занимаются видами внеучебной деятельности: рисованием, музыкой, танцами, акробатикой, вышиванием; также интересуются иностранными языками, компьютерным программированием, увлекаются чтением книг, фотоискусством, пишут стихи, но при этом, все увлечены компьютерными играми в той или иной степени. Большинство опрошенных – 61 %, также занимаются разными видами спорта: плаванием, футболом, боксом, баскетболом, катаются на лыжах, коньках, роликах, на велосипеде, посещают фитнес-центры.

Таким образом, большая часть испытуемых включены в различные виды активной деятельности, многие из них предпочитают просмотр сериалов, фильмов, проводят время за компьютерными играми.

Понятие «девиантность» 92,3 % обозначают данную категорию как *«характеристику поведения человека, отклоняющегося от общепринятых стандартов»*, остальные же 7,6 % интерпретируют понятие либо как *«преступное поведение»*, либо как *«индивидуальность определённого человека, которая не принимается обществом»*.

На вопрос *«кого можно считать девиантом»*, 57,7 % респондентов ответили, что *«это индивид, отличающийся от общества своими личностными характеристиками»*, а 46,15 % – *«это человек, который совершает поступки, не одобряемые обществом»*. Выходит, что под девиантом испытуемые в равных частях понимают человека и с положительными, и с отрицательными характеристиками, не обращая внимание на, что это личность, которая может обладать как позитивными, так и негативными чертами.

96,2 % опрошенных подростков понимают, какими характеристиками обладают девиант. Данный результат противоречит данным, полученным выше, что свидетельствует о том, что ученики путаются в трактовке этого понятия.

На вопрос, кто является делинквентом, чуть больше половины из опрошенных, а именно 53,84 % ответили верно, 34,6 % считают, что это человек, который поступает в соответствии с нормами и правилами, принятыми в обществе, 3,8 % ответили, что это человек, который обладает отличными от других людей способностями, 7,7 % воздержались от ответа, в силу того, что не знакомы с этим термином. Таким образом, опрошенные подростки имеют представление о данном понятии. 76,92 % опрошенных – различают понятия «девиантность» и «делинквентность», 15,38 % – не понимают разницу между этими двумя терминами, оставшиеся 7,7 % иначе изложили верный ответ.

73 % определили проявление периодической или постоянной агрессии как недопустимое поведение, 11,5 % – как допустимое поведение, а 15,4 % – считают, что агрессия может выступать в качестве и положительной и отрицательной черты характера, то есть может быть проявлением отклоняющегося поведения, а может быть средством самозащиты. Вопрос о том, является ли кража денег преступлением, большинство из опрошенных – 84,6 % ответили утвердительно, а 19,2 % высказались, что кража небольшой суммы не является преступлением; также было мнение, что *«это просто нужда человека, а не злодеяние»*. Можно сделать вывод, что большинство подростков понимают, что такое преступление, но некоторые, проявляя сочувствие к лицам, совершившим преступления, оправдывают эти действия.

Таким образом, подводя итоги, необходимо отметить, что из общего числа опрошенных подростков, многие верно понимают термин «девиантность», но часть респондентов не видят разницы между девиантностью и преступлением, неверно трактуя данные понятия. При этом большинство учеников задействованы вне учёбы, пытаются сформулировать своё собственное мнение. Многие из них имеют понятие о том, какое место занимает семья в формировании личности человека и его поведения.

Проведенное исследование показало, как важно понимание термина «девиантность» для подростков, поскольку оно формирует «правильное» поведение ребёнка. В зависимости от социальной среды, семьи и ближайшего окружения, ребенок понимает, какое поведение, отклоняющееся от норм и правил, заложенных в обществе, то у него может возникнуть отрицательная девиация, поскольку он просто не будет иметь представления о допустимом и верном поведении.

**Список литературы:**

1. Девиантология: социология преступности, наркотизма, проституции, самоубийств и других «отклонений». – СПб.: Издательство «Юридический центр Пресс», 2004. – 520 с. С. 8.
2. Казанская В.Г. Подросток: Трудности взросления. Книга для психологов, педагогов, родителей. 2-е изд., доп. - СПб: Питер, 2008. - 283 с.: ил. - (Серия «Вне серии»). С. 87.

**РУБРИКА****«ТЕХНИЧЕСКИЕ НАУКИ»****ПРОБЛЕМЫ ПОВЫШЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ДОРОЖНОГО ДВИЖЕНИЯ**

*Агержаноква Джанет Каншаевна*

*магистрант Майкопского государственного технологического университета,  
РФ, г. Майкоп*

На данный момент, автомобиль прочно вошел в жизнь современного человека. Однако вместе с тем породил одну из острых социальных проблем современности — проблему обеспечения дорожного движения. Эта проблема является актуальной, и это не только социально-экономическая проблема, но и политическая.

В России БДД регулируется правовыми и правительственными актами. К сожалению, эти принципы соблюдаются не в полной мере. Проблемы БДД – национальное бедствие, представляющее угрозу национальной и общественной безопасности, наряду с терроризмом и наркоманией.

Проблема аварийности, связанной с автомобильным транспортом, в последнее время приобрела особую остроту в связи с несоответствием дорожно-транспортной инфраструктуры потребностям общества и государства в безопасном дорожном движении, недостаточной эффективностью функционирования системы обеспечения безопасности дорожного движения и крайне низкой дисциплиной участников дорожного движения.

Основными видами дорожно-транспортных происшествий в России являются наезд на пешехода, препятствие и на стоящее транспортное средство, а также столкновение и опрокидывание. Большинство всех дорожно-транспортных происшествий связаны с нарушениями Правил дорожного движения водителями транспортных средств. Около трети всех происшествий связаны с неправильным выбором скорости движения. Вследствие выезда на полосу встречного движения регистрируется около 13% дорожно-транспортных происшествий [1]. А также ДТП совершенные водителем, находящимся в состоянии опьянения. Наиболее многочисленной и самой уязвимой группой участников дорожного движения являются пешеходы.

Сложная обстановка с аварийностью и наличие тенденций к дальнейшему ухудшению ситуации во многом объясняются следующими причинами:

- постоянно возрастающая мобильность населения;
- уменьшение перевозок общественным транспортом и увеличение перевозок личным транспортом;
- нарастающая диспропорция между увеличением количества автомобилей и протяженностью улично-дорожной сети, не рассчитанной на современные транспортные потоки.

Так, современный уровень обеспечения автомобилями в городах уже превысил 200 штук на 1 тыс. жителей, тогда как дорожно-транспортная инфраструктура соответствует уровню 60-100 штук на 1 тыс. жителей. В последние годы процесс автомобилизации особенно возрос и нет оснований думать, что эти темпы увеличения снизятся. Следствием такого положения дел являются ухудшение условий дорожного движения, нарушение экологической обстановки, увеличение количества заторов, а также рост количества дорожно-транспортных происшествий.[2]

Дорожно-транспортные происшествия в наше время уносят много жизней и являются причиной больших материальных потерь, чем любые эпидемии, следовательно, и бороться с ДТП необходимо, как с эпидемиями, всеми доступными методами.

В России фактически отсутствует система организационно-планировочных и инженерных мер, направленных на совершенствование организации движения транспорта и пешеходов в городах. Реализуемые мероприятия носят эпизодический характер. Не определены полномочия федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления, связанные с проведением указанных мероприятий. Поэтому в городах постоянно возникают заторы, существенно затрудняющие и ограничивающие дорожное движение.

Система организации прибытия на место дорожно-транспортного происшествия и оказания помощи лицам, пострадавшим в результате дорожно-транспортного происшествия, неэффективна. Так, по данным Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, доля лиц, погибших до прибытия в лечебное учреждение, составляет 55 процентов общего количества лиц, погибших вследствие дорожно-транспортных происшествий.

Государственное и общественное воздействие на участников дорожного движения с целью формирования устойчивых стереотипов законопослушного поведения осуществляется на недостаточном уровне. Ситуация усугубляется всеобщим безразличием, осознанием юридической безответственности за совершенные правонарушения, халатным отношением к возможным последствиям дорожно-транспортных происшествий, отсутствием адекватного понимания участниками дорожного движения причин возникновения дорожно-транспортных происшествий, недостаточным вовлечением населения в деятельность по предупреждению дорожно-транспортных происшествий.

На данный момент, необходимо формирование новой культуры производственных отношений и профессиональной этики, основанной на гражданской ответственности и самых перспективных достижениях научно-технического прогресса.

Я думаю, что важно в корне изменить мнение о системе организации дорожного движения как о сугубо организационно-технической деятельности по оснащению дорог средствами регулирования движения. Ее следует рассматривать как методологию установления правового порядка, обеспечивающего безопасность всех участников дорожного движения, в которой технические мероприятия выполняют функции по ее реализации.

Сегодня требуется разработка новой системной технологии организации дорожного движения, обеспечивающей адекватность параметров всех элементов многофакторной транспортной системы.

Следует напомнить, что за надежность водителей и пешеходов несут ответственность по закону государственные институты всех уровней: Законодатели и Правительство РФ, законодатели и администрация субъекта РФ, органы местного самоуправления. Кроме того, они также несут ответственность за дорожную инфраструктуру и организацию дорожного движения, которые сегодня не соответствуют уровню автомобилизации.

Государственные институты должны нести ответственность за аварийность на дорогах, считая приоритетом жизнь и здоровье участников движения, а не хозяйственную деятельность. Для этого необходимо обеспечить участникам движения:

- надежность водителя и транспортных средств;
- безопасные условия движения на улично-дорожной сети (состояние дорог и организация движения, организованная рациональная парковка автотранспорта);
- надежный надзор, своевременное принятие мер и помощь ГИБДД;
- оперативную и экстренную медицинскую помощь;

Также не стоит забывать, что в решении вопросов и проблем безопасности транспортной инфраструктуры городов, не достаточно участия государственных и муниципальных органов управления и контроля, но также должны принимать участие участники рынка транспортных услуг, и в первую очередь сами автомобилисты.

**Список литературы:**

1. Постановление Правительства РФ от 20.02.2006 N 100 (ред. от 22.11.2012) "О федеральной целевой программе "Повышение безопасности дорожного движения в 2006 - 2012 годах"
2. Обеспечение безопасности дорожного движения [Электронный ресурс].- Режим доступа: <https://studbooks.net/2378136/tehnika/vvedenie>

## ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СЕТИ ШКОЛ, СОДЕЙСТВУЮЩЕЙ УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ

**Богданов Никита Игоревич**

студент, Южно-Российский государственный политехнический университет (НПИ) имени М. И. Платова, РФ, г. Новочеркасск

**Сергеев Дмитрий Анатольевич**

доцент, канд. техн. наук, Южно-Российский государственный политехнический университет (НПИ) имени М. И. Платова, РФ, г. Новочеркасск

**Аннотация.** В статье описываются архитектурные решения по формированию информационной поддержки функционирования сети школ, содействующих укреплению здоровья учащихся. Определены основные задачи, требующие информационного обеспечения, предложен вариант его структурной реализации на базе витрин данных определенных на хранилище центра обработки данных муниципальной администрации, приведен пример формирования подсистемы анализа формирования контингента.

**Abstract.** The article describes the architectural solutions for the formation of information support for the functioning of the network of schools that promote the health of students. The main tasks that require information support are defined, the variant of its structural implementation on the basis of data marts defined on the data center storage of the municipal administration is proposed, the example of the formation of the contingent analysis subsystem is given

**Ключевые слова:** информационная система, школа здоровья, архитектурное решение, витрина данных.

**Keywords:** information system, school of health, architectural solution, data showcase.

В педагогическом сообществе фиксируются негативные явления в состоянии здоровья школьников, влекущие за собой неблагоприятные социальные последствия. Одним из педагогических решений, направленных на снижение отмеченных явлений, можно назвать внедрение в практику концепции «сети школ, содействующих укреплению здоровья (СШСУЗ)» [1].

Согласно ей «школа здоровья – это учреждение, в котором деятельность по охране здоровья учащихся и формированию у них мотивации к ведению здорового образа жизни дополняет образовательные задачи». Анализ деятельностной модели концепции позволил определить основные задачи СШСУЗ:

1. Проектирование образовательного процесса:
  - формирование контингента учащихся;
  - распределение учащихся по классам;
  - составление расписания занятий, сбалансированного по умственной и физической нагрузке;
  - методическое обеспечение учебного процесса на основе информационных технологий;
  - ресурсное обеспечение оздоровления учащихся.
2. Медицинское обеспечение здоровья учащихся:
  - планирование совместного с медицинскими учреждениями профилактических мероприятий по управлению состоянием здоровья учащихся;
  - проведение оздоровительных мероприятий в школе;
  - моделирование здоровья учащихся;
3. Формирование мотивации к ведению здорового образа жизни:

- внедрение в учебный процесс мероприятий, формирующих мотивацию и способности вести здоровый образ жизни;
- организацию в школе внеурочных физкультурно-спортивных занятий, секций, кружков для учащихся разного возраста, пола.

#### 4. Социальное проектирование среды СШСУЗ

Решение перечисленных задач предполагает создание информационного пространства СШСУЗ, как компоненты единого информационного пространства системы муниципального управления. Архитектурным решением для информационного обеспечения СШСУЗ может служить система витрин данных, определенная на хранилище центра обработки данных (ЦОД) муниципальной администрации. Роль витрин данных выполняют информационные системы школ.

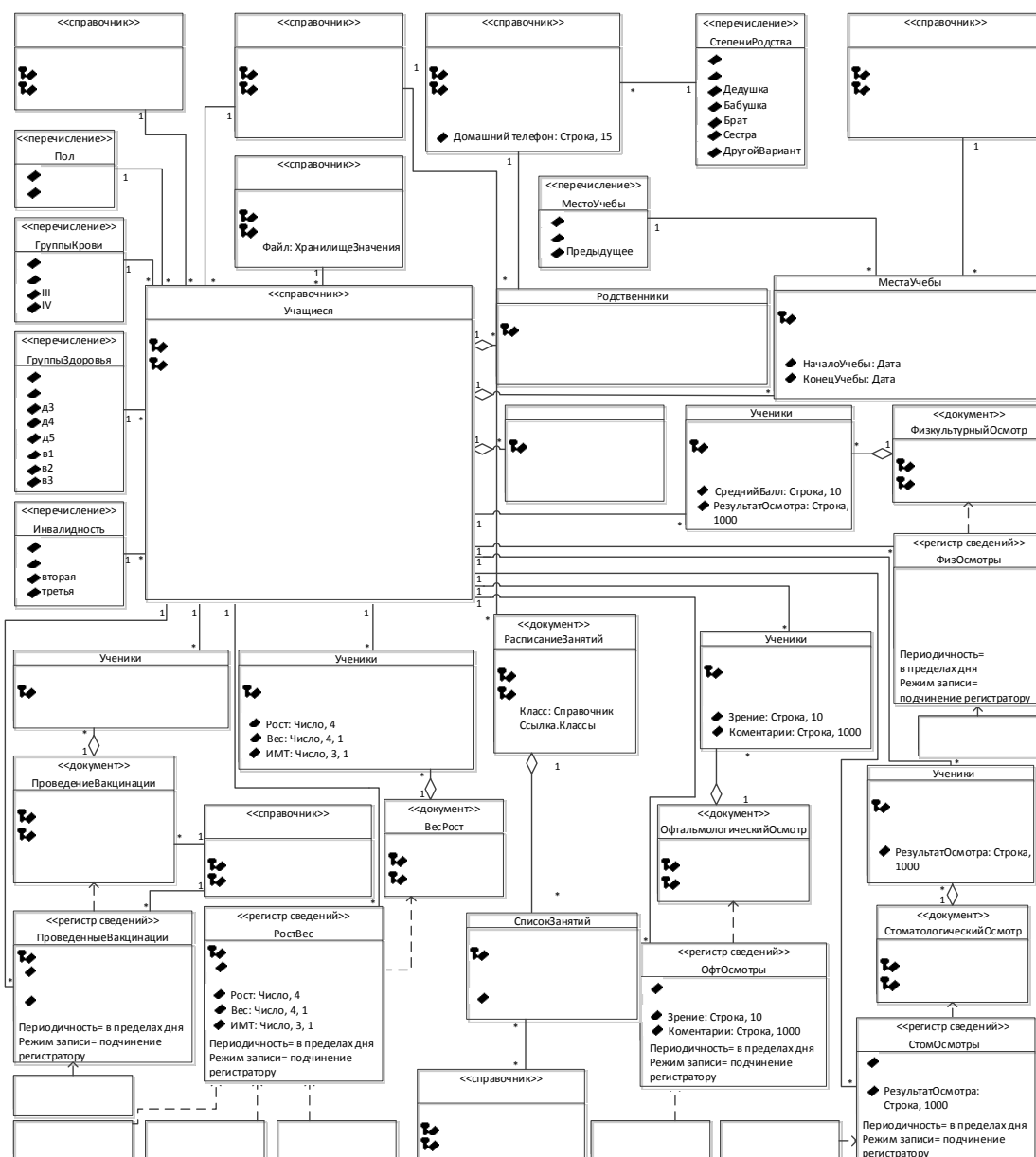
Информационная система школы, содействующей укреплению здоровья, в рамках указанной концепции состоит из локального хранилища, с выделенными на нем витринами данных, и подсистем (функциональных), обеспечивающих ввод вывод, анализ данных для решения указанных выше задач. В качестве хранилища используются как локальная база данных школы, так и витрины данных ЦОД, доступ к которым организуется с использованием интернет технологий. В качестве примера в статье приводится модель базы данных, позволяющей выполнить анализ в рамках проектирования образовательного процесса.

Построение конфигурации на платформе «1С:Предприятие» основывается на стандартных прототипах прикладных объектов, представляющих собой абстрактные базовые классы, при этом, каждый из них обладает своей специализированной функциональностью (справочники, перечисления, документы, отчеты, регистры и другие).

Каждый из абстрактных базовых классов-прототипов, которые поддерживаются на уровне технологической платформы, предназначен для построения на его основе прикладных объектов, описывающих объекты предметной области, которые схожи своими свойствами и бизнес-логикой.

При построении моделей прикладных объектов используют диаграммы классов языка UML. Диаграмма классов информационной системы школы, содействующей укреплению здоровья, представлена на рисунке 2.

Итак, предложенная модель информационного обеспечения СШСУЗ способствует мониторингу и управлению состоянием здоровья учащихся путем оперативного формирования коммуникативных связей между образовательными, медицинскими, административными и общественными органами социальной сферы.



**Рисунок 1. Диаграмма классов информационной системы школы, содействующей укреплению здоровья**

**Список литературы:**

1. Кучма В.Р. Школа здоровья: организация работы, мониторинг развития и эффективности // М.: Издательство: Просвещение 2011г.
2. Широбокова С.Н. Разработка приложений на платформе "1С:Предприятие": курсовая работа: учебно-методическое пособие / С.Н. Широбокова; Юж.-Рос. гос. политехн. ун-т (НПИ) имени М.И. Платова.– Новочеркасск: Лик, 2016.– 56с.
3. Маркова, А.И. Школы здоровья и здоровье школьников/ А.И. Маркова // Гигиена и санитария. - 2013. - №3. - С. 60-66.



## ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ НЕСТАЦИОНАРНОГО ЗАВОДНЕНИЯ НА САМОТЛОРСКОМ МЕСТОРОЖДЕНИИ

*Васильков Валерий Павлович*

*магистрант, Тюменский индустриальный университет,  
РФ, г. Тюмень*

## EXPERIENCE WITH THE USE OF NON-STATIONARY FLOODING IN THE SAMOTLOR FIELD

*Valeriy Vasilkov*

*Master student, Tyumen Industrial University,  
Russian Federation, Tyumen*

**Аннотация.** С начала разработки на Самотлорском месторождении проведено большое количество опытных и экспериментальных работ, направленных на изучение возможностей широкого круга методов увеличения нефтеотдачи (МУН) пластов и интенсификации добычи нефти. В данной статье рассматривается нестационарное заводнение, которое применялось в 1975-1987 годах на объектах Самотлорского месторождения.

**Abstract.** Since the beginning of development, a large number of experimental and experimental works have been carried out at the Samotlor field aimed at exploring the possibilities of a wide range of methods for increasing oil recovery (EOR) formations and stimulating oil production. This article discusses non-stationary flooding, which was used in 1975-1987 at the facilities of the Samotlor field.

**Ключевые слова:** заводнение, месторождение, скважина, разработка.

**Keywords:** flooding, field, well, development.

По заданию Миннефтепрома нестационарное заводнение начало применяться на Самотлорском месторождении с 1975 года в качестве мероприятия по новой технике и технологиям. Нестационарное заводнение проводилось по разработанным во ВНИИ и ЦНИЛ ПО «Нижневартовскнефтегаз». Технология реализована в НГДУ «Нижневартовскнефть», «Белозернефть», «Самотлорнефть». Заводнение в НГДУ «Нижневартовскнефть» охватывало семь участков:

- скважины III, IV и V разрезающих рядов в границах скважин: 184–199, 526–539 и 4695–4707 (пласт БВ8);
- скважины III, IV и V разрезающих рядов в границах скважин 210–277, 550–565, 4727–4745, 317–351, 327–350 (пласт БВ8);
- скважины III разрезающего ряда в границах скважин 1493–1507 (пласт АВ2-3);
- скважины III и IV разрезающих рядов в границах скважин 209–271 и 540–549 (пласт БВ8);
- скважины V разрезающего ряда в границах скважин 2061–3039 (пласт АВ2-3);
- скважины V разрезающего и часть скважин барьерного рядов в границах скважин 2959–2994, 14023–14331 и 14361–14366 (пласт АВ2-3);
- скважины V разрезающего ряда в границах скважин 6202–6215(пласт БВ10).

Нестационарное заводнение осуществлялось путем попеременной работы двух, трех и более групп нагнетательных скважин, группируемых в ряду по принципу «подряд». Метод внедрялся только в теплое время года при продолжительности полуциклов прекращения закачки 10–15 суток (реже до 30 суток) и полуциклов закачки 15–20 суток (иногда 45–60 суток). Начиная с конца 1975 г., нестационарное заводнение применяли круглогодично по-

средством поочередного ограничения (на 50%) и увеличения объемов нагнетаемой воды по группам скважин разрезающих рядов.

Режим работы нагнетательных скважин четвертого разрезающего ряда оставлен без изменения (нестационарное заводнение с остановкой на три месяца по принципу через одну). При определении технологического режима работы скважин третьего разрезающего ряда использован параметр - накопленный объем закачки воды, приходящийся на один метр эффективной мощности (удельный объем закачки). Характеристика вытеснения, построенная по скв. 321, 322, 480, 481 рассматриваемого участка, приведена на рис. 1.

Из него видно, что с началом внедрения нестационарного заводнения и при изменении вариантов осуществления его линейность характеристики нарушается в сторону снижения отбора попутной воды и увеличения текущей нефтеотдачи. При этом  $D Q_n = 5$  тыс. т,  $D f = 6,7 \%$ ;  $Kэ = 28 \%$ ;  $D Q_з = 34$  тыс. м<sup>3</sup>, т.е. процесс эффективен.

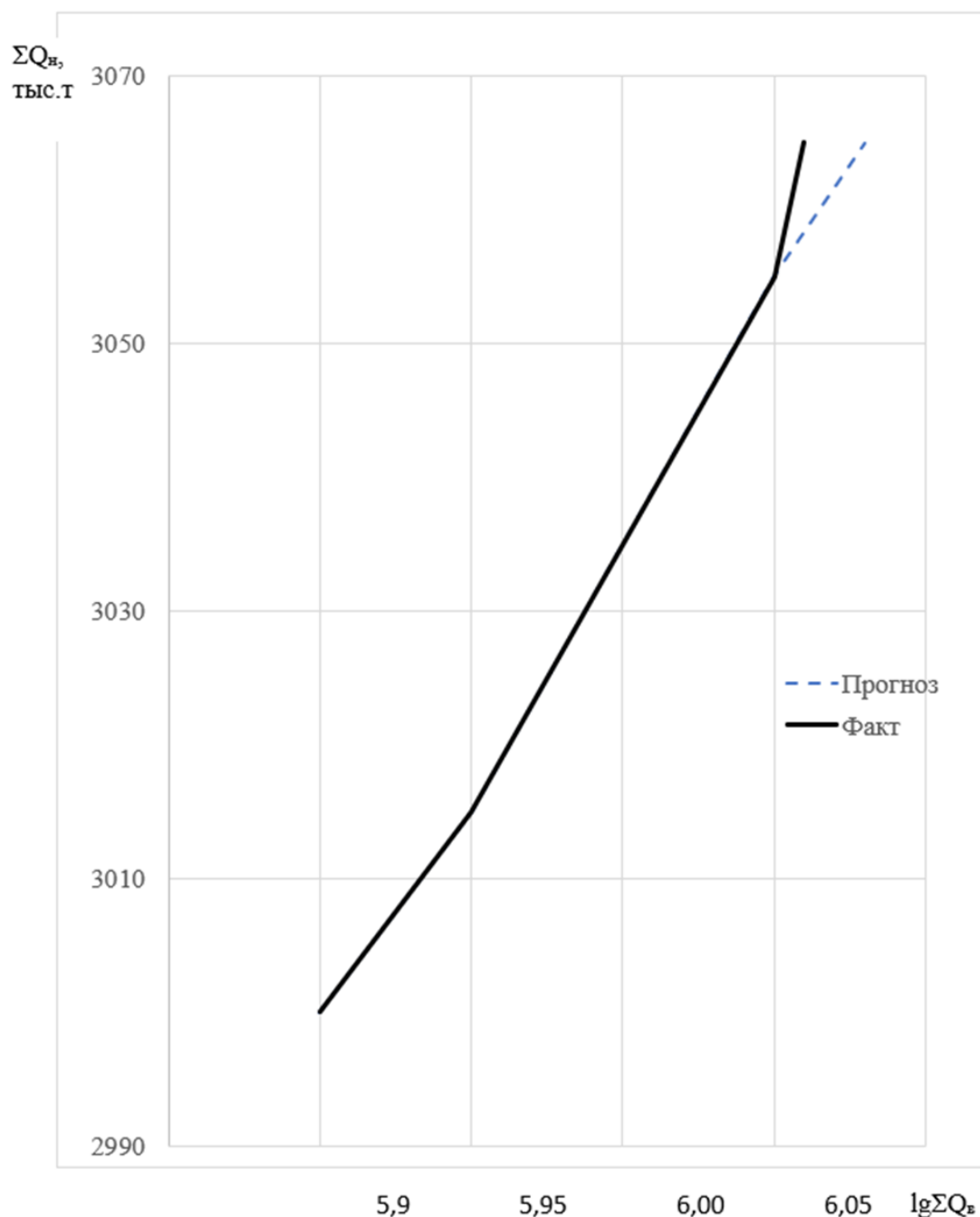


Рисунок 1. Зависимость накопленной добычи нефти от логарифма отобранной воды на скважинах №321, 322, 480, 481

**Список литературы:**

1. РД39-1-72-78. Руководство по проектированию применения циклического заводнения / ВНИИ. М., 1978.
2. РД39-3-567-80. Руководство по выравниванию фронта нагнетаемой воды и регулированию выработки пластов за счет применения циклического заводнения и перемены направления фильтрационных потоков / ВНИИ. М., 1980.
3. Анализ эффективности методов повышения нефтедобычи пластов, применяемых в ПО «Нижневартовскнефтегаз», и разработки рекомендаций по дальнейшему применению их на месторождениях в 1984 г. (отчет) / Захарченко А.Г., Мордвинова Н.П. ЦНИЛ. Нижневартовск, 1984. 217 с.

## ХАРАКТЕРИСТИКА ОБОРУДОВАНИЯ СИСТЕМ СВЯЗИ SURPASS hiT 7300

**Горбунова Валентина Борисовна**

магистрант, Рязанский государственный радиотехнический университет  
имени В. Ф. Уткина,  
РФ, г. Рязань

**Аннотация.** В данной статье приведены основные особенности и характеристики оборудования SURPASS hiT 7300 для применения в высокоскоростных волоконно-оптических линиях связи.

### Введение

В региональных и магистральных сетях система SURPASS hiT 7300 с высокой эффективностью может передавать все виды услуг связи за счет своей емкости. Большая емкость системы передачи с плотным спектральным уплотнением SURPASS hiT 7300 обеспечивает передачу до 40 или 80 оптических каналов на сверхбольшие (ULH) расстояния по одному световоду. Оборудование передачи системы SURPASS hiT 7300 используется в качестве мультисервисного соединителя между клиентскими сигналами и транспортной сетью DWDM. Такая система передачи из DWDM-оборудования и оборудования передачи обеспечивает формирование компоновочных блоков, требующихся для организации оптической сети [1].

### 1 Особенности [2]

SURPASS hiT 7300 характеризуется следующими возможностями:

- Максимальная пропускная способность передачи 3,2 Тбит/с (80 x 40 Гбит/с) на каждый световод с интервалом между каналами 50 ГГц.
- Организация сети с увеличенным диапазоном (до 1600 км) за счет использования:
  - Высокопроизводительных оптических усилителей.
  - Дополнительного рамановского усиления.
  - Дополнительных внешних модулей накачки лазера.
  - Прямого исправления ошибок высокого качества (S-FEC).
  - Мощного программного обеспечения управления линиями связи для управления уровнями мощности каналов.
- Системы передачи на сверхбольшие одиночные интервалы (например, для подводных применений) и отсутствие ретрансляторов/промежуточных узлов.
- Модульный принцип формирования от 1 до 80 каналов в C-диапазоне с шагом в 1 канал.
- Использование гибкого оптического мультиплексора с полным доступом с функцией вставки-вывода (OADM), а также дистанционно конфигурируемого OADM (ROADM), рассчитанного на 40 и 80 DWDM-каналов со стопроцентной поддержкой функций вставки/вывода трафика. Оптическое кросс-соединение (PXC) для 40 и 80 DWDM-каналов, которые используются для дистанционно реконфигурируемых маршрутов передачи волн через мультинаправленные узлы в ячеистых сетях со стопроцентной поддержкой функций вставки/вывода трафика в каждом направлении.
- Экономичная реализация систем передачи на основе пассивного DWDM и грубого спектрального уплотнения (CWDM), а также пассивного гибридного C/DWDM для Metro-сетей, рассчитанных максимум на 45 трафик-каналов со встроенными административными каналами.
- Реализация всех требований рекомендации G.709 позволяет выполнять функции оптической транспортной иерархии (OTH). Резервирование оптических каналов типа 1+1 для защиты от сбоев сигналов (по оптическому каналу) или отказов оборудования для трафика 2,5 Гбит/с, 10 Гбит/с и 40 Гбит/с.

- Высокая компактность.
- Полностью автоматизированная оптимизация уровня мощности, обеспечивающая максимальную производительность оптических участков и линий и возможность наращивания каналов.
- Развитое управление оптическим оборудованием, включающее в себя:
  - Динамическое управление усилением и уровнем выходной мощности для регулирования флуктуаций коэффициента усиления и мощности.
- Функция мультисервисного агрегирования данных и вставки/вывода для субскоростей оптических каналов 10 Гбит/с.

## 2 Диапазоны длин волн/разнесение частот

Система SURPASS hiT 7300 поддерживает 40-канальные (с разнесением частот 100 ГГц) и 80-канальные (с разнесением частот 50 ГГц) системы передачи DWDM в пределах С-диапазона [2]. Использование 40-канального или 80-канального плана определяется потребностями заказчика и вариантом применения сети.

40-канальный план частот/длин волн позволяет выполнять очень гибкое проектирование сети для различного количества оптических каналов EOL (конец срока службы) - от 4 до 40 каналов с шагом, равным 4-канальному поддиапазону.

Существует несколько способов создания систем с различными номерами каналов в начале (BOL) или конце (EOL) срока службы, что позволяет применять экономичные конфигурации системы в течение всего жизненного цикла этой системы.

## 3 Системные функции

### 1. Прямое исправление ошибок высокого качества

Алгоритмы S-FEC и прямого исправления ошибок (FEC) используются для оптимизации уровня качества сигнала путем предоставления большего допуска для отношения "оптический сигнал - шум" (OSNR) на транспондерах, то есть использование FEC/S-FEC дает системе возможность успешного функционирования при большем значении отношения "сигнал - шум".

### 2. Защита трафика

В рамках архитектуры SURPASS hiT 7300 реализована функция резервирования соединений в подсети со встроенным текущим контролем (SNC/I) в соответствии с рекомендациями ITU-T G.798, при этом используются различные механизмы защиты трафика.

### 3. Контроль и управление

Управление оптической сетью является критически важным фактором для оптимальной эксплуатации и технического обслуживания различных оптических трактов в пределах сети. Различные операции в оптической сети во время управления должны выполняться с минимальным воздействием на передаваемый трафик. Управление оптическими линиями связи предназначено для обеспечения оптимизированной эксплуатации оптической линии связи при любом состоянии линии связи. Целью является поддержание достаточного качества работы линии связи и, следовательно, равномерное распределение уровня OSNR по конечным участкам каналов (OSNR на месте оптического приемника или регенератора).

## Заключение

Система SURPASS hiT 7300 компании Nokia Siemens Networks представляет собой высокопроизводительную систему передачи с возможностью использования на линиях связи различной протяженности, в которой реализована концепция плотного спектрального уплотнения (DWDM).

## Список литературы:

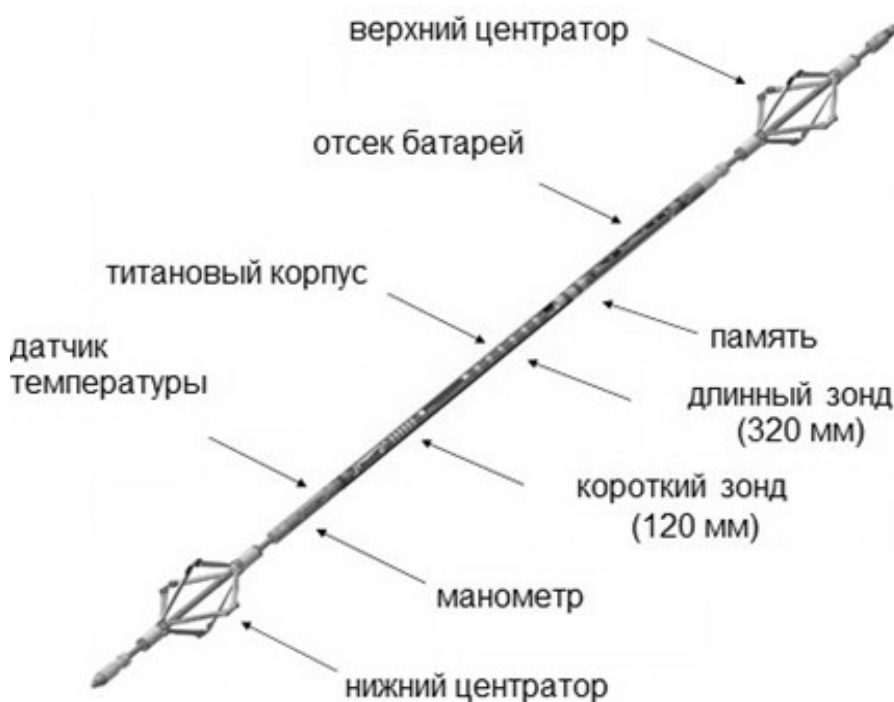
1. Листвин В.Н., Трещиков В.Н. DWDM системы: научное издание. – Москва: Наука, 2013.
2. Nokis Siemens Networks SURPASS hiT 7300 4.1 Technical Description (TED) A42022-L5972-B051-02-7618, 2007

## УСТРОЙСТВО И ПРИНЦИПЫ РАБОТЫ АВТОНОМНОГО МАГНИТНО-ИМПУЛЬСНОГО ДЕФЕКТОСКОПА

**Чазов Дмитрий Сергеевич**

магистрант Тюменского индустриального университета,  
РФ, г. Тюмень

Магнитно-импульсный дефектоскоп (МИД) – это электромагнитный прибор, который создает электромагнитные импульсы и регистрирует отклик от окружающей среды. Конструкция дефектоскопа представлена на рисунке 1. Прибор содержит длинный зонд, короткий зонд, датчик температуры и датчик давления. Каждый зонд состоит из двух катушек, генерирующей и приемной, расположенных концентрически вокруг сердечника.



**Рисунок 1. Конструкция прибора МИД**

Короткий зонд (длиной 120 мм или 5 дюймов) предназначен для анализа технического состояния НКТ. Короткий зонд создает непродолжительный электромагнитный импульс малой амплитуды, намагничивая в основном первый металлический барьер, а затем регистрирует временной отклик (каждый спад короткого зонда состоит из 42 точек).

Длинный зонд (длиной 320 мм или 13 дюймов) предназначен для исследования обсадной колонны. Зонд вырабатывает мощный продолжительный электромагнитный импульс, а затем записывает временной отклик (каждый спад длинного зонда содержит 51 точку). Длинный зонд регистрирует суммарный отклик от НКТ и обсадной колонны. Дальнейшая математическая обработка откликов позволяет независимо определить толщины первого и второго металлических барьеров.

Наличие в составе аппаратуры высокочувствительных датчиков температуры и давления дает возможность провести замеры этих параметров по стволу скважины и получить дополнительную информацию о техническом состоянии скважины (определить сквозные дефекты по созданным ими аномалиям температуры и давления).

## МЕТОДЫ ОБРАБОТКИ ДАННЫХ

Исходные данные прибора МИД представляют собой 42 каротажные кривые короткого датчика и 51 каротажную кривую длинного датчика. Для того, чтобы анализировать всю совокупность логов одновременно, данные представляются в виде цветных панелей. Фактически панель – это трехмерный график. На вертикальной оси панели откладывается глубина, на горизонтальной – время спада, а цветом отображается величина сигнала.

### Панель ДРИФТ

Каждая каротажная кривая длинного или короткого датчиков может быть разделена на так называемые тренд и дрейфт компоненты. Тренд – медленно меняющаяся с глубиной компонента логга (может быть найдена, например, при помощи медианного фильтра), близкая к отклику от номинальной толщины. Дрейфт – быстро меняющаяся с глубиной компонента, отображающая отклонения реальной каротажной кривой от тренда.

Для визуализации нормированной на среднеквадратичное отклонение дрейфт компоненты строится ДРИФТ панель. На рисунке 2 изображены шкала глубины, конструкция скважины, одна из 51 каротажных кривых длинного зонда, соответствующий времени 56.2 мс и ДРИФТ панель. Видно, что увеличение сигнала на глубине X840 м соответствует муфте НКТ, которая отображается характерным красно-синим переходом на ДРИФТ панели (пониженный сигнал на ранних временах и повышенный сигнал на поздних временах). Муфта колонны проявилась на ДРИФТ панели синим цветом на поздних временах (сигнал от колонны на ранних временах экранируется НКТ). Уменьшение сигнала на глубине X870-X880 метров отображает коррозию колонны, наблюдаемую через НКТ (красный цвет на панели ДРИФТ на поздних временах).

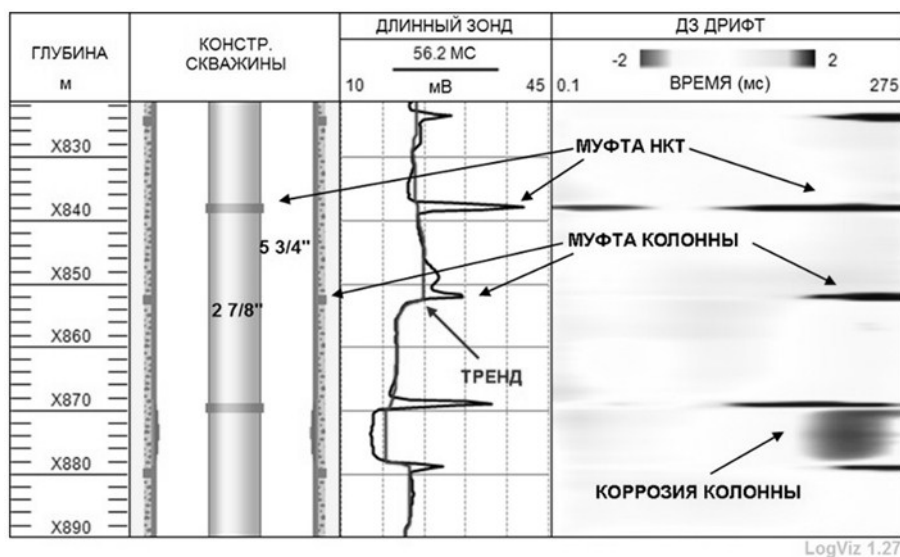


Рисунок 2. Слева направо представлены: шкала глубины, конструкция скважины, каротажная кривая длинного зонда и панель длинного зонда (ДЗ ДРИФТ)

### Алгоритм расчета толщин первого и второго барьеров

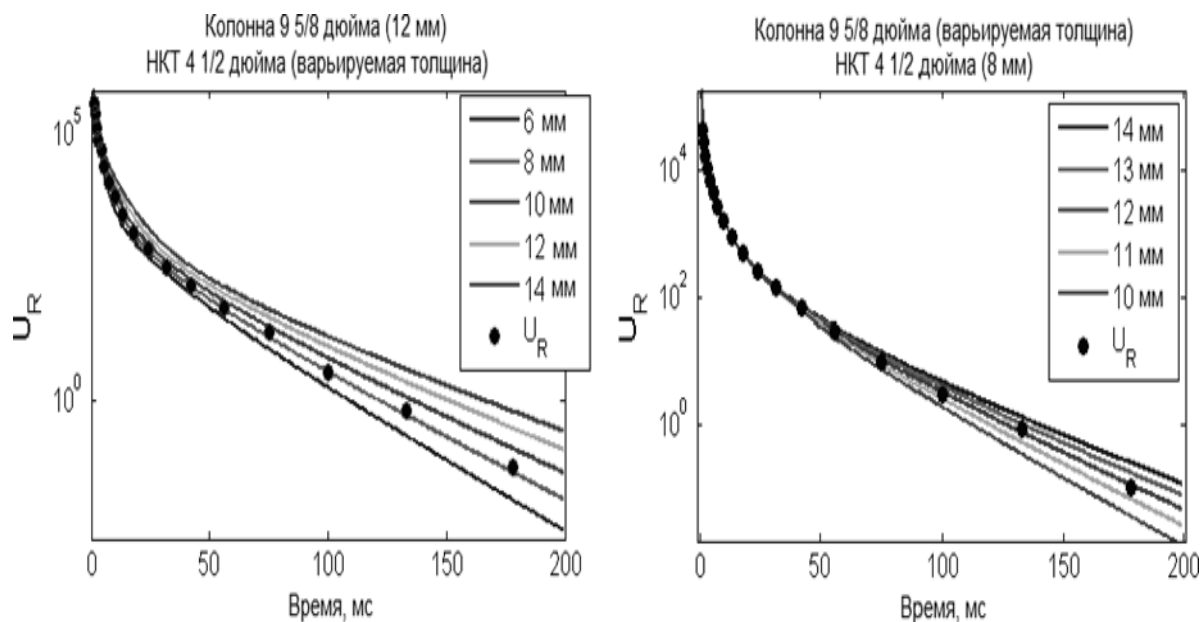
Разработан алгоритм, позволяющий независимо определять толщины первого и второго барьеров. Процесс расчета толщин можно разделить на несколько этапов:

- Расчет набора модельных откликов для различных параметров среды;
- Оценка электромагнитных параметров исследуемой среды;
- Оценка толщины барьеров в зависимости от глубины;

Отклик является функцией электропроводимости  $\sigma$ , магнитной проницаемости  $\mu$  и геометрических параметров окружающей среды. Предполагается, что отклик почти полностью определяется металлическими элементами скважины и слабо зависит от окружающих пород и флюида. Это предположение обосновано большой разницей между электромагнитными свойствами металла, пород и флюида. Таким образом, при расчете набора модельных спадов

для заданных диаметров НКТ и колонны варьируются электропроводность, магнитная проницаемость и толщины труб. Остальные параметры считаются постоянными.

Полученный набор модельных спадов используется как для нахождения параметров труб ( $\mu$  и  $\sigma$ ), составляющих скважину, так и для оценки их толщины. Поиск этих параметров осуществляется путём сопоставления экспериментальных и модельных спадов. Для более точной оценки толщины, производится интерполяция модельных спадов с полученными ранее значениями  $\mu$  и  $\sigma$  по толщине. Затем на каждой глубине для соответствующего реального спада производится выбор модельного спада. Таким образом, могут быть получены кривые, описывающие зависимость толщины барьеров от глубины, подобные изображенным на рисунке 4.

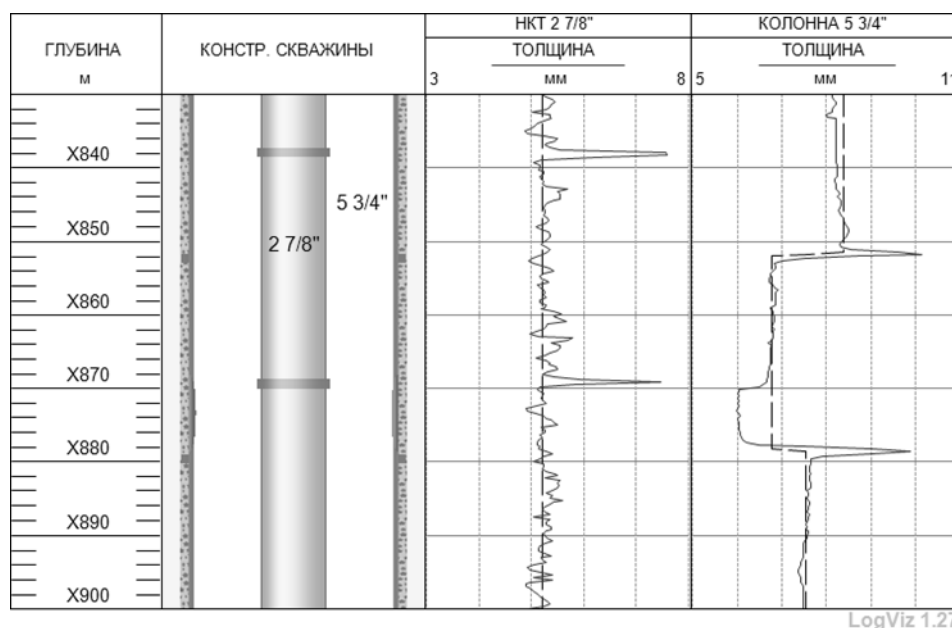


**Рисунок 3. Сравнение реальных спадов с модельными**

На рисунке 3 отчетливо видно, как толщины труб влияют на время затухания спада: изменение толщины внутренней трубы сказывается на всем сигнале, тогда как изменение толщины внешней трубы сказывается только на поздних временах.

В примере, изображенном на рисунке 4, показаны результаты применения алгоритма для расчёта толщин первого и второго барьеров для реальных данных. Средние толщины НКТ и колонны получились равными 5.2 мм и 7.5 мм соответственно, что хорошо согласуется с номинальными значениями толщин. Видно, что техническое состояние НКТ хорошее. На глубине X870-X880 м видна коррозия колонны. Следует отметить, что трубка колонны X852-X880 м обладает пониженным номиналом, что, возможно, и привело к коррозии.





**Рисунок 4. Пример вычисления толщин НКТ и колонны для реальной скважины (двухбурьберный случай). Пунктирными линиями обозначены значения номинальных толщин НКТ и колонны**

**Список литературы:**

1. Бессель В.В. О состоянии геологоразведочных работ в нефтегазовой отрасли. Бурение и нефть, №6, 2016, стр. 26-29.
2. Гаврилов В.П., Грунис Е.Б. Состояние ресурсной базы нефтедобычи в России и перспективы ее наращивания. Геология нефти и газа, №5, 2012, стр. 3-20.
3. Методические указания по научно-исследовательской и преддипломной практикам для магистров всех форм обучения направления 131000 «Нефтегазовое дело» программ кафедры «Бурение нефтяных и газовых скважин»/ сост. В.П. Овчинников, Н.А.Аксенова. Т.М. Семененко. Тюменский государственный нефтегазовый университет, - Тюмень: ТюмГНГУ, 2012 – 25с.
4. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования по направлению подготовки 131000 «Нефтегазовое дело» квалификация «магистр» [Текст]: ФГОС Утвержден приказом министерства образования и науки Российской Федерации № 502 от 28.10.2009 г.

**РУБРИКА**  
**«ЭКОНОМИКА»**

**УЧАСТНИКИ РЫНКА БАНКОВСКИХ УСЛУГ В СОВРЕМЕННЫХ  
ЭКОНОМИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ**

**Беляева Лилия Табрисовна**

*магистрант, Саратовский социально-экономический институт  
(филиал) Российского экономического университета им Г.В. Плеханова,  
РФ, г. Саратов*

**PARTICIPANTS OF THE BANKING SERVICES MARKET IN MODERN  
ECONOMIC CONDITIONS**

**Lilia Belyaeva**

*master's degree in banking, money and credit, Saratov socio-economic Institute (branch) of Plekhanov Russian University of Economics,  
Saratov, Russia*

**Аннотация.** Данная статья посвящена проблемам, с которыми сталкиваются участники рынка банковских услуг. Описаны основные мероприятия, проводимые Центральным Банком, в отношении участников рынка банковских услуг.

**Abstract.** This article is devoted to the problems faced by the participants of the banking services market. The main activities carried out by the Central Bank in relation to the participants of the banking services market are described.

**Ключевые слова:** рынок банковских услуг; современные экономические условия; банковская деятельность; участники рынка банковских услуг.

**Keywords:** banking services market; modern economic conditions; banking activity; participants of the banking services market.

Современные экономические условия оказывают негативные влияния на банковскую систему нашей страны. Экономические кризисы, санкции, противостояние мировых держав, политические конфликты и многие другие процессы изменяют нашу банковскую систему.

Банковская деятельность представляет собой форму предпринимательства, связанная с привлечением и распределением денежных ресурсов от своего имени и за свой счет, а также предоставлением кредита, движением денег и капиталов.

Центральный банк занимается регулировкой денежного обращения.

Начиная с 2013 года банковская сфера России подверглась серьёзным изменениям, необходимо было оздоровить и укрепить банковский сектор. Центральный банк начал реализовывать намеченные мероприятия, а именно, ужесточать банковский надзор при помощи повышения соблюдения законодательства банками.

Каждый год сокращается количество банков. Так, некоторые эксперты считают, что в скором времени в РФ будет функционировать около 200-300 банков. Данные прогнозы имеют под собой серьезные основания, так в начале 2017 года Банк России отозвал лицензии у таких банков как: Сибирский Банк «Сириус», АО «Булгар банк», ПАО АКБ «Новация».

В течении всего 2017 года мы наблюдали сокращение количества коммерческих банков. На октябрь 2017 года в РФ действовало 574 кредитных организации, а уже в ноябре 2017 года количество кредитных организаций составило 567. [3]

Данные мероприятия в банковской сфере направлены на формирование стабильного состояния банковской системы, а именно, для повышения уровня защиты клиентов банка.

В качестве основных задач банковского надзора можно выделить рост устойчивости кредитных организаций, предоставление точных финансовых отчетностей и установление реального качества активов и капитала кредитных организаций.

Международные стандарты так же играют первостепенную роль в системе банковского надзора и регулирования в РФ, так как Банк России активно перенимает зарубежный опыт.

Заккрытие банков может быть осуществлено либо по добровольному прекращению работы банка или по принудительной ликвидации.

Рассмотрим более подробно принудительную ликвидацию. Итак, в качестве причин принудительной ликвидации мы можем выделить:

1. Недостоверность информации, предоставленной в момент получения лицензии
2. Задолженности кредитной организации по осуществлению операций
3. Несоблюдение условий и пренебрежение судебными постановлениями.
4. Проведение операций, не предусмотренных лицензией.

Банки, которые испытывают финансовые трудности или вовлечены в реализацию сомнительных операций попадают под более пристальное внимание.

Так же особому вниманию подвержены кредитные организации, осуществляющие агрессивную политику в области привлечения и размещения средств, скрытость бизнеса.

В 2013 году Банк России разработал систему реагирования на изменения, замеченные в кредитных организациях и связанные со значительным колебанием объемов активов или пассивов.

Так же был введен режим ежедневной отчетности: Бухгалтерский баланс кредитной организации Российской Федерации – основной бухгалтерский отчет всех кредитных организаций.

Данный баланс составляется на ежедневной основе. Форма баланса банка утверждена Положением ЦБ РФ № 579-П. [2]

Согласно Федеральному закону о банках и их деятельности, можно отметить следующее:

- минимальный размер уставного капитала банковского учреждения на день предоставления ходатайства о выдаче лицензии и государственной регистрации должен быть не менее 180 миллионов рублей;
- минимальный размер уставного капитала небанковской организации на день предоставления ходатайства о выдаче лицензии и государственной регистрации должен составлять 90 миллионов рублей;
- наименьший размер уставного капитала новой небанковской кредитной организации, которая не ходатайствует о получении лицензии, но подлежит государственной регистрации, должен составлять 18 миллионов рублей. [4]

На данный момент наблюдается рост количества банков России, которые претерпевают изменения:

- банки объединяются, чтобы увечить и сохранить капиталы;
- более крупные банки покупают мелкие финансовые учреждения;
- некоторые банки закрываются из-за банкротства, а также из-за невозможности выполнять требования Центрального Банка Российской Федерации. Ликвидация осуществляется по решению суда или методом самоликвидации.

Стоит отметить, что закрытие коммерческих банков оказывает как позитивное, так и негативное влияние на экономику России.

Рассмотрим позитивные последствия сокращения числа коммерческих банков.

Во-первых, улучшение качества активов банка.

Во-вторых, повышение безопасности вкладов граждан.

В-третьих, усиление конкуренции благодаря нахождению на рынке довольно сильных кредитных организаций.

В-четвертых, снижение числа сомнительных операций по переводам денежных средств за границу, а также операций по легализации преступных доходов.

К негативным последствиям сокращения числа коммерческих банков можно отнести следующие последствия:

1. большие затраты на возмещения вкладчикам: физическим лицам и индивидуальным предпринимателям;

2. финансовые потери юридических лиц, вклады которых не страхуются, но занимают весомую долю в коммерческих банках страны;

3. от сокращений больше всего страдают мелкие банки, обладающие низкой ликвидностью и недостаточной капитализацией;

4. нестабильность, волнение и беспокойство, возникают как в бизнес среде, так и среди простого населения, в результате сокращения коммерческих банков в стране.

Некоторые ученые считают, что сокращение количества функционирующих банков России будет продолжаться. Однако, точного ответа о том сколько банков останется и будет ли это однозначно плохо или однозначно хорошо для российской экономики никто дать не может.

Точно можно сказать только то, что в России наблюдается дефицит качественных банковских услуг в регионах и дисбаланс остается неизменным.

Основываясь на мировом опыте, можем сказать, что неважно крупный банк или мелкий, главное точное соблюдение законодательства, уверенность клиентов в надежности банка, а также определенная степень стабильности в кризисные моменты экономики.

### Список литературы:

1. Федеральный закон от 7.08.2001 № 115-ФЗ (ед. от 29.07.2017) «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем и финансированию терроризма» //Справочно-поисковая система «Консультат+»
2. Положение о плане счетов бухгалтерского учета для кредитных организаций и порядке его применения № 579-П //Справочно-поисковая система «Консультат+»
3. Добролежа Е.В., Воробьева И.Г., Чубарова Г.П. Конкурентоспособность банковской системы в контексте ее современного развития: монография [Текст] / Е.В. Добролежа, И.Г. Воробьева, Г.П. Чубарова. – ИПКРГЭУ (РИНХ), - 2017.
4. Садчикова М. А., Симонян В. А. Исследование причин ликвидации кредитных организаций // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2015. Стр.2. [Электронный ресурс] – URL: <https://e-koncept.ru/2015/85906.htm> (дата обращения 15.09.2019)
5. Сведения о количестве действующих кредитных организаций и их филиалов в территориальном разрезе по состоянию на 01.12.2017 [Электронный ресурс] – URL: <http://www.cbr.ru> (дата обращения 01.10.2019)
6. Семенюта О.Г., Данченко Е.А. Рынок банковских услуг как фактор устойчивости банковской системы [Текст] / О.Г. Семенюта, Н.О. Панченко // Финансы и кредит. – 2014. – № 2 (578). – С. 2-9.
7. Алексеева Е.С., Бояринцева А.А. Сокращение коммерческих банков в РФ: причины и последствия [Электронный ресурс]– URL: <http://novainfo.ru/article/8450> (Дата обращения 05.10.2019)
8. Столбовская Н.Н. Современные проблемы устойчивого развития банковской системы России // Перспективы развития науки и образования: сборник научных трудов по материалам Международной научно-практической конференции. – Тамбов: ООО "Консалтинговая компания Юком", 2014. – С. 143-144.

## ПРОБЛЕМА ПУТЕЙ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ НАЛОГОВЫХ ОРГАНОВ И НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКОВ, И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

**Геращенко Наталья Михайловна**

студент, Российский государственный аграрный университет - МСХА им. К.А. Тимирязева, РФ, г. Москва

**Аннотация.** Основой взаимодействия налоговых органов и налогоплательщиков являются формы налогового контроля. В рамках настоящего исследования автором проанализированы отдельные формы налогового контроля, которые позволят, в будущем, оптимизировать взаимодействие налоговых органов и налогоплательщиков, сделав их отношения более продуктивными и доверительными. Рассмотрены направления совершенствования взаимодействия налоговых органов и налогоплательщиков в целях повышения уровня налоговой грамотности и ответственности в России.

**Ключевые слова:** взаимодействие, формы контроля, налоговый мониторинг, предпроверочный анализ.

Взаимоотношения между налогоплательщиками и налоговыми органами всегда были сложными. Но при этом стороны всегда стремились достигнуть наилучшей формы и условий взаимодействия друг с другом.

Чтобы повысить общий уровень налоговой грамотности, сформировать доброжелательные взаимоотношения налогоплательщиков и налоговых органов и содействовать им в исполнении конституционной обязанности по уплате налогов, налоговые органы ведут активную работу по поиску новых прогрессивных форм и методов работы с налогоплательщиками.

Таковыми формами контроля могут стать:

1. *Налоговый мониторинг;*
2. *Предпроверочный анализ* (как форма контроля, которая может исключить ВМП).

В ходе исследования, при помощи SWOT-анализа, мы попытались выявить уровень эффективности этих двух форм, которые позволят улучшить взаимодействие налоговых органов с налогоплательщиками.

**Налоговый мониторинг** подразумевает отслеживание налоговым органом в режиме реального времени проводимых налогоплательщиками - организациями финансово-хозяйственных операций с точки зрения правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты налогов, и сборов (п.1 ст.105.26 НК РФ) [1].

*Таблица 1.*

**SWOT- анализ налогового мониторинга**

<b>Сильные стороны</b>	<b>Слабые стороны</b>
Исключение налоговых рисков, связанных с трактовкой тех или иных операций, совершаемых налогоплательщиком;	Не каждая организация сможет воспользоваться предоставленным правом на получение решения налогового органа о проведении налогового мониторинга (только крупные налогоплательщики);
Исключение рисков доначисления налогов, штрафов и пеней;	Мониторинг не избавит компанию от проверок при возмещении НДС;
Мониторинг проводится по месту нахождения налогового органа;	Значительные затраты на разработку и введение необходимых электронных программ и на обучения налоговых инспекторов новой системе;

Налоговые органы не проводят камеральные и выездные налоговые проверки (но есть исключения);	Организации не будут спешить принять участие в налоговом мониторинге до тех пор, пока полностью не наладится механизм его проведения и не сформируется судебная практика по результатам мониторинга;
Сокращается количество контрольных мероприятий и связанные с ними издержки;	
Уменьшается риск применения бизнесом различных схем ухода от налогов;	
Разрешение налоговых споров до подачи налоговой декларации;	
<b>Возможности</b>	<b>Угрозы</b>
Возможность в режиме реального времени получать обоснованное разъяснение от налоговых органов, касающееся налогообложения сложных операций;	«Расплатой» за указанные выгоды будет полная открытость организации для налогового органа;
Возможность предварительно согласовать сделку с точки зрения налоговых последствий;	Усилится контроль за крупнейшими налогоплательщиками, что может ухудшить администрирование остальных организаций;
Возможность освобождения от налоговой ответственности;	Налоговый орган будет не вправе осуществлять <i>контроль соответствия цен</i> , примененных организацией в контролируемых сделках по рыночным ценам;
Возможность оперативно реагировать на нарушения, которые могут возникнуть даже у самых честных налогоплательщиков — по невнимательности или в силу неясности налоговых норм;	
Позволит повысить прогнозируемость поступлений налогов во все уровни бюджетной системы РФ, а также своевременно выявлять пробелы и коллизии в налоговом законодательстве.	

По оценкам ФНС потенциальными участниками налогового мониторинга являются около 2000 организаций, по стране [2]. В основном это только те организации, которые могут воспользоваться данным видом контроля. Ведь обратиться в инспекцию с соответствующим заявлением вправе лишь организации, у которых одновременно выполняются 3 условия:

- совокупная сумма НДС, акцизов, налога на прибыль и НДСПИ, подлежащих уплате за год, предшествующий году подачи заявления, без учета налогов, уплаченных в связи с перемещением товаров через таможенную границу Таможенного союза, составляет не менее 300 млн руб.;

- суммарный объем полученных доходов — не менее 3 млрд руб.;

- совокупная стоимость активов на 31 декабря указанного года также не менее 3 млрд руб [1].

Для государства налоговый мониторинг позволит увеличить денежные поступления в бюджет. Но вместе с тем, в связи с высоким порогом входа в программу, он не окажет серьезного влияния на бюджетные поступления. Для этого необходимо снизить установленные требования к сумме уплачиваемых налогов, стоимости активов и объему доходов, в результате чего данный институт будет доступен большому кругу налогоплательщиков, и тогда уровень собираемости и поступлений налоговых платежей в бюджет существенно увеличится. Рассмотрим вторую форму налогового контроля, которая возможно также позволит

улучшить взаимодействие исследуемых сторон. В своем исследовании мы попытались выявить позволит ли предпроверочный анализ частично (или полностью) отказаться от ВНП.

**Предпроверочный анализ** финансово-хозяйственной деятельности налогоплательщика проводится перед назначением выездной налоговой проверки, по результатам камеральной проверки, с целью выявления схем уклонения от уплаты налогов и установления предварительного размера сокрытых налогов [4].

Таблица 2.

### SWOT- анализ предпроверочного этапа

Сильные стороны	Слабые стороны
Проводится анализ в отношении каждого уплачиваемого налогоплательщиком налога;	Более детально анализируются крупнейшие налогоплательщики чем остальные;
Еще не начиная выездную проверку, имеют обширные сведения о деятельности компании, ее финансовых потоках, возможных нарушениях, рентабельности, а также платежеспособности;	Все это носит рекомендательный характер и будет тщательно и углублено исследоваться при проведении выездной проверки;
Возможности	Угрозы
Подготовка максимально эффективного проведения выездной проверки;	Предпроверочный анализ может заменить ВНП
Выработка оптимальной стратегии предстоящей выездной налоговой проверки;	
Предположение сумм на доначисления компании	

По данным анализа мы можем сказать, что предпроверочный анализ позволяет экономить силы время при непосредственном проведении проверки, а также обеспечивает эффективность и результативность её проведения как для налоговых органов, так и для налогоплательщика.

Изначально предпроверочный анализ задумывался как инструмент, позволяющий эффективно планировать выездные проверки, то есть если налоговые инспектора и не будут владеть информацией о нарушениях, то, по крайней мере, будут знать, где их искать [3]. На сегодняшний день, в рамках своего исследования, мы предполагаем, что предпроверочный анализ вполне способен заменить ВНП.

Такое мероприятие как предпроверочный анализ позволит отказаться от проведения ВНП. И вот почему так считаем:

1. Нарушения в связи с несоблюдением налогового законодательства выявляются в ходе КНП, а подтверждают (опровергают) их контрольные мероприятия в рамках предпроверочного анализа. В этом случае ВНП только резюмирует их, и налагает штрафные санкции;

2. Все нарушения, несоответствия выявленные в ходе камеральной проверки и предпроверочного анализа, могут быть урегулированы в рамках предпроверочного анализа, через комиссии, пояснения и другие мероприятия налогового контроля;

3. Сгруппировав камеральную проверку и предпроверочный анализ, это позволит получать информацию не только от внутренних источников, но и внешних. Это усилит аналитическую составляющую предпроверочного анализа, тем самым повысив его результативность. И в этом случае выездная проверка будет нецелесообразна.

В данном исследовании были рассмотрены две формы контроля, которые позволят улучшить взаимодействие налоговых органов с налогоплательщиками. Проанализировав их, можно сказать, что обе эти формы эффективны, но наиболее эффективной будет являться вторая. Для того, чтобы налоговый мониторинг начал активно применяться как одной, так и другой стороной взаимоотношений, нужно внести изменения в законодательную базу и изменить налоговую культуру налогоплательщиков. Так как на данном этапе развития, налого-

плательщики не готовы к такой форме тотального контроля, даже с учетом всех возможностей. Вторая же форма, на сегодняшний день, является более оптимально для применения. Она учитывает интересы обеих сторон и не создаст больших противоречий. Отказ от ВМП и применение предпроверочного анализа как форму контроля, позволит избавить налогоплательщиков от «постылых» выездных проверок, но при этом не лишиться контроля, а налоговые органы будут затрачивать меньше средств на контрольные мероприятия, но при этом усилят его.

**Список литературы:**

1. Налоговый кодекс РФ (часть первая), 2019 г.;
2. Галиева А. А. Особенности и преимущества налогового мониторинга как формы налогового контроля // Юридические науки: проблемы и перспективы: материалы IV Междунар. науч. конф. (г. Казань, май 2016 г.).
3. Дадашев А.З. Налоговый контроль в Российской Федерации: учебное пособие –М.: КНОРУС. – 2014.
4. Полазнова Т.В., Софьин А.А., Софьин Н.А. Предпроверочный анализ налогоплательщиков при планировании выездных налоговых проверок// Современные проблемы науки и образования. – 2014. – № 6.
5. . <http://www.nalog.ru> – Федеральная налоговая служба.



## ПРОИЗВОДИТЕЛЬНОСТЬ ТРУДА, КАК ОСНОВНОЙ КРИТЕРИЙ КОНКУРЕНТОСПОСОБНОСТИ РОССИИ НА МИРОВОМ РЫНКЕ

**Дюжева Екатерина Дмитриевна**

студент, Волгоградский институт управления - филиал РАНХиГС,  
РФ, г. Волгоград

**Дятлова Арина Романовна**

студент, Волгоградский институт управления - филиал РАНХиГС,  
РФ, г. Волгоград  
Научный руководитель

**Кубанцева Ольга Викторовна**

канд. экон. наук, доцент кафедры учёта, анализа и аудита, Волгоградский институт управления - филиал РАНХиГС,  
РФ, г. Волгоград

В данной статье рассмотрена производительность труда, как основной показатель конкурентоспособности России на мировом рынке, и который является основой для экономического роста и благосостояния страны, что обуславливает актуальность работы. Производительность труда – показатель экономической эффективности производственных сил, уровень развития производства и использования трудовых ресурсов в стране. Он отражает уровень жизни в стране. Чем выше показатель – тем выше показатель эффективности использования таких ресурсов как: *рабочая сила, интеллектуальная собственность, использование сырья*. Существует множество факторов, увеличивающих производительность труда в стране, такие как: *инвестиции, инновации (НИОКР), заимствование технологий у других стран, повышение расходов на обучение, политическая стабильность, влияние государства на различные сектора экономики*. Очень важно развивать реальный сектор экономики, в части услуг, как образовательных и медицинских, так как, именно данные два направления, являются базой для развития остальных видов деятельности. Потому что, без медицины и образования, общество не будет иметь высокий уровень здоровья, а значит, это может привести к снижению показателя работоспособности населения, и соответственно, снизится уровень предоставления высококвалифицированной рабочей силы, в образовательной сфере. Опираясь на официальный документ «Прогноз долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2030 года», для анализа состояния экономики, в частности, производительности труда, направлениями в сфере повышения конкурентоспособности России являются:

**Первое направление** - становление лидирующей позиции России на международной арене, путём международной кооперации. То есть, совместная деятельность предприятий: совместное производство, разработка и сбыт продукции. Предполагается всесторонняя поддержка экспорта высокотехнологичных товаров и услуг.

**Второе направление** - развитие конкуренции в обрабатывающей отрасли, а также в сфере услуг путем представления экономических проектов на международном уровне и поддержка в виде субсидирования. [7]

Для оценки производительности труда на макроуровне используют показатель индекса производительности труда, который рассчитывается Федеральной службой статистики. Анализ проводится по тем отраслям, где преобладает рыночное производство. Это связано с тем, что валовая добавленная стоимость нерыночных услуг состоит из оплаты труда, при этом пересчёт добавленной стоимости в постоянные цены осуществляется на основе индексов численности занятых в этих отраслях. Формула расчёта индексов производительности труда по отраслям.

$$Ипр.т = \frac{I_{ВВП}}{I_{зт}} \times 100\%$$

где:

- ✓ **I<sub>ввп</sub>** – индекс физического объема валового внутреннего продукта, периода t к периоду t-1;
- ✓ **I<sub>зт</sub>** – индекс совокупных затрат труда периода t к периоду t-1. [2]

Таблица 1.

**Индексы производительности труда в экономике Российской Федерации  
в 2016-2018гг. [1]**

Показатель	2016	2017	2018
В целом по экономике	100,2	101,9	102,3
Сельское, лесное хозяйство, охота, рыболовство и рыбоводство	102,6	105,3	99,8
Добыча полезных ископаемых	100,3	101,6	101,8
Обрабатывающие производства	102,4	100,7	101,5
Обеспечение электрической энергией, газом и паром; кондиционирование воздуха	101,1	100,1	101,9
Водоснабжение; водоотведение, организация сбора и утилизации отходов, деятельность по ликвидации загрязнений	100,1	96,7	102,7
Строительство	102,3	97,6	102,8
Торговля оптовая и розничная; ремонт автотранспортных средств и мотоциклов	96,4	101,7	102,5
Транспортировка и хранение	100,8	100,0	100,5
Деятельность гостиниц и предприятий общественного питания	94,1	103,5	102,5
Деятельность в области информации и связи	93,7	99,0	100,2
Деятельность по операциям с недвижимым имуществом	99,6	100,4	95,9
Деятельность профессиональная, научная и техническая	94,7	108,4	102,7
Деятельность административная и сопутствующие дополнительные услуги	103,9	98,6	101,3

Данные таблицы 1 позволяют сделать вывод, что производительность труда по экономике в целом с каждым годом увеличивается. Темп прироста за 2016-2018 года равен 2,09%, то есть, имеет положительную динамику.

Наибольший показатель по сельскому, лесному хозяйству, охоте, рыболовству и рыбоводству был в 2017 году и составил 105,3, темп прироста за 2016-2018 года равен (-2,7%). Индекс по добыче полезных ископаемых увеличивался на протяжении трех лет. Темп прироста за 2016-2018 года имеет значение 1,5%. С 2016 года понижение индекса по обрабатывающему производству и темп прироста за 2016-2018 года равен (- 0,87%). Обеспечение электрической энергией, газом и паром, кондиционирование воздуха достигли пика в 2018 году. Темп прироста за 2016-2018 года составил 0,8%. Водоснабжение, водоотведение, организация сбора и утилизации отходов, деятельность по ликвидации загрязнений минимальный показатель индекса составил в 2017 году, значение 96,7. Темп прироста за 2016-2018 года сложились в показатели 1,6%. По строительству также минимальный показатель индекса составил в 2017 году 97,6. Темп прироста за 2016-2018 года имеет значение равное 0,5%. Анализируя другие нижеперечисленные показатели можно сделать вывод, что наибольшую долю за период 2016-2018 года составили показатели – деятельность гостиниц и предприятий общественного питания; деятельность профессиональная, научная и техническая; торговля оптовая и розничная. Темпы прироста равны – 8,4%; 8,0%; 6,1%.

Наименьший результат по показателям за период 2016-2018 года являются – транспортировка и хранение; деятельность по операциям с недвижимым имуществом; деятельность

административная и сопутствующие дополнительные услуги. Темпы прироста равны – 0,3%; (-3,7%); (-2,6%), данные представлены ниже на диаграмме.



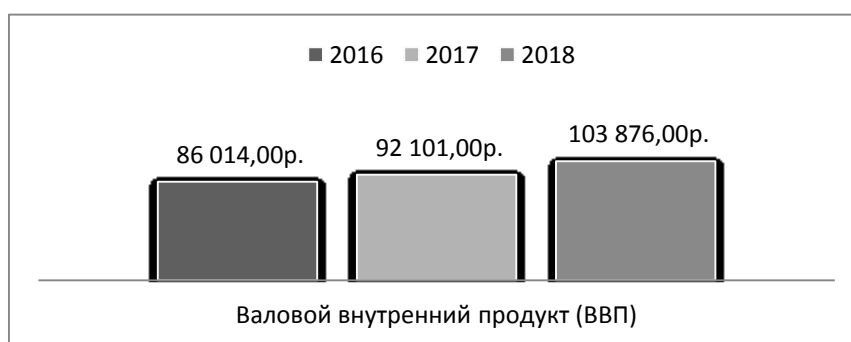
**Рисунок 1. Индексы производительности труда в экономике Российской Федерации в 2016-2018гг.**

Далее проанализируем показатель ВВП, так как, это и один из главных показателей майского указа Президента. К 2024 году производительность труда на средних и крупных предприятиях базовых несырьевых отраслей, должна расти не менее чем на 5% в год. Национальный проект включает 4 базовые несырьевые отрасли: *обрабатывающее производство, сельское хозяйство, строительство, транспорт*. [4]

**Таблица 2.**

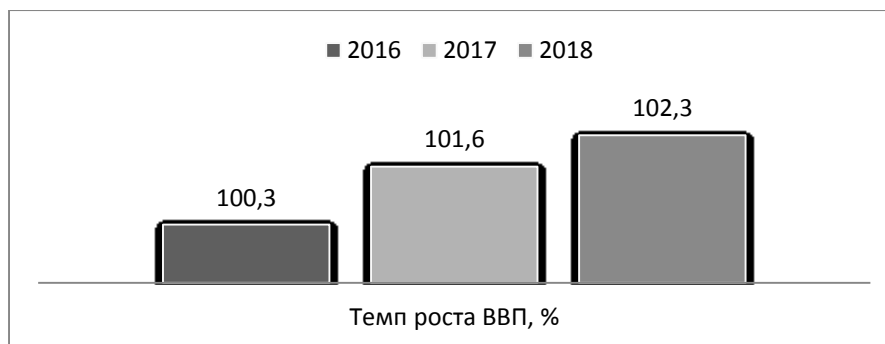
**Номинальное значение и индекс физического объёма ВВП, млрд. руб. и в процентах. [1]**

Показатель	2016	2017	2018
Валовой внутренний продукт (ВВП)	86 014	92 101	103 876
Темп роста ВВП, %	100,3	101,6	102,3



**Рисунок 2. Значение объёма ВВП, млрд. руб.**

Исходя из анализа, стоит сделать вывод, что производительность труда будет увеличиваться, на основе роста ВВП страны и издержки на рабочий труд. Если показатель ВВП растёт каждый год, но отрицательным фактором будет оплата рабочего труда, то производительность труда будет иметь положительное значение. Если ВВП снижается, а будет расти показатель оплаты труда, то означает отрицательную динамику производительности труда, как фактор конкурентоспособности страны.



**Рисунок 3. Показатели темп роста ВВП, %**

Одни из главных причин невысокого показателя производительности труда: низкая конкуренция, моральный и физический износ оборудования, низкий уровень привлечения инвестиций в страну. [8] Для решения данных проблем, стоит модернизировать производства, инвестировать в страну, чтобы внедрять новые технологии, тем самым выпускать продукцию с низкими затратами, повышать уровень квалифицированных специалистов. Так как, если не выполнять данные меры, то будет снижаться уровень производительности труда, а значит и уменьшаться доходная часть бюджета страны. [3] Снизить зависимость показателей, как нефть, газ, металлы и больше развивать не выпуск и продажу сырой продукции, а готовой и высококачественной. Тем самым снизится зависимость отраслей, на которых больше накладывается добавочная стоимость, но ничего не производят. Одним из инструментов государственной политики является, применение грантов, снижение налогов, развитие государственно-частного партнёрства, применение льгот, субсидий, субвенций, дотаций. [5]

#### **Список литературы:**

1. Аналитические данные Федеральной службы государственной статистики [Электронный ресурс]: // <http://www.gks.ru> (дата обращения: 19.10.19).
2. Булетова Н.Е., Клюева И.А., Мединцева И.П. Статистика. Часть 1. Теория статистики: учебно-методическое пособие / Н.Е. Булетова, И.А. Клюева, И.П. Мединцева; ФГОУ ВПО «Волгоградская академия государственной службы». – Волгоград: Изд-во ФГОУ ВПО ВАГС, 2010. – С. 32.
3. Качалов, Р.М. Управление экономическим риском : теоретические основы и приложения / Р. М. Качалов ; Центр. эконом.-мат. ин-т РАН. - Москва, 2017. - 246, с. : ил. - Библиогр.: с. 183-193.
4. Министерство экономического развития Российской Федерации [Электронный ресурс]: // <http://economy.gov.ru/> (дата обращения: 11.10.19).
5. Овчарук, К.В. Бюджет. Производительность труда // Уроки развитых стран. – 2019. [Электронный ресурс]: // <https://dlib-eastview.com.ezproхu.ganepa.ru:2443/browse/doc/52744281> (дата обращения: 21.10.19).
6. Официальный сайт РБК Новости [Электронный ресурс]: // <https://www.rbc.ru/economics/02/07/2019/5d1a19a99a794765b4e87de5> (дата обращения: 17.10.19).
7. Распоряжение Правительства РФ от 17.11.2008 N 1662-р «О Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года» [Электронный ресурс]: // [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_82134/07ef549e205b081cd4f4ba12a7dd8a9603ec9d5f](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_82134/07ef549e205b081cd4f4ba12a7dd8a9603ec9d5f) (дата обращения: 18.10.19).
8. Шадрина, Г. В. Теория экономического анализа : учебник и практикум для академического бакалавриата / Г. В. Шадрина. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — С. 45.

## ПРОБЛЕМЫ СОВЕРШЕНИЯ СДЕЛОК С НЕДВИЖИМОСТЬЮ

**Курносова Екатерина Сергеевна**

*магистрант, Донской государственной технической университет,  
РФ, г. Ростов-на-Дону*

Сделки, или операции, с недвижимым имуществом подразумевает под собой действия граждан Российской Федерации и юридических лиц, направленные на установление, изменение либо прекращение гражданских прав и обязанностей в отношении объекта недвижимости. К их числу можно отнести дарение, аренду, обмен, купля-продажу, наследование, ипотеку, приватизацию и залог.

В настоящее время насчитывается ряд проблем и причин, которые способствуют замедленному развитию рынка недвижимости, а, следовательно, препятствуют нормальному правовому регулированию сделок с недвижимым имуществом. Рассмотрим по порядку.

1. Отсутствует комплексный подход на законодательном уровне к регулированию правового режима оборота недвижимости.

Сделки с землёй регулируются гражданским, земельным, водным, лесным, экологическим законодательством. Создание же единого законодательного акта, который содержал бы регулирующие оборот недвижимости нормы, невозможно, однако правовое регулирование операций с недвижимым имуществом не должно противоречить друг другу [3].

2. Существуют противоречия в гражданском и земельном законодательстве в части регулирования земельных правоотношений, что приводит к разногласиям между собственниками самих земельных участков и собственниками располагающихся на таких земельных участках объектов недвижимости. Всё это способствует затруднению оборота земельных участков с расположенной на них недвижимостью как единого объекта, несмотря на действующий в земельном законодательстве принцип единства судьбы объекта недвижимости и земельного участка [2].

3. Не решена проблема гарантий и защиты прав собственности и других прав на недвижимое имущество на законодательном уровне. Отсутствует четкое разграничение отношений собственности между органами власти, действующими на различных уровнях.

4. Отсутствуют рычаги правового контроля за деятельностью профессиональных участников рынка недвижимости, что ставит под сомнение представление у граждан и организаций цивилизованности и безопасности рынка недвижимости.

5. Представленное в статье 130 Гражданского Кодекса Российской Федерации определение недвижимости не позволяет определить конкретный круг объектов, которые относятся к недвижимому имуществу. Например, к недвижимому имуществу относятся объекты, не обладающие необходимыми признаками недвижимости (предприятие как имущественный комплекс) [1].

6. Не определены и не согласованы нормы, которые содержатся в гражданском законодательстве, в области государственной регистрации сделок с недвижимостью, в каких случаях она требуется, а в каких особой необходимости нет.

7. Согласно действующему законодательству отрицается факт существования как недвижимого имущества самовольно построенных жилых домов, зданий, сооружений до момента государственной регистрации прав на них, что автоматически делает их движимым имуществом. Такая концепция должна быть пересмотрена [4].

В целях совершенствования гражданского законодательства Российской Федерации и законодательства о государственной регистрации прав на недвижимое имущество и сделок с ним, необходимо сформулировать следующие направления:

- устранить противоречия в гражданском законодательстве в области регулирования сделок с земельными участками;
- снять запреты и ограничения, тормозящие оборот земель для обеспечения свободного оборота недвижимости в целом;

- уточнить определение «объект недвижимости»;
- ввести принцип защиты прав добросовестного покупателя недвижимости [5];
- установить чёткий порядок регистрации сделок с недвижимостью;
- устранить противоречия в законодательстве в области регистрации сделок или ее отсутствия;
  - ввести чёткие и единые на территории Российской Федерации процедуры регистрации сделок с недвижимым имуществом.

**Список литературы:**

1. "Гражданский кодекс Российской Федерации" от 30.11.1994 N 51-ФЗ (ред. от 18.07.2019) (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.10.2019).
2. "Земельный кодекс Российской Федерации" от 25.10.2001 N 136-ФЗ (ред. от 02.08.2019).
3. Особенности совершения сделок с недвижимостью. – [Электронный ресурс] – Режим доступа. – URL: <http://lawtheses.com/osobennosti-soversheniya-sdelok-s-nedvizhimostyu> (Дата обращения 10.11.2019).
4. Правовые современные проблемы совершения сделок по купле-продаже недвижимого имущества. [Электронный ресурс] – Режим доступа. – URL: <http://center-bereg.ru/j1021.html> (Дата обращения 10.11.2019).
5. Сделки с недвижимостью и их виды – купля-продажа и др. – [Электронный ресурс] – Режим доступа. – URL: <http://www.grandars.ru/college/biznes/sdelki-s-nedvizhimostyu.html> (Дата обращения 10.11.2019).

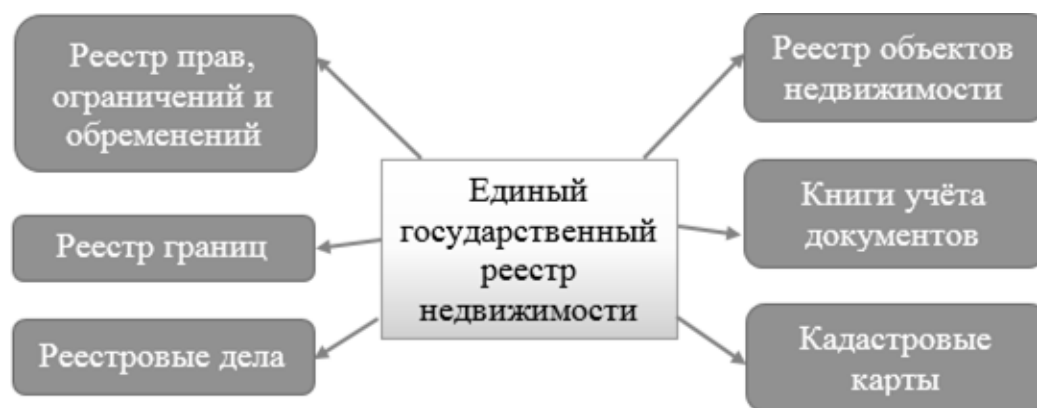
## ОСНОВНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ ЕГРН

**Курносова Екатерина Сергеевна**

магистрант, Донской государственной технической университет,  
РФ, г. Ростов-на-Дону

Вплоть до 2017 года в Российской Федерации не было единой информационной системы учёта объектов недвижимости. И только с 1 января 2017 года сведения, которые содержались в государственном кадастре недвижимости и Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним, вошли в состав Единого государственного реестра недвижимости [1].

Единый государственный реестр недвижимости представляет собой достоверный источник информации об объектах недвижимости на всей территории Российской Федерации. Изменение функционального назначения земельного участка, возникновение и переход прав на объекты недвижимости, их кадастровый учёт, а также регистрация объектов недвижимости подтверждаются выпиской из Единого государственного реестра недвижимости, который включает в себя реестры, представленные на рисунке.



**Рисунок 1. Состав ЕГРН**

С каждым годом становится всё больше проблем, связанных с процедурой обновления баз Единого государственного реестра недвижимости. Такого рода проблемы связаны со следующими характеристиками:

- 1) неполная либо нечеткая кадастровая информация об объектах недвижимого имущества и земельных участках, а также низкое качество таких сведений, в том числе в базе имеются неучтённые земельные участки;
- 2) технические ошибки, возникающие посредством дефицита детально определенной инструкции по передаче данных и корректного технического обеспечения;
- 3) исправления в документах;
- 4) завышенная кадастровая стоимость объектов недвижимости.

Ещё одной ключевой проблемой является пересечение границ земельных участков между собой, с административными границами и границами объектов капитального строительства. Если раньше органы кадастрового учёта были в праве детализировать территориальные границы ранее учтённых земельных участков, местоположение объектов и сооружений незавершенного строительства, границы земельных участков которых пересекались, и такое пересечение ликвидировалось, то после последней редакции Федерального закона о кадастре это право было исключено [2, с. 29-33].

Существует ряд проблем, связанных с трудностями формирования методики осуществления дальнейших изменений и процессом выполнения работ.

На земельно-имущественные отношения влияют введенные в процедуру осуществления кадастровой работы нормативно-правовые акты, внесенные при смене законодательства Российской Федерации [3].

Для решения всех вышеперечисленных проблем важно осуществление следующих позиций:

- 1) сформировать техническое обеспечение и инструкции по осуществлению изменений, их размещение для всеобщего ознакомления до введения в действие дальнейшей новеллы;
- 2) выполнить обучение и рост квалификации для работников многофункционального центра;
- 3) периодически обновлять картографическую базу Единого государственного реестра недвижимости при помощи федерального бюджета;
- 4) возможность изменять органу кадастрового учёта в определенных случаях границы земельных участков без согласия правообладателей.

Таким образом, представленные проблемы, возникающие при установлении кадастровых отношений и ведении Единого государственного реестра недвижимости, способствуют возникновению ошибок при формировании земельного налога, налога на имущество физических лиц, арендных платежей, прогнозировании налогооблагаемой базы и тому подобное. А применение неправильной и недостаточной кадастровой информации пагубно влияет на прогресс муниципального образования и управлении недвижимыми объектами в целом [4, с. 49].

#### **Список литературы:**

1. Асеева, М. А. Экономическая эффективность государственного кадастра недвижимости в землеустройстве / М. А. Асеева, Д. К. Деревенец // Наука и образование: сохраняя прошлое, создаём будущее: материалы VI Междунар. науч.-практ. Конф. – Пенза. – 2016. – С. 125–127.
2. Демкина А.В., Бадулина Е.В. Проблема обеспечения достоверности ЕГРН и защиты добросовестного приобретателя недвижимого имущества // Нотариус. 2016. № 1. С. 29-33.
3. Понятие и основные проблемы ЕГРН. – [Электронный ресурс] – Режим доступа. – URL: <https://sibac.info/journal/student/43/123342> (Дата обращения 10.11.2019).
4. Сидоренко М. В. Государственная кадастровая оценка земель / М. В. Сидоренко, Н. Н. Бея, Н. Н. Валикова // В сборнике: Экспертное мнение сборник статей Международной научно-практической конференции: в 2 ч. 2017. С. 48–50.



*Электронный научный журнал*

**СТУДЕНЧЕСКИЙ ФОРУМ:**

№ 36 (87)  
Ноябрь 2019 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](mailto:studjournal@nauchforum.ru)

16+

