

3. Программное прогнозирование позволяет заблаговременно предпринять все необходимые лечебные мероприятия даже при минимуме благоприятных прогнозов, тем самым максимально исключить возможность летального исхода.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Гостищев В.К., Евсеев М.А. Острые гастродуоденальные кровотечения: от стратегических концепций к лечебной тактике. - М.: Анта-Эко, 2005. - 352 с.

2. Кумар Амриш. Выбор врачебной тактики при кровотечении из хронической язвы желудка у больных моложе 60 лет // Автореф. дис. ... канд. мед. наук. - СПб., 2004 - 21 с.

Особенности психовегетативных соотношений и клинического течения артериальной гипертензии у юношей призывного возраста

Сафаров Р. Э., Кильдебекова Р. Н., Гайсина Э. В., Мингазова Л. Р., Низамов А. К., Сафарова Р. Ш.
*Башгосмедуниверситет
Уфа, Россия*

Охрана здоровья подрастающего поколения является одной из приоритетных задач государства. Среди болезней всех классов у призывников увеличился удельный вес АГ. Важным и принципиальным вопросом является оценка психозомоционального фона, на котором формируется АГ. Психологические особенности снижают адаптационные возможности юношей к армейской среде и определяют трудности эффективного взаимодействия с данной средой без значительного нервно – психического напряжения.

Целью исследования явилось изучение психовегетативных соотношений и клинического течения АГ у юношей призывного возраста. У 58 юношей призывного возраста с АГ (средний возраст 19, $64 \pm 1,38$) изучалась вариабельность АД, показатели вегетативной регуляции сердца, психическое здоровье оценивалось по экспресс-методикам оценки готовности респондента к выполнению текущей задачи (А. А. Кучер), оценки тревожности по Ч. Д. Спилбергеру – Ю. Л. Ханину, оценки адаптационных способностей (МОАС).

У призывников с АГ получены более высокие величины ПАД, как в дневное, так и в ночное время ($p < 0,01$ и $p < 0,001$ соответственно), также и за сутки в целом ($p < 0,01$). По величинам среднее ночное снижение (СНС) САД призывников с АГ и контрольная группа относилась к дипперам, а по данным СНС ДАД у юношей с АГ отмечалось его чрезмерное снижение в ночные часы (величина суточного индекса составила $22,8 \pm 6,4$, что относило их к овер-дипперам, а лица в контрольной группе оказались дипперами и по ДАД ($p < 0,01$).

Величины «гипертонических нагрузок» были максимальны у юношей с АГ. Результаты суточного мониторинга АД показали преимущественно систолический характер АГ с десинхронизацией суточных ритмов, повышение АД преимущественно в дневные часы и увеличение среднесуточной ЧСС, что позволяет говорить о роли гиперсимпатикотонии в её генезе.

Оценка психозомоционального фона показала повышение у призывников с АГ как реактивной, так и личностной тревожности ($p < 0,01$). Анализ адаптационных способностей (МОАС) показал достоверное увеличение в группе исследуемых лиц с низкими и неудовлетворительными адаптационными способностями (III и IV группа). Призывники, попавшие в IV группу (27,3%), не способны успешно адаптироваться к условиям предстоящей службы и вследствие этого представляют собой объект повышенного риска с точки зрения нарушений нервно-психической деятельности. При коэффициенте адаптации III группы (40,9%) необходимо проводить профилактические мероприятия по повышению нервно-психической устойчивости.

Таким образом, сочетание клинических проявлений вегетативного дисбаланса в сердечно-сосудистой системе с психозомоциональными расстройствами у юношей с АГ свидетельствует о формировании психовегетативного синдрома и говорит о необходимости дальнейшего изучения взаимосвязи психического и физического здоровья юношей призывного возраста. Степень снижения адаптации может быть надежным объективным критерием выраженности вегетативного дисбаланса и эффективности лечебно-реабилитационных мероприятий.

Роль структурных и функциональных показателей биологических мембран у больных и реконвалесцентов острым гепатитом В

Сафонова А.А., Кузнецов В.И.
*ГОУ ВПО Саратовский Государственный
Медицинский Университет Росздрава,
Саратов, Россия*

Актуальность проблемы связана с широким распространением вируса гепатита В, обеспечивающим высокий уровень заболеваемости во многих регионах.

При гепатите В в основе формирования патологического процесса в печени лежит цитолитический синдром, с избыточным накоплением активных форм кислорода, образуемых в результате перекисидного окисления ненасыщенных жирных кислот липидов мембран, характеризующийся повышением

проницаемости мембран гепатоцитов, выходом в кровь индикаторных ферментов и различных внутриклеточных метаболитов.

Целью работы явилось изучение процессов свободнорадикального окисления (СРО) с параллельным определением структурных компонентов в эритроцитарных мембранах при различных формах и периодах острого гепатита В, что позволяет дополнить существующие представления о патогенезе болезни и предложить методы индикации поражения гепатоцитов.

Обследовано 50 больных в период разгара болезни и реконвалесценто́в острого гепатита В на 1-2, 3-6 и 9-12 месяцах реконвалесценции (13 человек с легкой формой болезни, 28 – среднетяжелой, 9 человек с тяжелой формой). В качестве контрольной группы обследованы 20 здоровых лиц.

Для изучения структурных компонентов мембран были использованы биохимические методы, включая тонкослойную хроматографию. Определяли общие фосфолипиды и их фракции: лизофосфатидилхолин, сфингомиелин, фосфатидилхолин, фосфатидилсерин, фосфатидилэтаноламин, фосфатидную кислоту. Анализ активности процессов СРО был произведен методом регистрации сверхслабого свечения в эритроцитарных мембранах. В качестве индуктора свечения использовали перекись водорода. Были рассчитаны показатели спонтанного свечения, максимальной хемилюминисценции (ХЛ) – наибольшей интенсивности свечения за время измерения, светосуммы – суммарной ХЛ всего периода измерения.

Проведенные исследования по состоянию процессов СРО и структурных фосфолипидов эритроцитарных мембран у больных и реконвалесценто́в легкой формы течения острого гепатита В не выявляли отличий во все сроки обследования от данных контрольной группы здоровых лиц.

Изменения структурно-функциональных характеристик биомембран касались только больных и реконвалесценто́в среднетяжелой и тяжелой форм болезни, у которых процессы активации СРО, а, следовательно, липопероксидации на уровне клеток, восстанавливались при среднетяжелой форме к 6 месяцу реконвалесценции, при тяжелой форме к концу года после окончания острого периода заболевания. В эти же сроки происходила нормализация фосфолипидсинтезирующей функции клеток в данных группах обследованных лиц.

При исследовании структурных фосфолипидов мембран в этих клинических группах обнаружена более длительная по отношению к процессам СРО лабильность данных показателей с сохранением развития типовой реакции по замещению легкоокисляемых фракций фосфо-

липидов на трудноокисляемые, что увеличивало плотность их структуры с вероятной возможностью формирования участков фиброза.

Интегральная модель формирования экофутуристической культуры личности

Семякин-Глушковский И.А., Алиев А.З.
*Саратовский государственный университет
им. Н.Г. Чернышевского
г.Саратов, Россия*

Пути развития экологического образования за последнее десятилетие претерпели существенные изменения. Определены базисные положения и стратегии просвещения. Однако, в интенсивно развивающемся обществе на фоне существенно негативного ухудшения состояния среды требуется не простая переоценка ценностных отношений, а формирование экологической культуры личности футуристической направленности. Поскольку в современном обществе актуальными оказываются знания и навыки не только экологического, но в большой степени и гуманитарного характера, становятся насущными педагогические проблемы эколого-гуманитарного воспитания и экофутуристической инкультурации личности.

Изменения требуют все составляющие процесса личностного формирования экологической культуры: мироощущение; миропонимание; мировоззрение. Очевидная трудность изменений лежит на уровне менталитета, поэтому решение проблемы видится через реализацию интегральной модели формирования культуры, включающей основные ценности культурных отношений в области социоприродных взаимодействий.

Мы притязаем на формирование эколого-гуманитарной культуры личности как системы сгруппированных по основным этапам культурогенеза интегративных педагогических подходов: эгоцентрического (мироощущение), эволюционно-синергетического (миропонимание) и ноосферного (мировоззрение). С их помощью удаётся реализовать: экологически сообразное целеполагание, умеренно прагматическую модальность поведения, холистическое миропонимание, мироутверждение, самонаправленность сознания, навыки общенаучного анализа, футуристическую ориентацию, критичность и по возможности активизацию мировоззренческой позиции.

Новая культурная модель оценивается по двум координатам: социотипологической и функциональной. При этом критериями педагогической успешности являются сформированность и проявление основных детерминант (интернальность, мироутверждение, синкретичность, субъективация, эгалитаризм, экоцентризм, экологический императив) эколого-гуманитарной культуры как свойств личности.