

сперматозоидами, что может привести к бесплодию (Figura N., 2002). Доказана прямая корреляция между степенью инфицированности *H. pylori* и тяжестью atopического дерматита, розовых угрей. Имеются данные о возможном участии *Helicobacter pylori* в развитии гепатобилиарного и колоректального рака.

Таким образом, системное действие *Helicobacter pylori* на организм требует дальнейшего углубленного изучения с целью профилактики, комплексной диагностики и лечения многих экстрагастральных заболеваний.

ПРИЕМЫ АКТИВАЦИИ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

Архипов Н.Н.

ГОУ СПО РО «Ростовский базовый медицинский колледж», Ростов-на-Дону, e-mail: rbnk_rnd@mail.ru

В последнее время активно обсуждаются вопросы организации личностно ориентированного обучения

студентов ГОУ всех уровней. Однако во всех этих методических и методологических дебатах обходится очень сложный и важный вопрос: каким же образом сделать обучение действительно личностно ориентированным?

В данном сообщении мы предлагаем один из вариантов активации педагогической деятельности на основе апробированной на многочисленных контингентах методики психологического типирования личности, разработанной американским профессором Дэвидом Кейрси (США, Калифорния).

Д. Кейрси определил 16 основных (или «чистых») психологических типов личности, табл. 1.

Помимо этого, им были выделены так называемые «типы темпераментов», которые автор методики связал с профессиональной деятельностью индивида (табл. 2).

Данный подход расширяет наши представления о темпераментахот Гиппократов до Павлова, которые фигурируют в классической медицинской и физиологической литературе (табл. 3).

Психологические типы личности по Д. Кейрси

1. Рационалы

(личности, любящие порядок и определенность)

ESTJ; ISTJ; ENTJ; INTJ; ENFJ; INFJ; ESFJ; ISFJ

2. Иррационалы

(личности, работающие по настроению)

ESTP; ISTP; ESFP; ISFP; ENTP; INTP; ENFP; INFP

Примечание: I – ИНТРОВЕРТЫ, E – ЭКСТРАВЕРТЫ

Типы темперамента по Д. Кейрси

SJ; SP; NF; NT

Примечание:

S – рассудительность, J – рациональность, P – иррациональность, N – интуитивность, F – чувственность, T – логичность

Связь типологии темпераментов Гиппократов-Павлова и Д. Кейрси

Сангвиники	Холерики	Меланхолики	Флегматики
SJ-эпиметей	SP-дионисии	NF-аполлоны	NT-прометей
ESTJ	ESTP	ENFJ	ENTJ
ISTJ	ISTP	INFJ	INTJ
ISFJ	ESFP	ENFP	ENTP
ESFJ	ISFP	INFP	INTP

Примечание: на данном слайде приведены только 16 «чистых» или четко проявляющихся психологических типов личности по Д. Кейрси, «смешанных», проявляющихся нечетко, – насчитывается более 2500

По классификации Д. Кейрси к каждой из прежних классических характеристик темпераментов можно отнести, по крайней мере, четыре разно-

видности этого темперамента. Это, повторяем, характеристики «чистых» психологических типов, то есть тех, у которых черты личности при психодиагностике проступают очень четко. Если же принять во внимание, что психологических типов личности со смешанными характеристиками более 2500, то приведенный список можно расширить значительно.

Мы установили, что темперамент по Д. Кейрси действительно четко определяет профессиональную направленность личности. Так, SP-личности оказались по своей природе «управленцами», любящими руководить как можно большим составом подчиненных, SJ и NF-личности обладали выраженной эмпатией, и, в противовес SP-личностям, тяготели к работе с пациентом «один на один». NT-личности – прирожденные научные сотрудники, оказалось, что им сподручнее работать с приборами, техникой, под всеми предложениями они избегали общения «один на один», избегали командовать. Наш двухлетний опыт

использования методики психологического типирования личности по Д. Кейрси убеждает в том, что этот прием значительно повышает не только уровень умственной работоспособности, но и стрессоустойчивость студентов. Причем, не требуется никакой интенсификации педагогического процесса, и самое существенное – не возникает никаких нежелательных перегрузок. Мы подвергли психологическому типированию студентов следующих отделений нашего медицинского колледжа: медико-профилактическое

дело, сестринское дело, фармация, акушерское дело, стоматология ортопедическая. Обследовано в общей сложности 200 чел. Юношей – 10%, девушек – 90%. В нашем студенческом коллективе, как видно из диаграммы 1, преобладают лица SJ и NF типов темпераментов. Это закономерно, так как на подавляющем числе наших выпускников лежит самая сложная работа – выхаживание больного человека. И тут без человеческого контакта, без выраженной эмпатии, данной от природы, не обойтись.



Диаграмма 1

Интересным оказался факт (табл. 4) распределения студентов разных темпераментов и психологических типов по приему и переработке учебной информации.

Содержание этой таблицы говорит о том, что, если во главу угла ставить личностно ориентированное обучение, то следует в учебниках, методических разработках, при личных контактах преподавателя и

студентов учитывать особенности переработки информации обучаемыми. Акцент на указанных особенностях человека повышает не только умственную работоспособность индивида. Характерным явилось и то, что SJ и NF-личности одинаково продуктивно работали и в спокойной, и в напряженной обстановке, тогда как другие при усложнении ситуации допускали промахи и срывы.

Связь темперамента и способа переработки информации			
Темперамент	Предпочтительная система репрезентации учебного материала	Интроверты	Экстраверты
		Рационалы/иррационалы	Рационалы/иррационалы
SP	Аудиалы + кинестетики	12/11	17/12
SJ	Смешанная	34/46	23/25
NF	Кинестетики	45/36	22/34
NT	Визуалы + кинестетики	9/7	38/29
Итого (%):		100/100	100/100

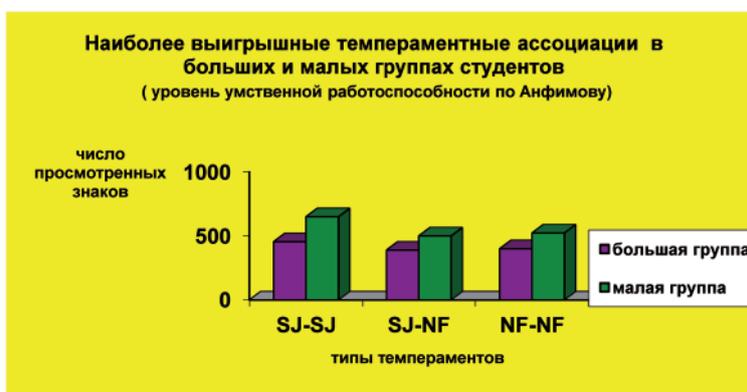


Диаграмма 2

На диаграмме 2 представлены частичные результаты теста (число просмотренных знаков) на дозированную умственную нагрузку по Я.В. Анфимову.

Содержание диаграммы 2 показывает, что как в больших, так и в малых учебных группах стихийно формируются наиболее работоспособные и стрессоустойчивые внутрigrупповые личностные контакты студентов, усиливающие положительный эффект интертипных отношений. Учет, а главное целенаправленное формирование этих контактов в значительной мере облегчает преподавателю осуществлять мотивацию на предмет изучения.

Резюмируя сказанное, хотим заметить, что продуктивное личностно ориентированное обучение значительно выигрывает в эффективности, если:

- на этапе приема в учебное заведение осуществляется тщательный психологический отбор абитуриентов с ориентацией на характерные особенности медицинской деятельности;

- преподаватели в своей текущей учебной работе активно применяют психологическое типирование личности. И на его основе варьируют передачу информации с учетом психологических особенностей личности и индивидуальных способов переработки учебного материала.

КОРРЕКЦИЯ ИММУННОГО ОТВЕТА ПРИ КОМБИНИРОВАННОМ ВВЕДЕНИИ ХИТОЗАНА И ВАКЦИНЫ ВАКСИГРИПП

Ахматов Э.А., Ильиных Е.А., Лебединская О.В.,
Годовалов А.П.

ГОУ ВПО «Российский государственный
медицинский университет», Москва;
ГОУ ВПО «Пермская государственная медицинская
академия им. ак. Е.А. Вагнера Росздрава», Пермь,
e-mail: anelly@mail.ru

В настоящее время в медицине широкое применение нашли препараты на основе полисахаридов растительного и животного происхождения, которым придают большое значение в профилактике и лечении многих заболеваний. Ранее было установлено (Стребнева М.Н. и соавт., 2004), что полисахарид хитозан оптимизирует метаболизм в печени в норме и в условиях патологии и повышает неспецифическую резистентность организма к гипоксии, физической нагрузке, токсическому гепатиту. Однако реализация многих фармакологических эффектов полисахаридов, таких как иммуномодулирующий, гиполлипидемический, антиоксидантный, детоксицирующий, сопряженная с активностью ферментов и содержанием субстратов белковой природы, изучена недостаточно.

Цель исследования – изучение влияния 1% раствора и микрочастиц хитозана на продукцию цитокинов у мышей при комбинированном введении с вакциной Ваксигрипп.

Материалы и методы. Все препараты вводили мышам СВА подкожно в объеме 200 мкл. В сыворотке крови определяли концентрацию интерлейкинов (IL-1 β , IL-2, IL-4, IL-5, IL-6, IL-10, IL-12, IL-17, интерферона- γ (IFN- γ), фактора некроза опухоли α (TNF- α), трансформирующего фактора роста β (TGF- β) иммуноферментным методом (Biosource, Бельгия).

Проведенные исследования показали, что в группе животных, получавших только Ваксигрипп повышается уровень IFN- γ , TNF- α , TGF- β , IL-17, IL-12, IL-5, IL-6, IL-2, IL-10 в сыворотке экспериментальных животных. При введении раствора хитозана и вакцины Ваксигрипп усиливается экспрессия IFN- γ (в 2-7 раз), IL-17 (в 2-3 раза), IL-12 (в 4-12 раз), IL-5 (в 2 раза), IL-6 (в 2 раза), IL-2 (в 2 раза). Содержание других цитокинов снижается – IL-6 (в 1,6 раза), TNF- α (в 2-7 раз), TGF- β (в 2-3 раза), IL-1 β (в 1,3 раза), IL-10 (в 4 раза). Комбинированное введение Ваксигрипп с микрочастицами хитозана повышает уровень IFN- γ

(в 4-13 раза), IL-17 (1,6-2 раза), IL-12 (в 1,6-31 раз), IL-5 (в 2 раза), IL-6 (в 2 раза). При подобном экспериментальном воздействии происходит снижение уровня TNF- α (в 2-8 раз), TGF- β (в 2 раза), IL-10 (в 1,1 раза), IL-1 β (в 1,2 раза). Таким образом, хитозан в виде микрочастиц значительно сильнее повышает экспрессию IFN- γ и IL-12, а также стимулирует экспрессию IL-6 и незначительно снижает содержание IL-10. В целом, хитозан сдерживает повышение синтеза противовоспалительных цитокинов (TNF- α , TGF- β и IL-10), которое наблюдается при введении только вакцины Ваксигрипп.

Таким образом, особенности цитокиновой продукции при комбинированном действии вакцины Ваксигрипп и хитозана свидетельствует об адьювантном действии изучаемого препарата на эффекторы иммунной системы, что необходимо для презентации антигена и примирования иммунного ответа. Вероятно, раствор хитозана и его микрочастицы обладают способностью направлять иммунный ответ преимущественно по Th1-типу. Показано, что иммуномодулирующее влияние хитозана зависит от формы препарата.

МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ И ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЭНТЕРОВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ

Ахматов Э.А., Отинова М.А.

Российский государственный медицинский университет,
Москва, e-mail: akhelvin9@mail.ru

Энтеровирусные инфекции – болезни, вызываемые вирусами Коксаки (выделен в г. Коксаки, США), ЕСНО (от англ. «enteric cytopathogenic human orphanus» – кишечные клеточно-патогенные человеческие сиротки-вирусы) и полиомиелита. Из организма человека вирусы выделяются с содержимым кишечника, поэтому по механизму передачи энтеровирусные инфекции не отличаются от других кишечных инфекций. В эпидемиологическом отношении Коксаки- и ЕСНО-инфекции сходны с полиомиелитом. Проникнув в организм, вирус размножается в лимфатическом глоточном кольце в миндалинах, кишечнике, регионарных лимфатических узлах, проникает в кровь, а в некоторых случаях – и в центральную нервную систему, вызывая её поражение (особенно двигательных клеток передних рогов спинного мозга и ядер черепно-мозговых нервов). В большинстве случаев полиомиелит протекает бессимптомно и инфекцию можно обнаружить лишь с помощью лабораторных исследований. Входными воротами инфекции является слизистая оболочка носоглотки или кишечника. Нервные клетки подвергаются дистрофически-некротическим изменениям, распадаются и гибнут. С меньшим постоянством подобным же, но менее выраженным изменениям подвергаются клетки мозгового ствола, подкорковых ядер мозжечка и ещё в меньшей степени – клетки двигательных областей коры головного мозга и задних рогов спинного мозга. Часто отмечаются гиперемия и клеточная инфильтрация мягкой мозговой оболочки. Гибель 1/4–1/3 части нервных клеток в утолщениях спинного мозга ведёт к развитию пареза. Полные параличи возникают при гибели не менее 1/4 клеточного состава. После окончания острых явлений погибшие клетки замещаются глиозной тканью с исходом в рубцевание. Размеры спинного мозга (особенно передних рогов) уменьшаются, а при одностороннем поражении отмечается их асимметрия. В мышцах, иннервация которых страдала, развивается атрофия. Изменения внутренних органов незначительные: в первую неделю отмечается картина интерстициального миокардита. При защите организма от инфекционного агента клетки моноцитарной линии относят к одним из основных компонентов его резистентности к возбудителю.