твердых тканей зубов у взрослых // Фундаментальные исследования. 2014. № 4-1. С. 114-117.

2. Михальченко Д.В., Фирсова И.В., Седова Н.Н. Социологический портрет медицинской услуги. – Волгоград: Изд-во Волгоградского государственного медицинского университета; 2011. – С. 5.

3. Михальченко Д.В. Стоматологическая услуга, как социальное взаимодействие врача и пациента: дисс. … д-ра мед. наук. – Волгоград: ГОУВПО «Волгоградский государственный медицинский университет», 2012.

4. Седова Н.Н., Варгина С.А. Социология стоматологии: штрихи к портрету. – М., 2008. – 138 с.

5. Фирсова И.В. Теоретические и практические аспекты комплаентности в практике стоматологии. – Волгоград, 2008. – 76 с.

6. Mihalchenko D.V. ETHICS OF CONSUMPTION OF MEDICAL SERVICES. Биоэтика. 2010. Т. 2. № 6. С. 48-49.

ВОЗМОЖНОСТИ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ В ОБЛАСТИ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ В МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

[1]Омельчук Н.Н., [2]Волкова Л.В.

[1]Российский университет дружбы народов, Москва;
[2]Балтийский федеральный университет им. И. Канта, Калининград,
e-mail: volkova-lr@rambler.ru

Возможности научных исследований в области лабораторной диагностики в медицинском вузе определяются как материальными, так и личностными факторами:

• наличием современной лабораторной и приборной базы, оперативностью снабжения необходимыми реагентами, которые нередко являются дорогостоящими и производятся за рубежом;

• возможностями проведения медицинского эксперимента – наличием хорошо оборудованных вивариев и лабораторных животных;

• кадровым потенциалом соответствующих кафедр, научными школами и традициями исследовательской работы кафедр;

• финансированием научно-исследовательской деятельности персонала и степенью участия профессорско-преподавательского состава в педагогической, а также, одновременно, в практической диагностической и научно- исследовательской работе;

• заинтересованностью и возможностями потенциальных участников научно-исследовательского процесса – студентов, аспирантов, интернов и ординаторов, начинающих преподавателей кафедр.

С учетом влияния перечисленных факторов на эффективность выполнения научно-исследовательской работы в области диагностических дисциплин наиболее реальными в настоящее время являются прикладные медицинские исследования. Возможности последних определяются наличием современных клинико-диагностических центров при медицинских вузах, всесторонней поддержкой прикладной медицинской науки и созданием оптимальных условий для участия научно-педагогических кадров как в образовательном, так и в научно- исследовательском процессе.

ОЦЕНКА ДИНАМИКИ ГИБКОСТИ У ЖЕНЩИН С ИЗБЫТОЧНОЙ МАССОЙ ТЕЛА В ПРОЦЕССЕ РЕАЛИЗАЦИИ ФИТНЕС–ПРОГРАММ

Соловьева Н.А., Ишекова Н.И.

ГБОУ ВПО «Северный государственный медицинский университет Минздравсоцразвития России», Архангельск,
e-mail: natalysolovyov@yandex.ru

По данным Всемирной организации здравоохранения за последние 30 лет в странах Европейского региона распространенность некоррегируемой избыточной массы тела (МТ), приводящей впоследствии к ожирению, возросла в 3 раза. Наиболее эффективным физиологичным способом снижения МТ является физическая нагрузка. Цель исследования – оценка динамики физического качества – гибкости у женщин с избыточной МТ в процессе реализации двух типов коррекционных программ. Проспективное рандомизированное исследование включало 93 практически здоровых женщины, с избыточной МТ, разных возрастных групп. Группы I, Iа – фитнес-программа «FITMIXED», группы II, IIа – программа аэробной направленности. Использовали тест «активной гибкости» – измеряли величину амплитуды наклона при самостоятельном выполнении упражнений. Анализ динамики гибкости проводили трижды: до начала, в середине, по окончании исследования. Оценка динамики гибкости свидетельствовала о положительной динамике в группах сравнения, что указывало на адекватность применяемой нагрузки. Выявлены значимые различия ($p<0,05$) между группами сравнения, более высокие результаты отмечены в группах комплексной программы «FITMIXED», таблица.

Сравнительный анализ динамики физического качества между группами сравнения

Группы	середина исследования (n=93)				окончание исследования (n=93)			
	U	W	Z	p	U	W	Z	p
I, II	106,50	259,50	-1,330	,193	82,00	235,00	-2,191	,031*
Iа, IIа	345,00	780,00	-1,383	,167	235,00	670,00	-3,072	,002**

Примечание. p – статистически значимые различия – *p≤0,05; **p≤0,01.