Таким образом, анализ динамики физического качества показал высокую результативность коррекционных программ, но наиболее выраженные изменения наблюдались в группах I и Iа программы «FITMIXED « что, связано с особенностями построения тренировочного цикла, высокой вариативностью упражнений, отсутствием и быстрой адаптации к нагрузке, монотонности и сохранением высокой мотивации к занятиям физической культурой.

Список литературы

1. Благуш П. К теории тестирования двигательных способностей. – М.: ФиС, 2006. – 223 с.

2. Карпман В.Л.,Белоцерковский З.Б., Гудков И.А. Тестирование в спортивной медицине. – М.: ФиС, 2008. – 148 с.

3. Ким Н.К. Идеальная фигура. Энциклопедия современного фитнеса. – М.:Аст-Пресс книга, 2012. – 280 с.

4. Соловьёва Н.А., Совершаева С.Л., Ишекова Н.И. Влияние фитнес-программ различной направленности на организм женщин по результатам пилотного исследования // Казанская наука. №10, 2010. – Казань: Изд-во Казанский Издательский Дом, 2010. – 25-27 с.

5. Am J Prev Med. 2009 Oct;37(4):340-57. The effectiveness of worksite nutrition and physical activity interventions for controlling employee overweight and obesity: a systematic review.

МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЙ АНАЛИЗ И РЕШЕНИЕ ПРОБЛЕМ ПАТОГЕНЕЗА, ДИАГНОСТИКИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОГО ИЗЛИТИЯ ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД И ВОЗМОЖНОСТИ ПРОЛОНГИРОВАНИЯ ГЕСТАЦИИ ПРИ УКАЗАННОЙ ПАТОЛОГИИ

[1]Чеснокова Н.П., [1]Понукалина Е.В., [1]Глухова Т.Н., [2]Дятлова Л.И.

[1]ГБОУ ВПО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского», Саратов; [2]ГУЗ «Перинатальный центр Саратовской области», Саратов, e-mail: gluchova05@mail.ru

В настоящее время к числу актуальных проблем акушерства и гинекологии относится выяснение механизмов дородового излития околоплодных вод, являющегося более чем в 50% случаев непосредственной причиной прерывания беременности. Особое внимание отводится изучению этиологических факторов, факторов риска, патогенеза несостоятельности околоплодных оболочек в сроки беременности 22 -34 недели, когда еще далеко не завершено формирование плода, его нервной, гормональной, иммунной систем.

На протяжении последних лет сотрудниками ГУЗ «Перинатальный центр Саратовской области «, кафедры акушерства и гинекологии ФПК и ППС, патофизиологии и физиологии человека ведутся комплексные исследования по изучению проблем патогенеза дородового излития околоплодных вод, направленные на разработку новых патогенетически обоснованных принципов диагностики, а также возможности пролонгации беременности при указанной патологии.

Как показали совместные исследования акушеров-гинекологов и патофизиологов СГМУ, независимо от особенностей этиологических факторов, закономерно формируются типовые патологические процессы и реакции за счет освобождения клеточных и гуморальных медиаторов альтерации (биогенных аминов, простагландинов, лейкотриенов, лизосомальных протеаз, лимфокинов, монокинов, свободных радикалов). Последние повышают проницаемость маточно-плацентарного барьера, индуцируют повышение активности моноцитарно-макрофагальной и лимфоидной систем, реактогенности иммунной системы матери против антигенов плода, вызывают расстройства цитокинового статуса.

Как оказалось, в момент преждевременного излития околоплодных вод возникают выраженные изменения субпопуляционного состава лимфоцитов периферической крови матери в виде снижения уровня CD16+56+ лимфоцитов, обеспечивающих антителозависимый цитолиз клеток, несущих генетически чужеродную информацию. Одновременно имеет место подавление пролиферативной активности CD19 В-лимфоцитов, ответственных за развитие гуморального звена иммунитета и аллергических реакций [4, 61]. Пролонгация недоношенной беременности при преждевременном излитии вод обнаруживает параллелизм с формированием недостаточности пролиферативной активности CD3+4+ Т-хелперов, возрастанием уровня цитотоксических CD3+8+ Т-лимфоцитов.

В соответствии с данными наших исследований[1, 229], манифестирующим признаком возможности дородового излития околоплодных вод и прерывания беременности в сроки гестации 22-34 недели является сочетанное увеличение в крови беременной уровня IL-1β, IL-6, IL-8, TNF-α, IL- 2 при одновременном снижении содержания IL-10, IL-4. Возрастание уровня IL-1β, IL-6, IL-8, TNF-α., IL- 2 в крови беременных с дородовым излитием околоплодных вод свидетельствует об усилении антигенной стимуляции моноцитарно-макрофагальных, лимфоидных клеточных элементов, эндотелиоцитов, фибробластов различных органов и тканей в системе мать-плацента-плод, указывает на развитие синдрома системного воспалительного ответа и формирование адаптивных защитно-приспособительных реакций и реакций дезадаптации в сроки гестации 22-34 недели.

Критериями завершения пролонгации беременности у пациенток с преждевременным разрывом плодных оболочек является развитие синдрома системного воспалительного ответа, о чем свидетельствует развитие нейтрофильного лейкоцитоза с абсолютной и относительной

лимфопенией, усиление индуцибельного синтеза провоспалительных цитокинов (IL–1β, IL–6, IL–8, TNFα), прогрессирующее снижение уровня CD 3+4+ лимфоцитов, стабильное снижение уровня CD 16+56+ и CD 19+B-лимфоцитов. Рекомендован мониторинг показателей клеточного состава периферической крови, в частности, субпопуляционного состава лимфоцитов, и цитокинового профиля крови (IL–1β, IL–6, IL–8, TNFα). [3, 62].

Как показали совместные исследования акушеров-гинекологов и патофизиологов СГМУ, одним из патогенетических факторов несостоятельности околоплодных оболочек и преждевременного излития вод является свободнорадикальная дестабилизация мембран клеток и межклеточного вещества, объективными критериями которой являются возрастание содержания в крови промежуточных продуктов липопероксидации (диеновых конъюгатов и малонового диальдегида). Активация процессов липопероксидации у пациенток с преждевременным разрывом плодных оболочек возникала на фоне относительной недостаточности антиоксидантной системы крови [2, 648].

Результаты проведенных нами исследований по изучению состояния метаболического, иммунного и цитокинового статусов при беременности, осложненной преждевременным излитием околоплодных вод в сроки 22 -34 недели, а также в момент начала родовой деятельности, позволили авторам патогенетически обосновать новые диагностические и прогностические критерии возможности дородового излития околоплодных вод, а также пролонгации беременности при указанной патологии на фоне адекватной комплексной терапии.

Список литературы

1. Дятлова Л.И., Михайлов А.В., Чеснокова Н.П. и др. Закономерности изменений цитокинового профиля при преждевременном разрыве околоплодных мембран, их патогенетическая значимость // Саратовский научно-медицинский журнал. – 2013. – №.2. – С. 225-229.

2. Дятлова Л.И., Михайлов А.В., Чеснокова Н.П. и др. Молекулярно – клеточные механизмы дестабилизации околоплодных оболочек и дородового отхождения околоплодных вод // Саратовский научно-медицинский журнал. – 2013. – №.4. – С.644-648.

3. Дятлова Л.И., Чеснокова Н.П., Понукалина Е.В., Глухова Т.Н. Патогенетическое обоснование новых принципов прогнозирования дородового излития околоплодных вод // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2014. – № 4. – С. 57-62.

Педагогические науки

СИСТЕМА ИНТЕРАКТИВНОГО ТЕСТИРОВАНИЯ И ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ

Асаул А.Н.

Санкт-Петербургский государственный архитектурно-строительный университет, Санкт-Петербург, e-mail: asaul@yandex.ru

Современный этап развития общества ставит перед российской системой образования целый ряд принципиально новых проблем, обусловленных политическими, социально-экономическими, мировоззренческими и другими факторами, среди которых следует выделить необходимость подготовки компетентных специалистов.

Безусловно, ведущие профильные вузы, которые имеют устойчивые научно-образовательные традиции, готовят специалистов-экономистов высокого класса. Но в последнее время со стороны представителей бизнеса и реальной экономики все чаще озвучивают упреки о том, что уровень знаний выпускников вузов не соответствует требованиям рыночной экономики. Мы, как сотрудники вузовской сферы, не будем безоговорочно защищать нынешнюю систему подготовки профессиональных кадров с высшим образованием, напротив, отметим, что такая проблема существует, и она обусловлена противоречием между устаревшей структурой образовательных программ подготовки экономистов-менеджеров в наших университетах и хозяйственной реальностью сегодняшнего дня, т.е. мы медленно выходим из «исторической колеи». Система высшего образования страны решает эту проблему, например, с 2010 года все государственные вузы в директивном порядке переведены на двухуровневую систему подготовки (бакалавры и магистры), как это принято в развитых странах Запада.

Современная система образования должна развивать механизмы инновационной деятельности, находить творческие способы решения жизненно важных проблем, способствовать превращению творчества в норму и форму существования человека. Инновационные технологии обучения следует рассматривать как инструмент, с помощью которого новая образовательная парадигма может быть претворена в жизнь.

Об адекватности образования социально-экономическим потребностям настоящего и будущего можно говорить лишь в том случае, если его модернизация будет основываться не только и не столько на организационных нововведениях, сколько на изменениях по существу – в содержании и технологиях подготовки кадров и подготовке научных исследований. Одним из эффективных путей реализации инноваций в образовании является создание учебно-методических комплексов, основанных на информационных технологиях, с использованием компьютерных средств и сетей телекоммуникаций. Использование информационно-коммуникаци-