

новых биохимических критерии и методов стимуляции процессов заживления гнойных ран после хирургического лечения некротической рожы. В работе изучена важная и актуальная проблема, включающая в себя обоснование, разработку и внедрение изучения биохимических маркеров процессов заживления при лечении больных с некротической рожой.

Полученные результаты позволяют более точно оценивать состояние организма, определять стратегию лечения и контролировать его эффективность. Проведенные исследования позволяют предложить рекомендации по оптимизации лечения больных с некротической рожой.

### **Роль общей патологии в многоуровневой системе высшего сестринского образования**

Парахонский А.П.

*Кубанская медицинская академия, институт высшего сестринского образования, Краснодар*

Новая концепция развития здравоохранения предусматривает изменение роли сестринского персонала в лечебно-профилактических учреждениях. Реформа сестринского дела требует большого числа специалистов новой формации и, следовательно, повышения уровня их образования. Введение многоуровневой системы обучения медицинских сестер дает возможность более полной и конкретной подготовки специалистов для практического здравоохранения. С развитием медицинской науки и практики постоянно развивается и растет роль медсестры, значение ее деятельности, что также требует новых форм организации их обучения на более высоком уровне с целью получения более глубоких и многосторонних знаний. Концепция непрерывного многоуровневого высшего медицинского образования реализуется путём преподавания предмета от изучения типовых форм патологии на фундаментальном уровне к анализу конкретных, модельных ситуаций (синдромов и болезней) на этапе клинической подготовки. Повышение эффективности формирования облика будущего специалиста осуществляется не путём пассивного усвоения знаний, которые предъявляются с применением полного комплекса технических и наглядных дидактических средств, а путём решения обучающимися различного рода проблемных, ситуационных задач, при высоком теоретическом уровне изучаемой темы. Необходимым условием совершенствования и оптимизации учебного процесса являются новые технологии лекционного курса по патологии. Разработка учебно-методических пособий с учётом новейших данных по общей патологии диктуется тем, что современные вузовские учебники по патофизиологии в основном отражают высокий научный уровень информации, но и они нуждаются в дополнительной и более современной информации дидактического характера, в системном подходе к темам и к установлению сетевой связи между отдельными темами. Системное преподавание общей патологии способствует реализации двух важнейших педагогических принципов: интеграции различных ступеней обучения, а также преемственности различных этапов подготовки специали-

стов в медицинском ВУЗе. Особенностью общей патологии как интегративной науки является связь основополагающих медико-биологических дисциплин (биохимии, биофизики, морфологии и др.) с клиническими дисциплинами. Общая патология - мост между базисными теоретическими образовательными дисциплинами и клиническими. Ее интегративной задачей является формирование медицинского мышления. Благодаря общей патологии постигаются внутренняя логика, взаимосвязь и биологическое значение событий, лежащих в основе патологии. В этом заключается важное значение общей патологии в системе высшего сестринского медицинского образования. Важные методологические аспекты выявляются и при рассмотрении взаимосвязи общей патологии с предметами биолого-химического цикла и с клиническими дисциплинами. Стирание границ патофизиологии, проникновение в нее идей и методов биохимии, биофизики, патоморфологии с одной стороны, и процесс активного потребления и модификации общепатологических идей и методов в клинике с другой стороны - представляют особый интерес в плане преподавания, так как дает возможность взглянуть на проблемы общей патологии с точки зрения целостного организма в его высших проявлениях. Показ этих реальных противоречий в развитии общепатологического знания чрезвычайно важен для правильного формирования диалектико-материалистического мировоззрения у нового поколения медицинских сестер и повышения качества обучения. Преемственность общей патологии в системе медицинских дисциплин имеет большое значение, так как она находится на стыке биологических и медицинских наук. Согласование учебных целей всех кафедр института, в том числе общей патологии как базового учебного предмета для клинических дисциплин, лежит в основе преемственности, координации и органической интеграции с другими учебными дисциплинами. Из практически необъятного спектра информации необходимо выделить проблемы, насущно необходимые медсестре-менеджеру. Уточнение программ и пунктов соприкосновения общей патологии и смежных дисциплин должно стать предметом работы методических комиссий института. Прогресс в этом направлении будет способствовать как развитию науки, так и более качественному воспитанию и обучению медицинских сестер с высшим образованием.

### **Иммунологические и биохимические нарушения эндоекологического гомеостаза**

Парахонский А.П.

*Кубанская медицинская академия, Краснодар*

Сложные химические неорганические композиции (СХНК) и органические композиции (СХОК) обладают разнонаправленным токсическим эффектом. Гепатотоксический, иммунотоксический эффекты формируют звенья патогенеза, подлежащие ингибированию в процессе терапии.

Цель работы - проведение дифференциальной диагностики ведущих звеньев патогенеза эндоекологических нарушений гомеостаза и их коррекция. Опре-

деляли активность аминотрансфераз, иммуноглобулинов и липидов в плазме крови работников, длительно контактирующих с токсическими веществами, а также у лабораторных животных в эксперименте. Результаты подвергались обработке методом дискриминантного анализа с выделением взаимосочетания изучаемых параметров с конкретным удельным весом каждого. При дифференциации последствий этиопатогенетического поражения СХОК от СХНК взаимосочетание диагностических маркеров выглядит в виде: фосфолипиды – 32,9%, иммуноглобулины М – 18,3%, общие липиды – 29,7%, триглицериды – 16,1%. При длительном контакте с химическими композициями выявлено снижение процентного и абсолютного содержания Т-лимфоцитов, рост числа В-лимфоцитов, увеличение концентрации иммуноглобулинов. Изучение длительного влияния композиций химических веществ в рамках предельно допустимых концентраций на систему иммунитета и липидный обмен экспериментальных животных и работников позволяет выявить механизмы патогенеза, лежащие в основе ведущих субклинических и клинических расстройств. Особенностью этиопатогенетического воздействия СХНК и СХОК являются предельно допустимые концентрации, длительность воздействия и сочетанный, поражающий биологический эффект – иммунотоксический и нейротоксический. Эти факторы способствуют выраженности донозологических расстройств и стертости клинических проявлений, что затрудняет адекватную и оптимальную терапию. Химически активные соединения служат факторами дестабилизации многозвеньевой системы защиты в организме и обуславливают изменения гомеостаза, включая нарушения интегративной функции мембран, снижение мощности антиоксидантных систем, уменьшение транспортной и экранизирующей способности, накопление олигопептидов средней молекулярной массы. Большинство метаболических показателей, находящихся в корреляционной зависимости от токсического фактора, имеют нелинейное распределение. Показана рациональность проведения исследования в нескольких группах пациентов и математического установления вида параболической зависимости изучаемых параметров от уровня воздействия токсического фактора для обоснования оптимального эндоэкологического уровня. Последний служит отправной точкой для движения по теоретической кривой динамики признака (уравнение регрессии) до статистически значимого по критерию Стьюдента различия. Точка проекции на ось X – соответствует предельно допустимой концентрации соответствующих химических композиций.

Эффективность терапии оценивалась по параметрам иммунного и биохимического статуса, динамике основных клинических симптомов и синдромов. Выявлен положительный эффект при коррекции нарушений эндоэкологического гомеостаза при использовании настоек эхинацеи пурпурной (иммуномодулятор), родиолы розовой (адаптоген и иммуномодулятор), экстракта расторопши жидкого (гепатопротектор). Эти препараты целесообразно использовать в качестве лечебно-профилактических средств, в том числе как экпротекторы на фоне неблагоприятных

экологических факторов. Пациентам, страдающим иммунодефицитными состояниями показано специализированное сбалансированное питание с повышенным содержанием белков, особенно животных, включающих серосодержащие аминокислоты, необходимые для синтеза иммуноглобулинов.

Итак, разработан комплекс профилактических мероприятий по реабилитации эндоэкологических сдвигов гомеостаза, включающий препараты, корригирующие активность биотрансформации печени, реактивность иммунной системы, антиоксиданты, поливитамины и энтеросорбенты.

### **Психолого-педагогические аспекты профессионального становления медицинских сестёр с высшим образованием**

Парахонский А.П.

*Кубанская медицинская академия, институт высшего сестринского образования, Краснодар*

Динамичность окружающего мира и постоянное увеличение объёма информации требует непрерывного изменения содержания образования и обновления знаний, как широких профессиональных, так и специализированных. Совершенствование педагогической системы предполагает дальнейшее развитие принципа единства теории воспитания и теории обучения. Главным в дидактическом процессе является воспитание социальных свойств личности и формирование принципов профессионального мышления медицинской сестры с высшим образованием. Подготовка высокообразованных медицинских сестёр не может быть результатом только усвоения дисциплин специального цикла. Осознание целей, способов и результатов практической деятельности в их диалектическом единстве с точки зрения критериев добра, справедливости, честности происходит только при глубоком и правильном понимании разносторонних общественных потребностей. Важным фактором в данном процессе является психолого-педагогическая подготовка. Систематизация профессионально важных качеств для медицинской деятельности с точки зрения интегральной индивидуальности, позволяет выделить основные показатели на каждом ее уровне: на психодинамическом: уравновешенность – подвижность, сила – слабость нервной системы, интровертированность – экстравертированность, социальная пластичность, эмоциональность, социальная эмоциональность, темп; на индивидуальном: наблюдательность, устойчивость внимания, продуктивность памяти, гибкость мышления, креативность (продуктивность и оригинальность); на личностном: самооценка, уровень притязаний; общительность, интеллигентность, организованность, направленность на предмет как компоненты педагогической направленности; коммуникативные склонности; на метаиндивидуальном: сотрудничество, компромисс, приспособление и уклонение как способы поведения в конфликте, социальный статус. Представляется оправданной ранняя профессионализация в подготовке медицинских сестёр с высшим образованием. На этапе среднего профессионального образования распределение основных