

Остро стоит вопрос разработки новых технологий воспитании студенчества (новых психологических установок, методов и форм), отвечающих современным социально — экономическим, духовным и образовательным условиям, этическим и нравственным качествам врачебного искусства, в которых находится общество. Резко обострилась проблема качественного и рационального использования внеучебного времени студентов в интересах воспитания, культурного, этического и нравственного развития личности студентов — медиков. Для значительной части студентов внеучебное время становится рабочим временем, что позволяет им выживать. Среди студенчества резко падает уровень культуры, идёт активное отчуждение от мировых и отечественных ценностей, духовное, нравственное, деонтологическое обеднение. Об отставании системы образования от объективных потребностей общества и личности свидетельствует агрессивность, жестокость, нетерпимость и склонность к насилию части молодёжи. Значительная часть студентов медиков открыто нарушают этические нормы, в прошлом обязательных для врачебного сословия. Более 40% студентов, и особенно студенток — курят, обдавая табачным перегаром своих пациентов, преподавателей, некоторые из которых тоже курят. Даже при изучении в вузах социально — гуманитарных и естественнонаучных дисциплин не ставится и не реализуется задача научить молодое поколение принимать разнообразие идей и мнений, быть толерантным и не потерять при этом способность мыслить самостоятельно. Система воспитания молодёжи пришла в упадок во всех своих структурах и направлениях, утратила наступательный характер, стало малоэффективной для решения сложных задач формирования социально активной личности. Что делать? Для реализации эффективности воспитательной работы необходимо Организовать в ву-

зах. Центры социально-психологических проблем обучения воспитания, как организационная структура воспитательной деятельности. Задачей Центра является создание условий для всестороннего творческого развития личности каждого студента, для формирования гуманитарной среды в вузе и атмосферы сотворчества студентов и профессорско-преподавательского состава, условий для приобщения студентов и преподавателей к традиционным, нравственным и этическим традициям медицины. В составе центра могут действовать: школа лекторского мастерства и педагогики высшей медицинской школы, научно-методический семинар по вопросам воспитательной работы, психологическая служба, группа физико-психологической реабилитации, служба социологического обеспечения воспитательной работы, сектор воспитательной работы студенческого профкома, служба гуманитаризации образовательного процесса.

Учебно-воспитательная работа должна рассматриваться как интеграция воспитательной работы и учебного процесса. Под руководством Центра должна быть разработана нетрадиционная для высшей школы дисциплина для студентов I курса, имеющая явно выраженную воспитательную направленность "Основы формирования навыков самостоятельной работы студента".

Воспитание современного студенчества должно соответствовать целям построения демократического общества в стране. Только через воспитание молодой поколения на демократических началах можно создать социальную основу демократического строя, реализации демократических свобод.

Работа представлена на научную конференцию «Научное студенческое сообщество и современность» с международным участием (18-25 мая, 2004 г.)

Медицинские науки

УРОВЕНЬ ПЛАЦЕНТАРНОПОДОБНОЙ ЩЕЛОЧНОЙ ФОСФАТАЗЫ В СЕМЕННОЙ ПЛАЗМЕ СУБФЕРТИЛЬНЫХ МУЖЧИН

Николаев А.А., Николаев А.А.

Государственная медицинская академия, Астрахань

В настоящее время в мире отмечается отчетливая тенденция снижения количественных и качественных характеристик спермы человека. Обширные аналитические исследования проведенные группой британских ученых показали, что за последние 50 лет качество спермы снизилось в среднем в 1,7 раза. Не случайно за последние несколько десятилетий международные критерии ВОЗ по определению качества спермы пересматривались два раза в сторону уменьшения, как по показателям концентрации, так и по показателям подвижности сперматозоидов.

На фоне описанной общемировой тенденции рост дисфункций репродуктивной системы мужчин, приводящих к субфертильности, выходит за рамки

медицинской проблемы приобретая социально-демографическую значимость.

Для оценки состояния репродуктивной функции у мужчин и контроля над эффективностью проводимой терапии в настоящее время выполняется спермограмма. Данное исследование включает в себя определение целого ряда параметров, из которых, однако, на практике преимущественно используется **только ограниченное число** (определение концентрации, характера подвижности и морфологии сперматозоидов). Причем даже по этим параметрам в 40 % случаев не удается дать приемлемую интерпретацию наблюдаемых изменений, поскольку нет достаточного количества данных о биохимических механизмах лежащих в основе формирования описываемых параметров.

Исследование истинных причин субфертильности у мужчин, страдающих воспалительными заболеваниями репродуктивной системы, тем более важно, что позволяет обеспечить раннюю, своевременную и достаточную диагностику [Шевченко О. П., 1996]. Проведение эффективной диагностики определяет даль-

нейшую тактику и стратегию терапии, с учетом этиологических особенностей, патогенетических механизмов развития субфертильности [Липатова Н. А. и др., 1998]. Успешное лечение предупредит прогрессирование заболевания, развитие бесплодия, лечение которого сложнее, и, что немаловажно, значительно дороже [Неймарк А. И., 1998; Курило Л. Ф. и др., 1997]. Знание молекулярных основ субфертильности у мужчин с воспалительными заболеваниями репродуктивной системы позволит наметить новые пути лечения, осуществить контроль над эффективностью проводимых процедур [Михайличенко В. В., 1997, Lewis J., 1997].

Исследование ферментных структур семенной плазмы в этом контексте имеет первостепенное значение, поскольку они имеют непосредственное отношение к реализации репродуктивной функции - обеспечивая условия жизнеспособности сперматозоидов - и наиболее чувствительны к воздействию патогенных факторов.

Фосфатазы семенной плазмы являются одной из самых активных ферментативных систем. Наиболее известна из них простатическая кислая фосфатаза, но в семенной плазме отмечена и высокая активность щелочной фосфатазы (P.Johnson 1985).

Цель нашей работы иммунохимическое определение уровня плацентарноподобного изофермента щелочной фосфатазы в семенной плазме мужчин с различными расстройствами фертильности.

Определение уровня плацентарной щелочной фосфатазы проводили методом иммуноферментного анализа с помощью разработанной нами тест-системы, идентифицированной с тест-системой фирмы «Сигма». Параллельно проводилось определение активности щелочной фосфатазы в термостабильной фракции семенной плазмы в реакции с 4-бнитрофенилфосфатом.

Показано, что концентрация плацентарноподобного изофермента семенной плазмы у фертильных мужчин составляет $117,25 \pm 92,12$ нг/мл, а уровень ферментативной активности термостабильной щелочной фосфатазы $1,8 \pm 1,2$ МЕ/л. Удельная активность $0,015$ МЕ/нг.

Анализ 67 образцов семенной плазмы субфертильных мужчин с различным уровнем снижения числа сперматозоидов, нарушением подвижности и физико-химических параметров (увеличение вязкости, сдвиг pH, изменение времени разжижения и т.п.), показал, что наибольшая корреляция концентрации плацентарноподобного изофермента щелочной фосфатазы наблюдается с числом сперматозоидов. В нашей выборке эта связь носила практически линейный характер и выражалась в снижении концентрации плацентарноподобного **изофермента щелочной фосфатазы в среднем** на **2, 8** нг/мл при уменьшении числа сперматозоидов на 100000 в 1 мл. С изменениями физико-химических параметров семенной плазмы этот показатель не коррелировал.

Особый интерес представляет анализ 21 образца семенной плазмы мужчин с идиопатическим бесплодием, имевших показатели спермограммы в пределах нормы. В 38% случаев отмечено, на фоне сохранения нормальной концентрации плацентарноподобного изофермента щелочной фосфатазы, резкое снижение удельной ферментативной активности до $0,003$ МЕ/нг.

Полученные результаты свидетельствуют о первых, об

андрогензависимом синтезе плацентарноподобного изофермента щелочной фосфатазы и, во вторых, о вероятном участии этого фермента в фертилизации сперматозоидов.

Работа представлена на научную конференцию «Технологии 2004» с международным участием (18-25 мая, 2004 г., г. Анталия, Турция)

Экономические науки

НЕОБХОДИМОСТЬ ВНЕДРЕНИЯ ИННОВАЦИОННЫХ ФОРМ И МЕТОДОВ В РАБОТУ СЛУЖБЫ ЗАНЯТОСТИ

Болтенкова Ю.В.

*Белгородский Государственный Университет,
Белгород*

Настоящее состояние российского общества характеризуется сложным и противоречивым процессом формирования рыночных отношений, одним из реальных результатов которого стал системный кризис, затронувший практически все сферы производства и услуг. Наиболее существенным моментом формирования рыночных отношений стало повышение динамичности и неопределенности сферы трудовой деятельности на фоне сокращения производства, высвобождения рабочей силы, уменьшения инвестиций в реальный сектор экономики. Негарантированная занятость становится ведущим фактором, определяющим особенности поведения человека в сфере труда, его адап-

тации не только в трудовой сфере, но и в широкой системе социальной жизни.

Анализ процессов, происходящих в сфере занятости и на рынке труда, позволяет сделать вывод о значительном несоответствии качественного состава высвобождаемых работников и незанятого населения, структуре спроса на рабочую силу и необходимости повышения потенциала их трудоустройства путем расширения объемов профессиональной подготовки и переподготовки кадров с учетом динамичности рынка труда и сферы трудовой деятельности. Возникло противоречие между потребностями рынка труда в рабочих и специалистах определенных видов деятельности и перепроизводством специалистов, в которых экономика регионов не нуждается или уже удовлетворила спрос. В последние годы, в связи со структурными преобразованиями, обострилась проблема несоответствия имеющихся профессий (специальностей) и уровней квалификации не только молодых специалистов, но и других категорий соискателей