

руемость и закономерность окружающего их социального мира.

Таким образом, система базисных убеждений личности, включающая глубинные представления о доброжелательности-враждебности окружаю-

щего мира и значимости собственного "Я", является имплицитной концептуальной системой (базовой философией) субъекта профессиональной деятельности, которая обеспечивает эффективную адаптацию личности к профессиональной деятельности.

Медицинские науки

Преобразование двигательных нервных окончаний двубрюшной мышцы в условиях пониженной функциональной нагрузки

Беззубенкова О.Е.

*Ульяновский государственный педагогический университет,
Ульяновск, Россия*

Целью настоящего исследования явилось изучение морфологических преобразований двигательных нервных окончаний основного абдуктора нижней челюсти – двубрюшной мышцы в условиях длительной гиподинамии, достигавшейся применением с 21-го по 120-й день постнатального онтогенеза мелкоизмельченного пастообразного корма. Для изучения структурных элементов двигательных нервных окончаний использовали методику импрегнации нервных элементов азотнокислым серебром по Бильшовскому-Грос в модификации Б.И. Лаврентьева.

Моторные окончания двубрюшной мышцы характеризуются тремя способами ветвления терминальных нервных волокон: дихотомическим, магистральным и рассыпным. У животных контрольной и опытной групп преобладал магистральный тип ветвления. Снижение функциональной нагрузки обусловило уменьшение относительного количества двигательных нервных окончаний с рассыпным типом ветвления и параллельное увеличение моторных окончаний с дихотомическим типом ветвления нервных терминалей. Следствием гиподинамии стало развитие более тонкие мышечные волокна с низким показателем отношения площади бляшки к диаметру мышечного волокна. Кроме того, у опытных животных отмечено уменьшение диаметра претерминального нервного волокна, количества терминалей и нейроглиальных ядер в области подошвы моторной бляшки, а также площади моторного окончания в 1,28 раза по сравнению с животными контрольной группы ($p < 0,05$). Наряду с этим, гиподинамия привела к изменению формы моторных бляшек: увеличилось содержание широких, в то время как удельное количество длинных и переходных форм снизилось, что указывает на изменение способа подхода нервного волокна к мышечному.

Таким образом, близкая к естественным условиям гиподинамия целостного аппарата привела к гипотрофии мышечных волокон и взаимосвязанное с этим замедление дифференцировки и уменьшение общей площади контакта двигательных нервных окончаний с миосимпластами двубрюшной мышцы.

К вопросу об актуальности изучения проблемы агрессивного поведения у детей и подростков

Бисалиев Р.В., Зубкова Т.Н., Кальной В.С.,
Миронова А.А.

*Астраханский государственный университет,
Астраханская государственная медицинская академия,
Астрахань, Россия*

Изучение проблемы агрессивного поведения среди детей и подростков в последнее время стало едва ли не самой значимой в отечественной и зарубежной психологии. Следует отметить, что в структуре подростковой агрессии наиболее часто преобладают жестокие проявления (многоэпизодные преступления, убийства, тяжкие телесные повреждения, грабежи, разбои). Закрепление форм агрессивного поведения происходит под влиянием неблагоприятных внешних условий – авторитарный стиль воспитания, недостатки нравственного воспитания, деформация системы ценностей. Эмоциональная холодность или чрезмерная строгость родителей часто приводят к накоплению внутреннего психического напряжения у детей, которые стараются разрядить его посредством агрессивных действий. В большей степени вышесказанное относится к детям-сиротам. Эти дети, испытавшие в прошлом жестокое обращение со стороны членов своей семьи, имеют широкий спектр личностных деформаций. При этом агрессивность занимает первое, главенствующее, место. При попадании в социальные учреждения процесс десоциализации у них усиливается. Сиротские заведения не формируют позитивного отношения к окружающей действительности. Ситуация усугубляется не только взаимоотношениями между сверстниками, но и отстраненным, порою жестоким стилем общения сотрудниками интернатов. Неоправданно негативное отношение, отсутствие готовности взаимодействия педагогов с детьми «на равных» объясняется укоренившимися предрассудками в обществе о неэффективности воспитания такого контингента. В литературе приводятся факты подмены педагогики институциональными нормами: требованиями к единому речевому режиму, к соблюдению определенных ритуалов урока. Нередко эти требования несут элементы педагогического насилия.

Немаловажная роль в формировании агрессивного поведения у детей, воспитывающихся вне семьи, отводится влиянию комплекса биологических и психологических факторов. Известно, что подавляемое большинство детей-сирот – это дети родителей, страдающих алкоголизмом, наркоманиями, психическими заболеваниями. К психологи-

ческим факторам агрессивного поведения: искаженная Я-концепция, неадекватная самооценка, фрустрированная потребность в признании, эмоциональная депривация.

Предлагаемые профилактические программы, апробированные среди детей из благополучных семей, экстраполируются на детей-сирот без учета индивидуально-личностных особенностей, нравственных и мировоззренческих установок. Совершенно очевидно, что формированию и закреплению агрессивных форм поведения у детей-сирот будут способствовать и другие, специфические для них факторы.

Таким образом, проблема агрессивного поведения среди детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей изучена недостаточно. Актуальна разработка концепций и программ по профилактике агрессивного поведения среди детей-сирот, а также внедрение единых стандартов по профессиональному отбору педагогических работников в эти учреждения и проведение психопрофилактических мероприятий, направленных на нормализацию эмоционального статуса педагогов.

**Об актуальности исследований
влияния антропогенных факторов на
дыхательную систему**

Бисалиев Р.В.

*Астраханский государственный университет,
г. Астрахань, Россия*

Интенсивное развитие промышленного сектора экономики привело к тому, что во многих регионах России сложилась крайне неблагоприятная экологическая обстановка. В этой связи проблема техногенного загрязнения биосферы стоит достаточно остро. Антропогенный прессинг «бумерангом» отражается на здоровье человека. Существует несколько критериев отнесения веществ к глобальным загрязнителям: 1) в силу своих физико-химических свойств вещество должно найти достаточно широкую сферу применения, что в свою очередь предопределяет значительные объемы его производства и импорта; 2) технология и основные сферы применения данного химического вещества должны обуславливать возможность поступления его в окружающую среду; 3) они отличаются стабильностью по отношению к физическим, химическим и биологическим факторам окружающей среды, разносятся на различные расстояния потоками воздуха и течением рек, относительно легко мигрируют из почвы в воду, воздух, в продукты питания; 4) сочетание высокой токсичности и кумулятивности. И, наконец, весьма существенными признаками оценки ксенобиотика химической природы в качестве глобального загрязнителя являются: реальная опасность его проникновения в организм человека и животных различными путями, широкий спектр возникающих биологических эффектов, вероятность развития отдаленных последствий, особенно необратимых, связанных с повреждением генетического аппарата.

Загрязнение воздушного бассейна существенно влияет на организм в целом, и на дыхатель-

ную систему, в частности. Основными источниками его загрязнения являются выхлопные газы автомобильного транспорта, деятельность предприятий химической промышленности (производственная пыль, органические вещества, сероводород, оксиды углерода и азота, а также ароматические углеводороды, соли тяжелых металлов) и остаточные количества долгоживущих радионуклидов. Чаще наблюдается полифакторность воздействия, то есть наличие в воздухе производственных помещений ингаляционных агентов разного спектра действия: прижигающего, токсического, сенсибилизирующего. Органы дыхания принимают на себя основную часть экспозиции вредных веществ атмосферного воздуха промышленного региона. Под влиянием химических агентов, поступающих из воздушной среды, происходит существенное нарушение структуры и функции дыхательной системы. К антропогенным факторам, оказывающим негативное влияние на морфофункциональное состояние органов системы дыхания относятся психоактивные вещества.

Не подлежит сомнению тот факт, что акцент работы специалистов по охране здоровья должен смещаться в сторону профилактических мероприятий, направленных, в первую очередь, на лиц, имеющих факторы риска формирования профессиональной патологии. В тоже время, подавляющее большинство исследований посвящено изучению морфологических и функциональных изменений органов дыхания на различных стадиях профессиональной болезни. Отмечается дефицит сведений по выявлению морфофункциональных маркеров расстройств дыхательной системы на донологических этапах.

Все вышеизложенное свидетельствует не только об актуальности исследований влияния антропогенных факторов на дыхательную систему, а также иллюстрирует возможности и масштабность научных разработок в этом интересном и перспективном направлении.

**Комплексная терапия хронического
генерализованного пародонтита на фоне
хронического гастрита**

Булкина Н. В., Осипова Ю.Л., Осадчук М.А.
*Государственный медицинский университет,
Саратов*

В нашем исследовании мы проводили 2 варианта терапии больных с сочетанной патологией пародонта и желудка. Больным первой группы проводилась комплексная терапия заболеваний пародонта и желудка. Пациентам же второй группы проводилась изолированная терапия патологии пародонта. Терапию хронического гастрита проводили в соответствии с итоговым докладом Маастрихтской конференции 2000 года. Схема терапии включала назначение в течение 10 дней тетрациклина 20 мг/сут, метронидазола 1500 мг/сут, омепразола 40 мг/сут. Лечение хронического генерализованного пародонтита проводили по общепринятой схеме (В. С.Иванов, 2001).