

НЭГНЛ в дозах 1,2; 6,0 и 18,0 Дж/см² приводит к фотостимуляции, выражающейся в увеличении на плазматической мембране клеток количества выростов, что создает условия для экспрессии мембранных рецепторов и повышения аффинитета. Увеличивается количество высокоэнергизированных митохондрий. Наиболее глубокие деструктивные изменения в клетках отмечены при дозе облучения 24 Дж/см². В фотомодифициро-

ванных клетках обнаружена деградация хроматина. НЭГНЛ оказывает влияние на мембранный аппарат иммунокомпетентных клеток, вызывая в них дозозависимые изменения. Обнаруженные признаки активации лимфоцитов и нейтрофилов, несомненно, являются составной частью комплексного многофакторного процесса общего иммунного ответа организма на лазерное излучение.

Проблемы высшего и профессионального образования

СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ВВЕДЕНИЕ В СПЕЦИАЛЬНОСТЬ» ДЛЯ ТОВАРОВЕДОВ-ЭКСПЕРТОВ

Муратов В.С.

*Самарский государственный технический
университет
Самара, Россия*

Главной целью дисциплины "Введение в специальность" (для студентов специальности 080401 – Товароведение и экспертиза товаров) является изучение студентами предмета, целей и задач товароведения, а также основ экспертизы товаров. После изучения курса студент должен уметь выделять круг проблем и вопросов, относящихся к товароведению; должен приобрести навыки выбора областей деятельности, где могут быть использованы подходы товароведения. Данная дисциплина, раскрывая содержание понятий товароведения и экспертизы товаров, позволяет подготовить студентов к осознанному ориентированному на специальность восприятию изучаемых в дальнейшем дисциплин.

Дисциплина "Введение в специальность", преподаваемая на физико-технологическом факультете Самарского государственного технического университета, включает три блока: 1 – "Понятие товароведения"; 2 – "Экспертиза товаров. Основы сертификации товаров"; 3 – "Содержание

подготовки товароведов-экспертов". По каждому блоку дисциплины разработаны контролирующие тесты.

В первом блоке дисциплины рассматриваются возникновение и развитие товароведения; заслуги зарубежных и отечественных ученых; предмет, цели и задачи товароведения; технологический жизненный цикл товара; показатели качества. Во втором блоке дисциплины изучаются виды экспертизы, понятия фальсификации, идентификации и сертификации товаров. В третьем блоке дисциплины рассматриваются объекты и субъекты товароведной деятельности, квалификационная характеристика выпускника специальности 080401, требования к уровню подготовки, раскрывается содержание основных видов профессиональной деятельности выпускника: экспертная, оценочная, коммерческая, экономико-производственно-управленческая и учетная, экономико-учетная, маркетинговая, экспериментально-исследовательская.

Знания, умения и навыки, приобретенные в данном курсе, необходимы для успешного освоения последующих дисциплин: "Теоретические основы товароведения и экспертизы товаров", "Стандартизация, метрология и сертификация", "Материаловедение производства товаров", "Товароведение и экспертиза товаров" и др.

Перспективы развития вузовской науки

Медицинские науки

МОЛЕКУЛЯРНО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ АНТИПРОТЕАЗНОЙ ТЕРАПИИ ГРИППА

Дивоча В.А., Михальчук В.Н., Гоженко А.И.
*Одесский государственный медицинский
университет*

Целью данной работы была разработка молекулярно-биологических основ нового направления в отрасли получения противовирусных препаратов – антиферментных блокаторов. Мы предположили, что это возможно сделать двумя путями: заблокировать трипсиноподобную протеазу, которая отвечает за расщепление белка – предшественника гемагглютинина вируса грип-

па антителами к протеазе в межклеточном пространстве или заблокировать собственную протеазу собственными клеточными ингибиторами.

В работе использовали вирус гриппа, штаммы: А/PR/8/34(H1N1); АИЧ(H1N1); А/СССР90/77; А(Экстра 31), А(WSN/33; А/Фил/2/82; АО/32(НО N1); В(Ли)40 и В(СССР/100/83, белые мыши, белые крысы, куриные эмбрионы, перевиваемая культура клеток МДСК, кровь, легкие мышей и крыс, протеаза, ингибиторы.

В результате исследований было установлено, что протеаза ассоциированная с вирусом гриппа, имеет клеточное происхождение. Из легких здоровых мышей выделено шесть изофер-

ментов, из зараженных мышей – восемь изоферментов, к которым получены специфические антитела. Снижение летальности мышей от гриппозной инфекции на 66% отмечено при действии крысиных антисывороток к третьему изоферменту, полученного из легких здоровых мышей. Из легких здоровых мышей был выделен ингибитор трипсиноподобных протеаз с молекулярной массой 47500Д, обладающий способностью подавлять развитие инфекционной и гемагглютинирующей активности вируса гриппа на куриных эмбрионах и блокировал развитие гриппозной инфекции у белых мышей в общей дозе 0,126 мг/мышь.

Таким образом, экспериментально подтвердили новое направление в антипротеазной терапии гриппа.

МАЯКИ И РИФЫ НА ПУТЯХ РЕФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПУЛЬМОНОЛОГИИ

Разумов В.В.

ГОУ ДПО "Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей Росздрава", ГУ НИИ комплексных проблем гигиены и профессиональных заболеваний СО РАМН

Новокузнецк, Россия

Современное реформирование системы медицинского обслуживания работающих вызвано крайне негативными последствиями воздействия условий труда на их здоровье как глобальной проблемы. В отечественном здравоохранении кардинальным показателем этого реформирования является трансформация профпатологии из прежнего, в основном санитарно-гигиенического ее понимания, в медицину труда с возрастанием значимости сугубо врачебных аспектов. Отражением напряженности процесса формирования медицины труда может служить профессиональная пульмонология не только по причине значительной доли этой патологии в структуре профессиональных заболеваний, но и очень тесной сопряженности ее с общей пульмонологией, также находящейся в настоящее время в периоде пересмотра укоренившихся представлений. Профессиональная и общая пульмонология, являясь родственными ветвями одного раздела клинической медицины и подчиняясь единым закономерностям общей патологии, должны, по существу, взаимно дополнять и обогащать друг друга, что, естественно, не означает механического экстраполирования.

Общей для этих разделов пульмонологии проблемой является пересмотр нозологических классификаций. Сохранившиеся только в профпатологии понятия "астматический бронхит", "эмфизема-бронхит" устарели, естественно. Но

остается дискуссионным представление о патогенетической общности пылевого бронхита и пневмокониозов, несмотря на многочисленные в прошлом экспериментальные исследования по пневмокониозу, указывавших на облигатную содружественность макрофагального воспаления в бронхах и в легочной ткани, сочетающуюся с перестройкой сосудистого русла, и результаты судебно-медицинских экспертиз (А.Э.Штукин; И.Донец; А.В.Малашенко, Я.А.Накатис), однозначно свидетельствовавших в пользу того, что при ингаляционном поступлении кварцсодержащей пыли пылевой бронхит, диффузный и узелковый кониотический пневмосклероз и эмфизема представляют неразрывные звенья единого кониотического процесса в бронхолегочной системе. Понятие "пылевая болезнь легких" (Л.А.Наумова; Г.П.Орлова) продолжает обсуждаться только в научной литературе, но не в проектах нормативных документов. Начинает подвергаться сомнению нозологическая самостоятельность даже хронического пылевого бронхита, некогда выделенного на основании атрофической бронхопатии, которой теперь рекомендуют придавать меньшее диагностическое значение, чем раньше (В.Г. Милишникова).

В общей пульмонологии еще не завершено разделения "сфер влияния" над бывшими нозологическими единицами, входящими в ХНЗЛ, между народившимся понятием ХОБЛ, перенесшего центр тяжести патологического процесса на воздухоносные пути, и интерстициальными заболеваниями легких, видящих этот центр тяжести в респираторном, паренхиматозном отделе системы органов дыхания. Однако в выделении радиационной пневмопатии (А.Г.Чучалин, С.Ю.Чикина, М.В.Самсонова и др.) возобладал не территориальный, а этиологический, принцип классификации с паритетной оценкой поражения воздухоносных, респираторных отделов бронхолегочной системы и ее сосудов. Сохраняется этиологический принцип классификации и в выделении туберкулеза как нозологической единицы, относящегося, по большому счету, к пульмонологии. Таким образом, концепция ХОБЛ даже в самой пульмонологии не перечеркнула этиологического принципа классификации нозологии. Потребуется еще время, чтобы определиться, насколько позитивным для снижения бронхолегочной заболеваемости окажется ее классификация, исходящая не из клинических признаков, а из эффективности бронходилатационной терапии. Аналогичный подход – игнорирование клинической картины – предложен Рабочей группой по диагностике и лечению легочной артериальной гипертензии Европейского общества кардиологов (ЕОК), но только для определения тактики лечения новыми классами гипотензивных препаратов. При этом классификация самой ЛАГ осталась клинической! Профпатологии с ее вполне обоснованной, хотя порой и гипертрофирован-