

Из работ Запары Т.А., следует, что нейрон может участвовать (в составе сети) в реализации большого количества пластических реакций и, вероятно, изменения, обеспечивающие перестройку интегральных ответов, имеют локальный характер и обуславливают возбудимость и специфику пластических реакций клетки.

Таким образом, на основе анализа полученных результатов, можно полагать, что выявленные изменения параметров нервных клеток теменной коры кошек в раннем постреанимационном периоде, полученные тестированием афферентными сигналами из периферических отделов анализаторов обусловлено морфофункциональной перестройкой синаптического аппарата входов нейронов. Возможно, это является одним из ведущих патогенетических факторов развития постреанимационной болезни и способствует пониманию механизмов её развития, изменения в иерархии систем гомеостатического организма и психики людей, перенесших клиническую смерть.

ЛЕЧЕНИЕ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ У БОЛЬНЫХ СТРАДАЮЩИХ АЛКОГОЛИЗМОМ НА ПРИЕМЕ У ХИРУРГА

Кахаров А.М., Рахимов Х.К.

МСЧ № 2

Калининград, Россия

Известно, что средняя продолжительность жизни людей проживающих в экономически развитых странах, таких как Япония и США составляет 85-90 лет. То же самое можно сказать и о Европейской части населения. Если в 70 годах прошлого столетия королева Великобритании Елизавета вторая поздравила со столетием около 200 человек, то в 2005 году она поздравила со столетием более 5000 жителей Великобритании.

В 70 годы средняя продолжительность жизни советских людей составляло 72 года. Сегодня средняя продолжительность жизни в большой России по данным СМИ составляет 56 лет, а в Калининградской области и того меньше (45-50). В такой богатой стране как Россия, средняя продолжительность жизни людей должна быть не менее 85-90 лет!

По данным Всемирной Организации Здравоохранения каждая третья смерть в мире обусловлена алкоголизмом. В наши дни по всей стране ежегодно только от приема алкогольных напитков и ее суррогатов по некоторым данным погибают более 40 000 человек.

Правильно подмечено в Госдуме, что Государственная монополия должна быть не только на алкогольную продукцию, но и на ее реализацию.

В настоящее время имеются много методов психотерапевтического лечения. Сама по себе эффективность психотерапии при лечении

алкоголизма прямо пропорционально желанию больного лечиться, а желание лечиться от алкогольной зависимости у большинства больных возникает редко.

В виду того, что люди страдающие алкоголизмом, часто обращаются с травмами в хирургический кабинет, а состояние алкоголизации отрицательно влияет не только на процесс заживления ран и на весь организм в целом, но и сокращает жизнь пациентов (ведь 20 лет непродолжительной жизни такова цена злоупотребления спиртными напитками), мы в течении ряда лет искали новые подходы и методы по избавлению больных от алкогольной зависимости и профилактики серьезных нарушений со стороны внутренних органов.

С 1998 по 2005 годы в хирургический кабинет МСЧ № 2, при заводе «Янтарь» за помощью обратились более 20 000 человек с травмами и различными хирургическими и соматическими заболеваниями: фурункул, карбункул, панариций, рожистое воспаление, сахарный диабет, атеросклероз сосудов нижних конечностей, панкреатит, гепатит, нефрит и т.д. У большинства пациентов страдающих алкогольной зависимостью были констатированы серьезные функциональные нарушения со стороны таких жизненно-важных органов как печень, почки, поджелудочной и предстательной железы. На фоне проводимой десенсибилизирующей, антиэкссудативной, противовоспалительной и антибиотикотерапии, перед нами также были поставлены три задачи:

1. устранение алкогольной зависимости (условный рефлекс - Павлов И.П.),

2. устранение последствий алкоголизма и профилактика ее осложнений (при помощи гепатопротектора «КАМ»).

3. диспансерное наблюдение за этими пациентами в течении последующих лет, (чтобы они могли прожить без осложнений не менее 85-90 лет!)

В результате подобной тактики и стратегии профилактической терапии, большинство пациентов изъявили желание полностью соблюдать лечебные рекомендации врача - хирурга. Время показало, что перестали употреблять спиртные напитки около 88% больных. А у 12% пациентов, которые не были заинтересованы в своем здоровье и в силу разных причин (реклама ТВ, свадьбы, поминки, презентации и т.д.) продолжали злоупотреблять спиртными напитками, в недалеком будущем наблюдались различные осложнения:

1. Цирроз печени, рак печени, асцит, гипертония, инфаркт миокарда, инсульт - 41%.

2. Заболевания и опухоли мочеполовой системы - 32%.

3. Поражение поджелудочной железы с последующим сахарным диабетом 15%.

4. Облитерирующий атеросклероз сосудов с гангреной нижних конечностей - 12%.

Поиск новых методов лечения алкоголизма в таких условиях позволил выработать новую схему профилактической терапии.

На основании нашего 9 летнего опыта, мы пришли к выводу, что во время хирургического обращения больных страдающих алкоголизмом, метод профилактической терапии позволяет избавиться их не только от алкогольной зависимости, но и предупредить развитие серьезных осложнений со стороны сердца, печени, почек, поджелудочной и предстательной железы.

Поэтому, наилучшие результаты лечения достигнуты при проведении профилактической терапии на фоне хирургического обращения больных. Возможно, это связано с желанием больного избавиться от угрожающих ему осложнений, что выражается в готовности больного подчиняться любым указаниям врача-хирурга.

Таким образом, метод профилактической терапии при лечении больных алкоголизмом, особенно в условиях лечения и профилактики хирургических заболеваний, достаточно эффективен и может быть рекомендован для широкого применения, как в амбулаторных, так и в стационарных условиях.

**ИССЛЕДОВАНИЕ УСТАНОВКИ
ЛИЧНОСТИ НА УСПЕШНОСТЬ В
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
В ГРУППЕ СПЕЦИАЛИСТОВ
ДИНАМИЧЕСКОГО ТИПА**

Конюхова Е.Т.

*Кузбасская государственная педагогическая
академия*

Новокузнецк, Россия

Классификация типов людей по виду установки позволяет исследовать выделенную нами установку личности на успешность в профессиональной деятельности и определить методом корреляционного анализа оказываемое влияние признаков мотивационного фактора на ее формирование в группе экспертов предметной области динамического, статического, вариативного типа. Выявленные корреляционным анализом статистически значимые связи признаков мотивационного фактора объясняют особенности установки субъектов разного типа.

Как свидетельствуют результаты исследования, установка на успешность у специалиста динамического типа находится под влиянием познавательного мотива и терминальной ценности блока взаимодействия с окружающими (0.610). Мотив к смене текущей деятельности связан с инструментальной ценностью блока общения - высокими запросами к жизни (0.598) и адекватной самооценкой. Наличие выявленных связей указывает на то, что субъектам динамического типа необходимо сосредоточить свое внимание на развитии выявленных доминирующих

признаков когнитивно-мотивационной констелляции.

Признаки когнитивно-мотивационной констелляции представлены взаимной связью внутреннего мотива (0.583) и мотива самоуважения. Следует отметить, что внутренний мотив оказывает влияние на установку субъекта через его включенность в деятельность, подкрепленную знанием о собственных возможностях, соотношении своих притязаний с возможными результатами и уверенностью в решении проблем (0.547). Мотив самоуважения связан с реальной оценкой достигнутых результатов (0.621) только при мобилизации волевого усилия. Специалист динамического типа рационально оценивает сложившуюся ситуацию, соотносит прогнозную оценку деятельности с ожидаемым уровнем результата (0.713) и материальной заинтересованностью (0.725).

Наличие статистически значимых связей в аффективно-мотивационной констелляции у специалиста динамического типа объясняет придаваемое значение эмоционального отношения субъекта к самому себе, результату, процессу, направленному на достижение успешности в профессиональной деятельности. Выявленные мотивы достижения целей, придания личностной значимости результатам деятельности усиливают признаки самоотношения специалиста динамической установки к себе в виде самоинтереса (0.675), самоуправления (0.653), самоуважения (0.628), обеспечивая субъекту формирование установки на успешность в профессиональной деятельности.

В аффективно-мотивационной констелляции выявлены отрицательные связи между инструментальной ценностью блока деларационализмом и мотивом придания личностной значимости результатам деятельности (-0.483). В формирующей деятельности следует учитывать, что ослабление инструментальной ценности рационализма приводит к прочности связи мотива придания личностной значимости результатам деятельности. Внешняя положительная мотивация имеет отрицательную связь с терминальной ценностью получения удовольствия от выполняемой деятельности (-0.610), предполагается, что чем значительнее самореализация, ощущение собственной успешности субъекта в деятельности, тем менее значима для субъекта внешняя мотивация. Терминальная ценность счастливая семейная жизнь отрицательно связана с рационализмом (-0.843). Субъекты динамической установки, адекватно оценивают и разделяют сферы производственной и личной жизни. Таким образом, у специалиста динамической установки доминирующим элементом аффективно-мотивационной констелляции является мотив придания личностной значимости результатам деятельности, свидетельствующий о том, что