

граммного материала, отнесенного к разряду самостоятельной проработки.

Учебно-познавательные задачи для системы СРС с комплексом методических указаний для их решения объединены слотом III. Функциональную значимость данного слота можно охарактеризовать как определенным образом стандартизованную форму описания некоторого фрагмента уже осуществленной познавательной деятельности, ориентированную на создание условий для воспроизведения этой деятельности в условиях самостоятельного обучения.

Дидактический фрейм выполняет функции управления учебными действиями студентов за счет организации внутри каждого ДФ входного, текущего и выходного контроля знаний. Совокупность контролируемых характеристик и балльно-рейтинговая шкала оценки усвоения знаний (необходимая для перевода показателей подготовленности по предмету в зачетные еди-

ницы) приведены в слоте IV «Карта контроля знаний по дисциплине». Такой подход позволяет не только преподавателю, но и каждому обучаемому самостоятельно высчитывать свой текущий рейтинг.

Представленная «стратегия навигации» в дидактической системе самостоятельной работы апробирована в течении ряда лет в порядке педагогического эксперимента при обучении естественнонаучным, общепрофессиональным и специальным дисциплинам направления машиностроение. Статистическая обработка полученных результатов позволила констатировать положительную динамику обучаемости, развитие компонента осознанности процесса самоорганизации в ходе самостоятельной работы и, как следствие, повышение мотивационного фона у студентов, занимающихся в рамках представленной учебно-методической формы обучения.

Современные проблемы экспериментальной и клинической медицины

ИЗМЕНЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ГЕМОДИНАМИКИ ПОД ДЕЙСТВИЕМ МАГНИТОЛАЗЕРОТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

Бабич Е.В., Коцюба А.Е.

*Владивостокский государственный медицинский университет
Владивосток, Россия*

Целью настоящего исследования явилась оценка эффективности использования магнитолазеротерапии (МЛТ) у больных артериальной гипертензией (АГ) I и II стадии с использованием аппарата АПКО-8-РИЦ (Анализатор параметров сердечного выброса и артериального давления осциллометрический). Обследовано 58 пациентов, 38 мужчин и 20 женщин в возрасте от 32 до 70 лет. Длительность заболевания у обследуемых больных варьировала от 2 до 20 лет. Для МЛТ использовался аппарата «Рикта», генерирующий инфракрасное излучение с импульсной мощностью 10Вт и длиной волны 890нм в постоянном магнитном поле индукцией 35мТл. Облучали последовательно паравертебральные точки на уровне CIV- CVI (частота 50Гц по 1 мин.), области проекции сосудов синокаротидной зоны (50Гц по 1 мин.), кубитальных вен (50Гц по 2 мин.), и проекцию почек (1000Гц по 3 мин.). Процедуру проводили ежедневно, в течение 10 дней. Пациентов обследовали до и после каждого облучения. Эффекты МЛТ оценивали по изменению клинического статуса и показателей инструментального исследования. В результате наблюдения установлено, что после курса МЛТ у больных прекратились гипертонические кризы, снизились частота, интенсивность и длительность головной боли, уменьшились головокружения, утомляемость, раздражительность, улучшилось качество сна.

При анализе показателей артериального давления (АД) отмечалось достоверное снижение систолического АД в среднем на 26%, диастолического - на 23%. Гипотензивный эффект у этих пациентов был обусловлен достоверным снижением показателей сердечного выброса (ударного объема, ударного индекса, сердечного выброса). Положительный эффект МЛТ сопровождался изменением сосудистых показателей, характеризующих упруго-вязкие свойства как магистральных сосудов (уменьшение скорости пульсовой волны на 11%, линейной скорости кровотока на 13%, увеличение податливости артерий на 7%), так и сосудов сопротивления - артериол (снижение общего периферического сопротивления сосудов на 18%). Полученные результаты свидетельствуют о выраженном гипотензивном действии МЛТ, что, видимо, связано с экономизацией сердечной деятельности и уменьшением сердечного выброса, улучшением реологии крови, снижением сосудистого сопротивления и постнагрузки, а также улучшением периферической микроциркуляции.

СОДЕРЖАНИЕ АНТИТЕЛ КЛАССА IgG К NS3, NS4 И NS5-АНТИГЕНАМ ВИРУСА ГЕПАТИТА С И РНК HCV В СЫВОРОТКАХ КРОВИ БОЛЬНЫХ С ЛАТЕНТНЫМ ТЕЧЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА С

Баранов А.В., Мишкина Л.В.
*Центральная районная больница
Холмск, Россия*

Целью исследования было выявление частоты встречаемости неструктурных (NS3, NS4, NS5) белков класса IgG у больных хроническим вирусным гепатитом С и сопоставление их ре-