

Таким образом, творческая личность осознает себя как особую ценность, обладающую независимой, устойчивой, целостной системой индивидуальных качеств, способностью к аналитико-синтетической деятельности, стоящей на позиции преобразования и развития. Формирование творческой личности является основной составляющей концепции интегрирования открытого образовательного пространства. Основным критерием в определении творческой личности являются личностные факторы, которые включают такие компоненты, как установка человека на созидательную деятельность, образовательный и познавательный статус, способность к творчеству и органическую потребность в нем, умение создавать условия для эффективного творчества. Творчество в контексте психологических процессов — это саморазвитие личности. Определение личности как абсолютной жизненной ценности имеет наибольшее значение для самоопределения человека в окружающем мире. Качественно новое информационное состояние общества объективно меняет логику социального поведения людей. В новых условиях повышается значение искусства как источника удовлетворения эстетических и духовных потребностей человека. Многомерность феномена личности служит основанием для осознания междисциплинарного статуса проблемы личности. Концепция личности тесно связана с идеалом; понятие «идеал» игра-

ет определяющую роль в понимании не только искусства, но и культуры в целом. Идеал как воплощение лучших достижений прежде всего человеческой мысли подвергается символизации. Важно и ценно то, чтобы при новом витке символизации человеческого идеала не происходило эмоционального обеднения, душевного оскудения личности. Именно на это направлены образовательные и воспитательные задачи, решаемые в процессе интеграции гуманитарного знания в высших учебных заведениях России; эти задачи можно сформулировать следующим образом: развитие универсальности интеллекта; преодоление узкой профессиональной специализации; создание условий для творческого синтеза наук и искусств на основе живой практики. Решению этих задач во многом содействует деятельность Российской Академии естествознания, направленная на создание широкого поля научного общения.

Список литературы

1. Башляр Г. Г. Новый рационализм. — М., 1987
2. Богоявленская Д.Б. Субъект деятельности в проблематике творчества // Вопросы психологии. 1992. — №2. — С. 35-43.
3. Микешина Л.А. Философия познания. — М., 2002.
4. Степанская Т.М. Искусствоведение: Учеб. пособие для студентов факультета искусств. — Барнаул, 1998.

Медико-биологические науки

ДИНАМИКА ИЗМЕНЕНИЯ МОРФОЛОГИИ И ГИСТОХИМИИ КАРДИОМИОЦИТОВ КРЫС НА РАННИХ СТАДИЯХ МОДЕЛИРОВАННОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ПОД ВЛИЯНИЕМ ТЭС-ТЕРАПИИ

Апсаямова С.О., Губарева Е.А.,
Каде А.Х., Бакумченко Н.М., Занин С.А.

*Кафедра общей и клинической
патофизиологии,
ГОУ ВПО КГМУ РОСЗДРАВА, Краснодар,
Россия*

Цель исследования: изучить влияние ТЭС-терапии на морфологию и гистохимию кардиомиоцитов крыс на ранних стадиях моделированного инфаркта миокарда (ИМ).

Материалы и методы. Объектом экспериментального исследования стали 40 практически здоровых крыс-самцов. Животные были разделены на 4 группы. В первую группу вошли практически здоровые крысы ($n = 10$), у которых была взята кровь без моделирования ИМ. Вторая группа — группа сравнения ($n = 10$): животные с экспериментальным ИМ. Третья группа — животные ($n=10$), которым после экспериментального ИМ проводился сеанс ТЭС-терапии. Четвертая группа — животные ($n=10$), которым до проведения экспериментального ИМ проводился курс ТЭС-терапии. Экспериментальным животным ТЭС-терапия проводилась электростимуляторами «Трансаир-1» в анальгетическом режиме по 40 мин. Моделирование инфаркта проводилось по методике Е.С. Шахбазяна. Через 15 минут после перевязки левой коронарной артерии у животных изымались сердца и проводились гистохимические исследования: окрашивание гематоксилином эозином, ШИК-реакция, окра-

шивание проциноном 2 бс, дезаминирование процинон (гистидин).

Результаты. При проведении гистохимических исследований наблюдалось следующие: при ишемии миокарда на ранних этапах наблюдались гиперхромия ядер клеток эндомизия, отек стромы, снижалось содержание гликогена из-за активации анаэробных процессов, увеличивалось содержания гистидина и лизина в кардиомиоцитах. Воздействие ТЭС-терапии во время развития ИМ приводило к появлению мозаичности гистологической картины, снижало количество кардиомиоцитов с высоким содержанием гистидина и лизина. При предварительном воздействии ТЭС-терапии (до ИМ) гистологическая картина не отличалась от контроля.

Таким образом, применение ТЭС-терапии во время ИМ приводило к менее выраженному поражению кардиомиоцитов по сравнению со второй группой (ИМ без ТЭС-терапии). Однако гистохимическая картина миокарда при предварительной ТЭС-терапии была близка к контролю, что косвенно свидетельствует о создании ишемического прекодиционирования в миокарде методом ТЭС-терапии.

КОРРЕКЦИЯ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОТЕ АНТИОКСИДАНТНОЙ СИСТЕМЫ МЕТОДОМ ТЭС-ТЕРАПИИ У КРЫС С ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫМ ИНФАРКТМ МИОКАРДА

**Губарева Е.А., Каде А.Х.,
Павлюченко И.И., Басов А.А.,
Апсалямова С.О., Занин С.А.,
Мерзлякова С.Н.**

*Кафедра общей и клинической
патофизиологии,
ГОУ ВПО КГМУ РОСЗДРАВА, Краснодар,
Россия*

Проблема выявления и мероприятия по коррекции изменений в работе антиоксидантной системы (АОС) при острой ишемии на уровне целостного организма и локально в тканях сердца остается далеко не решенной. С этой целью в настоящей работе произведен сравнительный анализ активности ферментов первой и второй линии антиоксидантной защиты (АОЗ) — супероксиддисмутазы (СОД) и каталазы (КАТ) эритроцитов и гомогенатов тканей сердца крыс с моделированным инфарктом миокарда (ИМ) до и после использования транскраниальной электро-стимуляции (ТЭС-терапии). Работа проведена на 36 здоровых белых нелинейных крысах-самцах.

Контролем послужила группа интактных крыс ($n = 12$). Группу сравнения составили крысы с моделированным ИМ ($n = 12$). Основная группа представлена животными, которым после моделирования ИМ проводилось однократное воздействие ТЭС-терапией. Моделирование острого ИМ проводилось в условиях острого опыта по методике Е.С. Шахбазяна, 1940 г. [Ю.М. Лопухин, 1971] в авторской модификации. Активность КАТ в гемолизате и в гомогенатах ткани сердца исследовали спектрофотометрически по методу R.Beers [R.Beers и соавт., 1952] в модификации [И.И. Павлюченко, А.А. Басов, С.Р. Федосов, И.А. Луговая, М.И. Быков, 2006]. Активность СОД определяли спектрофотометрическим методом [В.А. Костюк, А.И. Потапович, Ж.В. Ковалева, 1990] в модификации [И.И. Павлюченко, А.А. Басов, С.Р. Федосов, И.А. Луговая, М.И. Быков, 2006]. Статистическую обработку полученных данных осуществляли методами вариационной статистики на компьютере с использованием программного обеспечения Excel. При сравнении средних значений изучаемых групп процент возможной ошибки находили по таблице t-критерия Стьюдента для парных сравнений, выражаемый в виде значений достоверности различия — «р», для множественных сравнений с контрольной группой использовали поправку Бонферрони.

У всех наблюдаемых животных выявлены в той или иной степени выраженности изменения изучаемых показателей АОС как на организменном, так и на тканевом уровне. Установлена следующая картина изменений КАТ: в группе сравнения в крови спустя 24 часа с момента развития ишемии миокарда отмечается повышение активности КАТ относительно показателя интактных крыс на 24,75% ($p > 0,01$); в основной группе — на 19,85% ($p > 0,01$); в гомогенатах тканей сердца в группе сравнения отмечается снижение активности КАТ на 49,77% ($p < 0,02$) в сравнении с контролем, что, вероятно, можно объяснить истощением запасов фермента в тканях в условиях выраженной прооксидантной нагрузки, а также возможным аллостерическим ингибированием фермента продуктами некролиза кардиомиоцитов. На фоне ТЭС-терапии у животных опытной группы также отмечается угнетение активности фермента (понижение активности на 40,79% ($p > 0,02$) относительно группы интактных животных), хотя и менее выраженное. При анализе показателя СОД эритроцитов в группе сравнения и основной группе статистически значимых изменений выявлено не было; в гомогенатах тканей сердца отмечается значительное понижение активности СОД в среднем на 57,62% ($p < 0,02$) в группе сравнения; в опытной группе — понижение активно-