

пertonией говорит о других генетических механизмах регуляции гипертонии под влиянием AGTR1 в возрастной группе 45-64 года, которые возможно реализуются через избыток веса и сердечнососудистую недостаточность.

Список литературы

1. Сильвестрова Г.А. Полиморфизм генов ренин-ангиотензин-альдостероновой системы, гена NO-синтазы и гена метилентетрагидрофолатредуктазы у русских мужчин с артериальной гипертонией (Центральный регион России): автореф. дис. ... канд. мед. наук. – М., 2008. – 24 с.
2. Мурсева Е.В. Средовые и генетические факторы риска развития коронарного атеросклероза у работников локомотивных бригад: автореф. дис. ... канд. мед. наук. – М., 2010. – 32 с.
3. Урильский А.М. Структура факторов риска, пораженных органов-мишеней и метаболических изменений у больных артериальной гипертонией в различных возрастных группах: автореф. дис. ... канд. мед. наук. – М., 2008. – 9 с.
4. Bonnardeaux A., Davies E. Angiotensin II type 1 receptor gene polymorphisms in human essential hypertension // Hypertension, – 1994 Jul. – №24(1). – P. 63-9.
5. Van Ittersum FJ Genetic polymorphisms of the renin-angiotensin system and complications of insulin-dependent diabetes mellitus // Nephrol Dial Transplant. – 2000 Jul. – №15 (7). – P. 1000-7.
6. Jones A., Dhamrait S.S. Genetic variants of angiotensin II receptors and cardiovascular risk in hypertension // Hypertension. – 2003 Oct. – №42(4). – P. 500-6.

ФОРМИРОВАНИЕ ЧРЕВНОГО ЛИМФАТИЧЕСКОГО СТВОЛА У БЕЛОЙ КРЫСЫ

Петренко В.М.

Международный морфологический центр, Санкт-Петербург, e-mail: deptanatomy@hotmail.com

В литературе чревной лимфатический ствол (ЧС) крысы описывают по разному. И.М. Иосифов (1944) не сумел выявить лимфатические сосуды (ЛС) поджелудочной железы (ПЖ) и селезенки у серой крысы. Глубокие ЛС ее печени заканчиваются в краниальной группе центральных брыжеечных лимфоузлов (ЛУ). ЛС желудка идут по обеим его стенкам, вблизи малой и большой кривизны, поступают в ЛУ около пилорической части, а их отводящие ЛС – в центральные брыжеечные ЛУ краниальной группы. Согласно данным Н.В. Крыловой (1959), у белой крысы определяются мезентериальный и гепатодуоденальный (~ ЧС) лимфатические стволы. Я.А. Рахимов (1968) находил только единый кишечный ствол, идущий у большинства белых крыс вдоль чревной артерии. А.Д. Ноздрачев и Е.Л. Поляков (2001) пишут, что ЛС селезеночного ЛУ заканчиваются в каудальном желудочном ЛУ, его ЛС – в 2 воротных ЛУ печени, а их воротный лимфатический проток – в цистерне грудного протока крысы. Я провел исследование формирования ЧС на 20 белых крысах 1-2 мес. обоего пола, фиксированных 10% раствором формалина после инъекции синей массы Герота в вентральную стенку желудка и двенадцатиперстной кишки.

На большой кривизне желудка лежит пучок 3 крупных ЛС. Из области дна желудка, по желу-

дочно-селезеночной связке пучок более мелких ЛС направляется к селезенке. Часть ЛС переходит на ПЖ и достигает селезеночных ЛУ (около ворот селезенки) и панкреатических ЛУ (на теле ПЖ), большого сальника (пилорическая часть желудка). ЛС с краниального конца селезенки переходит по диафрагмально-селезеночной связке на дорсальную брюшную стенку, идет по ней поперечно, к левой поясничной ножке диафрагмы. ЛС брюшной части пищевода спускается на малую кривизну желудка, где принимает его радиально сходящиеся ЛС и направляется в общий корень дорсальной брыжейки. Из области малой кривизны желудка в сторону чревной артерии идут по крайней мере 3 ЛС:

- 1) правый – вдоль печеночной артерии, около печеночных ЛУ;
- 2) левый – вдоль селезеночной артерии, около панкреатических ЛУ;
- 3) средний – вдоль левой желудочной артерии, между печеночными и правым панкреатическим ЛУ.

Эти ЛС дорсальнее ПЖ, в общем корне дорсальной брыжейки могут анастомозировать с образованием сплетения ЛС или сливаться в один ЧС, которые заканчиваются в цистерне грудного протока или соединяются с брыжеечным стволом.

ИЗМЕНЕНИЕ БЕЛКОВОГО И ЛИПИДНОГО СПЕКТРОВ СЫВОРОТКИ КРОВИ ПРИ ДЕЙСТВИИ ОКСИДА АЗОТА

Сабайкина Е.И., Кузьмичева Л.В., Еракова А.В., Ерёмкина Т.А

Мордовский государственный университет имени Н.П. Огарева, Саранск, e-mail: katik2908@mail.ru

Интерес к активным формам кислорода (АФК) и реакциям с их участием, к антиоксидантам, блокирующим эти реакции, в последнее время быстро растет, поскольку с АФК связывают развитие у человека широкого спектра заболеваний. В последние годы в литературе накоплены многочисленные данные об активации и особенностях процессов перекисного окисления липидов при различных видах патологии. Значительно меньше внимания уделяется вопросу о возможности и наличии в условиях оксидантного стресса свободнорадикальной модификации белковых структур. Экспериментально исследование проводили на белых беспородных крысах-самцах (180-200 г) по влиянию оксида азота (в качестве донора оксида азота применяли нитрит натрия, который вводили внутрибрюшинно, однократно в дозе 5 мг на 100 г веса животного) на белковый и липидные спектры сыворотки крови. В сыворотке крови определяли содержание общего белка, окислительную модификацию белков и продукты перекисного окисления липидов (МДА,

ДК и ТК). Содержание общего белка достигает максимума к 5 суткам, что превышает контрольное значение на 46%. Для определения продуктов ОМБ использовали метод, Е.Е. Дубининой, предусматривающий регистрацию 2,4-динитрофенилгидразонов основного и нейтрального характера в сыворотке крови. Как показали наши исследования, содержание динитрофенилгидразонов нейтрального характера, регистрируемых при длинах волн 356 и 370 возрастает на 74 и 80% соответственно, а основного характера, регистрируемых при длинах волн 430 и 530 – на 80% и в 2 раза соответственно. Содержания МДА, ДК и ТК увеличиваются уже

через одни сутки на 60%, в 2,2 раза и на 69% соответственно, по отношению к контрольной группе. Максимального значения показатели достигают на пятые сутки: содержание МДА увеличивается в 2,6 раза, уровень ДК и ТК возрастает в 2,6 раза и на 89% соответственно по отношению к контролю. Таким образом, липидный и белковый компоненты крови активно подвергаются радикальному окислению под влиянием АФК, в частности оксида азота с образованием продуктов окисления белков и липидов, которые являются эндотоксинами для организма и могут вызывать патобиохимические нарушения организма.

*«Современная социология и образование»,
ОАЭ (Дубай), 16-23 октября 2011 г.*

Педагогические науки

РАЗВИТИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В УСЛОВИЯХ МОДЕРНИЗИРУЕМОЙ ЭКОНОМИКИ

Тоньшева Л.Л., Чейметова В.А.

*Тюменский государственный нефтегазовый
университет, Тюмень, e-mail: imib.nauka@mail.ru*

Экономический рост в современную эпоху зависят не только от географического положения и наличия природных ресурсов – хотя эти условия представляются крайне важными – сколько от концентрации и степени развития интеллектуального потенциала. Контроль за наиболее финансово емкими звеньями цепочек добавленной стоимости выпускаемой продукции, получение более высокой ренты от новых рыночных возможностей, появившихся за счет коммерциализации передовых научно-технических разработок и инновационных решений, является приоритетом для большинства экономически развитых государств.

Государственно-политические и социально-экономические преобразования оказали существенное влияние на российское образование, позволив реализовать академическую автономию высших учебных заведений, обеспечить многообразие образовательных учреждений и вариативности образовательных программ, развитие многонациональной российской школы и негосударственного сектора образования. Перед профессиональным образованием поставлена задача: в должной мере решить проблему нехватки кадров, обусловленную новыми требованиями к уровню квалификации работников.

Модернизация образования – это политическая и общенациональная задача, она не должна и не может осуществляться как ведомственный проект. Интересы общества и государства в области образования не всегда совпадают с отраслевыми интересами самой системы образования, а потому определение направлений модернизации и развития образования.

Цель модернизации образования состоит в создании механизма устойчивого развития системы образования, которая может быть достигнута только в процессе постоянного взаимодействия образовательной системы с представителями национальной экономики, науки, культуры, здравоохранения, всех заинтересованных ведомств и общественных организаций, с родителями и работодателями.

По самому общему определению, модернизация представляет собой процесс перехода от традиционного общества аграрного, с патриархальной культурой и жестко закрепленной социальной иерархией, к индустриальному, основанному на крупном машинном производстве и рациональном управлении общественными процессами с опорой на законы. В экономической теории под модернизацией понимается совокупность процессов индустриализации, секуляризации, урбанизации, становления системы всеобщего образования, представительной политической власти, усиление пространственной и социальной мобильности... и др., ведущие к формированию «современного открытого общества» в противовес «традиционному закрытому».

В настоящее время, понятие «модернизация» рассматривается преимущественно в трех различных значениях:

1) как внутреннее развитие стран Западной Европы и Северной Америки, относящееся к европейскому «Новому времени»;

2) «догоняющая» модернизация, которую практикуют страны, не относящиеся к странам первой группы, но стремящиеся их догнать;

3) процессы эволюционного развития наиболее модернизированных обществ (Западная Европа и Северная Америка), т.е. модернизация как стабильный процесс, осуществляющийся посредством проведения реформ, и означает переход к постиндустриальному обществу.

Развитие профессионального образования в России основывается, прежде всего, на про-