

в форме ноосферного идеала качества человека, способного взять ответственность за сохранение жизни на Земле.

• К началу XXI века формируется философия качества и экономика качества как новые отрасли философской и экономической наук. (Субетто, 2006 г.). Базисом их динамики становится качество образования, а, по сути, качество Просвещения. Увидеть мир как новую философскую категорию Высшего Света Разума, высших ноосферных знаний. Здоровье и образование в новом качестве жизни – это олицетворение Гармонии разума, души и физического тела. Процесс этот будет происходить через осмысление, покаяние ряда своих личностных субъективных факторов и общественных формаций.

• Государство, политика, управление приобретут истинный смысл через призму Качества – качества Просвещения, Образования, Воспитания, Качества Общественного интеллекта. Обновление в процессах экономики и социума определит выдвижения творчества как главную функцию управления (Григорьев С.И., 2006 г.).

• Наступит интеллектуально-инновационный рост наукоемких технологий и производительности труда.

• Категория качества жизни отражена в познании Премудрости Священного Писания – Ветхого и Нового Завета, в Корана. Познать, осмыслить этот дар, переданный человечеству, значит приблизить человека к раскрытию своего разума, к познанию Истины, Творения, Любви, а значит помочь ему исцелиться, познать основные законы Здоровья. Благодати, Благословения, Благоденствия, познать законы Просвещения, Оздоровления, Воспитания, Безопасности жизни.

В настоящий момент, когда человечество получает колоссальную информацию от Создателя (Высшего Космического Разума через Академика технологических наук РФ, Академика РАЕН, доктора технических наук проф. Маслова Л.И.) фундаментальные основы здоровья становятся базовой системой в период перехода человечества четырехмерное пространство.

#### Список литературы

1. Бузова С.В., Хабарова Т.В., Павлов К.В. Образование в развитии творческой, духовной и здоровой личности // Тез. д. междунар. конгресса. – СПб., 2000. – С. 21–22.
2. Бузова С.В. Мышление как основной фактор безопасности жизнедеятельности // Национальная безопасность и геополитика России. – 2005. – № 3–4. – С. 62.
3. Бузова С.В. Просвещение и образование – основной аспект жизнедеятельности человека. Национальная безопасность и геополитика России. – 2005. – № 3–4. – С. 91–93.
4. Бузова С.В. Реабилитация здоровья на современном этапе // Донозоология. – СПб., 2009. – С. 50–53.
5. Бузова С.В. Образовательная область: Основы «здорового образа жизни. и социальная структура российского общества XXI Века». (Рекомендовано УМО по образованию в области « социальная работа»). – М., 2007.
6. Бузова С.В. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни (УМКД) // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2012. – № 6. – С. 28–30.
7. Бузова С.В. Концептуальные аспекты здоровья // EURO-MEDICA: материалы 5-го Международного Конгресса. – Киев, 2012. – С. 29–37.

8. Вернадский В.Н. Открытия и судьбы. – М.: Современник, 1993.

9. Гальперин Я.Г. Из прошлого в будущее. Избранные труды / под ред. Я.Г. Гальперина. – М.: ВНИЦТНМ «ЭНИОМ», 2007.

10. Григорьев С.И. К вопросу о базовых критериях качества образования и ключевых социальных компетенциях в современной России // Вестник УМО вузов России по образованию в области социальной работы при Минобрнауки. – 2006. – № 12. – С. 19–27.

11. Карелин В.В. Биокomпьютерные технологии – будущее науки XXI века // Мост. – СПб., 1999. – № 31. – С. 27–28.

12. Карелин В.В. Познай себя, Человек. – М., 2004.

13. Маслов Л.И. Откровения людям Нового Века. – М., 2004–2011.

14. Мезенцев С.А. Формирование основ социального государства. – М.: Гардарики, 2007.

15. Мезенцев С.А., Никифоров С.А., Иванов А.И. Пути обновления. (системно-целевой подход к жизнеустойчивости в XXI веке. – М., 2008.

16. Путин В.В. Выступление на деловом саммите АТЭС // Бизнес и глобализация. – Бруней, 2000.

17. Царфис П.Г., Бузова С.В. Дистрофические заболевания суставов и их комплексное лечение // Силами природы, разумом врача. – М.: Высшая школа, 1989.

### СПОРНЫЕ ВОПРОСЫ ПРЕПОДАВАНИЯ МЕТОДИК ОБСЛЕДОВАНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

Субботина В.Г., Папшицкая Н.Ю., Оленко Е.С., Сулковская Л.С., Емелина Л.П., Ильин А.А.

ГОУ ВПО «Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Росздрава», Саратов, e-mail: Sersubbotin@rambler.ru

На протяжении почти 200 лет перкуссия и аускультация являются основными методами диагностики заболеваний органов дыхания. Внедрение в медицинскую практику рентгенодиагностики не только не вытеснило из клиники физикальные методы, но напротив, сегодня очевидно, что необходимо углубление, уточнение методов физикального обследования, интерпретации полученных данных. Пальпация грудной клетки и определение голосового дрожания несут достаточно большую диагностическую информацию, однако имеется субъективизм в оценке разными врачами полученных пальпаторных данных. В то же время в экстренных случаях именно определение голосового дрожания является одним из экспресс методов диагностики пневмонии. Описываемые старыми авторами некоторые тонкие «перкуторные феномены» (например, треугольники Гарланда, Кораньи-Раухфуса-Грокко, поля Кренига), как отмечают многие клиницисты, в том числе проф Н.В. Путов (1984) в настоящее время потеряли практическое значение. Однако, в преподавании терапевтических дисциплин их определение используется до настоящего времени. Другим примером спорности оценки физикальных данных лёгких является коробочный звук, который некоторые авторы относят к лёгочному, в противовес основному мнению, что он является разновидностью тимпанического звука (А.В. Струтынский с соавт., 2007, М.В. Черноуцкий, 1953). Нами проведён опрос 42 врачей-терапевтов поликлиник с целью уточнить какие виды перкуссии лёгких они исполь-

зуют. Топографическую перкуссию используют только 3% (при этом с пометкой—редко), сравнительную перкуссию используют чаще, данные колеблются от 37 до 68%. Анализ историй болезней пациентов с патологией бронхо-лёгочного аппарата (102) на предмет интерпретации данных аускультации позволил выявить следующие факты. При описании дополнительных дыхательных шумов при бронхите крайне редко упоминают характеристику хрипов (гудящие, жужжащие), чаще просто указывают, что они сухие. Но при обструктивных бронхитах свистящие описывались практически всегда. При описании влажных хрипов указываются только две подгруппы: крупно- и мелкопузырчатые. Термин среднепузырчатые применялся в крайне редких случаях. Современная зарубежная классификация дополнительных дыхательных шумов при патологии лёгких по рекомендациям Американского торакального общества представлена сухими (гудящими, жужжащими, свистящими) и влажными (крупно-, средне-, мелкопузырчатыми) хрипами. В этой классификации совершенно отсутствуют крепитация и шум трения плевры. В отечественной пропедевтике дополнительные патологические шумы, выслушиваемые при аускультации лёгких, подразделяют на: хрипы (сухие, влажные), крепитацию, шум трения плевры.

Традиционно деление сухих хрипов на подвиды, что зависит от их частотных характеристик и музыкальности звучания, хотя нельзя отрицать, что различия в оценке жужжащих, гудящих хрипов достаточно субъективны в связи с разным порогом звукового восприятия. Влажные хрипы делятся на мелко-, средне-, крупнопузырчатые. Мелкопузырчатые образуются в мелких бронхах, бронхиолах и выслушиваются при застойных явлениях в малом круге кровообращения, при переходе воспалительного процесса на лёгочную ткань и развитии бронхопневмонии. Среднепузырчатые хрипы образуются в бронхах среднего калибра и сопровождают бронхиты. Крупнопузырчатые хрипы образуются в крупных бронхах,

полостях. Ещё более крупные хрипы возникают в трахее (трахеальные клокочущие хрипы) и появляются при тяжёлом состоянии больного—при явлениях отёка лёгких, в агональном состоянии, когда затруднено отхаркивание мокроты. В отличие от хрипов крепитация возникает не в бронхах, а в альвеолах, когда в них находится экссудат. Она является очень важным диагностическим признаком, указывающим на поражение лёгочной паренхимы. Крепитацию иногда неправильно называют крепитирующими или субкрепитирующими хрипами. Это неверно, так как эти аускультативные явления различны как по механизму своего происхождения, так и по аускультативным признакам. Крепитация возникает в однородных по размеру альвеолах и одинакова по своему калибру (однокалиберна), более монотонна, появляется в виде взрыва одномоментно, тогда как хрипы более продолжительны во времени. В участке выслушивания крепитации всегда больше чем хрипов, ибо альвеол больше в данной акустической сфере. Крепитация очень характерна для долевой пневмонии. При отёке лёгких в начальных стадиях, когда отечная жидкость заполняет альвеолы, появляется обильная крепитация, затем появляются влажные хрипы. При воспалительных процессах в плевре, когда на её поверхности откладывается фибрин, а на листках образуются утолщения и неровности, при дыхании можно выслушать шум трения плевры, который напоминает хруст снега, скрип кожи, царапание. Таким образом, в эпоху широкого использования диагностической аппаратуры, значение традиционных методов клинического обследования больных не утратило своего значения, так как в определённой части случаев ранние признаки болезней могут выявляться либо при опросе больного, либо при физическом обследовании. Ослабление внимания к названным методам исследования приводит к ошибкам в диагностике. Методы физического обследования нужны и в качестве основных при систематическом клиническом наблюдении больного.

### *Педагогические науки*

#### **ИННОВАЦИОННЫЙ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «РАЗВИТИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ И ОБЩЕКУЛЬТУРНЫХ КОМПЕТЕНТНОСТЕЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ В УСЛОВИЯХ РЕАЛИЗАЦИИ УРОВНЕВОЙ СИСТЕМЫ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

Спирина Т.В., Троицкая Е.А.

*Владимирский государственный университет,  
Владимир, e-mail: troickiy@mail.ru*

Одной из важнейших задач, связанных с реализацией уровневой системы высшего профессионального образования, является повышение

квалификации профессорско-преподавательского состава университета. Во Владимирском государственном университете авторским коллективом кафедры «Информатика и защита информации» разработан и реализуется комплекс программ повышения квалификации «Развитие профессиональных и общекультурных компетентностей преподавателя в условиях реализации уровневой системы высшего профессионального образования».

Особенностью содержания и методики курсов повышения квалификации является интеграция методической подготовки к использованию ИКТ в учебном процессе с подготовкой в области интерактивных педагогических технологий (технологии «Развитие критического мышле-