(3 группа). Анализ структуры нозологии заболеваний аденотонзиллярной системы показал, что у детей 1 группы преобладает хронический тонзиллит, выявленный у 42,5, детей; хронический аденоидит отмечается у 27,5, детей и 30, детей имеют сочетанную форму патологии. Во второй группе наблюдения выявлено 45, детей с гипертрофией аденоидов I–II степени, 26, детей с гипертрофией небных миндалин I–II степени, 29, детей со смешанной формой гипертрофии лимфоидной ткани.

Исследование локального уровня IL-17 показало достоверно значимое ($p<0,001$) увеличение его содержания у ЧБД с патологией ЛОР-органов по сравнению с контролем. Наиболее высокие значения уровня IL-17 в слюне (6,9 (3,2–8,3) пг/мл) отмечались у детей с хроническими заболеваниями носоглотки, достоверно ($p<0,001$) отличающиеся от аналогичных показателей у детей с гипертрофией небных и глоточной миндалин. Следует отметить, что у детей без патологии ЛОР-органов (3 группа) содержание данного цитокина составило 0,5 (0,1–0,7) пг/мл, что так же достоверно значимо ($p<0,05$) отличалось от контрольных цифр. Оценка локального уровня IL-17 в зависимости от типа гипертрофии лимфоидной ткани носоглотки позволила выявить наиболее низкие его значения в группе детей с гипертрофией аденоидов I–II степени (1,8 (1,5–2,5) пг/мл). У детей со смешанной формой гипертрофии локальная концентрация IL-17 составляла 5,4 (3,8–5,9) пг/мл с достоверным отличием ($p<0,01$) от данного параметра у детей с гипертрофией глоточной миндалины. При сравнительном анализе содержания изучаемого цитокина в зависимости от формы хронической патологии носоглотки максимально высокие значения (7,3 (4–8) пг/мл) зафиксированы в слюне детей с сочетанной хронической патологией аденотонзиллярной системы.

Выводы

Таким образом, высокий локальный уровень IL-17 у ЧБД с гипертрофией лимфоидной ткани носоглотки и хроническими заболеваниями аденотонзиллярной системы дает основание предположить его важную провоспалительную роль в системе мукозального иммунитета верхних дыхательных путей. Значительное возрастание содержания IL-17 у ЧБД со смешанной формой гипертрофии свидетельствует о высоком риске хронизации, а при наличии у детей сочетанной хронической патологии лимфоидной ткани носоглотки – рецидивирующего течения патологического процесса.

Список литературы

1. Асмалова А.М. Состояние системного и местного иммунитета у часто болеющих детей с патологией ЛОР-органов: Автореф. дис. кан. мед. наук. – Оренбург. 2007. – 25 с.

2. Кетлинский С.А. Th17 – новая линия дифференцировки Т-хелперов: обзор данных // Цитокины и воспаление. – 2009. – Т. 8, № 2. – С. 315.

3. Коробкина А. Г. Состояние мукозального и адаптивного иммунитета у часто болеющих детей с маркерами цитомегаловирусной и Эпштейн-Барр-вирусной инфекцией и их прогностическая значимость: Автореф. дис. канд. мед. наук. – Екатеринбург, 2009. – 19 с.

4. Bettelli E. Th17: the third member of effector T-cell Trilogy // Immunol. – 2007. – Vol. 19, № 6. – P. 652-657.

5. Brandtzaeg P. Immune functions of nasopharyngeal lymphoid tissue // Adv. Otorhinolaryngol. – 2011. № 72. – P. 20-24.

6. Jones CE, Chan K. Interleukin-17 stimulates the expression of interleukin-8, growth-related oncogene-alpha, and granulocyte-colony-stimulating factor by human airway epithelial cells // Am J Respir Cell Mol Biol. – 2002. № 26 – P. 748-753.

«Современные наукоемкие технологии», Испания-Франция (Барселона –Ницца – Монако – Монте-Карло – Сан Ремо – Канны), 29 июля – 6 августа 2014 г.

Медицинские науки

О НЕОБХОДИМОСТИ СРАВНЕНИЯ РЕЗОНАНСНЫХ И НЕРЕЗОНАНСНЫХ БИОЛОГИЧЕСКИХ ЭФФЕКТОВ МЕТОДОМ БИОИНФОРМАЦИОННОГО АНАЛИЗА

Субботина Т.И., Савин Е.И., Васютикова А.Ю., Питин П.А.

Тульский государственный университет, Тула, e-mail: torre-cremate@yandex.ru

Исследованиярезонансныхи нерезонансных эффектов на живые организмы последних лет позволяют выявить наличие не только наличие сано- или патогенного воздействия на органы и ткани, но и заставляют задуматься об устойчивости или неустойчивости данных процесов. Достичь данных результатов можно путем биоинформационного анализа различных патологических процессов, как это описано, например, в литературе [1-6].

Список литературы

1. Савин Е.И. Модулирующее воздействие и электромагнитных полей миллиметрового диапазона на регуляцию агрегатного состояния крови // Актуальные проблемы патофизиологии: Сборник материалов XVI межгородской конференции молодых ученых/ под ред. Т.Д. Власова, В.И. Николаева. – СПб.: Издательство СПбГМУ. – 2010. – С.153-154.

2. Савин Е.И. Экспериментальное исследование саногенных эффектов сочетанного воздействия на организм ЭМИ КВЧ и введения стволовых клеток // Современные наукоемкие технологии. – 2010. – №10. – С.24-26.

3. Савин Е.И. Коррекция нарушений регуляции агрегатного состояния крови путем сочетанного воздействия на организм стволовых клеток и электромагнитных полей // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2011. – №11. – С. 110.

4. Савин Е.И., Васютикова А.Ю., Питин П.А. Биоинформационный анализ патологических процессов: на

стыке второй и третьей парадигм медицины. – Saarbrucken, DeutschlandVerlag: LAP LAMBERT Academic Publishing, 2014. – 195 с.

5. Воздействие модулирующих факторов на формирование равновесных состояний в условиях необратимого патологического процесса (экспериментальное исследование): монография / Е.И. Савин [и др.]. – Тула: Изд-во ТулГУ, 2012. – 146 с.

6. Савин Е.И., Питин П.А., Васютикова А.Ю. Новые данные о переносе биофизической информации между биообъектами. – Saarbrucken, DeutschlandVerlag: LAP LAMBERT Academic Publishing, 2014. – 59 с.

«Европейская интеграция высшего образования», Хорватия (Истрия), 23 июля – 30 июля 2014 г.

Педагогические науки

ИННОВАЦИОННЫЕ АСПЕКТЫ СОПРЯЖЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМИ СТАНДАРТАМИ

Пак Ю.Н., Алпысбаева Н.А.

Карагандинский государственный технический университет, Караганда, e-mail: nalpysbayeva@mail.ru

Существующий в настоящее время дисбаланс между спросом и предложением квалифицированной рабочей силы оказывает негативное влияние на поступательное развитие экономики Казахстана. Качественный разрыв между предлагаемыми образовательными услугами и возросшими запросами рынка в компетентных специалистах предопределил развитие национальной системы квалификаций для обеспечения соответствия подготовки работников требованиям рынка труда в условиях развития общества, основанного на знаниях.

Президент Республики Казахстан Н.А. Назарбаев в программной статье «Социальная модернизация Казахстана: «Двадцать шагов к обществу Всеобщего труда» поставил конкретную задачу по созданию национальной системы квалификаций – систему описания профессиональных квалификаций, ориентированную на различные уровни взаимодействия системы образования с рынком труда.

Постановлением Правительства Республики Казахстан № 616 от 18.06.2013 г. утвержден План поэтапной разработки национальной системы квалификаций, включающий разработку национальной рамки квалификаций, отраслевых рамок квалификаций, профессиональных стандартов и развитие системы независимой и объективной оценки профессиональной подготовленности и подтверждения соответствия квалификации специалистов.

Необходимо отметить важность понимания всеми заинтересованными сторонами: сферой труда, системообразованием и государством в целом, сути происходящих перемен, а именно предназначение национальной системы квалификаций и ее составляющих как инструментов гармонизации и модернизации высшего образования.

Создавая национальную систему квалификаций нужно широко использовать международный опыт. Евразийский экономический союз (Россия, Беларусь и Казахстан), подписанный 29.05.2014 г., предполагает отказаться от национальной замкнутости, анализировать лучшую практику формирования профессиональных стандартов и их сопряжение с образовательными стандартами. Развитие Болонского процесса и внедрение Госстандартов нового поколения в Казахстане также ориентируют на разработку профессиональных стандартов [1].

Профессиональный стандарт – стандарт, определяющий в конкретной области профессиональной деятельности требования к уровню квалификации и компетентности, к содержанию, качеству и условиям труда [2].

Функции современного профессионального стандарта:

- создание системы требований к знаниям, умениям и навыкам в соответствии с требованиями профессиональной деятельности;
- обеспечение возможности определения уровня квалификации и его соответствия уровню заработной платы;
- создание нормативной основы для финансовой поддержки профессионального обучения персонала;
- обеспечение возможности ориентации и контроля уровня развития людских ресурсов организации;
- создание механизма обеспечения взаимодействия с отраслевыми учебными заведениями;
- гармонизация требований к профессиональной компетентности;
- создание единой информационной базы предприятия по требованиям к должностям для всех участников трудовой деятельности;
- влияние профессиональных стандартов на качество подготовки персонала;
- возможность получения предприятием выпускников учебных заведений, наиболее отвечающих требованиям производства, с учетом отраслевой специфики [3].

Основные пользователи профессиональных стандартов:

- специалисты в области оценки и сертификации специалистов;
- специалисты, разрабатывающие государственные образовательные программы;
- руководители и специалисты подразделений управления персоналом организаций;