

*Исторические науки***ОБСУЖДЕНИЕ ВОПРОСОВ МЕСТНОГО  
УПРАВЛЕНИЯ НА СТРАНИЦАХ ГАЗЕТЫ  
«СИБИРСКАЯ ЖИЗНЬ»**

Гермизеева В.В.

*ФГБОУ ВПО «Омский государственный  
технический университет», Омск,  
e-mail: vika-germ@mail.ru*

Периодическая печать является интересным историческим источником, позволяющим получать информацию о различных событиях местной жизни, а также об отношении к ним обществу.

Газета «Сибирская жизнь» выходила с 1894 по 1919 годы (первоначально называлась «Томский справочный листок», с 1895 по 1897 г. «Томский листок») [2]. В ней публиковались статьи по вопросам социально-экономической и общественно-политической жизни Российской империи, зарубежных стран, корреспонденция по Сибири, особое место отводилось событиям в городе Томске и губернии в целом.

В рубриках «Местная хроника», «Городская хроника», «Корреспонденции», «Томская хроника», «По Сибири» в разные годы находили отражение проблемы местного управления. В частности, в газете можно встретить публикации о проводимых административных преобразованиях, назначении, переводе, отставке губернаторов и вице-губернаторов, отдельные приказы, обязательные постановления начальников губернии. Особое внимание обращалось на проведение различных совещаний с участием губернской администрации, на ее роль в жизни края. Например, в одном из ноябрьских номеров 1895 г. в разделе «Городская хроника» подробно описывались мероприятия, проводимые в связи

с торжественным открытием Томского губернского управления.

Довольно часто на страницах газеты публиковалась информация о поездках губернаторов по территории губернии, обращалось внимание на посещение ими различных учреждений – больниц, тюрем, полицейских управлений, городских управ и пр. Подробно освещались мероприятия, проводимые представителями губернской администрации для борьбы с эпизоотиями, эпидемиями, активно в начале XX века обсуждался вопрос о введении земства в Сибири. Использование газетных публикаций позволяет проследить основные изменения, происходившие в деятельности местных правительственных учреждений после Февральской революции 1917 года [1].

Кроме того, в газете можно встретить аналогичную информацию о состоянии управления в сибирских губерниях. Это были в основном репечатки из периодических изданий Тобольска, Омска, Иркутска и других городов.

Таким образом, на страницах газеты «Сибирская жизнь» можно найти множество иллюстраций из жизни местных административных учреждений и должностных лиц, что позволяет проследить изменения, происходившие в их деятельности в конце XIX – начале XX веков.

**Список литературы**

1. Гермизеева В.В. События февраля-марта 1917 г. на страницах газеты «Сибирская жизнь» // Омские социально-гуманитарные чтения – 2015: материалы VIII Междунар. науч.-практ. конф. – Омск: Изд-во ОмГТУ, 2015. – С. 208–212.
2. Жилиякова Н.В. Журналистика города Томска (XIX – начало XX века): становление и развитие. – Томск: Изд-во Том. ун-та, 2011. – 446 с.

*Культура и искусство***ТИБЕТСКАЯ МЕДИЦИНА КАК ЧАСТЬ  
КУЛЬТУРНОГО НАСЛЕДИЯ НАРОДОВ  
РОССИИ**

Пупышева Н.В.

*Институт физического материаловедения СО РАН,  
Улан-Удэ, e-mail: poupysheva@yahoo.com*

Тибетский буддизм являлся в течение нескольких столетий философско-религиозным учением, формировавшим культуру нескольких народов России, в частности бурят, калмыков и тувинцев. Частью учения северного буддизма явилась тибетская медицина, или Sowa Rigpa (тиб. наука врачевания), которая стала народной медициной для этих этносов. Тибетская медицина имеет четкую научную основу, которая резко отличается от западной медицинской науки, поскольку те же явления определены и раскласси-

фицированы там по-иному. Тибетская медицина исходит из иного общего, чем то общее, из которого исходит западная научная медицина, поэтому можно сказать, что базовое различие между ними находится в философско-мировоззренческой сфере. Иным является и язык тибетской медицины, который требует специального изучения.

Положительные результаты лечения тибетских врачей стали известны на Западе в результате распространившейся там тибетской диаспоры, а в России и до этого времени признавались успехи тибетских докторов (эмчи). Так, большую известность получил Петр Бадмаев, работавший в Петербурге и лечивший членов царской семьи. В Петербурге работала аптека тибетских лекарств, просуществовавшая до 30-х годов. В годы борьбы с религиями доктора-эм-

чи были репрессированы, а учебные заведения, где их готовили, и аптеки были закрыты и уничтожены. Тем не менее, знания передавались от учителя к ученику скрытно, а тибетская медицина, хоть и запрещалась, но действовала на территории Бурятии и других российских буддийских республик. Так, в доперестроечные времена в Бурятии, в Агинском и Иволгинском дацанах, можно было прийти к эмчи-ламе, чтобы получить медицинский совет и купить лекарство, изготовленное им самим по тибетским прописям. Таким образом, можно говорить о том, что тибетская медицина, является культурным насле-

дием народов России, традиционно исповедовавших буддизм.

Сегодня тибетская наука врачевания представляет собой официально признанную традиционную медицинскую систему, интегрированную в системы здравоохранения Китая, Индии, Монголии и Бутана. Ее преподают и практикуют в Швейцарии, Австрии, Германии и других западных странах, а также в России, где предпринимаются усилия для официального признания ее комплементарной медициной, то есть дополняющей официальную медицину своими особыми методами диагностики, лечения и профилактики болезней.

### *Медицинские науки*

**ПРОГРАММА «BIOMECHANICA»  
ДЛЯ АНАЛИЗА ПАРАМЕТРОВ  
БИОМЕХАНИКИ  
КРОВООБРАЩЕНИЯ (ПРОГРАММА  
ДЛЯ ЭВМ, СВИДЕТЕЛЬСТВО  
О ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ  
№ 2015614485 ОТ 10.12.2014,  
ЗАРЕГИСТРИРОВАНА 20.04.2015)**

Гаранин А.А., Рубаненко А.О.

*ГБОУ ВПО «Самарский государственный  
медицинский университет Минздрава России»,  
Самара, e-mail: sameagle@yandex.ru*

Компьютерная программа «Biomechanica» представляет собой дополнение к пакету прикладных программ, предназначенных для анализа биомеханики кровообращения. В основе программы лежит анализ числовых значений амплитуд кривых, полученных при регистрации компьютерных апекскардиограмм, сфигмограмм и реограмм. Программа представляет собой ряд сменяющих друг друга окон, и функционирует в оболочке «Windows». Исследователь может выбрать для анализа биомеханики любой из отделов сердечно-сосудистой системы, после чего на экране монитора появится окно с перечнем фаз сосудистого, артериального или сердечного цикла. Для обработки параметров биомеханики необходимо выбрать одну из фаз и перейти к анализу.

Программа позволяет вводить числовые значения параметров биомеханики кровообращения: длительности фаз, средних значений скорости, ускорения, мощности и работы сосудистого цикла большого и малого кругов кровообращения, сердечного цикла или артериального цикла одной из магистральных артерий. Введенные числовые значения амплитуд подвергаются сравнению с референтными значениями, содержащимися в ядре программы, и исследователь получает готовый результат: снижение, повышение или нормальное значение указанных выше показателей. Таким образом, не прибегая к сложным расчетам и сопоставлени-

ям результатов, исследователь в короткий срок может провести анализ данных апекскардио-, сфигмо- и реограмм в автоматическом режиме, а также использовать эти данные в дальнейшем для оценки биомеханики различных отделов сердечно-сосудистой системы.

Компьютерная программа «Biomechanica» используется в учебном процессе и научных исследованиях на кафедре пропедевтической терапии ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России, внедрена в лечебно-диагностическую деятельность кардиологических отделений и СКДЦ Клиник СамГМУ.

**ПРИЧИНЫ РАЗВИТИЯ КАРИЕСА  
У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА**

Журбенко В.А., Саакян Э.С.

*ГБОУ ВПО «Курский государственный медицинский  
университет Минздрава России», Курск,  
e-mail: prepvermed@mail.ru*

По данным исследований последних лет, имеется тенденция к увеличению распространенности и интенсивности кариеса зубов у детей. Настораживает тот факт, что значительно – в 2,5–3 раза – увеличилась поражаемость кариесом детей младшего возраста (от 1 до 3 лет). Распространенность кариеса к 4 годам в разных регионах составляет от 20 до 80%.

По мнению специалистов, это во многом связано с увеличением частоты патологии беременности, генетической предрасположенностью к заболеваемости кариесом, ухудшением экологической ситуации, результатом которой является снижение общей сопротивляемости организма ребенка. В рационе многих детей преобладают легкоферментируемые углеводы, особенно ярко это выражено у детей, находящихся на искусственном вскармливании. Искусственные смеси содержат значительно большее количество углеводов в сравнении с грудным молоком (76,5–85% против 7%). Акселерация физического развития детей приводит к раннему прорезыванию как временных, так и посто-