

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 комплиментарной 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-

янных зубов. Эмаль зубов «не успевает» полностью насытиться макро- и микроэлементами, и после прорезывания зубы, находящиеся на стадии структурно-функциональной незрелости, высоко подвержены агрессивному воздействию кариесогенных факторов. Негативное влияние перечисленных факторов усугубляется крайне низким уровнем гигиены полости рта у большей части населения нашей страны, особенно в детском возрасте. Период физиологического созревания эмали может занимать от 2 до 5 лет, и на протяжении всего периода минерального созревания зубы ребенка нуждаются в бережном и эффективном уходе. Накопление на поверхности зубов мягкого бактериального налета мешает процессу физиологического созревания эмали временных зубов, так как препятствует поступлению из слюны макро- и микроэлементов. Кроме того, микроорганизмы зубного налета являются ключевым этиологическим фактором в развитии кариозного процесса. Проблема роста распространенности и интенсивности кариеса зубов у детей младшего возраста требует поиска эффективных решений, как на уровне организации и внедрения программ профилактики кариеса с самого раннего возраста, так и при разработке эффективных и комфортных

способов и составов для лечения и профилактики кариеса. По данным литературы, местные методы профилактики кариеса зубов у детей с применением лечебно-профилактических зубных паст, гелей, эликсиров, реминерализующих растворов, ополаскивателей и лаков приводили к снижению прироста кариеса на 20-35% и несколько повышали кислотоустойчивость эмали зубов. Поэтому именно сейчас особо важное значение имеет качественная стоматологическая профилактика зубов у пациентов в раннем возрасте, так как даже самые современные технологии, включая реставрационное пломбирование зубов, протезирование микровкладками, другие новейшие методы – являются лишь следствием отсутствия реальных профилактических мероприятий у детей.

Список литературы

1. Журбенко В.А., Саакян Э.С., Тишков Д.С. Ранняя профилактика кариеса зубов у детей – гарантия стоматологического здоровья у взрослых // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – №8 (часть 4). – 2015. – С. 819.
2. Тишков Д.С., Журбенко В.А., Саакян Э.С. Профилактика кариеса зубов у детей на сегодняшний день // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – №8 (часть 2). – 2015. – С. 399-400.
3. Персин Л.С., Елизарова В.М., Дьякова СВ. Стоматология детского возраста. – Изд. 5-е, перераб. и доп. – М.: Медицина, 2003.

Педагогические науки

СОВРЕМЕННАЯ СИСТЕМА ОБРАЗОВАНИЯ КИТАЯ: КРОСС-КУЛЬТУРНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ВОСТОКА И ЗАПАДА

Гурулева Т.Л.

*Институт Дальнего Востока РАН, Москва,
e-mail: gurulevat@chitaonline.ru*

Традиционная китайская конфуцианская система образования направлена на познание правил социального взаимодействия, поэтому, парадигма традиционного китайского образования определяется как идеологическая. Эта парадигма организует образование как процесс освоения знания об основах государственного устройства. Результатом такого образования является формирование почтения перед существующей идеологией, неукоснительное согласие с любой политической линией, идущей от верхних ступеней государственной власти. Личность, подготовленная в такой системе образования – чиновник, человек, стоящий на службе у государства.

В условиях глобализации, Китай, оставаясь на позициях традиционного конфуцианского мировоззрения, сохраняет в своей образовательной системе идею социального служения личности, подчинения интересов индивида интересам общества. Из советской системы образования Китай заимствовал идею воспитания социаль-

но-ориентированных людей, верных служителей общества и государства, подчиняющих свои силы и способности созданию всеобщего блага, заботящихся не столько о личном процветании, сколько о национальном. Из современной западной системы образования, в основе которой лежит компетентностная парадигма, Китай активно перенимает идею ценности научного познания, идею воспитания личности квалифицированным специалистом, наделенным высокими профессиональными компетенциями, основанными на научных знаниях и практических навыках.

В целом современная система образования Китая направлена на воспитание у личности работоспособности, трудолюбия, послушания, исполнительности, лидерства, ориентации на достижение наивысшего результата, ответственное отношение к учебе, дисциплинированность, хорошую базовую подготовку по профильным дисциплинам.

Список литературы

1. Гурулева Т.Л. Формирование международного поликультурного образовательного региона Сибири и Дальнего Востока России и Северо-Восточных провинций Китая [Текст] / Т.Л. Гурулева, Ю.Н. Резник // Вестник Читинского государственного университета. – 2009. – № 6 (57). – С. 85–93.
2. Гурулева Т.Л. Россия в образовательной интеграции АТР [Текст] / Т.Л. Гурулева // Высшее образование в России. – 2014. – № 12. – С. 134–140.