

и лиц с осложнениями вследствие отсроченного ортопедического лечения: деформациями окклюзионной поверхности зубных рядов, снижением высоты нижнего отдела лица, изменениями в височно-нижнечелюстном суставе [3, с. 281].

Подробным образом разбирается тактика врача-стоматолога-ортопеда при составлении плана лечения при осложнениях основного заболевания. Студентам указывают на необходимость комплексного подхода к решению создавшейся проблемы с привлечением врачей-стоматологов терапевтов, хирургов, пародонтологов.

Большое значение имеет рациональное протезирование людей старших возрастных групп (нормализация межальвеолярной высоты, устранение деформаций зубных рядов и др.) в аспекте сохранения их общего здоровья и качества жизни.

Так, например, показано, что нормализация окклюзионных взаимоотношений зубных рядов положительно влияет на состояние статокINETической системы человека, т.е. способности человека сохранять стабильными функциональное состояние и пространственную ориентацию. Устранение зубо-альвеолярных деформаций улучшает показатели обменных процессов в организме человека. Именно этого требует совершенствование методов и технологии зубного протезирования у людей пожилого возраста, в том числе с использованием дентальной имплантологии.

Особенности приема пациентов старшего и преклонного возраста подразумевают особо бережный и обдуманный подход к пациенту. Это связано с тем, что многие пациенты утратили основную жизненную энергию и обрели повышенную восприимчивость к невниманию [1, с. 284].

В процессе беседы должны обязательно установиться доверительные отношения, которые обеспечивают пациенту быстрой процесс привыкания к протезам. С лицами старшего возраста врач, прежде всего, должен выступать в роли психолога. При знакомстве с пациентом необходимо ему объяснить манипуляции, проводимые в полости рта и психологически подготовить к пользованию протезами.

Студенты должны уяснить, что девизом на протяжении всей деятельности врача должно стать следующее изречение Н.И.

Пирогова: «СОСРЕДОТОЧТЕСЬ, ВРАЧ, - ПЕРЕД ВАМИ ЧЕЛОВЕК, РАБОЧАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КОТОРОГО ПРЕДШЕСТВОВАЛА ВАШЕМУ РОСТУ. ЭТО УЧИТЕЛЬ, РАБОЧИЙ, ВОИН. НЕ СПЕШИТЕ ПРИНИМАТЬ ПАЦИЕНТА, СНАЧАЛА ПОГОВОРИТЕ, РАССПРОСИТЕ О ЖИЗНИ. СТАНЬТЕ ПО ОТНОШЕНИЮ К ПАЦИЕНТУ – «ЧЕЛОВЕКОМ СРЕДИ ЛЮДЕЙ». ПОМНИТЕ, ЧТО СПЕЦИАЛИСТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НЕ ТОЛЬКО ТЕМ, ЧТО УМЕЕТ ДЕЛАТЬ, А В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ – ТЕМ, КАК ОН ЭТО ДЕЛАЕТ».

Литература:

1. Аболмасов Н. Г., Аболмасов Н.Н., Бычков В.А., Аль-Хаким А. Ортопедическая стоматология. Ставрополь: изд-во СГМА, 2000. – 576 с.
2. Иорданишвили А.К. Геронтостоматология: учебное пособие / А.К. Иорданишвили. – СПб: Человек, 2015. – 214 с.
3. Ортопедическая стоматология: учебник / под ред. И.Ю. Лебеденко, Э.С. Каливрадзияна. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 640 с.

О МЕТОДИЧЕСКОМ ОБОСНОВАНИИ ПРОГРАММ ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ И РАСПРОСТРАНЕНИИ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ КАК УСЛОВИЯХ ПОЛНОЦЕННОЙ ПОДГОТОВКИ МОЛОДЕЖИ ПРИЗЫВНОГО И ДОПРИЗЫВНОГО ВОЗРАСТА К ВОЕННОЙ СЛУЖБЕ

Линченко С.Н., Костылев А.Н.,
Арутюнов А.В., Пухняк Д.В.
ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России,
Краснодар, Россия

Здоровье человеческой популяции – одна из наиболее насущных проблем современного общества. В настоящее время она приобрела уже не национальный, а глобальный масштаб. Не случайно Всемирная организация здравоохранения уделяет пристальное внимание разработке программ, ориентированных на охрану и укрепление здоровья. В этой связи представляется целесообразным обратить особое внимание на заботу о здоровье детей и подростков.

В нашей стране решение задач медицинского обеспечения молодого поколения допризывного и призывного возрастов актуально как с медико-социальной, экономической и др. точек зрения, так и с позиции укрепления обороноспособности и национальной безопасности Российского государства [5, с. 77; 7, с. 293]. Концепция федеральной системы подготовки граждан Российской Федерации к военной службе на период до 2020 года, утвержденная Распоряжением Правительства РФ от 3 февраля 2010 г. №134-р, нацеливает усилия органов здравоохранения на улучшение состояния здоровья граждан, подлежащих призыву на военную службу. Реализация Концепции предполагает снижение количества граждан, не соответствующих по состоянию здоровья и уровню физического развития требованиям военной службы, к 2016 г. – до 20%, к 2020 г. – до 10%, увеличение показателя годности к военной службе граждан, прибывших на призывные комиссии, соответственно на 15 и 28% [1, с. 91].

Не вызывает сомнений, что здоровье человека как эндогенная экологическая среда и здоровье биосферы как экзогенная экологическая среда тесно взаимосвязаны [4, с. 13]. Взаимодействие, взаимообусловленность, гармония факторов окружающей природы и факторов, составляющих здоровье человека, обеспечивают гомеостаз, стабилизацию адаптивных регуляторных систем и сохранение здоровья. Дисфункция любой из этих составляющих влечет за собой дисбаланс в системе «человек – среда обитания». Еще два с лишним десятилетия назад (1992) на конференции Организации объединенных наций в Рио-де-Жанейро по проблемам окружающей среде и развитию Россия была отнесена к числу самых неблагоприятных в экологическом отношении стран планеты. Ситуация в целом мало изменилась за прошедшие годы. Наибольшее опасение, как и раньше, вызывает экологическое состояние городской среды. Следует отметить тот факт, что если социально-экономическая нестабильность последних десятилетий, свойственная большинству регионов нашей страны, в настоящее время существенно снизилась, то неблагоприятная экологическая ситуация по-прежнему беспокоит как широкие

общественные круги, так и представители различных отраслей науки и практики. Проблема загрязнения атмосферного воздуха, водной среды и почвы остается острой даже несмотря на значительный спад промышленного производства в последние два десятилетия [2, с. 50; 4, с. 15]. Ежегодно в пределах Российской Федерации только лишь в атмосферный воздух поступает свыше 30 млн. т выбросов промышленных предприятий, около 20 млн. т выхлопных газов, что соответствует 400 кг в расчете на каждого жителя страны. На территориях с уровнем загрязнения атмосферы в пределах допустимых концентраций (ПДК) проживает всего 15% городского населения России, тогда как остальные 73% находятся в условиях постоянного превышения ПДК токсичных веществ в 5-10 раз. Около 50 млн. человек проживает в городах, где уровень загрязнения воздуха систематически в 10 раз и более превышает допустимый. Одним из наиболее распространенных источников загрязнения окружающей среды в современном городе является автомобильный транспорт. Один легковой автомобиль в течение суток может выделять до 1 кг выхлопных газов, в составе которых содержится около 3% угарного газа, 0,6% окиси азота, 0,5% углеводородов, 0,006% окиси серы, 0,004% альдегидов и др. ингредиенты. Вклад автотранспорта в общий выброс учитываемых вредных веществ составляет в нашей стране в среднем 47%, причем в ряде регионов на его долю приходится более половины всех выбросов [4, с.18; 7, с.69].

Долгое время у нас в стране и за рубежом важнейшими экотоксикантами окружающей среды признавались угарный и углекислый газы, оксиды серы и азота, синтетические органические вещества. В последние десятилетия их дополнили в загрязнении урбанизированных территорий соединения тяжелых металлов и ряд других ксенобиотиков.

Наряду с антропогенными составляющими (загрязнение атмосферы, источников питьевой воды, выбросы парниковых газов и т.п.) в комплексе влияния внешних условий на организм человека, другим важным компонентом остается совокупность природных климатогеографических факторов. В сумме они обу-

словливают особенности развития, функционирования и адаптации органов, систем и организма человека в целом как единой функциональной системы. Важно обратить внимание на тот факт, что массированный прессинг на организм человека со стороны разнообразных экотоксикантов [6, с.63; 7, с.324] влечет за собой не только рост заболеваемости по ряду конкретных нозологических форм, но и существенным образом подавляет иммунную защиту, адаптивные механизмы, увеличивает затраты энергоресурсов клеток. Эти процессы могут отрицательно сказываться на продолжительности жизни, общей резистентности, работоспособности и пр. Устойчивость организма в отношении неблагоприятных климатических условий при этом также страдает.

В качестве важнейшей задачи современной науки следует признать [3, с.15] разработку комплекса мер, направленных на снижение и исключение неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на здоровье детского населения, подростков, допризывников и призывников – будущих защитников Отечества. Однако при современном состоянии экономики и финансов природоохранные мероприятия внедряются поэтапно, в связи с чем основной медико-экологический эффект будет отсроченным. Кроме того, при существующих технологиях и очистном оборудовании обозначился предел экономической эффективности природоохранных мероприятий. Таким образом, параллельно со снижением масштабов загрязнения окружающей среды должна действовать система мер, поддерживающих и улучшающих состояние здоровья населения в сложившейся ситуации.

Что же можно противопоставить давлению средовых факторов на организм помимо природоохранных мер в качестве путей профилактики экологически обусловленных заболеваний?

В числе наиболее эффективных механизмов, снижающих при определенных условиях отрицательные воздействия среды на здоровье детей и подростков, выступает здоровый образ жизни, в первую очередь – гармоничное физическое развитие. Известно, что двигательная активность способствует формированию по-

тенциала адаптивных возможностей человека. Кроме того, физическую активность можно рассматривать как филогенетически детерминированный фундамент для реализации широкого спектра морфофункциональных характеристик и свойств человека.

Учитывая вышеизложенное, представляется целесообразным:

- внедрение в систему практического здравоохранения социально-гигиенического мониторинга состояния здоровья, физического и психологического развития детей и подростков;

- в образовательных учреждениях расширение изучения норм и правил здорового образа жизни;

- улучшение оснащения образовательных учреждений спортивным оборудованием, спортивными залами, по возможности, плавательными бассейнами;

- разработка механизма предоставления учащимся льгот при посещении платных спортивных секций, клубов и других учреждений физической культуры и спорта;

- повышение уровня информационной и профилактической работы среди детей, подростков и их родителей (с привлечением психологов, юристов) по вопросам сохранения и укрепления здоровья, соблюдения ими правил здорового образа жизни;

- на занятиях по специальной подготовке в медицинских организациях расширение изучения прикладных проблем здоровья и образа жизни современных детей и подростков, методов и приемов санитарно-просветительной работы среди них.

Актуальна разработка методического обоснования программ физического воспитания детей, подростков, молодых людей допризывного и призывного возраста с учетом различных внешнесредовых факторов: температуры, атмосферного давления воздуха, относительной влажности воздуха и др. – в условиях современной антропогенной среды. Это позволит расширить потребности, возможности и результативность занятий детского и взрослого возрастных контингентов физической культурой в рамках различных климатических условий, а в перспек-

тиве даст возможность изыскать новые резервы укрепления здоровья и улучшения демографических показателей населения нашей страны, эффективнее подготовить молодое поколение к службе в рядах защитников Отечества.

Литература:

1. Анализ эффективности медицинского обеспечения подростков и юношей Краснодарского края, подлежащих призыву на военную службу / Линченко С.Н., Пухняк Д.В., Хмелик В.И., Грушко Г.В. // Кубан. науч. медиц. вестник. – 2015. – №5. – С.90-94.

2. Кучма В.Р. Современные проблемы разработки документов, регламентирующих санитарно-эпидемиологическую безопасность детей и подростков // Гигиена и санитария. – 2004. – №4. – С.49.

3. Линченко С.Н., Хан В.В. О влиянии экологических факторов на состояние здоровья молодежи призывного возраста в Краснодарском крае // Известия Акад. Пром. Экологии. – 2006. – №1. – С.12-16.

4. Линченко С.Н. Экологическое состояние окружающей природной среды и здоровье человека. – Краснодар, 2007. – 64 с.

5. Линченко С.Н., Пухняк Д.В., Хмелик В.И. Современные тенденции динамики состояния здоровья подростков и юношей допризывного и призывного возрастов в Краснодарском крае // Кубан. науч. медиц. вестник. – 2014. – №5. – С.76-80.

6. Линченко С.Н., Хан В.В., Грушко Г.В. К вопросу об адаптации организма человека в меняющихся метеорологических условиях // Успехи современного естествознания. – 2010. – №5. – С.62-64.

7. Основы оценки риска для здоровья населения при воздействии химических веществ, загрязняющих окружающую среду / Г.Г. Онищенко, С.М. Новиков, Ю.А. Рахманин и др. – М., 2002. – 408 с.

8. Состояние здоровья лиц призывного и допризывного возраста в Краснодарском крае / В.И. Хмелик, М.А. Конюхов, В.В. Хан, С.Н. Линченко и др. // Вестник медицинского стоматологического института. – 2011. – №3. – С.5-7.

МЕТОДИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРЕПОДАВАНИЯ ОБЩЕЙ И БИОРГАНИЧЕСКОЙ ХИМИИ ДЛЯ СТУДЕНТОВ МЕДИКО- ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

Литвинова Т.Н., Вальтер Н.И.,
Выскубова Н.К., Литвинова М.Г.
*ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России,
Краснодар, Россия*

В соответствии с ФГОС ВПО специалист по направлению подготовки (специальности) 060105 Медико-профилактическое дело должен решать целый ряд профессиональных задач, опираясь на знания, умения, навыки, полученные при изучении химических дисциплин. К таким задачам можно отнести следующие:

– оценка состояния среды обитания человека, а также других факторов, определяющих состояние здоровья населения;

– проведение санитарно-просветительской работы среди населения и медицинского персонала с целью формирования здорового образа жизни;

– гигиеническое воспитание и обучение населения;

– проведение научно-практических исследований;

– анализ научной литературы, обработка и анализ официальных статистических сведений;

– написание рефератов по современным научным проблемам;

– участие в решении отдельных научно-исследовательских задач по разработке новых методов и технологий в области медицины и др.

Выпускник медико-профилактического факультета (МПФ) должен обладать заявленными в ФГОС ВПО по данной специальности общекультурными (ОК) и профессиональными компетенциями (ПК).

При разработке рабочей программы по общей и биорганической химии мы провели картирование компетенций, установили связи между химической подготовкой студентов на уровне знать, уметь, владеть и формированием ОК и ПК.