

СОВРЕМЕННАЯ НАУКА: АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ И ПУТИ ИХ РЕШЕНИЯ

В сборнике публикуются статьи проблемного и научно-практического характера, представляющие собой результаты завершённых исследований, обладающие новизной и представляющие интерес для широкого круга читателей

2014

№7

(февраль)

Научный журнал выходит при поддержке
МНП «Национальный фонд инноваций»

Печатается по решению редакционно-издательского совета Международного научного партнерства «Национальный фонд инноваций»

Научный редактор: М. Ю. Левин, канд.тех.наук, (ЛГТУ)

Коллектив авторов

СОВРЕМЕННАЯ НАУКА: АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ И ПУТИ ИХ РЕШЕНИЯ. Сборник научных статей. Труды Международной дистанционной научной конференции «Современная наука: актуальные проблемы и пути их решения» (Российская Федерация, г. Липецк, 20-21 февраля 2014г.). / Под ред. М. Ю. Левина. – Липецк: ООО «Максимал информационные технологии», 2014. – 144 с.

VII Международная дистанционная научная конференция
«Современная наука: актуальные проблемы и пути их решения»
Российская Федерация, г. Липецк, 20-21 февраля 2014г.

ОРГКОМИТЕТ КОНФЕРЕНЦИИ

НАГОРНОВ Станислав Александрович - председатель комиссии, д-р техн. наук, профессор, зам. директора ГНУ ВНИИТиН Россельхозакадемии

БУГАКОВ Алексей Валерьевич - заместитель ректора ЛИУ по воспитательной работе, старший преподаватель кафедры рекламы ЛИУ, руководитель Центра региональной политики и социальных инноваций

ВАСИЛЬЕВ Александр Валерьевич - д-р эконом. наук, профессор Казахского Университета экономики, финансов и международной торговли, г. Астана

КОВАЛЕНКО Ирина Анатольевна - к-т техн. наук, доцент, зам. декана ФТФ

ЛЕВИН Максим Юрьевич - к-т техн. наук, председатель международного научного партнерства «Национальный фонд инноваций», преподаватель кафедры физики и биомедицинской техники ЛГТУ

ЛЕВИНА Екатерина Юрьевна – ученый секретарь, Президент автономной некоммерческой организации «Молодой новатор», генеральный директор ООО “Максимал ИТ”

НОВИКОВ Максим Сергеевич - генеральный директор Центра политических исследований "Правильный выбор"

СЕДЫКИН Сергей Владимирович – к-т эконом. наук, генеральный директор ООО «Смарт Медиа»

ЧУБУКОВА Ольга Юрьевна - академик Академии экономических наук Украины, академик украинской Академии информатики, доктор экономических наук, профессор кафедры Экономической кибернетики Киевского национального университета технологий и дизайна.

За достоверность сведений, изложенных в статьях, ответственность несут авторы.

Мнение редакции может не совпадать с мнением авторов материалов. При перепечатке ссылка на сборник обязательна. Материалы публикуются в авторской редакции.

ОГЛАВЛЕНИЕ

ОРГКОМИТЕТ КОНФЕРЕНЦИИ.....	2
ТЕХНИКА И ТЕХНОЛОГИИ	7
Линник А. Ю. КИНЕМАТИЧЕСКИЙ РЕЖИМ РАБОТЫ ОЧИСТИТЕЛЯ ГОЛОВОК КОРНЕПЛОДОВ САХАРНОЙ СВЕКЛЫ	7
Бокова Е. С., Коваленко Г. М., Лаврентьев А. В. РАЗРАБОТКА УСЛОВИЙ ПОЛУЧЕНИЯ НЕТКАНЫХ ВОЛОКНИСТЫХ ОСНОВ ДЛЯ СИНТЕТИЧЕСКИХ КОЖ МЕТОДОМ ЭЛЕКТРОФОРМОВАНИЯ	9
Китова А. Е, Быков А. Г., Тарасов С. Е., Колесов В. В., Ярополов А. И., Решетилов А. Н. АНОД МИКРОБНОГО БИОТОПЛИВНОГО ЭЛЕМЕНТА НА ОСНОВЕ ТЕРМОРАСШИРЕННОГО ГРАФИТА И МЕМБРАННЫХ ФРАКЦИЙ БАКТЕРИАЛЬНЫХ КЛЕТОК GLUCONOBACTER OXYDANS	12
Агапов А.И. ОПТИМИЗАЦИЯ РАСКРОЯ ПИЛОВОЧНИКА СРЕДНИХ РАЗМЕРОВ ПРИ БРУСОВО-РАЗВАЛЬНОМ СПОСОБЕ РАСПИЛОВКИ.....	16
Слемзина Е.А. РЕСТАВРАЦИЯ ПАМЯТНИКОВ АРХИТЕКТУРЫ ДРЕВНЕГО ГОРОДА ЕЛЬЦА....	24
Ханина Т. В. ИННОВАЦИОННАЯ ПОЛИТИКА В ПУТЕВОМ ХОЗЯЙСТВЕ	26
Жмуров Д. Б. АВТОМАТИЗИРОВАННАЯ СИСТЕМА УПРАВЛЕНИЯ УСТАНОВКОЙ КОРОТКОЦИКЛОВОЙ АДСОРБЦИИ ПОПУТНОГО ГАЗА	27
Андреева З. А. Венедиктов С. В. Богомоллов А. А. Державин А. С. ТЕХНИЧЕСКИЕ ПОТЕРИ ОТ ПЕРЕКОСА ФАЗ И МЕРЫ ПО ИХ СНИЖЕНИЮ.....	32
Бровцинова Л. М., Самосейко В. Ф., Саушев А. В., Румянцев А. Ю. ПЕРСПЕКТИВНОСТЬ ГРЕБНЫХ ЭЛЕКТРИЧЕСКИХ УСТАНОВОК С УНИПОЛЯРНЫМИ МАШИНАМИ.....	37
Гумерова Г. И., Гусева К. Ф. Кононов А. Н., Путря М. Г. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ - КЛЮЧЕВОЙ ЭЛЕМЕНТ ПОДГОТОВКИ ВЫСОКОКВАЛИФИЦИРОВАННЫХ КАДРОВ.....	39

Шаманин А. Ю.

ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ОБОСНОВАНИЕ ВЫБОРА МЕТОДИКИ УЧЕТА ПЕРФОРАЦИЙ В СТАЛЬНОМ ТОНКОСТЕННОМ ХОЛОДНОГНУТОМ ПРОФИЛЕ..... 44

«ЭКОНОМИКА И ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВО» 49

Мяжлонова С. К.

ИННОВАЦИОННОЕ РАЗВИТИЕ ЭКОНОМИКИ КАРАЧАЕВО-ЧЕРКЕССКОЙ РЕСПУБЛИКИ 49

Матюшевская С. В.

МЕТОД QUICK RESPONSE MANUFACTURING, КАК ОДИН ИЗ ПЕРСПЕКТИВНЫХ МЕТОДОВ УПРАВЛЕНИЯ КОНКУРЕНТОСПОСОБНОСТЬЮ ПРЕДПРИЯТИЯ, ОТВЕЧАЮЩИЙ ПОТРЕБНОСТЯМ СОВРЕМЕННОГО, ДИНАМИЧНО РАЗВИВАЮЩЕГОСЯ РЫНКА 51

Руденко А. Д.

ЛОГИСТИЧЕСКИЙ ПОДХОД В КОРПОРАТИВНОМ УПРАВЛЕНИИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ 54

Каражакова Д.А.

ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К УПРАВЛЕНЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ ДЛЯ ПРИНЯТИЯ КАЧЕСТВЕННЫХ РЕШЕНИЙ 58

Пелле А. В.

РОЛЬ МАССОВЫХ КУЛЬТУРНО-ЗРЕЛИЩНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В СФЕРЕ ТУРИСТСКОЙ ИНДУСТРИИ В РОССИИ..... 60

«МЕДИЦИНА»..... 62

Бойко А. В., Хомяк П. А. 62

ПУТИ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ОРГАНОВ СИСТЕМЫ ПИЩЕВАРЕНИЯ У БОЛЬНЫХ ХИМИОРЕЗИСТЕНТНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ..... 62

Бойко А. В., Навчук Д. И., Головач Т. А.

НЕКОТОРЫЕ ПРОБЛЕМЫ ЛЕЧЕНИЯ ХИМИОРЕЗИСТЕНТНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА В ЧЕРНОВИЦКОЙ ОБЛАСТИ..... 63

Бойко А. В., Романко Т. Р., Скулинец Т. К. ОРГАНИЗАЦИЯ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С НИЗКОЙ СКЛОННОСТЬЮ К ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ТЕРАПИИ.....	65
Михайлова Н. Р., Калинина Т. Н., Тучков Д. Ю. КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ: РАЗВИТИЕ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО МЕНИНГОЭНЦЕФАЛИТА НА ПОЗДНЕЙ СТАДИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ.....	67
Ковтюк Н.И. АСПЕКТЫ ПИТАНИЯ СОВРЕМЕННЫХ ШКОЛЬНИКОВ.....	69
Левицкая С. А. МИКРОЭКОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПОЛОСТНОЙ МИКРОФЛОРЫ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ПРИ РАЗВИТИИ РЕЦИДИВОВ РЕСПИРАТОРНЫХ ИНФЕКЦИЙ У ДЕТЕЙ.....	72
Мирон Н. И. ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ТРЕНИНГ ХИРУРГА ПЕРЕД ОПЕРАЦИЕЙ.....	77
Шатрובה Е. В. ПУТИ ЗАРАЖЕНИЯ ЛЕПТОСПИРОЗОМ.....	80
Бегимбетова В. Н. ОСОБЕННОСТИ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ТУБЕРКУЛЕЗА С ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ НА ТЕРРИТОРИИ Г. ЕЛЬЦА В ПЕРИОД 2004-2012 ГГ.	81
Косыгина Т. Б. ЗАВИСИМОСТЬ РАЗВИТИЯ ИНСУЛЬТА ОТ ВРЕМЕНИ СУТОК.....	87
Осокин В. В. ВОЗМОЖНЫЙ ЭЛЕКТРОТОНИЧЕСКИЙ СИНАПТИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ В ПАТОГЕНЕЗЕ ИСТИННЫХ НЕВРАЛГИЙ ТРОЙНИЧНОГО, ЯЗЫКОГЛОТОЧНОГО И ВЕРХНЕГО ГОРТАННОГО НЕРВОВ.....	90
«ПСИХОЛОГИЯ. СОЦИОЛОГИЯ. ЮРИСПРУДЕНЦИЯ И ДРУГИЕ ГУМАНИТАРНЫЕ НАУКИ».....	95
Черная О. В. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СПЕЦИАЛЬНО-ИСТОРИЧЕСКИХ МЕТОДОВ В ИССЛЕДОВАНИИ КРЕСТЬЯНСКОЙ СЕМЬИ.....	95
Михайлов В. М., Солтан Н. П., Шелегин И. В., Шупейко Р. В. КОНТРОЛЬ НАД ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВЛЕННОСТЬЮ СТУДЕНТОВ I-IV КУРСОВ МГУПП (ДНЕВНОГО ОТДЕЛЕНИЯ).....	96

противотуберкулезной терапии. При соблюдении основного курса лечения достигается улучшение у 70,6 % пациентов из числа указанного контингента. Среди пациентов, которые досрочно прекращают лечение, значительную часть составляют впечатлительные и социально дезадаптированные группы населения: 68,2 % – неработающие, 56,2 % – злоупотребляющие алкогольными напитками, 35,1% – в прошлом находились в местах лишения свободы, 5,1 % – не имели постоянного места жительства. На склонность к лечению больных ТБ более всего влияют особенности психологического и социального статуса. Риск мультирезистентного ТБ легких, характерный для пациентов с впервые выявленным ТБ с прерванным лечением, составляет 43,3 % из общего числа пациентов.

Список литературы

1. Досрочное прекращение лечения в противотуберкулезных стационарах / С. Е. Борисов Е. М. Белиловский, Ф. Кук, Ш. Шайкевич // Пробл. туб. – 2007. – № 6. – С. 17–25.
2. Cuneo, W. D. Enhancing patient compliance with tuberculosis therapy / W. D. Cuneo, D. E. Snider // Clin. Chest. Med. – 1998. – № 10. – P. 375–380.
3. Chiang, C-Y. Management of drug-resistant tuberculosis / C-Y Chiang, H. S. Schaaf // Int. J. Tuberc. Lung Dis. – 2010. – Vol. 14 (6). – P. 672-682.

ДАнные ОБ АВТОРАХ

Бойко Анна Викторовна, доцент, к. мед. н. Буковинский государственный медицинский университет, ул. Театральная, 2, г. Черновцы, 58002, Украина, e-mail: a_v_boiko@list.ru

Навчук Диана Игоревна, студент 4 курса мед. факультет «лечебное дело», Буковинский государственный мед. университет, ул. Театральная, 2, г. Черновцы, 58002, Украина

Головач Татьяна Александровна, студент 4 курса мед. факультет «лечебное дело», Буковинский государственный мед. университет, ул. Театральная, 2, г. Черновцы, 58002, Украина

УДК 616-002.5-085.33-036.8

БОЙКО А.В., РОМАНКО Т.Р., СКУЛИНЕЦ Т.К.

ОРГАНИЗАЦИЯ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С НИЗКОЙ СКЛОННОСТЬЮ К ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ТЕРАПИИ

Аннотация. Выделены основные направления в работе и стратегии повышения готовности пациентов, которые имеют низкую склонность к противотуберкулезной терапии.

Ключевые слова: химиорезистентный туберкулез, контролируемое лечение.

BOIKO A.V., ROMANKO T.R., SKULINETS T.K.

ORGANIZATION CARE TO PATIENTS WITH A LOW PROPENSITY FOR ANTI-TB THERAPY

Abstract. Main directions of work and preparedness strategies for patients who have a low susceptibility to TB therapy.

Keywords: drug-resistant tuberculosis, controlled treatment.

На сегодняшний день уровень надлежащего отношения к выполнению врачебных рекомендаций в здравоохранении недостаточный: приблизительно 1/5 всех больных туберкулезом (ТБ) не выполняет назначения врача [2,1]. В литературе, последнее определяется как комплаентность (compliance, англ. согласие) т.е. степень готовности пациента выполнять врачебные рекомендации [3]. Количество впервые выявленных больных туберкулезом, которые досрочно прекращают стационарное лечение, составляет приблизительно от 20 до 50 %.

Цель работы: найти пути преодоления основных препятствий для проведения контролируемого лечения больных с химиорезистентным туберкулезом.

Результаты исследования. Объектом исследования были 210 больных с впервые диагностированным ТБ легких и 43 пациента с подозрением на мультирезистентный характер его течения Черновицкого областного противотуберкулезного диспансера, для которых проводили анкетирование методом случайного отбора. Все больные были разделены на группы. Первую группу составили пациенты, с которыми проводили информационно-просветительную работу в противотуберкулезных заведениях, вторую – пациенты, которые получали информацию о туберкулезе традиционным методом (самостоятельно из средств массовой информации, от пациентов, друзей и родственников) и третью – больные, которые прервали основной курс лечения.

Проведен сравнительный анализ продолжительности лечения по стандартным схемам химиотерапии. При этом анализировали такие критерии: завершение лечения после 15 месяцев, эффективность лечения, отрывы от лечения, смертность и убытие больного из района (области). При предоставлении информационно-консультативной помощи больным отмечалось сокращение сроков лечения. Количество пациентов, которые полностью завершили лечение в срок до 7 месяцев, было выше в группе больных, с которыми проводили индивидуальное обучение (43,5 %) по сравнению с данными другой группы (32 %). Эффективность лечения через 9-15 месяцев была также выше у больных, с которыми проводили индивидуальную работу. На момент завершения курса химиотерапии лечение было эффективным по критериям прекращения бактериовыделения и заживления деструкции легочной ткани у 87,9% пациентов 1-й группы и 63,1% больных 2-й группы. Проведение информационно-образовательной работы с пациентами оказывает положительное влияние на уменьшение частоты досрочного прекращения лечения больными.

Проанализировав все вышеизложенное, нами выделены следующие направления в работе и стратегии повышения готовности пациентов, которые имеют низкую склонность к лечению: оценка знаний больных о своем заболевании и понимания ими необходимости проведения лечения; оценка беспокойства пациента относительно проведения терапии и быстрое реагирование на ошибочные представления и стереотипы; оценка мотивации и готовности к лечению перед началом и регулярно в процессе лечения; обсуждение понятной для больного стратегии лечения, которую он готов соблюдать, разработка конкретного плана для конкретной схемы лечения с учетом связи с приемами пищи, распорядком дня; информирование больного о типичных побочных эффектах, готовность к их появлению и соответствующее лечение; следует регулярно проводить оценку психического здоровья, а профессиональное лечение существующих проблем и отклонений от нормы проводить до начала основного курса химиотерапии.

Выводы: Понимание проблем, с которыми встречается больной ТБ в период химиотерапии, может улучшить организацию противотуберкулезной помощи больным. Система информационного обучения пациентов позволила повысить уровень их осведомленности до 92% при контрольном тестировании против 55% по традиционной системе информирования. Доказано, что применение системы информационного влияния на впервые выявленных больных ТБ легких позволило уменьшить количество лиц, нарушающих режим стационарного лечения в 2,5 раза, повысить эффективность стационарного лечения по заживлению деструкций и негитивацией мазка мокроты методом простой бактериоскопии. Основными средствами формирования склонности на протяжении стационарного лечения является психологическая поддержка больных, членов их семей и предоставление детальной информации относительно условий излечимости от данного заболевания.

Список литературы

1. Огородская Е. М. Формирование у больных туберкулёзом стимулов к выздоровлению и соблюдению режима химиотерапии / Е. М. Богородская, И. Д. Данилова, О. Б. Ломакина // Пробл. туб. – 2007. – № 3. – С. 46–64.
2. Сухова, Е. В. «Фтиза-школа» – система комплексного воздействия на больного туберкулёзом / Е. В. Сухова // Пробл. туб. – 2004. – № 12. – С. 35–40.
3. Johansson, E. Staff and patient attitudes to tuberculosis and compliance with treatment: an explanatory study in a district in Vietnam / E. Johansson, V. K. Diwan, N. D. Huong // Tub. and Lung Diseases. - 1996. - Vol. 77, № 2. - P. 178–183.

ДАнные ОБ АВТОРАХ

Бойко Анна Викторовна, доцент, кандидат медицинских наук, Буковинский государственный медицинский университет, ул. Театральная, 2, г. Черновцы, 58002, Украина, e-mail: a_v_boiko@list.ru

Романко Татьяна Романовна, студент 4 курса, медицинский факультет «лечебное дело», Буковинский государственный медицинский университет ул. Театральная, 2 г. Черновцы, 58002, Украина

Скулинец Татьяна Константиновна, студент 4 курса, медицинский факультет «лечебное дело», Буковинский государственный медицинский университет ул. Театральная, 2, г. Черновцы, 58002, Украина

УДК 616.831.9-002: 616.523-02:616:98:578.828

МИХАЙЛОВА Н.Р., КАЛИНИНА Т.Н., ТУЧКОВ Д.Ю.

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ: РАЗВИТИЕ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО МЕНИНГОЭНЦЕФАЛИТА НА ПОЗДНЕЙ СТАДИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

Аннотация. По мере прогрессирования ВИЧ-инфекции, при снижении уровня CD4 лимфоцитов менее 200 кл/мкл преобладают тяжёлые формы герпесвирусных инфекций.

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция, герпес, иммунитет.

MIKHAYLOVAN.R., KALININA T.N., TUCHKOV D.Y.

CASE REPORT: DEVELOPMENT HERPETIC MENINGOENCEPHALITIS ADVANCED HIV INFECTION

Abstract. As the HIV infection progressed, the lowering of CD4 lymphocytes down to 200 kl/mkl resulted in the severe course of herpesviral infections.

Keywords: HIV infection, herpes, immunity.

Герпесвирусные инфекции являются широко распространёнными заболеваниями во всем мире. ВИЧ-инфекция сопровождается развитием оппортунистических заболеваний, среди которых герпесвирусы занимают одно из ведущих мест. Опоясывающий герпес наблюдается у 15-30% больных с ВИЧ-инфекцией и является одним из ранних маркеров иммуносупрессии. Хотя у больных с ВИЧ-инфекцией заболевание может встречаться при любом количестве CD4, в большей степени оно развивается при количестве CD4 менее 200 кл/мкл [1]. Наиболее часто встречается локализованная форма опоясывающего герпеса; генерализованная форма, в том числе с поражением ЦНС встречается реже [2]. Представляет интерес случай герпетического менингоэнцефалита, обусловленного вирусом варицелла-зостер у больной 25 лет.

Больная Р., поступила на стационарное лечение в инфекционную больницу г.Оренбурга 13.03.13 с диагнозом: ВИЧ-инфекция, стадия вторичных заболеваний IV-B, фаза