

«валовой», «суммарный»; *revenue(R)* - как «доход» или «выручка»; *opportunity costs* - как «альтернативные затраты», «вмененные издержки» и т.п. Довольно трудно догадаться, что совокупная выручка и валовой доход – одно и то же понятие (*TR*). Все это порождает путаницу и не способствует нормальному усвоению предмета.

И еще одно. Наметившаяся тенденция со ссылкой на западный опыт снижать объем обязательной аудиторной нагрузки может привести буквально к катастрофическим последствиям в усвоении такой важной и сложной фундаментальной дисциплины как экономическая теория. Работу на лекциях и семинарах невозможно заменить самостоятельной работой, особенно на первом курсе, когда студенты еще не имеют для

этого нужных навыков. Это то же самое, что предложить первоклассникам самостоятельно изучить азбуку и научиться читать.

По нашему мнению, эти проблемы можно решить только при путем усиления государственного контроля за качеством образования. Необходимо более подробно и четко сформулировать государственные образовательные стандарты по экономической теории, что способствовало бы устранению путаницы в терминологии и логике изложения. И очевидно, что кадровую проблему невозможно решить без восстановления системы повышения квалификации, одной из функций которой является периодическая переаттестация профессорско-преподавательского состава.

Современные проблемы аллергологии и иммунологии

ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ И ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ШКОЛЬНИКОВ РС (Я)

Иванова О.Н.

Лечение и профилактика атопического дерматита (АД) у детей становится в настоящее время одной из актуальнейшей проблем педиатрии. По данным эпидемиологическим исследований в разных странах АД страдают от 10 до 28% детей в общей структуре аллергических заболеваний он занимает одно из ведущих мест. (Myake Y; Yura A Iki M. 2003 Shamssion M Shamssion N 2001 Tay Y K et al.2002). Изучение факторов риска АД должно основываться на результатах анкетирования детей и родителей по валидным вопросникам. Для решения этих задач возможно использование программы «Международное исследование астмы и аллергических заболеваний у детей».

Цель исследования: Исследование распространности АД и факторов, оказывающих доминирующее влияние на его развитие в регионе, у школьников для разработки эффективных мер по первичной и вторичной профилактики. Материалы и методы исследования: Исследование эпидемиологии и факторов риска проведено в рамках программы «ISAAC-2», которая имеет иной дизайн исследования, чем карта «ISAAC». Помимо анкетирования в исследование включен осмотр кожи, приктестирование, определение иммуноглобулина Е, замораживание сыворотки крови для проведения анализов в будущем.

Результаты: Нами проанализировано 2250 анкет детей в разных климато-географических зонах Республики Саха(Якутия). Распространенность АД в изучаемой группе составила 38%. отоплением. У 67% больных детей отмечалось раннее искусственное вскармливание. На первом месте среди факторов риска развития АД у детей стоят частые ОРВИ, хронические тонзиллиты и синуситы(89%). Вторым по значимости фактором риска развития АД является пищевая аллергия(76%). Мощным сенсибилизирующим фактором обладают лекарственные препараты (антибиотики, витамины, противовоспалительные препараты), что составило 56%. Эпидермальная сенсибилизация

отмечалась у 35% детей с АД в изучаемой группе. Фактор пассивного курения является немаловажным в развитии атопического дерматита у детей, у 45% детей курит один из родителей или оба родителя. Фактор поллинации в условиях Республики Саха(Якутия) менее значим, чем для европейских регионов России и составил 32% в изучаемой группе.

При анализе факторов риска АД отмечен поливалентный характер сенсибилизации. Респираторные инфекции являются причиной развития АД у всех детей. Также высока роль иммунных механизмов(эпидермальная, пищевая, лекарственная, пыльцевая сенсибилизация).

ПРИМЕНЕНИЕ ИММУНОМОДУЛЯТОРА И ПЕРМАНЕНТНОГО ВАКУУМА ПРИ АПИКАЛЬНОМ ПЕРИОДОНТИТЕ, ОСЛОЖНЁННОМ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПАРОДОНТА

Маланьин И.В., Бондаренко И.С.
Кубанский медицинский институт,
Краснодар

Высокая частота распространения апикального периodontита и пародонтита, различные формы их проявления, возникновение в полости рта очагов хронической инфекции, потеря зубов и, как результат, снижение работоспособности свидетельствуют об актуальности поисков эффективного лечения данных патологий.

Заболевания пародонта могут влиять на пульпу через дентинные канальцы, латеральные канальцы или посредством обоих. Поэтому неотъемлемой частью диагностики пародонта должны быть эндодонтические тесты. Если зуб не реагирует на лечение пародонта, то причиной этого может быть некроз пульпы. При вторичном вовлечении пульпы она в свою очередь, может влиять на первичное поражение пародонта. Это поражение становится похожим на первичное эндодонтическое поражение, которое вторично развило на фоне заболевания пародонта. Разница