

тивы на ее контроль преподавателем составляют не более одного часа на студента в семестр. Это привело к резкому сокращению контакта преподаватель-студент. Произошло значительное снижение влияния преподавателя на все составляющие образования студента: обучение, воспитание, развитие. Поэтому, учитывая данную специфику обучения по геометро-графическим дисциплинам, следует увеличить как минимум в 1,5...2 раза норму времени на контроль СРС.

Хочется надеяться, что при разработке ГОСов третьего поколения время на изучение ука-

занного в ГОСах объема будет рассчитано по научно- обоснованным методикам. ГОСы должны содержать качественные показатели подготовки по разделам и темам дисциплины и методы их измерения (проверки).

Кроме того, необходимо вернуться к проблеме преподавания черчения в школе. В частности, недопустимо исключение данной дисциплины из школьной программы, как это сделано сейчас в некоторых школах. Более того, целесообразно ввести курс черчения в старших классах, хотя бы в рамках факультативных занятий.

Дополнительные материалы конференций

Медицинские науки

ОБ МЕТОДЕ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ

Аминова З.К., Мамаева Х.Р.

Муниципальная поликлиника №5

Махачкала

Многолетний опыт работы в поликлинике №5 г. Махачкалы и анализ данных за последние годы о заболеваниях свидетельствуют, о том, что язвенные болезни желудка и двенадцатиперстной кишки были и остаются наиболее частыми видами болезней этой категории населения. Предупредить любую болезнь во всех отношениях легче, чем потом её лечить.

Дополнительными провоцирующими факторами являются: нерегулярное питание; недоброкачественная, слишком горячая или сухая пища; переедание, недосыпание. Возникновение болезни может быть связано также с нарушением зрения, психическими заболеваниями, постоянным перенапряжением нервной системы, стрессами, переутомлением. Вследствие всего отмеченного в различных отделах желудка и двенадцатиперстной кишки образуются спазмы сосудов и гладкой мускулатуры. Эти спазмы нарушают регуляцию крови и желудочного сока, что со временем и приводит к образованию язвы.

Основным симптомом при наличии язвы является боль в животе, которая локализуется в подложечной области, кверху от пупка. Боль носит тупой характер. Боли появляются через 1-2 часа после приема пищи. Поздние, ночные «голодные» боли встречаются при язве двенадцатиперстной кишки. Боли при язве имеют периодический характер и сопровождаются чередованием болевого периода со светлыми промежутками. Обострение язвы наблюдается весной и осенью.

Признаками осложнения при язве являются кровотечение, прободение, сужение привратника. Общеизвестно, что в лечении язвенной болезни предпочтительны рецепты народной медицины. Доступными и эффективными средства-

ми в условиях Дагестана при повышенной кислотности являются:

1. Свежий сок капусты принимать по 100мл. 3 раза в день за 20 минут до еды

2. Зверобой, подорожник, ромашка, тысячелистник, календула, крапива –по 200 гр. каждого сбора; мята, чистотел -по 10 гр.; полынь -50 гр. Каждого сбора 2 столовые ложки заварить в 0,5 литра кипятка. Принимать по 10 гр. 3 раза в день за 15 мин.до еды.

3. 150 мл. сока картофеля натощак. После приема сока необходимо прилечь на полчаса. Продолжительность лечения 10 дней. Затем 10 дней перерыв, потом повторить лечение.

4. Одна ст. ложка овса или льняного семени на 300 мл. кипятка. Кипятить 5 минут настоять 2 часа. Принимать каждые 2-3 часа.

5. Масло облепиховое по 10 мл. 2 раза в день за 30 минут до еды.

В течении трех лет было рекомендовано больным язвенной болезнью данный способ лечения. У 73% больных улучшилось состояние, а 16% еще продолжают лечение по этому методу.

Работа представлена на III всероссийский конгресс «Практикующий врач», Сочи, 10-12 апреля 2007 г. Поступила в редакцию 21.03.2007 г.

ИЗУЧЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТА СПАСКУПРЕЛЬ В ТЕРАПИИ ПЕРВИЧНОЙ ДИСМНОРЕИ

Галачиева З.М., Болиева Л.З.

Северо-Осетинская государственная

медицинская академия

Владикавказ, Россия

Дисменорея относится к числу наиболее распространенных видов гинекологической патологии, приводящей в значительном числе случаев к нарушению повседневной активности и трудоспособности женщин. Нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП) в течение многих лет являются средствами выбора в тера-