

мире является степень магистра, которая сейчас только начинает развиваться у нас. Будет ли у нее перспектива, время покажет. Но для России совершенно очевидно, что подготовка специалистов по западным стандартам (две трети выпускников - бакалавры с обучением 4 года и одна треть - инженеры и магистры (дополнительно 1-2 года) станет далеко недостаточной при поступлении на инженерные и руководящие должности в крупных компаниях. Мы также полагаем, что выпускник университета должен глубоко владеть современными технологиями системного анализа, интерпретацией данных геофизических методов изучения залежей нефти и газа, геометрией месторождений и моделированием их разработки. Необходимо хорошее владение компьютером и английским языком (как международным техническим языком), а также развитие индивидуального профессионализма. Последнее очень важно и предусматривает высокий уровень менеджерской подготовки. В программе университета этим направлениям уделяется мало внимания. Опрос менеджеров нефтяных компаний свидетельствует, что среди наиболее важных навыков ими определяются: инициатива, культура и целость личности, желание учиться, гибкость и адаптивность

[2]. К сожалению, многих этих качеств у поступающих в университет изначально не достает, а развить их в процессе обучения в университете не хватает программного времени и возможности преподавателя выпускающей кафедры. Перестройка системы высшего образования для 21 века назрела и необходима. Она должна закрепить собой не только высокий уровень научно-технического прогресса, но и проводить активную программу социальной поддержки молодых специалистов, равно как и их воспитателей, чтобы исключить саму возможность «утечки мозгов».

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

- Макаркин А. Иракская нефть и новая власть //Нефть и капитал, №17, 2005, с.10-12.
- Спирский Д. Современные образовательные технологии при подготовке инженеров-нефтяников. //Научно-технический вестник ЮКОС, №10,2004 с.28-31.

Работа представлена на научную международную конференцию «Вопросы современного профессионального образования», Маврикий, 22-29 февраля 2008 г. Поступила в редакцию 03.12.2008.

#### *Медицинские науки*

#### **ОСОБЕННОСТИ ЭНДОЭКОЛОГИИ ВЛАГАЛИЩА ПРИ БАКТЕРИАЛЬНОМ ВУЛЬВОВАГИНИТЕ**

Абдалкин М.Е.

Самарский государственный медицинский  
университет  
Самара, Россия

Нарушения эндоэкологии во влагалище часто сопутствуют различным видам акушерско-гинекологической патологии, а в ряде случаев являются фактором риска ее развития. В связи с этим оценка характера изменений в составе микрофлоры вагинального секрета важна не только для выбора тактики лечения конкретной пациентки, но и для проведения профилактических мероприятий.

Нами определено состояние эндоэкологии во влагалище у 109 женщин в возрасте от 18 до 46 лет с неспецифическим бактериальным вульвовагинитом, протекавшим в фазе обострения. Для микробиологического исследования брали секрет из заднего свода влагалища до начала терапии. Учету подлежали только те бактерии и грибы, концентрация которых превышала 1000 живых клеток в 1 мл.

Результаты показали, что у 39% женщин патологический процесс ассоциировался с одним видом факультативных бактерий, у 47% - с двумя, а у 14% - с тремя. Среди них *Staphylococcus aureus* встречался у 10% пациенток, коагулазонегативные стафилококки - у 66%, *Enterococcus* spp. - у 26%, *Corynebacterium* spp. - у 21%, пред-

ставители семейства Enterobacteriaceae (*Klebsiella* spp., *Enterobacter* spp., *Esherichia*) - у 17%. Анаэробные кишечные бактерии (*Peptostreptococcus*, *Peptococcus*, *Bacteroides*, *Mobiluncus*, *Fuzobacterium*) были выделены только в ассоциациях с вышеуказанными аэробами. Частота их встречаемости составила от 4 до 7%.

Примечательно, что у 42% пациенток полностью отсутствовали *Lactobacterium*, а у 5% их концентрация в вагинальном секрете была снижена до  $10^3 - 10^5$  живых клеток в 1 мл.

Самостоятельная роль факультативных аэробных и микроаэрофильных бактерий в развитии воспалительного процесса во влагалище подтверждалась тремя фактами: высокой концентрацией - от  $\log(5,9 \pm 0,2)$  до  $\log(6,6 \pm 0,5)$  живых клеток в 1 мл вагинального секрета, повторностью их выделения, полной ремиссией или значительным улучшением состояния у большинства больных после проведения антимикробной терапии с учетом антибиограмм выделенных микробов.

Работа представлена на VII научную международную конференцию «Гомеостаз и эндоэкология», Хургада (Египет), 22-29 февраля 2008 г. Поступила в редакцию 28.01.2008г.