

сосудистой стенки. Установленная нами активация процессов внутрисосудистого свертывания крови у больных СД, а так же значительное снижение тромборезистентности пораженных сахарным диабетом сосудов представляют высокую степень риска развития тромботических осложнений в сосудах микроциркуляции и, как следствие, необратимое прогрессирование поздних осложнений. ЧЛОК приводит к нормализации показателей гемостаза, в частности снижает активность его тромбоцитарного звена, фибринолитическую активность, приводит к снижению структурных свойств фибринтромбоцитарного сгустка (структурной гипокоагуляции), в остальном, сохраняются признаки активации внутрисосудистого свертывания крови. После курса ЧЛОК происходит восстановление антикоагулянтной активности сосудистой стенки; показатели, характеризующие антиагрегационную, фибринолитическую и общую антитромбогенную активность, остаются сниженными и практически не изменяются. Поскольку структурные особенности внутрисосудистого гемостаза являются одним из определяющих факторов вязкости крови и возможности ее циркуляции в микрососудах, есть все основания считать, что при гелий-неоновом лазерном облучении крови положительный клинический эффект у больных с ДА является результатом улучшения микроциркуляторного кровотока.

К МЕХАНИЗМУ ОПТИКОМАГНИТНОЙ МОДУЛЯЦИИ ПРОТИВООПУХОЛЕВОГО ВЛИЯНИЯ ЦИТОСТАТИКОВ

Шихлярова А.И., Кечеджиева С.М.,
Барсукова Л.П., Марьяновская Г.Я.,
Коробейникова Е.П.

ФГБУ «Ростовский научно-исследовательский онкологический институт» Минздрава России, Ростов-на-Дону, e-mail: protasovatp@yandex.ru

Применение принципиально новых волновых технологий сочетания оптико-магнитного излучения (ОМИ) сделало возможным осуществ-

ление комплексного воздействия на молекулярные механизмы подавления роста опухоли и адаптивной регуляции организма. Изучалась возможность модулирующего действия на модели экспериментальной химиотерапии (ХТ). Эффективность ОМИ с длиной волны 670 нм (красный свет) в дозах 2,5 мкд и 1,5 мкд оценивали по уровню активности ключевых ферментов основного энергодающего цикла Кребса – α -глицерофосфатдегидрогеназы (α -ГФДГ) и сукцинатдегидрогеназы (СДГ) – в лимфоцитах крови через 20' (быстрая реакция) и через сутки после воздействия (в 24-часовой период развития темновой фазы ОМИ). После обеих доз ОМИ через 20' отмечали подъем активности СДГ и α -ГФДГ в 2–2,5 раза по сравнению с исходной. Через сутки после воздействия дозы 2,5 мкд активность СДГ снизилась до исходной, а активность α -ГФДГ оставалась повышенной, что указывало на напряжение механизмов энергопродукции. При режиме ОМИ 1,5 мкд сохранялся высокий уровень активности ферментов даже через сутки, что определило выбор режима ОМИ в опытах на животных с перевивной саркомой 45. При проведении ХТ, модифицированной ОМИ, удалось снизить индекс роста опухоли на 20%, повысить частоту регрессии С-45 с 40 до 65% и увеличить продолжительность жизни на 27% относительно группы сравнения (ХТ) и на 40% – контрольной. На связь полученных эффектов с механизмами модулированной ОМИ ХТ указывало повышение в ткани опухоли уровня светочувствительного фермента каталазы, которое сопровождалось увеличением активности СОД, что свидетельствовало о включении каскада антиоксидантных изменений. Такие изменения метаболической регуляции характеризуют ОМИ (1,5 мкд с магнитной составляющей 3–5 мТл 10–30 Гц), как фактор инициации, прежде всего, кислородзависимых процессов, служащих пусковыми механизмами адаптивной регуляции организма и повышения противоопухолевой резистентности.

Педагогические науки

К ВОПРОСУ ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНО-СУБЪЕКТНОЙ ПОЗИЦИИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Бондаренко Е.В.

Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, e-mail: moni-moni@yandex.ru

В настоящее время одной из актуальных проблем процесса обучения в высшей школе является профессионально-личностное развитие студента. Мы считаем, что основой для личностно-профессионального развития и самораз-

вития студента должна стать сформированная профессионально-субъектная позиция.

В нашем понимании «профессионально-субъектная позиция студента» – это осознание себя субъектом, обучающимся профессии, то есть сочетающим освоение профессиональных знаний, умений, навыков с саморазвитием профессионально-личностных качеств. Процесс формирования профессионально-субъектной позиции студентов-медиков включает в себя следующие этапы: подготовительный (предшествующий), рефлексивно-деятельностный и коррекционно-оценочный.