

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ
«ТРИБУНА УЧЕНОГО»

№ 02/2023

ИСТОРИЧЕСКИЕ НАУКИ И
АРХЕОЛОГИЯ
МЕДИЦИНСКИЕ НАУКИ
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ
НАУКИ
ЭКОНОМИЧЕСКИЕ НАУКИ

СОЦИОЛОГИЧЕСКИЕ НАУКИ
ПОЛИТОЛОГИЯ
ФИЛОСОФСКИЕ НАУКИ
ЮРИДИЧЕСКИЕ НАУКИ
ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ НАУКИ
ФИЛОЛОГИЧЕСКИЕ НАУКИ

TRIBUNE OF THE SCIENTIST

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

«ТРИБУНА УЧЕНОГО»

07.00.00 Исторические науки и археология,	13.00.00 Педагогические науки,
08.00.00 Экономические науки,	14.00.00 Медицинские науки,
09.00.00 Философские науки,	15.00.00 Фармацевтические науки,
10.00.00 Филологические науки,	22.00.00 Социологические науки,
12.00.00 Юридические науки,	23.00.00 Политология

Редакционная коллегия:

Желева О.В. – главный редактор, кандидат юридических наук.

Сенникова Д.В. – заместитель главного редактора, кандидат юридических наук.

Соколов Т.В. – кандидат юридических наук, доцент.

Киндяшова А.С. – кандидат педагогических наук, доцент.

Чурсина А.А. – кандидат исторических наук, доцент.

Пудикова А.А. – кандидат философских наук, доцент.

Назарова О.Ю. – кандидат педагогических наук, доцент.

Матвеева Е.С. – кандидат исторических наук, доцент.

Зайцева Е.В. – кандидат технических наук, доцент.

Ермоленко С.П. – кандидат медицинских наук.

Выпуск № 02 (февраль, 2023)

<https://tribune-scientists.ru>

Оглавление

ОБЩИЙ РАЗДЕЛ

- Гаккоева К.О., Абаева К.А.** Рак толстой кишки. Этиология, клиника, лечение 6
- Плиева К.Г., Бугулова А.Б.** Организация медицинской помощи в больницах сестринского ухода..... 9
- Скорикова Е.П.** Активация поверхности пластмасс перед химической металлизацией..... 12
- Тюина М.Ю.** Формирование благоприятного психологического климата в трудовом коллективе..... 19

ЮРИДИЧЕСКИЕ НАУКИ

- Жиркова О.Я.** Правовое регулирование осуществления налоговых проверок в Российской Федерации 27
- Казанцев Е.М.** Гражданско-правовой институт исковой давности..... 31
- Косинов Р.С.** Иск и его осуществление во французском, немецком и английском праве..... 37
- Терехин И.С.** Реализация принципов диспозитивности, равноправия и состязательности в административном судопроизводстве 43
- Трифорова Е.А.** Лицензионная цепочка как способ подтверждения права сублицензирования..... 48
- Чижова Т.Ю.** Гражданско-правовые основы усыновления (удочерения) в Российской Федерации 51
- Яшин А.Ю.** Принципы гражданского права 58

ЭКОНОМИЧЕСКИЕ НАУКИ

- Гегамян А.Б.** Инвестиционная привлекательность российских компаний в условиях экономической нестабильности 62
- Крючкова А.Д.** Анализ инвестиционной привлекательности российских компаний 70
- Мезенцева В.Д., Лидовских А.И.** Тренды управления персоналом в условиях современных вызовов 76

ФИЛОЛОГИЧЕСКИЕ НАУКИ

- Абдурасулов Ахмет** Культура современной русской речи 80

МЕДИЦИНСКИЕ НАУКИ

Бесаева Э.Ч., Сартоева А.А. Опухоль Вильмса у детей.....	83
Бесаева Э.Ч., Сартоева А.А. Эндокринные заболевания как медико-социальная проблема современности.....	87
Бугулова А.Б., Плиева К.Г. Деструктивные процессы в легких.особенности восстановительной терапии при эмфиземе, бронхоэктатической болезни.....	91
Бугулова А.Б., Плиева К.Г. Психология как научная дисциплина.....	95
Бугулова А.Б., Плиева К.Г. Эндозкология и физическая культура.....	99
Бугулова А.Б., Плиева К.Г. Роль информатики в медицине.телемедицина ..	103
Бугулова А.Б., Оказова Д.А. Эпидемиология и этиология злокачественных образований поджелудочной железы.....	106
Леонтьева А.А., Салбиева М.А. Группы крови и основы гемотрансфузиологии.....	110
Леонтьева А.А., Салбиева М.А. Эритроциты. Красные кровяные тельца.....	114
Оскола С.А. Роль массажа в реабилитации после инфаркта миокарда.....	118
Оскола С.А. Профилактика рака.....	121
Оскола С.А. Реабилитация массажем после перенесенного инсульта.....	124
Оскола С.А. Влияние массажа на организм.....	127
Оскола С.А. Использование солнечного света для лечения и укрепления здоровья.....	130
Оскола С.А. 8 principles of health.....	133
Оскола С.А. Курение во время беременности.....	136
Плиева К.Г., Бугулова А.Б. Информационные технологии в медицине. Телерадиология.....	139
Плиева К.Г., Бугулова А.Б. Посттравматическое стрессовое расстройство..	143
Плиева К.Г., Бугулова А.Б. Роль среднего медицинского персонала в оказании паллиативной помощи.....	146
Плиева К.Г., Оскола С.А. Физиология микроциркуляции. Централизация кровообращения.....	149
Плиева К.Г., Оскола С.А. Остеопороз. Причины возникновения. Профилактика. Диагностика. Лечение.....	152
Салагаева В.С., Тарджиманян Э.А. Изменения на рынке вакцин в России в современных условиях.....	156

Салагаева В.С., Тарджиманян Э.А. Влияние психоэмоциональных факторов на лечение и жизнь больных гипертонической болезнью 159

ОБЩИЙ РАЗДЕЛ

УДК 616.34-006.6

*Гаккоева Камилла Олеговна,
студентка
Северо-Осетинская государственная медицинская академия,
Россия, г. Владикавказ
e-mail: kamilla-ga@mail.ru*

*Абаева Кристина Александровна,
студентка
Северо-Осетинская государственная медицинская академия,
Россия, г. Владикавказ
e-mail: abaeva_kristina01@mail.ru*

*Научный руководитель: Беслекоев Урузмаг Саламонович,
кандидат медицинских наук,
заведующий кафедрой хирургических болезней № 1
Северо-Осетинская государственная медицинская академия,
Россия, г. Владикавказ*

РАК ТОЛСТОЙ КИШКИ. ЭТИОЛОГИЯ, КЛИНИКА, ЛЕЧЕНИЕ

Аннотация: В статье рассмотрены этиологические принципы развития рака толстой кишки. На основании анализа историй болезни определена клиника данной нозологии. Касательно лечения приведены часто применяемые методы и их возможные осложнения.

Ключевые слова: хирургическое лечение, оперативное вмешательство, клиника, рак, толстая кишка.

*Gakkoeva Kamilla Olegovna,
student
North Ossetian State Medical Academy,
Russia, Vladikavkaz*

*Abaeva Kristina Alexandrovna,
student
North Ossetian State Medical Academy,
Russia, Vladikavkaz*

*Scientific adviser: Beslekoev Uruzmag Salamonovich,
candidate of medical sciences,
Head of the Department of Surgical Diseases No. 1,*

*North Ossetian State Medical Academy,
Russia, Vladikavkaz*

COLON CANCER. ETIOLOGY, CLINIC, TREATMENT

Abstract: *The article considers the etiological principles of colon cancer development. Based on the analysis of case histories, the clinic of this nosology was determined. Regarding treatment, the most commonly used methods and their possible complications are listed.*

Key words: surgical treatment, surgery, clinic, cancer, colon.

Введение. На настоящий момент рак толстой кишки является одним из первых в структуре часто встречающихся злокачественных новообразований. Во всем мире отмечается рост заболеваемости раком толстой кишки, наиболее выраженный в экономически развитых странах. В его этиологической основе играют роль следующие факторы: семейно-наследственные, алиментарные, предраковые заболевания (хронические колиты, дивертикулярная болезнь толстого кишечника, одиночные полипы), синдром Линча (наследственное заболевание сопровождающееся развитием злокачественных новообразований в толстом кишечнике), ожирение и метаболические нарушения.

Цель исследования. Изучить истории болезни пациентов с диагнозом «рак толстой кишки». Выяснить, что является причиной, кто чаще страдает (пол, возраст) и частоту встречаемости данных нозологий. Определить методы лечения.

Материалы и методы. Был проведен анализ в КБ СОГМА 36 историй болезней пациентов с диагнозом «рак толстой кишки» в период 2010 - 2020 годы включительно.

Результаты исследования. В результате исследования выявлено, что частота встречаемости данного заболевания выше среди мужчин (56%). Средний возраст пациентов – 66 лет (от 45 до 83 лет). Основные причины экстренной госпитализации – кровотечение и кишечная непроходимость. Отмечено, что при правосторонней локализации новообразования, наиболее частый симптом анемия, а при левосторонней – кишечная непроходимость. Наиболее часто рак локализуется в слепой (34%) и сигмовидной (33%) кишки. В результате

гистологического исследования в 74,6% выявлялась высокодифференцированная карцинома. Большинство операций правосторонние (63,7%). Три операции были проведены эндоскопическим методом. Все экстренные операции в основном двухэтапные, среди плановых двухэтапных – пять. Из послеоперационных осложнений возникала несостоятельность анастомоза.

Выводы. Рак толстой кишки является грозным заболеванием, которое составляет 13% от всех видов онкологических заболеваний. В настоящее время процент нарастает, что может быть связано с алиментарным фактором – суррогатное питание (43,5%). Методом лечения является только радикальный способ удаления, предпочтительнее лапаротомия. Профилактикой рака является раннее выявление и лечение предраковых заболеваний. Следует после 40 лет проводить колоноскопию ежегодно.

Список литературы:

1. Аксель Е.М., Бармина Н.М. Колоректальный рак (заболеваемость, смертность, социально-экономический ущерб) // Рос. онкологический журнал. 1999. № 6. С. 40-47.
2. Вашакмадзе Л. А., Хомяков В.Н., Сидоров Д.В. Диагностика и лечение рака прямой кишки: современное состояние проблемы // Рос. онкологический журнал. 1999. № 6. С. 47-54.
3. Гарин АМ. Рак толстой кишки. М.: Рича, 1998. 58 с.
4. Гринев М.В., Абдусаматов Ф.Х. Циторедуктивные операции в лечении колоректального рака 4 стадии // Вести, хирургии им. Грекова. 1998. Том 157, № 6. С. 29-33.
5. Петров В.П., Лазарев Т.В., Переходов С.Н. Лечебная тактика при раке прямой кишки // Хирургия. 2000. № 1. С. 37-40.
6. Куликов Е.П., Бубликов И.Д., Зубарева Т.П., Пименов И.В., Головкин Е.Ю. Результаты лечения больных раком толстой кишки // Рос. мед. биол. вестн. им. акад. И.П. Павлова. 2000. № 1-2.

УДК 614.225.15

*Плиева Каролина Георгиевна
студентка 2 курса специалитета,
факультет лечебное дело
Северо-Осетинская государственная медицинская академия
Россия, г. Владикавказ
e-mail: plieva.karolina76@mail.ru*

*Бугулова Алина Борисовна
студентка 4 курса специалитета,
факультет лечебное дело
Северо-Осетинская государственная медицинская академия
Россия, г. Владикавказ
e-mail: bugulovaa@mail.ru*

*Научный руководитель: Антониади Илона Владимировна,
кандидат медицинских наук, доцент кафедры внутренних болезней №1
факультет лечебное дело
Северо-Осетинская государственная медицинская академия
Россия, г. Владикавказ*

ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В БОЛЬНИЦАХ СЕСТРИНСКОГО УХОДА

***Аннотация:** В статье рассматривается роль больниц сестринского ухода. Данная статья содержит информацию о показаниях и противопоказаниях к пребыванию в описываемых медицинских организациях, их основные функции, а также об их значении для родственников больных.*

***Ключевые слова:** больница сестринского ухода, пациент, уход, лица пожилого возраста, хронические заболевания, помощь.*

*Plieva Karolina Georgievna
2nd year student of the specialty,
Faculty of Medicine
North Ossetian State Medical Academy
Russia, Vladikavkaz*

*Bugulova Alina Borisovna
4th year student of the specialty
Faculty of Medicine
North Ossetian State Medical Academy
Russia, Vladikavkaz*

Scientific adviser: Antoniad Iona Vladimirovna,

*candidate of medical sciences, associate professor of the department of
internal diseases no. 1
Faculty of medicine
North Ossetian State Medical Academy
Russia, Vladikavkaz*

ORGANIZATION OF MEDICAL CARE IN NURSING HOSPITALS

Abstract: *The article discusses the role of nursing hospitals. This article contains information about the indications and contraindications to stay in the described medical organizations, their main functions, as well as their significance for the relatives of patients.*

Key words: nursing hospital, patient, care, elderly, chronic diseases, care.

Основное содержание:

Что же такое БСУ? Больницы сестринского ухода – это специализированная медицинская организация.

Главная цель больницы сестринского ухода (БСУ) – это медицинская помощь пациентам, которые нуждаются в круглосуточном сестринском уходе, ноне имеют показаний для постоянного наблюдения врача. Это чаще всего люди пожилого возраста, имеющие хронические заболевания.

В нашей стране численность лиц пенсионного возраста постоянно растет. На сегодняшний день это число составляет более 40 млн.

Соответственно, в таких условиях на Министерство здравоохранения Российской Федерации ложится большая ответственность за оказание населению медико-социальной помощи.

Но существуют и некоторые противопоказания для пребывания в БСУ, к которым относятся: различные инфекционные или паразитарные заболевания, психические расстройства, особенно в острых стадиях и др.

На сегодняшний день больницы сестринского ухода выполняют множество функций, в число которых входит: осуществление ухода за пациентами; составление плана ухода для каждого пациента в зависимости от его жалоб; обеспечение постоянного наблюдения за пациентом, а также контроль за его жизненно важными показателями; осуществление различных лечебных вмешательств по назначению высшего медицинского персонала; при

необходимости оказание соответствующей психологической поддержки и многие другие.

В больницах сестринского ухода существуют определенные медицинские показания для оказания паллиативной медицинской помощи, которая предоставляется пациентам с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями, нарушениями мозгового кровообращения и другими заболеваниями и т.д.

Также в данных медицинских организациях возможно посещение пациента, но строго с учетом состояния больного и эпидемического режима.

Кроме того, в БСУ родственники пациента могут обучиться навыкам ухода за больными, таким как: замена памперсов, проведение гигиенических процедур, профилактика пролежней, использование различных зондов, катетеров и т.д.

Количество больниц сестринского ухода стремительно растет. На данный момент насчитываю более 200 медицинских организаций данного профиля.

Таким образом, больницы сестринского ухода играют очень важную роль в современной медицине, так как значительно облегчает не только протекание различных заболеваний у пациентов, но и жизнь родственников больного.

Список литературы:

1. Ослопов В.Н. Общий уход за больными терапевтического профиля: учеб. пос. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. 464 с.
2. Крючкова А.А. Уход за тяжелобольными. 2018. [Электронный ресурс] // Режим доступа: URL: <https://24health.by/kto-pomozhet-semyam-s-tyazhelobolnymi-rodstvennikami-bolnicy-sestrinskogo-uxoda/> (дата обращения: 02.02.2023 г.).

УДК 621.793

*Скорикова Елизавета Петровна
студентка*

*Владимирский государственный университет имени Александра
Григорьевича и Николая Григорьевича Столетовых
Россия, г. Владимир
e-mail: Li3a@bk.ru*

*Научный руководитель: Панов Юрий Терентьевич
доктор технических наук, профессор
Владимирский государственный университет имени Александра
Григорьевича и Николая Григорьевича Столетовых
Россия, г. Владимир*

АКТИВАЦИЯ ПОВЕРХНОСТИ ПЛАСТМАСС ПЕРЕД ХИМИЧЕСКОЙ МЕТАЛЛИЗАЦИЕЙ

***Аннотация:** В статье рассматриваются особенности, способы и методы металлизации пластмасс. Помимо этого, автором дается определение активации поверхности пластмасс и приводится классификации способов такой активации с демонстрацией примеров применения.*

***Ключевые слова:** пластмасса, химическая металлизация, активация поверхности пластмасс.*

*Skorikova Elizaveta Petrovna
student*

*Vladimir State University named after Alexander Grigorievich and Nikolai
Grigorievich Stoletovs
Russia, Vladimir*

*Scientific adviser: Panov Yury Terentyevich
doctor of technical sciences, professor
Vladimir State University named after Alexander Grigorievich and Nikolai
Grigorievich Stoletovs
Russia, Vladimir*

ACTIVATION OF THE PLASTIC SURFACE BEFORE CHEMICAL METALLIZATION

***Abstract:** The article discusses the features, methods and methods of metallization of plastics. In addition, the author gives a definition of the activation of the surface of plastics and classifies the methods of such activation with a demonstration of examples of application.*

***Key words:** plastic, chemical metallization, plastic surface activation.*

Защитно-декоративные покрытия пластиков, пластмасс и других диэлектриков широко применяется для изготовления сантехники, игрушек, украшений, фурнитуры и т.д.

Процесс металлизации пластмасс в промышленном масштабе был освоен сравнительно недавно после того, как было поставлено производство абс-пластиков, специально предназначенных для нанесения гальванических покрытий. Благодаря своему составу абс-пластики обладают высокой механической прочностью и в то же время легко обрабатываются в растворах травления с получением высокой прочности сцепления с наносимым металлическим покрытием [1].

Среди существующих способов металлизации пластиков, пластмасс и т.д., и нанесения на них различных металлических покрытий, самый простой способ - химический. При такой технологии покрытия пластмасс металлами не требуется использования каких-либо специальных устройств или приспособлений.

Методы химической металлизации — это совокупность технологических процессов, которые основаны на использовании химических реакций для извлечения металлов из исходного материала. Это может включать методы, такие как кислотный или щелочной обогащения, кислотно-окислительную металлургию, гидрометаллургию, кислотно-кислотное обогащение, гидрометаллургию и т.д. Каждый из этих методов имеет свои собственные химические реактивы и условия, которые используются для извлечения металла из исходного материала и каждый из них может быть более или менее эффективен в зависимости от типа металла и свойств исходного материала.

Химическая металлизация пластмасс активно используется для производства световых фильтров, катализаторов, печатных плат, заготовок для дальнейшей гальванизации, а также многого другого.

Основными металлами, которыми покрывают пластмассы, служат медь и серебро. Получаемые пленки металлов имеют толщину несколько микрон, но и

они дают на пластмассе хорошее блестящее покрытие. Наносимый на пластиковое изделие металлизированный слой может иметь не только различную структуру, но и различные декоративные характеристики. Так, это может быть покрытие велюрового, блестящего, осветленного, патинированного, черненого и других типов. Выполняют металлизацию пластика не только для улучшения его декоративных характеристик, но также для того, чтобы продлить срок его эксплуатации. В частности, никель, нанесенный на пластиковое изделие, обжимает его поверхность, тем самым способствуя ее укреплению. В зависимости от того, для чего осуществляют металлизацию пластика, выполняют ее с применением электролитических растворов различного типа. Такими растворами могут быть:

- электролиты для выполнения блестящего меднения;
- электролитические растворы для покрытия поверхности пластиковых изделий никелем;
- растворы, при помощи которых создаются покрытия с вкраплением твердых частиц, или покрытия велюрового типа.

Активация поверхности пластмасс — это процесс, направленный на изменение химической и механической структуры поверхности пластмасс, чтобы увеличить ее адгезию к другим материалам. Это может включать в себя различные методы, такие как химическую окислительную или кислотную очистку, электрохимическую обработку, механическую обработку и другие. Например, методы химической окислительной обработки, такие как обработка пероксидом водорода или карбонатами, могут использоваться для создания новых связей молекулярного уровня на поверхности пластмасс, что повышает ее адгезию.

Активация поверхности пластмасс при помощи травления — это метод, который используется для изменения поверхностных свойств пластмассы путем увеличения количества мелких надрезов на ее поверхности. Это может быть достигнуто с помощью механической обработки, такой как травление, шлифование или другие формы механического воздействия на поверхность

пластмассы. Это может повысить адгезию пластмассы к другим материалам, например, к клеям или краскам, так как мелкие надрезы создают больше контактных поверхностей для адгезии [2, с. 48].

Существует много разнообразных способов активации поверхности пластмасс, среди которых можно выделить несколько групп.

Поверхность материалов, проводящих электрический ток, таких, как металлы и полупроводники, можно активировать непосредственно в самом растворе химической металлизации путем кратковременного электрического импульса, во время которого на поверхность осаждается достаточное для продолжения реакции восстановления количество осаждаемого металла. Эта особенность иногда используется при повторной металлизации пластмасс, которые уже имеют электропроводящий подслоя.

Из физических методов активации довольно часто используют метод изготовления специальных видов пластмасс, содержащих в себе активатор - каталитически активный металл (Pd, Ag) или вещества, которые легко превращаются в катализатор путем специальной обработки - акселерации. Такие вещества могут быть нанесены и на поверхность путем введения их в состав лака или быстровысыхающих чернил. Слой активатора довольно удобно наносить путем напыления или испарения в вакууме, а акселерацию проводить нагреванием или облучением ультрафиолетовыми лучами. На последнем основаны некоторые способы бессеребряной фотографии, использующие химическую металлизацию как средство для так называемого физического проявления скрытого изображения.

На практике более удобными и универсальными являются химические методы активации, так как они применимы для большинства металлизированных поверхностей. Этими методами на активируемую поверхность химическим путем наносят малые количества каталитически активного металла или насыщают поверхностные слои сильными восстановителями, способными в растворе химической металлизации восстановить ионы осаждаемого металла. Такие наносимые на поверхность металлы-активаторы, кроме каталитической

активности, должны обладать и достаточной химической стойкостью. Чтобы их каталитические свойства сохранялись достаточно долго, активаторы не должны взаимодействовать с растворами металлизации.

Наиболее универсальным является классический способ активации, состоящий из сенсбилизирования солями олова (II), промывки водой и активирования раствором соли серебра или палладия.

Теперь чаще всего стараются применять методы прямого активирования, когда травленую поверхность обрабатывают прямо раствором соли каталитически активного металла. Иногда каталитические свойства поверхности после прямого активирования не имеют достаточной активности для инициирования реакции химической металлизации и приходится их дополнительно обрабатывать раствором акселерации.

Растворы, применяемые для прямого активирования, делят на две группы: ионные и коллоидные. Ионные растворы — это кислые и щелочные растворы солей серебра, палладия, золота, платины или других каталитически активных металлов. Коллоидные — это довольно сложные системы из комплексных соединений, обычно палладия и олова (II), содержащие коллоидные частицы каталитически активного металла. К растворам прямого активирования можно причислить и растворы травления-активирования, которые во время травления одновременно осуществляют и операцию активирования поверхности пластмасс [3, с. 51].

Разные поверхности имеют различную способность к активации, так как обладают неодинаковой способностью сорбировать активатор. Кроме того, они имеют и различную способность усилить или ослабить каталитическую активность активатора. Труднее всего активировать гладкие гидрофобные поверхности фторопласта и ему подобных материалов, легче - гидрофильные микрошероховатые поверхности или пористые поверхности дерева, бумаги. Большая пористость тоже не желательна, так как с нее трудно смывать остатки растворов активирования, которые препятствуют процессу металлизации или разлагают растворы химической металлизации [4, с. 10].

В течение последних лет было предпринято много попыток исключить из процесса активации дорогие и дефицитные благородные металлы. Наиболее простой способ активации без применения благородных металлов заключается в осаждении на предназначенной для металлизации пластмассе слоя металла попеременной обработкой поверхности раствором его соли и раствором сильного восстановителя. Предложены способы нанесения на поверхность нестойких солей металла (гидридов, оксалатов, формиатов), которые разлагаются при нагревании или освещении. Предложено обрабатывать поверхность сильными восстановителями (гипофосфитом, борогидридом, солями железа (II) ток, чтобы часть их оставалась на поверхности и инициировала реакцию химической металлизации. Однако все эти методы менее надежны, чем активирование соединениями палладия.

Химическая металлизация без использования внешнего тока представляет собой процесс образования металлического покрытия на поверхности диэлектрика за счет протекания на ней окислительно-восстановительных реакций, продуктом которых является металл. В состав растворов металлизации входят, в первую очередь, соединения осаждаемого металла и восстановитель. Главным условием осаждения металла на поверхности изделия является его автокаталитический характер. В отсутствие катализа восстановитель реагировал бы с ионами металла в объеме раствора, т.е. в ходе гомогенной реакции, что привело бы лишь к образованию высокодисперсного металла. Для получения сплошного слоя металла на каталитически активной твердой поверхности разность между редокс-потенциалом восстановителя и восстанавливаемого металла не должна быть слишком велика, в противном случае возможно быстрое образование высокодисперсного продукта восстановления. Во избежание этого в состав растворов химического осаждения металла (ХОМ) вводятся источники лигандов для связывания ионов восстанавливаемого металла в комплекс, что приводит к сближению окислительно-восстановительных потенциалов. Природа лиганда оказывает существенное влияние на кинетические параметры процесса.

Проведением процессов ХОМ могут быть получены покрытия различными металлами, но практическое применение находят преимущественно медь, никель, кобальт, в меньшей степени золото и серебро, ряд сплавов.

В качестве веществ, способных восстанавливать ионы металлов из раствора, используют гипофосфит, гидразин, формальдегид, борогидрид и его производные - аминобораны, пиридинбораны и ряд других. Практическое значение имеют растворы, содержащие в качестве восстановителя гипофосфит в кислой и щелочной средах, борогидрид и его производные, формальдегид, гидразин в щелочной среде [5, с. 33].

Список литературы:

1. Металлизации пластмасс: разновидности технологий и их особенности. [Электронный ресурс] // Режим доступа: URL: <https://met-all.org/obrabotka/prochie/metallizatsiya-plastika-plastmass.html> (дата обращения: 03.02.2023 г.).
2. Баранаускас М. Улучшение травимости пластмасс перед их металлизацией. (Кинетика травления полистирола и сополимеров стирола, обработанных растворителями.) // Тр. АН Лит. ССР. сер.Б. 1979. № 2. С. 47-52.
3. Шалкаускас М., Вашкялис А. Химическая металлизация пластмасс. Л.: Химия, 1985. 144 с.
4. Suchetrunk R. Plastic metallization; Eugen G. Leuze Verlag, Bad Saulgau, 2006.
5. Ротрелк Б., Гудечек К., Комарек Я., Станек И. Поверхностная обработка пластмасс. Ленинград: Химия. Ленингр. отд-ние, 1972. 392 с.

УДК 159.9

*Тюина Марина Юрьевна
студентка 3 курса магистратуры
факультет психологии
Южно-Уральский государственный гуманитарно-педагогический
университет
Россия, г. Челябинск
e-mail: tuina@inbox.ru*

*Научный руководитель: Кондратьева Ольга Александровна,
кандидат психологических наук, доцент,
заведующий кафедрой ТиПП, факультет психологии
Южно-Уральский государственный гуманитарно-педагогический
университет
Россия, г. Челябинск*

ФОРМИРОВАНИЕ БЛАГОПРИЯТНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КЛИМАТА В ТРУДОВОМ КОЛЛЕКТИВЕ

Аннотация: В статье представлены результаты теоретического и экспериментального исследования эффективности программы формирования благоприятного психологического климата в трудовом коллективе.

Ключевые слова: социально-психологический климат, эмоциональный компонент, когнитивный компонент, поведенческий компонент, сплоченность, уровень благоприятности психологического климата.

*Tyuina Marina Yurievna
3rd year master's student
psychology faculty
South Ural State Humanitarian Pedagogical University
Russia, Chelyabinsk*

*Scientific adviser: Kondratieva Olga Aleksandrovna,
candidate of psychological sciences, associate professor,
Head of the Department of ITPP, Faculty of Psychology
South Ural State Humanitarian Pedagogical University
Russia, Chelyabinsk*

FORMATION OF A FAVORABLE PSYCHOLOGICAL CLIMATE IN THE WORK TEAM

Abstract: The article presents the results of a theoretical and experimental study of the effectiveness of the program for the formation of a favorable psychological climate in the workforce.

Key words: socio-psychological climate, emotional component, cognitive component, behavioral component, cohesion, the level of favorable psychological climate.

Феномен «психологический климат», исследуется множеством отраслей психолого-педагогических, социальных и прочих наук. В научной литературе существует большое количество определений данного понятия и различных исследовательских подходов к этой проблеме (Г.М. Андреева, В.В. Бойко, А.И. Донцов, А.Н. Лутошкин, Н.Н. Обозов, Б.Д. Парыгин, Л.Т. Почебут, Ю.П. Платонов В.М. Шепель и др.).

Проблемой исследования психологического климата занимались многие исследователи, ими рассматривались методологические и теоретические вопросы психологического климата, вопросы структуры и сущности психологического климата, сказывающихся на его состоянии условий и факторов, подходов, форм и методов его формирования и регулирования.

Внимание исследователей к проблеме изучения психологического климата остается актуальной и в настоящее время, так как формирование благоприятного психологического климата в трудовом коллективе способствует повышению эффективности работы сотрудников, а следовательно, успешному функционированию и развитию предприятия.

Понятие «социально-психологический климат» один из первых в отечественной психологии раскрыл В. М. Шепель. Психологический климат, по его мнению, — это «эмоциональная окраска психологических связей членов коллектива, возникающая на основе их близости, симпатии, совпадения характеров, интересов, склонностей» [4].

Выделяют четыре основных исследовательских подхода в понятии психологического климата:

- отражение в сознании людей, как совокупность явлений, которые связываются с их взаимоотношениями, условиями труда и методами его стимулирования;
- эмоционально-психологический настрой;

- стиль межличностных отношений людей;
- совместимость членов группы, сплоченность, наличия общих мнений, традиций, их морально-психологическое единство [1].

Таким образом, психологический климат определяется системой сложившихся взаимоотношений между всеми членами коллектива и к коллективу в целом, что позволяет выделить три основных компонента отношений в коллективе: эмоциональный, поведенческий, когнитивный.

Эмоциональный компонент — это эмоционально-ценностное отношение к себе и другим людям. Проявлениями эмоционального компонента являются возникающие между людьми взаимодействия симпатии или антипатии, привлекательность или непривлекательность, характеризующие удовлетворенность или неудовлетворённость собой, своими действиями, другими людьми, работой и т.д. Эмоциональный компонент характеризуется следующими показателями: поддержка, одобрение, эмоциональное единение коллектива.

Когнитивный компонент – это межличностные взаимоотношения, которые строятся на знании сотрудников индивидуально-личностных особенностях своих коллег, профессиональных и деловых способностях, что является условием достижения взаимопонимания и доверия между членами коллектива.

Поведенческий компонент – это вербальные и невербальные средства общения и взаимодействия, выражающие отношения сотрудника к другим членам коллектива и к коллективу в целом. Поведенческий компонент характеризуется следующими показателями: сплоченность и сработанность, сотрудничество, активность, заинтересованность в работе, доверие [2, 3].

Базой опытно-экспериментального исследования психологического климата в трудовом коллективе было выбрано предприятие г. Челябинска ООО Институт «Промышленное проектирование». В исследовании принимали участие 33 сотрудника предприятия.

Результаты исследования, полученные при использовании экспресс методики оценки психологического климата в трудовом коллективе (О.С.

Михалюк и А.Ю. Шалыто) показали, что психологический климат предприятия характеризуется как благоприятный по эмоциональному (средняя оценка составляет 0,8) и когнитивному компоненту (средняя оценка составляет 0,6) и как противоречивым, неопределенным и нестабильным по поведенческому компоненту (средняя оценка составляет 0,3).

Самый высокий показатель (0,8) получил эмоциональный компонент, указывающий на взаимопонимание, взаимную симпатию сотрудников коллектива, удовлетворенность общением с коллегами и желанием членов коллектива работать в данном составе.

Показатель когнитивного компонента (0,6) указывает на то, что члены исследуемого коллектива испытывая взаимную симпатию друг к другу и в полной мере могут дать достаточно полную характеристику личных и деловых качеств своих коллег, не всегда готовы выслушивать мнение своих коллег, что говорит о нестабильности таких показателей как взаимодействие, одобрение и поддержка.

Низкий показатель получил поведенческий компонент (0,3), что говорит о нестабильности и противоречивости данного компонента, это означает, что участники исследуемого коллектива не готовы к совместной деятельности как на работе, так и вне ее, у сотрудников исследуемого коллектива присутствует нежелание общаться со своими коллегами, возникает недоверие, разногласия и конфликтные ситуации и как следствие появляется нежелание работать в данном коллективе.

В результате применения методики исследования групповой сплоченности К.Э. Сишора, выявлено, что 69% сотрудников (23 человека) коллектива оценивают уровень групповой сплоченности как высокий, а 22% сотрудников (7 человек) как выше среднего и только 9% сотрудников (3 человека) оценивают групповую сплоченность как среднюю. Также в процессе обработки данного теста был вычислен средний индекс групповой сплоченности, который равен 15,7, что свидетельствует о высоком уровне сплоченности коллектива.

Анализируя полученные данные по методике на определение индекса групповой сплоченности Сижора, можно сделать вывод, что в исследуемом коллективе присутствует устойчивость и единство межличностных взаимодействий и взаимоотношений. Взаимоотношения сотрудников характеризуются взаимной эмоциональной притягательностью, сотрудничеством и общей удовлетворенностью сотрудников как коллективом, так и совместной деятельностью в целом.

Результаты исследования психологического климата в трудовом коллективе при использовании методики исследования А.Н. Лутошкина показали, что как благоприятный климат в коллективе оценили 33% сотрудников (11 человек), как неустойчивый благоприятный уровень оценили 58% сотрудников (19 человек) и 9% членов коллектива (3 человека) оценили уровень психологического климата как неблагоприятный. В процессе обработки данных был рассчитан средний коэффициент оценки психологического климата трудового коллектива, который равен 18, что свидетельствует о том, что климат в данном коллективе неустойчиво благоприятный.

Полученные данные в результате исследования по всем трем методикам позволили нам выявить следующие противоречия: по методике О.С. Михалюка и А.Ю. Шалыто по эмоциональному и когнитивному компоненту психологический климат характеризуется как благоприятный, а поведенческий компонент характеризуется как противоречивый и нестабильный; по методике К.Э. Сижора был определен высокий уровень сплоченности, что является показателем благоприятного психологического климата, а полученные данные по методике А.Н. Лутошкина характеризуют психологический климат в трудовом коллективе как неустойчиво благоприятный, на это указывает нестабильность таких показателей как доверие, взаимопомощь, отзывчивость, одобрение, поддержка, уважение и целостность коллектива.

Подводя итоги опытно-экспериментального исследования психологического климата в исследуемом коллективе, можно сделать вывод, что психологический климат в исследуемом коллективе неустойчиво

благоприятный, а значит отношения среди сотрудников коллектива противоречивы, а такие проявления как, конфликты, недоверие, безразличие, пассивность требуют специального-психолого-педагогического сопровождения.

Основными задачами программы по формированию благоприятного психологического климата в трудовом коллективе являются: актуализация в трудовом коллективе темы построения гармоничных межличностных отношений; повышение уровня взаимопонимания, согласованности и сотрудничества групп коллектива; формирование общего командного взаимодействия, создание условий построения доверительных и поддерживающих взаимоотношений внутри коллектива для развития индивидуальности каждого члена коллектива, а также всех участников трудового процесса в целом.

Программа рассчитана на 10 занятий, которые включали в себя беседы, дискуссии, мини-лекции, ролевые игры, психогимнастические упражнения. Продолжительность занятий составляло примерно от 1 до 1,5 часов. Частота встреч с группой сотрудников 2 раза в неделю.

После реализации программы было проведено повторное тестирование сотрудников предприятия. Обработка результатов полученных данных выявила следующее:

- по экспресс-методике оценки социально-психологического климата в трудовом коллективе (А. С. Михайлюк, Л. Ю. Шарыто) произошли изменения по поведенческому компоненту. До реализации программы поведенческий компонент характеризовался как противоречивым, неопределенным и нестабильным (средняя оценка составляла 0,3), а после реализации программы он стал благоприятным (средняя оценка составляет 0,5);

- по методике определения индекса групповой сплоченности Сижора наблюдается изменение уровня групповой сплоченности в сторону его увеличения, средний коэффициент групповой сплоченности увеличился и составил 15,9, до реализации формирующей программы он составлял 15,7. Данные изменения произошли за счет увеличения количества сотрудников,

которые оценили уровень сплоченности выше среднего, после проведения формирующей программы их количество увеличилось и составило 24% (8 человек);

- по методике диагностики психологического климата коллектива (автор Л. Н. Лутошкин) наблюдается небольшой сдвиг в сторону улучшения показателей оценки благоприятности психологического климата, его средний коэффициент увеличился и составил 19, до проведения формирующей программы этот коэффициент был равен 18. Данные изменения произошли за счет уменьшения количества исследуемых сотрудников, которые, оценивали уровень психологического климата как неблагоприятный, их показатель снизился до 7% (2 человека), что на одного человека меньше.

В ходе расчета Т-критерия Вилкоксона, для которого применялись полученные данные тестирования по методике диагностики психологического климата коллектива Л. Н. Лутошкина, было установлено, что $T_{эмп} (0) < T_{кр}$. что указывает на достоверность сдвигов в сторону повышения уровня благоприятности психологического климата в коллективе

В результате полученных данных, мы определили, что разработанная и реализованная нами программа формирования благоприятного психологического климата в трудовом коллективе показала свою эффективность, уровень сплоченности и благоприятности психологического климата в трудовом коллективе изменился в сторону положительной динамики.

Список литературы:

1. Богданова Л.В. Исследование психологического климата коллектива: теоретический аспект // Психологическая студия: Сборник научных статей студентов, магистрантов, аспирантов кафедры психологии ВГУ имени П.М. Машерова / Редколлегия: С.Л. Богомаз (гл. ред.) [и др.]. Том Выпуск 14. Витебск: Витебский государственный университет им. П.М. Машерова, 2021. С. 20-22.

2. Зародина В.В. Социально-психологический климат в контексте эффективности трудовой деятельности сотрудников // Человеческий капитал. 2018. № 1(109). С. 48-59.

3. Кобзева М.В. Социально-психологический климат как предмет научного исследования // Гуманитарное пространство. 2018. Т. 7. № 1. С. 191-215.

4. Чернякевич Е.Ю. Исследование особенностей социально-психологических характеристик группы во взаимосвязи с ценностными ориентациями личности // Азимут научных исследований: педагогика и психология. 2020. Т. 9. № 1(30). С. 391-394.

ЮРИДИЧЕСКИЕ НАУКИ

УДК 336.025

*Жиркова Ольга Ярославовна
студентка 3 курса магистратуры,
Государственный аудит
Сибирский институт управления
Филиал РАНХиГС
Россия, г. Новосибирск
e-mail: olya.tarakanova1998@yandex.ru*

*Научный руководитель: Шумяцкий Р.И.
доцент, кандидат экономических наук
Сибирский институт управления
Филиал РАНХиГС
Россия, г. Новосибирск*

ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ НАЛОГОВЫХ ПРОВЕРОК В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Аннотация: В научной статье представлены результаты анализа особенностей нормативно-правового регулирования проведения налоговых проверок в российской практике. Актуальность исследования обусловлена влиянием налоговых проверок на обеспечение экономической и налоговой безопасности. Рассмотрены нормативно-правовые акты осуществления налоговых проверок. Проанализирована характеристика правового регулирования механизма налоговых проверок в Российской Федерации.

Ключевые слова: налоговые проверки; правовое регулирование; нормативно-правовые акты; осуществление налоговых проверок.

*Zhirkova Olga Yaroslavovna
3rd year master student
State audit
Siberian Institute of Management
Branch of RANEP
Russia, Novosibirsk*

*Scientific adviser: Shumyatsky R.I.
Associate Professor, candidate of economic sciences
Siberian Institute of Management
Branch of RANEP
Russia, Novosibirsk*

LEGAL REGULATION OF THE IMPLEMENTATION OF TAX CHECKS IN THE RUSSIAN FEDERATION

Abstract: *The scientific article presents the results of the analysis of the features of legal regulation of tax audits in Russian practice. The relevance of the study is due to the impact of tax audits on ensuring economic and tax security. The normative-legal acts of the implementation of tax audits are considered. The characteristics of the legal regulation of the mechanism of tax audits in the Russian Federation are analyzed.*

Key words: tax audits; legal regulation; regulations; implementation of tax audits.

При обеспечении налоговой безопасности важным является использование различных инструментов системы налогового администрирования, куда относится осуществление налоговых проверок. Их приоритетной задачей, стоящей перед налоговыми органами, является проверка правильности в начислении и уплате налогов и сборов. Чтобы качество данной процедуры было соответствующим, проводится правовое регулирование механизма налоговой проверки, целью которой выступает и обеспечение защиты интересов и прав налогоплательщиков при взаимодействии с субъектами налогового администрирования.

В п. 1 ст. 82 НК РФ содержится определение налогового контроля — это деятельность уполномоченных органов по контролю за соблюдением налогоплательщиками, налоговыми агентами и плательщиками сборов законодательства о налогах и сборах в порядке, установленном Налоговым кодексом.

Законодательством, а именно статьей 89 Налогового Кодекса РФ, предусмотрены выездные налоговые проверки. Помимо выездной налоговой проверки существует еще камеральная. Положения данного вида налоговой проверки регулирует статья 88 Налогового кодекса РФ [1].

В Приказе Федеральной налоговой службы России от 30.05.2007 № ММ-3-06/333 установлены четкие критерии налогоплательщиков, по причине которых проводятся выездные налоговые проверки в их отношении [3].

В НК РФ установлены особенности осуществления выездных и камеральных налоговых проверок. Рассмотрим их:

1. В выездных налоговых проверках проводится налоговая проверка на территории налогоплательщика. Принятие решения о выездной налоговой проверки принимает налоговый орган. Срок выездной проверки не более двух месяцев. Проводится сравнение налоговых обязательств, рассчитанных налогоплательщиком и налоговыми контролерами.

2. В камеральных налоговых проверках проводится налоговая проверка на территории налогового органа. Принятие решения о камеральной налоговой проверки не зависит от руководителя налогового органа. Проведение камеральной проверки происходит ежеквартально. Проводится изучение налоговой документации, бухгалтерской отчетности и финансовой документации, предоставляемой налогоплательщиком.

Правовое регулирование осуществления налоговых проверок в РФ позволяет обеспечивать законность принятия контролирующих мероприятий налоговыми органами при проверке налогового учета, отчетности и политики организаций-налогоплательщиков. Выездные налоговые проверки можно считать более строгой формой налогового администрирования и контроля. Причиной тому могут служить следующие факторы, как [2]:

- на протяжении нескольких отчетных периодов отражаются по отчетности убытки налогоплательщика;
- уровень налоговой нагрузки у налогоплательщика значительно ниже среднерыночного по отрасли и виду экономической деятельности;
- в налоговой отчетности отображены налоговые вычеты на значительные суммы денежных средств.

Таким образом, правовое регулирование осуществления налоговых проверок в Российской Федерации обеспечивается статьями Налогового Кодекса, в котором указаны цели и способы проведения налоговых проверок, а также дополнены критерии, по которым принимаются решения о выборе налогоплательщиков для проведения контролирующих процедур.

Дальнейшее совершенствование правового регулирования осуществления налоговых проверок в российской практике будет сдвинуто в сторону цифровизации процессов в системе налогового администрирования, что позволит в особенности улучшить качество при осуществлении выездных налоговых проверок без предоставления дополнительных препятствий для налогоплательщиков.

Список литературы

1. Смирнова В.Б. Правовое регулирование осуществления налоговых проверок в Российской Федерации // Молодой ученый. 2022. № 42 (437). С. 181-184.
2. Яковлев Д.И. Проблемы правового регулирования проведения камеральной и выездной налоговых проверок // Вестник Саратовской государственной юридической академии. 2020. № 1 (132). С. 230-234.
3. Куникина С.Е. К вопросу о правовом регулировании выездных проверок и налогового мониторинга в РФ // Научный электронный журнал Меридиан. 2019. № 14 (32). С. 360-362.

УДК 347

*Казанцев Евгений Михайлович
студент 3 курса магистратуры,
юридический факультет
Московский финансово-промышленный университет «Синергия»
Россия, г. Москва
e-mail: kazancev9891@mail.ru*

*Научный руководитель: Гущина Т.В.,
кандидат филологических наук, доцент, доцент кафедры муниципального и
экологического права Орловский государственный университет имени И.С.
Тургенева,
Россия, г. Орел*

ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВОЙ ИНСТИТУТ ИСКОВОЙ ДАВНОСТИ

***Аннотация:** В статье рассматриваются институт исковой давности, дается понятие и описать основные элементы института исковой давности, рассматривается срок исковой давности в российском законодательстве, рассмотрена классификация сроков исковой давности в российском праве и методика их исчисления, описываются правовые последствия истечения срока исковой давности, выявляются проблемы применения института срока исковой давности в гражданском судопроизводстве и пути решения проблем института сроков исковой давности.*

***Ключевые слова:** институт исковой давности, срок исковой давности, истечение срока исковой давности, приостановление исковой давности, истечении срока исковой давности, восстановлении пропущенного срока исковой давности.*

*Kazantsev Evgeny Mikhailovich
3th year master student,
Faculty of Law
Moscow Financial and Industrial University "Synergy",
Russia, Moscow*

*Scientific adviser: Gushchina T.V.,
candidate of philological sciences, associate professor,
Associate Professor of the Department of Municipal and Environmental Law, Orel
State University named after I.S. Turgenev
Russia, Orel*

CIVIL LAW INSTITUTE OF LIMITATION PERIOD

Abstract: *The article discusses the statute of limitations, gives the concept and describes the main elements of the statute of limitations, considers the statute of limitations in Russian legislation, considers the classification of the statute of limitations in Russian law and the methodology of their calculation, describes the legal consequences of the expiration of the statute of limitations, identifies the problems of applying the statute of limitations in civil proceedings and solutions problems of the institute of limitation periods.*

Key words: statute of limitations, statute of limitations, expiration of the statute of limitations, suspension of the statute of limitations, expiration of the limitation period, restoration of the missed limitation period.

Актуальность проводимого исследования заключается в том, что осуществление защиты прав, которыми наделены субъекты права до настоящего времени является вопросом, не потерявшим своей актуальности ни на уровне права, ни на уровне юридической литературы [1]. Даже при условии отсутствия возможности оспаривания права на защиту своих интересов, не редкими на практике являются случаи, когда наделенные соответствующими полномочиями, направленными на осуществление защитной функции, лица сталкиваются с несовершенствами законодательной базы именно в данной сфере.

Как известно, для любой из наличествующих отраслей права предусматриваются соответствующие способы для осуществления защиты прав человека или юридического лица [2-3]. При этом, следует отметить и то, что существуют и общие для всех отраслей способы, которые представлены в Гражданском кодексе Российской Федерации (ГК РФ). При этом, все существующие способы защиты прав формируют собой категорию материального права.

В соответствии с возможностями, которые предоставляются институтом сроков, сформированным на законодательном уровне, имеет место устойчивость гражданского оборота, формируется дисциплина среди участников гражданского оборота, которые стараются принимать решения, касающиеся вопросов удовлетворения прав, предоставленных субъектам права, в установленные сроки. Именно при исчислении сроков может говорить о наличии или отсутствии нарушений, касающихся прав, а также не противоречащих

закону интересов участников гражданского оборота.

В качестве ключевого института гражданского права выступает исковая давность [4]. Это обуславливается тем, что этот институт устанавливает сроки, в течение которых субъектам права предоставляется возможность защитить собственные права и не противоречащие закону интересы.

Кроме того, институт исковой давности следует рассматривать как один из основополагающих институтов, непосредственно относящихся к гражданскому праву. Указанное утверждение подтверждается тем, что подавляющее количество гражданско-правовых отношений имеют присущую им временную протяженность, что неминуемо влечет формирование их взаимосвязи с гражданско-правовым институтом исковой давности [5].

В настоящее время, в существующих по всему миру правовых системах наличествует институт исковой давности, выступающий в качестве процессуального или материального права. В континентальной правовой системе, которая наличествует и в России, исковая давность является институтом материального права, в англо-саксонской правовой системе рассматриваемый институт отнесен к процессуальному праву. До настоящего времени представленный вопрос остается открытым для обсуждений и вызывает не малый интерес у практикующих специалистов в области юриспруденции, а также многочисленных научных деятелей [6].

Следует отметить, что в отношении рассматриваемого института в последнее время было осуществлено большое количество самых разнообразных реформ.

Сущность рассматриваемого института состоит в том, что исковая давность предназначена не просто для удовлетворения интересов определенного лица, но и для обеспечения правопорядка [7].

Исковая давность выступает также в качестве инструмента, применяемого в праве, с помощью которого может осуществляться защита интересов субъектов гражданско-правовых отношений. Следует сказать также и о том, что

законодательные нормы, непосредственно относящиеся к институту давности, направлены на соблюдение интересов потерпевших лиц.

Следует сказать о том, что срок исковой давности предусматривается не для конкретного лица, а, скорее, для осуществления защиты нарушенного права независимо от того, от кого поступило исковое заявление. Следует сказать, кроме всего прочего, еще и о том, что после того, как срок исковой давности вышел, этот факт не предусматривает потерю права потерпевшего лица на получение судебной защиты.

Не следует рассматривать сроки давности категорично, так как со стороны законодателя возможно установление исключительных случаев, предусматривающих иные сроки исковой давности, отличные от общих.

Предусматривается разное назначение сроков. Для отечественного законодательства, свойственно разделение сроков на общие и специальные. При этом последние могут подразделяться на сокращенные сроки и удлиненные, что законодательно закреплено в ст. 197 ГК РФ. При этом на длительность сроков давности не могут оказать влияние стороны правоотношения, даже определяя их длительность в договоре. Соответственно, все сроки исковой давности устанавливаются на основании норм федерального законодательства. Примером, в данном случае, может выступать норма, изложенная в п. 2 ст. 196 ГК РФ.

Невзирая на тот факт, какого вида срок исковой давности применяется, любой из них предусматривает обязательное соответствие его принятым требованиям для сроков исковой давности, которые носят общий характер [8]. Речь идет о таких требованиях, как: предъявление иска может иметь место лишь при наличии нарушенного гражданского права; кроме того, право на предъявление такого иска имеет только лишь то лицо, чье право подверглось нарушению. Указанные требования нашли свое законодательное закрепление в ст. 195 ГК РФ.

В случае, когда сроки давности уже истекли, поданный в суд иск все равно подлежит рассмотрению, однако, при этом, факт пропуска установленного срока может рассматриваться как основание для отказа в удовлетворении требования,

предъявленного в исковом заявлении.

Кроме того, следует отметить, что любой из устанавливаемых сроков исковой давности не может противоречить положениям законодательных норм, относящихся к институту гражданского права.

Предусматривается и возможность приостановления исковой давности, при наличии соответствующих обстоятельств, определенных законодательством, и после того, как такие обстоятельства будут прекращены, предусматривается дальнейшее течение сроков давности [9-11]. При этом из совокупного давностного срока соответственно вычитаются те периоды, которые были сопряжены с обстоятельствами, в соответствии с которыми имел место факт приостановления срока давности.

Срок давности рассматривается в качестве срока, в течение которого осуществляется принудительная защита нарушенного имущественного права и его восстановление.

При этом государство, предоставляя действие таких сроков, тем самым гарантирует защиту и восстановление нарушенных прав и законных интересов, предусматривая для этого принудительное их исполнение. В случае, когда имеет место полное истечение сроков давности, то это свидетельствует о том, что нарушенное право не погашается, а существует и далее, но для его реализации не может применяться уже принудительное исполнение этого права по решению суда.

В случае, когда лицо, чье право было нарушено направляет соответствующее заявление в суд, с требованием восстановить пропущенный срок исковой давности, то в данном случае, предусматривается необходимость лицу доказать, что причины, по которым был допущен пропуск являются уважительными. При помощи формирования института исковой давности, было осуществлено стимулирование активной деятельности участников гражданского оборота в отношении тех прав и обязанностей, которыми они наделены.

Список литературы:

1. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12 декабря 1993 г.) (с изм. и доп. 6.10.2022) // Российская газета от 25 декабря 1993 г. № 237 (первоначальный текст).
2. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть первая): Федеральный закон от 30.11.1994 № 51-ФЗ (ред. от 16.06.2022) // Собрание законодательства РФ. 1994. № 32. Ст. 3301.
3. Агутин А.В., Захарова В.В. Проблемы института сроков исковой давности // Наука. Общество. Государство. vol. 8. №. 4 (32). 2020. С. 139-145.
4. Азанова Н.В. Гражданско-правовой институт исковой давности // Инновационные научные исследования. 2021. № 9-1(11). С. 72-78
5. Бессарабова С.Ю. Исторический аспект института исковой давности в российском праве // Вестник ТвГУ. Серия: Право. 2020. № 3 (63). С. 115-120.
6. Волобуев А.А. Исковая давность по гражданскому законодательству Российской Федерации // Синергия наук. 2022. № 68. С. 50-56.
7. Гаппоев С.Р. Проблемы практики применения сроков исковой давности // Аллея науки. 2017. № 10. С. 322 - 326.
8. Дряхлова Л.И. Проблемы применения института исковой давности на стадии подготовки дела к судебному разбирательству в гражданском судопроизводстве // Трибуна ученого. № 4. 2021. С. 138-146.
9. Малышева В.Г. Институт исковой давности. Исторический аспект // Colloquium-journal. 2019. № 7-5. С. 14-18.
10. Машина Э.В., Исковая давность в Российском законодательстве // E-Scio. 2021. №. 10 (61). С. 495-499.
11. Сергейчик Е.С., Целыковский И.В. Институт сроков исковой давности в гражданском праве российской федерации: проблемы правовой регламентации // Моя профессиональная карьера. 2020. Т. 1. № 16. С. 234-240.

УДК 340.5

*Косинов Роман Сергеевич
студент 1 курса магистратуры,
юридический факультет
Российская академия народного хозяйства и государственной службы при
Президенте Российской Федерации
Россия, г. Липецк*

*Научный руководитель: Соловьева В.В.,
доктор исторических наук,
профессор, профессор кафедры уголовного права, процесса и
криминалистики
Российская академия народного хозяйства и государственной службы при
Президенте Российской Федерации
Россия, г. Липецк*

ИСК И ЕГО ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ВО ФРАНЦУЗСКОМ, НЕМЕЦКОМ И АНГЛИЙСКОМ ПРАВЕ

Аннотация: Автор рассматривает понятие, элементы и основания подачи иска в различных правовых системах: Франции, Германии и Великобритании, а также правовые основы искового производства в данных странах. Выделяются различные особенности искового процесса указанных стран, а также предпосылки для их формирования в истории данных государств, и современное состояние.

Ключевые слова: правовая система, исковое производство, подача иска, заявление, обращение, судебное рассмотрение.

*Kosinov Roman Sergeevich
1st year master student,
Faculty of Law
Russian Academy of National Economy and Public Administration under the
President of the Russian Federation
Russia, Lipetsk*

*Scientific adviser: Solovyova V.V.,
doctor of historical sciences,
Professor, Professor of the Department of Criminal Law, Process and
Criminalistics
Russian Academy of National Economy and Public Administration under the
President of the Russian Federation
Russia, Lipetsk*

THE CLAIM AND ITS IMPLEMENTATION IN FRENCH, GERMAN AND ENGLISH LAW

Abstract: *The author examines the concept, elements and grounds for filing a claim in various legal systems: France, Germany and the United Kingdom, as well as the legal basis of claim proceedings in these countries. Various features of the claim process of these countries are highlighted, as well as the prerequisites for their formation in the history of these states, and the current state.*

Key words: legal system, claim proceedings, filing a claim, application, appeal, judicial review.

Как и большинство институтов гражданского права, «иск» как обращение за судебной защитой впервые появилось в Древнем Риме и за счет рецепции появилось в большинстве стран романо-германской правовой семьи. Другие страны сформировали исковое производство не на основе римского права, а за счет логического развития собственной правовой системы. На современном этапе развития общества и государства интерес представляют особенности искового производства во Франции, Германии и Англии.

По законодательству Франции, иск рассматривают как право человека быть заслушанным судом по существу заявленных требований, чтобы судья определил его обоснованность, хотя конкретного определения в нормах права не содержится, а указанное понятие имеет больше сходства с правоспособностью лица. В Германии иск рассматривают как письменное заявление истца, в котором отражаются его требования и факты нарушенного права. Данное определение имеет больше сходства с реальным пониманием искового производства. В Великобритании исковое производство и иск определяются как гражданское судопроизводство, которое начинается судебным приказом или другим способом, который предусмотрен судопроизводством.

В соответствии с демократическими ценностями в современном праве, каждый человек имеет право на иск, что также находит закрепление в нормах гражданского и гражданского процессуального права. В соответствии с нормами Английского права каждый человека имеет право на обращение в суд, но при этом закон разделяет право на обращение и принятие данного обращения судом.

Так, обратиться можно практически с любым требованием, но только суд решает целесообразность рассмотрения иска. В этом видится большая доля субъективного усмотрения суда, но такая позиция формировалась множество веков. И обусловлена главенством судебного прецедента.

Во Франции у каждого человека есть право обратиться в суд. Право на иск имеют граждане, а также юридически заинтересованные в исходе дела граждане, которые в соответствии с законом могут защищать интересы другого лица. В данной норме мы видим отражение права на обращение к представителю, а также возможность защиты частных и публичных интересов.

В Германии каждый может обратиться к суду, но защиту получит тот, кто действительно имеет право на защиту. Доктрина требует защиты реально существующего права. Сталкивается с принципом состязательного процесса без ограничений.

Можно сказать, что в европейских правовых системах предусмотрены правовые основания для обращения в суд, но стоит рассмотреть и доступность такого обращения. В сравнении с другими странами, во Франции процедура начала искового производства является наиболее простой и не дорогой, за счет чего суды сталкиваются с огромным массивом обращений. В Германии обращение в суд уже не такая простая процедура, требует определенных правовых знаний, в том числе административных органов власти, к которым можно обратиться. Наиболее дорогой процедура является на территории Великобритании. Все европейские страны идут по пути установления правила, в соответствии с которым стороны несут расходы по иску самостоятельно, вне зависимости от исхода дела.

В качестве особенности английского искового производства, является факт признания в качестве основания для обращения в суд показаний с чужих слов, вот что об этом пишет Я.С. Бутакова: «Показания с чужих слов, это что-то вроде «Я сам не знаю, но сосед мне говорил, что его племянник видел...». Ранее они не принимались исходя из предпосылки, что такие показания могли быть даны только тем лицом, с чьих слов эти показания записаны. Но подход английского

права в этой части изменился, начиная с 1996 г. Такие доказательства принимаются судами, но при их оценке суд должен определить вес такого доказательства, в том числе с учетом того, было ли возможно для стороны вызвать в качестве свидетеля лицо, которое является источником первоначальных знаний, а также насколько истина могла быть искажена в процессе получения доказательства» [1, с. 56]. Следует отметить, что подобная практика наблюдается только в странах англо-саксонской правовой семьи.

В европейских странах существует своя классификация исков. Так, в Великобритании выделяют вещный иск, личный иск, смешанные иски. С течением времени необходимость деления исков по материальному основанию в Великобритании утратила свои первоначальные цели, за счет чего наибольшее значение имеют именно процессуальные иски. За счет этого, выделяют классические иски о признании и о присуждении. Наряду с иском выступает и судебный приказ, который следует понимать, как судебные акты издаваемые с целью обеспечения интересов истца, до принятия заключительного решения по делу, который может запросить истец.

Во Франции принято выделять такие иски по процессуальному значению как: встречный иск, дополнительный иск и иск третьего лица. По материальному основанию следует выделить иски: о защите права собственности (петиторные), права владения (посессорные). В Германии выделены иски в зависимости от предмета иска либо его содержания в немецкой процессуальной теории различают: иски об исполнении обязательств или иски о присуждении, установительные иски или иски о признании, преобразовательные иски [2].

Отдельно стоит отметить, что в европейских государствах иски о признании (установительные, деклараторные) длительное время не допускались (особенно в англо-американской системе), поскольку господствовала идея, что решение суда обязательно должно содержать санкцию, в то время как иски о признании направлены на установление существования либо отсутствия соответствующего правоотношения (на голое провозглашение права по выражению английских ученых). Вместе с тем данный способ судебной защиты

в настоящее время является общепризнанным с целью стабилизации общественных отношений, ликвидации конфликтов еще до возникновения вреда, предупреждения совершения действий, имеющих необратимые последствия, предотвращения длительных и дорогостоящих процессов.

На сегодняшний день в таких странах как Франция, Германия и Англия вопросами искового производства занимаются определенные административные департаменты, которые занимаются вопросами реализации исков. Процессуальное законодательство указанных стран предусматривает основания для обжалования исков, а точнее на подачу возражения. Для того чтобы суд принял соответствующее возражение необходимо подготовить доказательственную базу, в том числе свидетелей или документы, которые смогут убедить суд. За счет того, что европейские суды преимущественно настроены на полноценную и всестороннюю защиту прав истца, к элементам возражения предъявляются строгие требования.

Анализ зарубежного законодательства в части искового производства показывает неравномерность развития норм права во Франции, Германии и Великобритании. Несмотря на то, что исковое производство является одним из центральным в зарубежном процессе, а сами страны имеют ряд сходств между собой, правовое регулирование подачи и рассмотрения исков могут существенно отличаться. Наиболее простая процедура подачи иска предусмотрена во Франции, а более сложная в Великобритании. Так же, в Великобритании существенно влияет на исковое производство судебное усмотрение, которое не так значительно в странах романо-германской правовой семьи. Тем не менее, в ходе исследования сформировалось мнение о необходимости дальнейшего развития искового производства в современных странах.

Список литературы:

1. Бутакова Я.С. Особенности английского гражданского процесса // Международное право. 2021. № 1. С. 54-69.

2. Гражданское уложение Германии: Вводный закон к Гражданскому уложению. М.: Инфотропик Медиа, 2015. 715 с.

УДК 347.91

*Терехин Илья Сергеевич
студент 4 курса бакалавриата
факультет права
Национальный исследовательский университет «Высшая школа
экономики»
Россия, г. Москва
e-mail: terexin.ilya2017@yandex.ru*

РЕАЛИЗАЦИЯ ПРИНЦИПОВ ДИСПОЗИТИВНОСТИ, РАВНОПРАВИА И СОСТЯЗАТЕЛЬНОСТИ В АДМИНИСТРАТИВНОМ СУДОПРОИЗВОДСТВЕ

Аннотация: В данной статье рассматривается релевантный на сегодняшний день в правовой науке вопрос о соотношении принципов равноправия, состязательности сторон в административном процессе и активной ролью судьи при рассмотрении спора, закрепленной в Кодексе административного судопроизводства.

Ключевые слова: административный процесс, диспозитивность, состязательность, активная роль суда.

*Terekhin Ilya Sergeyevich
4th year bachelor student
Faculty of law
National Research University «Higher School of Economics»
Russia, Moscow*

IMPLEMENTATION OF THE PRINCIPLES OF DISPOSITIVITY, EQUALITY AND COMPETITION IN ADMINISTRATIVE LEGAL PROCEEDINGS

Abstract: This article deals with the topical issue in legal science of the correlation of the principle of equality and adversarial parties in the administrative process with the active role of the judge in the dispute, enshrined in the Code of Administrative Procedure.

Key words: administrative process, dispositivity, adversarial, active role of the court.

Согласно 6 статье Кодекса административного судопроизводства, одним из ключевых принципов административного разбирательства, наравне с независимостью судей, равенством всех перед законом и судом, является состязательность и равноправие сторон административного судопроизводства

при активной роли суда [1]. Влияние принципов, (в переводе с латинского «*principium*» означает «первейший», «наиважнейший») на правоприменительную практику отрицать сложно. Как отмечает судья Высшего Арбитражного суда Сергей Васильевич Сарбаш, принципы — это «каркас на котором держится вся правовая ткань».

Административное судопроизводство строится на императивных и диспозитивных началах. В данной работе хотелось бы уделить внимание последним, поскольку именно они направлены на создание равных условий для защиты прав и отстаивания интересов сторон административного судопроизводства. Диспозитивность выражается в первую очередь в равенстве и состязательности сторон.

Стоит отметить, что, например, в Арбитражном процессуальном кодексе РФ отдельно не выделяется активная роль суда в разбирательстве. Однако, как отмечает профессор Ярков, данная особенность присуща как административному, так и гражданскому, а также арбитражному процессу. А.В. Аргунов считает, что это явление есть результат советского прошлого, определенное наследие, где состязательность как таковая отсутствовала, а вот суд и прокурор имели колоссальные полномочия. В результате имплементации определенных принципов в наш правовой порядок в начале 90х годов XX века при формировании новой правовой системы России был заимствован заокеанский принцип состязательности. Однако, для того чтобы более 90 процентов судей смогли продолжить работать в изменившейся правовой реальности, имея за спиной опыт советской системы, активная роль судьи не ликвидировалась как из законодательства Российской Федерации, так и в работе самих судов.

Таким образом, стоит ответить на вопрос о том, как же соотносится активная роль суда, результатом которой будет, например, деятельность судьи по истребованию доказательств, получить которые одна сторона не может или которые другая сторона не желает предоставлять, с состязательностью процесса и равноправием сторон.

Начать рассуждение предлагаю с тезиса, главная идея которого состоит в том, что в целом абсолютное равноправие сторон является утопией. Законодатель может лишь создать определенные процессуальные условия для предоставления относительно равной возможности сторонам спора (например, возможность предоставлять доказательства, участвовать в прении сторон и так далее), однако равенства добиться невозможно, например, из-за разной профессиональной подготовки представителей сторон, неидентичного доступа к информации, иных обстоятельств.

Что касается самого административного судопроизводства, то по общему правилу (по делам об оспаривании НПА, обжалование действий органов государственной власти, и другие наиболее распространенные категории дел) в данном виде процесса презюмируется вина государственного органа. В итоге, на этом строится и бремя доказывания: административный истец должен лишь указать на факт нарушения его прав действиями/бездействиями государственных органов, а вот уже сам орган должен приводить аргументы, подтверждающие законность их действий.

А.В. Ильин отмечает, что «судьба вопроса о законности не должна зависеть от результатов состязания сторон, считающихся непрофессионалами, и от некомпетентности и лености публичной администрации» [2, с. 98]. Безусловно, говорить о равенстве гражданина и государственного органа не приходится (именно данные лица являются основными субъектами административного процесса), даже несмотря на закрепление в законодательстве обязательного профессионального представительства по ряду дел, в том числе по оспариванию НПА. Однако, согласиться с тезисом вышеупомянутого автора сложно в той части, где стороны признаются непрофессионалами, поскольку с одной стороны выступает государственный орган, чьей основной деятельностью, в сущности, и является законодательная работа, а с другой стороны, гражданин для которого, как уже отмечалось ранее, по данной категории дел установлено императивное требование по обязательному участию лица с высшим юридическим образованием.

Именно в связи с отмеченным бременем доказывания в КАСе, в отличие от других кодексов и закрепляется активная роль суда. Суд должен сбалансировать участников процесса. Поскольку, что может сделать гражданин, если государственный орган отказывается предоставлять документы, которые являются прямыми доказательствами в пользу административного истца? Фактически – ничего. Именно поэтому суд должен по своей инициативе сделать все от него зависящее, «включая собирание доказательств, чтобы, установить, являлись ли оспариваемые акты, решения, действия законными или нет» [2, с. 99].

Кроме того, в данной ситуации следует отметить Постановление Пленума ВС РФ от 13 июня 2017 г. № 21 «О применении судами мер процессуального принуждения при рассмотрении административных дел» [3]. Согласно пункту 20 данного ППВС суд, реализуя принцип состязательности сторон с активным участием суда, вправе возложить обязанность по представлению в определенный срок доказательств, возражений в письменной форме именно на лицо, участвующее в деле, наделенное публичными полномочиями. Также стоит заметить, что как отмечает Р.О. Опалев, в данном случае только на публичное образование может быть наложен штраф за неисполнение такой обязанности [4, с. 71].

Профессор Ярков считает, что суд, разбираясь в административном споре «не может и не должен отдавать преимущество одной из сторон в судебном процессе» [5, с. 54]. В результате, при оказании помощи по истребованию доказательств одной из сторон (как государственному органу, так и гражданину), суд не занимает чью-либо сторону, а осуществляет деятельность, целью которой является справедливое разрешение спора (как часто указывает Роман Сергеевич Бевзенко – праву имманентно присуще справедливость).

Таким образом, можно сделать вывод, что в административном судопроизводстве присутствует определенная состязательность и равноправие сторон. В первую очередь это процессуальное равноправие. В реальной жизни публичное образование, наделенное властью, и гражданин, безусловно, имеют

разные возможности по получению информации. Однако в процессе данные различия нивелируются путем определенных законодательных механизмов (например, уже упоминаемое ранее обязательное профессиональное представительство гражданина), а также активной ролью суда, благодаря которым создается баланс прав и возможностей в рамках административного спора.

Список литературы:

1. Кодекс административного судопроизводства Российской Федерации от 08.03.2015 № 21-ФЗ (ред. от 29.12.2022) (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2023) // Российская газета. 11.03.2015. № 49.
2. Ильин А.В. К вопросу о принципе справедливости административного судопроизводства // Закон. 2019. № 1. С. 95-101.
3. Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 13.06.2017 № 21 «О применении судами мер процессуального принуждения при рассмотрении административных дел» // Российская газета. 20.06.2017. № 132.
4. Опалев Р.О. К вопросу о соотношении административного судопроизводства и административных процедур // Вестник гражданского процесса. 2021. № 2. С. 66-79.
5. Ярков В.В. Административное судопроизводство. М.: Статут, 2015. 560 с.

УДК 347.77

*Трифоновна Евгения Алексеевна
студентка 2 курса магистратуры
Юридический институт
Иркутский государственный университет
Россия, г. Иркутск
e-mail: jenny_9998@mail.ru*

ЛИЦЕНЗИОННАЯ ЦЕПОЧКА КАК СПОСОБ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ПРАВА СУБЛИЦЕНЗИРОВАНИЯ

***Аннотация:** В данной статье автор рассматривает правовую природу лицензионных цепочек в качестве способа подтверждения права сублицензирования, выделяет различные возможности оформления лицензионных цепочек, обозначает сложности при подтверждении прав.*

Ключевые слова: сублицензионный договор, вендор, правообладатель, цепочка прав.

*Trifonova Evgeniya Alekseevna
2nd year master student
Institute of Law
Irkutsk State University,
Russia, Irkutsk*

LICENSING CHAIN AS A WAY TO CONFIRM THE RIGHT OF SUBLICENSING

***Abstract:** In this scientific article, the author considers the legal basis of license chains as a way to confirm the right to sublicense, highlights various possibilities for formalizing license chains, and indicates difficulties in confirming rights.*

Key words: sublicense agreement, vendor, copyright holder, chain of rights.

В соответствии со ст. 1238 Гражданского кодекса Российской Федерации по письменному согласию лицензиара (обладателя исключительного права на результаты интеллектуальной деятельности и средства индивидуализации) лицензиат вправе предоставить право использования таких результатов другому лицу путем заключения сублицензионного договора [1].

Например, правообладатели программных продуктов (программ для ЭВМ или баз данных) заинтересованы в распространении таких продуктов конечным пользователям через партнеров и вендоров. Под конечным пользователем в

данном случае подразумевается лицо, которое в конечном итоге использует программный продукт или намеревается использовать по его функциональному назначению.

При этом, по sublicензионному договору sublicензиату могут быть предоставлены права использования результата интеллектуальной деятельности или средства индивидуализации только в пределах тех прав и тех способов использования, которые предусмотрены лицензионным договором для лицензиата.

Серьезной проблемой в данном случае является подтверждение «цепочки прав». Сложности возникают при расторжении договора между вендором (разработчиком/правообладателем) и партнером (дистрибутором): если партнер утрачивает право использования продуктов вендора, то и sublicензионный договор с конечным пользователем (и далее по всей цепочке прав) становится невозможным для исполнения. У партнера больше нет прав, которые он может передать конечному пользователю. И если для договоров непосредственно с вендором есть закрепленная в п. 7 ст. 1235 ГК РФ норма: «Переход исключительного права на результат интеллектуальной деятельности или на средство индивидуализации к новому правообладателю не является основанием для изменения или расторжения лицензионного договора, заключенного предшествующим правообладателем», то для sublicензионных договоров приходится толковать законодательство по аналогии. Поскольку в соответствии с п. 5 ст. 1238 ГК РФ к sublicензионным договорам применяются общие положения о лицензионном договоре, то по аналогии с вышеуказанной нормой права конечного пользователя не должны зависеть от прав партнера. Данное толкование достаточно часто встречается в юридической литературе, хотя является спорным и дискуссионным.

Для обхода данного противоречия на практике нередко используют, так называемые, «лицензионные цепочки», которые служат подтверждением права sublicензирования. Форма «лицензионной цепочки» законодательно не

установлена и определяется сторонами (вендором и партнером) исходя из обычаев деловых правоотношений.

Как правило, это может быть официальное письмо или сертификат вендора, обращенное к неопределённому кругу лиц или выписка из лицензионного договора. Выписка из лицензионного договора представляет собой выдержку основных положений и существенных условий договора. Как правило, это преамбула, предмет и срок договора. Несмотря на то, что срок – несущественное условие лицензионного договора, его включение в лицензионную цепочку обязательно. В соответствии с п. 3 ст. 1238 ГК РФ сублицензионный договор, заключенный на срок, превышающий срок действия лицензионного договора, считается заключенным на срок действия лицензионного договора. А вот цена, будучи существенным условием возмездного лицензионного договора, в лицензионную цепочку, как правило, не включается, поскольку негласно признается сторонами финансовыми условиями, составляющими коммерческую тайну.

Список литературы:

1. Гражданский Кодекс Российской Федерации (ГК РФ. Ч.4): федер. закон от 18.12.2006 № 230-ФЗ // Собр. законодательства РФ. 2006. № 52. Ст. 5496.

УДК 347.64

*Чижова Татьяна Юрьевна
студентка 1 курса магистратуры,
юридический факультет
Московский финансово-промышленный университет «Синергия»,
Россия, г. Москва
e-mail: tanechka.chernyshkova@yandex.ru*

ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ УСЫНОВЛЕНИЯ (УДОЧЕРЕНИЯ) В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

***Аннотация:** Данная статья рассматривает одну из наиболее актуальных проблем гражданского и семейного права Российской Федерации в рамках современного состояния сферы усыновления (удочерения), рассматривая ключевые гражданско-правовые основы усыновления, в которых отражены цели государственной политики в области защиты прав и интересов детей. Правоотношения субъектов усыновления требует более детального законодательного раскрытия, акцентируя внимания на конкретных пробелах в положениях регулирования сферы усыновления в законодательстве. Подчеркивается, что усыновление – это приоритетная форма устройства детей, оставшихся без попечения родителей.*

Ключевые слова: усыновление (удочерение), семейное право, гражданско-правовые основы усыновления (удочерения), интересы несовершеннолетних.

*Tatiana Chizhova Yuryevna
1st year master student,
Faculty of Law
Moscow Financial and Industrial University "Synergy"
Russia, Moscow*

CIVIL LAW BASIS FOR ADOPTION IN THE RUSSIAN FEDERATION

***Abstract:** This article considers one of the most pressing problems of civil and family law of the Russian Federation within the framework of the current state of the sphere of adoption, considering the key civil law foundations of adoption, which reflect the goals of state policy in the field of protecting the rights and interests of children. The legal relationship of adoption subjects requires more detailed legislative disclosure, focusing on specific gaps in the provisions for regulating the sphere of adoption in legislation. It is emphasized that adoption is a priority form of arrangement of children left without parental care.*

Key words: adoption (adoption), family law, civil law basis of adoption (adoption), interests of minors.

Согласно ст. 54 п. 2 Семейного кодекса Российской Федерации [1]: «каждый ребёнок имеет право жить и воспитываться в семье, насколько это возможно...». К сожалению, в современном мире тысячи детей остаются без попечения родителей в силу различных жизненных обстоятельств. У каждого ребёнка своя личная история и свой путь.

В поправках к Конституции РФ 2020 года подчёркивается, что «дети являются важнейшим приоритетом государственной политики...Государство, обеспечивая приоритет семейного воспитания, берет на себя обязанности родителей в отношении детей, оставшихся без попечения (ч. 4 ст. 67.1)» [2]. Однако, очевидно, что данный социальный вопрос требует более детального законодательного раскрытия.

Смысл поправок к Конституции – отразить важность сферы семьи и детства, обязанность поддерживать и обеспечивать достойные условия детям, как растущим в семье, так и оставшимся без попечения родителей, тогда государство берёт на себя обязанности родителей в отношении таких детей, в первую очередь, предоставляя возможность им обрести семью.

Государство предусмотрело различные формы устройства детей в семьи. На законодательном уровне закреплены 3 вида: первый – усыновление, второй – опека, третий – приёмная семья. Существуют и другие формы, такие как, «семья выходного дня» или «гостевая семья», когда фактически за воспитание и развитие ребёнка ответственность «выходные родители» не несут.

Приоритетной формой обретения семьи для детей, оставшихся без попечения родителей является усыновление (ст. 124 п. 1 СК РФ).

На сегодняшний момент в законодательной практике сложился определённый порядок усыновления, основанный на правовых нормах, которые требуют более детального рассмотрения, для выявления гражданско-правовых основ данной формы семейного воспитания.

Основные документы, регулирующие правовые основы отношений по усыновлению базируются на ФЗ «О государственном банке данных о детях, оставшихся без попечения родителей» [3] и положений Постановления Правительства РФ от 23.02.2000 № 275 (ред. от 27.09.2021) «Об утверждении правил передачи детей на усыновление (удочерение) и осуществления контроля за условиями их жизни и воспитания в семьях усыновителей на территории Российской Федерации» [4]. Также при рассмотрении гражданско-правовых основ, возникающий при усыновлении нужно рассматривать разъяснения Пленума Верховного Суда РФ (Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 20 апреля 2006 г. № 8 «О применении судами законодательства при рассмотрении дел об усыновлении (удочерении) детей») [5].

Согласно СК РФ от 29.12.1995 № 223-ФЗ (ред. от 19.12.2022) ст. 137 п. 1: «Усыновленные дети и их потомство по отношению к усыновителям и их родственникам, а усыновители и их родственники по отношению к усыновленным детям и их потомству приравниваются в личных неимущественных и имущественных правах и обязанностях к родственникам по происхождению» [1].

Иначе говоря, усыновление (удочерение) – это форма семейного воспитания, когда между усыновителями и усыновлённым устанавливаются правовые отношения, которые приравниваются к отношениям между родными родителями и детьми, возникают те же права и обязанности как при кровном родстве.

Согласно ст. 124 п. 2 СК РФ: «Усыновление допускается в отношении несовершеннолетних детей и только в их интересах ..., а также с учетом возможностей обеспечить детям полноценное физическое, психическое, духовное и нравственное развитие» [1]. Под интересами детей понимается – создание полноценных условий для достойной жизни и воспитания ребёнка в семье.

Таким образом, усыновление как форма воспитания детей, оставшихся без попечения родителей, имеет ряд специфических черт, основанных на

законодательном уровне: характер правоотношений между усыновителями и усыновленным является бессрочным; правовая связь между ними напоминает родство первой степени, следовательно, влечёт имущественные и неимущественные правовые последствия, что нашло отражение в ст. 147 ГК РФ подчёркивает: «усыновленный и усыновитель с момента вступления в законную силу решения суда об усыновлении наделяются всеми юридическими взаимными правами и обязанностями, как у кровной семьи. В том числе и правом на наследство друг друга» [6]. С момента вступления решения в законную силу усыновленный лишается прав и обязанностей в отношении биологических родителей (ст. 137 п. 2 СК РФ).

Гражданское процессуальное законодательство закрепило правило усыновления ребёнка в судебном порядке особого производства, имеющий закрытый характер, согласно Постановлению Пленума Верховного суда Российской Федерации «О применении судами законодательства при рассмотрении дел об усыновлении (удочерении) детей» [5]. Это объясняется тем, что правовые отношения и последствия, возникающие при усыновлении между усыновителем и усыновлённым, должны быть защищены для каждого субъекта правоотношений, но, в первую очередь, учитывать интересы ребёнка.

Действующее законодательство установило определённый перечень требований предъявляемых к предполагаемым усыновителям (ст. 127 СК РФ). Несмотря на достаточный объём требований, допускается отступления от них, если это соответствует интересам ребёнка, так близкие родственники, а также отчимы и мачехи, имеют приоритет, хотя могут и не соответствовать по критериям, предъявляемых к усыновителям.

Так, гражданско-правовые основы усыновления возникают на основании сложившейся системы юридически закреплённого законодательства с необходимостью соблюдения определенных условий, которые бы соответствовали интересам ребёнка. Однако судебная практика говорит о трудностях, возникающих в процессе усыновления.

Проблемой законодательной основы усыновления является конкретный возраст, когда у ребёнка начинают спрашивать согласие.

Только с согласия ребенка, достигшего 10 лет, суд может принять решение об изменении его имени и (или) фамилии (ст. 59 СК РФ), о восстановлении в родительских правах родителей, лишенных родительских прав (ст. 72 СК РФ), передать его на усыновление (ст. 132 СК РФ), изменить фамилию, имя, отчество при усыновлении и после отмены усыновления (ст.ст. 134, 136, 143 СК РФ), передать его в приемную семью (ст. 154 СК РФ) [2].

Учет мнения ребенка при разрешении спора и участие в рассмотрении дел по спорам, связанным с воспитанием детей, органов опеки и попечительства также являются особенностями судебной защиты прав ребенка.

Однако психолого-педагогическая практика показывает, что уровень сформированности психики у детей в одном и том же возрасте может отличаться, тем самым ребенок не всегда может адекватно оценить ситуацию. В таком случае предлагается консультация детского психолога, чтобы помочь будущему усыновлённому лучше разобраться в себе и подготовиться к возможному переезду к приёмным родителям [7, с. 265]. В дальнейшем это поможет избежать проблем, возникающим между усыновителями и усыновленным, когда оказывается, что психика ребёнка не была готова.

Существенной проблемой в законодательстве является то, что усыновление является тайной и охраняется законом, однако в Семейном Кодексе Российской Федерации закреплено право ребёнка знать своих родителей насколько это возможно. Определённый диссонанс вводит в заблуждение субъектов усыновления. Также законом предусмотрена возможность смены имени, фамилии и отчества, а также даты рождения, если это необходимо для соблюдения тайны усыновления.

Особенно актуальной темой усыновления на сегодняшний день является вопрос об усыновлении российских детей иностранцами. 1 августа 2022 года в Государственную Думу был внесён законопроект о запрете на опеку и попечительство для граждан из недружественных стран [8, с. 304]. Данное

направление в сфере усыновления, является самым противоречивым и неструктурированным, а в свете последних событий в мире, самая насущная проблема.

Таким образом, на сегодняшний день сфера регулирования гражданско-правовых основ усыновления чётко регламентирована на законодательном уровне. Нормативно-правовые акты, на которых основаны правовые отношения субъектов усыновления, отражают главную цель государственной политики в области усыновления – приоритет семейного воспитания для детей, оставшихся без попечения родителей, а также их прав и защита интересов.

Список литературы:

1. Семейный кодекс Российской Федерации от 29.12.1995 № 223-ФЗ (последняя редакция) // Справочно-правовая система «Консультант-Плюс».

2. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993 с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 01.07.2020) // Справочно-правовая система «Консультант-Плюс».

3. Федеральный закон «О государственном банке данных о детях, оставшихся без попечения родителей» от 16.04.2001 № 44-ФЗ (последняя редакция) // Справочно-правовая система «Консультант-Плюс».

4. Постановление Правительства РФ от 29.03.2000 № 275 (ред. от 27.09.2021) «Об утверждении правил передачи детей на усыновление (удочерение) и осуществления контроля за условиями их жизни и воспитания в семьях усыновителей на территории Российской Федерации и Правил постановки на учет консульскими учреждениями Российской Федерации детей, являющихся гражданами Российской Федерации и усыновленных иностранными гражданами или лицами без гражданства» // Справочно-правовая система «Консультант-Плюс».

5. Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 20.04.2006 № 8 (ред. от 17.12.2013) «О применении судами законодательства при рассмотрении дел об

усыновлении (удочерении) детей» // Справочно-правовая система «Консультант-Плюс».

6. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть третья) от 26.11.2001 № 146-ФЗ (ред. от 01.07.2021) // Справочно-правовая система «Консультант-Плюс».

7. Фомичева К.М. Проблемы правового регулирования усыновления // Молодой ученый. 2018. № 22 (208). С. 265-267.

8. Грейдин О.И. Тенденции и перспективы развития российского законодательства в сфере усыновления и его отмены // Молодой ученый. 2022. № 22 (417). С. 303-305.

УДК 347.64

*Яшин Александр Юрьевич
студент 2 курса магистратуры,
юридический факультет
Московский финансово-промышленный университет «Синергия»
Россия, г. Москва
e-mail: alex_99-2011@mail.ru*

ПРИНЦИПЫ ГРАЖДАНСКОГО ПРАВА

***Аннотация:** Данная статья рассматривает одну из наиболее актуальных проблем гражданского и семейного права Российской Федерации принципы права имеют фундаментальное значение для правового регулирования. Как часть правовой идеологии, они определяют базовые элементы юридического мышления, право и законодательство, процесс правореализации.*

Ключевые слова: Гражданское право, принципы гражданского права.

*Yashin Alexander Yurievich
2nd year master student,
Faculty of Law
Moscow Financial and Industrial University "Synergy"
Russia, Moscow*

PRINCIPLES OF CIVIL LAW

***Abstract:** This article considers one of the most urgent problems of civil and family law of the Russian Federation, the principles of law are of fundamental importance for legal regulation. As part of the legal ideology, they define the basic elements of legal thinking, law and legislation, the process of law enforcement.*

Key words: Civil law, principles of civil law.

Особое значение принципы гражданского права приобретают в условиях реформирования российского общества, его правовой системы, перешедшей на рубеже веков к новым основам формирования имущественных и личных неимущественных отношений. Этот переход сопровождается созданием новой идеологии принципов гражданского права.

Глубина социальных изменений, произошедших в Российской Федерации, повлекла необходимость научного переосмысления принципов гражданско-правового регулирования. Особенно, если учесть, что настоящая система

создается не на базе прежней, социалистической законности, а знаменует собой полный возврат к старой, буржуазной системе Российской Империи, имеющей в истоках римское право.

В настоящее время в практике правообразования и правоприменения гражданского законодательства накоплен значительный опыт и материал для системного представления о принципах гражданского права как единой цивилистической доктрины в единстве всех ее аспектов.

Однако в отечественной цивилистической теории существует и определенное отставание в комплексной разработке принципов гражданского права как единого концепта, который охватывал бы не только отечественный, но и зарубежный опыт правового регулирования.

Имеются отдельные проблемы в понимании и применении принципов гражданского права в связи с давлением догматического позитивизма и релятивизма на отечественную теорию гражданского права. Такой вызов характеризует общую тенденцию к диспозитивности и судебной дискреции в методологии правообразования и правоприменения в Российской Федерации. Включение законодателем принципа добросовестности в перечень основных начал российского гражданского законодательства настоятельно требует выработки адекватной правовой доктрины и основанной на ней стабильной судебной практики в части понимания критериев добросовестности участников гражданского.

Кроме этого, завершение второго этапа кодификации гражданского права вызвало большой теоретический интерес к проблемам общих положений гражданского закона [1].

Следует отметить, что сегодня в юридической доктрине нет специально обоснованных теоретических моделей принципов гражданского права несмотря на то, что законодательство претерпело кардинальные изменения со времен римских правоведов.

К принципам гражданского права относятся:

1. Равенство участников

2. Неприкосновенность собственности

3. Принцип свободы договора

4. Принцип недопустимости произвольного вмешательства в частные дела

5. Принцип обеспечения беспрепятственного осуществления гражданских прав

6. Добросовестность.

Таким образом, в Российской Федерации сложилась система принципов гражданского права. Эта система представляет собой не только перечень основных принципов, но и определенную их иерархию. Система подразумевает наличие взаимосвязанных и взаимозависимых элементов, которые существуют не сами по себе, а в определенном единстве, дополняя и развивая друг друга [2].

Что касается принципа правового равенства участников гражданских отношений, то следует сказать, что в Российской Федерации существуют процессы, связанные с поиском эффективного механизма для полного осуществления этого принципа. В то же время на нынешнем этапе развития в РФ важной задачей является установление гарантий на слабой стороне гражданских отношений путем увеличения ее прав или увеличения обязательств сильной стороны.

В нашей стране принцип добросовестности устанавливается как один из основ гражданского законодательства, который раскрывается в отдельных правовых нормах.

На базе сформированной цели правового регулирования следует выделить принципы регулирования частных отношений и основные применяемые приемы и способы, отделив в ст. 1 Гражданского кодекса частноправовое ядро от ядра регулирования иных гражданских отношений (отношений с участием слабых субъектов и содействующих созданию условий для имущественного оборота) [3].

Необходимо осмыслить сущность отечественного частного права, выделить ключевые моменты социокультурного контекста и отечественных традиций правового регулирования частных отношений, на основании чего

сформулировать систему идей, объясняющих сущность российского частного права с учетом понимания его национальной идентичности.

Важная задача сегодня - призвать научное сообщество к обсуждению поднятых проблем, решение которых, как представляется, может приблизить нас к построению основы правового регулирования частных отношений [4].

Список литературы:

1. Конституция Российской Федерации: Принята всенародным голосованием 12 декабря 1993 года с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 1 июля 2020 года) // Текст Конституции Российской Федерации с изменениями на 14 марта 2020 года, опубликованный на Официальном интернет-портале правовой информации www.pravo.gov.ru 04.07.2020.

2. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть вторая) от 26 января 1996 г. № 14-ФЗ // СЗ РФ. 1996. № 5. Ст. 410.

3. Федеральный закон от 26.07.2017 № 212-ФЗ «О внесении изменений в части первую и вторую Гражданского кодекса Российской Федерации и отдельные законодательные акты Российской Федерации» // СЗ РФ. 31.07.2017. № 31 (Часть I). ст. 4761.

4. Актуальные проблемы гражданского права. Учебник для магистратуры // под ред. Р.В. Шагиевой. М.: Юстиция, 2019. 380 с.

ЭКОНОМИЧЕСКИЕ НАУКИ

УДК 330.332

*Гегамян Ани Балабековна
студентка 3 курса магистратуры,
институт заочного образования
Государственный университет управления
Россия, г. Москва
e-mail: anna.gehamyan.99@mail.ru*

*Научный руководитель: Мазурина Т.Ю.,
кандидат экономических наук, доцент
Государственный университет управления
Россия, г. Москва*

ИНВЕСТИЦИОННАЯ ПРИВЛЕКАТЕЛЬНОСТЬ РОССИЙСКИХ КОМПАНИЙ В УСЛОВИЯХ ЭКОНОМИЧЕСКОЙ НЕСТАБИЛЬНОСТИ

***Аннотация:** В условиях возросшего санкционного давления и геополитической нестабильности инвестиционная привлекательность компаний играет важную роль в развитии экономики России. В статье характеризуются внутренние и внешние факторы, влияющие на инвестиционную привлекательность российских предприятий в сложившихся экономических условиях. Представлен обзор инвестиций в акции российских компаний на фондовом рынке, выявлены наиболее устойчивые отрасли путем структурирования индекса Московской Биржи.*

***Ключевые слова:** инвестиционная привлекательность, дивидендная политика, инвестиции, дивидендная доходность, акции, секторы экономики.*

*Geghamyan Ani Balabekovna
3rd year master student,
Institute of correspondence education
State University of Management
Russia, Moscow*

*Scientific adviser: Mazurina T.Yu
candidate of economic sciences, associate professor
State University of Management
Russia, Moscow*

INVESTMENT ATTRACTIVENESS OF RUSSIAN COMPANIES IN CONDITIONS OF ECONOMIC INSTABILITY

Abstract: *In the face of increased sanctions pressure and geopolitical instability, the investment attractiveness of companies plays an important role in the development of the Russian economy. The article characterizes the internal and external factors that affect the investment attractiveness of Russian enterprises in the current economic conditions. An overview of investments in shares of Russian companies on the stock market is presented, the most stable industries were identified by structuring the Moscow Exchange index.*

Keywords: investment attractiveness, dividend policy, investments, dividend yield, stocks, economic sectors.

Размер потенциальных инвестиционных ресурсов, получаемых компаниями, напрямую зависит от степени их привлекательности для инвесторов. В условиях экономической нестабильности страны проблема инвестирования приобретает особую актуальность. Это связано с тем, что проблема инвестиционной привлекательности касается каждой коммерческой организации, а из-за нестабильных условий внешней среды появляется повышение уровня финансовой устойчивости бизнеса. Согласно определению авторов Крылова, Э. И., Власовой В. М. и Егоровой М. Г. под инвестиционной привлекательностью понимается самостоятельная экономическая категория, которая характеризуется доходностью капитала, устойчивостью финансового состояния предприятия, курсом акций и уровнем дивидендов, выплачиваемых акционерам, а также формируется благодаря конкурентоспособности продукции [2].

Инвестиции в российские компании за 2022 год. Кризис 2022 г. оказался одним из самых тяжёлых для отечественного фондового рынка и частных инвесторов. Он коснулся практически каждого, кто имеет дело с ценными бумагами. На фоне обострения геополитической ситуации, введения многочисленных санкций и общемирового роста инфляции в 2022 году экономика России испытала стресс, а компаниям пришлось столкнуться с многочисленными вызовами и изменениями реалий. С февраля 2022 г. российский фондовый рынок пережил период месячного закрытия, взлета ключевой ставки ЦБ РФ до 20%, которая привела к сдерживанию стремительного увеличения курса доллара США и евро до 150–160 рублей.

Согласно подсчетам аналитиков ИК «Локо-Инвест», прямые инвестиции в экономику России (вложения в реальный сектор экономики через долю в капитале или долговые инструменты) на 75% осуществляли исключительно «недружественные страны». Больше всего средств «недружественные» страны вложили в ключевые секторы экономики России, обеспечивающие 50% ВВП и 40% рабочих мест. Это добыча полезных ископаемых, обрабатывающая промышленность, торговля, финансы и научно-технические отрасли. Так, например, «недружественные» страны на 40% финансировали развитие науки и технологий в стране [4].

Российские акции: привлекательный сектор экономики для инвестирования по итогам 2022 г.

Несмотря на все изменения, важным моментом в формировании инвестиционных портфелей продолжает оставаться выбор сильных и перспективных компаний, а также соблюдение принципа диверсификации, в том числе по отраслям. Выявим наиболее устойчивые отрасли путем структурирования индекса МосБиржи на сектора (рисунок 1).

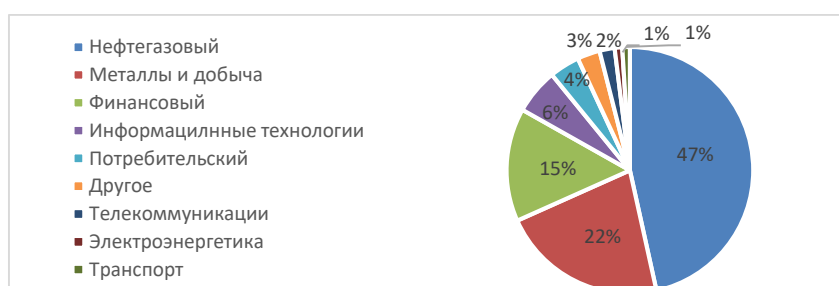


Рисунок 1. Структура индекса Мосбиржи по секторам экономики [5]

Что логично для сырьевой экономики РФ, самую большую долю в структуре индекса (более 40%) занимают компании нефтегазового сектора. Вторым по величине (22%) является сектор «металлы и добыча», третьим (15%) – финансовый. Наименьшую долю в структуре индекса составляют компании электроэнергетического сектора, сектора телекоммуникаций и др. Структура индекса указана на дату публикации статьи, и она существенно меняется месяц от месяца.

Рассмотрим нефтегазовый сектор как наиболее устойчивую отрасль более подробно. Крупнейшие представители сектора, являющиеся участниками российского фондового рынка представлены в таблице 1.

Таблица 1.

***Отдельные показатели инвестиционной привлекательности
нефтегазового сектора***

Компания	Капитализация, млрд. руб.	Дивидендная доходность, в % (годовая)	Стоимость акций, руб.
Лукойл	2 747	9,74	3 970
Роснефть	2 798	4,91	341,4
НОВАТЭК	2 942	4,93	1 025,6
Татнефть	715,92	7,93	328,7
Транснефть АП	122	7,73	89 800

Как видно из таблицы, максимальное значение капитализации принадлежит компании НОВАТЭК. Несмотря на высокую цену акций «Транснефть», капитализация этой компании составляет самую незначительную долю в общей капитализации нефтегазового сектора. Компании с высокой капитализацией (Лукойл, Роснефть, НОВАТЭК, Газпром нефть) выглядят более надежными в глазах инвесторов и кредиторов. Им легче привлекать деньги посредством привлечения кредитов и выпуска облигаций. Благодаря доверию инвесторов и устойчивому финансовому положению их акции падают в кризис медленнее бумаг второго и третьего эшелонов. По показателю дивидендной доходности опережает конкурентов компания «Лукойл». В значительной степени инвестиционная привлекательность этой компании связана с высокой ожидаемой дивидендной доходностью. Поскольку у компании «Лукойл» дивидендная доходность выше остальных по анализируемому сектору, рассмотрим подробнее данную компанию на предмет инвестиционной привлекательности.

Для более подробного анализа инвестиционной привлекательности компании необходимо дополнительно оценить показатели рентабельности и стоимости компании.

Таблица 2.
Показатели рентабельности компании «ЛУКОЙЛ» в 2017-2021гг. [6]

Наименование показателя	Значение показателя, %				
	2017	2018	2019	2020	2021
ROE	15.1	5.2	6.1	0.4	7.91
ROA	0.67	0.81	0.81	0.30	2.06
EBITDA Margin	4.01	3.91	5.81	2.21	4.91
Net margin	0.76	0.77	0.88	0.30	0.22

Для оценки долговой нагрузки компании используем показатель обязательства / собственный капитал. У Лукойла он составил 0.52, что является оптимальным значением. Компанию можно смело отнести к редким компаниям со «здоровым» балансом. Несмотря на то, что в статье приведены данные по итогам 2021г., запас финансовой прочности у компании все же присутствует. Для сырьевой компании это представляется важным.

Как видно из таблицы 2, показатели рентабельности в течение анализируемого периода демонстрируют положительную динамику, так как «ЛУКОЙЛ» стабильно получает и увеличивает прибыль от своей деятельности в течение рассматриваемого периода. Однако в 2020 году из-за пандемии практически все показатели рентабельности упали практически до 0. В 2021 рентабельность по EBITDA выросла до 14,9%, что было обусловлено в основном ростом цен на углеводороды и ослаблением рубля. В 2022 году, в первом полугодии, рентабельность была выше из-за высоких цен на нефть. А второе полугодие было наполнено такими событиями как: снижение курса доллара, снижение цен на нефть, дисконт на российскую нефть. А в 2023 г., наоборот, подорожавший доллар может частично поддержать компанию.

Таблица 3
Рыночные мультипликаторы компании «ЛУКОЙЛ» по состоянию на 28.01.2023 г. [6]

Наименование показателя	Значение показателя
P/E	5,03

P/S	0,42
P/B	0,62
EV/EBITDA	1,93
Рост EPS	31,24%

Из таблицы 3 видно, что показатель P/E (цена акции/прибыль на акцию) невысокий, что свидетельствует о том, что акции компании недооценены. Показатель P/S (капитализация/выручка) меньше 1, что также указывает на недооцененность компании. Показатель P/B (капитализация/собственный капитал) меньше 1, что также указывает на недооцененность компании. Средний EV/EBITDA (капитализация и долги/прибыль до вычета налогов, процентных платежей и амортизации) для российских компаний — 6. Показатель ниже этого уровня указывает на возможную недооценку компании. EV/EBITDA Лукойла составляет 1,93, что также говорит о том, что компания недооценена. Как видно из таблицы 3, показатель роста EPS (прибыль на акцию) – 31,24%, что означает, что EPS росла в среднем на 30% в год в течение последних 5-ти лет. Темпы роста довольно высокие, что является положительным трендом. Следовательно, выбор такой акции может являться привлекательным для инвестирования. Для самой компании есть определенные риски стабильных выплат высоких дивидендов: если дивиденды растут быстрее, чем прибыль, то со временем дивидендные выплаты будут поглощать все большую долю прибыли и, тем самым, возможности компании к росту сведутся к нулю. ЛУКОЙЛ, в отличие от Газпрома и Роснефти является негосударственной энергетической компанией. ЛУКОЙЛ – один из крупнейших производителей нефти и газа в России, который отличается высокой операционной эффективностью и стабильной дивидендной политикой. Дивиденды напрямую зависят от успехов компании в соответствующем периоде. Успехи компании, в свою очередь, зависят от цен на нефть. Средняя цена на нефть марки Urals в 2022 году составит около \$85 за баррель). В 2023 г. средние цены с большой вероятностью окажутся ниже, а объемы экспорта могут снизиться из-за потери большей части рынка сбыта в ЕС. Это значит, что дивидендная база в следующем году сократится. Однако, низкий

уровень долга, сильный портфель активов в разведке и добыче, а также перспективы роста маржи за счет увеличения переработки и объемов выпуска продукции с высокой добавленной стоимостью делают ценные бумаги компании привлекательными для инвесторов.

Таким образом, инвестиционная привлекательность компаний определяется действием ряда внешних и внутренних факторов и тесно связана с отраслевой спецификой. Структурируя индекс Мосбиржи, выделили наиболее устойчивую отрасль для инвестирования в России. Самую большую долю в структуре индекса заняли компании нефтегазового сектора. Рассмотрев отдельные показатели инвестиционной привлекательности компаний нефтегазового сектора, нами сделан вывод о том, что компания «ЛУКОЙЛ» по многим ключевым показателям и в значительной степени из-за высокой ожидаемой дивидендной доходности является наиболее привлекательной для инвестирования.

Список литературы:

1. Онегова К.П. Управление инвестиционной привлекательностью корпорации // Международный студенческий научный вестник. 2016 № 2 С. 23–30.
2. Крылов Э.И., Власова В.М., Егорова М.Г., Анализ финансового состояния и инвестиционной привлекательности предприятия: учеб. пособие. М.: Финансы и статистика, 2013. 192 с.
3. Павлова Ю.П., Гурнович Т.Г. Повышение инвестиционной привлекательности корпорации // В сборнике: Современные проблемы управления и регулирования: теория, методология, практика. / под общей ред. Г.Ю. Гуляева. Пенза: Наука и просвещение, 2017 С. 106–108.
4. Санкции, экономика и рынки. [Электронный ресурс] // Режим доступа: URL: <https://www.lockoinvest.ru/analytics/q-a-sanktcii-ekonomika-i-rynki-10/> (дата обращения: 22.01.2023 г.).

5. Московская биржа | Индексы. [Электронный ресурс] // Режим доступа:
URL: <https://www.moex.com/ru/index/IMOEX> (дата обращения: 22.01.2023 г.).

6. ЛУКОЙЛ. Финансовые отчеты предприятия. [Электронный ресурс] //
Режим доступа: URL:
<https://lukoil.ru/InvestorAndShareholderCenter/FinancialReports> (дата обращения:
22.01.2023 г.).

УДК 2964

*Крючкова Анастасия Дмитриевна
студентка 2 курса магистратуры,
экономический факультет
Государственный университет управления,
Россия, г. Москва
e-mail: nkryuchkova2015@gmail.com*

*Научный руководитель: Морыженкова Н.В.,
кандидат экономических наук, доцент
Государственный университет управления,
Россия, г. Москва*

АНАЛИЗ ИНВЕСТИЦИОННОЙ ПРИВЛЕКАТЕЛЬНОСТИ РОССИЙСКИХ КОМПАНИЙ

***Аннотация:** Привлечение инвестиций - одна из основных проблем современного общества. Высокая инвестиционная привлекательность является главным фактором повышения конкурентоспособности, обеспечения высоких и устойчивых темпов социально-экономического роста. В данной статье в аспекте инвестиционной привлекательности будут рассмотрены российские компании.*

Ключевые слова: инвестиционная привлекательность, прямые иностранные инвестиции, инвестиционный климат, инвестиционные рейтинги, экономика России.

*Kryuchkova Anastasia Dmitrievna
2nd year master student,
Faculty of Economics
State University of Management,
Russia, Moscow*

*Scientific adviser: Moryzhenkova N.V.,
candidate of economic sciences, associate professor
State University of Management,
Russia, Moscow*

ANALYSIS OF INVESTMENT ATTRACTIVENESS OF RUSSIAN COMPANIES

***Abstract:** Attracting investments is one of the main problems of modern society. High investment attractiveness is the main factor in increasing competitiveness, ensuring high and sustainable rates of socio-economic growth. In this article, Russian companies will be considered in the aspect of investment attractiveness.*

Key words: investment attractiveness, foreign direct investment, investment climate, investment ratings, Russian economy.

В настоящее время любому предприятию для постоянного развития, сохранения своей конкурентоспособности и приемлемого уровня рентабельности очень важен вопрос привлечения и притока инвестиций. Инвесторы, заинтересованные в получении максимальной выгоды, при выборе объекта инвестирования всегда стремятся оценить эффективность вложений, просчитать все возможные риски, то есть, другими словами, производят оценку инвестиционной привлекательности предприятия. Данный этап безусловно считается одним из самых важных для инвестора, поскольку от того, насколько правильно оценена инвестиционная привлекательность предприятия, зависит возможность снижения к минимуму риска вложения средств.

Актуальность данной работы обусловлена особой значимостью управления инвестиционной привлекательностью и для любого предприятия, и для потенциального инвестора [1-5]. Причем, значение имеет не только текущее состояние инвестиционной привлекательности, но и его перспективы, методы и способы управления инвестиционной привлекательностью хозяйствующего субъекта.

В настоящее время в экономической действительности все чаще встречается понятие «инвестиционная привлекательность». Несмотря на актуализацию проблемы инвестиционной привлекательности, в экономических изданиях до настоящего времени нет единообразного подхода к определению этого понятия, не выработаны научные рекомендации по его оценке. В этой связи задачи и проблемы, возникающие в ходе инвестиционного процесса, решаются каждым инвестором самостоятельно, опираясь на его субъективные представления этих вопросов. Общее понимание сущности исследуемой категории следующее: инвестиционная привлекательность предприятия – это экономическая характеристика целесообразности инвестирования.

Экономическая категория «инвестиционная привлекательность предприятия» раскрывается учеными по-разному. Рассмотрев мнения ученых,

можно прийти к выводу, что ряд из них (Валинурова Л. С., Казакова О.Б., Теплова Т.В., Межова И.С. и др.) определяют данную категорию как совокупность характеристик или условий, влияющих на выбор конкретного инвестора. Другие ученые (Колмыкова Т.С., Сулейманова Д.А. и Сулеймановой Д.А., Коношенко Л.А. и др.) данное понятие характеризуют как способность организации к эффективной деятельности. Ряд современных авторов различают понятия «инвестиционная привлекательность предприятия» и «инвестиционный потенциал предприятия».

Подходы к определению инвестиционного потенциала предприятия различны. В частности, он рассматривается как способность финансирования инвестиционных проектов собственными средствами. Таким образом, сделаем вывод, что инвестиционный потенциал - совокупность накопленных за период существования организации ресурсов, обеспечивающих возможности развития организации.

Отметим, что Лукинская Е.А. и Валишевская Т.И. считают инвестиционную привлекательность предприятия фактором его инвестиционного потенциала [6]. Такое разделение понятий не является обоснованным, так как экономическая категория «инвестиционная привлекательность предприятия (бизнеса)» является очень многогранной и определяется множеством факторов, как и потенциал предприятия (бизнеса) для потенциального инвестора. Обобщив рассмотренные подходы, сделаем вывод о том, что, инвестиционная привлекательность – это характеристика предприятия как источника потенциальной выгоды, обусловленной совокупным влиянием внутренних и внешних факторов.

Вопрос о сущности и взаимосвязи понятий «инвестиционная привлекательность» и «инвестиционный потенциал» организации является дискуссионным. По мнению авторов более многогранной и широкой является категория «инвестиционная привлекательность организации», которая определяется и зависит во многом от того потенциала в области инвестиций,

который организации смогла сформировать за период своего функционирования.

В связи с возрастающим интересом предприятий и частных инвесторов к корпоративным ценным бумагам растет интерес к анализу предприятий-эмитентов на предмет их инвестиционной привлекательности. Инвестиционная привлекательность – это наличие экономического эффекта (дохода) от вложений свободных денежных средств в корпоративные ценные бумаги при минимальном уровне риска.

Основными рисками для российских компаний на фондовом рынке являются геополитические риски и риски пандемии [7]. Сильной стороной рынка является высокая дивидендная доходность и высокие цены на сырьевые товары. Следует отметить, что долговая нагрузка российских публичных компаний – одна из самых низких среди развивающихся рынков, что играет существенную роль при росте процентных ставок в мире и России.

После начала специальной военной операции на Украине, основной индекс Мосбиржи опустился на 40-45%, после чего на фондовом рынке были запрещены продажи активов нерезидентами, а именно эти инвесторы формируют основную волну панических продаж, несмотря ни на какие фундаментальные показатели компаний [8]. Из-за этого основные активы на фондовом рынке имеют большую волатильность, что усложняет процесс анализа инвестиционной привлекательности. При данном уникальном прецеденте цены на активы российских компаний скорректировались и некоторые из них торгуются по ценам ниже балансовой стоимости, это является хорошим моментом для их покупки, для этого необходимо оценить уровень риска и перспективность каждого сектора экономики.

Из-за высоких темпов инфляции и роста цен на энергоносители, одними из самых перспективных акций будут акции из сырьевого и финансового сектора экономики России [9]. Россия является критически важным поставщиком нефти. Обеспечивает более 12% мировых поставок нефти, более 27% всего импорта нефти в ЕС, а также поставщик природного газа – обеспечивает более 30%

мирового рынка и 47% рынка ЕС. На этом фоне наиболее привлекательно, выглядят акции таких компаний, как «Газпром», «Новатэк», «Лукойл», «Роснефть». Банковский сектор имеет риски введения санкций в отношении системообразующих предприятий и стратегически важных компаний финансового сектора для экономики России. Цены, по которым торгуются акции, намного ниже справедливой оценки, и в этой связи привлекательными являются Сбербанк и ВТБ.

Все эти компании в 2023 г. будут увеличивать доходы и возможно выплачивать солидные дивиденды, оставаясь при том сильно недооцененными относительно мировых аналогов. Привлекательными также выглядят акции компании Яндекс и TCS Group, которые остаются самыми быстрорастущими проектами на российском фондовом рынке с отличным потенциалом роста, в том числе на международных рынках.

Несколько в тени в 2023 г. должны оказаться компании горнометаллургического сектора за счет «охлаждения после ралли», а также роста цен на недвижимость (в силу роста ипотечных ставок). В нынешних условиях каждому инвестору необходимо внимательно и сосредоточено подходить к выбору определенного типа активов в соответствии с комфортным для него уровнем риска. В краткосрочной перспективе желательно избегать компаний с непосредственным государственным участием из-за высокой вероятности введения дополнительных или иных санкций.

Список литературы:

1. Ильющенко А.В. Сущность категории инвестиционная привлекательность региона // Бизнес-образование в экономике знаний. 2017. № 1 (6). С. 48-51.
2. Карлова А.И., Нехайчук Д.В., Нехайчук Ю.С. Исследование механизмов обеспечения финансовыми ресурсами организаций агросектора // Вестник Алтайской академии экономики и права. 2019. № 4-1. С. 124-137.

3. Инвестиционный портал регионов России. [Электронный ресурс] // Режим доступа: URL: <https://www.investinregions.ru/ratings/ra-national/> (дата обращения: 06.02.2023 г.).

4. Траченко М.Б. Экспресс-анализ инвестиционной привлекательности регионов // Финансы и кредит. 2018. № 9 (777). С. 2151-2165.

5. Нехайчук Ю.С., Нехайчук Д.В. Экономический потенциал региона и его влияние на инвестиционную привлекательность // Социально-экономические и правовые основы развития экономики. Коллективная монография / под ред. И.В. Тропченко. Уфа, 2015. С. 129-144.

6. Шведков А.Н. Повышение инвестиционной привлекательности региона // Регионоведение. 2016. № 2 (95). С. 42-54.

7. Нехайчук Д.В., Нехайчук Ю.С., Будник С.А. К вопросу внедрения электронных средств платежей и электронных денег как современных инновационных банковских технологий // Вестник Алтайской академии экономики и права. 2019. № 3-2. С. 122-128.

8. Шатон А.В., Нехайчук Е.В. Теоретические основы оценки уровня финансовой автономии органов местного самоуправления // Финансы хозяйствующих субъектов: современные проблемы и пути их решения. Сборник трудов преподавателей, аспирантов, магистрантов, студентов по материалам III Межкафедрального научно-практического семинара. 2019. С. 63-65.

9. Башкирцева Д.С., Броварь С.И., Гусев Е.Г., Захарян А.В., Мызникова М.Н., Нехайчук Д.В. Экономика сегодня: новые вызовы – новые решения. Ставрополь: Центр научного знания «Логос», 2016. Том 3. 109 с.

УДК 338

*Мезенцева Виктория Дмитриевна
студентка 3 курса магистратуры,
факультет сферы обслуживания и управления,
Воронежский филиал Российского экономического университета
имени Г.В. Плеханова
Россия, г. Воронеж
e-mail: julie-nikolaeva@yandex.ru*

*Лидовских Алексей Игоревич
студент 3 курса магистратуры
факультет сферы обслуживания и управления,
Воронежский филиал Российского экономического университета
имени Г.В. Плеханова
Россия, г. Воронеж*

ТРЕНДЫ УПРАВЛЕНИЯ ПЕРСОНАЛОМ В УСЛОВИЯХ СОВРЕМЕННЫХ ВЫЗОВОВ

Аннотация: В статье рассматриваются актуальные проблемы в сфере управления персоналом, обусловленные негативными изменениями в демографической структуре населения нашей страны, а именно старением населения, что обуславливает дефицит людей на рынке труда. Одним из ведущих трендов управления персоналом является управление работниками старшего трудоспособного возраста.

Ключевые слова: менеджмент, персонал, тренд, научный подход, человеческие ресурсы.

*Mezentseva Victoria Dmitrievna
3rd year master student,
Faculty of Service and Management,
Voronezh branch of the Russian Economic University named after G.V. Plekhanov
Russia, Voronezh*

*Lidovskikh Alexey Igorevich
3rd year master student
Faculty of Service and Management,
Voronezh branch of the Russian Economic University named after G.V. Plekhanov
Russia, Voronezh*

TRENDS IN PERSONNEL MANAGEMENT IN THE CONTEXT OF MODERN CHALLENGES

Abstract: *The article discusses current problems in the field of personnel management caused by negative changes in the demographic structure of the population of our country, namely the aging of the population, which causes a shortage of people in the labor market. One of the leading trends in personnel management is the management of older able-bodied employees.*

Key words: management, personnel, trend, scientific approach, human resources.

Актуальность данной темы заключается в том, что в условиях возрастающего дефицита кадров в России повышается важность вопроса, связанного с обеспечением кадровым потенциалом организаций всех видов деятельности, форм собственности, включая государственные и муниципальные [1-4].

В настоящее время для любой организации важной стратегической задачей становится стремление к максимально эффективному использованию трудовых ресурсов.

Руководители государственных и муниципальных организаций все больше осознают необходимость в разработке и реализации новых методов управления персоналом, как ключевым ресурсом. Эффективность деятельности организации на сегодняшний момент очень остро зависит от кадрового обеспечения организации, производительности и степени вовлеченности сотрудников в работу. При правильном управлении персоналом можно добиться от сотрудников высоких результатов.

Стремительно меняющиеся экономические условия, бурный научно-технический прогресс, системы ценностей новых поколений, демографические проблемы, трансформации условий труда, появление новых профессий взамен устаревшим являются вызовами XXI века, которые ставят сложные задачи управления персоналом по привлечению и мотивированию талантливых работников, удержанию работников старших возрастов, управлению результативностью, управлению кадровыми рисками, стрессами, текучестью персонала и т. д. Это обуславливает необходимость разрабатывать действенные

подходы в реализации кадровой политики, гарантировать ее подчиненность экономическим и социальным интересам, стратегии развития организации.

Одной из важнейших и актуальных тенденций является управление работниками старшего трудоспособного возраста:

Активно развивается тенденция, под названием «компания для всех возрастов». Это значит не только начать работать с разновозрастными работниками, понимая их сильные стороны и недостатки, но и начать работать с потребителем разных возрастов, расширяя возможности роста бизнеса.

Процессу адаптации взрослых сотрудников стоит уделить больше времени и терпения. Для тех компаний, которые решили пополнить ряды своих сотрудников работниками 50+, необходимо продумать адаптационные программы. Действия, которые кажутся молодому поколению скучными и монотонными, внушают стабильность и спокойствие человеку старшего возраста. Рутинная работа не станет причиной их ухода из компании. Таким образом, компания может достичь снижения текучести персонала, а также падения затрат на обучение вновь пришедших сотрудников.

Кроме того, у людей старшего возраста есть «инфекционная» корпоративность и высокая лояльность: если человек предпенсионного и пенсионного возраста действительно вовлечен, лоялен и получает отдачу от коллектива, он сумеет «заразить» еще 10-15 человек вокруг себя таким же настроением. Такие сотрудники позитивно относятся к чужому карьерному росту, что делает их прекрасными наставниками и коучами.

Люди старшего возраста бывают очень успешны в общественно-полезной деятельности — приглашениях, поздравлениях, организации каких-то событий нефинансового стимулирования, написании благодарственных писем.

Для того, чтобы максимально эффективно управлять такими сотрудниками, необходимо использовать особый комплексный управленческий подход. Внедрение менеджмента управления сотрудниками старшего возраста позволит:

- 1) развивать и передавать компетенции старших сотрудников более молодым;
- 2) планировать функционирование таких сотрудников в организации, прежде всего, с учетом их способностей и потребностей;
- 3) обеспечить максимально комфортные для сотрудников старшего возраста условия труда, учитывая их психофизиологические возможности;
- 4) развивать активное взаимодействие между сотрудниками разных возрастных групп для повышения их информированности и сотрудничества.

Важно помнить, что важное значение имеет учет психофизиологических особенностей работников старшего возраста, таких как снижение сенсорно-моторных характеристик, повышение утомляемости, удовлетворенности трудом, ухудшения состояния здоровья в целом. И здесь на первый план выходит менеджмент здоровья, о котором мы говорили чуть выше.

В заключение отметим, что, применяя особый подход к управлению работниками старших возрастов, можно получить высокую продуктивность их деятельности и лояльность.

Список литературы:

1. Дуракова И.Б. Актуальные проблемы управления персоналом. Работники старших возрастов. М.: ИНФРА-М, 2019. 191 с.
2. Дуракова И.Б. Управление персоналом: учебник. М.: ИНФРА-М, 2009. 424 с.
3. Майер Е.В. Успешность работников старшего трудоспособного возраста: специфика российского рынка труда: дис. ... канд. экон. наук. Воронеж, ВГУ, 2018. 286 с.
4. Маковская Н. Анализ человеческих ресурсов в системе управления персоналом. М.: Трикса: Академ. Проект, 2015. 349 с.

ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ НАУКИ

УДК 811

*Абдурасулов Ахмет
студент магистратуры
факультет плодоовощеводства и виноградарства,
кафедра плодоводства
Кубанский государственный аграрный университет им. И.Т. Трубилина
Россия, г. Краснодар
e-mail: djambaeva1997@mail.ru*

КУЛЬТУРА СОВРЕМЕННОЙ РУССКОЙ РЕЧИ

Аннотация: В статье рассматриваются основополагающие современные аспекты культуры речи.

Ключевые слова: философские науки, художественная литература, языкознание, русский язык, методика изучения языка, учебные пособия для высшей школы.

*Abdurasulov Akhmet
master student
Faculty of Horticulture and Viticulture,
department of fruit growing
Kuban State Agrarian University. I.T. Trubilin
Russia, Krasnodar*

CULTURE OF MODERN RUSSIAN SPEECH

Abstract: The article deals with the fundamental modern aspects of the culture of speech.

Key words: philosophical sciences, fiction, linguistics, Russian language, methods of language learning, textbooks for higher education.

В пределах литературной нормы могут существовать варианты. Например: ударение родИлся – родилсЯ; грамматические формы: выпил чая – выпил чаю, жду письмо – жду письма и т.п.

Различаются три степени нормативности.

Норма 1-й степени строгая, жесткая, не допускающая вариантов (императивная норма). Например: ударение каталОг, крапИва, цепОчка; формы им.п. мн.ч. существительных директора, профессора, лекторы, конструкторы;

формы существительных в предложно-падежных сочетаниях согласно приказу (дат.п.), по окончании, по приезде (предл.п.).

Норма 2-й степени допускает равноправные варианты: ударение бАржА, металлУргИя, тЕфтЕли; произношение манЕвр и манЁвр; формы им.п. мн.ч. существительных свитеры и свитера, прожектора и прожекторы; глагольные формы капает и каплет и др.

Норма 3-й степени предполагает наличие разговорных, а также устаревших вариантов: ударение договОр и разг. дОговор, деньГами и устар. дЕньгами; произношение афЕра и разг. афЁра, безнадЁжный и устар. безнадЕжный; формы глаголов видеть, слышать и разг. видать, слыхать; формы существительных в предложно-падежных сочетаниях в отпуске, в цехе и разг. в отпуску, в цеху и т.п.

В соответствии с основными уровнями языка и сферами использования языковых средств выделяются следующие типы норм:

– орфоэпические (произносительные) – нормы, связанные со звуковой стороной речи: ударением (разновидность орфоэпических норм–нормы акцентологические), произношением гласных и согласных звуков;

лексические – правила употребления слов в соответствии с их лексическим значением;

– фразеологические – нормы, предписывающие правильное употребление устойчивых словосочетаний;

– грамматические (морфологические и синтаксические) – нормы употребления форм различных частей речи (морфологические) и построения словосочетаний и предложений (синтаксические);

– правописные (орфографические и пунктуационные) – нормы написания слов (орфографические) и расстановки знаков препинания (пунктуационные).

– стилистические – нормы сочетаемости стилистических средств языка. Типичные стилистические ошибки: неоправданное использование иностилевых элементов (например, просторечных и диалектных слов в научном, официально-

деловом или публицистическом тексте, канцеляризм в разговорной или художественной речи), смешение лексики разных исторических эпох.

Нормы помогают литературному языку сохранять его целостность и общепонятность. Они защищают литературный язык от потока диалектной речи, жаргона, просторечия.

Орфоэпические ошибки всегда мешают воспринимать содержание речи, поскольку внимание слушающего переключается на неправильности произношения.

Особенности и функции ударения изучает раздел орфоэпии, который называется акцентологией.

Ударение в русском языке бывает подвижным и неподвижным. Подвижное ударение меняет свое место в разных формах слова (могу – можешь; герб – гербы), неподвижное не меняет своего места (звоню – звонишь; торт – торты).

Обычно в слове имеется одно ударение. Однако в некоторых сложных словах есть второе, дополнительное ударение, например: вероисповедание, конкурентоспособный, патологоанатом.

Список литературы:

1. Василькова Л.И. Манипулятивный потенциал политических эвфемизмов как вербального средства реализации политики «двойных стандартов» (на материале украиноязычных СМИ). Казанская наука, 2020. № 2. С. 86-88.

2. Карпова А.С. Об эвфемистической функции фразеологических единиц // Актуальные проблемы филологии и методики преподавания. Ростовский государственный педагогический университет. Ростов-н/Д., 2001. Ч. I. С. 152–155.

3. Сахно О.С. Эвфемистический потенциал фразового наименования в русском языке // Известия высших учебных заведений. Северо-Кавказский регион. Серия: Общественные науки. 2006. С. 49-53.

МЕДИЦИНСКИЕ НАУКИ

УДК 616-006.85

*Бесаева Эльмира Черменовна
студентка 5 курса,
Педиатрический факультет
Северо-Осетинская государственная медицинская академия
Россия, г. Владикавказ*

*Сартоева Алана Алановна
студентка 5 курса,
Педиатрический факультет
Северо-Осетинская государственная медицинская академия
Россия, г. Владикавказ
e-mail: sartoshaa.14@mail.ru*

ОПУХОЛЬ ВИЛЬМСА У ДЕТЕЙ

Аннотация: Опухоль Вильмса – злокачественное новообразование почки, которое обнаруживается чаще всего у детей раннего возраста. Может протекать бессимптомно и обнаруживается случайно, но также может давать болевой синдром при вовлечении в процесс ЧЛС. Диагностируется на основании УЗИ, КТ, МРТ. Лечится при помощи химиотерапии, оперативного вмешательства и лучевой терапии.

Ключевые слова: нефробластома, опухоль Вильмса.

*Besaeva Elmira Chermenovna
5th year student,
Faculty of Pediatrics
North Ossetian State Medical Academy
Russia, Vladikavkaz*

*Sartoeva Alana Alanovna
5th year student,
Faculty of Pediatrics
North Ossetian State Medical Academy
Russia, Vladikavkaz*

WILMS TUMOR IN CHILDREN

Abstract: Wilms tumor is a malignant neoplasm of the kidney, which is found most often in young children. It can be asymptomatic and is detected by chance, but it can also give pain syndrome when involved in the process of CHLS. It is diagnosed on

the basis of ultrasound, CT, MRI. It is treated with chemotherapy, surgery and radiation therapy.

Key words: nephroblastoma, Wilms tumor.

Нефробластома- наиболее часто встречающаяся опухоль почки у детей. Она может проявляться как в виде единичного образования, так и в виде одно- либо двустороннего поражения почек. Также эту нефробластому называют «опухолью Вильмса» в честь немецкого хирурга Макса Вильмса, который описал процесс гистогенеза данного образования.

Чаще всего опухоль обнаруживается у детей до 5 лет. Также может быть врожденной. Девочки и мальчики страдают с одинаковой частотой.

Этиология и патогенез.

В норме участки метанефрогенной бластемы, формирующие клубочки и извитые канальцы, исчезают после 36-ой недели эмбриогенеза, но у некоторых детей при рождении данные участки остаются функционирующими. Они характеризуются как участки с повышенным риском развития опухоли. Нефрогенные остатки могут либо малигнизировать, либо регрессировать.

Также описана связь заболевания с мутацией одного из генов в 11 хромосоме.

Опухоль Вильмса в 17% случаев развивается у детей с врожденными аномалиями развития.

Если в семье уже фиксировались случаи возникновения у кого-либо из родственников опухоли, то у ребенка повышается вероятность развития нефробластомы. Но подобные «семейные» случаи встречаются довольно редко.

Классификация.

Первая стадия – образование располагается в пределах почки, не метастазирует, капсула и почечные сосуды не вовлекаются в процесс.

Вторая стадия – образование выходит за пределы органа, не метастазирует, капсула и почечные сосуды вовлечены в процесс.

Третья стадия – метастазирует в брюшную полость и в близлежащие лимфатические узлы.

Четвертая стадия – метастатический рак легких, печени, головного и спинного мозга.

Пятая стадия- опухоль распространяется и на вторую почку, т.е. носит двусторонний характер.

Клиническая картина.

Симптоматика определяется в основном стадией заболевания, наличием метастазов, возрастом ребенка. Начало болезни характеризуется бессимптомным течением либо общими симптомами, такими как: вялость, быстрая утомляемость, слабость, снижение аппетита, потеря веса, субфебрилитет. В общем анализе крови отмечается ускоренное СОЭ и анемия легкой или средней степени тяжести.

Крупные образования можно прощупать через брюшную стенку, визуально отмечается асимметрия живота и могут возникать признаки кишечной непроходимости, затруднение дыхания из-за сдавления органов грудной клетки опухолью. На 1 и 2 стадиях при пальпации определяется подвижный, безболезненный узел, а на 3 и 4 стадиях – неподвижное, плотное образование. В редких случаях опухоль может иметь бугристую поверхность.

Возникновение боли чаще всего бывает связано со сдавлением органов, расположенных рядом: печень, диафрагма, забрюшинная клетчатка. Микрогематурия появляется при прорастании опухоли в чашечно-лоханочную систему. При присоединении вторичной инфекции, отмечаются лейкоцитоз, ускорение СОЭ, лейкоцитурия и протеинурия.

Диагностика.

Диагностика основана на морфологическом исследовании опухоли, т.е. биопсия. Однако в случае нефробластомы при проведении биопсии возможно нарушение целостности псевдокапсулы и всё содержимое расходуется по брюшной полости или по ходу иглы, что увеличивает распространённость опухоли и соответственно ухудшает клиническую картину и прогноз заболевания.

Таким образом, нефробластому диагностируют с помощью таких лабораторных и инструментальных исследований, как:

- Общий анализ крови;
- Общий анализ мочи;
- Биохимический анализ крови;
- Онкомаркеры;
- Коагулограмма;
- УЗИ органов брюшной полости и забрюшинного пространства;
- КТ органов брюшной полости и забрюшинного пространства с в/в

контрастированием;

- МРТ брюшной полости и забрюшинного пространства с контрастированием и без него;

- Реносцинтиграфия;
- Ангиография.

Лечение.

К основным мероприятиям при лечении опухоли Вильмса является:

1. Химиотерапия;
2. Хирургическое лечение;
3. Лучевая терапия.

Согласно протоколу в течение 4-х недель пациент проходит курс предоперационной химиотерапии при 2 и 3 стадиях; в при 4 стадии курс длится 6 недель; для 5 стадии терапия выполняется отдельно для каждой почки.

Уже после прохождения курса предоперационной химиотерапии, выполняется хирургическое лечение, которое заключается в радикальном иссечении опухоли или резекции почки и метастазэктомии.

Прогноз заболевания при своевременной диагностике и грамотном лечении – благоприятный.

УДК 61.614

*Бесаева Эльмира Черменовна
студентка 5 курса,
Педиатрический факультет
Северо-Осетинская Государственная Медицинская Академия
Россия, г. Владикавказ*

*Сартоева Алана Алановна
студентка 5 курса,
Педиатрический факультет
Северо-Осетинская Государственная Медицинская Академия
e-mail: sartoshaa.14@mail.ru*

ЭНДОКРИННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ КАК МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА СОВРЕМЕННОСТИ

***Аннотация:** Ухудшение экологической обстановки, стресс, неправильное питание, отягощенная наследственность очень частую вызывают нарушения в работе желез внутренней секреции и ведут к развитию эндокринных заболеваний. Болезни эндокринной системы, как правило, носят длительный, тяжелый характер. Потому важно вовремя предотвратить их возникновение, выявить как можно раньше или предупредить развитие их осложнений. Наиболее актуальной медико-социальной проблемой является профилактика, диагностика и лечение таких эндокринных заболеваний, как сахарный диабет и тиреотоксикоз.*

Ключевые слова: тиреотоксикоз, сахарный диабет.

*Besaeva Elmira Chermenovna
5th year student,
Faculty of Pediatrics
North Ossetian State Medical Academy
Russia, Vladikavkaz*

*Sartoeva Alana Alanovna
5th year student,
Faculty of Pediatrics
North Ossetian State Medical Academy
Russia, Vladikavkaz
e-mail: sartoshaa.14@mail.ru*

ENDOCRINE DISEASES AS A MEDICAL AND SOCIAL PROBLEM OF MODERNITY

Abstract: *Deterioration of the ecological situation, stress, malnutrition, burdened heredity very often cause disturbances in the functioning of the endocrine glands and lead to the development of endocrine diseases. Diseases of the endocrine system, as a rule, are long-term, severe. Therefore, it is important to prevent their occurrence in time, to identify them as early as possible or to prevent the development of their complications. The most urgent medical and social problem is the prevention, diagnosis and treatment of such endocrine diseases as diabetes mellitus and thyrotoxicosis.*

Key words: thyrotoxicosis, diabetes mellitus.

Одна из важнейших медико-социальных проблем современности – это эндокринные заболевания [1-2]. Это объясняется широким распространением их в обществе, нарастающей тенденцией к росту числа больных и их склонностью высокой инвалидизацией.

В экономически развитых странах мира доля пациентов с эндокринной патологией постоянно растет. В структуре всех эндокринологических заболеваний первое место занимает сахарный диабет. Второе место принадлежит патологии щитовидной железы.

Еще два десятилетия назад численность пациентов с СД в мире не превышала 130 млн человек. Если в 2011 году количество больных с СД в мире составила 387 млн человек, увеличившись более чем в 2 раза за последние 10 лет, то уже в 2014 эта цифра превысила 415 млн человек.

Эпидемиологическую ситуацию сахарного диабета в мире определяют показатели распространенности. Рост численности населения, урбанизация территории, увеличение распространенности ожирения и малоподвижного образа жизни – все эти факторы влекут за собой увеличение количества больных СД. Наибольшая цифра распространения зафиксирована в Токелау, что составляет 37,9%, наименьшая – в Мали (1,28%).

Другой, не менее важный показатель, который определяет эпидситуацию СД в мире – это заболеваемость. Во многих странах растет число заболеваемости сахарным диабетом 1 типа у детей до 14-15 лет. 26% - жители Европы, 22% - жители Северной Америки.

Показателем эффективности лечебно-профилактической помощи пациентам является средняя продолжительность жизни. В Российской Федерации у больных СД 1 за 2006-2012 г. она увеличилась до 58 лет, у больных СД 2 – до 73 лет.

Второе место по распространенности после сахарного диабета среди всей эндокринной патологии занимает тиреоидная. Рост распространенности данной патологии зависит от следующих факторов: пол, возраст, генетическая предрасположенность, наличие в пище тиогликозидов, тиоционитов (зобогенные вещества), дефицит йода в регионе. Также увеличивается число пациентов, которые страдают временной, а затем стойкой утратой трудоспособности вследствие данной патологии.

Самое распространенное злокачественное новообразование эндокринной системы на сегодняшний день – это рак щитовидной железы. Высока скорость роста выявляемости им – 4% в год. В нашей стране за последние 20 лет (2001-2012) заболеваемость РЩЖ выросла в 2 раза, и составляет на сегодня – 6,3 на 100тыс населения. В год.

Узлы щитовидной железы – весьма распространённая патология, требующая диагностического поиска и длительного наблюдения пациентов. Большая часть подобных образований являются доброкачественными и не оказывают никакого влияния на жизнь человека. У 30% населения мира выявляется коллоидный зоб при УЗИ, т.е. для России это более 40 млн человек.

Серьёзнейшей проблемой тиреодологии остаётся тиреотоксикоз, приводящий к ухудшению жизненного прогноза и сопровождающийся увеличением смертности от заболеваний сердечно-сосудистой системы. Так, смертность от ишемической болезни сердца, сердечной недостаточности, аритмий, клапанных пороков и артериальной гипертензии в сочетании с тиреотоксикозом увеличена в 1,2 раза по сравнению с общей популяцией. Причиной этого является развитие изменений в сердечно-сосудистой системе.

Среди проявлений «тиреотоксического сердца» можно назвать лёгочную гипертензию, диастолическую дисфункцию, развитие сердечной

недостаточности, дилатацию полостей сердца, фибрилляцию предсердий и гипертрофию миокарда левого желудочка. Фибрилляция предсердий, встречающаяся при тиреотоксикозе в 2-25% случаев, часто сохраняется и после того, как тиреотоксикоз устранён. При исследовании группы женщин с тиреотоксикозом и различными кардиопатиями было выявлено, что фибрилляция предсердий развивается в 67% случаев, что указывает на существование факторов, влияющих на риск развития фибрилляции предсердий при тиреотоксикозе, к которым, помимо наличия сопутствующей патологии сердечно-сосудистой системы, относятся мужской пол и возраст.

Приведенные данные свидетельствуют о высокой значимости эндокринной патологии – сахарного диабета и заболеваний щитовидной железы. Анализ публикаций, посвященных их эпидемиологии, говорит о том, что эндокринные заболевания являются важной и, к сожалению, далёкой от своего решения медико-социальной проблемой современности.

Список литературы:

1. К вопросу о трактовке термина «гуманитаризация образования». [Электронный ресурс] // Режим доступа: URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=26662> (дата обращения: 20.02.2023 г.).

2. Организация медицинской помощи больным с эндокринной патологией. [Электронный ресурс] // Режим доступа: URL: https://revolution.allbest.ru/medicine/01173929_0.html (дата обращения: 20.02.2023 г.).

УДК 614.225.15

*Бугулова Алина Борисовна
студентка 4 курса специалитета,
факультет лечебное дело
Северо-Осетинская Государственная Медицинская Академия
Россия, г. Владикавказ
e-mail: bugulovaa@mail.ru*

*Плиева Каролина Георгиевна
студентка 2 курса специалитета,
факультет лечебное дело
Северо-Осетинская Государственная Медицинская Академия
Россия, г. Владикавказ
e-mail: plieva.karolina76@mail.ru*

*Научный руководитель: Антониади Илона Владимировна,
кандидат медицинских наук, доцент кафедры внутренних болезней
№1
факультет лечебное дело
Северо-Осетинская Государственная Медицинская Академия
Россия, г. Владикавказ*

ДЕСТРУКТИВНЫЕ ПРОЦЕССЫ В ЛЕГКИХ.ОСОБЕННОСТИ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЭМФИЗЕМЕ, БРОНХОЭКТАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ

Аннотация: В статье рассматривается этиология, патогенез и клиника данных патологий с детальным обоснованием вопросов восстановительной терапии деструктивных процессов в легких.

Ключевые слова: легкие, хронические и острые процессы, восстановление, пневмония, бронхит.

*Bugulova Alina Borisovna
4th year student of the specialty,
Faculty of Medicine
North Ossetian State Medical Academy
Russia, Vladikavkaz*

*Plieva Karolina Georgievna
2nd year student of the specialty,
Faculty of Medicine
North Ossetian State Medical Academy
Russia, Vladikavkaz*

*Scientific adviser: Antoniadı Iłona Vladimirovna,
candidate of medical sciences, associate professor of the department of
internal diseases no. 1
Faculty of medicine
North Ossetian State Medical Academy
Russia, Vladikavkaz*

DESTRUCTIVE PROCESSES IN THE LUNGS.FEATURES OF REHABILITATION THERAPY FOR EMPHYSEMA, BRONCHIECTATIC DISEASE

***Abstract:** the article discusses the etiology, pathogenesis and clinic of these pathologies with a detailed justification of the issues of restorative therapy of destructive processes in the lungs.*

Key words: lung, chronic and acute processes, recovery, pneumonia, bronchitis.

Основное содержание:

Эмфизема легких — это состояние, которое характеризуется увеличением размеров воздушных пространств, расположенных дистальнее терминальных бронхиол из-за их расширения или из-за разрушения их стенок. Развивается в виде двух форм. Локальные формы эмфиземы легких чаще всего связаны с какими-либо другими процессами, которые протекают в ткани легких, например, при ателектазе. К локальным формам относят младенческую долеую (односторонняя эмфизема легкого или доли), буллезную. Врачу чаще всего приходится встречаться с острой, обратимой эмфиземой при приступе бронхиальной астмы и с необратимой инволютивной (старческой) эмфиземой, при которой расширение альвеол является последствием умеренной атрофии паренхимы легких.

Бронхоэктатическая болезнь — это заболевание, которое характеризуется необратимыми изменениями бронхов, сопровождающимися функциональной неполноценностью и развитием гнойно-воспалительного процесса в бронхиальном древе. Все причины разделяются на внутренние (генетические) и внешние. Генетическими дефектами считают гипоплазию стенки бронха или одного из ее слоев; гипоплазию участков бронхиального дерева, дефекты системы защиты бронхов. Внешние: бронхолегочные инфекции; воспалительные

или рубцовые стенозы бронхов с постоянным нагноением стеноза. Развитие бронхоэктазов вызвано деструкцией или нарушением нервно-мышечного тонуса стенок бронхов вследствие воспаления, приводящего к их дистрофии и склерозу, или гипоплазией структурных элементов бронхов. Формирование бронхоэктазов связано с развитием при воспалительных процессах (бронхит, пневмония) гнойного расплавления стенки бронха с разрушением мышечного, хрящевого и эластического слоев. Основным симптомом — это продуктивный кашель с отделением мокроты чаще по утрам. Количество мокроты колеблется от нескольких десятков мл слизисто-гнойной до нескольких сотен мл. Редко у больных встречается кровохарканье. Одышка появляется при присоединении осложнений. Боли в грудной клетке обусловлены присоединением пневмонии и плеврита

Особенности восстановительной терапии: одним из основных видов восстановительной терапии при заболеваниях бронхолегочной системы является дыхательная гимнастика: статические дыхательные упражнения, в том числе сознательно управляемое локализованное дыхание и динамические, дренирующие, растягивающие плевральные спайки, с произнесением звуков. При выполнении любого из названных упражнений возможны углубление и удлинение выдоха или вдоха, задержки дыхания после выдоха или вдоха. Более подробно остановлюсь на конкретных методах восстановительной терапии рассматриваемых мною заболеваний. Основным методом является лечебная физкультура, целевыми задачами которой являются: развитие подвижности грудной клетки; сохранение эластичности легочной ткани; тренировка диафрагмального дыхания; укрепление дыхательных мышц, в первую очередь участвующих в выдохе; обучение навыкам правильного дыхания с удлиненным выдохом. В случаях, когда в легочной ткани наступают необратимые изменения, развивается пневмосклероз, тогда упражнения должны быть направлены на формирование компенсаций, которые улучшают вентиляцию и повышают газообмен. Рекомендуются водные закаливающие процедуры (обливания водой с постепенным снижением температуры, обтирания). Кроме пригородных

санаториев, показаны также южные и приморские курорты, особенно в те сезоны, когда погода по месту жительства плохая. Летом таких больных рекомендуется направлять на курорты с нежарким климатом. В период обострения проводят комплекс мер по санации бронхиального дерева, общеукрепляющие процедуры, полноценное, богатое белками питание. Более радикальным методом является хирургическое лечение - одно - и двусторонние резекции легких.

Список литературы:

1. Гребенев А.Л. Пропедевтика внутренних болезней: учебник. М.: Умный доктор, 2020. 544 с.
2. Самильчук Е.И. Роль наследственных факторов в возникновении хронических легочных заболеваний: автореф. дис. ...д-ра. мед. наук. М., 1997. 42 с.

УДК 159.9

*Бугулова Алина Борисовна
студентка 4 курса специалитета,
факультет лечебное дело
Северо-Осетинская Государственная Медицинская Академия
Россия, г. Владикавказ
e-mail: bugulovaa@mail.ru*

*Плиева Каролина Георгиевна
студентка 2 курса специалитета,
факультет лечебное дело
Северо-Осетинская Государственная Медицинская Академия
Россия, г. Владикавказ
e-mail: plieva.karolina76@mail.ru*

*Научный руководитель: Аветисян Рубина Рубиковна
доцент кафедры организации здравоохранения с психологией и
педагогикой
Северо-Осетинская Государственная Медицинская Академия
Россия, г. Владикавказ*

ПСИХОЛОГИЯ КАК НАУЧНАЯ ДИСЦИПЛИНА

Аннотация: В статье рассматривается сущность и общие закономерности возникновения, функционирования и развития психики, изучение личности, ее структуры и основных проявлений.

Ключевые слова: психология, больной, темперамент, характер, когнитивная деятельность, эмоционально-волевая сфера.

*Bugulova Alina Borisovna
4th year student of the specialty,
Faculty of Medicine
North Ossetian State Medical Academy
Russia, Vladikavkaz*

*Plieva Karolina Georgievna
2nd year student of the specialty,
Faculty of Medicine
North Ossetian State Medical Academy
Russia, Vladikavkaz*

*Scientific adviser: Avetisyan Rubina Rubikovna,
Associate Professor of the Department of health organization with
psychology and pedagogy*

*North Ossetian State Medical Academy
Russia, Vladikavkaz*

PSYCHOLOGY AS A SCIENTIFIC DISCIPLINE

Abstract: *The article examines the essence and general patterns of the emergence, functioning and development of the psyche, the study of personality, its structure and main manifestations.*

Key words: psychology, patient, temperament, character, cognitive activity, emotional and volitional sphere.

Основное содержание:

Вступив в третье тысячелетие и обращая свой взгляд в прошлое, человечество с уверенностью может констатировать, что именно наука оказала самое существенное влияние на его социальное, культурное, экономическое развитие [1-2]. Наука, повлиявшая на ход человеческой истории, умножившая творческие возможности человека, наделив его силами, порой соизмеримыми с силами природы, и сама прошла длинный путь своего становления. Сегодня наука — это разветвленная сфера производства знаний о той или иной действительности. В эту специализированную сферу органично входит психология, которую многие считают наукой будущего. Такие взгляды базируются на понимании человека как существа, наделенного способностью управлять собой, ставить перед собой цели и находить адекватные способы их достижения. Глубинное познание сути этих характеристик принципиально меняет наше бытие, представления о себе, о своем месте в природном и культурном универсуме, т.е. психология, а именно она ответственна за такое познание, преобразование человеческой жизни, делая ее интересной, насыщенной, осмысленной, комфортной, полностью раскрывая человеческий потенциал.

Научное определение человеческой реальности рассматривают многие дисциплины, психология же исследует феномен человека, его внутренний мир и поведение, трактуя их как основополагающие, сугубо человеческие характеристики бытия. Осуществляя эту деятельность, психология невольно затрагивает многие стороны жизни личности. В сферу ее интересов попадают и

особенности индивидуальной жизни человека, и его личностные устремления, и специфика решения им жизненных и профессиональных проблем, и стороны его социального бытия, и даже не осознаваемые им самим процессы, происходящие в глубинах его психики.

Вопросы, связанные с организацией процессов обучения и воспитания, становления профессионального мастерства, с устранением конфликтов и психологического дискомфорта в человеческих сообществах, с проблемой пола, семьи, психического здоровья и т.д., все это являются основополагающими в главных вопросах науки. Сегодня результаты психологического поиска оказывают самое существенное влияние на жизнь людей. Психологией накоплен колоссальный багаж знаний, постепенно становящихся опорой человеку в его неуклонно интенсифицирующейся жизни. Психологические знания стали востребованными и пронизывают все пространство социокультурного бытия человека с момента его рождения до последних минут жизни. Именно поэтому знания психологических основ становятся все более привычными фигурами социального ландшафта. Появляются новые отрасли психологии: социальная психология, педагогическая, юридическая, медицинская психология, патопсихология, психодиагностика, генетическая и психология рекламы, психология управления и т.д. Делая внутренний мир человека и его поведение предметом изучения, психология самым тесным образом связывает себя с рядом других наук и областей знания: философией, историей, социологией, культурологией, биологией, физиологией, педагогикой. Сближает психологию с этими дисциплинами акцентирование внимания на антропологических проблемах. Психология как научная дисциплина, изучающая внутренний мир человека и его поведение, находится на стыке многих наук. Она граничит с общественными и гуманитарными, естественными и техническими науками. Наличие границ между психологией и другими науками носит достаточно условный характер, вместе с тем эта условность отнюдь не лишает ее известной самостоятельности. Сохранение самостоятельности задается предметом

психологии, ею теоретическими принципами, собственными методами познания изучаемой реальности.

Рассмотрение отличий психологии от других наук позволяет лучше разобраться в специфике и своеобразии этой таинственной и неизменно притягивающей взоры людей науке.

Взаимосвязь психологии и медицины своими корнями уходит в глубины истории. Медицина, направленна на сохранение и укрепление здоровья людей, предупреждение и лечение болезней тела, а психология, занималась изучением и врачеванием души, оказывая влияние друг на друга.

Клинические проявления различных болезней, достижения областей медицинских знаний, подталкивали психологию к переосмыслению своих представлений о формировании у человека образа своего тела. В свою очередь, психологические исследования, касающиеся особенностей внутреннего мира человека, становления в нем личности, темперамента, характера, когнитивной деятельности, эмоционально-волевой сферы, побуждали медицину к расширению своих представлений о возможных причинах и факторах телесных заболеваний, включению в их список психологических причин и факторов.

Установленный факт возможности взаимовлияний тела и души, соматопсихических и психосоматических взаимовлияний приближает медицину и психологию, оставляя за каждой свое пространство для исследований. Это понимание сквозной нитью проходит через всю историю медицины, всю историю медицинской психологии, которая прицельно исследует психологию больного человека и специфику многосложных взаимоотношений врача и больного.

Список литературы:

1. Шкуренко Д.А. Общая и медицинская психология: Учебное пособие. Ростов-на-Дону: «Феникс», 2002. 352 с
2. Лакосина Н.Д., Панкова О.Ф., Сергеев И.И. Клиническая психология. М.: МЕДпресс, 2007. 413 с.

УДК 371.7

*Бугулова Алина Борисовна
студентка 4 курса специалитета,
факультет лечебное дело
Северо-Осетинская Государственная Медицинская Академия
Россия, г. Владикавказ
e-mail: bugulovaa@mail.ru*

*Плиева Каролина Георгиевна
студентка 2 курса специалитета,
факультет лечебное дело
Северо-Осетинская Государственная Медицинская Академия
Россия, г. Владикавказ
e-mail: plieva.karolina76@mail.ru*

*Научный руководитель: Ростиашвили Елена Юрьевна,
старший преподаватель кафедры общей гигиены и физической
культуры
Северо-Осетинская Государственная Медицинская Академия
Россия, г. Владикавказ*

ЭНДОЭКОЛОГИЯ И ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА

***Аннотация:** В статье рассматривается наука, изучающая и разрабатывающая методы и средства, которые позволяют поддерживать чистоту духовной сферы организма, тем самым обеспечивая нормальное функционирование всего организма.*

***Ключевые слова:** эндоэкология, здоровье, внешняя среда, физическая культура, организм, адаптация.*

*Bugulova Alina Borisovna
4th year student of the specialty,
Faculty of Medicine
North Ossetian State Medical Academy
Russia, Vladikavkaz*

*Plieva Karolina Georgievna
2nd year student of the specialty,
Faculty of Medicine
North Ossetian State Medical Academy
Russia, Vladikavkaz*

*Scientific adviser Rostiashvily Elena Yurevna,
senior lecturer of the department of general hygiene and physical culture*

ENDOECOLOGY AND PHYSICAL EDUCATION

Abstract: *The article examines the science that studies and develops methods and means that allow maintaining the purity of the spiritual sphere of the body, thereby ensuring the normal functioning of the whole organism.*

Key words: endoecology, health, external environment, physical culture, organism, adaptation.

Основное содержание:

Эндоекология — это новая ветвь научной медицины, которая призывает не лечить заболевания, а в первую очередь заниматься их профилактикой, что является очень важным звеном в современных условиях [1-3].

Мы считаем, что физическая культура имеет важное значение в адаптации организма к изменению условий окружающей среды.

В системе образования экология и физическая культура тесно переплетены. Формы и методы грамотной организации учебного и внеурочного процесса по физкультуре могут эффективно действовать на решение разных вопросов экологического воспитания, также развивать и масштабировать знания по экологии.

Люди используют природные силы окружающего мира как сопутствующие и более самостоятельные средства физического воспитания. Рациональное применение солнечных и водных ванн во время выполнения различной двигательной деятельности способствует развитию двигательной активности человека, в большей степени при выполнении физических упражнений.

С помощью двигательной активности осуществляется функционирование организма с окружающей средой и происходит его адаптация к изменяющимся условиям, она относится к социальным и природным факторам.

Основные задачи экологии:

- оценка состояния экосистем на территориях, на которых производится физкультурная деятельность;

- ответственность за экологическую безопасность спортивно-физкультурной деятельности;
- экологическое расположение спортивных территорий;
- изучение на соответствие экологическим требованиям территорий для проведения физкультурных мероприятий.

Как мы знаем, есть оптимальная зона взаимодействия человека с методами физической культуры - когда он удовлетворяет свои биологические потребности в движениях для нормального развития и роста организма. Это называют экологическим равновесием во время физического воспитания.

Диагностика основывается на выявлении неблагоприятных факторов окружающей среды, определяются факторы риска физико-химической, инфекционной природы, онкогенные заболевания, которые могут вызвать патологические процессы в организме и которые резко негативно влияют на работоспособность организма, и приводят к резкому снижению спортивных достижений.

Чтобы спортсмены сохраняли свою физическую форму, осуществляется своевременная профилактика и лечение определенных форм патологических процессов и заболеваний.

Из этого следует, что экология физкультуры исследует связь организма человека с момента его рождения с внутренними и внешними факторами среды. Двигательная деятельность человека считается лучшим приспособлением организма к изменяющимся факторам среды. Организм, которому легче даётся тренировочный процесс быстрее и с минимальными энергозатратами адаптируется к изменяющимся природным и социальным факторам окружающей среды. Правильно организованный тренировочный этап и своевременные занятия физическими упражнениями, особенно в детском возрасте, сохраняют здоровье и продлевают жизнь.

Список литературы:

1. Физическая культура студента: учебник / под ред. В.И. Ильинича. М.: Гардарики, 2000. 448 с
2. Дерябин В.А., Фарафонтова Е.П. Экология: учебное пособие. Екатеринбург: Изд-во Урал. ун-та, 2016. 136 с
3. Неумывакин И.П., Неумывакина Л.С. Эндоэкология здоровья. СПб.: «Издательство «ДИЛЯ», 2010. 640 с.

УДК 615.07

*Бугулова Алина Борисовна
студентка 4 курса специалитета,
факультет лечебное дело
Северо-Осетинская государственная медицинская академия
Россия, г. Владикавказ
e-mail: bugulovaa@mail.ru*

*Плиева Каролина Георгиевна
студентка 2 курса специалитета,
факультет лечебное дело
Северо-Осетинская государственная медицинская академия
Россия, г. Владикавказ
e-mail: plieva.karolina76@mail.ru*

*Научный руководитель: Сикоева Екатерина Алибековна,
преподаватель кафедры химии и физики
Северо-Осетинская государственная медицинская академия
Россия, г. Владикавказ*

РОЛЬ ИНФОРМАТИКИ В МЕДИЦИНЕ. ТЕЛЕМЕДИЦИНА

Аннотация: Хотим рассказать о цифровых технологиях в медицине, раскрыть их значение для медицинского персонала и учреждений, а также для пациентов. Данная статья содержит информацию о таком разделе медицины, как телемедицина и его роли в современном мире.

Ключевые слова: информационные технологии, медицинский персонал, пациенты, медицинская документация, телемедицина, модель, диагностика.

*Bugulova Alina Borisovna
4th year student of the specialty,
Faculty of Medicine
North Ossetian State Medical Academy
Russia, Vladikavkaz*

*Plieva Karolina Georgievna
2nd year student of the specialty,
Faculty of Medicine
North Ossetian State Medical Academy
Russia, Vladikavkaz*

*Scientific adviser: Sikoeva Ekaterina Alibekovna,
Lecturer of the Department of Chemistry and Physics
North Ossetian State Medical Academy*

THE ROLE OF COMPUTER SCIENCE IN MEDICINE. TELEMEDICINE.

Abstract: *We want to tell about digital technologies in medicine, to reveal their significance for medical personnel and institutions, as well as for patients. This article contains information about such a section of medicine as telemedicine and its role in the modern world.*

Key words: information technologies, medical personnel, patients, medical documentation, telemedicine, model, diagnostics.

Современным медицинским учреждениям необходимо иметь и хранить большие объемы данных о пациентах. Уровень жизни населения оказания медицинской помощи, связаны с тем, насколько качественно данная информация используется врачами, начальством и управляющими органами.

Нынешние информационные технологии создают для населения такие возможности как:

- Электронные процессы обработки документов;
- Прозрачную информационную поддержку во время прохождения информации;

Главными задачами медицинских информационных систем являются:

- Контроль над качеством медицинской помощи;
- Повышение прозрачной деятельности медицинских организаций и эффективности управленческих решений;
- Изучение экономических вопросов оказания медицинской помощи;
- Короткий срок обследования и лечения пациентов;

Положительная сторона внедрения медицинских информационных систем:

- При использовании таких медицинских систем, как телемедицина, достигается очень хороший эффект для всех членов системы здравоохранения.

Удобства пациента заключаются в:

- максимальной эффективности лечения и обследования;

- у врача на пациента выделяется больше времени, за счет уменьшения "бумажной работы";

- хранения данных о пациенте за любое количество лет, что дает возможность просматривать предыдущие истории болезни;

- низкий риск потери данных о пациенте;

- затраченное время сокращается

Удобства для лечащего врача:

- повышается эффективность лечения;

- возможность просмотра предыдущих историй болезни больного;

- сокращается затраченное время;

Телемедицина в России — это оказание медицинской помощи и консультаций благодаря дистанционным технологиям.

В итоге кому телемедицина будет крайне полезна и по-настоящему необходима?

- Людям, которые живут в крупных городах.

- Людям, которым сложно посещать поликлинику и другие медицинские учреждения.

- Людям, которые заботятся и переживают о своем здоровье.

Список литературы:

1. Плащевая Е.В. Информационные технологии в медицине. [Электронный ресурс] // Режим доступа: URL: https://www.amursma.ru/upload/iblock/8ab/Ispolzovanie_informacionnyx_tehnologij_v_medicine_i_zdravooxranenii.pdf (дата обращения: 06.02.2023 г.).

2. Компьютерные технологии в медицине. [Электронный ресурс] // Режим доступа: URL: <https://habr.com/ru/company/ua-hosting/blog/406715/> (дата обращения: 06.02.2023 г.).

УДК 13058

*Бугулова Алина Борисовна,
студентка 4 курса специалитета,
факультет лечебное дело
Северо-Осетинская Государственная Медицинская Академия
Россия, г. Владикавказ
e-mail: bugulovaa@mail.ru*

*Оказова Дана Алановна
студентка 4 курса специалитета,
факультет лечебное дело
Северо-Осетинская Государственная Медицинская Академия
Россия, г. Владикавказ
e-mail: dana.okazova@bk.ru*

*Научный руководитель: Беслекоев Урузмаг Саламонович
доцент кафедры общей хирургии
факультет лечебное дело
Северо-Осетинская Государственная Медицинская Академия
Россия, г. Владикавказ*

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ЭТИОЛОГИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОБРАЗОВАНИЙ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

***Аннотация:** Статья посвящена раку головки поджелудочной железы- сложному заболеванию, при котором образуется злокачественное новообразование, развивающееся из эпителиальной железистой ткани или протоков поджелудочной железы, анализу структуры злокачественной опухоли головки поджелудочной железы по архивным данным больницы. Также рассмотрим эпидемиологические данные о его распространенности, факторы риска его развития, клиническую симптоматику, представлены хирургические методы лечения рака головки поджелудочной железы.*

***Ключевые слова:** рак, медицина, поджелудочная железа, злокачественное новообразование, пропедевтика.*

*Bugulova Alina Borisovna,
4th year student of the specialty,
Faculty of Medical Science
North Ossetian State Medical Academy,
Russia, Vladikavkaz*

*Okazova Dana Alanovna,
4th year student of the specialty,
Faculty of Medical Science*

*North Ossetian State Medical Academy,
Russia, Vladikavkaz*

*Scientific adviser: Beslekov Uruzmag Salamonovich,
Associate Professor, Department of General Surgery
North Ossetian State Medical Academy,
Russia, Vladikavkaz*

EPIDEMIOLOGY AND ETIOLOGY OF PANCREATIC MALIGNANCIES

Abstract: *The article is devoted to pancreatic head cancer-a complex disease in which a malignant neoplasm develops from the epithelial glandular tissue or pancreatic ducts, analysis of the structure of a malignant tumor of the pancreatic head according to archival data. hospitals. We will also consider epidemiological data on its prevalence, risk factors for its development, clinical symptoms, surgical methods for the treatment of pancreatic head cancer are presented.*

Key words: cancer, medicine, pancreas, malignant neoplasm, propaedeutics.

Основное содержание:

Рак головки поджелудочной железы является самой неблагоприятной и опасной опухолью, так как поражает важный орган в организме человека, и считается одним из самых распространенных онкологических заболеваний среди взрослого населения. Рак поджелудочной железы обнаруживают реже, чем другие онкологические болезни органов системы пищеварения, но он отличается большей агрессивностью. Коварство заболевания заключается в том, что железа окружена органами брюшной полости, поэтому патологию очень трудно диагностировать на ранних этапах развития. Из-за этого рак характеризуется высокой летальностью. Только у 20% пациентов опухоль диагностируют на стадии, когда она все еще операбельна. Их выживаемость при ранней стадии достигает 20% через пять лет после постановки диагноза, в то время как при поздней постановке выживаемость составляет 5%. В основном средняя продолжительность жизни 1.5 года. Опухоль может быть локализована в разных отделах железы, но в 75% случаев заболевания это оказывается рак именно головки поджелудочной железы.

Факторами риска рака поджелудочной железы являются: табакокурение; злоупотребление алкоголем; сахарный диабет; хронический панкреатит и прочие доброкачественные болезни поджелудочной железы; цирроз печени; наследственные факторы; желчнокаменная болезнь; избыточный вес; малоподвижный образ жизни; неправильное питание с преобладанием в рационе жирных мясных продуктов с высоким содержанием холестерина; возрастные изменения у людей старшего возраста.

Общие симптомы:

Если опухоль поражает головку железы, то она проявляется синдромом Курвуазье: при пальпации правого верхнего квадранта живота обнаруживается желчный пузырь, который увеличивается в следствии давления желчи. Диагностика очень трудна, сразу болезнь сложно распознать, но есть ранние симптомы: потеря аппетита; слабость, быстрая утомляемость, нарушение сна; необъяснимое снижение массы тела; тяжесть и дискомфорт в эпигастральной области;

Общая диагностика:

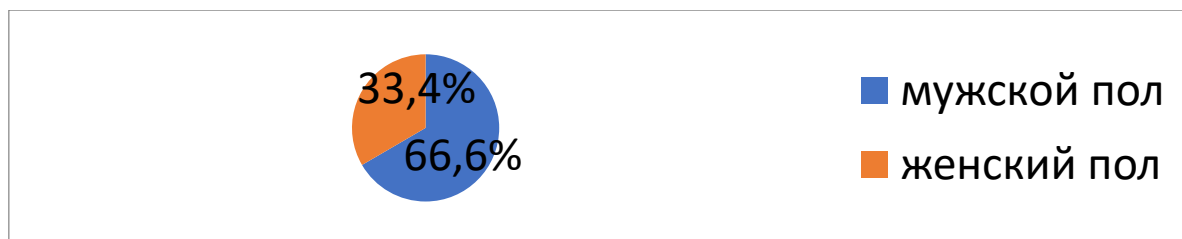
Общелабораторные исследования; УЗИ; Компьютерная томография МРТ; Эндоскопическая ретроградная панкреатохолангиография; Лапароскопия с биопсией или пункционная биопсия под контролем УЗИ.

Лечение:

Единственным методом, который достоверно повышает выживаемость, является хирургическое лечение рака: резекция поджелудочной железы с опухолью, которая включает удаление головки поджелудочной железы с опухолью. По мировой статистике во время диагностической лапаратомии операбельны бывают 20-25%.

Мы провели анализ 24 историй болезни за 2019-2021г. на базе хирургического отделения КБ СОГМА.

Рисунок1. Структура заболеваемости по полу



Список литературы:

1. Хирургия. [Электронный ресурс] // Режим доступа: URL: https://rsmu.ru/fileadmin/templates/DOC/Ordinatura/Discipliny/kirurgija/rab_programmy/RP_KHirurgija.pdf (дата обращения: 02.02.2022 г.).

2. DeMaschio A. Pancreatic cancer versus chronic pancreatitis: diagnosis with CA 19-9 assessment, US, CT, and CT-guided fine-needle biopsy // Radiology. 1991. Т. 178. № 1. С. 95-99.

3. Каприн А.Д. Злокачественные новообразования в России в 2017 году (заболеваемость и смертность). М.: МНИОИ им. П.А. Герцена МНИОИ им. П.А. Герцена - филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, 2018. 250 с.

УДК 612.1

*Леонтьева Анна Андреевна
студентка 2 курса
лечебный факультет
Северо-Осетинская государственная медицинская академия
Россия, г. Владикавказ
e-mail: m.salbieva@inbox.ru*

*Салбиева Милана Асланбековна
студентка 2 курса
лечебный факультет
Северо-Осетинская государственная медицинская академия
Россия, г. Владикавказ*

ГРУППЫ КРОВИ И ОСНОВЫ ГЕМОТРАНСФУЗИОЛОГИИ

Аннотация: В статье рассматривается широкий спектр знаний, открывающийся при определении группы крови по АВ0 – системе. Данная тема особенно актуальна в наши дни, когда редко можно встретить человека, еще не сдавшего кровь по необходимости на различные анализы, также в настоящее время среди людей всех возрастов идет активная пропаганда возможности спасти кому-то жизнь, став донором крови.

Ключевые слова: группа крови, антиген, гемотрансфузия, донор, реципиент.

*Leontieva Anna Andreevna
2nd year student,
medical faculty
North-Ossetian state medical academy
Russia, Vladikavkaz*

*Salbieva Milana Aslanbekovna
2nd year student,
medical faculty
North-Ossetian state medical academy
Russia, Vladikavkaz*

BLOOD TYPES AND BASICS OF HEMOTRANSFUSION

Abstract: The article deals with the deep knowledge one has after AB0-blood type determination. This exact topic is relevant nowadays, when it is a rarity to meet a person who has not got a single blood test yet, also saving someone`s life by donating blood is actively promoted.

Key words: blood type, antigen, hemotransfusion, donor, recipient.

Открытие системы АВ0 около 100 лет назад считается одним из важнейших по сей день. До этого момента считалось, что кровь одинакова у всех живых организмов, поэтому многочисленные печальные исходы переливаний крови считались открытым вопросом. С момента разделения крови на группы не только мир обрел ключ к решению множества проблем путем правильной гемотрансфузии, но и ученые смогли приступить к изучению первой известной характеристики человека, имеющей наследственный характер.

Таблица 1.

Группа крови	Антигены на эритроцитах	Антитела в плазме
I (0)	Нет	α и β
II (A)	A	β
III (B)	B	α
IV (AB)	A и B	Нет

Антигены A и B на поверхности эритроцитов (красных кровяных клеток) играют важную роль в переливании крови – они признаны самыми иммуногенными из всех антигенов крови. Наиболее частой причиной смерти от гемотрансфузий является использование донорской крови, не подходящей реципиенту по АВ0 – системе. В некоторых относительно свежих источниках все еще можно найти информацию о том, что первая группа крови – универсальный донор, четвертая – универсальный реципиент; с этим утверждением согласиться никак нельзя – обязательно должна учитываться резус-принадлежность. Вернемся к антигенам.

Иммуноглобулины A и B внесли определенный вклад в эволюцию: у каждой популяции имелся определенный ареал, и в этом ареале отслеживалось значительное преобладание определенной группы крови за счет редкого пересечения и, соответственно, преобладание борьбы с определенным инфекционным заболеванием.

Однако, несмотря на неоспоримое клиническое значение, физиологические функции А и В антигенов и составляемых в зависимости от их комбинаций групп крови оставляют некоторые вопросы не решенными до конца. Люди имеют 1 группу крови, то есть 0 – нет ни А, ни В антигенов, и являются совершенно здоровыми. Учеными также была установлена некая связь между фенотипом АВ0 и высокой вероятностью наличия того или иного заболевания. Так, на прилагаемой ниже таблице можно рассмотреть статистику выявления заболеваний у представителей различных фенотипов.

Таблица 2.

Группа крови	Наиболее опасные болезни
I(0)	гастриты, колиты, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, артрит, ревматизм, нетравматические кровотечения, дисфункция щитовидной железы, аллергия
II (A)	инфаркт миокарда, атеросклероз, ишемическая болезнь сердца, болезни печени и желчного пузыря, пневмонии, радикулит, остеохондроз, подагра, синдром хронической усталости, преждевременное старение, у женщин - мастит.
III (B)	ангина, болезни мочевыводящих путей, энтероколит, желчнокаменная болезнь, холецистит, атеросклероз, аллергия
IV (AB)	ангина, грипп, гайморит, острые респираторные заболевания, бронхит, анемия, экзема, гипертония, сердечная недостаточность.

Рутинная практика определения группы крови и перекрестного сопоставления продуктов крови должна предотвращать неблагоприятные трансфузионные реакции, вызванные антителами АВ0. Однако так называемая канцелярская ошибка может привести к переливанию «не той крови» пациенту, что может привести к смерти пациента. Если реципиенту с группой крови О переливают эритроциты, не относящиеся к группе О, естественные антиген-А и

антиген-В в сыворотке реципиента связываются с соответствующими антигенами на перелитых эритроцитах. Эти антитела связывают комплемент и вызывают быстрый внутрисосудистый гемолиз, запуская острую гемолитическую трансфузионную реакцию, которая может вызвать диссеминированное внутрисосудистое свертывание крови, шок, острую почечную недостаточность и смерть.

Список литературы:

1. Брин В.Б. Избранные лекции по нормальной физиологии: учебное пособие. Владикавказ: ИПО СОИГСИ, 2009. 688 с.
2. Связь групп крови с некоторыми заболеваниями человека. [Электронный ресурс] // Режим доступа: URL: <https://studfile.net/preview/5874754/page:4/> (дата обращения: 03.02.2023 г.).

УДК 611.018.51

*Леонтьева Анна Андреевна
студентка 2 курса
лечебный факультет
Северо-Осетинская государственная медицинская академия
Россия, г. Владикавказ
e-mail: m.salbieva@inbox.ru*

*Салбиева Милана Асланбековна
студентка 2 курса
лечебный факультет
Северо-Осетинская государственная медицинская академия
Россия, г. Владикавказ*

*Научный руководитель: Салбиев К.Д.,
доктор медицинских наук, профессор
Северо-Осетинская государственная медицинская академия
Россия, г. Владикавказ*

ЭРИТРОЦИТЫ. КРАСНЫЕ КРОВЯНЫЕ ТЕЛЬЦА

***Аннотация:** Эритроциты, красные кровяные тельца – это функциональные компоненты крови, способные переносить газы (кислород, углекислый газ, угарный газ) и питательные вещества по человеческому телу. Их уникальная форма и строение позволяют этим специализированным клеткам выполнять их важнейшие функции. Эритроциты играют важную роль в исследованиях многих патологических процессов в разнообразных организменных системах человека. Их структура, функции, физиология, микроскопическое строение и клиническое значение – предмет изучения этой статьи.*

***Ключевые слова:** эритроциты, красные кровяные тельца, газы, важнейшие функции, питательные вещества.*

*Leontieva Anna Andreevna
2nd year student,
medical faculty
North-Ossetian state medical academy
Russia, Vladikavkaz*

*Salbieva Milana Aslanbekovna
2nd year student,
medical faculty
North-Ossetian state medical academy
Russia, Vladikavkaz*

*Scientific adviser: Salbiev K.D.,
doctor of medical sciences, professor
North Ossetian State Medical Academy
Russia, Vladikavkaz*

ERYTHROCYTES. RED BLOOD CELLS

Abstract: *Erythrocytes, red blood cells (RBC), are the functional component of blood responsible for the transportation of gases (oxygen, carbon dioxide, carbon monoxide) and nutrients throughout the human body. Their unique shape and composition allow for these specialized cells to carry out their essential functions. The role of the erythrocyte is critical in investigating many disease processes in a variety of body systems. Their structure, function, physiology, microscopy and clinical importance are the subject of this review article.*

Key words: erythrocytes, red blood cells, gases, essential functions, nutrients.

Эритроциты – преобладающая популяция форменных элементов крови. Это постклеточные структуры с уплощённым центром, не имеющие ядра, цитоплазма которых заполнена гемопротеем – гемоглобином, имеют двояковогнутую форму в норме. Плазмолемма эритроцитов состоит из бислоя липидов и белков, представленных в равных количествах, а также небольшого числа углеводов, образующих гликокаликс и определяющих антигенный состав эритроцитов. Наружная поверхность мембраны заряжена отрицательно, а на внутренней образуется гибкая сетевидная структура, поддерживающая форму эритроцитов при прохождении по капилляру. При потере заряда плазмолеммы в норме у человека происходит небольшая агглютинация. Было введено такое понятие как СОЭ (скорость оседания эритроцитов). СОЭ в 1ч у здорового мужчины составляет 4-8 мм, а у женщин – 7-10 мм. Эти значения меняются при патологических состояниях, поэтому СОЭ является важным диагностическим критерием.

Красные кровяные тельца образуются в красном костном мозге, в эритробластическом ростке (эритропоэз). Обычно красные кровяные тельца живут в периферической крови 120 дней, затем попадают в ретикулоэндотелиальную систему, где разрушаются (эритролиз), а

выделившиеся аминокислоты и железо используются на построение новых клеток. Красный костный мозг, периферическая кровь и ретикулоэндотелиальная ткань составляют вместе эритрон. Количество эритроцитов в периферической крови различно у представителей противоположных полов и составляет у мужчин от 3,9 до $5,5 \cdot 10^{12}$, а у женщин - $3,7-4,9 \cdot 10^{12}$ в 1 л. Однако, в медицине встречается такое понятие как эритроцитоз (увеличение числа эритроцитов). Он бывает, как физиологический – реакция на стресс различной природы или высотный эритроцитоз, так и патологический – при онкологических заболеваниях, реакция на отравление тяжёлыми металлами, состояние возникающее после удаления селезёнки. Медицине известно и состояние под названием эритропения (уменьшение количества эритроцитов), встречающееся при беременности и анемиях.

При анализе крови в мазке могут быть обнаружены эритроциты разной формы, размера и цвета. Изоцитоз- преобладание одинаковых размеров эритроцитов какого-либо диаметра (нормоцитоз – преобладают эритроциты диаметром 7,8 микрон; микроцитоз – преобладают эритроциты диаметром 6,5-6,8 микрон; макроцитоз-большинство клеток имеют диаметр 8,5-9 микрон). Анизоцитоз- наличие в крови эритроцитов разного размера.

Понятие нормохромия означает нормально окрашенный эритроцит. Гипохромия может возникать как результат уменьшения количества гемоглобина или уменьшения размера самого эритроцита. Аналогично гиперхромия возникает в результате увеличения количества гемоглобина, либо при изменении формы эритроцита на шарообразную.

Когда большинство красных кровяных телец изменяет свою форму, возникает состояние под названием пойкилоцитоз. Встречаются не только дисковидные, но и удлинённые, грушевидные, овальные и иные формы клеток.

Основная функция эритроцитов-транспорт кислорода и углекислого газа, обеспечивающийся гемоглобином. Гемоглобин состоит из 4 полипептидных цепей глобина и гема (железосодержащего перфориона), обладает высокой способностью связывать кислород, углекислый и угарный газы. В норме

содержание гемоглобина у мужчин составляет 150-170г/л, а у женщин-130-150г/л. В лёгких, при связывании кислорода, образуется соединение оксигемоглобина, а в тканях выделяемая углекислота, соединяясь с гемоглобином, образует соединение карбоксигемоглобина. Патологической формой является карбгемоглобин – соединение угарного газа с гемоглобином. Образование карбгемоглобина приводит к смерти, так как, обладая большим средством к угарному газу, гемоглобин перестаёт связывать кислород.

Важнейшей характеристикой, используемой в клинике, является цветной показатель - относительный показатель среднего насыщения эритроцитов гемоглобином и в норме находится между 0,8 и 1. Наиболее простая формула известная на сегодня по вычислению цветного показателя звучит так-утроенное количество гемоглобина в граммах на литр нужно разделить на первые три цифры количества эритроцитов.

Эритроциты устойчивы к незначительным изменениям осмотического давления, но на большие изменения в норме реагируют. Так при помещении эритроцитов в гипотонический раствор, они приобретают сферическую форму, лопаются, гемоглобин выходит наружу-гемолиз. В гипертоническом растворе эритроциты сморщиваются и меняют форму – кренируются.

Список литературы:

1. Брин В.Б. Избранные лекции по нормальной физиологии: учебное пособие. Владикавказ: ИПО СОИГСИ, 2009. С. 231-233
2. Афанасьев Ю.И., Юрина Н.А., Котовский Е.Ф. Гистология, эмбриология и цитология. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. 800 с.

УДК 616.1

*Оскола Сергей Андреевич
студент 2 курса специалитета,
факультет лечебное дело
Северо-Осетинская государственная медицинская академия
Россия, г. Владикавказ
e-mail: oskola@internet.ru*

РОЛЬ МАССАЖА В РЕАБИЛИТАЦИИ ПОСЛЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА

Аннотация: В статье рассматривается роль массажа в реабилитации больных, перенесших инфаркт миокарда.

Ключевые слова: массаж, инфаркт, задачи проведения массажа, реабилитация, противопоказания.

*Oskola Sergey Andreevich
2nd year student of the specialty,
Faculty of Medicine
North Ossetian State Medical Academy
Russia, Vladikavkaz*

THE ROLE OF MASSAGE IN REHABILITATION AFTER MYOCARDIAL INFARCTION

Abstract: The article discusses the role of massage in the rehabilitation of patients who have suffered a myocardial infarction.

Key words: massage, heart attack, massage tasks, rehabilitation, contraindications.

Массаж – лечебное воздействие на организм через кожу. Сам массаж, как терапевтическое действие пришел к нам из глубокой древности, что подтверждают археологические раскопки и исторические данные [1-2]. Египет, Индия, Китай, Япония всем этим и многим другим странам с незапамятных времен был знаком массаж, причем в каждой из стран развивалась своя собственная, уникальная массажная техника. Древние люди использовали массаж практически для таких же целей, как и мы свами.

Массаж при инфаркте миокарда – является методом, позволяющим устранить серьезную проблему, с которой встречается больной, перенесший

инфаркт - гиподинамию. Нерешенный вопрос гиподинамии не даёт пациенту возможности вырваться из замкнутого круга. Необходимо четко понимать, что массаж больному, с таким диагнозом, может делать только квалифицированный специалист, и строго по назначению врача. Есть несколько специально разработанных методик для проведения массажа у пациентов, перенесших инфаркт миокарда. Методику лечения определяют совместно лечащий врач и массажист. Некоторые методики предполагают начало сеансов в первые сутки, т.е. практически сразу после стабилизации жизненно важных функций. В первые несколько дней массаж осуществляется только на нижних конечностях и его продолжительность не должна превышать 5-7 минут. Длительность проведения массажа увеличивается и помимо ног начинают массаж правой руки, если это позволяет состояние пациента. После проведения 5–7 процедур в сеанс добавляется работа с мышечными группами спины и ягодицами в исходном положении лежа на боку. Массаж груди всегда начинают с легких поглаживающих движений в области больших грудных мышц и грудины и продолжают в течение 3-5 минут. После того как пациенту разрешают сидеть, массажист начинает прорабатывать верх спины и шейно-воротниковую область. В результате, продолжительность массажа увеличивается до 20–30 минут. При инфаркте миокарда массаж проводят два раза в день.

Задачи проведения массажа: 1. Уменьшить нагрузку на миокард, благодаря усилению кровообращения в периферических тканях. В месте проведения массажа увеличивается приток крови, вовлекаются в работу «молчащие» капилляры, и как следствие происходит увеличение объема сосудистого русла, а ОЦК остается неизменным, это приводит к уменьшению давления. 2. Уменьшение боли. Одной из причин снижения боли является разгрузка поврежденной сердечной мышцы. 3. Массаж приводит к улучшению питания миокарда за счет расширения коронарных артерий, а также препятствует застою в них крови. 4. Массаж помогает справиться с пролежнями и застоями крови благодаря стимуляции оттока крови и лимфы из тканей. Массаж выступает в роли фундамента для подготовки пациента к следующим

видам физиотерапевтической реабилитации. В зависимости от тяжести перенесенного инфаркта миокарда, пациенту после перевода из палаты интенсивной терапии не хватает сил даже самостоятельно изменить положение тела в постели. Массажист помогает больному, перенесшему инфаркт восстановить сердечно-сосудистую систему, подготовив ее к полноценной жизни, ведь без проведения реабилитации человек может лишиться возможности заниматься ранее привычными, обыденными делами. Помимо этого, нельзя забывать про психологический и эмоциональный фон больного, ведь как некогда сказал мудрый царь Соломон: «Веселое сердце благотворно, как врачество, а унылый дух сушит кости». Массаж – ключ к сердцу человека.

Противопоказания: опухоли, заболевания крови, лихорадка, кровотечение, жизнеугрожающие аритмии, отек головного мозга, нарушения АВ-проводимости высокой степени, тромбоз, инфаркт легкого и т.д.

Массаж безусловно необходим для реабилитации пациентов, перенесших травматизирующее действие болезни. В умелых руках он является мощным лечебным средством и даже помогает справиться с последствиями такого серьезного недуга, как инфаркт миокарда. Эффективное лечебное действие вкупе с высокой доступностью делают массаж незаменимым инструментом в восстановлении здоровья.

Список литературы:

1. Всё о массаже [Электронный ресурс] // Режим доступа: URL: <https://expert-massage-center.ru/informatsiya/massage/> (дата обращения: 06.02.2023 г.).

2. Массаж при инфаркте миокарда: цели и основные правила [Электронный ресурс] // Режим доступа: URL: <https://dom-prestarelyh-ramenskoe.ru/metody-reabilitatsii/massaj/massaj-posle-infarkta.html> (дата обращения: 06.02.2023 г.).

УДК 616-006

*Оскола Сергей Андреевич
студент 2 курса специалитета,
факультет лечебное дело
Северо-Осетинская государственная медицинская академия
Россия, г. Владикавказ
e-mail: oskola@internet.ru*

ПРОФИЛАКТИКА РАКА

Аннотация: Главная мысль статьи – пути предотвращения развития рака с помощью простых и доступных средств.

Ключевые слова: рак, статистика, история развития профилактики, профилактика рака, «противораковая» диета.

*Oskola Sergey Andreevich
2nd year student of the specialty,
Faculty of Medicine
North Ossetian State Medical Academy
Russia, Vladikavkaz*

CANCER PREVENTION

Abstract: The main idea of the article is ways to prevent the development of cancer using simple and affordable means.

Key words: cancer, statistics, history of prevention, cancer prevention, "anti-cancer" diet.

Рак – грозное заболевание, уносящее ежегодно миллионы людских жизней, уступает оно по смертности лишь заболеваниям ССС. Существует более 100 видов рака, больше всего смертельных случаев регистрируется у пациентов со следующими видами рака: рак легких, рак толстой кишки, рак печени, рак желудка, рак молочной железы.

Причины возникновения рака различны, перечислим лишь некоторые из них: курение, алкоголь, нездоровая пища, гиподинамия, генетическая предрасположенность, вирусы (ВПЧ, вирус гепатита В и С), химические агенты, радиация, ультрафиолетовое облучение и многое другое.

Легко впасть в уныние после просмотра всемирных статистических данных, касающихся онкологических заболеваний, но все же есть способ предотвратить возникновение этого страшного заболевания. Золотое правило медицины гласит: «Болезни легче предупредить, чем лечить». Первый кодекс здоровья, основанный на профилактической медицине, был создан по вдохновению Божьему еще Моисеем.

Что касается рака, его профилактика осуществляется на основании двух условий: 1. Избегать насколько это возможно действия известных канцерогенов 2. Следовать принципам здорового образа жизни: употреблять здоровую пищу, заниматься физическими упражнениями, пить достаточное количество воды, проводить время на свежем воздухе, принимать солнечные ванны (в разумных пределах), проявлять воздержание в еде, уделять время здоровому отдыху, иметь «здоровое» мировоззрение (гармоничные отношения с Творцом и людьми – лучшая защита от стресса, являющегося одним из факторов риска развития онкологических заболеваний).

Хочется отдельно заострить внимание на «противораковой» диете. Канцерогенной является пища, содержащая большое количество белков и жиров, следует изъять из своего рациона слишком калорийную и питательную пищу. Основным источником питательных веществ нужно сделать крахмалосодержащие продукты, овощи, фрукты, злаки, ограниченное количество «концентрированной» пищи (например орехи). Необходимо употреблять продукты, содержащие антиоксиданты (бета-каротин, витамин Е, витамин С), овощи из семейства крестоцветных (т.к. они содержат химические вещества индолы, препятствующие развитию рака), овощи, содержащие ингибиторы протеаз (семена подсолнечника, фасоль), а также достаточное количество клетчатки.

На какие маркеры (симптомы, предупреждающие о возможности развития онкологического заболевания) следует обратить внимание:

- Стремительная потеря веса
- Появление затвердений в груди

- Нарушение мочеиспускания и дефекации
- Повышение температуры тела без видимой на то причины
- Повышенная утомляемость
- Необычные кровотечения и выделения
- Изменения родинок и бородавок
- Перманентный кашель
- Долго не заживающие язвы
- Затруднения при глотании, быстрое насыщение

При наличии этих и других «подозрительных» симптомов необходимо незамедлительно обратиться к специалисту. Помимо этого, следует периодически проходить скрининг⁴ в медицинских организациях.

Список литературы:

1. Рак. [Электронный ресурс] // Режим доступа: URL: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/cancer> (дата обращения: 06.02.2023 г.).

2. Важно знать – Здоровье петербуржца. [Электронный ресурс] // Режим доступа: URL: <https://gorzdrav.spb.ru/article/content/onkologiya/prichiny-formiruyuschie-onkozabolevaniya#:~:text=Среди%20причин%20которыми%20обусловлено%20развитие,биологические%20химические%20факторы%20и%20т.п> (дата обращения: 06.02.2023 г.).

УДК 616.8

*Оскола Сергей Андреевич
студент 2 курса специалитета,
факультет лечебное дело
Северо-Осетинская государственная медицинская академия
Россия, г. Владикавказ
e-mail: oskola@internet.ru*

РЕАБИЛИТАЦИЯ МАССАЖЕМ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНСУЛЬТА

Аннотация: В статье рассматривается одно из направлений в реабилитации больных, перенесших инсульт.

Ключевые слова: инсульт, острое нарушение мозгового кровообращения, статистика, массаж, реабилитация.

*Oskola Sergey Andreevich
2nd year student of the specialty,
Faculty of Medicine
North Ossetian State Medical Academy
Russia, Vladikavkaz*

REHABILITATION WITH MASSAGE AFTER A STROKE

Abstract: The article discusses one of the directions in the rehabilitation of stroke patients.

Key words: stroke, acute cerebrovascular accident, statistics, massage, rehabilitation.

Инсульт (острое нарушение мозгового кровообращения) занимает 3 место в мире по смертности, уступая лишь заболеваниям ССС и заболеваниям связанным с злокачественными опухолевыми образованиями. Только в нашей стране ежегодно от инсульта погибает полмиллиона человек. 60% больных, перенёсших инсульт становятся инвалидами, 20% в течении года повторно переносят нарушение мозгового кровообращения, а ведь с каждым новым разом вероятность смертельного исхода лишь возрастает.

Лечение последствий инсульта ведется по нескольким направлениям. Рассмотрим один из инструментов врачебного арсенала в борьбе с инсультом – массаж.

Если пациент находится в сознании и нет никаких противопоказаний реабилитацию массажем можно начинать на второй день после приступа. Важно помнить, что успех реабилитации во многом зависит от регулярности проведения сеансов массажа [1-2]. Первые сеансы проводятся в течении 5 минут, к последующим сеансам постепенно добавляют по 5 минут. Массаж руки по окончании второй недели занимает 30 минут. Ориентиром для определения длительности массажа является состояние больного, здесь все сугубо индивидуально. Курс длится от 20 до 30 процедур, затем следует двухмесячный перерыв, после чего сеансы возобновляются. Массаж начинают делать с верхней части конечности (бедро, плечо), затем постепенно вовлекаются нижележащие части, спина, и только потом кисти и стопы. При наличии заболеваний сердца, дисфункции внутренних органов, больного укладывать на живот запрещено. Массаж спины осуществляется на здоровом боку. Также при массаже применяются вспомогательные средства:

- солевые грелки
- масла для массажа
- после сеанса больной укутывается одеялом.

Массажные движения включают:

- растирания
- поглаживания
- слабую вибрацию
- постукивания

Особенно в первое время реабилитации необходимо, чтобы массаж проводился специалистом. Нужно избегать чрезмерной нагрузки больного. Для лучшего эффекта массаж начинают со здорового участка тела, а затем переходят на пораженную область.

Задачи массажа:

- Улучшить лимфо- и кровообращение
- Увеличить силу паретических конечностей
- Не дать развиваться контрактурам

- Уменьшить синкинезии
- Нормализовать работу внутренних органов
- Вернуть мелкую моторику рук

Список литературы:

1. Статистика и динамика заболеваемости инсультом в течении последних десятилетий. Инсульт в цифрах. [Электронный ресурс] // Режим доступа: URL: https://www.celt.ru/articles/art/art_84.phtml (дата обращения: 08.02.2023 г.).

2. Массаж рук после инсульта – восстановительный массаж руки и пальцев. [Электронный ресурс] // Режим доступа: URL: <https://yusupovs.com/articles/rehab/massazh-posle-insulta/> (дата обращения: 08.02.2023 г.).

УДК 61

*Оскола Сергей Андреевич
студент 2 курса специалитета,
факультет лечебное дело
Северо-Осетинская государственная медицинская академия
Россия, г. Владикавказ
e-mail: oskola@internet.ru*

ВЛИЯНИЕ МАССАЖА НА ОРГАНИЗМ

Аннотация: Гиппократ однажды сказал: «Врач должен уметь делать многое, но, безусловно, он должен владеть искусством массажа». В статье рассматривается благотворное влияние массажа на человеческий организм.

Ключевые слова: массаж, положительный психологический эффект, мышечные зажимы, обмен веществ, активация иммунитета.

*Oskola Sergey Andreevich
2nd year student of the specialty,
Faculty of Medicine
North Ossetian State Medical Academy
Russia, Vladikavkaz*

THE EFFECT OF MASSAGE ON THE BODY

Abstract: Hippocrates once said: "A doctor must be able to do many things, but, of course, he must master the art of massage." The article discusses the beneficial effect of massage on the human body.

Key words: massage, positive psychological effect, muscle clamps, metabolism, activation of immunity.

Массаж представляет собой совокупность приемов механического и рефлекторного воздействия на ткани и органы, он позволяет нормализовать естественные функции организма человека.

Эффекты массажа:

- Положительный психологический эффект. За счет чего он достигается? Как правило массажист работает с мышцами, мышцы же в свою очередь густо оплетены нервными волокнами. При сжатии мышцы происходит сжатие и нервных волокон, несущих импульс в ЦНС. В результате человек начинает ощущать бодрость, у него улучшается настроение. Помимо этого, улучшается

кровообращение, мозг начинает получать больше кислорода, уходит тревожность.

- Массаж позволяет устранить мышечные зажимы. Благодаря снятию зажимов восстанавливается кровообращение, нормализуется работа нервной системы, проходят головные боли, улучшается зрение, восстанавливается осанка, мышцы становятся эластичными.

- Массаж непосредственно влияет на обмен веществ, ускоряя кровообращение приблизительно на 30%, почки и кожа начинают выводить молочную кислоту. При раздражении кожи происходит выработка гормонов, улучшающих метаболизм.

- С помощью массажа возможно рефлекторное воздействие на нервную систему. В зависимости от вида массажа можно добиться как тонизирования, так и расслабления НС.

- Велико значение массажа при проблемах с суставами и связочным аппаратом, т.к. он стимулирует отток лимфы тем самым устраняя отеки. Также активизируется вывод продуктов распада, образующихся при повреждении суставов и связок.

- На кожные покровы массаж также влияет благотворно. Во время сеанса снимаются омертвевшие клетки, улучшается кровообращение в мелких капиллярах. Это стимулирует питание кожи кислородом. Регулярные сеансы массажа помогают сохранить упругость кожного покрова и его привлекательный внешний вид.

- Массаж используют для рефлекторного обезболивания.
- Он улучшает память и помогает нормализовать сон.
- Массаж активизирует работу иммунной системы по большей части благодаря активации лимфатической системы.
- Также массаж нормализует работу потовых и сальных желез.

Список литературы:

1. Всё о массаже. [Электронный ресурс] // Режим доступа: URL: <https://expert-massage-center.ru/informatsiya/massage/> (дата обращения: 08.02.2023 г.).
2. 4 последствия мышечных зажимов, о которых вы не подозревали – Живи! [Электронный ресурс] // Режим доступа: URL: <https://www.jv.ru/news/31958-5-posledstviy-mishechnih-zazhimov-o-kotorih-vi-ne> (дата обращения: 08.02.2023 г.).
3. Массаж тела: показания, виды, особенности процедуры в Международном центре охраны здоровья. [Электронный ресурс] // Режим доступа: URL: <https://medvedev.ru/otdeleniya/massazh/massazh-tela-pokazaniya-vidy-osobennosti-protsedury/> (дата обращения: 08.02.2023 г.).

УДК 61

*Оскола Сергей Андреевич
студент 2 курса специалитета,
факультет лечебное дело
Северо-Осетинская государственная медицинская академия
Россия, г. Владикавказ
e-mail: oskola@internet.ru*

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СОЛНЕЧНОГО СВЕТА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ И УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ

Аннотация: В статье рассматривается роль солнечного света в сохранении здоровья и в борьбе с заболеваниями.

Ключевые слова: солнечный свет, гелиотерапия, витамин солнца, солнечный свет – лекарство, диабет.

*Oskola Sergey Andreevich
2nd year student of the specialty,
Faculty of Medicine
North Ossetian State Medical Academy
Russia, Vladikavkaz*

USING SUNLIGHT TO TREAT AND PROMOTE HEALTH

Abstract: The article discusses the role of sunlight in maintaining health and in the fight against diseases.

Key words: sunlight, heliotherapy, sun vitamin, sunlight – medicine, diabetes.

Благотворное влияние солнечного света при лечении болезней было обнаружено еще Гиппократом. Использование света в лечебных целях он назвал гелиотерапией.

Для поддержания правильной формы костей и сохранения их прочности нам необходим витамин солнца (витамин D), он участвует в всасывании кальция и фосфора, а также в их транспорте, распределении и отложении в оптимальных пропорциях в костях. Витамин D можно назвать гормоном, т.к. помимо поступления с растительной и животной пищей это гормон синтезируется в коже из холестерина и стероидов под действием солнечных лучей. Для восполнения суточной нормы витамина (400 единиц) достаточно провести под прямыми

солнечными лучами 15 минут (витамина D образуется даже больше суточной нормы). Витамин солнца предотвращает развитие таких заболеваний, как рахит и остеомаляция.

Солнечный свет является действенным средством в борьбе с вирусами и бактериями. Он помогает при гриппе, ангине, пневмонии и даже при проказе. Напротив, в местах куда не попадает солнечный свет происходит размножение вирусов, бактерий, грибков и т.д.

Также солнечные лучи, вероятно, благотворно влияют на работу эпифиза, нейромедиаторов, гипофиза, гипоталамуса.

Солнечный свет необходим в лечении таких заболеваний как экзема, атопический дерматит, псориаз, остеопороз, способствует выходу из депрессии, помогает избавиться от угрей, делает кожу эластичной, гладкой, предавая ей блеск. Кожа с загаром способна в три раза эффективнее бороться с инфекцией, чем незагорелая кожа.

Солнечный свет улучшает настроение, предположительно благодаря выработки эндорфинов мозгом, а также оздоравливает нервную систему.

Солнечный свет нормализует кровяное давление, уряжает частоту пульса, увеличивает продуктивность работы миокарда.

Солнечный свет способствует активации иммунной системы усиливая функции эритроцитов, нейтрофилов, и увеличивая количество Т и В лимфоцитов в крови.

Солнечный свет также помогает стабилизировать состояние больного при сахарном диабете, работая по двум направлениям: 1. Активирует бета-клетки островков Лангерганса 2. Способствует выработке гликогенсинтетазы.

Несмотря на то, что избыток солнечных лучей способен вызывать рак кожи, умеренное количество солнечного света способно подавлять развитие злокачественной опухоли.

Имея в распоряжении такое мощное профилактическое и терапевтическое средство, как солнечный свет, мы должны помнить одну хорошую поговорку: «Умеренность – лучший врач».

Список литературы:

1. Вернон Фостер. Новый старт: Новое здоровье, новая энергия, новая радость! пос. Заокский (Тул. обл.): Источник жизни, 1998. 286 с.
2. Какие болезни лечат солнечными лучами. [Электронный ресурс] // Режим доступа: URL: https://medaboutme.ru/articles/solntse_kak_lekarstvo/ (дата обращения: 08.02.2023 г.).

УДК 61

*Оскола Сергей Андреевич
студент 2 курса специалитета,
факультет лечебное дело
Северо-Осетинская государственная медицинская академия
Россия, г. Владикавказ
e-mail: oskola@internet.ru*

8 ПРИНЦИПОВ ЗДОРОВЬЯ

Аннотация: В статье рассматриваются 8 принципов здоровья, которые необходимы для того, чтобы жить полноценной жизнью.

Ключевые слова: питание, упражнения, вода, солнечный свет, воздержание, отдых.

*Oskola Sergey Andreevich
2nd year student of the specialty,
Faculty of Medicine
North Ossetian State Medical Academy
Russia, Vladikavkaz*

8 PRINCIPLES OF HEALTH

Abstract: The article discusses 8 principles of health that are necessary in order to live a full life.

Key words: nutrition, exercise, water, sunlight, moderation, rest.

Recently the entire world has gone through a devastating pandemic. It affected practically all spheres of our life: health, work, education... New rules of interaction with people became an essential part of our daily lifestyle, we had to wear masks and keep social distance. Many families lost their loved ones and it seems that every one of us is under the threat of being infected. How can a person in such troubled times minimize the chance of falling ill and preserve his biggest wealth – health?

There is a good English proverb that talks about extremely important and vital theme, it says the following: «Prevention is better than cure». There are principles of health that can protect a man from different diseases and endow him with sound health, clear mind, lots of energy and longevity. Let me introduce them to you.

The first one is NUTRITION. Proper nutrition is the foundation of good health. Your food should be made from healthy ingredients. Eat more fresh fruits and vegetables, do not forget about nuts. Eat 75% of your calories in the first two meals and have only a light meal in the evening.

The second principle is EXERCISE. Action is a law of life. Muscle tone and strength are lost without exertion, but exercise improves the health of body. One can say: «I don't have time» before saying this you should be aware of the fact that for every minute of exercise you gain 2 minutes of longevity.

The third one is WATER. Our body is 70% water and it is extremely important to keep it well hydrated. You should drink approximately 8 glasses of plain pure water a day.

The fourth is SUNLIGHT. Sunlight is supremely important for the body's metabolism and hormonal balance. Sunlight is significant for cancer reduction, rickets prevention, reducing osteoporosis, moreover sunshine can also keep you happy.

The fifth is MODERATION. Epicurus once said: «Be moderate in order to taste the joys of life in abundance». Moderation is so vital. Obesity, alcoholism, drug addiction and many more are all the results of intemperance. Moderation means that you totally abandon the harmful and you are temperate in the useful.

The sixth is AIR. The body's most essential resource is air. More important than food or water, proper breathing and pure air are fundamental to good health.

The seventh is REST. Rest is very important part of the rhythm of life it is just as important as activity and is a period of recuperation. Reasonable use of rest brings healing and recovery. For adults, sleep should be 8 hours for teens 9 hours.

The eighth is TRUSTING GOD. Trust In God directly linked to physical health. The relation which exists between the mind and the body is very intimate. When one is affected, the other sympathizes. The condition of the mind affects the health of the physical system. If the mind is free and happy, from a consciousness of right-doing and a sense of satisfaction in causing happiness to others, it creates a cheerfulness that will react upon the whole system, causing a freer circulation of the blood, and a toning up of the entire body.

In conclusion, I want to say that we form our health by our own decisions and let all of these decisions be wise and right.

Used literature:

1. About – NEWSTART Lifestyle program. [Electronic resource] // Access to: URL: <https://www.newstart.com/about/> (date of the application: 08.02.2023).

УДК 618.3

*Оскола Сергей Андреевич
студент 2 курса специалитета,
факультет лечебное дело
Северо-Осетинская государственная медицинская академия
Россия, г. Владикавказ
e-mail: oskola@internet.ru*

КУРЕНИЕ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ

***Аннотация:** В статье рассматривается проблема курения беременных женщин, и то, как данное обстоятельство влияет на здоровье вынашиваемых детей.*

Ключевые слова: курение во время беременности, тератогенные факторы, статистика, никотин, полициклические ароматические углеводороды.

*Oskola Sergey Andreevich
2nd year student of the specialty,
Faculty of Medicine
North Ossetian State Medical Academy
Russia, Vladikavkaz*

SMOKING DURING PREGNANCY

***Abstract:** The article discusses the problem of smoking pregnant women, and how this circumstance affects the health of children in their wombs.*

Key words: smoking during pregnancy, teratogenic factors, statistics, nicotine, polycyclic aromatic hydrocarbons.

Внутриутробное развитие ребенка — это настоящее чудо, протекающее под действием множества факторов внутренней и внешней среды [1-3]. Существует немало тератогенных факторов, способных пагубно влиять на становление организма, перечислим некоторые из них: генные и хромосомные мутации, вирусные заболевания, бактериальные заболевания, протозойные заболевания, лекарственные средства, ионизирующая радиация, алкоголь и т.д. Одним из широко распространенных тератогенных факторов является курение, именно о нем дальше и пойдет речь.

В среднем число курящих среди всех беременных составляет 15-20%. Лишь малый процент женщин оставляют вредную привычку во время

наступления беременности. Распространенным мифом является утверждение, что резкий отказ от курения способен негативно повлиять на здоровье ребенка. Напротив, отказ от курения на любых сроках беременности лишь улучшит здоровье матери и будущего ребенка.

Полициклические ароматические углеводороды, поступающие из табачного дыма, вызывают мутации ДНК зародыша, репаративная защита зародыша ограничена, и потому он больше подвержен воздействию токсических веществ, чем его мать. Из-за недостаточности процессов отчистки происходит накопление никотина, также у зародыша наблюдается более длительное время полураспада никотина. Никотин к зародышу поступает не только через материнскую кровь, но и из окружающей его амниотической жидкости.

У курящих беременных женщин наблюдается уменьшение массы плаценты, появляются проблемы с плацентарными сосудами. У плода возникает гипоксия из-за образования карбоксигемоглобина, нарушается маточно-плацентарное кровообращение.

Курение повышает риск спонтанного аборта на 30-70%. Может стать причиной выкидыша. Крайне негативно влияет на физическое, психическое и эмоциональное развитие ребенка. Дети курящих матерей чаще рождаются недоношенными, отстают в развитии от сверстников, рожденных некурящими матерями. Последствия курения матери во время беременности, по мнению ВОЗ, простираются на первые 6 лет жизни ребенка. Также у таких детей повышен риск перинатальной смерти.

Курение может привести к возникновению таких патологий, как: синдром Дауна, заячья губа, волчья пасть, анэнцефалия, косоглазие и т.д.

Никотин способен проникать в молочные железы, а также вызывает недостаточное образование молока.

При одновременном курении и употреблении алкоголя риск патологий плода резко возрастает.

Ущерб здоровью ребенка может нанести не только курение сигарет, но и все другие виды курения (электронные сигареты, кальяны и т.д.).

Курящая (активно или пассивно) во время беременности женщина закладывает фундамент для будущей злокачественной опухоли своего ребенка.

Список литературы:

1. Ученые подсчитали количество курящих беременных. [Электронный ресурс] // Режим доступа: URL: <https://n-e-n.ru/smoking2/> (дата обращения: 08.02.2023 г.).

2. Эмиль Радулеску. Прощайте сигареты! К.: «Джерело життя», 2004. 160 с.

3. Курение во время беременности. [Электронный ресурс] // Режим доступа: URL: <https://www.baby.ru/blogs/post/398683991-37721552/> (дата обращения: 08.02.2023 г.).

УДК 615.07

*Плиева Каролина Георгиевна
студентка 2 курса специалитета,
факультет лечебное дело
Северо-Осетинская государственная медицинская академия
Россия, г. Владикавказ
e-mail: plieva.karolina76@mail.ru*

*Бугулова Алина Борисовна
студентка 4 курса специалитета,
факультет лечебное дело
Северо-Осетинская государственная медицинская академия
Россия, г. Владикавказ
e-mail: bugulovaa@mail.ru*

*Научный руководитель: Сикоева Екатерина Алибековна,
преподаватель кафедры химии и физики
Северо-Осетинская государственная медицинская академия
Россия, г. Владикавказ*

ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В МЕДИЦИНЕ. ТЕЛЕРАДИОЛОГИЯ

***Аннотация:** Нами рассматриваются цифровые технологии в медицине, их значение для медицинских работников и учреждений, а также для пациентов. Данная статья содержит информацию о таком разделе медицины, как телерадиология и его роли в современном мире.*

***Ключевые слова:** информационные технологии, медицинский персонал, пациенты, цифровые сервисы, медицинская документация, телерадиология, модель, диагностика.*

*Plieva Karolina Georgievna
2nd year student of the specialty,
Faculty of Medicine
North Ossetian State Medical Academy
Russia, Vladikavkaz*

*Bugulova Alina Borisovna
4th year student of the specialty,
Faculty of Medicine
North Ossetian State Medical Academy
Russia, Vladikavkaz*

Scientific adviser: Sikoeva Ekaterina Alibekovna,

*Lecturer of the Department of Chemistry and Physics
North Ossetian State Medical Academy
Russia, Vladikavkaz*

INFORMATION TECHNOLOGIES IN MEDICINE. TELERADIOLOGY

Abstract: *We consider digital technologies in medicine, their importance for medical workers and institutions, as well as for patients. This article contains information about such a branch of medicine as teleradiology and its role in the modern world.*

Key words: information technologies, medical personnel, patients, digital services, medical documentation, teleradiology, model, diagnostics.

Современная медицина не может существовать без информационных технологий (ИТ). Так что же это такое? Это совокупность различных средств, приборов, методов, обеспечивающих преобразование «бумажной» информации в электронную.

Компьютерные технологии в здравоохранении значительно облегчают работу медицинского персонала, а также способствуют экономии времени и уменьшению количества ошибок при заполнении документации.

Сегодня ИТ в медицине позволяют решать множество задач, которые облегчают жизнь не только работникам медицинских учреждений, но и пациентам:

- онлайн запись пациентов;
- ведение электронной медицинской документации;
- сокращение сроков обследования пациентов;
- получение результатов различных анализов по электронной почте и другим сервисам обмена цифровой информацией;
- онлайн консультация со специалистами;
- заказ медицинских препаратов (отпускаемых без рецепта) и т.д.

Телерадиология

Благодаря информационным технологиям появилось такое направление, как телерадиология. Данный раздел медицины обеспечивает возможность

передачи различных данных о пациенте через электронные ресурсы между врачами и медицинскими организациями. Это делается с целью консультации и разбора жалоб больного несколькими специалистами, а также для определения тактики дальнейшего лечения.

Существуют модели телерадиологии разного уровня. Степень развития в первую очередь зависит от того, насколько удалены друг от друга участники данной системы, поэтому различают:

- межгосударственные;
- межрегиональные;
- локальные (в пределах одного медицинского учреждения);
- точечные.

Таким образом, благодаря информационным технологиям, в частности телерадиологии, в медицине появилась возможность анализа данных пациентов несколькими специалистами, находящимися на значительном расстоянии друг от друга. Развитие данного сервиса значительно облегчило взаимодействие высшего медицинского персонала, соответственно, повысилось качество диагностики больных. Плюсом является и то, что пациенты могут следить за процессом исследований. Это повышает прозрачность работы данной службы. Кроме того, происходит экономия средств больных, так как им не приходится проводить повторные и ненужные анализы.

Список литературы:

1. Морозов С.П. Телемедицинские технологии (телерадиология) в службе лучевой диагностики. М., 2018. 58 с.

2. Плащевая Е.В. Информационные технологии в медицине. [Электронный ресурс] // Режим доступа: URL: https://www.amursma.ru/upload/iblock/8ab/Ispolzovanie_informacionnyx_tehnologij_v_medicine_i_zdravooxranenii.pdf (дата обращения: 06.02.2023 г.).

3. Компьютерные технологии в медицине. [Электронный ресурс] // Режим доступа: URL: <https://habr.com/ru/company/ua-hosting/blog/406715/> (дата обращения: 06.02.2023 г.).

УДК 616.009

*Плиева Каролина Георгиевна
студентка 2 курса специалитета,
факультет лечебное дело
Северо-Осетинская государственная медицинская академия
Россия, г. Владикавказ
e-mail: plieva.karolina76@mail.ru*

*Бугулова Алина Борисовна
студентка 4 курса специалитета,
факультет лечебное дело
Северо-Осетинская государственная медицинская академия
Россия, г. Владикавказ
e-mail: bugulovaa@mail.ru*

ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОЕ СТРЕССОВОЕ РАССТРОЙСТВО

***Аннотация:** В статье рассматривается такое психическое состояние, как посттравматическое стрессовое расстройство, причины его возникновения, а также описываются стадии реакции и формы протекания описываемого расстройства.*

***Ключевые слова:** психическое состояние, факторы, стресс, стадия, форма расстройства, психологическая травма.*

*Plieva Karolina Georgievna
2nd year student of the specialty,
Faculty of Medicine
North Ossetian State Medical Academy
Russia, Vladikavkaz*

*Bugulova Alina Borisovna
4th year student of the specialty,
Faculty of Medicine
North Ossetian State Medical Academy
Russia, Vladikavkaz*

POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER

***Abstract:** The article discusses such a mental state as post-traumatic stress disorder, the causes of its occurrence, and describes the reaction stages and forms of the described disorder.*

***Key words:** mental state, factors, stress, stage, form of disorder, psychological trauma.*

Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) – это психическое состояние, возникающее в ответ на стрессовые ситуации, психологические травмы, которые оказывают негативное влияние на человека.

ПТСР может возникать под действием самых различных факторов [1-4]:

- несчастные случаи (аварии, пожары, взрывы, производственные травмы и др.);
- террористические акты;
- участие в военных действиях;
- заявление о смертельном заболевании;
- природные катастрофы;
- семейные ссоры и т.д.

Психологический ответ на травму включает три стадии:

1. *Стадия психологического шока* – человек отрицает произошедшее, находится в состоянии оглушения, то есть у него нарушается нормальное восприятие окружающей среды, наблюдается дезориентированность в пространстве.

2. *Стадия воздействия* характеризуется выраженной реакцией на произошедшее. Человек может чувствовать сильный страх, гнев, тревогу. Через некоторое время они сменяются критикой по отношению к себе, к окружающим. Больной думает о том какой исход был бы у данной ситуации, если бы он поступил по-другому, но в то же время, понимает, что он бессилен, что не вернет время вспять.

3. *Стадия нормального реагирования* – выздоровление. Происходит принятие реальности, привыкание к случившемуся.

Также третья фаза может характеризоваться переходом постстрессового состояния в хроническую форму.

Классификация.

В зависимости от особенностей течения различают три формы ПТСР: острую, хроническую и отсроченную. Данные формы отличаются друг от друга, в первую очередь, продолжительностью расстройства:

1. Острая форма продолжается около 2-3 месяцев
2. Хроническая – длится более 3 месяцев
3. Отсроченная – начинает проявляться через некоторое время после стрессового фактора (чаще всего через 6-8 месяцев).

Также нередко выделяют *посттравматическое личностное расстройство*, которое длится на протяжении всей жизни человека и, соответственно, приносит колоссальный вред его психологическому состоянию.

Существует множество методов коррекции ПТСР, но самыми эффективными из них являются: позитивное отношение к симптомам, к терапии, уменьшение избегания. Также нередко применяют фармакотерапию.

Список литературы:

1. Коцюбинский А.П., Шейнина Н.С., Чумаченко А.А. Психопатологический диатез: сообщение 1 // Психиатрия. 2006. № 4-6. С. 69-74.
2. Андриющенко А. В. Психология и психотерапия - Посттравматическое стрессовое расстройство при ситуациях утраты объекта экстраординарной значимости. [Электронный ресурс] // Режим доступа: URL: <http://www.nedug.ru> (дата обращения: 06.02.2023 г.).
3. Тарабрина Н. В. Критерии диагностики ПТСР. [Электронный ресурс] // Режим доступа: URL: http://psychology.net.ru/articles/content/ptsd_diags.html (дата обращения: 06.02.2023 г.).
4. Нечипоренко В.В., Лыткин В.М., Синенченко А.Г. Диагностика расстройств личности у военнослужащих // Обозрение психиатрии и мед. психологии. 2004. Т.1. № 2 (интернет-журнал).

УДК 614.25

*Плиева Каролина Георгиевна
студентка 2 курса специалитета,
факультет лечебное дело
Северо-Осетинская государственная медицинская академия
Россия, г. Владикавказ
e-mail: plieva.karolina76@mail.ru*

*Бугулова Алина Борисовна
студентка 4 курса специалитета,
факультет лечебное дело
Северо-Осетинская государственная медицинская академия
Россия, г. Владикавказ
e-mail: bugulovaa@mail.ru*

РОЛЬ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В ОКАЗАНИИ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ

***Аннотация:** В статье рассматривается значение паллиативной помощи для больных с неизлечимыми заболеваниями, а также действия среднего медицинского персонала в процессе ее оказания.*

***Ключевые слова:** помощь, пациент, родственники, заболевание, лечение, поддержка, поведение, общение.*

*Plieva Karolina Georgievna
2nd year student of the specialty,
Faculty of Medicine
North Ossetian State Medical Academy
Russia, Vladikavkaz*

*Bugulova Alina Borisovna
4th year student of the specialty,
Faculty of Medicine
North Ossetian State Medical Academy
Russia, Vladikavkaz*

THE ROLE OF NURSING STAFF IN PALLIATIVE CARE

***Abstract:** The article discusses the importance of palliative care for patients with incurable diseases, as well as the actions of nursing staff in the process of its provision.*

***Key words:** help, patient, relatives, disease, treatment, support, behavior, communication.*

Что же такое паллиативная помощь? Это помощь, которая оказывается людям с заболеваниями, неподдающимися лечению. Данный раздел медицины является очень важным, так как пациенты с неизлечимыми болезнями зачастую впадают в отчаяние, замыкаются в себе, испытывают беспомощность и страх, поэтому главной целью паллиативной помощи является не лечение, а смягчение течения болезни, а также создание более комфортных условий для жизни.

Таким образом, показаниями к оказанию данного вида медицинской помощи являются:

- последние стадии онкологических заболеваний;
- терминальные стадии хронических заболеваний;
- тяжелые последствия инсультов;
- серьезное необратимое нарушение работы органа или системы органов;
- травмы, резко ограничивающие нормальную жизнедеятельность человека.

В нашей стране первые медицинские учреждения паллиативной направленности начали появляться в середине 1990-х. Сегодня данный вид помощи стал настолько распространенным, что предусматривается не только в стационарах и амбулаториях, но и на дому.

Средний медицинский персонал в процессе оказания паллиативной помощи выполняет следующие задачи:

- постоянный контроль над состоянием пациента;
- облегчение боли;
- профилактика пролежней и других осложнений, вызванных вследствие малоподвижного образа жизни;
- оказание психологической поддержки как больному, так и его родственникам;
- обучение родных пациента навыкам ухода и первой помощи и др.

Медицинские работники, оказывающие данный вид помощи, должны соблюдать основные принципы поведения и общения, так как любое неосторожное высказывание или действие может ранить пациента.

Медицинская сестра должна уметь находить общий язык с больными, поддерживать и выслушивать их, отвлекать от болезни. При этом необходимо следить за мимикой, взглядом, жестами, так как в них пациент может увидеть страх, отчаяние. Также не стоит обманывать, ведь доверие играет одну из главных ролей во взаимоотношениях медицинского работника и паллиативного больного.

Средний медицинский персонал, оказывающий данный вид медицинской помощи, должен не только иметь соответствующее образование, но и владеть навыками общения с точки зрения психологии.

Таким образом, паллиативная медицина имеет огромное значение для пациентов с заболеваниями, не поддающимися лечению, и их родственников, так как обеспечивает улучшения качества жизни больных, а также облегчение их страданий.

Список литературы:

1. Роль медсестры в паллиативной помощи больным в терапевтическом стационаре. [Электронный ресурс] // Режим доступа: URL: https://revolution.allbest.ru/medicine/00449686_0 (дата обращения: 06.02.2023 г.).
2. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела: практикум. Ростов-на-Дону: Феникс, 2021. 688 с.
3. Паллиативная медицинская помощь в онкологии / под ред. Г.А. Новикова и Е.П. Куликова. М.: Российская ассоциация паллиативной медицины, 2016. 351 с.

УДК 612.135

*Плиева Каролина Георгиевна
студентка 2 курса специалитета,
факультет лечебное дело
Северо-Осетинская государственная медицинская академия
Россия, г. Владикавказ
e-mail: plieva.karolina76@mail.ru*

*Оскола Сергей Андреевич
студент 2 курса специалитета,
факультет лечебное дело
Северо-Осетинская государственная медицинская академия
Россия, г. Владикавказ
e-mail: oskola@internet.ru*

ФИЗИОЛОГИЯ МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ. ЦЕНТРАЛИЗАЦИЯ КРОВООБРАЩЕНИЯ

Аннотация: В статье рассматривается сущность микроциркуляции, значение феномена централизации кровообращения, а также принцип работы данного явления и условия его возникновения.

Ключевые слова: микроциркуляция, централизация кровообращения, адаптация, теплоотдача, теплопродукция, капилляры.

*Plieva Karolina Georgievna
2nd year student of the specialty,
Faculty of Medicine
North Ossetian State Medical Academy
Russia, Vladikavkaz*

*Oskola Sergey Andreevich
2nd year student of the specialty,
Faculty of Medicine
North Ossetian State Medical Academy
Russia, Vladikavkaz*

PHYSIOLOGY OF MICROCIRCULATION. CENTRALIZATION OF BLOOD CIRCULATION

Abstract: The article discusses the essence of microcirculation, the significance of the phenomenon of centralization of blood circulation, as well as the principle of operation of this phenomenon and the conditions for its occurrence.

Key words: microcirculation, centralization of blood circulation, adaptation, heat transfer, heat production, capillaries.

Что же такое микроциркуляция? Само название говорит о себе. Это движение крови по мельчайшим сосудам. Данный процесс обеспечивается с помощью сосудистых модулей, число которых в нашем организме достигает более сотни тысяч. Благодаря микроциркуляторному кровообращению в нашем организме происходит множество процессов, главными из которых являются:

- обмен различных веществ и газов,
- депонирование значительного количества крови,
- регуляция поступления крови к тканям и пр.

Последняя функция играет очень важную роль в нашем организме, так как лежит в основе феномена централизации кровообращения. Данное явление активируется в условиях изменения окружающей среды, например, при повышении или понижении температуры, снижении концентрации кислорода в воздухе и т.д.

Централизация кровообращения происходит в первую очередь в результате работы прекапиллярных сфинктеров, которые и обеспечивают регуляцию микроциркуляции. Феномен направлен на адаптацию к резким изменениям условий среды, а также на компенсацию кровотока при его нарушении в важнейших органах и системах органов, без которых организм человека не может существовать. К ним относятся: головной мозг, сердце, легкие, печень, почки и т.д.

Функционирование данного феномена можно наглядно рассмотреть на примере изменения температуры окружающей среды. Когда температура становится слишком низкой, у организма возникает потребность в повышенной теплопродукции и в то же время в пониженной теплоотдаче. Таким образом, в результате исчезновения централизации кровообращения в важнейших органах, названных выше, увеличивается теплопродукция. А в периферических тканях, в особенности в капиллярах кожи, возникает централизация и, соответственно, уменьшается теплоотдача.

Обратные процессы протекают, когда температура окружающей среды значительно повышается. То есть во внутренних органах происходит централизация кровообращения, в результате чего уменьшается теплопродукция. А в поверхностных капиллярах данный феномен «отключается», капилляры начинают активно работать, вследствие чего организм выделяет больше тепла.

Все эти процессы, связанные с централизацией кровообращения, играют важную роль в поддержании жизнедеятельности организма, в адаптации к условиям окружающей нас среды. Поэтому данный процесс и называют самой главной приспособительной реакцией микроциркуляторного русла.

Список литературы:

1. Брин В.Б., Захаров Ю.М., Мазинг Ю.А., Недоспасов В.О., Пятин В.Ф., Ткаченко Б.И. Нормальная физиология. М.: Издательство ГЭОТАР-Медиа, 2016. 688 с.
2. Покровский В.М., Коротько Г.Ф. Физиология человека. М.: Медицина, 2015. 654 с.
3. Чурсин В.В. Клиническая физиология кровообращения. [Электронный ресурс] // Режим доступа: URL: <https://diseases.medelement.com/material/чурсин-в-в-клиническая-физиология-кровообращения-методические-материалы-к-лекциям-и-практическим-занятиям/58721383214547>. (дата обращения: 03.02.2023 г.).

УДК 616.7

*Плиева Каролина Георгиевна
студентка 2 курса специалитета,
факультет лечебное дело
Северо-Осетинская государственная медицинская академия
Россия, г. Владикавказ
e-mail: plieva.karolina76@mail.ru*

*Оскола Сергей Андреевич
студент 2 курса специалитета,
факультет лечебное дело
Северо-Осетинская государственная медицинская академия
Россия, г. Владикавказ
e-mail: oskola@internet.ru*

ОСТЕОПОРОЗ. ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ. ПРОФИЛАКТИКА. ДИАГНОСТИКА. ЛЕЧЕНИЕ

Аннотация: Статья посвящена остеопорозу, заболеванию связанному с повреждением (истончением) костной ткани, которое ведет к переломам и деформации костей. Остеопороз поражает весь скелет, но особенно кости бедра, предплечья и позвонки. Сегодня мы находимся в разгаре эпидемии остеопороза, и поэтому необходимо знать, как бороться с этим заболеванием.

Ключевые слова: остеопороз, причины возникновения, профилактика, диагностика, лечение.

*Plieva Karolina Georgievna
2nd year student of the specialty,
Faculty of Medicine
North Ossetian State Medical Academy
Russia, Vladikavkaz*

*Oskola Sergey Andreevich
2nd year student of the specialty,
Faculty of Medicine
North Ossetian State Medical Academy
Russia, Vladikavkaz*

OSTEOPOROSIS. CAUSES OF OCCURRENCE. PREVENTION. DIOGNOSTICS. TREATMENT

Abstract: The article is devoted to osteoporosis, a disease associated with damage (thinning) of bone tissue, which leads to fractures and deformities of bones. Osteoporosis affects the entire skeleton, but especially the bones of the thigh, forearm

and vertebrae. Today we are in the midst of an epidemic of osteoporosis, and therefore it is necessary to know how to deal with this disease.

Keywords: osteoporosis, causes, prevention, diagnosis, treatment.

Причины развития:

Возраст. Максимального своего значения костная масса достигает до 30-35 лет, после этого рубежа, она начинает уменьшаться примерно на 1% в год.

Гены. Остеопороз в генетическом плане можно сравнить с ожирением. В обоих случаях количественные параметры (масса костной ткани и масса жировой ткани) зависят как от генетики, так и от факторов окружающей среды. Некто сказал: «Гены заряжают оружие, а стиль жизни нажимает на курок».

Неправильный образ жизни. Алкоголь, курение, малоподвижный образ жизни, недостаток кальция и витамина D.

- остеопороз может возникнуть на фоне диабета, тиреотоксикоза, гипопункции гипофиза и т.д.
- факторами риска являются такие заболевания как лейкемия, болезни лимфоузлов, мастоцитоз.
- спусковым крючком могут послужить болезни ЖКТ, беременность, побочные действия медикаментов, отрицательное влияние гормонов (тироксина, гепарина, глюкокортикоидов).
- благоприятной средой для появления остеопороза может послужить употребление сладостей.

Роль жиров в возникновении остеопороза. Излишние жировые отложения в кишечнике вызывают образование нерастворимых мыльных соединений кальция, которые не всасываются, а удаляются из организма. Жиры провоцируют возникновение остеопороза через различные механизмы. Различные копчености, твердые сыры, колбасы, а также другие продукты животного происхождения, которые длительное время подвергались окислению, вызывают отложение ЛПНП («плохого» холестерина). В результате потребления таких продуктов питания клетки костной ткани не соединяются плотно, а разъединяются, препятствуя формированию остеобластов, которые так

необходимы для укрепления костей. Подобное питание провоцирует возникновение атеросклероза, нарушая процесс минерализации костей.

Профилактика остеопороза.

а) постоянные физические упражнения, направленные на укрепление костей и мышц бедра, позвоночника, предплечья. Добиться большей крепости вашего скелета возможно только с помощью постоянных физических упражнений и регулярных тренировок

б) необходимо постоянно стремиться к увеличению костной массы

в) важно равномерно не только увеличивать нагрузки на костную массу, но и равномерно распределять ее по всем сегментам скелета

г) минимизация употребления соли

д) полноценная вегетарианская диета (с оптимальным количеством жиров, т.к. даже вегетарианская пища, если она содержит избыток растительных жиров, может быть фактором способствующим более легкому перелому костей)

Диагностика остеопороза. Коварность ОП заключается также и в том, что рентгеновские обследования могут зафиксировать наличие остеопороза в организме только после того, когда уже утрачено 50% костной массы и заметно убавилось содержание минералов в скелете. Рентгенография больше используется для подтверждения или определения костных переломов различной локализации, она является единственным методом исследования, которые помогает определить анатомические особенности костей и структуру костной ткани. При выявлении ОП также необходимо дифференцировать данное заболевание от других остеопатий, выявить снижения в значениях плотности костей, оценить метаболизм в костной ткани.

Среди методов инструментальной диагностики ОП различают: двухэнергетическую рентгеновскую абсорбциометрию, КТ, ультрасонографию, рентгенографию. «Золотым стандартом» диагностики ОП в настоящее время является измерение МПКТ с помощью DXA. Одним из стандартных методов исследования является денситометрия поясничного отдела, бедренной кости, так как на основании многочисленных методов оценки показано, что

распространенность переломов коррелирует с показателями МПКТ этих областей. Все женщины старше 65 лет и мужчины старше 70 лет хотя бы в 3-5 лет должны пройти остеоденситометрическое обследование.

Лечение остеопороза:

I. Немедикаментозное - включает комплекс физических упражнений, а также поддержку спины (ношение корсетов).

II. Медикаментозное:

а) Ралоксифен, или эвиста, имеет такое же свойство, как и эстрогенные гормоны. Ежедневная доза ралоксифена должна составлять от 60 до 120 мг.

б) Бифосфонаты содержат в норме костные пирофосфаты, которые соединяются с гидроксиапатитами, укрепляя костную ткань.

в) Кальцитонин приостанавливает развитие остеопороза, но никоим образом не предотвращает его возникновение.

г) Кальцитриол, активная форма витамина D, который укрепляет кости.

д) Изофлавоны – вещества, идентичные эстрогенным гормонам.

Список литературы:

1. Радулеску Э. Остеопороз. Тульская обл.: Источник жизни, сор. 2018. 89 с.
2. Остеопороз симптомы и лечение, клинические рекомендации, профилактика, диагностика. [Электронный ресурс] // Режим доступа: URL: https://megapteka.ru/specials/guide_что-такое-osteoporoz-694 (дата обращения: 03.02.2023 г.).
3. Вербовой А.Ф., Пашенцева А.В., Шаронова Л.А. Остеопороз: современное состояние проблемы // Терапевтический архив. 2017. Т. 89. № 5. С. 90-97.
4. Хамнуева Л.Ю., Шагун О.В. Основные вопросы клиники, диагностики и лечения остеопороза: учебное пособие. Иркутск: Иркутский государственный мед. ун-т, 2009. 51 с.

УДК 615/12

*Салагаева Виктория Славиковна,
студентка 4 курса специалитета,
факультет лечебное дело
Северо-Осетинская Государственная Медицинская Академия
Россия, г. Владикавказ
e-mail: vik.salagaeva@yandex.ru*

*Тарджиманян Эмма Андраниковна
студентка 5 курса специалитета
факультет лечебное дело
Северо-Осетинская Государственная Медицинская Академия
Россия, г. Владикавказ*

ИЗМЕНЕНИЯ НА РЫНКЕ ВАКЦИН В РОССИИ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

***Аннотация:** В данной статье описаны результаты анализа рынка вакцин в России с 2017 по 2022 год включительно, с рассмотрением проблем, препятствующих распространению отечественных вакцин, а также изменения, связанные с событиями, произошедшими в мире в целом и оказавшими влияние на российский рынок вакцин, и результаты этих изменений.*

***Ключевые слова:** фармакология, Россия, рынок вакцин, проблемы населения, отечественное производство.*

*Salagaeva Victoria Slavikovna,
4th year student of the specialty
Faculty of Medicine
North Ossetian State Medical Academy
Russia, Vladikavkaz*

*Tarjimanyan Emma Andranikovna
5th year student of the specialty
Faculty of Medicine
North Ossetian State Medical Academy
Russia, Vladikavkaz*

CHANGES IN THE VACCINE MARKET IN RUSSIA IN MODERN CONDITIONS

***Abstract:** This article describes the results of the analysis of the vaccine market in Russia from 2017 to 2022 inclusive, with consideration of the problems preventing the spread of domestic vaccines, as well as changes related to events that occurred in*

the world as a whole and had an impact on the Russian vaccine market, and the results of these changes.

Key words: pharmacology, Russia, vaccine market, population problems, domestic production.

Изменения, происходящие на рынке вакцин, всегда непосредственно связаны с мировыми событиями, политикой стран, с распространённостью определённых заболеваний на территории конкретных стран или в мире в целом, с оснащённостью стран достаточно качественным оборудованием, а также с наличием и подготовкой кадров, способных к разработке новых и изучению уже имеющихся вакцин [1-2].

По обнаруженным данным развитие российского рынка вакцин за последние годы претерпело большое количество положительных изменений и если в 2017 – первой половине 2020 года на рынок в большинстве своём импортировались иностранные вакцины, что сопровождалось малой оснащённостью отечественных производителей качественным оборудованием, недостаточностью кадров, частично являющейся следствием утечки кадров за границу, недостаточным вложением средств государством в данное направление, да и в принципе отсутствием должного интереса со стороны правительства к данной области, неуверенность производителей в том, что разработка и продажа отечественных вакцин будут окуплены.

Со второй половины 2020 года же в связи с распространением COVID-19, большим количеством санкций, закрывающих для России доступ к большому количеству иностранных производителей, и повышению цен у тех, кто всё же осуществлял доставку вакцин на наш рынок, интерес государства к данной области значительно возрос, было направлено достаточное количество как финансовых (свыше 140 млн. рублей), материальных, так и человеческих ресурсов для разработки отечественных вакцин, а в дальнейшем и информационных ресурсов для распространения продуктов отечественного производства на территории нашей страны, а также за её пределами, а также

ужесточилась конкуренция внутри нашей страны, что помогло улучшить качество вакцин.

На данный момент примерно три четверти поставляемых вакцин поставляются российскими организациями, среди которых наибольшее влияние имеют: ФГУП «НПО «Микроген», Россия; ФГБНУ «ФНЦИРИП им. Чумакова РАН», Россия; ФГБУ «НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи», Россия.

Развитие данной отрасли играет большую как для здравоохранения, так и для политики, так как здоровье является одним из главных аспектов в жизни всех без исключения стран, а, следовательно, и оказываемое на него влияние может изменить политическую ситуацию.

Список литературы:

1. Российский рынок вакцин: как изменяется ситуация на рынке. [Электронный ресурс] // Режим доступа: URL: <https://marketing.rbc.ru/articles/12329/> (дата обращения: 08.02.2023 г.).

2. О современных тенденциях развития мирового и российского рынка вакцин. [Электронный ресурс] // Режим доступа: URL: <https://web.snauka.ru/issues/2016/05/62889> (дата обращения: 08.02.2023 г.).

УДК 616-005

*Салагаева Виктория Славиковна,
студентка 4 курса специалитета,
факультет лечебное дело
Северо-Осетинская Государственная Медицинская Академия
Россия, г. Владикавказ
e-mail: vik.salagaeva@yandex.ru*

*Тарджиманян Эмма Андраниковна
студентка 5 курса специалитета
факультет лечебное дело
Северо-Осетинская Государственная Медицинская Академия
Россия, г. Владикавказ*

ВЛИЯНИЕ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ НА ЛЕЧЕНИЕ И ЖИЗНЬ БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ

***Аннотация:** В данной статье описаны результаты анализа психологического и эмоционального профиля больных гипертонической болезнью, в том числе на разных стадиях заболевания, особенности ведения и лечения больных гипертонической болезнью, приведены результаты анкетирования людей, страдающих данной патологией, описана важность взаимовлияния эмоций и гипертонической болезни.*

***Ключевые слова:** психология, медицина, гипертоническая болезнь, психоэмоциональные факторы, ведение больных.*

*Salagaeva Victoria Slavikovna,
4th year student of the specialty
Faculty of Medicine
North Ossetian State Medical Academy
Russia, Vladikavkaz*

*Tarjimonyan Emma Andranikovna
5th year student of the specialty
Faculty of Medicine
North Ossetian State Medical Academy
Russia, Vladikavkaz*

THE INFLUENCE OF PSYCHOEMOTIONAL FACTORS ON THE TREATMENT AND LIFE OF PATIENTS WITH HYPERTENSION

***Abstract:** This article describes the results of the analysis of the psychological and emotional profile of patients with hypertension, including at different stages of the disease, the features of the management and treatment of patients with hypertension,*

the results of the survey of people suffering from this pathology, describes the importance of the interaction of emotions and hypertension.

Key words: psychology, medicine, hypertension, psychoemotional factors, patient management.

На основании проведённого анкетирования и данных, взятых из ранее проведённых исследований [1, 2] было определено, что помимо того, что стрессовые психоэмоциональные факторы являются звеном развития гипертонической болезни, сама она так же влечёт за собой изменения в психоэмоциональном профиле человека. Даже само известие о ГБ, её проявления зачастую становится стрессовым фактором, что уже само по себе создаёт своеобразный «порочный круг».

Вернёмся к изменениям психоэмоционального фона вследствие ГБ. В зависимости от стадии ГБ наиболее частыми явлениями являются: ГБ 1 стадии – повышенная тревожность, беспокойство, нарушения сна, субдепрессия. ГБ 2 стадии – тревожность, начинает развиваться депрессия, подверженность фобиям и их усиление. ГБ 3 стадии – наиболее значимым психоэмоциональным изменением является депрессия, в то время как начальные проявления, например, тревожность, значительно снижаются.

Также, вне зависимости от стадии ГБ у больных наблюдаются такие психоэмоциональные изменения как: эмоциональная лабильность, наблюдающаяся у 80% опрошенных; повышенная невротизация (75%), ипохондрические черты с фиксацией внимания на состоянии здоровья, что наблюдалось практически у всех опрошенных; неуверенность в себе, истощаемость, слабодушие, нарушения памяти, обидчивость, заикленность, истеричность, «вязкость» мышления. На всех стадиях также наблюдается враждебность, параноидальное мышление, ослабевающие по мере прогрессирования ГБ. Депрессия же наоборот имеет склонность к усилению по мере развития ГБ. Также у людей с ГБ наблюдается гипалгезия.

Естественно, конкретные изменения зависят и от характера больного, та у людей тревожных и мнительных, в особенности уже сталкивавшихся с ГБ у

родственников, знакомых, данное заболевание воспринимается как апокалипсис, трагедия, крах всего. Их разум заикливается на болезни, снижается их активность, как работоспособность, так и в принципе физическая, постоянная тревога и беспокойство, негативные мысли, лишь ухудшающие состояние, даже при наличии должного лечения. Следовательно, с таким типом людей необходимо разговаривать осторожно, не ухудшая ситуацию, разясняя и успокаивая их, пытаясь отвлечь от постоянных мыслей о ГБ. Можно дополнительно назначать препараты, обладающие успокаивающим действием, снижающие тревожность, такие как глицин, транквилизаторы, рекомендовать проходить аутотренинги. Другой же тип людей, наоборот, не будет придавать значения болезни, что с одной стороны хорошо, но с другой стороны приводит к непониманию своего состояния, безответственности в плане принимаемого лечения. В данном случае тоже необходимы беседы для разяснения ситуации, но с большим напором, беседы с близкими, которые могут помочь в контроле принятия больным препаратов.

Список литературы:

1. Ибатов А.Д., Морозова И.В. Влияние психоэмоционального статуса больных гипертонической болезнью на качество жизни // Вестник Национального медико-хирургического Центра им. Н.И. Пирогова. 2018. Т 13. № 4. С. 103-106.

2. Медико-психологические аспекты лечения гипертонической болезни. [Электронный ресурс] // Режим доступа: URL: <https://applied-research.ru/ru/article/view?id=5679> (дата обращения: 06.02.2023 г.).