

### **ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ И ОПТИМИЗАЦИЯ ТЕРАПИИ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО БРОНХИТА У ДЕТЕЙ**

**Ахвердиева Т.Б., Шувалова Ю.В., Герасимова Н.Г., Коваленко Е.Н., Горбатов В.А., Зотова Л.В.**

ФГБОУ ВПО «Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева», Саранск, Россия (430000, Саранск, ул. Большевикская, 68), e-mail: dep-mail@adm.mrsu.ru

В статье представлены данные об особенностях течения, клиники и лечения рецидивирующего бронхита у детей. Проведен анализ клинико-anamnestических данных и эффективности различных схем терапии данной патологии у детей. Проведено исследование крови у детей с рецидивирующим бронхитом на концентрацию основных классов иммуноглобулинов, антител к атипичным инфекциям, грибам, лямблиям. Установлено, что у детей дошкольного возраста отмечается преобладание частых респираторных заболеваний по сравнению со школьниками. Антитела к хламидиям и микоплазмам в большей степени определялись у детей дошкольного и школьного возраста, лямблиозная инфекция – у дошкольников и школьников, а инфицированность грибковой инфекцией у детей школьного возраста (грибы рода *Candida* и *Aspergillus*) возрастала. Применение Полиоксидония в комплексной терапии рецидивирующего бронхита у детей позволяет в более короткие сроки эффективно уменьшить клинические симптомы заболевания и достоверно улучшить показатели функций внешнего дыхания.

### **THE CHARACTERISTICS AND THERAPY OPTIMIZATION OF RECURRENT BRONCHITIS IN CHILDREN**

**Akhverdieva T.B., Shouvalova J.V., Gerasimova N.G., Kovalenko E.N., Gorbatov V.A., Zotova L.V.**

Ogarev Mordovia State University, Saransk, Russia (430000, 68, Bolshevistskaya street, Saransk), e-mail: dep-mail@adm.mrsu.ru

The article reports data on the characteristics, clinics and treatment of recurrent bronchitis in children. There is the analysis of clinical and anamnestic data and the effectiveness of different regimens of this disease in children in this report. The concentration of the major classes of immunoglobulins, antibodies to atypical infections, fungi, giardia have been analyzed in children with recurrent bronchitis. Found that preschool children indicated the prevalence of frequent respiratory infections compared with students. Antibodies to chlamydia and mycoplasma have been determined increasingly in preschool and school-age children, giardia infection – in preschool and fungal infection in children of school age (*Candida* and *Aspergillus*). The use of polyoxidonium in a complex therapy of recurrent bronchitis has been found to attain the control over clinical symptoms of illness most effectively and to considerably improve the indices of the external respiration function.

### **О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ СУБЪЕКТОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В СВЕТЕ РЕФОРМИРОВАНИЯ СИСТЕМЫ РОССИЙСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**Ахмадуллин У.З.**

ГБОУ ВПО «Башкирский Государственный медицинский университет», Уфа, Россия (450000, Уфа, ул. Ленина, 3), e-mail: ulfat1955@rambler.ru

Описана динамика современных процессов реформирования системы российского образования. Приведены данные опроса, проведенного Фондом «Общественное мнение», в котором дана оценка ситуации в национальной системе образования. Отмечено, что реформирование системы образования в Российской Федерации происходит на фоне стойкой тенденции ухудшения состояния здоровья детей и подростков. Названы в качестве основных причин здоровьеразрушающего образования: интенсификация учебного процесса, излишняя «интернетизация» обучающей среды, неудовлетворительные гигиенические и медико-организационные школьные условия, репрессивно-агрессивная атмосфера в педагогической среде, несформированность здоровьеразвивающего образа жизни среди педагогов, учащихся, студентов, родителей. Представлены результаты реализации модели последовательного формирования здоровья детей и подростков в Республике Башкортостан. Автором актуализируется проблема влияния реформирования системы образования на состояние здоровья субъектов образовательного процесса с точки зрения ноосферного подхода.

### **ABOUT THE STATE OF HEALTH OF THE SUBJECTS OF EDUCATIONAL PROCESS IN THE LIGHT OF THE REFORMING OF THE RUSSIAN EDUCATION SYSTEM**

**Akhmadullin U.Z.**

Bashkir State Medical University, Ufa, Russia (450000, Ufa, Lenina str., 3), e-mail: ulfat1955@rambler.ru

It's reported about the dynamics of modern processes of the system of education reforming in Russia. It shows the survey data conducted by the Fund «Public Opinion», which assessed the situation in the national education system. It is noted that the reform of the education system in the Russian Federation comes amid persistent tendency of ill health of children and adolescents. As the main reasons of health-destroying education are cited: the intensification of the educational process, excessive «internetisation» of learning environment, poor hygiene and medical school organizational conditions, repressive

and aggressive atmosphere in the educational environment, unformed health-paced lifestyle among teachers, students, and parents. The results of the implementation of the model sequential formation of the health of children and adolescents in the Republic of Bashkortostan are presented. The author updated the problem of influence of reforming the education system in the state of health of the subjects of the educational process in terms of the noosphere approach.

### **К ВОПРОСУ ОБ УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ КАЧЕСТВОМ ШКОЛЬНОГО ПИТАНИЯ: ГЛАЗАМИ РОДИТЕЛЕЙ УЧАЩИХСЯ**

**Ахмадуллина Х.М.<sup>1</sup>, Ахмадуллин У.З.<sup>2</sup>, Зулкарнаева А.Т.<sup>2</sup>**

1 НОУ ВПО «Восточная экономико-юридическая гуманитарная академия»,  
Уфа, Россия (450096, Уфа, Энтузиастов, 8), e-mail: ahm2610@rambler.ru  
2 ГБОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет»,  
Уфа, Россия (450000, Уфа, ул. Ленина, 3), e-mail: ulfat1955@rambler.ru

Актуализирована роль питания как социально-медицинского индикатора состояния здоровья детей и подростков. Перечислены основные нарушения в питании учащихся и проблемы организации качественного и доступного горячего питания в школах. Описаны цели и задачи экспериментального проекта «Школьное питание», реализуемого с 2008 года в субъектах Российской Федерации. Рассмотрен на примере г. Уфы Республики Башкортостан инновационный проект – готовое решение «Школьное питание», созданный в рамках национального проекта «Образование». Приведены данные ежегодного социологического опроса жителей городского округа г. Уфа РБ по теме: «Социальная поддержка. Образование». Были изучены вопросы, отражающие степень удовлетворенности родителей системой организации школьного питания как одной из важнейших составляющих здоровья обучающихся в динамике, начиная с 2009 года. Получены данные, свидетельствующие о том, что в сравнении с 2013 годом возросло количество детей, питающихся в школе с классом, а также количество детей, питающихся самостоятельно в буфете. По данным опроса 63,7 % родителей в целом удовлетворены качеством питания в учебном заведении. Большинство родителей ответили, что знают о «Карте школьника», позволяющей оплачивать питание в школе по безналичному расчету. Проведенный анализ удовлетворенности родителей учащихся качеством школьного питания позволяет вносить коррективы в существующую модель управления системой школьного питания, осуществлять постановку новых целей и задач на основе мониторинга и анализа удовлетворенности потребителей.

### **QUESTIONING SATISFACTION BY SCHOOL FOOD QUALITY: PARENTS VIEW**

**Akhmadullina H.M.<sup>1</sup>, Akhmadullin U.Z.<sup>2</sup>, Zulkarnaeva A.T.<sup>2</sup>**

1 Eastern Economics and Law Humanities, Ufa, Russia (450096, Ufa, Enthusiasts, 8), e-mail: ahm2610@rambler.ru  
2 Bashkir State Medical University, Ufa, Russia (450000, Ufa, Lenina str., 3), e-mail: ulfat1955@rambler.ru

The role of food as social and health status indicator of children is reviewed. Main disturbances in students nutrition and problems of the organization quality and affordable hot meals in schools are stated. Goals and objectives of the pilot project «School Meals», implemented since 2008 in the regions of Russian Federation are described. Innovative project – a turnkey solution «School Meals», created under the national project «Education» is examined on the example of Ufa, Bashkortostan. The data of the annual opinion poll of urban district residents of Ufa on the topic: «Social Support. Education» is shown. Questions reflecting the degree of satisfaction of parents from school meals system as one of the most important components of student health were studied in dynamics, starting from 2009. The obtained data suggests that in comparison with year 2013 the number of children eating school with the class and the number of children eating alone in the cafeteria has increased. According to the survey, 63.7 % of parents are generally satisfied with the quality of food in schools. Most parents said that they are aware of the «student card», which allows paying for school meals by bank transfer. The conducted analysis of parents' satisfaction with school food quality allows making adjustments to the existing model of management system of school nutrition, exercise setting new goals and objectives based on the monitoring and the analysis of customer satisfaction.

### **К ВОПРОСУ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С ПАТОЛОГИЕЙ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ**

**Богданова Т.Г., Шувалова Н.В., Герасимова Л.И., Тюрникова С.Р.**

1 Министерство здравоохранения и социального развития Чувашской Республики  
(428000, г. Чебоксары, Президентский бульвар, д. 17), e-mail: medicin5@сar.ru  
2 АУ Чувашии «Институт усовершенствования врачей» Минздравсоцразвития Чувашии  
(428000, Чувашская Республика, Чебоксары, Красная площадь, д. 3), e-mail: ipiuv@medinform.su

Эффективность системы предоставления медицинской помощи, а также межведомственного взаимодействия в сфере здравоохранения региона характеризуется уровнем смертности от основных управляемых причин как важной составляющей демографической ситуации. Была изучена динамика здоровья на основе анализа показателей заболеваемости и смертности населения за 2001-2011 годы по материалам официальной статистики Чувашской Республики. В целях оказания качественной и своевременной медицинской помощи сформированы маршруты пациентов при болезнях системы кровообращения. Определен перечень учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь, разделены объемы оказания медицинской помощи в зависимости от этапа оказания, порядок взаимодействия медицинских работников на всех этапах оказания медицинской помощи, клинические показания к переводу пациента на следующий этап медицинского обеспечения, табель оснащения медицинским оборудованием, рекомендованный перечень медицинских работников и уровень их квалификации.