

ЦЕНТР РАЗВИТИЯ НАУЧНОГО СОТРУДНИЧЕСТВА

ПРИОРИТЕТНЫЕ НАУЧНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ: ОТ ТЕОРИИ К ПРАКТИКЕ

СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ

XXXIII Международной научно-практической конференции

г. Новосибирск, 2 декабря 2016 г.

Под общей редакцией
кандидата экономических наук С.С. Чернова



НОВОСИБИРСК
2016

УДК 001(06)
ББК 72я46
П 75

ОРГКОМИТЕТ КОНФЕРЕНЦИИ:

Арутюнян О.К., профессор кафедры «Публичное управление» Академии государственного управления Республики Армения (Республика Армения, г. Ереван), доктор экономических наук, профессор – *председатель*.

Чернов С.С., заведующий кафедрой Производственного менеджмента и экономики энергетики Новосибирского государственного технического университета (г. Новосибирск), руководитель ЦРНС, кандидат экономических наук, доцент – *зам. председателя*.

Шевченко И.В., заведующий кафедрой Мировой экономики и менеджмента Кубанского государственного университета (г. Краснодар), доктор экономических наук, профессор – *зам. председателя*.

Рзун И.Г., заведующий кафедрой Информатики и математики филиала Кубанского государственного университета в г. Новороссийске (г. Новороссийск), кандидат физико-математических наук.

Старкова Н.О., доцент кафедры Мировой экономики и менеджмента Кубанского государственного университета (г. Краснодар), кандидат экономических наук.

Наумова В.И., профессор кафедры «Архитектура и дизайн» Восточно-Казахстанского государственного технического университета им. Д. Серикбаева (г. Усть-Каменогорск), кандидат архитектуры, доцент.

Гида Е.А., профессор кафедры Теории государства и права Национальной академии внутренних дел (Украина, г. Киев), кандидат юридических наук, доцент.

Широков А.И., ректор Северо-Восточного государственного университета (г. Магадан), доктор исторических наук, доцент.

Мингалеева Ж.А., профессор кафедры Экономики и управления на предприятии Пермского национального исследовательского политехнического университета (г. Пермь), доктор экономических наук, профессор.

Мингазова Н.М., заведующий лабораторией Водных экосистем факультета Географии и экологии, профессор кафедры Прикладной экологии Казанского государственного университета (г. Казань), доктор биологических наук, профессор.

Ставринова Н.Н., заведующий лабораторией Региональных исследований, ведущий научный сотрудник лаборатории, профессор кафедры Общей педагогики и педагогической психологии Сургутского государственного педагогического университета (г. Сургут), доктор педагогических наук, доцент.

Радомысленский Е.В., заведующий кафедрой Театрального искусства Института современного искусства (г. Москва), профессор, заслуженный деятель искусств РФ.

Шигуров В.В., заведующий кафедрой Русского языка Мордовского государственного университета им. Н.П. Огарева (г. Саранск), доктор филологических наук, профессор, заслуженный деятель науки Республики Мордовия.

П 75 **Приоритетные научные направления: от теории к практике: сборник материалов XXXIII Международной научно-практической конференции /** Под общ. ред. С.С. Чернова. – Новосибирск: Издательство ЦРНС, 2016. – 256 с.

ISBN 978-5-00068-705-5

В сборник вошли материалы секций: «Архитектура и дизайн», «Биологические науки», «Исторические науки», «Медицинские науки», «Педагогические науки», «Политические науки», «Психологические науки», «Сельскохозяйственные науки», «Социологические науки», «Технические науки», «Физико-математические науки», «Философские науки», «Химические науки», «Экономика и управление», «Юридические науки», «Экология и науки о Земле», «Теория информации, информационные системы и технологии». Все материалы публикуются в авторской редакции.

Сборник материалов МНПК зарегистрирован в РИНЦ и размещен на сайте Научной электронной библиотеки elibrary.ru по адресу: http://elibrary.ru/title_about.asp?id=38339 (договор на размещение материалов конференции в РИНЦ № 475-08/2013 от 7.08.2013).

Образец оформления ссылки на публикацию для корректного цитирования:

Фамилия И.О. Название доклада // Приоритетные научные направления: от теории к практике. – 2016. – № 33. – С. 10-15 (указать диапазон страниц).

УДК 001(06)
ББК 72я46

ISBN 978-5-00068-705-5

© Коллектив авторов, 2016

СОДЕРЖАНИЕ

Секция 1. Архитектура и дизайн	7
<i>Вырезкова А.В.</i> Анализ микрорайона. Проект развития городской территории. Часть 4.....	8
<i>Плескань Т.А.</i> Функциональный анализ территории Марковского муниципального образования	13
Секция 2. Биологические науки	19
<i>Клотченко С.А., Тараскин А.С., Плотникова М.А., Васин А.В.</i> Изучение роли нового теоретически предсказанного белка вируса гриппа типа А.....	20
Секция 3. Исторические науки	26
<i>Леванова К.А.</i> Взаимоотношения Турции и ЕС в контексте урегулирования миграционного кризиса 2015 г. в Европе	27
Секция 4. Медицинские науки	32
<i>Давлетова Ш.З., Фархутдинов Р.И.</i> Современные подходы оценки физического развития и здоровья детей в Башкирском хореографическом колледже имени Рудольфа Нурева	33
<i>Шевцова В.И., Зуйкова А.А., Пашков А.Н., Котова Ю.А.</i> Анкетирование как доступный метод оценки влияния пассивного табакокурения на организм.....	39
Секция 5. Педагогические науки	45
<i>Елсакова Н.Н.</i> Модель формирования готовности к инновационной практико-ориентированной деятельности в процессе языковой подготовки инженеров	46
<i>Зудилов А.Б.</i> Развитие творческого мышления студентов колледжа ...	51
<i>Игнатович В.К., Игнатович С.С.</i> Содержание и уровни образовательной самостоятельности старшеклассников как образовательного результата ступени общего среднего образования	56
<i>Калашиникова М.А., Груздева К.В., Сырейщиков А.С.</i> Информационные технологии в математической подготовке будущих специалистов В МЧС России	63

<i>Коник О.Ю., Корнеева А.О.</i> Современные тенденции в математическом образовании	67
<i>Потапко И.А.</i> Проблемы реализации требований ФГОС в основной образовательной программе дошкольного образования	72
<i>Рагулина М.И.</i> О магистерских программах ИТ-профиля по направлению «Педагогическое образование».....	78
Секция 6. Политические науки	83
<i>Пронякин Л.И.</i> Современный подход к проблеме возникновения государства	84
<i>Усманов П.П.</i> Демократизация общества и государства: сложные процессы общественного бытия и исторического сознания	88
Секция 7. Психологические науки	93
<i>Асекритова Т.А.</i> Исследование жизненных планов старшеклассников, склонных к девиантному поведению.....	94
<i>Григорьева Н.К.</i> Связь речи и сознания человека	98
<i>Черданцев А.В., Пьянкова Л.А.</i> Психологические особенности поколения «игрек» с целью эффективного управления сотрудниками современного предприятия	101
Секция 8. Сельскохозяйственные науки	106
<i>Ещенко Е.И.</i> Роль агропромышленного маркетинга в сельском хозяйстве	107
Секция 9. Социологические науки	111
<i>Плотникова К.И., Рацкигулина Е.Н.</i> Социальная поддержка женщин в трудной жизненной ситуации	112
Секция 10. Технические науки	117
<i>Аллам А.У., Dolganova N.V.</i> Effects of edible chitosan coating on quality and shelf life of fruits and vegetables	118
<i>Артемова А.И., Суханов А.В., Вилков В.Е.</i> Исследование конструкции миниатюрной высокоинтегрированной микросборки интеллектуальных силовых ключей методом трехмерного компьютерного моделирования.....	120
<i>Володин П.Н.</i> Анализ технических требований для построения макромоделли интенсивности отказов ИИВЭП.....	127

<i>Овсепян Е.В.</i> Структурная схема системы автоматизированного контроля энергоснабжения потребителей	131
<i>Выжко А.С.</i> Вопросы системного анализа процесса управления безопасностью критически важных и потенциально опасных объектов	135
Секция 11. Физико-математические науки	141
<i>Ракитин Е.С., Путенихина А.С., Янсаитова Д.И., Торшина О.А.</i> Применение метода коллокаций к решению краевой задачи для полигармонического уравнения	142
Секция 12. Философские науки	148
<i>Панкратов Н.Н.</i> Смысл жизни и настоящая любовь	149
Секция 13. Химические науки	168
<i>Горячкина К.В.</i> Полипропилен, как современный полимерный материал	169
Секция 14. Экономика и управление	173
<i>Асанова А.Р., Шурдумова Э.Г.</i> Налоговое стимулирование развития малого и среднего предпринимательства в России	174
<i>Васильев Н.И.</i> Сравнение классической и кейнсианской модели макроэкономического равновесия	179
<i>Карыбаев С.</i> Влияние горных условий на микрорайонирование Кыргызстана	182
<i>Карыбаев С.</i> Сопоставление характера развития горных и долинных эколого-экономических систем Кыргызстана	186
<i>Крыгин З.В., Булатов Д.М.</i> Инвестиционная привлекательность Кемеровской области	190
<i>Лемешева Д.С.</i> Анализ влияния производительности труда на себестоимость услуг локомотивной тяги	194
<i>Романова Я.А.</i> Развитие складской логистики в Республике Беларусь	198
<i>Сибряева А.Х., Иваненко И.А.</i> Методика анализа использования трудовых ресурсов	202
<i>Стуканов А.Г.</i> Краткий анализ хозяйственной деятельности НСТ «Автомобилист»: проблемы и путь их решения	208

<i>Толмачева И.А., Балабушкина А.А.</i> Совершенствование товарной политики торговой компании	214
Секция 15. Юридические науки	219
<i>Гайдт Е.М.</i> Проблемы возбуждения уголовных дел по экологическим преступлениям	220
<i>Сомов М.С.</i> Сравнительный анализ судебных систем регионов царской России XVIII-XIX вв.	223
<i>Цеденова А.С., Хамитова Г.М.</i> Процессуальные нормы калмыков в XVII-XVIII вв.	227
Секция 16. Экология и науки о Земле	231
<i>Дреев М.С.</i> Влияние положения Земли в Солнечной системе на количество и силу землетрясений	232
<i>Ивлева Я.С.</i> Анализ устойчивости региональных территорий на примере Северного района Оренбургской области	240
Секция 17. Теория информации, информационные системы и технологии	245
<i>Бирюк А.С.</i> Пакеты и JAR-архивы при развертывании приложений в языке программирования Java	246
<i>Казинец В.А., Носенко А.О.</i> Содержание курса «Информационная безопасность» для студентов гуманитарных факультетов	251

Секция 4

***МЕДИЦИНСКИЕ
НАУКИ***

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ И ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ В БАШКИРСКОМ ХОРЕОГРАФИЧЕСКОМ КОЛЛЕДЖЕ ИМЕНИ РУДОЛЬФА НУРЕЕВА

© Давлетова Ш.З.¹, Фархутдинов Р.И.²

Башкирский хореографический колледж имени Рудольфа Нуреева, г. Уфа
Башкирский государственный медицинский университет, г. Уфа

В статье рассматриваются основные параметры, по которым осуществляется прием обучающихся в хореографическое училище. Приводятся новые методы и подходы обследования, которые позволяют более точно оценить физическое развитие и здоровье обучающихся в БХК им. Р. Нуреева. Представлены результаты исследований по физическому развитию и биоимпедансному анализу обучающихся.

Ключевые слова: охрана здоровья обучающихся, хореография, физическое развитие, антропометрия, сравнительная оценка физических показателей, биоимпедансный анализ, динамометрия.

Актуальность. Основа балетной техники зародилась в Парижской опере в 1681 г. Родоначальником и реформатором русского балета является М. Петипа. В Санкт-Петербурге и в Москве реформатором является А. Горский и М. Фокин. Вильданова О.Г. в книге «Башкирский балет» пишет, что сегодня балет Башкортостана является одним из лучших в стране. Он воспитывал не одно поколение замечательных артистов и балетмейстеров [1].

Масленников П.Ю. [2, 3] сообщает, что педагог-хореограф Московского хореографического училища Т.И. Васильева в своем учебно-методическом пособии предлагает постоянное обследование состояния здоровья обучающихся, т.е. физического развития с целью его прогнозирования и корректирования. В связи с этим, при приеме детей она рекомендует заполнить индивидуальные (личные) карты, куда вносятся профессиональные данные по специально разработанной оценочной форме. Такая карта позволяет постоянно держать в центре внимания особенности строения тела в процессе учебы, следить за происходящими физическими изменениями, в том числе профессиональными данными, а также помогает целенаправленно исправлять недостатки и совершенствовать профессиональные данные. Он же в журнале «Вестник» отмечает, что во время вступительных испытаний и ежегодных диспансерных осмотров исследования состояния и динамики развития дыхательной системы учащихся не проводятся. В его статье описываются ре-

¹ Врач-педиатр высшей категории.

² Студент Башкирского государственного медицинского университета.

зультаты исследования только дыхательной системы воспитанников 1 класса Академии на основании жизненной емкости легких (ЖЕЛ), окружности грудной клетки и пробы Штанге. Однако, следует отметить, что медицина в последние годы намного продвинулась вперед. В настоящее время эти исследования не полностью отражают состояние дыхательной, сердечно-сосудистой системы и других систем и органов обучающихся. Перед нами была поставлена задача совершенствовать правила приема во 2 туре и включить в диспансеризацию те исследования, которые дают возможность наиболее полно оценить состояние здоровья обучающихся в БХК им. Р. Нуреева.

Материал и методы исследования. Объектом исследования были поступающие и обучающиеся в Башкирском хореографическом колледже им. Р. Нуреева. Прием в колледж осуществляется по системе предложенной П.А. Силькиным и с учетом некоторых изменений, внесенных врачом-педиатром БХК им. Р. Нуреева Ш.З. Давлетовой [4]. Диспансеризация обучающихся проводится ежегодно врачами Республиканского Врачебно-Физкультурного Диспансера (РВФД) и «Центра здоровья МУ Детская поликлиника № 8». В РВФД проводятся следующие виды исследования: общий анализ крови, общий анализ мочи, определение сахара в крови, электрокардиограмма, эхокардиография, динамометрия, проба Штанге, Ромберга, Яркокого, определение веса, роста, роста в сидячем положении, выведение индекса массы тела (ИМТ), индекса Воронцова и определение роста-весового показателя. В «Центре здоровья» определяются следующие показатели: вес, рост, частота сердечных сокращений, частота дыхания, измерение артериального давления; факторы риска развития социально значимых заболеваний (наследственность, сердечно-сосудистая патология); оценка состава тела (биоимпедансный анализ); индекс массы тела; жировая масса, тощая масса; активная клеточная масса, скелетно-мышечная масса, доля скелетно-мышечной массы, удельный основной обмен, общая жидкость, внеклеточная жидкость, соотношение окружности талия / бедра, ЭКГ, спирометрия. Индекс массы тела (ИМТ) определяется по формуле:

$$\text{ИМТ} = \frac{\text{Вес (в килограммах)}}{\text{Рост (в метрах)}^2}$$

Результаты исследования:

1. Медицинское обследование детей при приеме в БХК им. Р. Нуреева.

Прием в хореографические учебные заведения основывается на точные знания, а не на субъективном представлении. Критерий отбора детей в хореографические учебные заведения несколько раз пересматривался, с учетом общих физиологических изменений человека и дальнейшего развития и научного прогресса. В БХК им. Р. Нуреев во время приема детей (2 тур – медицинский) приглашаются врачи из Республиканского Врачебно-Физ-

культурного Диспансера (РВФД): ортопед-травматолог; невролог; офтальмолог; хирург; врач-ЛФК; отоларинголог; врач спортивной медицины; врач-педиатр колледжа. Качество консультации, проводимое врачами РВФД соответствует требованиям приема детей в хореографический колледж. Виды обследования перечислены в разделе «Материал и методы исследования». По результатам обследования каждый врач заполняет свой лист, выводит баллы, отмечает допуск или не допуск к учебе. Эти листы с заключениями врачей РВФД передаются врачу-педиатру колледжа, затем все сведения вводится в «Сводную ведомость», которая была разработана врачом-педиатром БХК им. Р. Нуреева Ш.З. Давлетовой и студентом БГМУ Р.И. Фархутдиновым (таблица 1).

Таблица 1

Сводная ведомость осмотра состояния здоровья поступающих в БХК им. Р. Нуреева (II тур)

№	Ф.И.О.	Девочки 10-11 лет		Мальчики			Ростово-весово показатель		Особенности телосложения	Длина стопы								
		вес	рост	рост сидя	вес	рост	рост сидя	J=B·(L-100) B-вес L-рост		Индекс Веронцова Рост сидя ————x100 Рост стая	Девочки				Мальчики			
											18-19				20-22			
											(23 – неья)							
		19-24	114-132	По табл.	20-26	118-136	По табл.	-15-19	-10-15	49,53 %	56	46	36	26	56	46	36	26
											1,2,3 =И>4,5	1,2 =>3,4,5	1,2 3,4,5	2,3-1 3,4,5	1,2,3 =И>4,5	1-2 >3,4,5	1,2 И> 3,4,5	2,3-1 3,4,5

Продолжение таблицы 1

№	Ф.И.О.	позвоночник				голова		шея		руки		плечевой пояс	
		5	4	3	2	Показано 3 балла	Противопоказано 2 балла	Показано 3 балла	Противопоказано 2 балла	Показано 3 балла	Противопоказано 2 балла	Показано 3 балла	Противопоказано 2 балла

Продолжение таблицы 1

№	Ф.И.О.	нижние конечности		зрение		слух		соматическое состояние		функциональное состояние			Средний балл	Заключение	Подпись
		Показано 3 балла	Противопоказано 2 балла	Показано 3 балла	Противопоказано 2 балла	Показано 3 балла	Противопоказано 2 балла	Здоров – 3 балла Не здоров – 2 балла	Проба Ромберга	Проба Якоцкого	Функциональные пробы				

В данную ведомость заносятся баллы по 13 параметрам. На каждого ребенка врач-педиатр выводит общий балл, затем средний балл, далее в «Сводной ведомости» отмечает допуск и или не допуск к учебе. В последующем все медицинские документы передаются в приемную комиссию колледжа на 3 тур. Особенностью при приеме детей в БХК им. Р. Нуреева является и то, что врачом-педиатром снимаются данные по системе «Промед» о состоянии здоровья каждого ребенка за последние 3 года обращения по месту жительства. Это необходимо для того, чтобы избежать разногласий между формой № 86-у и данными «Промед». Наши наблюдения показали, что сведения в форме № 86-у часто бывают неполными, а порой – недостоверными.

2. Диспансеризация обучающихся в БХК им. Р. Нуреева.

Диспансеризация проводится врачами РВФД, ежегодно с охватом всех обучающихся. Кроме того, все обучающиеся БХК им. Р. Нуреева проходят обследование в «Центре здоровья МУ Детской поликлинике № 8». Перечень всех видов обследования были представлены в разделе «Материалы и методы исследования». Результаты ежегодных медицинских осмотров врачи заносят в индивидуальные (личные) карты обучающихся, которые были открыты при поступлении на учебу. Врачи-специалисты сравнивают состояние здоровья детей с данными предыдущего года, проверяют выполнение рекомендаций прошлого этапа, и дают разрешение для дальнейшей учебы в колледже. Каждая карта диспансерного осмотра строго контролируется заведующим отделением РВФД. Директор колледжа держит под контролем результаты диспансерного осмотра обучающихся и лично поддерживает связь с главным врачом РВФД. Врач-педиатр колледжа доводит результаты диспансерного осмотра до детей, родителей, классных руководителей и руководству колледжа. По итогам диспансерного обследования составляется план оздоровления больного.

В своей работе врачи хореографического училища, РВФД и «Центра здоровья» пользуются приказами: № 621 от 30.12.2003 г. «О комплексной оценке состояния здоровья детей» и № 1346н от 01.12.2012 г. «Медицинский осмотр несовершеннолетних», рекомендациями МГАХ от 09.04.2012 г. «Перечень заболеваний, патологических состояний, функциональных расстройств, особенностей физического развития, препятствующих поступлению в хореографическое училище» [5].

2.1. Биоимпедансный анализ.

Биоимпедансный анализ основан на измерении биоэлектрического сопротивления тканей организма биоимпедансным анализатором. Нами был проведен анализ данных по оценке состава тела двух девочек (№ 1 и № 2) колледжа. У девочки под № 1 были следующие базовые данные: возраст – 11 лет, рост – 133 см, вес 26,4 кг, окружность талии / окружность бедра – 54/70 см. При этом биоимпедансный анализ показал, что ИМТ составил 14,8 кг/кв.м при норме 15,9-18,3 кг/кв.м; а доля скелетно-мышечной массы 49,4 % против 38,5-46,5 % в норме. Остальные показатели состава тела находились на пределах нормы. У девочки № 2 с базовыми данными: возраст 14 лет, рост 169 см, вес 47,8 кг, окр. талии / окр. бедра – 58/81 см ИМТ равнялся 16,8 кг/кв.м при норме 17,5-20,5 кг/кв.м; жировая масса – 8,3 кг при 10,0-16,9 кг, а доля скелетно-мышечной массы превышала и составила 53,0 % при 40,5-48,5 %. Остальные показатели варьировали в пределах допустимых норм. Полученные данные свидетельствуют о том, что у девочки № 1 индекс массы тела (ИМТ) ниже нормы. В связи с этим, врач рекомендует ей полноценное питание, поливитамины, консультация эндокринолога и гастроэнтеролога. У девочки № 2 отмечается снижение веса и ей было рекомендовано полноценное питание, поливитамины и консультация гастроэнтеролога.

Биоимпедансометрия, является одним из современных, высокотехнологичных методов обследования человека, особенно это важно для людей, занимающихся хореографией и спортом. В связи с этим, мы предлагаем ежегодно обследовать обучающихся в хореографических училищах в «Центре здоровья».

2.2. Сравнительные показатели физического развития детей.

Нами был проведен сравнительный анализ физических данных, адаптационных возможностей детей трех учебных заведений: БХК им. Р. Нуреева Академии Русского балета им. А.Я. Вагановой и Московской Государственной Академии хореографии. Во всех трех учебных заведениях принята единая позиция по приему детей на I курс. Однако имеются некоторые различия по антропометрическим данным обучающихся в каждом из трех заведений. При проведении анализа были учтены требования ВОЗ (таблица 2).

Как видно из таблицы 2, показатели антропометрии в БХК им. Р. Нуреева занимает среднюю позицию. Например, при росте 170 см индекс массы тела обучающихся в нашем колледже варьировал в пределах 16,7-19,0 кг/кв.м при 16,2-21,9 кг/кв.м в МГАХ и 16,8-20,0 в Академии русского балета им. А.Я. Вагановой. Следует отметить, что эти показатели во всех трех учебных заведениях существенно отличаются от параметров обычного ребенка.

Таблица 2

Сравнительные показатели роста, веса и индекса массы тела обучающихся 1 курса в разных хореографических учебных заведениях

Рост, метр		Академия русского балета им. А.Я. Вагановой		МГАХ		БХК им. Р. Нуреева		Обычный ребенок	
от	до	вес, кг	ИМТ, кг/кв.м	вес, кг	ИМТ, кг/кв.м	Вес, кг	ИМТ, кг/кв.м	вес, кг	ИМТ, кг/кв.м
158	162	38-40	15,2-16,0	34-46	15,0-18,4	43-46	17,2-18,1	43-52	17,2-20,8
158	162	40-43	16,0-16,5	38-49	15,0-15,9	41-47	16,4-17,9	51-60	20,0-23,0
162	166	43-46	16,5-17,0	41-52	15,7-19,0	47-53	17,9-18,2	52-59	20,0-21,4
166	169	46-49	17,0-17,0	44-54	15,9-19,1	53-54		59-61	18,8-21,5
170	170	49-59	16,8-20,0	47-63	16,2-21,9	52-63	16,7-19,0	61-68	21,5-23,5

Основная работа по данной проблеме в хореографическом колледже является прогнозирование роста обучающихся, недопущение белково-энергетической недостаточности. Строгое соблюдение этих правил и правильное построение урока преподавателем дает возможность избежать переутомления организма детей. Однако, определение белково-энергетической недостаточности в колледжах практически не проводится, за исключением некоторых, несмотря на важность этого показателя. Поэтому БХК им. Р. Нуреева планирует в ближайшее время внедрить в свою практику установление данного показателя.

Врач-педиатр БХК им. Р. Нуреева. строго следит за питанием, самочувствием ребенка, регулярно определяет внешние признаки утомления обучающихся. Каждый случай травмы анализируется ортопедом-травматологом.

гом, врачом-педиатром, преподавателем, специалистом по Охране Труда, художественным руководителем и директором колледжа [6].

Подводя итоги, хочется отметить, что понятие физического развития – это определение функциональных и морфологических свойств организма, определение запаса сил, который зависит от массы тела, роста, силы мышц кисти, стопы, состояния сердечно-сосудистой, дыхательной системы, опорно-двигательного аппарата организма человека. В хореографии измерение антропометрии занимает ведущее место. Оно внедрено в физкультурную практику П.Ф. Лесгафта и развита его учеником В.В. Гариповским, который указывал на необходимость изучения физического развития спортсменов по видам спорта и установил стандарты физического развития у танцовщиков.

Артистам балета необходимо хорошо знать особенности своего телесного аппарата, при работе учитывать печальный опыт своих коллег. Разумный подход своего телесного аппарата, выполнение научно-обоснованных предписаний специалистов, позволит артистам балета продолжать свою карьеру.

Выводы и предложения:

1. На каждого обучающегося необходимо вести индивидуальную (личную) карту и проводить медицинское наблюдение в динамике по специально разработанной оценочной форме;
2. При оценке состояния здоровья детей следует руководствоваться приказами: МКБ-10 Министерства Здравоохранения РФ № 621 от 30.12.2003 г. и Министерства Здравоохранения РФ № 1346 от 11.12.2012 г.
3. В хореографических училищах практиковать проведение ежегодных медицинских обследований с приглашением врачей РВФД и «Центра здоровья»;
4. Проводить коррекцию состояния здоровья детей по рекомендациям врачей специалистов РВФД и «Центра здоровья» согласно индивидуальной карты.
5. Для удобства ведения учета и отчетности рекомендуем все результаты медицинского обследования занести в «Сводную таблицу».
6. При приеме колледж руководствоваться рекомендациями МГАХ от 09.04.2012 г. «Перечень заболеваний, патологических состояний, функциональных расстройств, особенностей физического развития, препятствующих поступлению в хореографические училища».
7. При снижении веса, обучающихся направить на консультацию эндокринологу и провести исследования по определению белково-энергетической недостаточности.
8. Внедрить в БХК им. Р. Нуреева «Современные методы исследования и оценки физической работоспособности, разработанные для спортсменов».

Список литературы:

1. Вильданова О.Г. Башкирский балет. – Уфа: Изд. КИТАП, 2014.
2. Масленников П.Ю. // Вестник Академии Русского балета им. А.Я. Вагановой. – 2014. – № 31 (1-2).
3. Масленников П.Ю. Вестник Академии Русского балета им. А.Я. Вагановой. – 2015. – № 1 (36).
4. Силькин П.А. Рекомендации по проведению приема детей в профессиональные хореографические учебные заведения для подготовки по направлению «Хореографическое искусство», образовательная программа «артист балета». – СПб., 2010.
5. Кучма В.Р. Перечень заболеваний, патологических состояний, функциональных расстройств, особенностей физического развития, препятствующих поступлению в хореографические училища. – М.: «Научный центр здоровья детей» РАМН МГА хореографии, 2012.
6. Баднин И.А. Охрана труда и здоровья артистов балета. – М.: «Медицина», 1987.

АНКЕТИРОВАНИЕ КАК ДОСТУПНЫЙ МЕТОД ОЦЕНКИ ВЛИЯНИЯ ПАССИВНОГО ТАБАКОКУРЕНИЯ НА ОРГАНИЗМ

**© Шевцова В.И.¹, Зуйкова А.А.²,
Пашков А.Н.³, Котова Ю.А.⁴**

ФГБОУ ВО Воронежский государственный медицинский университет
им. Н.Н. Бурденко, г. Воронеж

Хроническая обструктивная болезнь легких в 90 % случаях связана с курением. Растущие показатели заболеваемости ХОБЛ требуют мер, направленных на контроль табакокурения и раннюю диагностику этой патологии. Одним из методов, позволяющих оценить риск развития ХОБЛ, являются опросники. В ходе анкетирования выявлена высокая распространенность пассивного курения – 57,4 %. Более, чем в 40 % случаях воздействию вторичного табачного дыма опрошенные подвергаются в общественных местах, при этом 31 % пассивных курильщики отмечают наличие респираторных симптомов.

Ключевые слова: пассивное курение, анкетирование, ХОБЛ, респираторные симптомы.

¹ Ассистент кафедры Поликлинической терапии и общей врачебной практики.

² Заведующий кафедрой Поликлинической терапии и общей врачебной практики, доктор медицинских наук, профессор.

³ Заведующий кафедрой Биологии, доктор биологических наук, профессор.

⁴ Ассистент кафедры Поликлинической терапии и общей врачебной практики, кандидат медицинских наук.