

*IV Международная (74 Всероссийская) научно-практическая конференция
«Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения»*

- 70% опрошенных сходили после занятий по гигиене полости рта посетили профилактический кабинет стоматолога.

3) По результатам наблюдения за воспитанниками детского сада во время профилактического мероприятия, а также по результатам опроса мнения детей, родителей и воспитателей выявлено:

- 100% воспитателей, воспитанников и 94% родителей определили важность и интересную форму проведения данного мероприятия;

- По мнению родителей и воспитателей: игровая форма мероприятия позволила познакомить детей с элементарным строением зуба, закрепить у детей знания о правилах гигиены полости рта; пополнить словарный запас детей такими терминами, как кариес, стоматологический кабинет, полость рта, инструменты стоматолога, анестезия, зубная эмаль, развить желание заботиться о своем здоровье;

- 89% родителей отметили изменение поведения ребенка во время утренней и вечерней гигиены полости рта и зубов в сторону осмысленного и самостоятельного проведения гигиенических мероприятий.

Выводы

Результаты работы над проектом доказывают, что системная просветительская работа в гимназии и детском саду, с участием молодых людей – волонтеров, позволяет:

1. Повысить осознанное отношение детей и подростков к сохранению здоровья полости рта и организма в целом;

2. Создает эффективные условия для формирования у молодого поколения отношения к здоровью как к ценности.

Список литературы:

1. Всемирная Организация Здравоохранения, 2018 г. URL: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/oral-health> (дата обращения: 23.01.2019)

2. Фёдоров Ю.И. Гигиена полости рта, Медицина. 1987 г. URL: <http://docme.ru/doc/1359208/fedorov---gigiena-polosti-rta> (дата обращения: 23.01.2019)

УДК 613.7

Коротков К.С., Иванова М.А., Семёнова Н.В.
СПИЧЕЧНЫЙ МОДЕЛИЗМ КАК СПОСОБ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ –
ИНВАЛИДОВ С ДЦП
МАОУ Гимназия №86
Нижний Тагил, Российская Федерация

Korotkov K.S., Ivanova M.A., Semenova N.V.
MODELLING OF MATCH AS A METHOD OF REHABILITATION OF
DISABLED CHILDREN WITH CEREBRAL PALSY
Municipal educational institution Gymnasium №86

E-mail: korotkov.k.s@mail.ru

Аннотация. В статье рассмотрены различные методики спичечного моделизма и их влияние на общее состояние здоровья детей – инвалидов с ДЦП. Выявлено, что спичечный моделизм положительно влияет на состояние здоровья детей – инвалидов и способствует развитию коммуникативных навыков. Разработаны методики реабилитации детей – инвалидов с ДЦП в зависимости от индивидуальных возможностей здоровья.

Annotation. The article deals with various methods modeling of match and their impact on the overall health of disabled children with cerebral palsy. It is revealed that modeling of match has a positive effect on the health of children with disabilities and contributes to the development of communication skills. Have been developed methods of rehabilitation of disabled children with cerebral palsy depending on individual health opportunities.

Ключевые слова: спичечный моделизм, ДЦП, реабилитация детей – инвалидов.

Key words: modeling of match, cerebral palsy, rehabilitation of children with disabilities.

Введение

Несмотря на быстрое развитие медицины и здравоохранения множество людей по всему миру страдают различными заболеваниями, которые препятствуют полноценной жизни. По определению, инвалидом считается человек, который имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты [5]. По данным ФГИС ФРИ на декабрь 2018 года в Российской Федерации зарегистрировано 11277668 совершеннолетних инвалидов и 670086 детей – инвалидов [3, 4]. Люди с ограниченными возможностями здоровья нуждаются во всесторонней поддержке со стороны общества.

Детские церебральные параличи (ДЦП) – это группа заболеваний, возникших вследствие недоразвития или повреждения головного мозга в пренатальном и перинатальном периоде онтогенеза нервной системы, характеризующихся двигательными расстройствами, нарушениями позы, речи, психики. Детские церебральные параличи имеют различную степень тяжести и в большинстве случаев приводят к инвалидности [1].

Термин ДЦП не может включить в себя все многообразие патологий, поэтому до настоящего времени не удалось разработать оптимальную классификацию этого заболевания. В России принята классификация К.А.Семеновой, в которой выделяется 5 основных форм ДЦП:

1) Спастическая диплегия - наиболее распространенная форма детского церебрального паралича, для которой характерны повышенный тонус мышц, снижение интеллекта, памяти и речи. Наблюдаются двигательные нарушения в верхних и нижних конечностях, причем больше поражаются ноги. Дети с данной формой ДЦП быстро устают и в большинстве случаев не могут самостоятельно организовать себя.

2) Двойная гемиплегия – тяжелейшая форма ДЦП, для которой характерны сильные поражения верхних и нижних конечностей, судороги, значительное снижение интеллекта, памяти и речи. Статические и локомоторные функции не формируются. Дети не могут самостоятельно сидеть и передвигаться.

3) Спастическая гемиплегия – форма ДЦП, при которой наблюдаются двигательные нарушения на одной стороне тела, причем нога поражается меньше, чем рука. У больных детей имеются психические и речевые отклонения, интеллект и память снижены.

4) Гиперкинетическая форма – форма ДЦП, при которой характерны непроизвольные движения, ослабляющиеся в спокойной обстановке, речевые и мышечные расстройства. Движения неловкие, сопровождаются излишними двигательными реакциями. Интеллект может быть незначительно снижен, поэтому дети могут довольно успешно учиться и интегрироваться в общество.

5) Атонически-астатическая форма – форма ДЦП, при которой наблюдаются мозжечковые и речевые расстройства, мышечный тонус снижен, интеллект может страдать незначительно.

Дополнительно выделяют атактическую (мозжечковую) и смешанную формы ДЦП [1].

В основе любого случая детских церебральных параличей лежит патология нейронов, которая вызвана действием неблагоприятных факторов в самые различные периоды формирования головного мозга. Из-за поражения мозга дети с ДЦП - пассивны, нерешительны, пугливы, у них возникают трудности в общении, сны и других простых для здорового человека вещах [2].

ДЦП – заболевания, с которыми невозможно справиться в одиночку, поэтому в России реализуются различные программы реабилитации инвалидов, направленные на улучшение и поддержание здоровья этих людей. Дети – инвалиды могут реализовать свои возможности, если любовь окружающих людей сочетается с помощью различных специализированных организаций.

Реабилитация детей с ДЦП требует огромных материальных вложений, поэтому необходимо разработать недорогой и эффективный способ помощи. Исследовав научную литературу, мы пришли к выводу, что в качестве недорогого и эффективного способа реабилитации детей – инвалидов с ДЦП может использоваться спичечный моделизм – создание различных предметов с помощью спичек. В области спичечного моделизма есть множество методик, позволяющих подстроиться под любой уровень возможностей организма. Коробок спичек стоит один рубль, поэтому данный способ реабилитации будет общедоступным. Кроме того, спичечный моделизм позволяет развивать у

человека мышление, память, внимание, усидчивость, коммуникативность и мелкую моторику, поэтому он может рассматриваться в качестве способа реабилитации детей – инвалидов с ДЦП.

Цель исследования - разработать способ реабилитации детей – инвалидов с ДЦП на основании различных методик спичечного моделизма.

Материалы и методы исследования

Объектом исследования являются дети – инвалиды с ДЦП. Предметом исследования – влияние различных методик спичечного моделизма на реабилитацию детей – инвалидов с ДЦП. В исследовании принимали участие 23 ребенка– инвалида с разными формами ДЦП от 8 до 17 лет. При разработке методик реабилитации инвалидов использовались различные виды спичечного моделизма: пространственный и плоский моделизм, моделизм без клея и с клеем ПВА. Отметим, что клей ПВА – единственный безвредный клей, разрешенный для использования детьми.

Занятия носили регулярный характер 1 раз в две недели на протяжении 3 месяцев, кроме того, детям давалось домашнее задание, которое они выполняли под контролем взрослых. Проводилось входное и заключительное анкетирование родителей детей – инвалидов, с помощью которого устанавливалось влияние спичечного моделизма на детей с ДЦП.

Мини - анкета содержала следующие вопросы:

- 1) Какую форму ДЦП имеет ваш ребенок?
- 2) Какие способы реабилитации Вы используете?
- 3) Пробовали ли Вы с ребенком раньше заниматься спичечным моделизмом? Если «Да», то опишите, как себя чувствовал ребенок во время занятия и после.

Методы исследования: наблюдение, описание, сравнение, анкетирование, измерение, моделирование, анализ, синтез

Результаты исследования и их обсуждения

По результатам входного анкетирования выяснилось, что для каждого ребенка разработана индивидуальная программа реабилитации, но всем им одинаково показаны: бальнеотерапия, гидротерапия, тренажеры, медикаментозное лечение различными препаратами, грязевые аппликации, лечебный массаж, физиотерапия и занятия с психологом. Однако ранее никто из участников исследования не использовал спичечный моделизм в качестве способа реабилитации. Более того, многие ранее даже не слышали о том, что из спичек можно создавать различные предметы.

В результате проведенных мероприятий были разработаны 3 методики реабилитации детей инвалидов с ДЦП:

- 1) «Посмотри на мир со всех сторон!» - методика, в основу которой положено создание пространственных объектов с помощью клея ПВА. Эта методика отличается от остальных тем, что готовые модели могут использоваться в качестве игрушек, потому что они получаются долговечными и прочными. Данный способ могут использовать только больные со слабовыраженными формами ДЦП.

2) «Нарисуй новый мир!» - методика, в основу которой положено создание на бумаге простого изображения с помощью карандаша. Далее линиям рисунка приклеиваются спички, тем самым, создается объемный рисунок. Уникальность данной методики заключается в том, что работы получаются достаточно быстро, а процесс очень увлекает ребенка, ведь сочетание рисования со спичечным моделизмом никого не оставит равнодушным. Эта методика подходит больным с различными формами ДЦП.

3) «Подвижные объекты» - методика, в основу которой положено выкладывание спичек на ровную поверхность. Спички выступают в роли своеобразных «кирпичиков», с помощью которых создаются различные объекты, при этом клей не используется. Особенностью данной методики является высокая вариативность рисунков, которые можно создать, что непременно понравится любому ребенку. С помощью данной методики можно обучать ребенка ассоциировать слова с реальным изображением предмета.

При проведении методик реабилитации детей – инвалидов с помощью спичечного моделизма выяснилось, что у больных развивается мышление, координация движений, усидчивость, терпение, воображение, коммуникативные навыки, они учатся выражать свои чувства и эмоции. Следует отметить, что все методики следует выполнять вместе со взрослыми.

Во время проведения исследования дети – инвалиды продолжали использовать назначенные им ранее способы реабилитации, сочетая их с данными методиками. По результатам заключительного анкетирования родителей выяснилось, что реабилитация детей – инвалидов с ДЦП при помощи спичечного моделизма положительно влияет на состояние их здоровья.

Выводы:

1. У 35% детей – инвалидов наблюдается положительная динамика в области координации движений, усидчивости и терпеливости; у 74% детей – инвалидов наблюдается улучшение настроения; 65% детей стали лучше контактировать с окружающими людьми.

2. Спичечный моделизм может быть использован в качестве способа реабилитации детей – инвалидов с ДЦП, что подтверждается вышеописанным исследованием.

3. Для достижения наилучших результатов реабилитации необходимо использовать подходящую методику спичечного моделизма. При выборе методики необходимо наблюдать за физическим и психическим состоянием ребенка.

Список литературы:

1. Астрахан Д.Х., Головина Ж. Н., Осокин В. В. Детский церебральный паралич: Медицинская коррекция и психолого-педагогическое сопровождение: монография – Иркутск: Издательство Иркутского государственного университета, 2010, - С. 10 – 11, 43 – 47.

2. Мещерякова Э.И., Иванова В.С. Учет отношения родителей к заболеванию ребенка ДЦП в психологическом сопровождении семьи: монография – Томск: Издательство Томского университета, 2016, – С. 14.

IV Международная (74 Всероссийская) научно-практическая конференция
«Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения»

3. Федеральная Государственная Информационная Система Федеральный Реестр Инвалидов [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://sfri.ru/analitika/chislennost/chislennost?territory=1> (дата обращения: 15.02.2019).

4. Федеральная Государственная Информационная Система Федеральный Реестр Инвалидов [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://sfri.ru/analitika/chislennost/chislennost-detei?territory=1> (дата обращения: 15.02.2019).

5. Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24.11.1995 N 181-ФЗ (ред. от 29.07.2018) [Электронный ресурс]. Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_8559/ (дата обращения: 22.02.2019).

УДК 615.32: 547.9

Костицин А.Г., Шарова Е.А.
ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ФЛАВОНОИДСОДЕРЖАЩЕГО СЫРЬЯ РАЗНЫХ
ФИРМ-ПРОИЗВОДИТЕЛЕЙ
МАОУ СОШ № 22

Кафедра управления и экономики фармации, фармакогнозии
ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России
Екатеринбург, Российская Федерация

Kostitsin A.G., Sharova E.A.
QUALITY ASSESSMENT OF FLAVONOIDS CONTAINING RAW
MATERIALS OF DIFFERENT COMPANIES-MANUFACTURERS
Municipal educational institution Middle School of General education №22
Department of management and economics of pharmacy, pharmacognosy
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: andrey.kostitsin@mail.ru

Аннотация. Проведен спектрофотометрический анализ спиртовых извлечений травы череды, пастушьей сумки и горца птичьего (спорыша) разных фирм-производителей. Определено суммарное содержание флавоноидов в анализируемом сырье. Показаны результаты оценки качества флавоноидсодержащего растительного сырья.

Annotation. A spectrophotometric analysis of alcohol extracts was carried out by *Bidentis herba*, *Bursae pastoris herba*, *Polygoni avicularis herba* from different manufacturers. The total content of flavonoids in the analyzed raw materials was determined. The results of assessing the quality of flavonoid-containing plant materials are shown.