

Периваскулярный отек, спазм мелких артерий и артериол приводит к увеличению ИнК и к снижению их пропускной способности. Отмечается также снижение ТИ и, следовательно, — нарушение трофики миокарда. В данном исследовании ИнК в экспериментальной группе составил $0,94 \pm 0,06$, что на 35,1 % больше, чем в контрольной группе, а ТИ — $0,0036 \pm 0,0002$, что на 20 % меньше, чем в контроле. При прогрессировании диабетической кардиомиопатии сохраняющаяся тенденция описанных выше показателей приведет к ишемии миокардиальных клеток.

Заключение

Таким образом, проведенное исследование показало, что морфологическими признаками ранней стадии диабетического поражения миокарда являются гипертрофия митохондрий кардиомиоцитов и изменения микроциркуляторного русла. Статистический анализ морфометрических параметров выявил достоверно значимое увеличение индекса Керногана, что свидетельствует о снижении пропускной способности микроциркуляторного русла, а снижение трофического индекса отражает состояние трофики миокарда. Все выявленные в эксперименте изменения неспецифичны и в своей основе являются компенсаторно-приспособительными реакциями в ответ на гипоксическое повреждение миокарда.

ЛИТЕРАТУРА

1. Бондар, П. М. Сердце при сахарном диабете / П. М. Бондар // Проблемы эндокринологии. — 1987. — № 4. — С. 77–81.
2. Diabetic cardiomyopathy: insights into pathogenesis, diagnostic challenges, and therapeutic options / A. Aneja [et al.] // Am J Med. — 2008. — Vol. 121. — P. 748–757.
3. Сапрунова, В. Б. Выявление цитохром с оксидазной активности в митохондриях кардиомиоцитов изолированной ткани миокарда при длительном действии гипоксии / В. Б. Сапрунова, И. М. Солодовникова Л. Е. Бакеева // Цитология. — 2008. — Т. 50, № 3. — С. 268–274.

УДК 336.121:331.101.6

ПРОЕКТНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КАК ЭФФЕКТИВНЫЙ МЕТОД ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

Джосич А., Задорожнюк С. А.

Unterwegs e.V.

г. Берлин, Федеративная Республика Германия

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Проектная деятельность, один из методов лично-ориентированного, развивающего обучения. Способствует развитию логического мышления и творческих способностей, обобщению имеющихся знаний обучаемых. Приучает к поиску решений конкретных, жизненно важных задач. Сущность метода проектов состоит в том, чтобы решить некоторую, сравнительно большую задачу, выполнив все необходимые для этого шаги — начиная со сбора и анализа информации, затем конкретной деятельности для достижения намеченных целей, и заканчивая оформлением результатов.

Участники, объединяясь в добровольческие группы, реализуют свою позитивную гражданскую позицию и показывают тем самым пример своим сверстникам. В ходе социальной практики формируется самостоятельность, ответственность и инициативность.

В 2015 г. студенты УО «ГомГМУ» участвуют в реализации международного проекта «LOVE-LIFE» (Люблю жизнь) — обучение «Равный обучает равного», движение против наркотиков, ВИЧ/СПИДа. Проект направлен на образование молодежи с целью уменьшения риска потребления наркотиков, заражения ВИЧ.

В профилактическом ключе молодые люди просвещаются относительно рискованного поведения и обучаются противостоять давлению группы. Для этого создана волонтерская структура, занимающаяся просветительской деятельностью в таких формах, как форум-театр и «равный — равному» для молодежи из социально (экономически) уязвимых слоев, выступающая как позитивный пример для своего окружения.

Особенность обучения сверстников в том, что нет никакой иерархии между «знающими» обучающими и «невежественными» обучаемыми, наоборот, молодые люди учатся вместе и друг у друга. Таким образом, они не обесцениваются и не превращаются в пассивных получателей знаний, наоборот, они ощущают себя активными творцами своего учебного процесса. Они сами решают, что они хотят учить, а также выбирают пути обучения. Благодаря реализации совместных мер по организации их собственного социального пространства, они ощущают себя созидателями. Они воспринимают себя не жертвой внешних обстоятельств, а исполнителями, чья деятельность может повлиять на их окружение, что для них полезно. Таким образом, у них развивается положительная самооценка и позитивное видение жизни. Рискованные формы поведения становятся все менее привлекательными.

Для выполнения задачи санитарного просвещения подготовлены 15 волонтеров. Они получили информацию о риске для здоровья в результате незащищенного полового акта, о контрацепции, о вреде курения, о последствиях употребления алкоголя и наркотиков, а также о здоровом питании. Параллельно добровольцы выяснили, что подталкивает молодых людей, несмотря на опасности, к рискованному поведению. Для этого они провели собеседование с молодежью в школах, областном лицее. Ознакомлены с концепцией равного обучения сверстников и с методикой форум-театра (провели семинары форум-театра для молодежи из социально уязвимых слоев). Оба подхода направлены на компенсацию недостатка важнейших знаний о риске для здоровья, с тем, чтобы целенаправленно повлиять на положительную динамику молодежной группы.

Сформированы 2 постоянных группы молодых людей. Благодаря целевым упражнениям, доверию, уважению, общению и сотрудничеству в группах наблюдается позитивная групповая динамика. Молодые люди обмениваются мнениями по личным проблемам, таким, как жизненные ценности, мечты, страхи и образуют крепкое сообщество. Совместно они планируют и проводят групповые мероприятия, связанные с сознательным отношением к своему здоровью. Благодаря успешной компании они чувствуют себя ответственными и самостоятельными, что способствует повышению самооценки и устойчивости против негативного влияния окружающей среды.

Кроме прочего, группы получили идеи для дальнейшей работы, посетив проект Peer-Leader International в Германии. Здесь молодые люди учились друг у друга в процессе совместной разработки мероприятий и рационального устройства их среды обитания. А также, они передали свой опыт в Германию, разработали и провели семинары для своих сверстников.

По окончании проекта молодежные группы будут разрабатывать новые идеи для развития своего окружения. Будут служить обществу и ощущать себя успешными людьми. Это приведет к долгосрочному положительному видению жизни и будет действовать профилактически стойко против рискованного поведения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Колесникова, И. А. Педагогическое проектирование: учеб. пособие / И. А. Колесникова, М. П. Горчакова-Сибирская; под ред. И. А. Колесниковой. — М.: Академия, 2005. — 288 с.
2. Жиркова, З. С. Особенности социального проекта / З. С. Жиркова, А. В. Федоров, Т. В. Сергеева // Современные наукоемкие технологии. — 2012. — № 9. — С. 86–87.

УДК 616.15:616.155.25:[616-005.1:616.155.294]-053.2

ЭНДОГЕННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ТРОМБИНА ТРОМБОЦИТАРНОЙ ПЛАЗМЫ КАК ПРЕДИКТОР ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО СИНДРОМА У ДЕТЕЙ С ТРОМБОЦИТОПЕНИЕЙ

Дмитриев В. В., Дунаев И. А.

Государственное учреждение
«Республиканский научно-практический центр
детской онкологии, гематологии и иммунологии»
г. Минск, Республика Беларусь

Введение

Изменения функционального состояния свертывания крови, регистрируемые в процессе лечения больных онкологическими заболеваниями, в большинстве случаев обусловлены комбинированным дефектом нарушений плазменного звена (преимущественно, наблюдают снижение активности факторов протромбинового комплекса) на фоне тромбоцитопении. Для трансфузии концентрата донорских тромбоцитов с профилактической целью пороговое значение числа тромбоцитов в крови пациентов, не имеющих дополнительных факторов риска развития кровотечения, в соответствии с рекомендациями Британского гематологического общества, составляет $10 \times 10^9/\text{л}$. При наличии дополнительного фактора риска (мукозит, антикоагулянтная терапия, вероятность снижения уровня тромбоцитов менее $10 \times 10^9/\text{л}$ к моменту следующего исследования крови и возможность развития кровотечения, обусловленного инфильтрацией опухолью) концентрат тромбоцитов с профилактической целью вводят при числе тромбоцитов менее $20 \times 10^9/\text{л}$. Гиперлейкоцитоз, необходимость проведения индукционной химиотерапии на фоне ДВС-синдрома и инфекционных осложнений характеризуют состояния, при которых показано введение тромбоконцентрата пациентам с уровнем тромбоцитов $20\text{--}40 \times 10^9/\text{л}$.

Опыт практической работы показывает, что между содержанием тромбоцитов в крови и фактом кровотечения параллелизм существует не всегда. Геморрагии могут одинаково часто возникать при различном содержании тромбоцитов в периферической крови. Поэтому, кроме снижения содержания тромбоцитов в крови, необходим количественный лабораторный критерий, подтверждающий функ-