

ция к редукции на 9–12 %. Активность каталазы достоверно уменьшилась только в неокортексе — на 15,3 % ($p < 0,05$).

Вывод

Как болевой, так и судорожный, синдром способны быть индукторами оксидантного стресса. Умеренное болевое раздражение, примененное в наших экспериментах, отражалось значительно слабее на состоянии окислительного метаболизма, чем судорожные припадки. Но оценивая характер изменений, нужно подчеркнуть безусловное наличие активации ПОЛ под воздействием ноцицептивной стимуляции, о чем свидетельствует накопление МДА.

Таким образом, активация свободнорадикального окисления предоставляет своеобразную расцветку механизмам патогенеза боли и судорожных состояний. Полученные результаты являются теоретическим обоснованием целесообразности разработки и изучения комбинированных средств, которые состоят из антиоксиданта и анальгетика, а также антиоксиданта и противосудорожного препарата. При этом мы выходили с того, что в случае болевого синдрома и судорожного состояния антиоксидант будет нивелировать оксидантную компоненту патогенезу указанного патологического состояния и тем самым моделировать фармакологическую эффективность соответствующих анальгетиков и противоэпилептических препаратов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Декл. Пат. на корисну модель 7625 Україна, МПК 7 А 61 В 5/053. Спосіб моделювання гострого болю у щурів / О. А. Подплетня, М. В. Мамчур, Д. В. Чабаненко.; заявник та патентовласник Дніпропетровська державна медична академія. — заявл. 17.02.04.; опубл. 15.07.05, Бюл. № 7.
2. Барабой, В. А. Окислительно-антиоксидантный гомеостаз в норме и патологии / В. А. Барабой, Д. А. Сутковой. — К.: Чернобильинтеринформ, 1997. — Ч. 2. — С. 55–58.
3. Модельные коразоловые судороги сопровождаются усилением генерации окиси азота и устраняются мексидолом и альфа-токоферолом / Г. Ю. Вицкова [и др.] // Нейрофармакология. — 2003. — № 10. — С. 3–5.
4. Role of Nitric Oxide and Lipid Peroxidation in Mechanisms of Febrile Convulsions in Wistar Rat Pups / V. G. Bashkatova [et al.] // Neurosci. — 2000. — № 14. — P. 183–190.

УДК 613-057.875:378.661(476.2)

АНАЛИЗ «ПРАКТИЧЕСКОЙ ШКАЛЫ» ТЕСТА «ИНДЕКС ОТНОШЕНИЯ К ЗДОРОВЬЮ» СТУДЕНТОВ 3 КУРСА ОСНОВНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ГомГМУ

Хорошко С. А.

Научный руководитель: к.п.н., доцент, зав. кафедрой Г. В. Новик

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Здоровому образу жизни в современной системе образования специалисты физической культуры уделяют большое внимание. Изучение мнения студентов по отношению к вопросам здоровья можно оценить с помощью анкетирования.

Анкета «Индекс отношения к здоровью» состоит из 24 вопросов. Из двух предлагаемых высказываний (А или Б), которые описывают противоположные мнения, ситуации, студентам нужно было выбрать то высказывание, которое больше им подходит. Или когда студент сомневается, поставить «стрелку» в сторону того высказывания, которое ему ближе. «Практическая шкала» включает 6 вопросов.

Цель

Провести анализ «Практической шкалы» по тесту «Индекс отношения к здоровью» студентов 3 курса основного отделения ГомГМУ.

Методы исследования

Анализ научно-методической литературы, анализ анкетирования студентов 3 курса, метод математической обработки полученных результатов.

Результаты и обсуждение

В ноябре 2011 г. сотрудниками кафедры было проведено анкетирование по тесту «Индекс отношения к здоровью» студентов 3 курса основного отделения. В тестировании приняли участие 50 студентов.

«Практическая шкала» выявляет, насколько студент готов включаться в различные практические действия, направленные на заботу о своем здоровье, как в случае, когда они предлагаются или организовываются другими людьми, так и в тех ситуациях, когда он осуществляет их по собственной инициативе.

По результатам ответов студентов и сумме баллов второе место занимает «Практическая шкала» — 276 баллов.

Вопросы и результаты анкетирования, которые относятся к «Практической шкале» представлены в таблице 1.

Таблица 1 — Практическая шкала

	А	БА	Б	ББ	
Если мне предложат проводить свои выходные в группе здоровья или спортивном зале, я, конечно, этим воспользуюсь	9 (18 %)	11 (22 %)	23 (46 %)	7 (14 %)	Я предпочту оставаться дома и заниматься своими делами
Если позволяет время, я стараюсь пройти, куда мне нужно, пешком	20 (40 %)	8 (16 %)	14 (28 %)	8 (18 %)	Я все равно лучше спокойно подъеду на автобусе, троллейбусе и т. д.
Я стараюсь уклоняться от различных обязательных профилактических обследований	3 (6 %)	8 (16 %)	29 (58 %)	10 (20 %)	Они являются хорошим стимулом, чтобы позаботиться о состоянии своего организма
Я редко задумываюсь о том, правильно ли я питаюсь	13 (26 %)	19 (38 %)	12 (24 %)	6 (12 %)	Я в целом придерживаюсь правил здорового питания
Когда я покупаю зубные пасты, кремы, жевательные резинки и т. п., я практически не ориентируюсь на их «оздоровительный эффект», подчеркиваемый в рекламе	15 (30 %)	10 (20 %)	21 (42 %)	3 (6 %)	Для меня это очень важно, потому что я во всем стараюсь учитывать, как это повлияет на мое здоровье
Я ежедневно подолгу занимаюсь оздоровлением своего организма, несмотря на другие важные дела	1 (2 %)	9 (18 %)	33 (66 %)	7 (14 %)	Я уделяю время на свое здоровье в случае необходимости

Сумма баллов по «Практической шкале» подсчитывалась по следующим ответам: на 1 вопрос — ответ «А», на 2-й — «А», на 3-й — «Б», на 4-й — «Б», на 5-й — «Б», на 6-й — «А».

Высокие баллы по данной шкале говорят о том, что человек активно заботится о своем здоровье: склонен посещать спортивные секции, делать специальные упражнения, заниматься оздоровительными процедурами и вести здоровый образ жизни. В то время как низкие баллы свидетельствуют о том, что студент готов лишь в незначительной степени включаться в практическую деятельность по заботе о своем здоровье, которую организуют другие люди. Самостоятельные действия он предпринимает только в крайнем случае, когда от него этого требует ситуация.

Выводы

Самыми распространенными высказываниями в данном исследовании являются: «Я уделяю время на свое здоровье в случае необходимости» ответили 66 % студентов; «Профилактические обследования являются хорошим стимулом, чтобы позаботиться о состоянии своего организма» ответили 58 % студентов; «Если мне предложат проводить свои выходные в группе здоровья или спортивном зале я предпочту оставаться дома и заниматься своими делами» ответили 46 % опрошенных. На высказывание «Когда я покупаю зубные пасты, кремы, жевательные резинки я стараюсь учитывать, как это по-

влияет на мое здоровье» ответило 42 % респондентов. На высказывание «Если позволяет время я стараюсь пройти, куда мне нужно пешком» ответило 40 % респондентов.

К наименее распространенным высказываниям относятся «Я ежедневно подолгу занимаюсь оздоровлением своего организма, несмотря на другие важные дела» ответило 2% респондентов. На высказывание «Я стараюсь уклоняться от различных обязательных профилактических обследований» ответило 6 % студентов.

Анализируя результаты анкетирования можно констатировать, что «Практическая шкала» отражает желание студентов сохранить свое здоровье, делать все для его укрепления и вести здоровый образ жизни.

УДК 613-057.875:378.661(476.2)

АНАЛИЗ «ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ ШКАЛЫ» ТЕСТА «ИНДЕКС ОТНОШЕНИЯ К ЗДОРОВЬЮ» СТУДЕНТОВ 3 КУРСА ОСНОВНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ГомГМУ

Хорошко С. А.

Научный руководитель: к.п.н., доцент, зав. кафедрой Г. В. Новик

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Эмоция (от лат. «*emoveo*» — «потрясаю», «волную») — эмоциональный процесс средней продолжительности, отражающий субъективное оценочное отношение к существующим или возможным ситуациям. Под эмоциями понимают протяженные во времени процессы внутренней регуляции деятельности человека, отражающие смысл (значение для процесса его жизнедеятельности), который имеют существующие или возможные в его жизни ситуации [1]. Изучение эмоционального проявления студентов к своему здоровью можно оценить с помощью анкетирования.

Анкета состоит из 24 вопросов. Из 2-х предлагаемых высказываний (А или Б), которые описывают противоположные мнения, ситуации, студентам нужно было выбрать то высказывание, которое больше им подходит. Или когда студент сомневается, поставить «стрелку» в сторону того высказывания, которое ему ближе. Подсчет результатов проводится в соответствии с ключом к этому тесту. Ключ теста содержит номера вопросов — номера ответов и название шкалы (эмоциональная, познавательная, практическая и шкала поступков), каждой шкале соответствуют определенные номера вопросов. За полное соответствие ответа студента с ответом в ключе начисляется 3 балла; за стрелку, направленную в сторону этого ответа — 2 балла; за стрелку, направленную в противоположную сторону — 1 балл; за ответ, противоположный данному в ключе — 0 баллов.

Цель

Провести анализ «Эмоциональной шкалы» по тесту «Индекс отношения к здоровью» студентов 3 курса основного отделения ГомГМУ.

Методы исследования

Анализ научно-методической литературы, анализ анкетирования студентов 3 курса, метод математической обработки полученных результатов.

Результаты и обсуждение

В ноябре 2011 г. сотрудниками кафедры было проведено анкетирование по тесту «Индекс отношения к здоровью» студентов 3 курса основного отделения. В тестировании приняли участие 50 студентов.

«Эмоциональная шкала» включает в себя вопросы, направленные на определение того, насколько человек чувствителен к различным проявлениям своего организма, насколько он восприимчив к эстетическим аспектам здоровья, насколько способен получать наслаждение от своего здоровья и заботы о нем.