орнамент — все это несло в себе магический смысл. Даже выбор серебра был неслучаен — по древним поверьям оно обладало целебными и защитными свойствами. Для отделки чаще всего использовали полудрагоценные камни: бирюзу, кораллы, сердолик, нефрит. Но самым любимым был и по сей день остается сердолик — камень, приносящий в дом изобилие, счастье и покой, а своей владелице — здоровье и защиту от дурного глаза [3].

Выводы

Национальная одежда двух стран вызывает восхищение и уважение, рассказывает о богатых традициях наших народов, погружает в мир прекрасного, который пропитан огромной позитивной энергией. Национальный женский костюм как часть духовной и материальной культуры представляет не только историческую значимость, но и своеобразную форму эстетического самовыражения наших народов.

ПИТЕРАТУРА

1. *Маленко, Л. И.* Белорусский костюм XIX–XX вв. / Л. И. Маленко. — Минск: Белорусская наука, 2005. — 65 с. 2. *Маслова, Г. С.* Народная одежда русских, украинцев, белорусов в XIX нач. XX вв. / Г. С. Маслова // Восточно-славянский этнографический сборник. — М., 1956. — 95 с.

3. [Электронный ресурс]. Режим доступа: http://moikompas.ru/compas/clothesturkmen.

УДК 616.8-073+37.016-057.875 ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО МОЛОТКА ДЛЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦЕНТОВ И ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ

Ремов П. С., Олизарович М. В.

Научный руководитель: профессор, д.м.н. В. Я. Латышева
Учреждение образования
«Гомельский госуларственный мелицинский университет».

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

Введение

Для диагностических манипуляций при работе с неврологическими и нейрохирургическими пациентами используется классический неврологический молоток [1], а также — универсальный диагностический молоток [2]. Недостатками классического неврологического молотка являются: отсутствие регулировки габаритов (неудобность при ношении); недостаточный набор функциональных операций, т. е. невозможность выполнения широкого спектра диагностических манипуляций.

При работе с универсальным диагностическим молотком врач не имеет возможности применить звуковой раздражитель, проверить реакцию зрачков на свет, кроме этого, прототип не может быть использован научными сотрудниками и сотрудниками кафедр для демонстрации учебных материалов.

Цель исследования

Создание малогабаритного комбинированного неврологического молотка с выдвижным металлическим стержнем, снабженного дополнительными компонентами, которые обеспечивают проведение большего числа диагностических манипуляций одномоментно при работе с неврологическими и нейрохирургическими пациентами.

Результаты исследования

В процессе разработке с учетом интересов практических врачей и преподавателей создан комбинированный неврологический молоток, который состоит из рабочей головки, по краям которой находятся ударные резиновые поверхности, а по центру — диагностическая игла. Рабочая головка с помощью выдвижного металлического стержня, содержащего два фиксационных гнезда, подвижно соединена с полой рукояткой, внутри которой установлены лазерный и светодиодный источники света, звуковоспроизводящее приспособление и подпружиненный фиксатор.

Устройство функционирует следующим образом. При обследовании рефлекторной сферы пациента используются ударные резиновые поверхности рабочей головки, затем диагностической иглой определяются чувствительные расстройства. Реакцию зрачков на свет врач определяет с помощью встроенного светодиодного источника белого света, который также используется для осмотра наружных слуховых проходов и полости рта.

Уровень слуха и реакцию на звук врач диагностирует с помощью звуковоспроизводящего устройства, совершая колебательные движения молотка.

При необходимости использования устройства в учебных целях применяется лазерный источник света для целевого указания на отдаленные объекты (плакаты, стендовые дидактические материалы).

Для удобства ношения молотка врач делает дополнительное усилие на металлический стержень, при этом подпружиненный фиксатор переходит из одного фиксационного гнезда в другое, укорачивая при этом молоток.

Данная полезная модель апробирована на кафедре неврологии и нейрохирургии на 20 пациентах, страдающих дискогенными радикулитами, опухолями головного мозга или перенесших черепно-мозговую травму.

Выводы

- 1. Предлагаемая полезная модель позволяет улучшить диагностику неврологических расстройств у пациентов за счет применения различных методов обследования в комплексе на одном рабочем месте, при этом врач не тратит время на настройку различных устройств.
- 2. Молоток снабжен механизмом укорочения и фиксации, что делает его удобным для ношения.
- 3. Комбинированный неврологический молоток может быть использован научными сотрудниками и преподавателями для демонстрации учебных материалов.

ЛИТЕРАТУРА

- 1. Скоромец, А. А. Неврологический статус и его интерпретация / А. А Скоромец, А. П. Скоромец, Т. А. Скоромец. М.: МЕДпресс-информ. 2009. 80 с.
- 2. *Азарский, И. Н.* Универсальный диагностический молоточек / И. Н. Азарский, В. В. Завидович, Я. П. Вашук // Патент Российской Федерации № 2055521 [Электронный ресурс]. 1996. Режим доступа: http://ru-patent.info/20/55-59/2055521.html. Дата доступа: 23.03.2012.

УДК 616.833.54-089:621.382.2

ПРИМЕНЕНИЕ СВЕТОДИОДНОГО ОСВЕТИТЕЛЯ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ПОЯСНИЧНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА

Ремов П. С., Олизарович М. В.

Научный руководитель: профессор, д.м.н. В. Я. Латышева Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

В нейрохирургической практике освещение операционной раны является важнейшим условием успешного выполнения оперативного вмешательства. Освещение обеспечивается дневным светом, бестеневыми лампами, эндоскопическим и микрохирургическим оборудованием [1]. Есть данные об использовании тонких гнущихся погружных стержней с маленькими электрическими лампочками. Кроме этого, для освещения операционной раны используются налобные осветители [2].

Однако уже известные устройства и способы освещения имеют ряд недостатков. Дневной свет и классические бестеневые лампы не обеспечивают максимального освещения глубоких ран и ран с узкой апертурой. Основными недостатками электрических лампочек на гибких стержнях являются большой диаметр устройства и нагревание лампочки в ходе эксплуатации.