

ская контрактура мышц задних конечностей не развилась. В отдаленном послеоперационном периоде (30 сут. — 3 мес) отсутствовала ишемическая атрофия мышц задних конечностей, не отмечалось дистрофических изменений в коже — сухости, шелушения, истончения, трофических язв и выпадения шерсти. Все животные вели активный образ жизни.

Выводы

В ходе проведенных экспериментальных исследований установлено, что кролики хорошо переносят внутривенную анестезию, в раннем послеоперационном периоде происходит восстановление их нормальных физиологических процессов. Брюшная аорта кролика в инфраренальном отделе доступна для хирургических манипуляций с применением микрососудистой техники. При адекватном оперативном вмешательстве декомпенсации кровообращения в задних конечностях не наступает. Брюшная аорта кролика массой тела от 3200 до 3500 г. может быть использована в качестве биологической модели для внутрисосудистых имплантатов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Большой практикум по физиологии человека и животных / под ред. проф. Б. А. Кудряшова. — М.: Высш. шк., 1984. — С. 369–394.
2. Гришин, И. Н., Савченко А. Н. // Клиническая ангиология и кардиохирургия. — 1980. — Т. 1.
3. Западнюк, И. П. Лабораторные животные. Разведение, содержание, использование в эксперименте / И. П. Западнюк. — Киев: Высш. шк., 1974. — 303 с.

УДК 613.84: 616-084

ЭФФЕКТИВНАЯ ПРОФИЛАКТИКА КУРЕНИЯ: ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ПРИЧИНЫ КУРЕНИЯ, ПРИМЕНЕНИЕ МОТИВАЦИЙ ОТКАЗА ОТ НЕГО

Острикова А. В., Гусева А. А.

Научный руководитель к.м.н. доцент В. Н. Бортновский

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Употребление табака — единственная реально устранимая причина смерти во всем мире, по которой гибнет примерно половина всех лиц, курящих в течение длительного времени. Это единственный легально продаваемый потребительский товар, который убивает, если его потреблять именно так, как предусмотрено производителем. Пассивное курение наносит вред каждому, кто подвергается его воздействию. Распространенность табакокурения в Беларуси находится на достаточно высоком уровне: ежегодно от болезней, причинно связанных с курением, умирают 15,5 тыс. жителей республики [2].

Цель исследования

Изучение причин курения и мотиваций отказа от него для эффективного использования в профилактической работе и выяснение отношения населения к некоторым формам гигиенического воспитания и образам, используемым в социальной рекламе.

Методы

Анкетирование, статистические методы. Для выяснения поставленных задач была разработана анкета из 5 вопросов в трех вариантах: для курящих, некурящих и бросивших курить.

Результаты исследований

В качестве объекта исследования были выбраны люди в возрасте от 16 до 60 лет. Выборка (случайная) была разбита на три категории: курящие, не курящие и бросившие курить. На вопрос «я начал(а) курить»: среди курящих, большинство респондентов, 40 % предложили вариант ответа «из-за нервного напряжения и необходимости расслабиться». Среди бросивших курить: 32 % — «под влиянием навязчивой рекламы сигарет». На вопрос «у меня есть определенная причина, по которой я не курю», который

задавался среди некурящих, респонденты отвечали так: 24% — «я берегу свое здоровье».

Среди группы курящих задавался вопрос «Я брошу курить», на который были получены следующие ответы: 36 % — «если исчезнет стрессовая ситуация (смену работу, решу личные проблемы)».

Среди группы некурящих задавался вопрос «возможно, я курил(а) если бы», на который получены следующие ответы: 36 % — «никогда».

Среди группы бросивших курить задавался вопрос «я бросил(а) курить потому что», на который были получены следующие ответы: 36 % — «я решил свои личные проблемы и разобрался со стрессовыми ситуациями».

На вопрос «если мне будут рассказывать о вреде курения, я скорее поверю»: Среди курящих: 20 % — «производителю сигарет», 20 % — «близкому или знакомому человеку». Среди некурящих: 28 % выбрали вариант ответа «врачу», 28 % — «известному человеку». Среди бросивших курить: 24 % — «близкому или знакомому человеку». На вопрос «если мне будут рассказывать о вреде курения, я никогда не поверю»: Среди курящих: 36 % выбрали вариант ответа «врачу». Среди некурящих: 32 % — «производителю сигарет». Среди бросивших курить: 40 % — «человеку, который курит».

На вопрос «если я посмотрю социальную рекламу о вреде курения, скорее всего, меня впечатлит»: Среди курящих: 48 % — «образы детей и близких, страдающих от жизни с курящим человеком». Среди некурящих: 40 % — «демонстрация разрушительного действия курения на здоровье». Среди бросивших курить: 28 % — «статистические данные (цифры) указывающие на высокую распространенность курения, заболеваемость, смертность».

Выводы
Наиболее значимыми причинами, способствующими распространению курения, являются нервное напряжение, влияние курящего окружения, навязчивая реклама сигарет. Факторами, предохраняющими людей от курения, являются забота о своем здоровье, забота о здоровье семьи и близких. Среди курящих и бросивших курить «образом доверия» является «близкий или знакомый человек», среди некурящих «образом доверия» является «врач» и «известный человек». «Образом неприятия» для курильщиков является «врач», а у некурящих и бросивших курить «образом неприятия» является «человек, который курит». Демонстрация разрушительного действия курения на здоровье оказывает высокое влияние на некурящих людей. Наиболее сильное впечатление производят «образы детей и близких, страдающих от жизни с курящим человеком». Перегруженность статистикой значительно снижает воспринимаемость и интересность различных форм гигиенического обучения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Доклад ВОЗ о глобальной табачной эпидемии. — ВОЗ, 2008. — 38 с.
2. Материалы сайта Республиканского центра гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья — <http://www.rcheph.by/>.

УДК 616–001.5–07(476-25):656.186

АНАЛИЗ СОВРЕМЕННОЙ МОТОЦИКЛЕТНОЙ ТРАВМЫ

Палий М. Н.

Научный руководитель: М. В. Самойлович

Учреждение образования

«Белорусский государственный медицинский университет»

г. Минск, Республика Беларусь

Транспортный травматизм в структуре механической травмы занимает ведущее место, значительная доля которого приходится на мотоциклетный травматизм. В связи с неустойчивостью мотоцикла, незащищенностью водителя и пассажиров он относится к одному из самых травмоопасных видов транспорта.