

лов. Можно привести следующие примеры таких слов: *browsability* — способность с коиску в интернете, *hackability* — способность к «взлому» компьютера, *hackathon* — совместная работа программистов над проектами программного обеспечения, *soft launch* — выпуск веб-журнала, и др.

Более 65 % слов являются существительными, что связано, в первую очередь, с необходимостью обозначения новых явлений и процессов (напр. *wobbleboard* — спортивная доска для равновесия; *Grexit* — движение за выход Греции из Евросоюза; *soft release* — выпуск программного обеспечения; *glam-ma* — гламурная бабушка). 25 % слов были прилагательными (напр. *bruisy* — обидный; *defaunated* — обезвреженный), 10 % слов — глаголы, соответственно напр. *gob* — плевать; *out-strategize* — победить с помощью лучшей стратегии).

Также был ряд слов, представляющих собой сленг. На наш взгляд, одним из самых интересных примеров является слово «da kine». Возможно, оно является деривацией из Гавайского варианта английского, и местный акцент превратил «That kind» в вариант «da kine», что означает «это / то».

Выводы

Язык — это живая система, в которой отражаются все изменения, происходящие в нашей повседневной жизни. Анализ слов Оксфордского словаря показали, что самое большое количество новых слов относится к таким быстро развивающимся сферам нашей жизни, как интернет и телевидение. Стремление людей быть здоровыми и находиться в хорошей спортивной форме, также нашло отражение в количестве новых слов, посвященных этой тематике. Знание и изучение неологизмов может помочь лучше понять новые тенденции, происходящие во всех сферах современного мира.

ЛИТЕРАТУРА

1. Oxford English Dictionary. — [Электронный ресурс]. — URL:// <https://www.oed.com>.

УДК 616.995.132.5(476.2)

ГОДОВАЯ И СЕЗОННАЯ ДИНАМИКА ДИРОФИЛЯРИОЗА ЧЕЛОВЕКА В ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Поддубный А. А.

**Научные руководители: к.б.н., доцент Е. М. Бутенкова,
д.м.н., доцент В. М. Мицура**

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

Введение

Дирофиляриоз наиболее распространен в странах с жарким тропическим климатом. Однако в последние годы регистрируется рост числа случаев дирофиляриоза человека с местной передачей в странах с умеренным климатом — на территории России, Украины и Беларуси [1, 2].

Цель

Изучить годовую и сезонную динамику выявляемости дирофиляриоза человека в Гомельской области с 2011 по 2015 гг.

Материал и методы исследования

В связи с тем, что больные дирофиляриозом наиболее часто первично обращаются к хирургам, офтальмологам, а также к врачам-инфекционистам, нами был проведен ретроспективный анализ данных журналов консультативного приема и журнала учета послеоперационных биопсий за период 2011–2015 гг. в наиболее крупных учреждениях здравоохранения Гомельской области соответствующего профиля: Гомельского областного клинического онкологического диспансера, Гомельской областной инфекционной клинической больницы, офтальмологического отделения Гомельской областной специализированной

клинической больницы, Гомельского областного центра гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья. Для обработки результатов использовали параметрические и непараметрические методы описательной статистики.

Результаты исследования и их обсуждение

За анализируемый период в указанных учреждениях здравоохранения Гомельской области было зарегистрировано 54 случая дирофиляриоза человека (таблица 1). Наибольшее количество случаев (14) было зарегистрировано в 2012 г. Пик выявления дирофиляриоза в этом году отмечают и другие авторы [3]. Среди больных были жители городов Гомель, Мозырь, Речица, Рогачев, Светлогорск, Добруш, Ельск, Лоев, Житковичи, Калинковичи, а также жители Гомельского, Рогачевского, Речицкого районов.

Сезонная динамика обращаемости за медицинской помощью лиц, инвазированных дирофиляриями, представлена на рисунке 1. Наибольшее количество обращений приходилось на весенне-летний период (63 %), особенно на май и июнь, что связано с активностью переносчиков гельминта. На осенне-зимний период приходилось 37 % обращений населения за медицинской помощью (в 1,7 раза меньше, чем в весенне-летний период, $\chi^2 = 2,44$, $p = 0,12$). При этом в декабре отмечался максимум обращений, что связано с наличием инкубационного периода — от одного месяца до нескольких лет (в среднем 4–6 месяцев).

Таблица 1 — Выявляемость дирофиляриоза человека в Гомельской области и показатели температуры воздуха внешней среды за период 2011–2015 гг.

Год	Число случаев дирофиляриоза человека	Средний показатель температуры воздуха (май-сентябрь), °С	Количество дней в году с температурой воздуха выше 14°С
2011	7	$18,0 \pm 5,3$	174
2012	14	$18,1 \pm 5,3$	193
2013	10	$18,3 \pm 5,5$	180
2014	11	$18,0 \pm 6,1$	183
2015	12	$18,3 \pm 5,7$	167

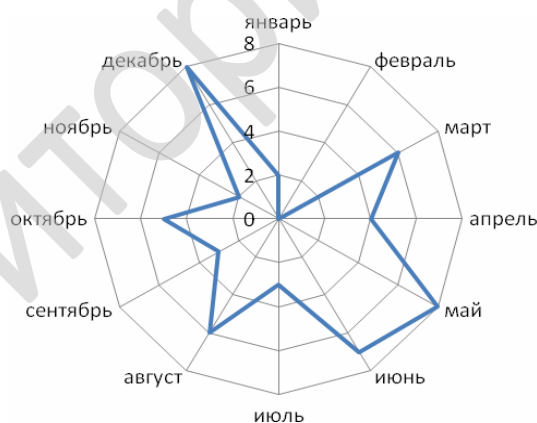


Рисунок 1 — Сезонная динамика выявляемости дирофиляриоза человека в Гомельской области (количество случаев)

Так как дирофиляриоз является трансмиссивным гельминтозом, зависящим от сезонной активности переносчиков — комаров, нами была изучена зависимость годовой динамики выявляемости дирофиляриоза человека от показателей температуры воздуха в наблюдаемый период. Для этого были использованы архивные данные Гомельской метеостанции, доступные на сайте «Расписание погоды», gr5.by. С учетом того, что развитие личинок дирофилярий в организме комаров происходит при температуре внешней среды выше 14 °С, нами были рассчитаны средние показатели температуры воздуха с мая по сентябрь, а также число дней в году с температурой воздуха выше 14 °С (таблица 1). Средние показатели температуры воздуха (май-сентябрь) в анализируемый период колебались в незначительных пределах — от 18 до 18,3 °С и поэтому являются малоинформативными для

выявления зависимости годовой динамики дирофиляриоза от температурного фактора. При этом прослеживается схожий характер годовой динамики выявляемости дирофиляриоза человека и длительности периода с температурой воздуха выше 14 °С. Наибольшее число случаев дирофиляриоза отмечается в 2012 г. В этом же году отмечается наибольшее количество дней с температурой воздуха выше 14 °С — 193 дня. Коэффициент корреляции Спирмена $\rho_s = 0,5$, $p = 0,39$. Для уточнения наличия и силы зависимости этих показателей между собой необходимы дополнительные данные и дальнейшее длительное наблюдение.

Выводы

1. За последние 5 лет в Гомельской области ежегодно регистрируется не менее, чем 10–14 случаев дирофиляриоза человека.
2. Наибольшее количество обращений населения Гомельской области по дирофиляриозу за период 2011–2015 гг. приходится на весенне-летний период (63 %), особенно на май и июнь. В осенне-зимний период максимум обращений приходится на декабрь месяц.
3. Годовая динамика выявляемости дирофиляриоза человека в Гомельской области имеет схожий характер с изменением количества дней в году с температурой воздуха выше 14 °С.

ЛИТЕРАТУРА

1. Дирофиляриоз человека / Г. Н. Чистенко [и др.] // Медицинский журнал. — 2013. — № 3. — С. 30–33.
2. Human subcutaneous/ocular dirofilariasis in the Russian Federation and Belarus, 1997–2013 / V. Kartashev [et al.] // International Journal of Infectious Diseases. — 2015. — Vol. 33. — P. 209–211.
3. Дирофиляриоз человека в Ивановской области / В. В. Губеранторова [и др.]. // Вестник Ивановской медицинской академии. — 2012. — № 3. — С. 59–60.

УДК 612.66-053.5

ЗАКОНОМЕРНОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КАРДИО-РЕСПИРАТОРНОЙ СИСТЕМЫ ГОРОДСКИХ ШКОЛЬНИКОВ

Поддубный А. А.

Научный руководитель: к.б.н., доцент В. А. Мельник

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Оценка функциональных показателей развития ребенка является важным критерием состояния его здоровья. Отклонение этих показателей от нормы часто является первым важным признаком как нарушения функционального состояния организма ребенка, так и уже имеющегося у него заболевания. Показатели физического развития (ФР) отражают процесс формирования организма на отдельных этапах постнатального онтогенеза (индивидуального развития), когда генотипический потенциал наиболее интенсивно преобразуется в фенотипические проявления. Поэтому детский организм, в отличие от организма взрослого, в большей степени реагирует на воздействие биологических и социальных факторов внешней среды [2].

Цель

Провести анализ современной литературы по изучению закономерностей формирования функциональных показателей кардио-респираторной системы школьников в процессе созревания организма и влиянию на данный процесс неблагоприятных факторов окружающей среды.

Материал и методы исследования

Использован метод систематизации и анализа данных литературных источников.

Результаты исследования и их обсуждение

Процесс адаптации школьников к условиям образовательной среды сопровождается изменением функционального состояния физиологических систем организма, а также напряжением регуляторных механизмов [4].