

Население без медицинского образования нуждается в проведении широкой информационно-образовательной работы по увеличению уровня осведомленности о формировании бактериальной резистентности и правилах рационального приема АБЛС.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. *Марков, И. С.* Осторожно, антибиотики: оранжевый сигнал тревоги! / И. С. Марков. — Киев: АртЭк, 2012. — 32 с.
2. Официальный интернет-сайт: [www.who.int](http://www.who.int).
3. Приказ Министерства Республики Беларусь «О мерах по снижению антибактериальной резистентности микроорганизмов» № 1301 от 29.12.2015.
4. *Титов, Л. П.* Резистентность бактерий к антибиотикам: стратегия нераспространения / Л. П. Титов // Медицинский вестник. — 2015. — 25 ноября. — Вып. 1524.
5. Antibiotic resistance: Multi-country public awareness survey. World Health Organization. — Geneva, 2015. — 59 p.

УДК 616.832 - 005:546.217

### ИЗМЕНЕНИЯ КИСЛОРОДНОГО ГОМЕОСТАЗА ПРИ ПРЕХОДЯЩИХ НАРУШЕНИЯХ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ

*Лось Т. С., Коваленко А. А.*

Научный руководитель: к.м.н., доцент *Н. В. Галиновская*

Учреждение образования

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

#### **Введение**

Преходящие нарушения мозгового кровообращения (ПНМК) — одна из самых частых форм расстройства мозгового кровообращения [1]. Это сосудистая патология, которая характеризуется острым развитием очаговых и общемозговых симптомов и полной обратимостью их в течение суток. ПНМК могут быть обусловлены ишемией мозговой ткани вследствие тромбоза, тромбоэмболии, нарушения реологии крови [1, 2]. Причинами возникновения ПНМК могут являться атеросклероз сосудов головного мозга, артериальная гипертензия (церебральные гипертонические кризы), изменение коагуляционных характеристик крови, артериальная гипотония, шейный остеохондроз, многое другое [2, 3]. В отношении инфаркта мозга имеет место большое количество исследований, посвященных состоянию антиоксидантной защиты [3].

#### **Цель**

Провести обзор литературных данных о состоянии кислородного гомеостаза у пациентов с преходящими нарушениями мозгового кровообращения.

#### **Материал и методы исследования**

Обзор литературных данных.

#### **Результаты исследования и их обсуждение**

Согласно проведенным недавним отечественным исследованиям [1–3], было показано, что у пациентов с ПНМК имеет место нарушение кислородного гомеостаза, выявляемого по снижению антиоксидантного потенциала крови [4]. Снижение активности супероксиддисмутазы сыворотки крови было равно таковому у пациентов с инфарктом мозга [4]. Несмотря на проводимое лечение, после десяти дней его назначения активность супероксиддисмутазы не повышалась до нормальных значений [5]. Кроме того, изучение параметров системного воспаления у пациентов с разными формами ПНМК, указывало, что нарушение кислородного статуса влияет на дальнейший прогноз возникновения острого нарушения мозгового кровообращения [5], с выделением группа наиболее высокого риска. Последний факт предполагает необходимость расширения представлений о нарушении кислородного гомеостаза в группе лиц с преходящей неврологической симптоматикой с использованием более широкого спектра методик.

#### **Вывод**

Исследование параметров кислородного статуса у пациентов с ПНМК является, несомненно, перспективным.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Лихачев, С. А. Транзиторные ишемические атаки: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика / С. А. Лихачев, А. В. Астапенко, Н. Н. Белявский // Мед. новости. — 2003. — № 10. — С. 31–37.
2. Definition and evaluation of transient ischemic attack / J. D. Easton [et al.] // Stroke. — 2009. — Vol. 40, Is. 6. — P. 2276–2299.
3. Галиновская, Н. В. Психовегетативный статус при ишемических повреждениях головного мозга / Н. В. Галиновская, Н. Н. Усова, Л. А. Лемешков; Гомел. гос. мед. ун-т. — Гомель: ГомГМУ, 2015. — 228 с.
4. Parameters of systemic inflammatory response in patients with passing infringements of brain blood circulation / N. V. Halinouskaya [et al.] // British J. Med. and Med. Research. — 2016. — Vol. 15, № 1. — P. 1–10.
5. Галиновская, Н. В. Параметры антиоксидантного статуса у пациентов с различными формами острых нарушений мозгового кровообращения / Н. В. Галиновская, В. В. Данильченко, Е. Г. Курбан // Новые аспекты в лечении и реабилитации ветеранов и лиц пожилого возраста (Гомель, 26 авг. 2016 г.): материалы Респ. науч.-практ. конф. с междунар. участием, посвященной 75-летию образования учреждения «Гомельский областной клинический госпиталь ИОВ»; под общ. ред. О. А. Иванцов. — Гомель, 2016. — С. 21–24.

УДК 940.53/.54(476.7)(1-07)

### НЕМЕЦКО-ФАШИСТСКИЙ ОККУПАЦИОННЫЙ РЕЖИМ В БАРАНОВИЧСКОМ ОКРУГЕ

*Лузан Г. П.*

Научный руководитель: старший преподаватель *А. А. Сироткин*

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

#### **Введение**

Осенью 1941 г. гитлеровцами было завершено оформление оккупационного режима на временно захваченных белорусских землях. В это время Барановичи стали центром одного из 10 гебитов (округов) Генерального округа «Беларусь», который подчинялся рейхсляйтеру В. Кубе и в свою очередь входил в рейхскомиссариат «Остланд» с резиденцией в Риге.

#### **Цель**

Охарактеризовать организацию немецко-фашистского оккупационного режима в Барановичском округе.

#### **Основная часть**

Гражданская оккупационная власть действовала в Барановичском регионе с 4 сентября 1941 г. по 4 июля 1944 г. [3, С. 42]. Работу местных органов власти направляли «специалисты» из министерства по делам оккупированных территорий под руководством Альфреда Розенберга.

Барановичский округ (гебитскомиссариат) возглавлял оберфюрер Рудольф Вернер. В состав округа входили Барановичский, Новомышский, Городищенский, Мирский, Столбцовский, Клецкий и Несвижский районы, которые в свою очередь делились на 68 волостей [2, С. 29]. В районных центрах вся власть принадлежала зондерфюреру (немецкому шефу района), который со своим аппаратом непосредственно подчинялся окружному комиссару.

Особое место занимал г. Барановичи, который являлся административным, политическим и хозяйственным центром округа. Город находился на пересечении важных железнодорожных и автомобильных магистралей, поэтому являлся крупным транспортным узлом и имел большое стратегическое значение. Возле города размещался крупный аэродром, на котором базировались сотни немецких самолетов. В самом городе в годы оккупации проживало 24 тыс. человек [4, С. 9].

Для более эффективного осуществления своей преступной деятельности оккупанты стремились склонить на свою сторону местное население. С этой целью была создана марионеточная местная власть — городские, районные и волостные управления, в каждой деревне был назначен староста.