

Выводы

Таким образом, технология биопринтеринга еще не совершенна, но она развивается, уже достигнуто много хороших результатов. И если ученым удастся достичь конечной цели — создание органов для трансплантации, то люди получают шанс на излечение от многих болезней.

ЛИТЕРАТУРА

1. Печать органов человека на 3D-принтере и как это устроено / Н. А. Морозов [и др.] // Молодой ученый. — 2018. — № 24. — С. 33–36. — URL [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <https://moluch.ru/archive/210/51478/>. — Дата доступа: 03.05.2018.
2. Надежда Алейник. Печать органов: как продвинулись технологии 3D-биопринтинга и что мешает их развитию. — Россия, Rusbase. — 12 ноября 2019.
3. Наталка Писня. Органы печати: как с помощью 3D-принтера делают уши, кожу и носы. — Русская служба Би-би-си, США. — 23 марта 2018.

УДК 616.711-007.55-057.875-084

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ СКОЛИОЗА У СТУДЕНТОВ УЧРЕЖДЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ «ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ». ЕГО ПРИЧИНЫ И ПРОФИЛАКТИКА

Синькевич А. А., Галилова Е. Э.

Научный руководитель: старший преподаватель С. Н. Боброва

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

Введение

Сколиоз — одно из наиболее частых заболеваний опорно-двигательного аппарата, которое имеет тенденцию к прогрессированию. Сколиозом называют как любое отклонение позвоночника во фронтальной плоскости, так и медицинский диагноз, описывающий серьезное заболевание позвоночника — «сколиотическую болезнь». Только 20 % всех детей школьного возраста не имеют искривления позвоночника. В 90–95% случаев это приобретенное заболевание, 75 % всех нарушений осанки приходится на возраст 8–14 лет. В основном болезнь проявляется у особо старательных детей, которые вместо занятий физкультурой предпочитают сидеть часами за уроками, увлекаются играми за компьютером. Из всех случаев сколиоза 80 % являются идиопатическими, т. е. их причина не известна. Если дело доходит до операбельного лечения, то общий риск его оценивается в 5 %, и заключается в послеоперационном воспалении внутренних органов [1].

Тяжелые искривления позвоночника и грудной клетки значительно влияют на функции внутренних органов: уменьшают объем плевральных полостей, нарушают механику дыхания, вызывает гипертензию в малом кругу кровообращения, гипертрофию миокарда правой половины сердца — развитие симптомокомплекса легочно-сердечной недостаточности [2].

Профилактику сколиоза надо начинать с раннего возраста, так как из-за мягкости детских костей, часто развивается искривление позвоночника. Во время нагрузки, сна, занятий позвоночник должен находиться в наиболее благоприятном физиологическом положении, также необходимо сбалансированное полноценное питание, пребывание на свежем воздухе, устойчивая удобная обувь. Следует проходить ежегодные профилактические осмотры, которые направлены на выявление самых ранних стадий заболевания, а также своевременное проведение лечебно-профилактической работы, способствующей сохранению и укреплению здоровья [3].

Цель

Изучение проблемы заболевания сколиозом среди студентов и факторов, провоцирующих заболевание.

Материал и методы исследования

Для изучения проблемы заболевания сколиозом среди студентов и факторов, провоцирующих заболевание, было проведено анкетирование. Опрошено 300 студентов первого курса Гомельского государственного медицинского университета.

Результаты исследования и их обсуждение

Для изучения и анализа факторов, провоцирующих сколиоз, мы задали студентам ряд вопросов. Результаты показали, что у 64 % опрошенных, а это 191 человек из 300, имеется заболевание сколиоз. Анализ опроса группы студентов, у которых имеется заболевание, позволил выявить наличие провоцирующих сколиоз факторов. Так, 45 % респондентов предпочитает носить сумку или рюкзак в одной руке, 88% испытуемых пренебрегают утренней гимнастикой, 30 % респондентов проводят за компьютером около 3–4 ч в день, а 23 % — более 4 ч в день. Признаки медлительности отмечают у себя 65 % респондентов, что свидетельствует о малоподвижном образе жизни. Треть студентов — 31 %, редко употребляют в пищу или вообще не употребляют кальцийсодержащие продукты. 94 % опрошенных выявляют у себя привычку сутулиться. Из 100 % респондентов только 4 % (8 человек из 191) занимаются плаванием (при сколиозе плавание дает позитивный эффект, при этом заболевании чаще всего рекомендуется брасс на груди). А вот 3 % (6 человек), имеющих сколиоз, занимаются теннисом и фехтованием, однако данные виды спорта являются несимметричными и не рекомендуются при сколиотических нарушениях.

Данные, полученные в ходе исследования о количестве студентов, имеющих заболевание сколиоз (рисунок 1).

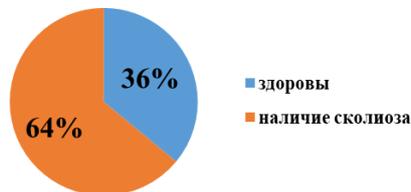


Рисунок 1 — Количество студентов, имеющих заболевание сколиоз

Выводы

У студентов, которые не имеют систематической физической нагрузки, в рационе которых минимальное количество кальцийсодержащих продуктов, которые предпочитают носить сумку на одном плече, спят на мягком матрасе, характерен более высокий риск формирования (наличия) сколиотических заболеваний, чем для студентов, которые занимаются спортом, носят рюкзак, в рационе которых постоянно присутствуют кальцийсодержащие продукты, спят на твёрдой кровати, занимаются спортом.

Необходимо всегда помнить о правильной осанке. Каждому человеку необходим двигательный минимум: утренняя гимнастика, активный отдых, который складывается из ходьбы, бега, гимнастики или плавания.

Все профилактические меры, которые приняты вовремя, помогут сохранить здоровье человека. Ведь красивая и правильная осанка не только делает человека привлекательным, но и способствует нормальному функционированию всего организма [4].

ЛИТЕРАТУРА

1. Волков, М. В. Детская ортопедия / М. В. Волков, В. Д. Дедова; под ред. М. В. Волкова. — М., 2012. — 240 с.
2. Горяна, Г. А. Ваше здоровье / Г. А. Горяна. — Киев, 2012. — 48 с.
3. Тихонова, А. Я. Нарушение осанки и сколиоз позвоночника у детей / А. Я. Тихонова. — Киев, 2013. — 80 с.
4. Головкин, А. И. Здоровье и гибкая спина / А. И. Головкин. — М., 2011. — 105 с.