

Длительность лечения в стационаре рассматривалась нами периодами по 1 месяцу. Исключением была группа «до 10 дней», которую представили 157 пациентов с преобладанием психических расстройств, связанных с употреблением алкоголя (80 человек), а также с расстройствами зрелой личности, умственной отсталостью и проходившие освидетельствование по РВК. В целом 70 % пациентов изучаемой группы находились в стационаре в течение месяца. Еще 86 (17,3 %) пациентов лечились до 60 дней и только 13 из всех — более 120 дней, в том числе 1 — на принудительном лечении, 3 в инфекционном отделении проходили лечение туберкулеза в сочетании с психическими расстройствами, 3 — с затяжными психозами, остальные — на т. н. «социальных койках», в ожидании перевода в дом-интернат.

Выводы

Среди пациентов, проходивших стационарное лечение в У «ГОКПБ», преобладали мужчины трудоспособного возраста, городские. Наблюдаются различия между сельскими и городскими жителями: сельские чаще попадают после парасуицидов, но реже проходят лечение по поводу их предикторов (злоупотребление ПАВ, расстройства личности, депрессии).

Значительное количество пациентов обращаются самостоятельно по направлениям из диспансерного отделения, подавляющее большинство проходят лечение добровольно.

Более 43 % пациентов — одиноко проживающие холостые с родственниками и семьей проживают 44,5 % мужчин и 30 % женщин. Частота госпитализаций связана с регулярностью приема поддерживающей терапии практически при всех заболеваниях. Около 70 % пациентов проходят лечение в течение месяца, только 2,6 % — более 120 суток.

Улучшение доступности специализированной помощи сельскому населению, повышение комплаентности при амбулаторном лечении и улучшение социальной поддержки являются факторами, способными понизить частоту госпитализаций.

ЛИТЕРАТУРА

1. Психическое здоровье населения мира: эпидемиологический аспект (зарубежные исследования 2000–2010 гг.) / И. А. Митихина [и др.] // Общие вопросы неврологии и психиатрии. — 2011. — № 6. — С. 4–14.
2. Обьедков, В. Г. Непрямые расходы в связи с шизофренией в контексте перспектив развития стационарной психиатрической службы / В. Г. Обьедков, Е. А. Хмельницкая // Психиатрия, психотерапия и клиническая психология. — 2011. — № 1 (11). — С. 19–27.
3. Гурьянова, Т. В. Социально-демографические особенности психически больных, госпитализируемых в психиатрический стационар в разные периоды развития общества / Т. В. Гурьянова // Вопросы социальной и клинической психиатрии и наркологии: сб. науч. тр. — Орехово-Зуево, 2006. — С. 91–95.
4. Резолюция республиканского совещания «Итоги работы психиатрической, наркологической и психотерапевтической служб Республики Беларусь за 2014 г. и задачи на 2015 г.» / Психиатрия, психотерапия и клиническая психология. — 2015. — № 2 (20). — 2015. — С. 149–160.
5. Kane, J. M. Несоблюдение режима лечения пациентами с психотическими расстройствами: эпидемиология, предрасполагающие факторы и тактика / J. M. Kane, T. Kishimoto, C. U. Correl // Всемирная психиатрия. Официальный журнал всемирной психиатрической ассоциации. — 2013. — Т. 12, № 3. — С. 208–218.

УДК 797.122.2.071-055.1-055.2

ГЕНДЕРНЫЕ ОТЛИЧИЯ ИЗМЕНЕНИЙ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СОСТАВА ТЕЛА СПОРТСМЕНОВ АКАДЕМИЧЕСКОЙ ГРЕБЛИ НА ОСНОВЕ БИОИМПЕДАНСНОГО АНАЛИЗА

Шилович Л. Л.¹, Севостьянов П. А.²

¹Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

²Учреждение здравоохранения

«Гомельский областной диспансер спортивной медицины»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

На основе биоимпедансного анализа рассчитываются характеристики состава тела, такие как жировая, тощая, клеточная и скелетно-мышечная масса, объем и распределение воды в организме. В процессе тренировочных нагрузок происходят адаптивные изменения состава тела, которые позволяют отслеживать и грамотно корректировать режим питания, а также плавно подводить спортсмена к пику спортивной формы. В нашем исследовании используя данный анализ мы хотели проследить, как сказывается половое различие на изменении состава тела при схожести тренировочных нагрузок.

Цель

Выявить гендерную зависимость изменений состава тела спортсменов академической гребли на основе биоимпедансного анализа.

Материал и методы исследования

Данный анализ состава тела был проведен у 10 спортсменов в течении 4 лет. Показатели взяты у спортсменов 2 групп: мужского и женского пола, возраст испытуемых от 18–20 лет. Регистрацию показателей биоимпеданса проводили на программно-аппаратном комплексе ABC-01 «Медасс». Для оценки состава тела использовались следующие показатели: **фазовый угол (ФУ)** — параметр, отражающий состояние клеток организма, уровень общей работоспособности и интенсивности обмена веществ, **тощая масса (ТМ)** — показатель, отражающий вес всего того, что не является жиром: вес мышц, органов, нервов, костей и всех жидкостей организма, **активная клеточная масса (АКМ)** — это часть тощей массы, состоящая из мышц, органов, костей, нервных клеток, **мышечная масса (ММ)**, **жировая масса (ЖМ)**, **общая жидкость (ОЖ)** — показатель содержания воды в организме, **основной обмен** (количество энергии, расходуемой в организме за сутки на поддержание функционирования всех его составляющих) [1]. При анализе полученных данных использовалось среднее значение, для оценки статистической значимости изменений показателей в зависимых выборках парный критерий Вилкоксона и была принята допустимая ошибка в 5 % ($p < 0,05$).

Результаты исследования и их обсуждение

Анализируя гендерные отличия изменений показателей состава тела спортсменов за 4 года, можно отметить особенность, состоящую в том, что показатели спортсменов мужского пола возросли более интенсивно (таблица 1)

Таблица 1 — Изменение характеристик состава тела спортсменов за 4 года

Показатели	Мужской пол				Женский пол			
	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.
Фаз угол	6,98*	7,16	8,25	8,30*	7,10	7,36	7,92	7,71
Вес	75,4*	83,8	87	89,8*	72,33	72,12	74,33	74,42
Индекс массы тела	21,24*	23,7	24,24	25,3*	21,47	21,41	22,05	22,03
Тощая масса, кг	64,7*	69,7	71,2	70,9*	51,93	52,12	52,4	53,12
Жировая масса, кг	10,4*	13,78	15,54	16,84*	20,45	20,05	21,98	21,3
Жировая масса, %	10,2	9,5	15,2	16,6	27,32	27,25	29,07	28,15
Мышечная масса, кг	37,34	38,82	39,48	40	25,87	26,13	26,05	26,47
Мышечная масса, %	56,08	59,44	60,24	62,73	50,15	50,25	49,9	50
Акт. клет. масса, кг	37,86*	41,3	45,14	46,14*	30,35	31,15	32,38	32,53
Доля акт клет массы %	58,22	57,54	60,32	61,1	58,63	59,85	62,02	61,23
Общая жидкость, кг	47,56*	51,28	52,32	53,28*	38	38,15	38,32	38,88
Основн обмен, ккал	1845,67*	1936,5	2038	2064,17*	1573,83	1599,83	1639	1643,67

* Данные статистически достоверны.

Наиболее видимы различия для (ФУ) так, для мужского пола величина показателя возросла на 1,3 ед., для женского пола — величина показателя возросла на 0,6 ед. Считается, что чем выше (ФУ), тем более высокое содержание скелетно-мышечной ткани [1]. В нашем исследовании это подтверждается тем, что (ТМ) показатель, отражающий вес мышц, органов, нервов, костей и всех жидкостей у спортсменов мужского пола возросла на 6,2 кг а для женского пола на 1,2 кг. И антропометрический показатель, отражающий степень развития мышечной системы для мужского пола — возрос на 6,65 % а для женского пола — практически не изменился. Таким образом, заметны гендерные различия за счет действия мужских андрогенов, стимулирующих рост скелетно-мышечной ткани, и повышающих работоспособность спортсменов мужского пола за счет нарастания соответствующих клеточных масс. Показатель (ОЖ), отражающий интенсивность практически всех метаболических процессов внутри организма спортсменов [1] для мужского пола — возрос на 10,7 %, для женского пола изменился незначительно. Однако эти же показатели для спортсменок находятся в нормативных значениях (ФУ — 5,4–7,8; ТМ — 41,9–64,6; ММ — 20,6–25,6; ОЖ — 30,8–47,4) [1]. Следует отметить, что повышение уровня работоспособности и адаптации у женщин занимающихся спортом идет в большей степени за счет изменения метаболизма и аэробных процессах в мышцах [2]. Показателем обменных процессов в организме является активная клеточная масса (АКМ) — та часть тощей массы, которая образована клетками, потребляющими основную долю кислорода и энергии, выделяющими основную часть углекислого газа и производящими метаболическую работу (Moore et al., 1963). Так доля АКМ для спортсменов повысилась на 3 % не только для мужской, но и для женской группы обследуемых. В биоимпедансном анализе характеристикой метаболических процессов кроме оценки активной клеточной массы является показатель основного обмена. [1], который повысился в двух

группах обследуемых спортсменов: для мужского пола — на 10,6 % и для женского пола — на 4 %. Практически не изменившиеся у женщин уровни показателей (ЖМ) и (ММ), при повышении веса, косвенно может свидетельствовать о том, что использование жирового депо для гребцов-женщин во время тренировок более актуально, чем для мужчин.

Заключение

Для спортсменов мужского пола изменения характеристик состава тела в течение 4 обследуемых лет более значительны и проявляются в равномерном увеличении показателей. Можно предположить, что гендерные различия проявляются за счёт действия мужских половых гормонов, стимулирующих рост скелетно-мышечной ткани, и повышающих работоспособность спортсменов мужского пола. У женщин повышение уровня работоспособности и адаптации в большей степени идет за счет изменения метаболизма и аэробных механизмов обеспечения мышечной деятельности.

ЛИТЕРАТУРА

1. Биоимпедансный анализ состава тела человека / Д. В. Николаев [и др.]. — М.: Наука, 2009. — С. 350–392.
2. Saľa Bubanj Body composition in a high school population of athletes and non-athletes / Saľa Bubanj, Mladen Thivkovič, Ratko Stankovič // FACTA UNIVERSITATIS Series: Physical Education and Sport. — 2013. — Vol. 11, № 3. — P. 197–208.

УДК 37.014.1:82.0

ИНТЕРАКТИВНОЕ ОБУЧЕНИЕ В СОВРЕМЕННОЙ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРЕ

Шиханцова А. А.

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

Введение

В системе образования переход к новой образовательной цели имеет свои предпосылки. Прежде всего это обращение к качественно новому уровню образования, что вызвано сложившейся социокультурной ситуацией, неизбежностью интеграции в мировое педагогическое сообщество, которые ведут к пересмотру всех составляющих, сложившихся в системе образования.

Цель

Рассмотреть и проанализировать подходы исследователей к трактовке ключевых понятий интерактивного обучения, показать взаимосвязь разных этапов обучения, дать существенные характеристики интерактивного обучения.

Традиционно используемые в процессе обучения объяснительно-иллюстративные, репродуктивные методы, целью которых является усвоение и воспроизведение теоретического материала, свидетельствуют о своей несостоятельности в деле подготовки специалиста качественно нового уровня — личности, умеющей решать нестандартные задачи. Со всей актуальностью встает проблема поиска новых путей, широкомасштабного совершенствования процесса обучения в целом и отдельных его компонентов. В связи с этим представляется вполне оправданным интерес к интерактивному обучению как средству, позволяющему решить данные задачи.

В современной педагогической литературе имеет место целый ряд определений понятия *интерактивное обучение*.

По определению Н. Г. Суворовой, интерактивность означает способность взаимодействовать или находиться в режиме беседы, диалога с кем-то или чем-то. Автор рассматривает интерактивное обучение как диалоговое, в ходе которого осуществляется взаимодействие учителя и обучаемого [1].

По мнению М. В. Кларина центральным понятием интерактивного обучения является опыт, который служит главным источником учебного познания. По сравнению с традиционным, в интерактивном обучении меняется и взаимодействие с педагогом: его активность уступает место активности обучаемых, а его задача — создать условия для их инициативы. Интерактивное обучение основано на прямом взаимодействии обучаемых с учебным окружением. Учебное окружение, или учебная среда, выступает как реальность, в которой участники находят для себя область изучаемого опыта. Неотъемлемым признаком интерактивного обучения, по мнению М. В. Кларина, выступает активность самих обучаемых; при этом он выделяет следующие виды активности:

— физическая (участники педагогического процесса меняют рабочее место, пересаживаются, говорят, пишут, слушают, рисуют и т. д.);