

ния смысла слов, улучшилось называние предметов, увеличился активный словарный запас, появились определенные возможности понимания внеситуативных видов речи.

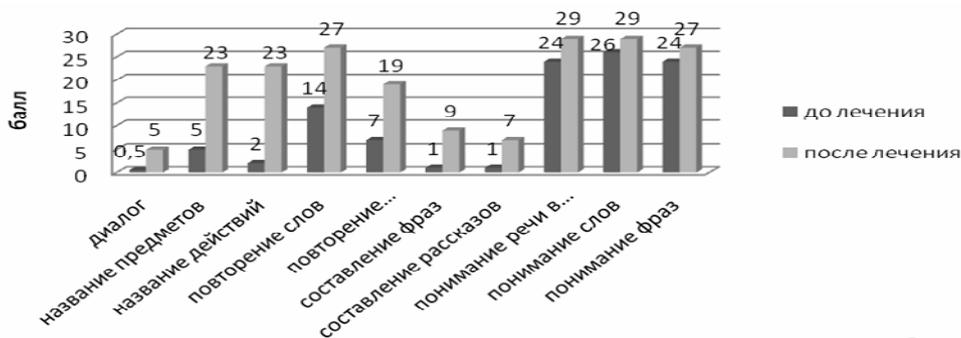


Рисунок 1 — Динамика речевых нарушений пациентов с моторной афазией до и после лечения кортексином совместно с логопедической коррекцией

Выводы

Использование кортексина совместно с логопедической коррекцией улучшает восстановление речевых функций у пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Скороходов, А. П. Опыт применения кортексина в лечении ишемического и геморрагического инсультов / А. П. Скороходов // Кортексин — пятилетний опыт отечественной неврологии. — СПб.: Наука, 2005. — С. 68–80.
2. Цветкова, Л. С. Афазиялогия: современные проблемы и пути их решения. — М.: Воронеж, 2002. — 440 с.
3. Скоромец, А. А. Нейропротекция при острой и хронической недостаточности мозгового кровообращения / А. А. Скоромец. — СПб.: Наука, 2007. — 200 с.
4. Возможности применения пептидных регуляторов в коррекции интегративной функции мозга / Е. Ю. Можейко [и др.] // Нейропротективная терапия цереброваскулярных заболеваний: сб. статей. — СПб., 2007. — 400 с.

УДК 613/614:572.511.2

ПРАВИЛЬНАЯ ОСАНКА КАК ОСНОВА ЗДОРОВЬЯ СОВРЕМЕННЫХ МОЛОДЫХ ЛЮДЕЙ

Ключникова А. В.

Научный руководитель: *Н. Н. Гаврилович*

Учреждение образования

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

Введение

Технический прогресс, стремительное развитие науки и все возрастающее количество новой информации, необходимой современному специалисту, делают учебный процесс студентов все более интенсивным и напряженным. Одним из следствий научно-технического прогресса является увеличение объема знаний, которыми в настоящее время обладает человечество, увеличение числа лиц, занятым умственным трудом, к которым относится и студенчество. Значительно увеличивается поток научной информации, что вызывает необходимость переработки ее в сжатые сроки. Все это влечет за собой интенсификацию учебного процесса в вузах, что предъявляет повышенные требования к нервно-психической сфере студентов, снижая одновременно объем их двигательной активности и способствуя возникновению различных заболеваний.

Уже сейчас рабочий день студента составляет восемь-десять часов, а в период сессии и больше (здесь речь идет, в первую очередь, о студентах-медиках). Большая часть их рабочего времени связана с прослушиванием и конспектированием лекций, активным участием в семинарских, лабораторных занятиях. Длительное пребывание в неудобных позах

приводят к нарушению осанки. Проблема формирования правильной осанки является актуальной и требует систематического решения на занятиях по физической культуре, т. к. правильная и красивая осанка является важным комплексным проявлением состояния здоровья. Прогрессирование нарушений осанки оказывает негативное воздействие на сердечно-сосудистую, дыхательную, нервно-мышечную и костную системы растущего организма [1].

Стоит отметить, что большинство исследований, проводимых в настоящее время, направлены на изучение детей и подростков до 16 лет. При этом незаслуженно обходится изучение этой проблемы среди студентов высших учебных заведений. Зачастую это вызвано сложностью организации работы и мотивации студентов к занятиям физической культурой.

В связи с этим становится понятным возрастающий интерес к различным современным и нетрадиционным методикам и видам физической культуры, которые направлены не только на воспитание физических качеств и формирование красивой фигуры, но позволяют решать различные проблемы, связанные с нарушением осанки.

Самое действенное средство предупреждения и коррекции дефектов осанки — физические упражнения. В последнее время специалисты рекомендуют также использовать на занятиях физической культурой современные оздоровительные системы в целях предупреждения и коррекции нарушений осанки и улучшения двигательных способностей. Главная причина такого предпочтения в эмоциональности упражнений, в том, что они благотворно влияют на психическую сферу человека [2].

Цель

Оценить отношение студентов к своей осанке и желание ее изменить.

Материал и методы исследования

Изучение и анализ научно-методической литературы, материалов международных и региональных конференций, проведение анкетирования.

Результаты исследования и их обсуждение

Массовый характер нарушения осанки — одна из наиболее злободневных проблем современного общества. По данным многих ученых достаточно большое количество молодых людей имеют нарушения осанки, деформации позвоночника. Дефекты осанки отрицательно сказываются на функциях всех органов и систем, оказывают негативное влияние на уровни физической и умственной работоспособности.

Для проведения исследования было проведено анкетирование среди студентов 1–4 курсов ГомГМУ в первом семестре 2015–2016 учебного года. Принявшие в анкетировании 60 респондентов не дают полную репрезентативность, но показывают основные взгляды на осанку и роль, которую она играет в жизни каждого студента.

Отношение студентов разных курсов к своей осанке является различным. Студенты первого и особенно второго курсов довольны своей осанкой — 40–60 %, а студенты третьего и четвертого курсов менее довольны — 20 %, (рисунок 1). Данные результаты можно объяснить полнотой знаний в области анатомии, гигиены, физиологии у студентов старших курсов. Однако желание изменить свой внешний вид в лучшую сторону имеют все студенты (рисунок 2).

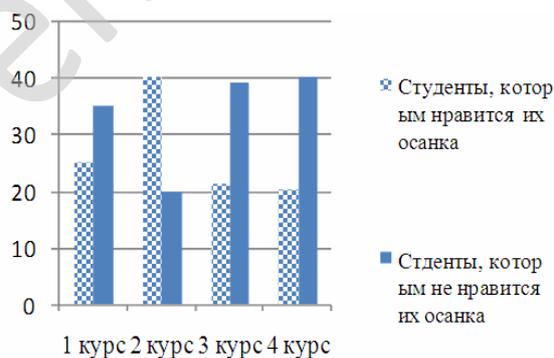


Рисунок 1 — Отношение студентов к своей осанке

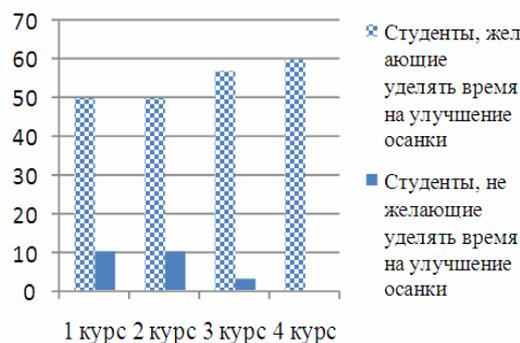


Рисунок 2 — Желание студентов уделять время упражнениям, которые помогут исправить осанку

Выводы

Большинство студентов имеют четкое представление о состоянии своей осанки и принимают важность правильной осанки. Молодые люди на данный момент готовы уделять часть времени упражнениям в рамках учебных занятий по физической культуре, с помощью которых можно корректировать и улучшать осанку. При опросе выяснилось, что студенты старших курсов находят время для дополнительных занятий физкультурой и спортом, с целью улучшения фигуры и самочувствия в целом.

ЛИТЕРАТУРА

1. Стрельцов, В. А. Профилактика и коррекция осанки: метод. пособие для студентов факультета физ. кул. / В. А. Стрельцов, О. А. Цепко. — Сургут, 2003. — С. 44–46.
2. Анищенко, В. С. Физическая культура: методика практических занятий студентов / В. С. Анищенко. — М., 2002. — С. 65–66.

УДК 616.981.21/.958.7

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И СТРУКТУРА НОЗОКОМИАЛЬНЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ И ИХ ВЛИЯНИЕ НА КЛИНИЧЕСКИЕ ИСХОДЫ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Кожевников Д. В.

Научный руководитель: к.м.н., ассистент Н. В. Соловей

**Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»
г. Минск, Республика Беларусь**

Введение

Нозокомиальные инфекции (НИ) — распространенное осложнение после нейрохирургических вмешательств вследствие повышенной восприимчивости данной группы пациентов к нозокомиальным осложнениям (предшествующая контаминация раны, массивное хирургическое вмешательство и т. д.), а также распространенности в ОРИТ и отделениях нейрохирургического профиля полирезистентных микроорганизмов, что ведет к значительным сложностям при выборе адекватной антимикробной терапии, повышая частоту вторичных осложнений и обуславливая высокую летальность [1].

Цель

Проанализировать распространенность и клинические исходы НИ у пациентов нейрохирургического профиля.

Материал и методы исследования

Ретроспективный анализ и статистическая обработка данных 101 пациента нейрохирургического отделения УЗ «Больница скорой медицинской помощи» г. Минска за 2014–15 гг.

Результаты исследования и их обсуждение

Проведенное исследование и статистическая обработка данных позволили получить следующие результаты:

1. Общее количество пациентов — 101. Случаев НИ-61 (включая 37 случаев наличия нескольких НИ у одного пациента). Среднее количество НИ на одного пациента — $61/101 = 0,604$ (~6 случаев на 10 пациентов).
2. Общее количество койко-дней — 2690.
3. Умерло/выжило — 27/74. Койко-дней на выживших пациентов — 1345; на умерших пациентов — 1345. Среднее количество койко-дней — 36,535; на умерших — 49,815; на выживших — 18,176.
4. Наиболее частыми оказались пневмонии, наиболее редкими — менингиты, энцефалиты и вентикулиты. Частота остальных НИ примерно одинакова (рисунок 1). Все НИ подтверждались посевами соответствующего материала [2].