

ЛИТЕРАТУРА

1. Первушина, О. Н. Общая психология: сетодические указания / О. Н. Первушина. — Новосибирск: Научно-учебный центр психологии НГУ, 1996. — 90 с.
2. Фрейд, З. Введение в психоанализ. Лекции / З. Фрейд. — М.: Наука, 1989.
3. Фрейд, З. Психопатология обыденной жизни / З. Фрейд // Психология бессознательного. — М.: Просвещение, 1990.
4. Эмиль, К. Сознательное самовнушение как путь господства над собой / К. Эмиль. — Берлин, 1932.

УДК 616.831-005.1-036.82:004

ИНФОРМАЦИОННАЯ ИНТЕРНЕТ-ПОДДЕРЖКА В РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНСУЛЬТ И ИХ РОДСТВЕННИКОВ

Врублевский Е. В., Врублевская М. В.

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

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Инсульты остаются важной проблемой общества, являясь одной из основных причин инвалидизации населения [1]. Огромный социальный и экономический ущерб вследствие данного заболевания, выдвигает проблему совершенствования реабилитационной помощи в нашей стране среди пациентов, перенесших инсульт.

В остром периоде заболевания погибают около 30 % пациентов. Среди выживших к трудовой деятельности возвращается не более 10–12 %; 25–30 % сохраняют признаки тяжелой инвалидности и риск осложнений в виде пневмонии, тромбоэмболии легочных артерий и пролежней [2].

Под термином «реабилитация» понимают комплекс мероприятий (медицинских, психологических, социальных), направленных на восстановление утраченных или ослабленных функций организма в результате заболеваний, повреждений или функциональных расстройств [2]. Целью восстановительного лечения является возвращение пострадавшего к бытовой и трудовой деятельности, создание оптимальных условий для его активного участия в жизни общества [2].

Проведение реабилитации постинсультных пациентов остается одной из наиболее сложных задач, так как последствиями инсульта являются не только физические, но и психологические, познавательные и социальные проблемы. В связи с этим реабилитационное пособие должно быть комплексным и направленным на улучшение всех нарушенных функций. В случае невозможности активного участия пациента в реабилитационных мероприятиях (при нарушенном сознании) проводятся мероприятия, направленные на предупреждение развития таких осложнений, как пневмонии, пролежни, тромбоз глубоких вен нижних конечностей [2].

Цель

Обоснование и создание интернет-ресурса для пациентов, перенесших мозговой инсульт, пациентов с факторами риска инсульта и их родственников в виде сайта инсультной школы «Сегодня и Завтра» (Основание: Приказ МЗ РБ от 03.03.2006 г. № 205 «О работе школ здоровья в организациях здравоохранения»).

Материалы и методы исследования

При написании работы использовался метод наблюдения и анализа

Результаты исследования

Задачи сайта для пациентов, перенесших мозговой инсульт, пациентов с факторами риска инсульта и их родственников:

— формирование постоянно обновляемого информационного поля для вышеуказанного контингента лиц о факторах риска инсульта, способах их коррекции, первых признаках инсульта, действиях при его возникновении;

- оказание квалифицированной индивидуальной информационной помощи;
- организация реабилитационного процесса в восстановительном периоде заболевания, путем устного и on-line консультирования;
- размещение уведомлений о мероприятиях, проводимых для данной целевой аудитории;
- создание открытого обменного фонда приспособлений для пациентов с факторами риска инсульта и двигательными нарушениями;

Данный интернет-ресурс, позволяет узнать о клинике и симптоматике данного заболевания, определить свою предрасположенность, а также сформировать индивидуальную программу реабилитационных мероприятий.

За последнее 6 месяцев пользователями сайта стало 85 пользователей. В объявленных на сайте семинарах выразило желание участвовать 34 пользователя, что составляет 40 % зарегистрированных участников. Все это и отражает заинтересованность пациентов в реабилитации на нашем сайте.

Выводы

Таким образом, мы считаем необходимым продолжение работы по формированию и обновлению сайта «Сегодня и Завтра», ведь XXI век - век информационных технологий, и поэтому, на наш взгляд, следует развиваться и расти в этом направлении.

ЛИТЕРАТУРА

1. Демиденко, Т. Д. Основы реабилитации неврологических больных / Т. Д. Демиденко, Н. Г. Ермакова. — СПб., 2004. — С. 20–36.
2. Смычек, В. Б. Реабилитация больных и инвалидов / В. Б. Смычек. — Минск, 2009. — С. 210–236.
3. Интернет-ресурс <https://sites.google.com/site/segodnyaizavtra/home>.

УДК 612.013.7:796.97

ОЦЕНКА ЭНЕРГЕТИЧЕСКОГО БАЛАНСА СПОРТСМЕНОВ, ЗАНИМАЮЩИХСЯ ВЕЛОСПОРТОМ В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД ПО МЕТОДУ ДУШАНИНА

Гавриленко Т. С.

Научный руководитель: ассистент *Е. Н. Рожкова*

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

Учреждение здравоохранения

«Гомельский областной диспансер спортивной медицины»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Одной из методик оценки функциональной подготовленности, не требующим выполнения физических нагрузок значительной интенсивности, является многофакторная экспресс-диагностика по методу профессора С. А. Душанина, позволяющая без нагрузочных тестов, применения газоанализаторов и инвазивных методов исследования получить ориентировочное представление об основных параметрах аэробного и энергетического метаболизма [1]. Во время занятий велоспортом расходуется большое количество энергии, а сама работа выполняется с высокой интенсивностью. Этот вид спорта требует поддержки метаболизма, специализированного питания, особенно при длительных марафонских дистанциях, когда происходит переключение энергетических источников с углеводных на жировые. В велоспорте соревновательный процесс основывается на развитии силы и выносливости организма спортсмена, а также скорости реакций [2].

Цель

Дать оценку функциональной подготовленности состояния велосипедистов в соревновательный период на основе биоэнергетических типов.