

Таким образом, полученные результаты продемонстрировали, что изменения функциональной активности НГ у пациентов с РГИ выявляются как в ремиссии процесса, так и при обострении, но степень отклонения NET-образующих свойств и параметров апоптозной готовности в период рецидива инфекции выше.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. *Хараева, З. Ф.* Особенности ФНО-индуцированного апоптоза у больных с парантеральными гепатитами и герпетической инфекцией / З. Ф. Хараева, М. Р. Иванова, А. А. Шевченко // *Фундаментальные исследования*. — 2011. — № 7. — С. 152–154.
2. *Исаков, В. А.* Герпесвирусные инфекции человека: руководство для врачей / В. А. Исаков, Е. И. Архипова, Д. В. Исаков. — СПб.: СпецЛит, 2006. — 303 с.
3. *Papayannopoulos, V.* NETs: a new strategy for using old weapons / V. Papayannopoulos, A. Zychlinsky // *Trends in Immunology*. — 2009. — № 30. — P. 513–521.
4. *Gendoroglo, M.* Neutrophil apoptosis and dysfunction in uremia / M., Gendoroglo, B. L. Jaber. // *The J. Am. Soc. Nephrol.*, 1999. — № 10. — P. 93–100.
5. *Герасимов, И. Г.* Функциональная неоднородность нейтрофилов / И. Г. Герасимов // *Клиническая лабораторная диагностика*. — 2006. — № 2. — С. 34–36.

**УДК 617.751–053.3(476.2)**

### **АНАЛИЗ СОСТОЯНИЯ ЗРИТЕЛЬНЫХ ФУНКЦИЙ У ШКОЛЬНИКОВ Г. ГОМЕЛЯ**

*Арещенко Д. С., Сугоняко А. В.*

**Научный руководитель: к.м.н., доцент Л. В. Дравица**

**Учреждение образования**

**«Гомельский государственный медицинский университет»**

**г. Гомель, Республика Беларусь**

#### **Введение**

Близорукость — наиболее частая аномалия клинической рефракции глаза, она была и остается одной из наиболее актуальных проблем офтальмологии. Около 1,6 млрд человек в мире имеют миопию и другие аномалии рефракции. По прогнозам, к 2020 г. 2,5 млрд человек будут страдать от близорукости [1].

За период с 2008 по 2012 гг. численность детского населения от рождения до 18 лет в Республике Беларусь в среднем составила  $1\,800\,500,6 \pm 546,4$  человек (около 19 %). Более 50 % офтальмологического приема составляют дети с миопией. За 2008–2012 гг. близорукость в нашей стране зарегистрирована у  $30\,762,5 \pm 256,5$  детей, при этом у лиц школьного и подросткового возрастов (7–18 лет) она установлена у 92,2 % от общего числа детей с аномалиями рефракции. Ежегодно в среднем в Республике Беларусь выявляется  $5777,5 \pm 275,5$  новых случаев аномалий рефракции, главным образом, миопической [3]. В 2002 г. на диспансерном учете детей с патологией органа зрения по поводу близорукости наблюдалось 16 %, а в 2012 г. эта цифра достигла 65 %. При этом, миопия высокой степени выявлена у 23 % детей. Из приведенных данных отмечается неуклонный рост пациентов с миопической рефракцией среди детского населения Республики Беларусь [4].

В 70–80 % случаев миопия в школьные годы склонна к прогрессированию [5].

#### **Цель**

Оценить состояние и провести сравнительный анализ зрительных функций среди учащихся одиннадцатых классов на примере общеобразовательной школы № 12 г. Гомеля и многопрофильной гимназии г. Гомеля № 14.

#### **Материалы и методы исследования**

Проведен анализ зрительных функций 30 учащихся 11 класса общеобразовательной школы № 12 г. Гомеля и 26 учащихся многопрофильной гимназии № 14 г. Гомеля с помощью анкетирования комбинированного типа и выкопировки данных из медицинских справок о состоянии здоровья учащихся. Опрошены школьники и их родители, а также изучены данные зрительных функций учащихся 11 классов при поступлении в школу.

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

34 (60,7 %) из 56 учащихся в обоих 11 классах имели нарушения зрения, при этом клинически значимое снижение зрения  $\leq 0,6$ , то есть требующее коррекции выявлено, у 26 детей (46,4 %), а 8 детей (14,3 %) имели остроту зрения 0,7–0,9.

Из 30 учащихся 11 класса общеобразовательной школы 14 имеют миопическую рефракцию (46,7 %), при этом 11 детей — девочки (78,6 %). В гимназии, у 20 из 26 человек 11 класса имеется миопия (77%), численное преимущество здесь у мальчиков — 11 человек (55 %).

У школьников общеобразовательной школы заметное снижение зрения произошло у 6 человек в возрасте старше 12 лет (43,1 %), у 5 человек в возрасте 7–12 лет (36 %). 4 школьника (20 %) многопрофильной гимназии отметили снижение зрения в возрасте 7–12 лет, 15 — в возрасте старше 12 лет (75 %).

На диспансерном учете у офтальмолога в общеобразовательной школе состоят 4 человека (28,6 %), в гимназии 3 человека (15 %) из числа детей, нуждающихся в коррекции. Из 14 школьников с миопической рефракцией 8 не носят очки (57 %), 6 человек носят (43 %) из них 4 носят очки постоянно. В гимназии, из 20 учащихся с близорукостью, 12 человек (60 %) не носят очки, остальные 8 учеников (40 %) носят очки постоянно.

Большинство учащихся 11 класса общеобразовательной школы начали читать до поступления в школу (до 6 лет) — 8 человек (57,1 %). Общая длительность зрительной нагрузки для 11-классников составила 6–10 часов — 71,4 %. В многопрофильной гимназии дети начали читать до поступления в учреждение образования в 90 % случаев (18 человек). Длительность зрительной нагрузки составила 6–10 часов в 95 % (19 человек).

Анализ зрительной нагрузки на момент опроса показывает, что учащиеся 11 класса общеобразовательной школы испытывают повышенную нагрузку на зрение в связи с чтением книг до 3 часов в день (28,6 %), работой на компьютере больше 3 часов в день (42,9 %). При этом является важным то, что ученики 11 классов ведут малоподвижный образ жизни — занятия спортом до 6 часов в неделю. Зрительная нагрузка у учащихся 11 класса многопрофильной гимназии интенсивная из-за чтения книг более 3 часов в день (45 %, 9 человек), просмотра телевизора более 3 часов в день (25 %, 5 человек), работы на компьютере более 3 часов в день (50 %, 10 человек), использования телефона до 3 часов в день (45 %, 9 человек). Спортсом занимаются более 6 часов только 25 % (5 человек).

Нами прослежена взаимосвязь и частота простудных заболеваний школьников, страдающих зрительными аномалиями в 11 классе 1–2 раза в год (50 % детей в школе и 35 % в гимназии).

Также нами была изучена динамика изменений остроты зрения у детей 11 класса по данным амбулаторных карт с момента их поступления в школу (1 класс) до настоящего времени (11 класс). Получена тенденция роста числа детей с миопией с 20 % (6 человек) в 1 классе до 46,7 % (14 человек) в 11 классе, с 20 % (4 человека) в 1 классе, до 75 % (15 человек) в гимназии). Кроме того, прослеживается взаимосвязь сочетания миопии и диффузного эндемического зоба в 1 классе 3 человека (21,4 %) в 11 классе 5 человек (35,7 %) (в гимназии прослеживается рост заболеваемости с 2 человек (10 %) в 1 классе до 3 в 5 и 11 классах (15 %) миопии и аллергических заболеваний (атопический дерматит, поллиноз, аллергический ринит) в 1 классе 3 человека (21,4 %) в 11 классе 3 человека (21,4 %) (в многопрофильной гимназии происходит рост заболеваемости с 5 человек (25 %) в первом и пятом классах до 6 человек (30 %)). Также были получены данные о том, что дети, пришедшие в школу, не имели патологии позвоночника, а к 11 классу у 92,9 % детей отмечается сколиоз 1–2 степени, что свидетельствует о низкой физической нагрузке. Среди учащихся многопрофильной гимназии прослеживается тенденция увеличения детей с патологией позвоночника до 50 % (10 человек).

### **Выводы**

1. Раннее начало и возрастающая продолжительность зрительной нагрузки (6 часов в общеобразовательной школе и 9 часов в день в гимназии), негативное отношение детей к очкам, отсутствие должной физической культуры, появление патологий позвоночника приводит к тому, что за время обучения в школе с 1 по 11 класс происходит рост близорукости с 14,3 до 46,7 %, соответственно в общеобразовательной школе и до 77 % в гимназии.

2. После изучения состояния зрительных функций нами организована «школа близорукости» где проводятся беседы с родителями и детьми о значимости очковой коррекции, проводится обучение разгрузочным зрительным упражнениям. Нами поставлена задача через 6 месяцев провести контрольное исследование с изучением результатов проводимых профилактических мероприятий.

### **ЛИТЕРАТУРА**

1. The prevalence of refractive errors among adults in the United States Western Europe and Australia / J. H. Kempen [et al.] // Arch. Ophthalmol. — 2004. — № 122. — 495–505.
2. Красильникова, В. Л. Структура глазной патологии детского населения Республики Беларусь / В. Л. Красильникова // Офтальмология. Восточная Европа. — 2012. — № 3 (14). — С. 105–109.
3. Эпидемиология детской близорукости в Республики Беларусь / О. Л. Поболь-Солонко [и др.] // Современная реконструктивная хирургия в офтальмологии. — Минск. — 2013. — С. 231–234.
4. Левченко, О. Г. Роль динамической рефракции в патогенезе прогрессирующей близорукости у детей / О. Г. Левченко // Вестник офтальмологии. — 1985. — № 6. — С. 55–57.

**УДК 808.2:61-057.875**

## **ЯВЛЕНИЯ МЕЖЪЯЗЫКОВОЙ ИНТЕРФЕРЕНЦИИ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ТУРКМЕНСКИМИ СТУДЕНТАМИ РУССКОГО ЯЗЫКА**

*Арсарьева Гуллер*

**Научный руководитель: старший преподаватель Е. М. Казакова**

**Учреждение образования**

**«Гомельский государственный медицинский университет»**

**г. Гомель, Республика Беларусь**

### **Введение**

Билингвальные языковые ситуации широко распространены в современном мире, поэтому исследование языковых контактов и связанных с ними явлений (двуязычие, диглоссия, интерференция) в настоящее время приобретает особую актуальность.

Многие учёные и исследователи уделяют значительное внимание проблемам двуязычия, а именно интерферирующему влиянию родного языка при овладении иностранным. Академик Л. В. Щерба заметил: «Родной язык учащихся участвует в уроках иностранного языка, как бы мы ни хотели его изгнать».

Явление интерференции возможно на любом языковом уровне: графическом, фонетическом, лексическом, словообразовательном, морфологическом, синтаксическом.

Для иностранных студентов овладение грамматическими законами русского языка — сложная задача. Если на занятиях по родному языку студенты только осознают грамматические нормы, которыми хорошо владеют практически, то на занятиях по русскому языку они должны одновременно усвоить лексику и грамматику, которые во многом отличаются от данных аспектов родного языка.

### **Цель**

Исследование сходств и различий в лексико-семантической и грамматической системах контактирующих языков.

### **Материалы и методы исследования**

Типичными случаями лексической интерференции являются ошибки в употреблении глаголов движения, семантизации вопросов «почему» и «зачем». В туркменском