

«Эксплуататор». 26,6 % испытуемых (1 группы) и 20 % (2 группы) относят себя на данный момент к «эксплуататорам». И 13,3 % студентов из обеих групп предпочли бы быть «эксплуататорами»: в центре жизненной стратегии — стремятся к богатству. Главное средство видят в том, чтобы на них работало как можно больше работников (и наиболее профессиональных) и чтобы платить им как можно меньше.

«Трудяга». Любит работать. Прекрасный специалист в своем деле, часто — очень узкий. Работая руководителем, может делать за подчиненных их работу. Лишь 6,6 % респондентов из обеих групп относят себя в данный момент к трудолюбивой личности, и 26,6 % респондентов (1 группы) и 20 % (2 группы) стремятся к трудолюбию.

«Бездельник». Ощущает себя полноценным членом общества, интересуется общественной жизнью, но оказывать хоть какую-то пользу обществу не собирается. Его забавляет чужое мнение о себе. Лишь незначительная часть студентов, относят себя к «бездельникам»: 13,3 % это иностранные студенты и 6,6 % студенты-белорусы. И 6,6 % белорусских студентов желают выгодно устроиться, для чего необходимы «нужные связи», личное обаяние или что-то в этом роде.

«Бизнесмен». 20 % респондентов (2 группы) больше любят действовать, чем наблюдать. Заботятся о своем имидже активного, деятельного человека, у которого каждая секунда на счету. И только 6,6 % студентов из обеих групп стремятся быть «бизнесменами».

13,3 % белорусских студентов относят себя к категории «ленивый начальник»: в отличие от «бездельника» сильнее озабочен вопросами своего материального благополучия. Иногда склонен к предпринимательской деятельности.

«Маргинал». Человек не ощущает себя полноценным членом общества. Общественная жизнь протекает «где-то в стороне», связи с другими людьми зыбкие и неустойчивые. Также к этой категории себя относят лишь 6,6 % студентов (2 группы).

### **Выводы**

Таким образом, проводя исследование с иностранными и белорусскими студентами, значимых различий обнаружено не было ( $p > 0,05$ ), есть, в целом, потенциально позитивные члены общества. Подлинное отношение к труду характеризуется не только убежденностью, хотя бы самой искренней, в необходимости труда, но и устойчивым желанием трудиться, удовлетворением от труда, радостью труда, умением, привычкой работать, любовью к труду. Но первые шаги в формировании отношения к труду отводятся родителям. В дальнейшем учителям и преподавателям необходимо особое внимание направить на воспитание и формирование у молодежи трудовых навыков и любви к труду.

### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Здравомыслов, А. Г. Человек и его работа в СССР и после / Г. Здравомыслов, В. А. Ядов. — 2 е изд., испр. и доп. — М.: Аспект Пресс, 2003. — 485 с.
2. Ромашов, О. В. Социология труда: учеб. пособие для вузов / О. В. Ромашов. — М.: Гардарики, 1999. — 320 с.
3. Дорин, А. В. Экономическая социология: учеб. пособие / А. В. Дорин. — Минск: Экоперспектива, 1997. — С. 52–82, 135–147, 194–202.
4. Факторы формирования отношения к труду [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <http://www.motivtruda.ru/formirovanie-otnosheniya-k-trudu.htm>.
5. Тест EOF [Электронный ресурс] // А. Я. Психология (azps.ru): [web-сайт]. 10.05.2011. — Режим доступа: <http://azps.ru/tests/proforientation/eof.html> (10.05.2011).

**UDC 616.348-002-002.54:615.24**

## **EFFECT OF N-ACETYLTATION PHENOTYPE THE EFFICIENCY IN THE INDUCTION OF SULPHASALAZINE OF CLINICAL AND ENDOSCOPIC REMISSION OF ULCERATIVE COLITIS**

***Agu Success Uchchukwu, Pershenkova O. S.***

**Scientific adviser: d.m.s, professor E. I. Mikhailova**

**Gomel State Medical University, Gomel, Belarus**

The most important aspect of the problem of ulcerative colitis is to increase efficiency of its treatment. To date, the etiological factors of ulcerative colitis remain unexplored, which does not allow to develop a causal treatment of this disease [1]. For this reason, increasing the efficiency of existing long-term basis in clinical practice drugs does not lose its relevance [2].

Ulcerative colitis (UC) is one of the most difficult and unsolved problems in modern gastroenterology. Her medical and social value is defined as the contribution to the pathology UC socially active age, and ever-increasing costs of its diagnosis and treatment [3].

The aim of the study was to investigate the efficiency of sulfasalazine in the induction of clinical and endoscopic remission of ulcerative colitis in patients with different types of N-acetylation.

**Subjects:** 42 patients were studied with ulcerative colitis of mild and moderate severity, including 9 of fast and slow acetylators 33 before and after administration of sulfasalazine.

The diagnosis of ulcerative colitis in all cases had morphological confirmation. Schroeder activity index of ulcerative colitis was used for the assessment of disease (Mayo Clinic UC DAI). Sulfasalazine is administered as monotherapy at daily doses ranging from 4 grams to 6 grams, depending on the activity of the inflammatory process. The course of treatment was 14 days.

Acetylation phenotype is calculated relatively to concentrations of free and acetylated isoniazid, that identified by HPLC with UV detection apparatus for «Agilent 1100» by the test drug «izoniazid» [4–5].

Static data processing is carried out by using MedCalc (USA). Analysis of the difference frequency values of the binary sign in two related groups of observations was performed using McNemar test, two unrelated groups - bilateral Fisher's exact test.

#### **Results of the study**

Sulfasalazine allowed to achieve clinical and endoscopic remission in 24 of 42 patients (57.14 %) of ulcerative colitis, including 2 of 9 (22.22 %) of fast acetylators and 22 of 33 (66.67 %) of slow acetylators. Drug proved its efficiency in the induction of clinical and endoscopic remission as in slow acetylators ( $p < 0.0001$ ) and in patients with ulcerative colitis with different acetylation phenotype ( $p < 0.0001$ ). Drug did not affect the development of clinical and endoscopic remission in rapid acetylators ( $p = 0.48$ ).

During treatment with sulfasalazine frequency of clinical and endoscopic induction of remission in patients with different phenotypes acetylation did not differ from both the rapid acetylators ( $p = 0.08$ ), and from patients that belong to the slow acetylator ( $p = 0.48$ ). Clinical and endoscopic remission often occurs in slow acetylators in comparison with patients with ulcerative colitis with the rapid type of acetylation ( $p = 0.03$ ).

#### **Conclusions**

Sulfasalazine in a short time can achieve clinical and endoscopic remission more than half of the patients with relapse of UC. However, only slow acetylators mainly provided the efficiency drugs. In rapid acetylators sulfasalazine at standard doses did not contribute to the development of clinical and endoscopic remission.

#### **LITERATURE**

1. Ulcerative colitis: diagnosis and treatment / R. C. Langan [et al.] // Am. Family Physician. — 2007. — Vol. 76, № 9. — P. 1323–1330.
2. The metabolism of salicylazosulphapyridine in ulcerative colitis. I. The relationship between metabolites and the response to treatment in inpatients / K. M. Das [et al.] // Gut. — 1973. — Vol. 14. — P. 631–636.
3. Schroder, H. Acetylator phenotype and adverse effects of sulphasalazine in healthy subjects / H. Schroder, D. A. P. Evans // Gut. — 1972. — Vol. 13. — P. 278–284.
4. Das, K. M. Clinical pharmacokinetics of sulphasalazine / K. M. Das, R. Dubin // Clin. Pharmacokinetics. — 1976. — Vol. 1, № 6. — P. 406–425.
5. Functional characterization of human N-acetyltransferase 2 (NAT2) single nucleotide polymorphisms // A. J. Fretland [et al.] // Pharmacogenetics. — 2001. — Vol. 11. — P. 207–215.

**УДК 613.7-053.5:616.89-008.428.1**

## **ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ДЕТЕЙ**

*Азаренок А. С.*

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

**Учреждение образования**

**«Гомельский государственный медицинский университет»**

**г. Гомель, Республика Беларусь**

#### **Введение**

В последнее время в школе наблюдается значительная интенсификация учебного процесса, что предъявляет повышенные требования к состоянию здоровья и функцио-