

ная, прямая связь данного показателя и ОА радона для районов указанных областей. Эмпирическое значение t-критерия превышает статистическое значение при уровне значимости $p < 0,05$ — корреляция является достоверной.

Заключение

Предложенный радоновый показатель имеет достаточно сильную и достоверную связь со значениями ОА радона в помещениях зданий. Данный показатель учитывает целый ряд факторов и приведенные корреляционные зависимости показывают, что увеличение числа показателей, определяющих наличие радона в почвах и породах, значительно повышает коэффициент корреляции радонового показателя и способствует более точной оценке ОА радона. Такой показатель служит основой для определения радоноопасности территории. С его помощью можно определить географическое положение критических зон радоноопасности и составить тематические карты этих территорий по радоновому риску.

ЛИТЕРАТУРА

1. Публикация № 115 МКРЗ / под ред. М. В. Жуковского, С. М. Киселева, А. Т. Губина. — М.: ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА, 2013. — 92 с.
2. Защита от радона-222 в жилых зданиях и на рабочих местах / Публикация № 65 МКРЗ. — М.: Энергоатомиздат, 1995. — 78 с.
3. Радоновый мониторинг Могилевской и Гомельской области Республики Беларусь: отчет о НИР (закл.) / Научно-исследовательский институт промышленной и морской медицины; рук. Э. М. Крисюк. — СПб., 1992. — 205 с.
4. Отчет о НИР (закл.) / Объединенный Институт энергетических и ядерных исследований; рук. О.И. Ярошевич. — Минск; Областной Центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья; рук. В. Н. Бортновский. — Гомель, 2005. — 170 с.
5. Karabanov, A. K. Impact of geological structures of Belarus on Radon Concentration in Air Workshop on Natural Radiation and Radon / A. K. Karabanov // Seminar on Radon, Stockholm, SSM, 25–27 January. — 2009.

УДК 614.4:616.98:578.828НIV]-053/5(476/2)

АНАЛИЗ УРОВНЯ ОБРАЗОВАННОСТИ ШКОЛЬНИКОВ ГОРОДА ГОМЕЛЯ ПО ПРОБЛЕМЕ ВИЧ/СПИД

Шаршакова Т. М., Анашкина Е. Е.

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

Введение

Проблема ВИЧ/СПИД является одной из наиболее актуальных проблем как для всего человечества, так и для медицины в частности. Это подтверждает наличие государственных программ по ВИЧ/СПИД в Беларуси, России, странах Западной Европы и других, что свидетельствует об интересе к данной проблеме на самом высоком уровне. В Республике Беларусь распространение ВИЧ-инфекции требует комплексного подхода к противодействию развития эпидемии. По состоянию на 1 сентября 2014 г. в Республике Беларусь зарегистрировано 16 859 случаев ВИЧ-инфекции, количество людей, живущих с ВИЧ — 13 042, показатель распространенности составил 137,8 на 100 тыс. населения. За 8 месяцев 2014 г. выявлено 1148 ВИЧ-инфицированных (за 8 месяцев 2013 г. — 985). Показатель заболеваемости составил 12,1 на 100 тыс. населения (за аналогичный период 2013 г. — 10,4).

Наибольшее количество ВИЧ-инфицированных выявлено в возрасте от 15 до 29 лет. Общее количество случаев ВИЧ-инфекции в этой возрастной группе составляет 9113 (удельный вес в общей структуре ВИЧ-инфицированных — 54 %). Удельный вес лиц возрастной группы 15–19 лет в общей структуре ВИЧ-инфицированных за 8 мес. 2014 г. составил 1 %.

По кумулятивным данным (1987–01.09.2014 гг.) 40 % (6748 человек) инфицированных ВИЧ заразились парентеральным путем (при внутривенном введении наркоти-

ческих веществ), удельный вес лиц, инфицирование которых произошло половым путем, составляет 57,5 % (9705 случаев).

С 1987 по 01.09.2014 гг. от ВИЧ-инфицированных матерей родилось 2677 детей, в том числе за январь–август 2014 г. — 167. Диагноз «ВИЧ-инфекция» подтвержден 241 ребенку, рожденным от ВИЧ-инфицированных матерей, из них 14 умерло. Всего в республике среди детей в возрастной группе от 0 до 14 лет зарегистрировано 259 случаев ВИЧ-инфекции. Кумулятивное число случаев СПИДа на 01.09.2014 г. — 4452, в том числе за 8 мес. 2014 г. данный диагноз установлен 282 пациентам (за 8 месяцев 2013 г. — 260).

Среди ВИЧ-инфицированных пациентов умерло 3817 человек (в том числе в стадии СПИДа — 2156). За 8 месяцев 2014 г. умерло 319 человек (за 8 месяцев 2013 г. — 206), в том числе в стадии СПИДа — 165 (2013 г. — 125) [1].

До 2005 г. в Беларуси доминировал шприцевой путь заражения ВИЧ-инфекцией при внутривенном введении наркотиков. На протяжении последних лет по своей значимости определен половой путь передачи. Это свидетельствует о выходе вируса из групп риска в общую популяцию населения.

На сегодняшний день инъекционный путь передачи ВИЧ-инфекции уступил место половому пути. Это можно связать как с улучшенными условиями медицинского обеспечения больниц, соблюдением мер предосторожности лицами, страдающими употреблением наркотических веществ, так и со снижением уровня полового воспитания детей и подростков. По данным белорусских социологов половая жизнь у подростков начинается в среднем в 12–13 лет [2]. В этом возрасте люди не имеют достаточно четкого представления о методах контрацепции и их эффективности, не говоря уже об инфекциях, передаваемых половым путем, последствиях их развития в организме. Таким образом, раннее половое воспитание молодежи является весьма актуальным вопросом для специалистов любой специальности, так как являет собой не только звено первичной профилактики ВИЧ-инфекции, но и помогает в предотвращении целого ряда проблем для благополучия индивида (нежелательная беременность, ИППП и др.)

Цель

Изучить и повысить уровень образованности школьников г. Гомеля по вопросам ВИЧ-инфекции, путях ее передачи, мерах профилактики.

Задачи исследования:

1. Провести изучение уровня образованности школьников г. Гомеля старшего звена по вопросу ВИЧ-инфекции, путях ее передачи, мерах профилактики.
2. Разработать вариант упрощенного одноразового тренинга, содержащего базовую информацию о ВИЧ-инфекции, путях распространения, мерах профилактики, для успешного формирования концепции здорового поведения у молодежи г. Гомеля.
3. Провести анализ усвояемости школьниками теоретической базы по вопросам ВИЧ-инфекции.
4. Изыскать возможные пути повышения уровня знаний школьников по вопросам ВИЧ-инфекции, путях ее передачи, мерах профилактики.

Материалы и методы исследования

В рамках международного проекта «Роль системы образования в профилактике ВИЧ/СПИДа» Беларусь-Польша, 2012 г. проведено исследование на базах 20 школ города Гомеля. В исследовании приняло участие 296 учеников старшего школьного возраста от 14 до 16 лет. Совместно с психологами УО «ГГУ им. Ф. Скорины» разработан модуль «Школа здоровья: ВИЧ» и анкетирования для исследуемых школьников, содержащая в себе не только образовательный материал, но и развлекательную составляющую, представляющую собой тематические игры, упражнения.

Всем школьникам до начала тренинга предлагалось пройти анкетирование для определения базового уровня знаний по вопросу ВИЧ-инфекции. После этого проводился

тренинг, освещавший вопросы предлагаемого ранее анкетирования, а после его завершения всем ученикам было предложено снова пройти анкетирование. Таковой подход к работе со школьниками позволял не только оценить базовый уровень знаний, но и эффективность проводимого тренинга.

Результаты исследования и их обсуждение

Как и предполагалось, исходный уровень знаний школьников по вопросам ВИЧ-инфекции был на неудовлетворительно низком уровне. О таком заболевании ранее даже не слышали 4 % респондентов. 23 % респондентов имели представление о путях передачи ВИЧ-инфекции, некоторых методах профилактики. Подавляющее большинство школьников 73 % сообщили, что лишь слышали о такой проблеме но не имеют определенного мнения о возникновении заболевания, его течении, профилактике. Наибольший интерес, что ожидаемо, представлял для школьников развлекательный раздел тренинга, однако, поскольку он содержал в себе практическую отработку теоритического материала, достиг своей цели — закрепление теоритических знаний о ВИЧ-инфекции. Данные анкетирования представлены в таблице 1.

Таблица 1 — Результаты анкетирования школьников до и после тренинга

№ вопроса ответы	До тренинга		После тренинга	
	согласен %	не согласен %	согласен %	не согласен %
1	82,43 ± 2,21	17,57 ± 2,21	98,31 ± 0,75	1,69 ± 0,75
2	75,68 ± 2,49	24,32 ± 2,49	75,34 ± 2,51	24,66 ± 2,51
3	65,88 ± 2,76	34,12 ± 2,76	17,91 ± 2,23	82,09 ± 2,23
4	19,59 ± 2,31	80,41 ± 2,31	66,55 ± 2,74	33,45 ± 2,74
5	12,16 ± 1,9	87,84 ± 1,9	7,43 ± 1,52	92,57 ± 1,52
6	13,51 ± 2	86,49 ± 2	6,42 ± 1,42	93,58 ± 1,42
7	55,41 ± 2,9	44,59 ± 2,9	77,36 ± 2,43	22,64 ± 2,43
8	25,68 ± 2,54	74,32 ± 2,54	35,81 ± 2,79	64,19 ± 2,79
9	22,97 ± 2,44	77,03 ± 2,44	14,53 ± 2,05	85,47 ± 2,05
10.	84,8 ± 2,09	15,2 ± 2,09	96,28 ± 1,1	3,71 ± 1,1
11.	70,27 ± 2,66	29,73 ± 2,66	73,65 ± 2,56	26,35 ± 2,56
12.	63,85 ± 2,79	36,15 ± 2,79	75 ± 2,52	25 ± 2,52
13.	48,65 ± 2,91	51,35 ± 2,91	18,92 ± 2,28	81,08 ± 2,28
14	80,74 ± 2,29	19,26 ± 2,29	89,19 ± 1,7	10,81 ± 1,7
15	76,01 ± 2,48	23,99 ± 2,48	76,01 ± 2,48	23,99 ± 2,48
16	46,96 ± 2,9	53,04 ± 2,9	68,92 ± 2,69	31,08 ± 2,69
17	53,04 ± 2,9	46,96 ± 2,9	68,78 ± 2,86	31,22 ± 2,86

Особо отметить необходимо блок вопросов, направленный на определение степени стигмы в отношении ВИЧ-инфицированных среди школьников. На вопрос «Я бы согласился жить в одной комнате с ВИЧ-положительным» до тренинга утвердительно ответили 53,04 ± 2,9 % опрошенных, после тренинга — 68,78 ± 2,86 %. В целом от 3 до 8 человек в каждом классе исследуемых школьников, высказали личную озабоченность данной проблематикой, особенно вопросами взаимодействия ВИЧ-инфицированных людей и общества, вопросами стигмы в отношении ВИЧ-инфицированных.

Выводы

1. Уровень знаний современной молодежи г. Гомеля о ВИЧ-инфекции находится на недопустимо низком уровне.

2. Разработка базовых обучающих тренингов для повышения уровня знаний по проблеме ВИЧ/СПИДа является приоритетной перед лекционной формой подачи информации при работе с молодежью.

3. Анализ полученных результатов показал, что предложенная модель тренинга доказывает свою эффективность и способствует получению и закреплению информации о ВИЧ-инфекции у школьников г. Гомеля.

4. Раннее начало предоставления людям знаний о ВИЧ-инфекции способно повысить эффективность первичной профилактики данной патологии.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ассоциация некоммерческих организаций по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИДа «БелСеть антиСПИД»: добровольное объединение некоммерческих организаций [Электронный ресурс]. — Минск 2007. — Режим доступа: <http://www.belaid.net/other/situation>. — Дата доступа: 20.09.2014.

2. Общественно-демократический сайт Гомеля «Сильные новости» 2014. Доступ сайта: Ods-gomel.org/rus/article/society/50242/. — Дата доступа: 10.03.2014.

УДК: 612.822.8:612.17:796.071

ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ВЕГЕТАТИВНОГО СТАТУСА СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПОРТСМЕНОВ В ТЕЧЕНИИ ТРЕНИРОВОЧНОЙ НЕДЕЛИ

Шилович Л. Л.

Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
Учреждение здравоохранения
«Гомельский областной диспансер спортивной медицины»
г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Знание о том, какие изменения в показателях сердечно-сосудистой системы в течение недели характерны для спортсмена играет важную роль, для планирования тренировочного процесса и распределения физической нагрузки среди недели. Изменение состояния организма спортсмена связано с тренировочным циклом, днем недели, событиями личной жизни и т. д. Кратность обследования важная информация с практической точки зрения, так как зачастую у молодых людей, профессионально занимающихся спортом, достаточно сжатый график дня, где все подчинено расписанию тренировок. Необоснованное нарушение данного графика может привести к конфликту между тренером и наблюдающим врачом спортивной медицины. Кратность обследования должна сводиться к дням наиболее информативным с точки зрения знаний об существенных изменениях, которые могут произойти с организмом спортсмена.

Цель

Определение необходимой кратности обследования.

Задачи исследования

Изучение динамики показателей в течение тренировочной недели.

Материалы и методы

Исследование проведено на базе Гомельского областного диспансера спортивной медицины г. Гомеля. Обследование проходило с применением программно-аппаратного комплекса (ПАК) «Омега-С». Для получения информации в течение 5 минут выполнялась регистрация ЭКГ (запись не менее 300 кардиоциклов). Было выбрано начало, середина и конец тренировочной недели (понедельник, среда и пятница). Обследование проводилось с сохранением определенных условий. Во время обследований уровень нагрузки оставался на одном уровне. Неделя выбиралась без предыдущей и последующей соревновательной недели. Этим исключалось физическое и психологическое перенапряжение. Обследование проводилось в 9 утра перед тренировкой. Количество спортсменов — 36 человек в возрасте от 16–18 лет, занимающиеся греблей, плаванием гандболом.