

5. Число консультаций ревматолога в год варьирует в зависимости от активности течения РА и наличия ревматолога в поликлинике, однако недопустимым является отсутствие консультаций в течение года у 15,2 % пациентов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Приверженность российских пациентов лечению остеопороза (национальный проект «Сила в постоянстве») / О. М. Лесняк [и др.] // Фармотека. — 2008. — № 3. — С. 73–79.
2. Насонова, Е. Л. Ревматология: клинические рекомендации / Ассоциация ревматологов России / Е. Л. Насонова; под ред. Е. Л. Насоновой. — 2-е изд., испр. и доп. — М.: ГЕОТАР-Медиа, 2011. — 752 с.
3. Трушина, А. С. Комплексная оценка эффективности лечения постменопаузального остеопороза: автореф. дис. ... канд. мед. наук / А. С. Трушина. — Минск: БГМУ, 2012. — 22 с.

УДК 796.032-056.266(476)

ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ ПАРАЛИМПИЙСКОГО ДВИЖЕНИЯ В БЕЛАРУСИ

Лисицын А. Г.

Научный руководитель: старший преподаватель А. В. Чевелев

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

Введение

Физическая культура и спорт становятся значимым фактором в здоровом образе жизни людей. Физическая культура — составная часть общей культуры общества, направленная на укрепление здоровья, гармоничное развитие, повышение физических, нравственно-волевых и интеллектуальных способностей человека с целью гармоничного формирования личности.

К сожалению, среди нашего общества, помимо людей относящихся к категории здоровых, есть категория людей с различными недостатками в своем здоровье, которые вследствие различных причин не имеют соответствующих возможностей заниматься физической культурой и спортом. Это инвалиды. Беларусь с недавнего времени стала полноправным членом паралимпийского движения, поэтому становится актуальным изучение развития инвалидного спорта.

Цель

Изучить особенности и перспективы развития паралимпийского движения в Беларуси.

Материалы и методы исследования

Анализ научно-методической литературы.

Результаты исследования и их обсуждения

Паралимпийское движение в Республике Беларусь активно развивается с 1996 г. В марте 1996 г. был создан Паралимпийский комитет Республики Беларусь, зарегистрированный Министерством юстиции, а в ноябре 1997 г. признан международным Паралимпийским комитетом, который координирует работу по развитию и пропаганде инваспорта. Под крылом Паралимпийского комитета работают федерации инвалидного спорта, более 25 клубов, 12 культурно-реабилитационных центров, 70 физкультурно-оздоровительных секций. В Республике Беларусь около 50 тыс. инвалидов занимаются спортом. Наибольшее предпочтение отдано следующим видам спорта: легкой атлетике, плаванию, стрельбе из лука, биатлону, минифутболу, шахматам, шашкам, танцам на инвалидных колясках, вело тандему, лыжным гонкам.

Опыт организации спорта инвалидов проходит в целый ряд этапов. Прежде всего — это этап признания спорта инвалидов как равноправного компонента общего спортивного движения. Важно решить проблемы по созданию специальных тренировочных ком-

плексов для спортсменов-инвалидов, выезд национальных команд на международные соревнования. Следующий этап развития инвалидного спорта — это подготовка тренерских и медицинских кадров для работы со спортсменами-инвалидами. Важны разработка и применение специальных методик тренировочной работы, выработка оригинальных критериев психологического тренинга. В учебных заведениях должны быть созданы специализированные кафедры инвалидного спорта. Эти этапы решаются Паралимпийским комитетом Республики Беларусь, Министерством спорта и туризма, федерациями инвалидного спорта.

Выводы

Таким образом, паралимпийское движение в Беларуси имеет положительную динамику развития, государство обращает особое внимание на развитие инвалидного спорта, об этом говорят результаты на прошлых Паралимпийских играх 2008 г. в Пекине, где в активе белорусских паралимпийцев было 13 наград (5 золотых, 7 серебряных, 1 бронзовая). В медальном зачете Беларусь заняла 21-е место, и в Лондоне — 2012 медальный зачет Паралимпийских игр Беларуси с тремя золотыми медалями, одной серебряной и двумя бронзовыми занимает 20-е место. Несмотря на динамическое развитие инвалидного спорта предстоит важная работа по развитию всей инфраструктуры белорусского паралимпийского движения: подготовку кадров, подготовку судей, деятельность специальных спортивных школ, площадок, развитие методических основ подготовки спортсменов-инвалидов, медицинское обеспечение, освещение вопросов паралимпийского движения в прессе, на телевидении, необходимые для гармоничного развития личности инвалида, и поддержке престижа Беларуси в международном паралимпийском движении.

ЛИТЕРАТУРА

1. Электронный ресурс <http://www.paralympic.by>.

УДК 613.22 - 053.4 : 577.115.3

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ЖИРНО-КИСЛОТНОГО СОСТАВА РАЦИОНОВ ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА Г. МИНСКА

Лихошва О. Н., Цемборевич Н. В.

Научный руководитель: к.м.н., доцент В. Г. Цыганков

**Государственное учреждение
«Республиканский научно-практический центр гигиены»
г. Минск, Республика Беларусь**

Введение

Дошкольный возраст является критическим в плане становления и развития основных функций организма, отличаясь высокой чувствительностью к влиянию отрицательных воздействий. Инновационным в настоящее время является изучение закономерностей между особенностями питания ребенка и развитием иммунной и нервной систем, обмена веществ, становлением зрительных функций у здоровых детей. Большой интерес в этом плане представляет роль полиненасыщенных жирных кислот (ПНЖК) в питании детей раннего возраста. В настоящее время изучение роли ПНЖК в питании детей является предметом нескольких международных исследовательских проектов. За два последних десятилетия накоплен большой объем научных данных, указывающих на важную роль этих соединений в реализации многочисленных физиологических и биохимических процессов в организме в норме и при патологических состояниях.

Цель

Провести анализ жирно-кислотного состава рационов питания детей дошкольного возраста.