

Активность ЛДГ в сыворотке крови у животных контрольной группы составил  $1174,00 \pm 497,63$  Е/л. На 3-и сутки активность ЛДГ у животных опытной группы оставалась в пределах контрольных значений. Однако спустя 10 суток после действия стресса наблюдалось значимое увеличение уровня активности ЛДГ в крови экспериментальных крыс на 601 Е/л ( $p = 0,001$ ). К 30 суткам отмечалось восстановление активности ЛДГ в группе животных подвергнутых стрессу.

Активность аминотрансфераз также изменялась под действием исследуемого фактора. Наблюдалось значимое увеличение активности обоих ферментов на 3-и сутки в сыворотке крови стрессированных крыс АлАТ в 1,6 раз ( $p < 0,01$ ), АсАТ — в 1,3 раза ( $p < 0,01$ ) по сравнению с активностью данных ферментов у крыс контрольной группы. Спустя 10 суток активность АлАТ и АсАТ остается значимо высокой у животных опытной группы ( $p < 0,04$ ). К 30-м суткам активность ферментов возвращается к контрольным значениям.

Повышение активности ЛДГ и аминотрансфераз в крови у животных при действии стресса может быть результатом нагрузки на сердце, почки, печень, легкие в результате развития стресс-реакции.

#### **Заключение**

Таким образом, в результате проведенных экспериментов установлено, что под влиянием стресса наблюдается снижение концентрации общего белка и повышается активность ферментов ЛДГ, КФК, АсАТ, АлАТ.

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Пшенникова, М. Г. Феномен стресса. Эмоциональный стресс и его роль в патологии / М. Г. Пшенникова // Патологическая физиология и экспериментальная терапия. — 2000. — № 2. — С. 24–26.
2. Лабораторные животные (разведение, содержание, использование в эксперименте) / И. П. Западнюк [и др.]. — Киев: Вища шк., 1983. — 383 с.

**УДК 613-057.875:301**

## **СОЦИАЛЬНЫЕ-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ УРОВНЯ И ОБРАЗА ЖИЗНИ СТУДЕНТОВ И ИХ ВЛИЯНИЯ НА ЗДОРОВЬЕ**

**Антонов С. А., Станишевская В. В.**

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

**Учреждение образования**

**«Гомельский государственный медицинский университет»**

**г. Гомель, Республика Беларусь**

#### **Введение**

Интенсивность нагрузки, нерациональная организация учебного процесса, а также повышенные требования к физическому и психическому состоянию оказывают непосредственное влияние на здоровье студентов. В связи с этим, охрана нервно-психического здоровья, профилактика нервного переутомления, вызываемого обилием информации и высокой интенсивностью умственной деятельности студентов, является наиболее актуальной в настоящее время.

#### **Цель работы**

Изучение и установление социальных факторов уровня и образа жизни студентов, их влияние на здоровье и разработка адекватных мер профилактики.

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

Нами проведено углубленное изучение состояния здоровья студентов на выборочной совокупности, составившей 198 студентов 3 курса УО «ГомГМУ».

Для сбора и регистрации всей исходной информации разработана «Карта профосмотра», в которую были сконцентрированы полицевые данные о заболеваемости (вклю-

чая случаи болезней без обращаемости за медицинской помощью), заболеваемости с временной утратой трудоспособности, физическим развитием, о результатах углубленного медицинского обследования состояния здоровья студента, а также экспертного заключения о комплексной оценке здоровья, социальных аспектах жизни, быта, особенностях личности студента.

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

Уровень заболеваемости с временной утратой трудоспособности составил 458 на 1000 студентов в случаях и 3512 в днях. Средняя продолжительность одного случая — 8,9 дня. Первые четыре ранговые места в случаях на 1000 студентов занимают следующие классы заболеваемости: органов дыхания, нервной системы и органов чувств, кожи и подкожной клетчатки, заболеваемость органов пищеварения. В структуре заболеваемости 71 % случаев приходится на заболеваемость органов дыхания.

По данным комплексной оценки здоровья студентов с учетом пола более благоприятные показатели отмечены у мужчин: среди них больше здоровых (1-я группа) и меньше лиц с функциональными и патологическими отклонениями в состоянии здоровья (3-я группа).

На основе анкетных данных были получены материалы, характеризующие социально-гигиенические аспекты образа жизни, учебы, личности студентов. Выявлено, что затруднения в условиях учебной программы имеют 59,4 % всех обследованных студентов. На вопрос: «С чем вы связываете затруднения в учебе?», — были даны следующие ответы (в порядке ранговых мест): 38 % — большой объем заданий; 22 % — отсутствие четких рекомендаций по освоению курса, 19 % — недостаточно занимался сам; 5 % — отсутствие контакта с преподавателями; 4 % — перерыв в учебе; 3 % — слабая подготовка в школе; 1,5 % — чрезмерные требования на экзаменах; 8 % — прочие причины.

Обращает на себя внимания мнение студентов о том, что большой объем заданий, напряженность в период сессии создают значительное психоэмоциональное напряжение, особенно у тех, кто имеет затруднения в освоении программы.

Исследование показало, что интенсивность нагрузки, большой объем домашних заданий не может не сказаться на возможности студента соблюдать режим дня: продолжительность сна не менее 7–8 часов отмечена у студентов в 20 %. Самая значительная часть нарушений в режиме дня приходится на несоблюдение режима питания: 3-х прием пищи соблюдается только у 25 % студентов, 2-х разовый — у 69 %. Не успевают регулярно завтракать 51 % студентов. Все это дает основание оценить питание как нерегулярное.

Дополнительная напряженность в режиме дня создается у тех студентов, кто совмещает работу и учебу (9 %).

Эти изменения в образе жизни студента предъявляют новые повышенные требования к физическому и психическому состоянию здоровья студентов.

84 % студентов отметили, что нерационально организованный учебный день, чрезмерная учебная нагрузка и, в связи с этим, несоблюдение режима дня являются, по их мнению, основными факторами, оказывающими отрицательное влияние на состояние здоровья.

Выявлен относительно высокий процент студентов, употребляющих спиртные напитки. На вопрос: «Какие спиртные напитки употребляете чаще всего?», ответили пиво — 4 %, вино — 30 %, ликероводочные изделия — 51 % и только 15 % — не употребляют вообще.

Все это говорит о необходимости усиления гигиенического воспитания и пропаганде здорового образа жизни среди студентов ГомГМУ, в том числе по борьбе с курением. По нашим данным курят 34 % мужчин и 18 % женщин.

Особый научно-практический интерес представлял анализ социально-гигиенических аспектов здоровья. Проведенный нами анализ социально-гигиенических факторов в аспекте «организм–сердце–поведения» с состоянием здоровья отличается тем, что эта взаимосвязь изучалась дифференцировано, с учетом состояния здоровья по его комплексной оценке — «здоров», «практически здоров», «больной».

По субъективной оценке студентов состояние их здоровья после учебного семестра улучшилось — у 15 %, не изменилось — у 56 %, ухудшилось — у 26 %. Отмечено различие в состоянии здоровья в связи с возрастными особенностями организма. В возрасте 19–20 лет у студентов выявлено наибольшее число лиц с различными патологическими отклонениями в состоянии здоровья (2–3 группы здоровья) 38,2 на 100 студентов.

Студенты, соблюдающие режим питания, имели лучшие показатели комплексной оценки здоровья, чем питающиеся нерегулярно. У студентов, нарушающих режим питания, отмечались наибольшие показатели частоты хронических заболеваний.

Студенты, не занимающиеся физкультурой и спортом (64 %), также имели высокий показатель различных отклонений в состоянии здоровья — 73,9 на 100.

Выявлена взаимосвязь состояния здоровья с проведением лечебно-оздоровительных мероприятий и отмечена недостаточность их проведения в группе «практически здоровых» студентов (55,4 на 100 студентов). Это говорит о том, что данной категории студентов еще не уделяется должного внимания и они не являются объектом оздоровительных мероприятий, в которых нуждаются по состоянию здоровья. О важности говорят и такие данные: не обращаются за медицинской помощью, так как лечатся сами — 28 %, не верят, что помогут — 3 %, 9 % — считают, что само пройдет, 41 % — не обращаются, так как пропущенные занятия надо отрабатывать.

#### ***Заключение***

Таким образом, данные исследования позволяют прийти к выводу, что студенчество как временная общность молодых людей, объединенных единой целью в овладении специальности, имеет различный предшествующий социальный опыт, различные адаптационные возможности и состояние здоровья. На адаптацию, состояние здоровья, уровень и характер заболеваемости студентов оказывают влияние пол, особенности учебной деятельности и образ жизни.

УДК 173+26

## **СИМВОЛИКА ХРИСТИАНСКОГО БРАКА**

**Астапенко М. И.**

**Научный руководитель:**

**ст. преподаватель кафедры общественно-гуманитарных наук,  
к. филол. н. Т. П. Целехович**

**Учреждение образования**

**«Гомельский государственный медицинский университет»,  
Г. Гомель, Республика Беларусь**

#### ***Введение***

В современном мире происходит размывание культурных границ, стирание традиций. Так, таинство венчания сегодня одними воспринимается как красивый ритуал, другими — как магическое действие, которое должно обеспечить молодой семье благополучие и счастливую супружескую жизнь. Между тем, это таинство имеет глубокую историю и священный смысл.

#### ***Цель***

В данной статье будут рассмотрены символические составляющие христианского брака.

*Венчание* — это брак христиан. И люди приходят в Церковь осознанно, чтобы засвидетельствовать перед Богом свою готовность быть едиными до самой смерти. Из семи таинств Церкви венчание возникает с появлением первых людей Адама и Евы.