

У 2-месячных самцов контрольной группы на гистологических срезах семенников каналцы тесно лежат друг возле друга, на поперечном размере имеют овоидную или круглую форму. Базальная мембрана каналцев умеренной толщины, ровная. Обнаруживается небольшое количество сперматозоидов. У самцов опытной группы семенные каналцы расширены, базальная мембрана утолщена, значительно уменьшено количество клеток Лейдига, количество и размеры клеток Сертоли увеличено. Сперматозоиды отсутствуют. Измерения содержания эстрадиола и тестостерона в крови крыс соответствует результатам гистологического исследования: у самцов-потомков, подвергавшихся облучению, отмечается повышение количества эстрадиола и снижение уровня тестостерона. Уровень ФСГ и ЛГ повышен (таблица 1).

Таблица 1 — Определение гормонов в крови 2-месячных крысят-потомков, подвергавшихся пренатальному влиянию ЭМИ

Группа	Пол	Эстрадиол, нМ/л	Прогестерон, тестостерон, нМ/л	ФСГ, мЕд/мл	ЛГ, мЕд/мл
Контроль	Самки	0,59 ± 0,02	Прогестерон: 22,11 ± 1,13	7,08 ± 0,62	2,34 ± 0,13
	Самцы	0,052 ± 0,003	Тестостерон: 4,68 ± 0,23	1,65 ± 0,09	2,23 ± 0,11
Опыт	Самки	0,31 ± 0,01	Прогестерон: 13,23 ± 1,00	8,71 ± 0,55	3,22 ± 0,17
	Самцы	0,18 ± 0,01	Тестостерон: 1,05 ± 0,02	2,11 ± 0,11	3,00 ± 0,14

Выводы

1. Действие ЭМИ до и во время беременности отрицательно влияет на плодовитость, соматометрические показатели и репродуктивную функцию потомства.
2. В яичниках потомков-самок снижается резерв примордиальных фолликулов, наблюдается усиление процесса атрезии и угнетение синтетической функции.
3. У потомков-самцов в семенниках количество клеток Лейдига уменьшается, клеток Сертоли — увеличивается, семенные каналцы расширены, базальная мембрана утолщена.
4. Изменения содержания гормонов в крови потомков женского и мужского пола соответствуют морфологическим нарушениям в яичниках и семенниках.

ЛИТЕРАТУРА

1. Westervelt, P. J. The theory of steady force caused by sound waves / P. J. Westervelt // J. Acoust Soc/ Am. — 1991. — Vol. 23. — P. 312–318.

УДК 614.214/215:061.5-058.234.2

РАЗРАБОТКА И ТЕОРЕТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ МОДЕЛИ РЕКРЕАЦИОННОЙ ЗОНЫ КАК НОВОЙ ФОРМЫ ОКАЗАНИЯ РЕАБИЛИТАЦИОННО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ ПОМОЩИ РАБОЧИМ ПРОМЫШЛЕННЫХ ПРЕДПРИЯТИЙ

Островский А. М.,* Шаршаков Ю. В.**

**Научные руководители: д.м.н., профессор Т. М. Шаршакова*;
д.э.н., профессор Б. В. Сорвилов****

***Учреждение образования**

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

****Учреждение образования**

«Гомельский государственный университет им. Ф. Скорины»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Глубокие социально-экономические изменения в Беларуси конца XX века привели к ухудшению благосостояния определенной части населения, увеличению заболеваемо-

сти, а также разрушению отлаженной десятилетиями национальной системы санаторно-курортного лечения. С одной стороны, растет заболеваемость рабочих промышленных предприятий, с другой — уменьшается количество обращающихся в санатории. Появилась необходимость поиска инновационных решений, позволяющих проводить оздоровление и лечение людей с минимальным отвлечением от их летнего отдыха. Разработана прогностическая модель лечебно-оздоровительных и рекреационных мероприятий для рабочих промышленных предприятий, предусматривающая применение интегрального и комплексного подходов к оздоровлению работников предприятий с использованием воздействий вещественного, энергетического и информационного характера, создаваемых посредством естественных природных факторов, искусственными техническими устройствами, или специально организованной деятельностью в групповом взаимодействии людей. Целью реабилитации работников на промышленных предприятиях является восстановление и укрепление их здоровья путем проведения комплекса специальных реабилитационных мероприятий, направленных на нормализацию функционирования основных систем жизнеобеспечения, повышения уровня неспецифической резистентности и резервов адаптации [1, 2]. В связи с этим нами было предложено создание рекреационных зон на промышленных предприятиях, основной целью которых является проведение восстановительных и реабилитационных мероприятий для рабочего персонала.

Цель

Разработать и теоретически обосновать экспериментальную модель рекреационной зоны как новой формы оказания реабилитационно-оздоровительной помощи рабочим промышленных предприятий.

Материал и методы исследования

В нашем исследовании использовали исторический метод, так как при разработке экспериментальной модели рекреационной зоны мы основывались на опыте зарубежных специалистов, а также советской системы медико-санитарного обеспечения работников промышленных предприятий и организации санаторно-курортного лечения.

Результаты исследования

За рубежом такого рода учреждения создаются в составе медико-санитарных частей предприятий или лечебно-профилактических учреждений, обслуживающих рабочих промышленных предприятий. Они могут быть организованы и у нас на базе одного промышленного предприятия или нескольких промышленных предприятий на кооперативных началах. При доказанной эффективности она может быть также рекомендована для широкого внедрения в стране. Создание рекреационной зоны предполагает решение важной задачи — восстановительного лечения и профессиональной реабилитации рабочих промышленного предприятия в процессе трудовой деятельности и после рабочей смены. Известно, что производственная деятельность человека сопровождается воздействием неблагоприятных факторов труда. В связи с этим появляется необходимость использования различных методов повышения работоспособности работников на промышленном предприятии. К пассивным средствам повышения работоспособности, предусмотренным для внедрения на производстве, относятся методы оздоровительного воздействия на организм человека — аэрация, водные процедуры, аэроионизация, ультрафиолетовое облучение. Наибольший эффект при их использовании можно получить при работе в экстремальных условиях. Особое место отводится использованию средств физической культуры с преобладанием оздоровительной направленности. Важными элементами в современных условиях являются функциональная музыка и окраска производственных помещений, дизайн интерьера комнат отдыха. Их применение положительно воздействует на состояние исполнителя работы и способствует его работоспособности. Также наравне с другими методами восстановительного лечения, такими как лечебная физкультура, физиотерапевтические процедуры, лечебное питание и т. д., в рекреационной зоне на промышленном предприятии планируется использование эле-

ментов и процессов профессионального труда. Это позволит решать задачи профессиональной реабилитации рабочих без отрыва от трудовой деятельности.

Эффективная работа комплексной системы рекреации предусматривает координированную совместную деятельность руководителей предприятия, работников здравоохранения, физической культуры и образования.

Выводы

Высокая экономическая эффективность профилактических программ подтверждается соотношением затрат и экономии 1:8. Именно это экономическое следствие предопределяет то, что медицинское обслуживание, санитарно-гигиенические и экологические условия жизни трудоспособного населения начинают рассматриваться в экономически развитых странах как главное условие и основной механизм поступательного развития современной экономики. В последнее время в Республике Беларусь профилактическая медицина становится важным направлением развития в системе здравоохранения, но в полной мере переход от практики лечения больных к эффективному излечению и профилактике заболеваний еще не стал преобладающим. Предполагается, что создание новой системы реабилитации рабочих на промышленных предприятиях с целью сохранения и укрепления здоровья работающего населения позволит улучшить показатели здоровья населения, повысить качество трудовых ресурсов государства, увеличить производительность труда и валовой внутренний продукт, что приведет к росту благосостояния населения страны.

1. Гоголева, О. И. Механизмы нарушения гомеостаза, индуцированного стресс-вибрационным повреждением / О. И. Гоголева, Н. Н. Малютина // Мед. труда. — 2000. — № 4. — С. 20–25.

2. Чураков, А. Н. Особенности формирования производственного стресса при различной напряженности труда / А. Н. Чураков, В. В. Матюхин // Мед. труда. — 2001. — № 8. — С. 26–31.

УДК 616-036.866 (476.2)

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ИНВАЛИДНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ ПАТОЛОГИИ ОРГАНА ЗРЕНИЯ В ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Островский А. М.

Научный руководитель: ассистент Ф. И. Бирюков

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Забота о здоровье нации является основой социальной политики каждого государства. В связи с этим охрана зрения населения, борьба со слепотой и инвалидностью вследствие патологии органа зрения относится к числу важных интернациональных медико-социальных проблем современного общества [1]. Это подтверждается тем фактом, что, по данным ВОЗ, в мире насчитывается 180 млн лиц со значительными зрительными расстройствами, в том числе около 40 млн абсолютно слепых. Только за последние 20 лет численность незрячих в мире увеличилась на 12 млн человек, что еще раз свидетельствует о том, что слепота в настоящее время является важной международной проблемой [2].

В последние десятилетия благодаря проведению широких профилактических мероприятий и переходу на диспансерный метод обслуживания некоторых групп населения, а также благодаря огромным достижениям в лечении многих болезней, характер заболеваемости, безусловно, изменился. В связи с этим нам показалось целесообразным выяснить, какие же заболевания органа зрения в настоящее время являются наиболее частой причиной инвалидности и слепоты. Тем более, что эти вопросы слабо освещены