

роты. Среди исследуемой группы больных у 13 (21,3 %) были выделены грибковые патогены в диагностическом титре 10^5 КОЕ и более. У 9 (14,8 %) пациентов был выделен *St. aureus*, в титре от 10^3 до 10^8 КОЕ. У 5 (8,2 %) больных был выделен *St. epidermidis*, в титре от 10^4 до 10^8 КОЕ. И по 1 (1,6 %) случаю были выявлены *E. coli*, в титре 10^4 КОЕ и *Kl. pneumoniae*, в титре 10^8 КОЕ.

Заключение

Таким образом, среди госпитализированных больных в эпидемический сезон гриппа А/Н1N1 с диагнозом «пневмония» преобладали мужчины. Клиническая картина характеризовалась типичным течением с преобладанием односторонних процессов. Тяжелые формы пневмонии достоверно чаще встречались у женщин. Антигены респираторных вирусов выявлялись лишь у 14,9 % больных. Бактериальные и грибковые патогены были выявлены лишь у 47,5 % больных.

ЛИТЕРАТУРА

1. Александрова, М. А. Пневмония как осложнение гриппа / М. А. Александрова, С. В. Яковлев // Русский медицинский журнал. — 2006. — № 2. — С. 90–93.
2. Грипп А/Н1N1 как типичная эмерджентная инфекция (вирусологическое, клинико-эпидемиологические особенности, вопросы терапии и профилактики): пособие для врачей / О. И. Киселев [и др.]. — СПб., 2009.
3. Парусов, В. Н. Патологическая анатомия, патогенез и экспериментальная терапия тяжелых форм гриппа / В. Н. Парусов. — Л., 1981.

УДК 613.955+613.86-053.6

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ФАКТОРОВ ТРЕВОЖНОСТИ В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ

Хомченко Е. А., Равинская И. В.

Научный руководитель: к.м.н., доцент С. М. Дорофеева

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

Введение

Одной из причин, которые приводят к ухудшению физического здоровья и эмоционального состояния ребенка может быть несоблюдение режима дня школьника. Режим дня — это рациональное распределение времени на все виды деятельности и отдыха в течение суток. Основной его целью служит обеспечить высокую работоспособность на протяжении всего периода бодрствования. Строится режим на основе биологического ритма функционирования организма. Установлено, что нерационально организованный режим может приводить к снижению работоспособности ребенка, характеризующееся: снижением количества правильных ответов на уроке и дома после того, как ребенок выучил материал урока; повышением количества ошибок наряду с хорошо выученным правилом; рассеянностью и невнимательностью ребенка; изменением почерка ребенка в связи с ухудшением регуляции физиологических функций.

По данным мониторинга психологическое состояние большинства старшеклассников (77 %) на протяжении всего учебного года не вызывает тревоги, в то же время 23 % школьников как в начале, так и в конце учебного года имеют высокий уровень психологического напряжения. У таких учащихся существует риск возникновения психической дезадаптации, высокой тревожности. Тревожность является частым симптомом неврозов и функционального психоза, а также входит в синдромологию других заболеваний или является пусковым механизмом расстройств эмоциональной сферы личности.

Цель

Оценить соблюдение режима дня школьниками и определение основных факторов тревожности в подростковом возрасте.

Материалы и методы исследования

Для оценки эффективности деятельности образовательных учреждений по сохранению и укреплению здоровья учащихся применялся метод анкетирования. Для работы были использованы анкеты подростков 13–15 лет из г. Гомеля — 33 человека, г. Витебска — 20, г. Добруша — 18. Использовалась методика диагностики уровня школьной тревожности Филлипса по следующим факторам: 1 — общая тревожность в школе, 2 — переживания социального стресса, 3 — фрустрация потребности в достижении успеха, 4 — страх самовыражения, 5 — страх ситуации проверки знаний, 6 — страх несоответствовать ожиданиям окружающих, 7 — низкая физиологическая сопротивляемость стрессу, 8 — проблемы и страхи в отношениях с учителями.

Результаты исследования и их обсуждения

Анализируя полученные в результате исследования данные, установлено, что примерный режим дня школьников 13–15 лет представлен следующим образом: большинство встает с 6 до 7 ч утра (57 %), самостоятельно (62,5 %) с трудом (62,5 %); в утренний туалет входит чистка зубов и умывание; не выполняют утреннюю зарядку (60 %); завтракают по утрам (55 %); перед выполнением домашнего задания не гуляют на свежем воздухе (67 %); выполняют домашнее задание после ужина (55 %), на выполнение домашнего задания затрачивают от 1 до 2 ч (65,2 %), выполняют его самостоятельно (88,7 %), иногда делают перерывы при выполнении домашнего задания (69 %); ложатся спать в промежутке между 21.00–23.00 (48 %), просыпаются не выспавшись (64,8 %); просмотр телевизора занимает 1–2 ч в день (51 %); посещают внешкольные занятия (70,4 %); проводят за компьютером 1–2 ч (45 %); используют компьютер в развлекательных целях (65 %); в воскресный день гуляют, занимаются спортом (52 %); иногда планируют свой день (57 %).

Показатель уровня тревожности среди девочек 8–9-х классов: по количеству неправильных ответов до 10 (отсутствие тревожности) среди всех городов не выявлен: от 11 до 20 (незначительная тревожность) преобладает г. Витебск; от 21 до 30 (повышенная тревожность ребенка): г. Гомель и г. Витебск находятся на одном уровне: по количеству неправильных ответов свыше 31 (высокая тревожность) преобладает г. Добруш.

Показатель уровня тревожности среди мальчиков 8–9-х классов: по количеству неправильных ответов до 10 преобладает г. Добруш; от 11 до 20 — г. Гомель; от 21 до 30 — г. Гомель; по количеству неправильных ответов свыше 31 в г. Витебске и Добруше не выявлен, а в г. Гомеле составляет 7 человек.

Для подростков контрольных городов характерны сходные факторы тревожности: переживания социального стресса, фрустрация потребности в достижении успеха. Дополнительными факторами для г. Гомеля является низкая физиологическая сопротивляемость стрессу, проблемы и страхи в отношениях с учителями; г. Добруш — низкая физиологическая сопротивляемость стрессу; г. Витебск — общая тревожность в школе, страх самовыражения, проблемы и страхи в отношениях с учителями.

По уровню тревожности среди школьников 3-х городов, преобладают мальчики из г. Гомеля. Фактор тревожности общий для подростков обоих полов — проблемы и страхи в отношениях с учителями. Дополнительными для мальчиков являются — страх ситуации проверки знаний, общая тревожность в школе; для девочек в большей степени характерно переживание социального стресса, фрустрация потребности в достижении успеха, а также низкая физиологическая сопротивляемость стрессу.

Выводы

По данным проведенного анкетирования школьников было установлено, что режим дня большинство школьников не соблюдают; старшеклассников с повышенным уровнем тревожности отличают сниженная сопротивляемость стрессовым факторам (предстоящая контрольная работа, зачет), страх перед ситуацией проверки знаний (опрос на уроке, выполнение контрольных, зачетов); неуверенность в отношениях с учителями; по уровню тревожности преобладают мальчики из г. Гомеля; преобладающий

фактор тревожности у мальчиков: страх ситуации проверки знаний, общая тревожность в школе, у девочек — переживание социального стресса, фрустрация потребности в достижении успеха, а также низкая физиологическая сопротивляемость стрессу; общим для обоих полов являются проблемы и страхи в отношениях с учителями. На психологическое состояние старшеклассников оказывает влияние продолжительность прогулок: увеличение времени до 2–3 ч в день приводит к увеличению (на 8–10 %) количества учащихся с низким психологическим напряжением. Анализ психологического напряжения в зависимости от величины недельной учебной нагрузки показал, что ее увеличение с 30 до 37 и более часов в неделю приводит к существенному возрастанию (на 10–12 %) числа старшеклассников с высоким психологическим напряжением и к снижению (на 7–10 %) количества школьников с благополучным психологическим состоянием. Для современных старшеклассников характерен недостаток сна: увеличение продолжительности ночного сна с 6 до 8–9 ч приводит к снижению (на 6–10 %) количества старшеклассников с высоким психологическим напряжением.

ЛИТЕРАТУРА

1. Астапов, В. Н. Функциональный подход к изучению состояния тревоги / В. Н. Астапов // Психологический журнал. — 1992. — Т. 13, № 5. — С. 67–84.
2. Абрамова, Г. С. Введение в практическую психологию / Г. С. Абрамова. — М.: Академия, 1996. — С. 224.
3. Божович, Л. И. Проблемы формирования личности / Л. И. Божович; под ред. Д. И. Фельдштейна. — М.: Институт практической психологии, 1995. — С. 352.
4. Обухова, Л. Ф. Детская психология: теории, факты проблемы / Л. Ф. Обухова. — М., 1995.
5. Прихожан, А. Н. Причины и профилактика и преодоление тревожности / А. Н. Прихожан // Психологическая наука и образование. — 1998. — № 2. — С. 32–38.

УДК 613.9-057.875:378.661(476.2)

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ ГГМУ

Хорошко С. А.

Научный руководитель: к.п.н., доцент, зав. кафедрой Г. В. Новик

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Студенты УО «Гомельский государственный медицинский университет» (ГомГМУ), имеющие отклонение в состоянии здоровья (хронические заболевания или повреждения опорно-двигательного аппарата) занимаются в специальных медицинских группах и группах лечебной физической культуры (ЛФК).

Цель

Анализ состояния здоровья студентов 1–4-х курсов в период с 2007 по 2010 гг.

Методы исследования

Анализ научно-методической литературы, анализ справок (выписка из протокола ВКК), метод математической обработки полученных результатов.

Результаты и обсуждение

С 2007 по 2010 гг. сотрудниками кафедры физического воспитания и спорта был проведен сравнительный анализ состояния здоровья студентов 1–4-х курсов УО «ГомГМУ», по состоянию здоровья отнесенных к специально-медицинским группам и группам ЛФК.

Анализовались медицинские справки (заключения ВКК) 520 студентов, отнесенных по состоянию здоровья к специальным медицинским группам и группам ЛФК на 2007–2008 уч. гг., 555 студентов — на 2008–2009 уч. гг. и 630 студентов — на 2009–2010 уч. гг.

В высших учебных заведениях, согласно нормативным документам (типовая программа), студенты, имеющие отклонения в состоянии здоровья комплектуются в группы по следующим нозологическим формам: