

рую помощь однократно, 15,9 % — дважды, 5,6 % — трижды, 4,2 % — 4 раза, 8,2 % — 5 раз и более.

Выводы

1) уровень обращаемости за СМП городского населения составляет $404,8 \pm 10,7$ % и является высоким;

2) основными причинами вызовов являются внезапные заболевания и состояния (74,8 %), перевозка больных, рожениц и родильниц (15,6 %), травмы (6,3 %), патология беременности (2,5 %) и безрезультатные вызова (0,8 %);

3) женщины пользуются СМП в 1,2 раза чаще мужчин ($P < 0,05$);

4) обращаемость за СМП в трудоспособном возрасте в 3,2 раза реже, чем в пенсионном ($P < 0,01$);

5) каждый второй вызов (50,1 %) совпадает со временем работы врачей поликлиники.

ЛИТЕРАТУРА

1. Калининская, А. А. Объем и характер работы скорой медицинской помощи в Российской Федерации и пути ее реорганизации / А. А. Калининская, С. И. Шляфер, А. К. Дзугаев // *Здравоохранение Российской Федерации*. — 2005. — № 4. — С. 38–42.

2. Осипов, А. Н. Новый опыт организации службы скорой медицинской помощи / А. Н. Осипов // *Здравоохранение*. — 2002. — № 1. — С. 37–41.

УДК 612.66-055.2:796.091.26

ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ ДЕВУШЕК СПЕЦИАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

Ломако С. А., Адасёва И. В., Рафеенко О. Д.

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

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Физическое развитие отражает процессы роста и развития организма на отдельных этапах постнатального онтогенеза, когда наиболее ярко происходят преобразования генотипического потенциала в фенотипические проявления. Особенности физического развития и телосложения человека, в значительной мере, зависят от его конституции [2].

Под физическим развитием понимают непрерывно происходящие биологические процессы. На каждом возрастном этапе они характеризуется определенным комплексом связанных между собой и с внешней средой морфологических, функциональных, биохимических, психических и других свойств организма и обусловленных этим своеобразием запасом физических сил. Хороший уровень физического развития сочетается с высокими показателями физической подготовки, мышечной и умственной работоспособности [1, 2].

Цель

Анализ физического развития девушек специального медицинского отделения.

Методы

Анализ научно-методической литературы, антропометрия, математическая обработка полученных результатов.

Результаты и обсуждение

На кафедре физического воспитания и спорта УО «ГомГМУ» были проведены исследования физического развития студенток первого курса. В исследовании приняли участие 30 студенток. При оценке физического развития использовался метод индексов, который основан на соотношении двух или нескольких признаков физического развития.

Анализ весо-ростового индекса Кетле (ИК) показал, что средние величины находятся в пределах нормы. Осенью 2010 г. на 1 см длины тела студентов приходилось от 284 до 360 г веса тела, что является нормой.

Для расчета степени соответствия массы человека и его роста, а так же косвенной оценки, является ли масса недостаточной, нормальной или избыточной был применен индекс массы тела (ИМТ), который показал, что нормальную массу тела имеют 65,5 % обследуемых девушек, дефицит массы тела — у 27 %, избыток массы тела — 6,9 % девушек соответственно.

При расчете силового индекса (СИ) были получены следующие результаты: средний показатель определен у 10,3 % девушек, выше среднего — у 34,5 % и ниже среднего — у 55,1 % студенток соответственно.

Для оценки функционального состояния сердечно-сосудистой системы применялась проба Мартине-Кушелевского. Был произведен расчет показателей эффективности функционирования ССС, а именно показатель качества реакции (ПКР) на нагрузку с использованием формулы Кушелевского и Зислина. После математической обработки данных мы получили следующие результаты: положительный ПКР имели 17,2 % студенток, а ниже нормы — 82,7 % девушек.

Для оценки показателей функционального состояния вегетативной нервной системы, а в частности, соотношения возбудимости ее симпатического и парасимпатического отделов был применен расчет вегетативного индекса Кардю (ВИ) на основании значений ЧСС и диастолического АД. Результаты представлены в таблице 1.

Таблица 1 — Показатели функционального состояния вегетативной нервной системы

Год / курс	Уравновешенность симпатических и парасимпатических влияний	Симпатикотония	Выраженная симпатикотония	Парасимпатикотония	Выраженная парасимпатикотония
2010 г. (осень) I курс	51,7 %	17,2 %	—	24,1%	—

Заключение

Проведение исследований позволило получить количественную характеристику морфофункциональных, физиологических и психофизиологических параметров, характеризующих физическое развитие человека.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Медведев, В. А.* Методы контроля физического состояния и работоспособности студентов: учеб. пособие / В. А. Медведев, О. П. Маркевич. — Гомель: ГГМУ, 2004. — 50 с.
2. *Спортивная медицина: учеб. для ин-тов физ. культ.* / под ред. В. Л. Карпмана. М.: Физкультура и спорт, 1987. — 304 с.

УДК 613.735-055.2:378.661(476.2)

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ФИЗИЧЕСКОЙ РАБОТОСПОСОБНОСТИ СТУДЕНТОК ГомГМУ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ГАРВАРДСКОГО СТЕП-ТЕСТА

Ломако С. А., Мазепа С. В., Кульбеда В. С.

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

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Физической работоспособностью принято называть такое количество механической работы, которую может выполнить испытуемый с заданной интенсивностью. К методам оценки физической работоспособности относятся определение максимального поглощения кислорода (МПК) и Гарвардский степ-тест, позволяющие определить уровень физической работоспособности в количественных выражениях.