

Результаты

Качество жизни, обусловленное здоровьем, пациентов с застарелыми переломами голеностопного сустава после корригирующих остеотомий с наложением спице-стержневых аппаратов внешней фиксации по тесту MOS SF-36: общее состояние здоровья (GH) — 76,8, физическое функционирование (PF) — 78,2, влияние физического состояния на ролевое функционирование (RP) — 76,6, влияние эмоционального состояния на ролевое функционирование (RE) — 72, социальное функционирование (SF) — 52, интенсивность боли (BP) — 34, жизненная активность (VT) — 70, психическое здоровье (MH) — 72.

Выводы: качество жизни, обусловленное здоровьем, пациентов с полифрагментарными переломами мыщелков большеберцовой кости после остеосинтеза спице-стержневыми аппаратами внешней фиксации и применения устройства для лечения переломов коленного сустава (Патент РФ на полезную модель № 41004) превышает средние значения по шести шкалам опросника.

ЛИТЕРАТУРА

1. Asadi-Lari, M. Patients needs, satisfaction and health related quality of life: Towards a comprehensive model / M. Asadi-Lari, M. Tamburini, D. Gray // Health and Quality of Life Outcome. — 2004. — № 2. — P. 32.
2. Ware, J. E. SF-36 Physical and Mental Health Summary Scales: A User's Manual / J. E. Ware, M. Kosinski, S. D. Keller // The Health Institute, New England Medical Center. — Boston, Mass. — 1994.
3. McHorney CA, Ware JE Jr, Lu JFR, et al. The MOS 36-item Short Form Health Survey (SF-36): III. Tests of data quality, scaling assumptions, and reliability across diverse patient groups / C. A. McHorney [et al.] // Med Care. — 1994. — Vol. 32. — P. 40–66.
4. Functional status and well-being of patients with chronic conditions / A. L. Stewart [et al.] // JAMA. — 1989. — Vol. 262. — P. 907–913.

УДК 37.014.1 (086.4)

ПРИМЕНЕНИЕ ТРЕХМЕРНОЙ ГРАФИКИ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ

Савчанчик С. А., Половинкина К. А.

Научный руководитель: Ю. А. Беспалов

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Стремительный прогресс науки и техники выдвигает высокие требования к подготовке высококвалифицированных специалистов. Данную задачу можно реализовать использованием в учебном процессе компьютерной графики. Впечатляющие трехмерные композиции строятся с использованием (3D) графики, которые стимулируют образную память студентов, повышая коэффициент усвоения материала. ~~Цель~~ **Цель** данной работы является повышением актуальности использования 3D графики в процессе подготовки медицинского вуза.

Материал и методы

Данная задача реализуется анализом программного обеспечения для 3 D моделирования и особенностей применения разработанных моделей в медицинской практике. **Результаты и обсуждения**

Трехмерные графические программы, являются разновидностью графических программ. 3D-графика оперирует с объектами в трехмерном пространстве. Она предназначена для имитации фотографирования или видеосъемки трехмерных образов объектов (придание объемности, четкая пространственная детализация, распределение послойных материалов и возможность придания анимации), которые могут создаваться, последовательно реализуя замысел задания. Как правило, в трехмерной графике сочетаются векторный и растровый способы формирования изображений. Обычно результаты представляют собой плоскую картинку, проекцию или анимацию.

Работа в трехмерном редакторе происходит в несколько этапов:

- предварительная подготовка;
- создание геометрической модели сцены;
- настройка освещения и съемочных камер;

- подготовка и назначение материалов;
- визуализация сцены.

Существует довольно большое количество программ для 3D-моделирования.

3D Studio MAX (от компании Autodesk) – это самый популярный на сегодняшний день 3D-редактор. Программа позволяет реалистично визуализировать объекты самой разной сложности. Кроме того, «3D Studio MAX» дает возможность создавать полноценное видео с участием трехмерных моделей. Также популярными программами в этой области являются: Autodesk Maya (от компании Autodesk) и пр. Преподаватели медицинских учебных заведений могут использовать трехмерную графику в наглядных методах обучения для демонстрации. Наглядная демонстрация всевозможных физиологических процессов, выполнение операций, использование аппаратов позволяет студентам повысить навык восприимчивости, используя графическую (зрительную) память. Динамика процесса обучения позволит достичь главной цели учебного процесса — повышения уровня профессиональной подготовленности специалиста, но и также обучить выпускника разбираться в современной 3D визуализации реализуемой в большинстве современной диагностической аппаратуры. Очевидно, для осуществления подобных методов обучения необходимо наличие технических средств обучения, проявляют самостоятельные навыки изучения трехмерных моделей виртуального окружения, занимаются созданием учебно-демонстрационных трехмерных изображений и видеороликов при прохождении темы, предусматривающей возможное их использование. Это стремление поддерживается преподавателем, поскольку обучающая функция занятий направлена на формирование знаний, умений и навыков в работе, глубокое детальное изучение темы, а также развитие опыта творческой деятельности.

Вывод. Таким образом, занимаясь 3D-моделированием, студент не только осваивает сложную компьютерную программу, участвует в создании трехмерной модели, но и углубляет и закрепляет свои знания по изучаемой теме, что также можно учитывать и в активной студенческой научной деятельности.

ЛИТЕРАТУРА

1. Наукоемкие иллюстрации и презентационный материал [Электронный ресурс] / Константинов М. — М., 2010. — Режим доступа <http://www.visualscience.ru>. — Дата доступа: 20.03.2010.
2. Сыркин, Ю. И. Краткое учебное пособие по курсу 3ds max / Ю. И. Сыркин. — СПб.: Международная школа дизайна, 2008. — 28 с.

УДК 616.36-002(476.2)

ЭПИДЕМИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ В В ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Сакович М. Н., Кравчук А. В.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Л. П. Мамчиц

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Актуальность вирусного гепатита В связана с широкой распространенностью данного заболевания, высокой частотой инфицирования у различных групп населения. По сравнению с другими вирусными гепатитами при гепатите В отмечаются более тяжелое течение болезни и повышенная летальность, хронизация инфекционного процесса, в том числе бессимптомное носительство HBs-антигена [1, 2].

Цель работы

Выявить наиболее существенные и устойчивые закономерности в механизмах развития и проявлениях заболеваемости вирусным гепатитом В в Гомельской области за 1999–2009 гг. для коррекции противэпидемических мероприятий с учетом региональной эпидемической ситуации.