

тических и стационарных учреждений, количественный рост педиатрических кадров, поиск и внедрение новых форм работы, как и то, что качество оказываемой лечебной помощи беременным женщинам и детям было не высоким, недостаточно-профессиональный уровень педиатрической службы не способствовал созданию стабильности в этом важном направлении медицины.

В целом, отмечают многие исследователи, в довоенный период здоровье населения не улучшилось и это было связано с уровнем благосостояния, которое в рассматриваемый период обуславливалось условиями труда и быта. Это вполне сочетается с устоявшимися выводами сегодня о том, что здоровье населения зависит не только от уровня здравоохранения, но и их уровня жизни. Таких приемлемых условий в СССР к 1941 г. для подавляющего большинства населения создано не было.

### **СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Государственный архив общественных организаций Гомельской области (ГАООГО) – Ф. 1. – Оп. 1. – Д. 837; Д. – 6.
2. Государственный архив Гомельской области (ГАГО). – Ф. 64. – Оп. 1. – Д. 860.
3. Национальный архив Республики Беларусь (НАРБ). – Ф. 4. – Оп. 21. – Д. 1634.
4. НАРБ. – Ф. 8. – Оп. 6. – Д. 120.

**УДК 796:[616-008.1-055.2:378.6-057.875]**

***О. П. Азимок, З. Г. Минковская, С. А. Орельская***

*Учреждение образования*

*«Гомельский государственный медицинский университет»*

*г. Гомель, Республика Беларусь*

## **СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ СТУДЕНТОК ОСНОВНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ГОМГМУ**

### ***Введение***

Студенческая жизнь полна чрезвычайных и стрессогенных обстановок, поэтому учащиеся ВУЗов часто испытывают стресс и нервнопсихическое напряжение. Стресс может формироваться в результате большого потока информации, который студентам необходимо освоить, из-за неумения организовать режим труда и отдыха, во время сдачи экзаменов.

Адаптация к новым условиям обучения происходит благодаря мобилизации функциональных резервов организма и требует определенного напряжения регуляторных систем. Физическая нагрузка оказывает выраженное воздействие на организм человека, вызывая изменения в деятельности опорно-двигательного аппарата, обмена веществ, внутренних органов и нервной системы. С помощью физических упражнений повышаются адаптационные возможности организма и вызывают множественные адаптационные реакции сердечно-сосудистой системы. Сердечно-сосудистая система отличается весьма высокой реактивностью и одна из первых включается в адаптационные перестройки функционального состояния организма при мышечной деятельности. Степень стимуляции кровообращения зависит от мощности работы. Физические нагрузки способствуют повышению частоты сердечных сокращений (ЧСС), артериального давления, систолического и минутного объемов крови [1].

## СЕКЦИЯ

### Социально-гуманитарные дисциплины и физическое воспитание

Индекс Робинсона (ИР) используется для оценки уровня обменно-энергетических процессов, происходящих в организме. По этому показателю косвенно можно судить о потреблении кислорода миокардом. В состоянии покоя (не ранее чем после 3 минут физического покоя и без психического возбуждения) измеряется пульс и артериальное давление, после чего значение пульса (уд/мин) умножается на значение верхнего (систолического) давления и результат делится на 100 ( $ИР = (ЧСС \times САД) / 100$ ).

Чем ниже полученное значение ИР в покое, тем выше будут максимальные аэробные возможности при нагрузке. Отличный показатель – 70 или менее, хороший – до 85, удовлетворительный – от 85 до 95.

Низкие значения индекса Робинсона связаны с нарушением регуляции сердечно-сосудистой системы. Студенты с такими показателями составляют группу риска по заболеваниям системы кровообращения (артериальная гипертония, гипотония, вегетососудистая дистония, нарушение ритма сердца).

Индекс Кердо (ИК) используется для оценки функционального состояния вегетативной нервной системы, в частности, соотношения возбудимости ее симпатического и парасимпатического отделов.

Индекс вычисляется по формуле:

$$ИК = 100 \times (1 - ДАД / ЧСС),$$

где: ДАД – диастолическое артериальное давление (мм рт. ст.); ЧСС – частота сердечных сокращений (уд/мин.) [2].

Вегетативный тонус означает такую деятельность организма, с помощью которой регулируется деятельность всех органов в целях поддержания жизни и уравновешения внешних воздействий. Из этого определения следует, что вегетативный тонус нельзя рассматривать как абсолютное преобладание одной функции, а следует рассматривать как характерный вид деятельности, затрагивающей организм целиком, и которая с использованием всех механизмов, регулирующих жизненные процессы, дает возможность организму решать задачи актуальной адаптации [1].

#### ***Цель***

Анализ функционального состояния сердечно-сосудистой и вегетативной нервной системы у студенток 1–3 курсов ГомГМУ, занимающихся в основных группах по физической культуре на разных этапах обучения.

#### ***Материал и методы исследования***

Анализ научно-методической литературы, проведение исследования с помощью индексов Робинсона и Кердо, метод математической обработки полученных результатов.

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

Исследование проводилось в сентябре-октябре 2021, 2022, 2023 гг. в ГомГМУ, на базе кафедры физического воспитания и спорта. В данном исследовании принимали участие 70 студенток (одни и те же девушки) 1 – 3 курсов, занимающихся в основных группах по физической культуре [3,4].

При определении частоты сердечных сокращений (ЧСС, уд/мин) был использован секундомер для измерения пульса за 1 минуту в состоянии покоя. Для измерения артериального давления (САД, ДАД, мм рт. ст.) использовался танометр. Результаты полученных данных после проведения исследования представлены в таблице 1.

**СЕКЦИЯ**  
Социально-гуманитарные дисциплины и физическое воспитание

Таблица 1 – Показатели сердечно-сосудистой системы студенток ГомГМУ

Показатели	1 курс	2 курс	3 курс
ЧСС, уд/мин.	82.4 ± 1	74 ± 1.3	79.2 ± 1.5
АДС, мм рт. ст.	107.5 ± 1.3	110.5 ± 1.3	115 ± 1.5
АДД, мм рт. ст.	71.1 ± 1.2	70.4 ± 1.1	76.8 ± 1.4

Анализ показателей, характеризующих сердечно-сосудистую систему студенток показал, что у студенток 1–3 курсов средние величины ЧСС в покое в пределах общепринятых норм и составили в среднем  $82.4 \pm 1$  уд/мин (минимальное значение 55 уд/мин, максимальное – 120 уд/мин) на 1 курсе;  $74 \pm 1.3$  уд/мин (минимальное значение 53 уд/мин, максимальное – 108 уд/мин) на 2 курсе и  $79.2 \pm 1.5$  уд/мин (минимальное значение 58 уд/мин, максимальное – 100 уд/мин) на 3 курсе.

Показатели артериального давления так же находятся в пределах нормы. Так, средние величины артериального систолического давления составили  $107.5 \pm 1.3$  мм рт. ст. и диастолического –  $71.1 \pm 1.2$  мм рт. ст. (минимальное значение 86/58 мм рт. ст., максимальное – 137/91 мм рт. ст.) на 1 курсе;  $110.5 \pm 1.3$  мм рт. ст. и диастолического –  $70.4 \pm 1.1$  мм рт. ст. (минимальное значение 90/60 мм рт. ст., максимальное – 125/93 мм рт. ст.) на 2 курсе;  $115 \pm 1.5$  мм рт. ст. и диастолического –  $76.8 \pm 1.4$  мм рт. ст. (минимальное значение 92/65 мм рт. ст., максимальное – 135/97 мм рт. ст.) на 3 курсе.

На основе полученных данных после проведения исследования с помощью индексов Робинсона и Кердо были отмечены следующие показатели. Результаты представлены в таблице 2.

Таблица 2 – Показатели функционального состояния сердечно-сосудистой и вегетативной нервной систем у студенток ГомГМУ

Показатели	Оценка (у.е.)	1 курс (%)	2 курс (%)	3 курс (%)
Индекс Робинсона	69 и менее (отлично)	14.3	22.9	14.3
	70–84 (хорошо)	22.9	14.3	42.9
	85–94 (среднее)	22.9	22.9	22.9
	95–110 (плохо)	10	30	10
	111 и более (очень плохо)	30	10	10
Индекс Кердо	ИК=0 (эйтония)	5.7	7.5	7.1
	ИК>0 (симпатотония)	74.3	75.1	77.5
	ИК<0 (ваготония)	20	19.7	15.4

### **Заключение**

По результатам проведенного исследования можно сделать вывод, что в показателях индекса Робинсона у студенток всех курсов преобладают оценки «отлично», «хорошо» и «среднее». Динамика роста оценки «хорошо» за год составила 28.6 %, а динамика снижения оценки «отлично» составила 8.6 %, оценка «среднее» осталась прежней (22.9%).

Низкие оценки индекса Робинсона у девушек 3 курса существенно не изменились по сравнению с предыдущими курсами, но все же низкие показатели могут свидетельствовать о возможных нарушениях регуляции деятельности сердечно-сосудистой системы. А так же, во время занятий физической культурой и спортом артериальное

давление может, как повышаться, так и понижаться. Это зависит от преобладающей функции симпатической и парасимпатической нервной системы и является индивидуальной реакцией человека.

Соотношение средних величин индекса Кердо показывает, что у всех девушек основного отделения продолжает преобладать симпатическая нервная система. А вегетативное равновесие (эйтония) остается практически на прежнем уровне и составляет 5.7 % на 1 курсе, 7.5 % на 2 курсе, 7.1 % на 3 курсе, что объясняется постепенной выработываемостью и адаптацией организма к физическим нагрузкам.

Полученные результаты исследования могут быть использованы для оптимизации учебного процесса в ВУЗе, а также для проведения профилактической работы среди студентов, правильной организации оздоровительных мероприятий.

### **СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Трифонова, Т. А. Оценка адаптационного состояния студентов: монография / Т. А. Трифонова, Н. В. Мищенко, И. А. Климов. – Владимир : Изд-во ООО «Аркаим», 2016. – 94 с.
2. Новик, Г. В. Основы теоретического раздела по физической культуре: методические рекомендации по физической культуре для студентов 2 курса : в 4 ч. Ч. 2 / Г. В. Новик, К. К. Бондаренко. – Гомель : УО ГомГМУ, 2018. – С. 32-33.
3. Азимок, О. П. Уровень функционального состояния сердечно-сосудистой и вегетативной нервной систем с использованием индексов Робинсона и Кердо / О. П. Азимок, З. Г. Минковская, С. А. Хорошко // Актуальные проблемы медицины : материалы респ. науч.-практ. конф. с междунар. участием, Гомель, 11-12 ноября 2021 г.: в 3 т. – Гомель : ГомГМУ, 2021. – Т. 2. – С. 94-97.
4. Азимок, О. П. Динамика развития функционального состояния у студенток основного отделения на разных этапах обучения / О. П. Азимок, Г. В. Новик, З. Г. Минковская, В. С. Новик // Актуальные проблемы медицины : материалы респ. науч.-практ. конф. с междунар. участием, Гомель, 10 ноября 2022 г. – Гомель : ГомГМУ, 2022. – С. 94-97.

**УДК 82-1:2-534.3**

***І. А. Бароўская***  
*Установа адукацыі*  
*«Гомельскі дзяржаўны медыцынскі ўніверсітэт»*  
*г. Гомель, Рэспубліка Беларусь*

## **КАНЦЭПТ ‘МАЛІТВА’ Ў БЕЛАРУСКІМ ПАЭТЫЧНЫМ СУСВЕЦЕ**

### ***Уводзіны***

*“Божа, захіні маю Радзіму Мудрасцю, Спакоем І цяплом” (Г.Бураўкін).*

Паняцце ‘канцэпт’ – з’ява лінгвакультуралагічная. Яе даследавалі многія лінгвісты: Булыка А. М., Ліхачоў Д. С., Дрофа Л. І., Аскольдаў С. А. і шмат іншых. Пэўныя ўяўленні, асацыяцыі, якія ўзніклі ў народзе на працягу свайго гістарычнага развіцця як нацыі, этнасу, сталі выдзяляцца ў такое паняцце як ‘канцэпт’. Мы прытрымліваемся азначэння Д. С. Ліхачова, які ў сваім даследаванні “Канцэптасфера рускай мовы” адзначыў, што гэта паняцце не мае значэння пэўнага слова ў слоўніку, але з’яўляецца “вынікам аб’яднання асабістага і этнічнага вопыту чалавека” [5, с. 3].

### ***Мэта***

Вызначыць канцэпт ‘малітва’ ў беларускіх паэтычных тэкстах.