

шение эффективности медицинской родильной помощи. Хотя здесь были и серьезные проблемы с кадрами. Врачей-педиатров медицинского института было мало. На местах были случаи, когда на должности участковых акушерок назначались санитарки. Такие факты строго осуждались инспекторами и вышестоящими органами, которые стали больше внимания уделять здоровью беременных женщин, родовспоможению. Если в 1928 г. охват рожениц медицинской помощью составлял 20%, то в 1936 г. – 50% [5, л. 45].

В результате целенаправленной работы Наркомздрава БССР и местных органов здравоохранения удалось серьезно продвинуться в лечении глазных болезней. Заболеваемость трахомой была снижена по республике к концу 1940 г. до 40 случаев на 10 тыс. населения. Значительно снизились профессиональные заболевания и глазной травматизм. Этому способствовала деятельность известного в стране Гомельского офтальмологического института.

Выводы

Вместе с тем деятельность инспектуры была ограничена. Сдерживающим фактором явились непрекращающиеся административно-территориальные изменения, что не способствовало утверждению преемственности в работе. Не удалось полностью разрешить проблему врачебных кадров. Количества выпускников, в первую очередь Минского медицинского института, было явно недостаточным. Витебский медицинский еще находился в стадии становления. Все эти явления – производное недостаточной экономической базы, императива командно-административной системы. Но несмотря на эти обстоятельства, родились и утверждались новые формы и методы работы органов здравоохранения, была создана система медицинского обслуживания населения, которая стала основой для дальнейшего планового развития медицины как в целом в стране, так и в регионе.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Национальный архив Республики Беларусь. (НАРБ). – Ф.4 – Оп.3. – Д.14.
2. Государственный архив Гомельской области. (ГАГО). – Ф.156. – Д.9.
3. Киселев, К.В. Очередные задачи здравоохранения в БССР/К.В. Киселев//Мед. журн. – № 1-2.
4. НАРБ. – Ф.4. – Оп.3. – Д.92.
5. НАРБ. – Ф.4. – Оп.2. – Д.179.

УДК 796:[612.766.1:378.6-057.875-055.2]

О. П. Азимок, Г. В. Новик, К. К. Бондаренко

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

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СТУДЕНТОК 1-4 КУРСОВ ГомГМУ

Введение

Студенческая жизнь может быть очень насыщенной и иногда даже стрессогенной. Можно рассмотреть несколько основных факторов, связанных с влиянием стресса на студентов, и роль физической активности в их жизни.

Огромный объем материала для усвоения может вызывать чувство перегрузки. Неправильная организация времени, т. е. неспособность сбалансировать учебу и отдых, приводит к нервному напряжению.

В периоды экзаменационной сессии студенты особенно подвержены стрессу из-за высокой ответственности. Давление со стороны сверстников и общества может стать источником беспокойства.

Адаптация к новым условиям, переход от школы к университету требует мобилизации ресурсов организма. Студенты должны научиться управлять своим временем и развивать навыки саморегуляции, чтобы легче справляться с учебной нагрузкой.

Стресс в студенческой жизни можно уменьшить с помощью правильной организации учебы и включения физических упражнений в повседневную практику. Физическая нагрузка улучшает физическое состояние. Регулярные упражнения активизируют опорно-двигательный аппарат, а обмен веществ поддерживает психическое здоровье. Физическая активность помогает снизить уровень стресса и тревожности, улучшить состояние сердечно-сосудистой системы, а также увеличить частоту сердечных сокращений (ЧСС) и артериальное давление (АД), что способствует лучшей адаптации организма к нагрузкам [1].

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) измеряются 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 (1):

$$ИК = 100 \times (1 - ДАД / ЧСС), \quad (1)$$

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; его 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 1–4 курсов УО «Гомельский государственный медицинский университет», 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, 2024 гг. в УО «Гомельский государственный медицинский университет» на базе кафедры физического воспитания и спорта. В данном исследовании принимали участие 70 студенток (одни и те же девушки) 1–4 курсов, занимающихся в основных группах по физической культуре [3–5].

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.

Таблица 1 – Показатели сердечно-сосудистой системы студенток УО «Гомельский государственный медицинский университет»

Показатели	1 курс	2 курс	3 курс	4 курс
ЧСС, уд./мин.	82,4±1	74±1,3	79,2±1,5	75±1,1
АДС, мм рт. ст.	107,5±1,3	110,5±1,3	115±1,5	110±1,1
АДД, мм рт. ст.	71,1±1,2	70,4±1,1	76,8±1,4	73±1,2

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±1 уд./мин (минимальное значение 55 уд./мин, максимальное – 120 уд./мин) на 1 курсе; 74±1,3 уд./мин (минимальное значение 53 уд./мин, максимальное – 108 уд./мин) на 2 курсе, 79,2±1,5 уд./мин (минимальное значение 58 уд./мин, максимальное – 100 уд./мин) на 3 курсе, 75±1,1 уд./мин (минимальное значение 60 уд./мин, максимальное – 83 уд./мин) на 4 курсе.

Показатели артериального давления так же находятся в пределах нормы. Так, средние величины артериального систолического давления составили 107,5±1,3 мм рт. ст. и диастолического – 71,1±1,2 мм рт. ст. (минимальное значение 86/58 мм рт. ст., максимальное – 137/91 мм рт. ст.) на 1 курсе; средние величины артериального систолического давления составили 110,5±1,3 мм рт. ст. и диастолического – 70,4±1,1 мм рт. ст. (минимальное значение 90/60 мм рт. ст., максимальное – 125/93 мм рт. ст.) на 2 курсе; средние величины артериального систолического давления составили 115±1,5 мм рт. ст. и диастолического – 76,8±1,4 мм рт. ст. (минимальное значение 92/65 мм рт. ст., максимальное – 135/97 мм рт. ст.) на 3 курсе; средние величины артериального систолического давления составили 110±1,1 мм рт. ст. и диастолического – 73±1,2 мм рт. ст. (минимальное значение 90/60 мм рт. ст., максимальное – 125/80 мм рт. ст.) на 4 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 УО «Гомельский государственный медицинский университет»

Показатели	Оценка (у.е.)	1 курс (%)	2 курс (%)	3 курс (%)	4 курс (%)
Индекс Робинсона	69 и менее (отлично)	14,3	22,9	14,3	22,9
	70–84 (хорошо)	22,9	14,3	42,9	22,9
	85–94 (среднее)	22,9	22,9	22,9	44,2
	95–110 (плохо)	10	30	10	10
	111 и более (очень плохо)	30	10	10	0
Индекс Кердо	ИК=0 (эйтония)	5,7	7,5	7,1	7,1
	ИК>0 (симпатотония)	74,3	75,1	77,5	54,6
	ИК<0 (ваготония)	20	19,7	15,4	38,3

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 «отлично» и «среднее» за год составила 8,6% и 21,3% соответственно, динамика снижения оценки «хорошо» составила 20%, оценка «плохо» осталась прежней (10%), а оценку «очень плохо» не показала ни одна студентка.

Низкие показатели индекса Робинсона у девушек всех курсов могут свидетельствовать о возможных нарушениях регуляции деятельности сердечно-сосудистой системы. 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. Это может говорить о преобладании возбуждающих влияний в деятельности вегетативной нервной системы. Но на 4 курсе этот показатель значительно уменьшился на 22,9% в пользу парасимпатической нервной системы, что может свидетельствовать о преобладании тормозных реакций. Вегетативное равновесие (эйтония) осталось на прежнем уровне и составило 7,1% на 4 курсе, что объясняется постепенной вработываемостью и адаптацией организма к физическим нагрузкам, а также о функциональном равновесии.

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: 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.

5. Азимок, О. П. Сравнительный анализ показателей функционального состояния студенток основного отделения ГомГМУ / О. П. Азимок, З. Г. Минковская, С. А. Орельская // Актуальные проблемы медицины : Сборник научных статей Республиканской научно-практической конференции с международным участием. В 3-х томах, Гомель, 10 ноября 2023 года. Том 3. Выпуск 24. – Гомель : ГомГМУ, 2023. – С. 6–9.

УДК 811.161.1'243

А. В. Барановская

**Учреждение образования
«Гродненский государственный медицинский университет»
г. Гродно, Республика Беларусь**

**ОБУЧЕНИЯ АННОТИРОВАНИЮ НАУЧНОГО ТЕКСТА
СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ НА ЗАНЯТИЯХ
ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ КАК ИНОСТРАННОМУ**

Введение

Значительное место в системе высшей школы занимает профессиональная подготовка иностранных специалистов в вузах Республики Беларусь.

Важным для данного исследования становится положение о том, что изучение русского языка иностранными студентами-медиками является базовой стратегией в подготовке будущих специалистов, которые обладают коммуникативными навыками, необходимыми для общения в сфере профессии. Особое значение приобретает разработка эффективных путей реализации подготовки студентов-иностранцев, способных выражать свои мысли в профессиональной сфере на русском языке, «что требует обучения профессиональной речи и языку будущей специальности» [1].

Цель

Рассмотреть, каким образом осуществляется реализация обучения языку профессионального общения на занятиях по русскому языку как иностранному.

Материал и методы исследования

Данное исследование направлено на представление аннотирования как одного из важных видов работы с научным текстом.

Работа с текстовым материалом происходит на протяжении всего периода обучения студентов-иностранцев. Сначала студенты учатся работать с социокультурными текстами, выполнять задания на поиск важной информации, составлять план, высказывать свою точку зрения, формулировать основную мысль. На продвинутом этапе обучения при работе с небольшими ознакомительными текстами научно-популярного характера происходит расширение лексико-семантического поля студентов.

Знакомство и изучение «научной терминологии» на продвинутом этапе обучения, формирование умения пересказывать тексты социокультурной направленности, а также использование вводных слов служат информационной и практико-ориентированной базой для развития умения правильного оформления и составления аннотации к научному тексту [3]. Таким образом, студенты закрепляют полученные знания. Преподаватель готовит учащихся к работе со сложными научными текстами, контролирует усвоение правил употребления языковых единиц. Грамматический материал для студентов отбирается в соответствии с учебной программой.