

У мужчин чаще встречаются заболевания, выявляемые в детском и подростковом возрасте, у женщин — органические и невротические расстройства.

Диагнозы из рубрики «органические расстройства» являются наиболее распространенными.

Наиболее частой причиной снятия амбулаторной карты в архив явилось отсутствие сведений или не обращаемость за психиатрической помощью.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Шилова, О. В.* Некоторые сравнительные международные аспекты оценки деятельности психиатрической службы / О. В. Шилова // Сб. науч. статей Республиканской науч.-практич. конф. с междунар. участием / Актуальные проблемы медицины, посвященной 25-летию основания учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» (Гомель, 5–6 ноября 2015 года). — Гомель: ГомГМУ, 2015. — С. 1077–1079.

2. *Шилова, О. В.* Клинико-эпидемиологические характеристики пациентов психиатрического стационара / О. В. Шилова, Н. В. Беглюк // Сб. науч. статей Республиканской науч.-практич. конф. с междунар. участием / Актуальные проблемы медицины, посвященной 25-летию основания учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» (Гомель, 5–6 ноября 2015 года). — Гомель: ГомГМУ, 2015. — С. 1079–1082.

3. *Жильцов, И. В.* Основы медицинской статистики. Дизайн биомедицинских исследований / И. В. Жильцов, В. М. Семенов, С. К. Зенькова. — Витебск, 2014. — С. 34–41.

УДК 613.6.02:796.413/418

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ГИМНАСТОВ

Тейкина К. Э.

Научный руководитель: *А. Н. Поливач*

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Быт спортсмена — это частые изнуряющие тренировки, физические нагрузки, ранний износ организма, случайные травмы и, как следствие, появление профессиональных болезней. К примеру, у стрелков и биатлонистов часто имеются проблемы со слухом, пловцы рано или поздно приобретают заболевания дыхательной системы и носовых пазух, спортсмены, которые занимаются фигурным катанием и тяжелой атлетикой, впоследствии могут страдать патологиями позвоночника и суставов. Гиревой спорт, метание диска, толкание ядра, а также спортивная гимнастика могут спровоцировать развитие паховой грыжи и дискоза позвоночника. Известны случаи, когда последствия старых травм и профессиональные заболевания дают о себе знать через много лет.

Цель

Изучить профессиональные заболевания гимнастов и способы их профилактики.

Материал и методы исследования

Анализ научно-методической литературы.

Результаты исследования и их обсуждение

Гимнастика — очень красивый и популярный вид спорта. Гимнастические упражнения прекрасно развивают вестибулярный аппарат, укрепляют все группы мышц. Именно в него детей приводят раньше всего. Гимнастика принесет ребенку грациозность движений, умение двигаться в такт музыке и владеть своим телом [1]. Но, отдавая предпочтение этому виду спорта, надо знать о проблемах со здоровьем, которые могут появиться при несоблюдении некоторых рекомендаций и правил для занятий гимнастикой.

Заболевания позвоночника в основном касаются тех, кто ведет не очень активный образ жизни, а не спортсменов. Ведь одной из причин возникновения проблем с позвоночником является ослабление мышц спины. Но иногда повреждения и неестественная кривизна может возникнуть от чрезмерных физических нагрузок, применяемых в спорте. Например, дуга позвоночника искривляется и возникает спондилолиз, или один позвонок может сооскальзывать с другого, и диагностируется спондилолистез.

В художественной гимнастике часто применяются максимальные прогибы, которые ведут к сильному изгибу поясницы, гиперлордозу, а также к искривлению позвоночника,

сколиозу. К счастью, возраст, в котором возникают такие болезни около семи лет, и если обратить внимания на осанку ребенка, то ее можно довольно просто исправить дополнительными упражнениями. Главное, не довести проблему до взрослого возраста, когда ее уже невозможно решить упражнениями лечебной физкультуры.

Как в спортивной, так и в художественной гимнастике часто повреждаются коленный и голеностопный сустав, а также локтевой и плечевой суставы. Уязвимыми местами являются связки колена, мениски, часто случаются разрывы сухожилий, мышечные повреждения. Так же бывают переломы, в том числе и открытые. Причем все эти травмы возникают не обязательно от грубого нарушения техники безопасности. Неправильно поставленная нога или рука может не выдержать нагрузок, которые увеличиваются в несколько раз от прыжков с высоты и резких ускорений [2].

Для профилактики возникновения травм и профессиональных заболеваний гимнастов необходимо соблюдать следующие условия:

- перед тренировкой нужно качественно выполнять разминку, хорошо разогреть и подготовить к основной работе мышцы, связки, суставы и сухожилия;
- следить за правильностью выполнения технических действий спортсменов и предотвращать выработку неправильных навыков, способных привести к травмам [3];
- не следует форсировать развитие гибкости юных спортсменов и принуждать их выполнять движения с диапазоном, к которому они еще не готовы;
- соблюдать правила техники безопасности при работе на снарядах и с отягощениями;
- спортсмены должны постоянно проходить медицинское обследование на предмет выявления нарушений функционального состояния организма, усталостных переломов в области поясницы, суставов верхних и нижних конечностей [4];
- необходимо тщательно следить за питанием и массой тела юных гимнастов;
- предотвращать и устранять нарушение менструального цикла у девушек, потенциально ведущую к раннему остеопорозу [5].

Выводы

Гимнастика — замечательный вид спорта, который делает детей, подростков, юношей и взрослых физически сильными людьми, которые, во время занятий, преодолевая трудности, формируют твердый характер и закаляют волю. Но за достижением успехов в спорте стоят мозоли, слезы, пот и вероятность получения травм, а в будущем и профессиональных заболеваний. Поэтому, выбрав гимнастику для занятий спортом, необходимо максимально обезопасить занимающихся от получения травм, не форсировать учебно-тренировочный процесс, своевременно проходить профилактические и медицинские осмотры, не допускать развитие профессиональных заболеваний.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Кряж, В. Н.* Гимнастика, ритм, пластика / В. Н. Кряж, Э. В. Ветошкина, Н. А. Боровская. — Минск: Полымя, 1987. — С. 35–38.
2. *Менхин, Ю. В.* Физическая подготовка в гимнастике / Ю. В. Менхин. — М.: Физкультура и спорт, 1989. — С. 121–122.
3. *Франке, К.* Спортивная травматология / К. Франке. — М.: Медицина, 1981. — С. 125–129.
4. *Макарова, Г. А.* Спортивная медицина: учебник / Г. А. Макарова. — М.: Советский спорт, 2003. — С. 245–246.
5. Спортивная медицина: учеб. пособие / В. А. Елифанов [и др.]. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. — С. 154–155.

УДК 616.36-004+[616.149-007.64-005.1:616.329/.33]

МЕТОДЫ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ ВАРИКОЗНО РАСШИРЕННЫХ ВЕН ПИЩЕВОДА И ЖЕЛУДКА У ПАЦИЕНТОВ С РАЗЛИЧНЫМИ ФОРМАМИ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ

Тельнова А. А.

Научный руководитель: к.м.н., доцент *В. М. Майоров*

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

Введение

В РБ отмечается постоянная тенденция к росту числа пациентов с циррозом печени, осложненным развитием кровотечений из варикозно расширенных вен пищевода и дна желудка.