

нефрита и т. д. Лично участвовал в экспедициях по борьбе со вспышками клещевого энцефалита на Дальнем Востоке. В 1944 г. в Томском медицинском институте И. Б. Галант представил к защите докторскую диссертацию на тему «Психопатология и клиника весенне-летнего клещевого энцефалита». Однако оппоненты снова дали отрицательный отзыв, обвинив автора в плагиате, «в присвоении материалов клиники нервных болезней», где он изучал психические расстройства у больных клещевым энцефалитом. Ученый защищался: «...Научные факты и всевозможные «случаи» для того и существуют, чтобы их всесторонне изучали различные специалисты...». Лишь в 1946 г., переработанная и с другим названием, диссертация была принята, и И. Б. Галанта утвердили в степени доктора медицинских наук [3].

Однако уже в 1948 г. ученый вновь был подвергнут опале: комиссия парткома объявила сомнительными монографии «Кретинизм в марксизме», «Психозы в творчестве Максима Горького». Кафедра психиатрии была упразднена. Лишь в 1953 г. Ивану Борисовичу было повторно присвоено ученое звание профессора. А в 1955 г. после смерти Сталина, кафедра психиатрии была восстановлена. До 1968 г. И. Б. Галант возглавлял ее деятельность. В послевоенные годы И. Б. Галант работал Хабаровским краевым психиатром, являлся председателем Хабаровского краевого общества невропатологов и психиатров, членом правления Всесоюзного и Всероссийского общества невропатологов и психиатров, членом Приамурского филиала Географического общества СССР, членом бюро краевого отделения Всесоюзного общества «Знание», заместителем редактора «Трудов Хабаровского медицинского института». И. Б. Галант публиковал работы по шизофрении, эпилепсии, детской психиатрии, хроническому алкоголизму и алкогольным психозам. Он проводил консультации и экспертную оценку состояния психического здоровья людей, читал лекции врачам периферии [2].

Выводы

Научная мысль предполагает самостоятельный выбор ученым исследовательской позиции. В государстве, ограничивающем свободы граждан, установление тоталитарной власти привело к тяжелым последствиям: идеологизация науки, превращение ее в набор заостренных догм, физическая расправа над учеными. Взамен дискуссий научное сообщество заполнили «судилища» для расправы с инакомыслящими. Это истощало кадровый потенциал науки, тормозило ее. Можно сказать, что в определенных сферах научной теории и практики сталинский режим задержал развитие научной мысли на десятилетия, изменил или поломал судьбы сотен выдающихся деятелей культуры.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Бойко, Т. А.* Профессор Галант — человек умный / Т. А. Бойко // Вестник общественного здоровья и здравоохранения Дальнего Востока России. — 2010. — № 1. — С. 1–6.
2. *Сависько, А. А.* Жизнь удивительных врачей / А. А. Сависько // Медицинский вестник. — 2010. — № 4–5. — С. 509–510.
3. *Когут, Б. М.* 75 лет Дальневосточному государственному медицинскому университету (1930–2005 гг.) / Б. М. Когут. — Хабаровск: ГОУ ВПО ДВГМУ, 2005. — 326 с.

УДК 796:378-057.875

АНАЛИЗ УРОВНЯ ТЕОРЕТИЧЕСКИХ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ В ОБЛАСТИ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ, ОТНЕСЕННЫХ ПО СОСТОЯНИЮ ЗДОРОВЬЯ К СПЕЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЕ

Семененко К. С.

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

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь,

Введение

Чтобы достичь цели физического воспитания — сформировать физическую культуру личности, важно решать как образовательные, так и развивающие и оздоровительные задачи.

Здоровье человека относится к числу глобальных проблем, имеющих жизненно большое значение для всего человечества. Здоровье — это не только отсутствие болезней, а физическая, психологическая и социальная гармония человека, доброжелательные, спокойные отношения с людьми, природой, самим собой [1].

Цель

Провести анализ теоретических знаний студентов Гомельского Государственного медицинского университета в области физической культуры, на основании проведенного анкетирования «Физическое воспитание в жизни студентов».

Материал и методы исследования

Анализ научной — методической литературы; анкетирование; метод математической обработки полученных результатов.

Результаты исследования и их обсуждение

В Гомельском государственном медицинском университете, на кафедре физического воспитания и спорта, со студентами 1 курса специально-медицинских групп, было проведено анкетирование «Физическое воспитание в жизни студента». В анкетировании приняли участие 52 человека. Выбрана данная группа студентов с целью, что студент, имеющий специально-медицинскую группу здоровья по физической культуре, нуждается в большей вооруженности теоретическими знаниями для занятий физической культурой, нежели студент, имеющий основную группу здоровья.

Анкета состоит из 34 вопросов, из них было выделено 3 блока:

1) в первый блок включены вопросы, позволяющие определить уровень теоретических знаний студентов в области физической культуры;

2) во второй — вопросы, отражающие отношение студентов к занятиям по физической культуре;

3) третий блок включает в себя вопросы о качестве преподавания дисциплины «физическая культура» при проведении учебных занятий.

Был проведен анализ первого блока «Уровень теоретических знаний студентов в области физической культуры», состоящий из ниже перечисленных вопросов:

1. Лечебная физическая культура (ЛФК) — это...;
2. Оздоровительная ходьба — это...;
3. Применение оздоровительной ходьбы в ЛФК;
4. Терренкур — это...;
5. Что такое физическое упражнение?
6. Общеразвивающими упражнениями называются...;
7. Идеомоторные упражнения — это...;
8. Статические упражнения — это...;
9. Звуковая гимнастика — это...;
10. Динамические дыхательные упражнения — это...;
11. Дренажные упражнения — это...;
12. Ритмопластические упражнения — это.

Из 52 человек на 1, 2, вопросы дали ответ 51 человек, что составило 98 %, на второй вопрос у одной из участниц анкетирования был дан отрицательный ответ. На все остальные вопросы были получены достаточно удовлетворительные ответы участниками анкетирования, что составило 100 % уровень теоретических знаний студентов в области физической культуры.

Выводы

Проанализировав ответы первого блока можно сделать вывод, что большая часть студентов Гомельского Государственного медицинского университета, принявших участие в анкетировании «Физическое воспитание в жизни студента» обладают знаниями в области физической культуры, необходимых для их учебной, в дальнейшем профессиональной деятельности и личной жизни.

Ознакомление студентов с физическими упражнениями, их классификацией, подбором упражнений, методами дозирования физических упражнений позволит сформировать

базу данных, целенаправленно подойти к выбору физкультурно-оздоровительных программ для поддержания хорошей физической формы на протяжении всей жизни [3].

Студентов необходимо вооружать знаниями, умениями и навыками выполнения физических упражнений, воспитывать у них потребность к занятиям физической культурой. В этих целях эффективным является использования метода убеждения [2].

ЛИТЕРАТУРА

1. Николаев, В. С. Двигательная активность и здоровье человека (теоретико-методические основы оздоровительной физической тренировки): учеб. пособие / В. С. Николаев, А. А. Щанкин. — М.-Берлин: Директ-Медиа, 2015. — 80 с.

2. Новик, Г. В. Формирование у студентов мотивации и интереса к самостоятельным занятиям физической культурой / Г. В. Новик, Н. В. Карташева // Педагогическое наследие академика И. Ф. Харламова и современные проблемы обучения и воспитания учащейся и студенческой молодежи (к 85-летию со дня рождения): матер. респ. науч.-практ. конф. Гомель, 23–24 июня 2005 г.: в 2 ч. / Гом. гос. ун-т им. Ф. Скорины; редкол.: Ф. В. Кадол [и др.]. — Гомель: ГГУ им. Ф. Скорины, 2005. — Ч. 2. — С. 91.

3. Новик, Г. В. Теоретические аспекты физической культуры в высшем учебном заведении: метод. рекомендации: в 4 ч. / Г. В. Новик, Н. А. Сергейчик. — Гомель: ГомГМУ, 2006. — Ч. 1. — С. 5.

УДК 616.24-007.17-053.31-02:615.235

ВЛИЯНИЕ N-АЦЕТИЛЦИСТЕИНА НА ПОКАЗАТЕЛИ СИСТЕМЫ ПРОТЕАЗЫ/Антипротеазы в условиях экспериментальной гипероксии

Сенкевич В. С.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Ж. А. Рутковская

Учреждение образования

«Белорусский государственный медицинский университет»

г. Минск, Республика Беларусь

Введение

Бронхолегочная дисплазия (БЛД) — хроническое заболевание, развивающееся у недоношенных детей в связи с проведением искусственной вентиляции легких (ИВЛ). Причинами развития БЛД, наряду с функциональной незрелостью легких и повреждением их при проведении ИВЛ, является недостаток антиоксидантов у новорожденных на фоне гипероксии [1].

Около 15 % массы легкого составляет коллаген, структурный белок соединительной ткани альвеолярной стенки, который обеспечивает прочность стенок альвеол и их способность сохранять свою целостность [2].

Распад соединительнотканых белков может быть вызван воздействием активных форм кислорода, а также влиянием протеаз. К последним относится нейтрофильная эластаза (НЭ) — фермент класса сериновых протеаз, является продуктом нейтрофилов. НЭ участвует в естественной деградации матричных белков — эластина, коллагена, протеогликанов [3]. При нормальной работе легких сохраняется баланс между разрушенным НЭ коллагеном и синтезом нового, но при развитии респираторного дистресс-синдрома наблюдается избыточный синтез НЭ либо невозможность ее адекватного ингибирования. Происходит разрушение соединительнотканых белков и повреждение легких с последующим развитием эмфиземы и других патологий.

Контроль активности эластазы осуществляет альфа-1-протеиназный ингибитор (А1-ПИ), синтезируемый печенью, при снижении содержания которого возрастает активность НЭ и повреждаются белки легочной ткани.

Эффективные способы предотвращения развития БЛД в настоящее время отсутствуют, в связи с этим изучение метаболических нарушений в легких, вызванных гипероксией, и возможности их коррекции является весьма актуальной задачей.

Цель

Изучить влияние N-ацетилцистеина на содержание А1-ПИ, нейтрофильной эластазы и коллагена в гомогенате легких новорожденных морских свинок в динамике гипероксии.