

Анализ показателей здоровья рожениц показал выраженное снижение материнской смертности с 18,2 случаев на 100 тыс. родившихся живыми в 2006 г. до полного ее отсутствия с 2008 г. до конца анализируемого периода, также уменьшилось количество случаев младенческой смертности. В 2006 г. показатель составил 1,0 на 1000 родившихся и является максимальным за весь период, а к 2015 г. снизился до 0,8 на 1000 родившихся (рисунок 3). Минимальные показатели числа случаев младенческой смертности зафиксированы в 2008 и 2013 г. и составили 0,2 на 1000 родившихся детей. Однако, несмотря на снижение общих показателей младенческой смертности, аналогичные показатели среди недоношенных детей по-прежнему остаются относительно высокими. Так в 2006 г. число случаев смертности среди недоношенных детей составляло 8 на 1000 родившихся, а к 2015 г. увеличилось до 13,6 на 1000 родившихся (или на 70 %).

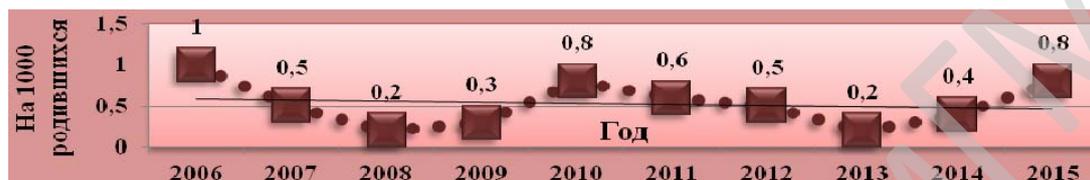


Рисунок 3 — Динамика показателей младенческой смертности от всех причин в Гродненской области в 2006–2015 гг.

Выводы

Таким образом, на основании вышеизложенных результатов исследования можно говорить о том, что большинство показателей, характеризующих репродуктивный процесс в Гродненской области, имеют положительную динамику. Для дальнейшего улучшения этих показателей в современных условиях необходимо, чтобы структура службы планирования семьи совершенствовалась и дополнялась с учетом развития системы охраны репродуктивного здоровья и соответствующих служб.

ЛИТЕРАТУРА

1. Барсуков, А. Н. Акушерско-гинекологическая служба в РБ: итоги года ушедшего / А. Н. Барсуков // Репродуктивное здоровье в Беларуси. — 2009. — № 2 (02). — С. 14–23.
2. Здоровье населения и окружающая среда в Гродненской области в 2015 году / Н. К. Кендыш [и др.]; под общ. ред. Н. К. Кендыша. — ГУ «Гродненский областной ЦГиЭ и ОЗ». — Гродно, 2016. — 108 с.
3. Костюкова, Н. Б. Медико-социальные аспекты репродуктивного здоровья женщин и пути его укрепления: дис. ... канд. мед. наук: 14.12.11 / Н. Б. Костюкова. — М., 2011. — 185 с.
4. Петри, А. Наглядная медицинская статистика: учеб. пособие / А. Петри, К. Сэбин; пер. с англ.; под ред. В. П. Леонова. — 3-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 216 с.

УДК 615:94(515)

ИСТОРИЯ РЕЦЕПТОВ ДРЕВНЕГО ТИБЕТА

Короедов П. Н.

Научный руководитель: к.ф.н, доцент *И. А. Боровская*

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Медицинские знания имеют тысячелетнюю историю, в них заложены не только основы знакомых нам методов лечения болезней, прописей и рецептов лекарств, но нечто гораздо большее — представление о причинах и условиях долгой счастливой жизни, здоровья и благополучия человека. Знания такого рода были во многом специфическими для каждого народа, они постоянно пополнялись и совершенствовались по мере развития человеческого общества и, в конце концов, превратились в одну из важнейших отраслей — медицину.

Цель

Изучить историю рецептов Древнего Тибета.

Материал и методы исследования

Обобщение результатов проведенных исследований, анализ научно-методической литературы.

Результаты исследования и их обсуждение

Тибетская медицина — это всеобъемлющая система врачевания, служившая народу Тибета в течение столетий, она хранит в себе мудрость веков, традиций и тысячелетний опыт Востока. Это не просто набор методик диагностики и лечения, это целая наука и, как говорят сами врачи, философия.

Тибетская медицина является древней медицинской системой, сформировавшейся примерно в VII веке н. э. в Тибете.

В VIII в. н.э. тибетский врач Ютог Йонден Гонпо (Ютог-па старший) на основе медицинских источников создает текст «Чжуд-ши» («Четыре тантры»), который до настоящего момента является основным пособием по изучению тибетской медицины.

В философском трактате «Чжуд-ши» сказано: «Две четверти желудка наполняй пищей, одну четверть — пейте, а одну оставь для ветра. Целители Тибета учат: если еда не соответствует типу человека, возрасту, времени года, организм становится открытым для болезней» [1, с. 81].

Большинство рецептов Древнего Тибета основывается на трех китах: гармонии духа, правильном и сбалансированном питании и правильном отношении к работе и отдыху. Восточные целители считают, что только сила духа способна поднять человека на ноги при суровой болезни. Поэтому все медицинские трактаты свидетельствуют о широком применении довольно недорогих и доступных средств. Чем меньше излишеств, тем сильнее дух и здоровее тело.

Первыми лекарствами были растения. Издавна люди стремились найти «траву бессмертия», способную излечивать многие болезни. В «Чжуд-ши» перечисляются названия 211 видов растений, и грибов. В других трактатах количество используемых лекарственных растений достигает около 500. Вместе с тем, рецепты тибетских целителей считаются практически волшебными, благодаря их оздоровительному действию с длительным эффектом.

В Тибете чудесные свойства гриба кордицепса известны не одну тысячу лет, не зря его называют «подарком богов» и «волшебным талисманом». Растет, или живет, кордицепс китайский в горах Тибета на высоте от 2 до 6 тыс. м над уровнем моря в течение 500 млн лет. Благодаря этим суровым условиям, кордицепс и приобретает свои чудесные свойства, накапливая в своем теле более 200 биологически активных компонентов. Долгое время в лечебных целях его использовали императорские династии.

Назначение рецепта:

- усиление иммунитета, искоренение инфекций и раковых заболеваний;
- восстановление эндокринной системы;
- восстановление работы: почек, легких, сердечно-сосудистой системы, печени;
- улучшение нервной деятельности, и умственной работоспособности.

Приготовление рецепта:

- возьмите один кордицепс и разотрите его в ступе в порошок;
- разделите полученную смесь на две равные части;
- возьмите первую часть и размешайте в 200 мл воды комнатной температуры;
- оставьте полученный раствор в темном месте на 12 ч;
- после этого выпейте данный настой;
- на следующий день повторите процедуру со второй половиной смеси;
- принимайте кордицепс таким способом 10-12 дней.

Кордицепс приятен на вкус, легко усваивается организмом, не имеет побочных эффектов и практически не имеет противопоказаний. Благодаря своему разнообразному составу кордицепс в буквальном смысле производит «ремонт» клетки, является профилактическим и восстановительным фактором организма.

Тибетская традиционная медицина представляет собой удивительно целостное и, самое главное, до сих пор живое наследие прошлого. В отличие от других традиционных медицинских она имеет огромную специальную литературу и сохраняется до настоящего времени в виде живой традиции передачи знаний от учителя к ученику.

Выводы

Рецепты, с которыми ежедневно работают врачи, не всегда имели настоящий вид и форму прописи лекарственных веществ. В настоящее время рецепт не потерял своего предназначения. Умения писать рецепты — искусство которое дается не сразу. Чтобы достичь совершенства, мало изучить одни только правила выписывания рецептов. Врачу необходимо знать дозировку, химические и фармакологические свойства лекарственных веществ, а также латинские рецептурные формулировки. В медицине рецепт означает письменное обращение врача об изготовлении лекарства с указанием, как этим лекарством должен пользоваться больной.

Для работы был избран метод сравнительного анализа имеющихся исторических данных о рецептах тибетской медицины. В результате исследования было установлено, что, начиная с древних времен, длительное время лекарства не продавались в готовом виде, а готовились по рецептам, составленным древними врачами.

Таким образом, была достигнута цель нашей работы — ознакомление с историей прописей рецептов, с особенностями выписывания лекарственных средств в медицине Древнего Тибета.

ЛИТЕРАТУРА

1. Чжуд-Ши. — Новосибирск: Наука, 1988.
2. Рецепты древней медицины [Электронный ресурс] / Пермь, Россия: 2005. — Режим доступа: <http://www.samlib.ru>. — Дата доступа: 20.02.2009.

УДК 618.177-089.888.11

ТРОЙНОЕ ОПЛОДОТВОРЕНИЕ: ЗА И ПРОТИВ

Короедов П. Н.

Научный руководитель: ассистент С. Н. Боброва

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Согласно данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) около 9 % супружеских пар в течение жизни сталкиваются с проблемой бесплодия. Бесплодие — это неспособность пары детородного возраста зачать ребенка в течение года при регулярной половой жизни без применения методов контрацепции.

Одним из современных направлений лечения бесплодия являются вспомогательные репродуктивные технологии (ВРТ), направленные на достижение беременности пациентки, когда отдельные или все этапы зачатия осуществляются вне организма женщины. К вспомогательным репродуктивным технологиям относятся несколько медицинских технологий, методов лечения и процедур: экстракорпоральное оплодотворение и перенос эмбрионов в полость матки, инъекция сперматозоида в цитоплазму ооцита, донорство спермы и донорство ооцитов, суррогатное материнство и преимплантационная диагностика наследственных болезней, искусственная инсеминация спермой мужа или донора, криоконсервация гамет и эмбрионов и другое.

Цель

Изучить новейшие литературные данные и оценить перспективность исследования метода тройного оплодотворения.