

(ОСКЭ), составила 58 %, тестирование может оказаться трудным для 46 %, а решение ситуационных задач — для 44 %. Из шести станций, включенных в перечень ОСКЭ, достоверно большую сложность для студентов могут представить станции «Оказание экстренной помощи» и «Неотложные состояния» так как наивысшую оценку в 5 баллов этим станциями присвоили 51 и 50 % студентов соответственно. Станция «Сердечно-легочная реанимация» (СЛР) получила оценку самой сложной только у 23 % студентов, «Сбор жалоб и анамнеза» у 11 %, станция «Диспансеризация» у 22,2 %, «Физикальное обследование пациента» у 20,2 %. Полученные результаты обусловлены тем, что отработка навыков СЛР вошла в перечень практических занятий в 11 семестре, кроме того, студенты были осведомлены о том, что занятия будут продолжены в симуляционном центре и в 12 семестре. Другие станции не представлялись чрезмерно сложными, так как эти навыки были освоены на более ранних этапах обучения в вузе. Наиболее эффективным способом подготовки к практическому экзамену на станциях «Экстренная медицинская помощь» и «Неотложная медицинская помощь» 76 % студентов считают занятия с преподавателями кафедры в условиях симуляционного центра. Анализ данных анкеты, отражающих уровень самостоятельной подготовки к практическому экзамену в целом, показал, что наибольшую долю (86 %) составляют студенты, которые использовали все возможные способы подготовки по овладению навыками СЛР. Обращает на себя внимание, что 62 % студентов готовились самостоятельно, используя ресурсы сайта Методического центра аккредитации специалистов. Доля студентов, готовившихся к практическому экзамену по станциям «Экстренная медицинская помощь» и «Неотложные состояния» самостоятельно, была достоверно ниже и составила 47 %. Из их числа только 39 % студентов прорабатывали материалы, опубликованные на сайте Методического центра аккредитации специалистов, и лишь 4 % указали на самостоятельную отработку практических навыков в условиях симуляционного центра. По данным статистического анализа (сопряженность различных факторов с использованием  $\chi^2$ ) не было выявлено достоверного влияния пола, возраста, формы оплаты обучения и опыта работы респондентов на способ подготовки к практическому экзамену и выбора наиболее сложных станций ОСКЭ.

### **Выводы**

Анализ готовности студентов шестого курса к первичной аккредитации выявил пробелы в обучении оказанию экстренной и неотложной медицинской помощи. Способствовать их устранению может планомерная самостоятельная работа обучающихся и более активное участие преподавателей в процессе обучения студентов в условиях симуляционного центра.

### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Симуляционное обучение по специальности «Лечебное дело» / сост. М. Д. Горшков; ред. А. А. Сви-стунюв. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 288 с.
2. Федеральный закон от «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» № 323-ФЗ от 21.11.2011.

**УДК 001:340:611.9]-036.2:378-029.61-057.875**

## **ИССЛЕДОВАНИЕ ИНФОРМИРОВАННОСТИ СТУДЕНТОВ ГОМЕЛЬСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ПО ВОПРОСУ АНАТОМИЧЕСКОГО ДАРА**

*Хоченков Р. В., Терещенко Е. Ю., Слепцова Ю. А.*

**Научный руководитель: м.м.н., ассистент С. В. Борсук**

**Учреждение образования**

**«Гомельский государственный медицинский университет»**

**г. Гомель, Республика Беларусь**

### **Введение**

В наше время, в эпоху непрерывного развития науки, одну из главных ролей в либеральной биоэтике занимает такое понятие, как «анатомический дар». В Республике

Беларусь данное понятие означает распоряжение, выраженное физическим лицом в письменной форме, о добровольном согласии на передачу после смерти его тела, органов, тканей, в организацию здравоохранения или государственное учреждение образования, осуществляющее подготовку, повышение квалификации или переподготовку специалистов с высшим или средним специальным медицинским, фармацевтическим образованием, для использования в образовательном процессе и научных исследованиях (ст. 47 Закон РБ О здравоохранении 2435-ХІІ от 18.06.1993 г.) [1]. Данная процедура не преследует никаких экономических мотивов, сохраняя нравственный статус «дарения». «Анатомический дар» давно используют во всех развитых странах мира. В Германии, например, как в стране, имеющей высококлассный уровень медицины, более 5 тыс. человек ежегодно завещают свое тело науке и даже становятся для этого в очередь [2]. Исследований по поводу отношения населения к этому вопросу в странах, в которых есть данная процедура, не проводилось. В Беларуси подобного исследования тоже не было, в связи с чем возникла необходимость его проведения.

#### **Цель**

Оценить отношение студентов к «анатомическому дару», уровень их осведомленности по данному вопросу.

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

Было проведено анкетирование студентов медицинского университета с использованием специально разработанного опросника. Анализ данных был осуществлен с использованием пакета прикладных программ «Microsoft Office 2010» (США).

#### **Результаты исследования и их обсуждения**

В анкетировании приняло участие 100 респондентов, из них 15 % (15 мужчин) и 85 % (85 женщин). Преимущественное большинство женщин (76 %) вошло в возрастную группу от 18 до 25 лет, остальные — до 18 лет, среди мужчин возрастные категории разделились в примерно равном соотношении.

Возникает значительная разница между мужчинами и женщинами в вопросе о понятии анатомического дара: 60 % всех женщин знают, что это такое, из мужчин это известно только 19 %. Большая часть респондентов является православной, но женщин, которые одобряют процедуру анатомического дара с точки зрения религии 45 %, а мужчин всего 19 %. Из женщин, являющимися атеистами, в возрастной группе до 18 лет готовы совершить анатомический дар 80 %, в то время как в возрастной группе от 18 до 25 лет это готовы сделать только 34 %. Между мужчинами и женщинами в этом отношении разницы не имеется. По вопросу о возможных ограничениях для совершения анатомического дара выявлена низкая осведомленность респондентов обеих возрастных групп: 9 % — до 18 лет, 30 % — от 18 до 25 лет. Разницы в осведомленности ограничений между мужчинами и женщинами нет. О сферах использования «анатомического дара» достоверной информацией обладает 42 % женщин и все мужчины возрастной группы от 18 до 25 лет (100 %), в то время, как мужчины возрастной группы до 18 лет осведомлены о данном вопросе на 38 %.

По мнению всех респондентов, немногие хотят завещать свое тело из религиозных и личных моральных причин.

#### **Выводы**

Исходя из результатов исследования можно сделать вывод, что большинство респондентов знают, что такое анатомический дар. Со стороны религии % верующих людей, которые поддерживают анатомический дар несколько ниже, чем % атеистов. Осведомленность респондентов о сферах использования оказалась низкой, так как в основном все респонденты ошибочно считают возраст ограничивающим фактором. В вопросе о нежелании пожертвовать свое тело почти все респонденты выбрали религиозные и личные моральные причины.

ЛИТЕРАТУРА

1. Гид в законодательстве Республики Беларусь [Электронный ресурс]: Ст. 47 Закон РБ О здравоохранении 2435-ХІІ от 18.06.1993 г. — Режим доступа: [http://kodeksy-by.com/zakon\\_rb\\_o\\_zdravoohranenii/47.htm](http://kodeksy-by.com/zakon_rb_o_zdravoohranenii/47.htm). — Дата доступа: 19.01.2017
2. Общественный фонд Амансаулык [Электронный ресурс]: статья «Предложение руки и сердца». — Режим доступа: <http://www.amansauylyk.kz/deyatelnost/health/novosti/162/>. — Дата доступа: 22.04.2018.

**УДК 617.764.1-008.811.4-057.875**

**ОЦЕНКА СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ ОСНОВНЫХ СИМПТОМОВ  
СИНДРОМА «СУХОГО ГЛАЗА» У СТУДЕНТОВ  
ГОМЕЛЬСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА**

*Хрущёва А. С., Сивуха Т. Ю.*

**Научный руководитель: м.м.н., ассистент А. М. Островский**

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

***Введение***

Синдром «сухого глаза» (ССГ) представляет собой комплексное заболевание, которое распространено во всем мире и является одной из основных проблем современной офтальмологии. Его можно определить, как комплекс признаков выраженного или скрыто протекающего роговичного или роговично-конъюнктивального ксероза, возникающего на почве длительного нарушения стабильности прикорнеальной слезной пленки [1]. По данным литературы известно, что ССГ встречается у 9–18 % населения развитых стран мира [2–5], причем его распространенность имеет неукоснительную тенденцию к увеличению. Так, за последние 30 лет частота обнаружения ССГ возросла в 4,5 раза [1], в связи с чем ССГ по праву можно назвать болезнью цивилизации.

***Цель***

Оценить степень выраженности основных симптомов ССГ у студентов-медиков.

***Материал и методы исследования***

Для оценки степени выраженности основных симптомов ССГ у студентов медицинского вуза был выбран социологический метод. Опрос проводился по анкете Ocular Surface Disease Index (OSDI). Всего в анкетировании приняли участие 213 студентов 5 курса УО «Гомельский государственный медицинский университет» в возрасте 21–23 лет. Статистическая обработка результатов исследования проводилась при помощи компьютерной программы «Microsoft Excel 2013» с использованием сравнительной оценки распределений по ряду учетных признаков и достоверностью показателей и различий рассматриваемых выборок при уровне значимости  $p \leq 0,05$ .

***Результаты исследования и их обсуждение***

Среди опрошенных студентов испытывали за последнюю неделю чувство болезненности или воспаленности глаз 127 (59,62 %) человек, причем большую часть времени этот симптом беспокоил 10 (7,87 %) человек, примерно половину данного временного периода 39 (30,71 %) человек, иногда 78 (61,42 %). 122 (57,28 %) студента испытывают повышенную светочувствительность. Среди них 27 (31,4 %) человек данный симптом беспокоит примерно половину указанного временного периода, 22 (18,04 %) респондентов — большую часть времени или постоянно. У 73 (34,27 %) студентов повышенная светочувствительность появляется время от времени.

Такой симптом, как затуманивание зрения, испытывают 110 (51,64 %) студентов: 3 (1,41 %) человек этот симптом беспокоит постоянно, 12 (10,91 %) человек — боль-