

доминанты на течение и исход родов не установлено. Можно предположить, что женщины с оптимальным типом гестационной доминанты испытывают более доверительные отношения с врачом и медперсоналом в целом, о чем указывает большая частота индукции родов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Добряков, И. В. Перинатальная психология / И. В. Добряков. — СПб., 2010. — С. 260.
2. Филлипова, Г. Г. Психология материнства / Г. Г. Филлипова. — М., 2002. — С. 24–122.

УДК 613.482(476.2)

ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ Г. ГОМЕЛЯ О ПОЛЬЗЕ ЗАКАЛИВАНИЯ

Королёва Н. С., Крупская Е. А.

Научный руководитель: ассистент *В. В. Концевая*

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

В настоящее время в условиях возросшего комфорта жилищ, роста материального благополучия, сопровождающихся недостаточным общением с природой, с ее естественными факторами заметно снижаются защитные силы организма.

Ян Мархоцкий в «Медицинском вестнике» пишет: «Здоровье на 50 % зависит от образа жизни, на 20 % — от наследственности и состояния окружающей среды, на 10 % — от деятельности учреждений здравоохранения. В экономически развитых странах около 75 %, а в развивающихся — 45–50 % случаев смертей вызваны болезнями, обусловленными образом жизни».

Повышение устойчивости человека к отрицательным факторам окружающей среды является важной составляющей современной профилактической медицины. Одной из важных профилактических мер является закаливание организма.

Закаливание — это система процедур, направленных на выработку устойчивости организма к неблагоприятным метеорологическим условиям. Медицинские исследования и практический опыт позволили выработать определенные принципы закаливания: систематичность, постепенность, учет индивидуальных особенностей, сочетание общих и местных процедур, активный режим, разнообразие средств и форм, самоконтроль.

Различают два основных вида закаливания: активное и пассивное. Пассивное закаливание представляет собой ношение облегченной одежды, длительное пребывание на открытом воздухе, проживание в холодной или жаркой климатических зонах и т. п. Активное закаливание — предусматривает систематическое и целенаправленное применение искусственно создаваемых и строго дозированных температурных воздействий в процессе всего многообразия разновидностей закаливающих процедур. При общем закаливании температурный раздражитель действует на всю поверхность тела. При местном — температурному воздействию подвергается лишь ограниченный участок поверхности тела.

В результате закаливания совершенствуется терморегуляция, происходят некоторые изменения в морфологической структуре и физико-химических свойствах различных тканей организма, так же происходит стимуляция защитных сил организма, подъем общего тонуса, профилактика заболеваний дыхательной, сердечно-сосудистой систем и желудочно-кишечного тракта, стимуляция обмена веществ, улучшение сна и аппетита и преждевременного старения.

Цель

Проанализировать осведомленность населения г. Гомеля о мероприятиях по закаливанию своего организма.

Материал и методы исследования

Анкетирование, в котором приняло 43 жителя г. Гомеля в возрасте от 16 до 55 лет. Возрастная группа в возрасте от 16 до 24 лет, что составило 53,7 %, 27,7 % возрастная группа от 25 до 40 лет и 18,6 % — лица в возрасте от 41 до 55 лет. Анализ результатов опроса и изучение, и анализ научно-методической литературы.

Результаты исследования и их обсуждение

Анкетирование показало, что у более, чем 87 % опрошенных нет четкого понятия о том, каким образом можно закаляться. Но вместе с тем, 74,5 % опрошенных считают, что закаляться нужно, 4,3 % считают: закаливание нужно, но можно укрепить свое здоровье и другими способами. Большинство участников (53,3 %) считают, что достаточно закаляются при простом выходе на улицу, например поход в магазин. 20 % — принимают солнечные ванны, 6,7 % — принимают контрастный душ или гуляют босиком. 61 % респондентов на улице проводят лишь то время, пока добираются к месту работы или учебы. Только 26,7 % участвовавших в опросе проводят на свежем воздухе больше 2 ч день. Что касается сна, то только 6,7 % спят 8–9 ч в сутки, менее 5 ч в сутки спят 25 % опрошенных. На вопрос о том, спят ли они с открытой форточкой, 53,3 % ответили: только летом, а 26,7 % — проветривают спальню перед сном. Простудными заболеваниями болеют более 3–4 раз в год 58 % опрошенных, однако заняться закаливанием не хотят 73,4 % из них. На вопрос: хотели бы вы получить информацию о методах и принципах закаливания, 53,3 % согласились при условии, что это будет интересно; 33,3 % — интересуются данной темой.

Выводы

Таким образом, среди опрошенных г. Гомеля в целом не закаляются более 66,7 %, по причине усталости после трудового дня или непросвещенностью о пользе и методах закаливания. Большая часть респондентов (86,8 %) заинтересовано в получении информации о закаливании и его видах.

ЛИТЕРАТУРА

1. Мархоцкий, Я. Что такое быть здоровым / Я. Мархоцкий // Медицинский вестник. — 2007. — № 4655. — С. 3–4.
2. Коломиец, А. Если здоров — закаляйся / А. Коломиец // Медицинский вестник. — 2007. — № 4309. — С. 6.
3. Жуковская, И. Солнце, воздух, вода — и простуда ерунда / И. Жуковская // Медицинский вестник. — 2011. — № 9050. — С. 8.
4. Артюхова, Ю. А. Как закалить свой организм / Ю. А. Артюхова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Минск: Харвест, 2010. — 224 с.

УДК 616.366-003.7-072.1-08:616.36-008.51

ВОЗМОЖНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ ПАПИЛЛОСФИНКТЕРОТОМИИ В ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ, ОСЛОЖНЕННОЙ МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХОЙ

Короткая А. А., Оразметов С. И.

Научный руководитель: ассистент Д. М. Адамович

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

В последние годы значительно возросло количество пациентов с желчнокаменной болезнью (ЖКБ). Одним из ее осложнений является механическая желтуха (МЖ), которую могут вызывать: холедохолитиаз (ХЛ), стеноз большого дуоденального сосочка (БДС) и его воспалительные заболевания, стриктуры желчевыводящих протоков, а также опухолевые поражения различной локализации [1]. МЖ значительно отягощает течение ЖКБ, увеличивает летальность, что особенно актуально для группы пожилых пациентов [2]. В связи с этим большое значение в устранении проявлений МЖ имеет выбор метода лечения.