

мы в 55 % случаев, в 9,1 % случаев со стороны мочевыделительной системы, в 13,6 % случаев со стороны органов зрения, в 13,6 % случаев со стороны органов желудочно-кишечного тракта, у 9,16 % пациенток наблюдалась бронхиальная астма. По данным УЗИ отслойки плаценты не наблюдалась ни у одной пациентки. В 100 % случаев беременность закончилась родами. Масса тела новорожденных: менее 2500 (5 % — двойня: 1480 и 1850), 2500–3000 (30 %), 3001–3500 (45 %), 3501–4000 (15 %), более 4000 (5 %). По шкале Апгар: 8/9 баллов — 65 %, 8/8 баллов — 35 %. Роды путем Кесарева сечения проводились в 35 % случаев, через естественные родовые пути в 65 % случаев. Осложнений в родах не наблюдалось. Роды в срок до 37 недель наблюдались в 10 % случаев (в том числе и двойня), в срок 37–38 недель — в 5 % случаев, в срок 39–40 недель — в 85 % случаев. Гестоз легкой степени наблюдался в 20 % случаев. Фетоплацентарная недостаточность наблюдалась в 35 % случаев: из них в 57 % случаев в компенсированной форме, а в 43 % в субкомпенсированной форме. Гистология плаценты: зрелая плацентарная ткань — 85 % случаев, зрелая плацентарная ткань с децидуитом — 10 % случаев, зрелая плацентарная ткань с инфарктом — 5 % случаев.

### **Выводы**

Проанализировав полученные данные, можно сделать вывод, что терапия препаратами прогестерона является эффективной в профилактике преждевременных родов.

### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Роль гестагенов в лечении бесплодия и невынашивания беременности / К. В. Краснопольская [и др.] // Акушерство и гинекология. — 2011. — № 2. — С. 21–23.
2. Серова, О. Ф. Опыт применения дюфастона для лечения женщин с угрожающим прерыванием беременности в I триместре / О. Ф. Серова // Вестн. Рос. ассоц. акуш.-гин. — 2000. — № 3. — С. 1–2.

**УДК 61 : 378-057.875 : 616.89-008.47**

## **СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ВНИМАНИЯ У ЮНОШЕЙ И ДЕВУШЕК, ОБУЧАЮЩИХСЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ**

*Сивуха Т. Ю., Калугина В. А., Штылева Е. А.*

**Научный руководитель: к.б.н., доцент С. Н. Мельник**

**Учреждение образования**

**«Гомельский государственный медицинский университет»**

**г. Гомель, Республика Беларусь**

### **Введение**

Активной движущей силой учебно-профессиональной деятельности современной молодежи является осознание того, что качественное профессиональное образование — это их собственность, капитал, который будет конкурировать на рынке труда. Все это, несомненно, побуждает к активной самостоятельной учебно-профессиональной деятельности — интенсификации процесса обучения в вузе [1]. На фоне интенсификации обучения в вузе, инновационных форм и методов преподавания происходят адаптивные функциональные изменения, сопровождающиеся значительным напряжением компенсаторно-приспособительных систем, что непосредственно сказывается на состоянии соматического и психического здоровья студентов.

Многие трудности в обучении связаны с неумением или неспособностью того или иного человека сосредоточиться на воспринимаемой информации или выполняемом задании. Внимание зависит от интересов, склонностей, призвания человека, от его особенностей зависят и такие качества личности, как наблюдательность, способность отмечать в предметах и явлениях малозаметные, но существенные признаки [4].

### **Цель**

Сравнить количественные показатели внимания у девушек и юношей-студентов 2 курса.

### **Материал и методы исследования**

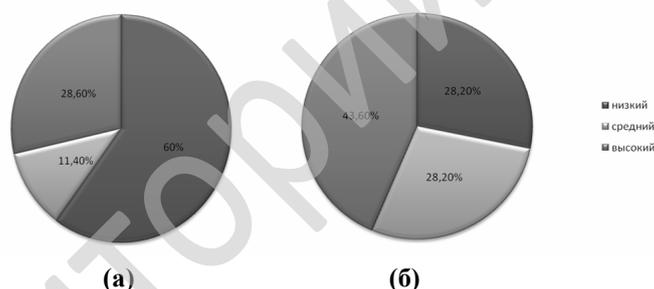
Исследование проводилось на кафедре нормальной физиологии УО «ГомГМУ». Методом корректурной пробы Бурдона обследовано 35 студентов-юношей и 39 студенток 2 кур-

са УО «ГомГМУ», средний возраст которых оставил 19 лет. В исследовании использовалась программа, разработанная Славянским государственным педагогическим университетом, которая представлена в формате «Excel» и включает бланки и инструкции по применению [3]. Корректирующая проба продолжалась 10 минут. Во время работы нельзя было разговаривать и задавать вопросы. В корректирующей пробе учитывалось время выполнения задания, число строк или букв, просмотренных за одну минуту, общее число и динамика допущенных ошибок, а также высчитывались коэффициенты правильности и продуктивности. Затем коэффициенты правильности и продуктивности переводили в соответствующие баллы с помощью специальных таблиц, и вычислялся интегральный показатель устойчивости внимания. По показателю устойчивости внимания выделяют 5 групп людей: с низким, ниже среднего, средним, выше среднего и высоким уровнем внимания. В наших исследованиях студенты были разделены на 3 группы: с низким, средним и высоким уровнем внимания.

Статистическую обработку полученного материала осуществляли с использованием пакета прикладных программ «Statistica» 6.0. Так как полученные данные подчинялись закону нормального распределения, согласно критерию Колмогорова-Смирнова, они были представлены в формате  $(M \pm SD)$ , где  $M$  — средняя арифметическая,  $SD$  — стандартное отклонение, а при сравнении 2-х независимых групп использовался критерий Стьюдента ( $t$ -test). Результаты анализа считались статистически значимыми при  $p < 0,05$  [2].

#### **Результаты исследования и их обсуждение**

В результате исследования было установлено, что 60 % юношей-студентов имеют низкий уровень внимания, 11,4 % — средний и 28,6 % — высокий уровень внимания. При изучении показателей внимания у девушек, выявлено, что 28,2 % обследуемых характеризовались низким уровнем внимания, столько же (28,2 %) — средним, и большинство (43,6 %) — высоким уровнем внимания (рисунок 1).



**Рисунок 1 — Показатели внимания у юношей (а) и девушек (б), обучающихся в медицинском вузе**

При сравнении показателей внимания у юношей и девушек выявлено, что молодые люди по сравнению со сверстницами характеризовались значимо большим количеством ошибочно пропущенных букв (O) в 2,1 раза ( $p = 0,03$ ), значимо меньшей точностью (коэффициент В) 1,2 раза ( $p < 0,003$ ), значимо меньшей устойчивостью внимания в 1,6 раз ( $p < 0,003$ ), а также у них наблюдалась тенденция к уменьшению количества просмотренных букв за 10 мин (S) ( $p = 0,09$ ) (таблица 1).

**Таблица 1 — Показатели внимания у девушек и юношей, обучающихся в высшем медицинском учебном заведении ( $M \pm SD$ )**

Показатели	Юноши, n = 35	Девушки, n = 39
S — Кол-во просмотренных букв за 10 минут	2559,69 ± 1117,87	2186,51 ± 765,79
C — Кол-во правильно выбранных букв	103,17 ± 30,09	108,82 ± 25,75
W — Кол-во неправильно выбранных букв	10,71 ± 13,69	9,59 ± 13,04
O — Кол-во ошибочно пропущенных букв	43,14 ± 49,04*	20,69 ± 38,36
B — Коэффициент правильности	0,66 ± 0,19*	0,81 ± 0,20
E — Коэффициент продуктивности	1595,79 ± 556,08	1659,20 ± 429,49
Устойчивость внимания	7,20 ± 5,68*	11,72 ± 6,78

\* Различия значимы у юношей и девушек ( $p < 0,05$ )

## **Выводы**

Таким образом, в результате исследования было выявлено, что у девушек по сравнению с юношами устойчивость внимания более высокая. Так 71,8 % девушек характеризовались средним и высоким уровнем внимания, в то время как у молодых людей только в 40 % случаев отмечались данные уровни внимания, а низкий уровень внимания у них выявлялся в 60 % случаев, а у девушек этот уровень внимания наблюдался только в 28,2 % эпизодов. Также студентки по сравнению с сокурсниками значительно меньше пропускали букв ( $p = 0,03$ ), обладали большей точностью ( $p < 0,003$ ) и устойчивостью внимания ( $p < 0,003$ ).

Полученные данные могут быть использованы при разработке методик направленных на повышение концентрации внимания студентов и поддержании его на протяжении всего занятия на высоком уровне.

## **ЛИТЕРАТУРА**

1. Бисалиев, Р. В. Психологические аспекты адаптации студентов медицинского вуза / Р. В. Бисалиев, О. А. Куц // Современные наукоемкие технологии. — 2007. — № 4. — С. 97–98.
2. Платонов, А. Е. Статистический анализ в медицине и биологии: задачи, терминология, логика, компьютерные методы / А. Е. Платонов. — М.: Изд-во РАМН, 2000. — 52 с.
3. Сидоров, К. Р. Количественная оценка продуктивности внимания в методике «корректирующая проба» Б. Бурдона / К. Р. Сидоров // Вестник Удмуртского ун-та. — 2012. — Вып. 4. — С. 50–57.
4. Фаликман, М. В. Внимание / М. В. Фаликман, Б. С. Братуся // Общая психология. — М.: Академия, 2006. — 480 с.

УДК 616.995.122-07

## **ОЦЕНКА ЗНАЧИМОСТИ СЕРОЛОГИЧЕСКИХ И КОПРООВОСКОПИЧЕСКИХ МЕТОДОВ В ДИАГНОСТИКЕ ОПИСТОРХОЗА**

*Сидора Т. И.*

**Научный руководитель: д.м.н., доцент Е. Л. Красавцев**

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

### **Введение**

Заболеваемость описторхозом в Гомельской области остается высокой без тенденции к снижению с 2007 г. и превышает республиканские показатели в 3,3–7,75 раза. Диагноз подтверждался обнаружением яиц описторхисов копроовоскопическим и серологическим методами [1]. В клиничко-диагностических лабораториях лечебно-профилактических учреждений в большинстве используют малоэффективные методы копроовоскопии, которые не выявляют инвазии низкой интенсивности [2]. В единичных случаях диагноз устанавливался по данным анамнеза и специфической клиники.

### **Цель**

Оценка значимости серологических и копроовоскопических методов диагностики описторхоза на базе Гомельской областной инфекционной клинической больницы.

### **Материал и методы исследования**

Проведен анализ эффективности диагностических методов в постановке клинического диагноза у 15 стационарных пациентов (ф.003/у) с 2004 по 2015 гг. При статистическом анализе использовался пакет «Excel-2010» с параметрическим анализом.

### **Результаты исследования и их обсуждение**

Среди пациентов с диагнозом «описторхоз» заболевших с острым течением заболевания было 8 (53,3 %) человек, хроническая форма — 7 (46,7 %) человек. Большинство пациентов выявлены при прохождении медицинских обследований для трудоустройства на предприятия общественного питания, остальные обратились за медицинской помощью самостоятельно. Женщин зарегистрировано 7 (46,7 %) и мужчин — 8 (53,3 %); возраст колебался от 12 до 59 лет (средний —  $40,86 \pm 3,98$ ). Два (13,3 %) пациента не обследовались с помощью серологического метода исследования, 1 (6,7 %) — копроовоскопическим методом.