

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УО "ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ"

ДОСТИЖЕНИЯ ФУНДАМЕНТАЛЬНОЙ, КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ И ФАРМАЦИИ

Материалы 68-ой научной сессии сотрудников университета

31 января – 1 февраля 2013 года

ВИТЕБСК - 2013

УДК 616+615.1+378
ББК 5Я431-52.82я431
Д 70

Редактор:

Профессор, доктор медицинских наук В.П. Дейкало

Заместитель редактора:

доцент, кандидат медицинских наук С.А. Сушков

Редакционный совет:

Профессор В.Я. Бекиш, д.ф.н. Г.Н. Бузук, профессор В.С. Глушанко, профессор С.Н. Занько, профессор В.И. Козловский, профессор Н.Ю. Коневалова, д.п.н. З.С. Кунцевич, профессор Н.Г. Луд, д.м.н. Л.М. Немцов, доцент Э.А. Аскерко, профессор В.И. Новикова, профессор В.П. Подпалов, профессор М.Г. Сачек, профессор В.М. Семенов, профессор А.Н. Щупакова, доцент Ю.В. Алексеенко, доцент С.А. Кабанова, доцент Л.Е. Криштопов, доцент С.П. Кулик, доцент В.В. Столбицкий, доцент И.А. Флоряну

Д 70 Достижения фундаментальной, клинической медицины и фармации.

Материалы 68-й научной сессии сотрудников университета. – Витебск:
ВГМУ, 2013. – 663 с.

ISBN 978-985-466-633-4

Представленные в рецензируемом сборнике материалы посвящены проблемам биологии, медицины, фармации, организации здравоохранения, а также вопросам социально-гуманитарных наук, физической культуры и высшей школы. Включены статьи ведущих и молодых ученых ВГМУ и специалистов практического здравоохранения.

УДК 616+615.1+378
ББК 5Я431+52.82я431

© УО «Витебский государственный
медицинский университет», 2013

ISBN 978-985-466-633-4

ния своего здоровья у студентов младших курсов объясняется, в том числе, значительными стрессовыми нагрузками как в связи с учебным процессом, так и в связи со сменой социальной роли и дезадаптацией.

71,8% студентов 6 курса занимались физкультурой в основной группе, 10% - в подготовительной и 16% - в специальной; в то же время, лишь 54,3% студентов младших курсов по состоянию здоровья отнесены к основной группе для занятий физкультурой, 25% - к подготовительной группе и 19% - отнесены по медицинским показаниям к специальной медицинской группе. Различия при сравнении данных о группах для занятий физической культурой достоверны ($p < 0,01$).

Ухудшение зрения в течение последних лет среди студентов младших курсов и 6 курса отмечается у 53,6 и 44,5% студентов соответственно.

15,15% студентов младших курсов указали на наличие у них артериальной гипертензии, в то время как у студентов 6 курса многократное повышение АД отметили лишь 6% опрошенных ($p < 0,05$). Понижение АД, напротив, чаще беспокоит студентов 6 курса (9,3 и 17,3% соответственно, $p < 0,01$).

При анализе широкого спектра жалоб, отражающих состояние здоровья, обнаружено, что студенты младших курсов достоверно чаще, чем студенты 6 курса испытывают головные боли (37,4 и 26,4% соответственно, $p < 0,05$), плохое настроение (30,1 и 14,5% соответственно, $p < 0,01$).

Приведенные данные говорят о большей распространенности соматических заболеваний среди студентов младших курсов, в сравнении с выпускным 6 курсом, что диктует необходимость

разрабатывать дополнительные меры медицинского и социального характера, направленные на укрепление их здоровья, первичную и вторичную профилактику заболеваний.

Выводы.

1. У студентов 6 курса достоверно чаще отмечалось обострение хронических заболеваний в течение года, что говорит о необходимости оптимизации диспансерного наблюдения страдающих хроническими заболеваниями.

2. Учитывая бóльшую распространенность соматических заболеваний среди студентов младших курсов, необходимо разработать дополнительные меры медицинского и социального характера, направленные на укрепление и сохранение их здоровья. Сотрудникам университета во время чтения лекций и проведения практических занятий целесообразно больше уделять внимания роли здорового образа жизни в профилактике заболеваний и улучшения самочувствия студентов.

Литература:

1. Яковлева, Т.В. Проблемы формирования здорового образа жизни у детей и учащейся молодежи / Т.В. Яковлева, А.А.Иванова, Р.Н.Терлецкая // Казанский медицинский журнал. – 2012. – Т. 93, №5 С.792-794.

2. Сравнительная характеристика заболеваемости студентов БГУ и БГМУ / М.В. Мальковец [и др.] // Медико-социальная экология личности: состояние и перспективы: 2 ч. – Ч. 2: материалы IV Междунар. конф., 7-8 апр.2006 г., Минск / редкол.: В. А. Прокашева (отв. ред.) [и др.]. – Мн.: БГУ, 2006. – 212 с.

ОЦЕНКА УРОВНЯ ФИЗИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ 1 КУРСА ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА, ОТНОСЯЩИХСЯ К СПЕЦИАЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ ОТДЕЛЕНИЮ

Задорожный А.Ф., Маслак В.А.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Актуальность. Здоровье – это состояние полного благополучия, которое включает в себя следующие составляющие части:

1. Высокая работоспособность;

2. Устойчивость к заболеваниям;

3. Уверенность в себе, основанная на умении управлять своими поступками, чувствами и мыслями;

4. Стремление и умение управлять собственным здоровьем.

Важнейшими параметрами здоровья являются показатели физического здоровья человека. К Показателям физического здоровья относятся антропометрические данные, масса и длина тела, окружность груди, спирометрия, динамометрия, пульс.

Определение уровня физического здоровья студентов первых курсов специального медицинского отделения и правильная организация учебного занятия по физической культуре является мощным фактором в профилактике и реабилитации различных заболеваний. Индивидуальный подход к данным студентам, где предусмотрен повышенный педагогический и врачебный контроль, а также последовательность, систематичность в обучении, постепенность повышения нагрузки, способствуют снижению заболеваемости, повышению уровня физического здоровья.

Цель. Изучить и определить уровень физического здоровья студентов 1 курса лечебного факультета, относящихся к специальному медицинскому отделению. Посредством антропометрических данных индекса массы тела, жизненного индекса, силового индекса, индекса Руфье-Диксона и определения комплексной оценки уровня физического здоровья. На основании данных показателей дать оценку уровня физического здоровья студентов в процессе обучения на первом курсе специального медицинского отде-

ления.

Материал и методы. Для решения этих задач были проведены исследования, которые продолжались с октября по ноябрь 2012 г. В них приняли участие 4 учебных отделения. Всего – 40 человек.

1. Проведение антропометрических измерений.

2. Определение функциональных возможностей методом Руфье-Диксона, жизненный индекс, индекс массы тела, силовой индекс.

3. Определение общей оценки уровня физического здоровья.

Использованные показатели здоровья:

Индекс Руфье-Диксона определялся по формуле:

$$\frac{((\text{ЧСС}2-70)+(\text{ЧСС}3-\text{ЧСС}1))}{10}$$

Индекс массы тела:

$$\frac{\text{Вес (гр)}}{\text{Рост (см)}}$$

Силовой индекс:

$$\frac{\text{Динамометрия (кг)}}{\text{Вес (кг)}} \times 100$$

Жизненный индекс:

$$\frac{\text{Спирометрия (мл)}}{\text{Вес (кг)}}$$

Показатели данных индексов суммируются и переводятся в баллы согласно таблице 1 с последующим определением общей оценки уровня физического здоровья (табл. 2).

Таблица 1.

Оценка уровня физического здоровья

Показатели	Уровень физического здоровья									
	очень низкий		низкий		удовлетворительный		хороший		отличный	
	муж.	жен.	муж.	жен.	муж.	жен.	муж.	жен.	муж.	жен.
Индекс массы тела Баллы	501 -2	451 -2	451- 500 -1	401- 450 -1	401- 450 0	375- 400 0	375- 400 0	351- 374 0	375 0	350 0
Жизненный индекс Баллы	50 0	40 0	51-55 1	41-45 1	56-60 2	46-50 2	61-65 4	51-57 4	66 5	57 5
Силовой индекс Баллы	60 0	40 0	61-65 1	41 1	66-70 2	51-55 2	71-80 3	56-60 3	81 4	61 4
Индекс Руфье-Диксона Баллы	10,1 и более -2		8,1 – 10 1		6,1-8 3		3-6 5		2,9 и менее 7	
Оценка уровня физического здоровья	4		5-9		10-13		14-15		17-21	

Результаты и обсуждение. В октябре и ноябре 2012 г. у студентов 1 курса, относящихся к специальному медицинскому отделению, были определены вес, рост, спирометрия, динамометрия, частота сердечных сокращений до нагрузки, после нагрузки (30 приседаний за 30 сек) и после минутного отдыха.

В результате статистического метода исследования и теоретического анализа были получены следующие результаты:

Индекс массы тела: очень низкий – 7 %, низкий – 28 %, удовлетворительный – 25 %, хороший – 7 %, отличный – 22 %.

Жизненный индекс: очень низкий – 20 %, низкий – 20 %, удовлетворительный – 12 %, хо-

роший – 25 %, отличный – 20 %.

Силовой индекс: очень низкий – 20 %, низкий – 22 %, удовлетворительный – 28 %, хороший – 9 %, отличный – 7 %.

Индекс Руфье-Диксона: очень низкий – 20 %, низкий – 28 %, удовлетворительный – 28 %, хороший – 22 %, отличный – 2 %.

Общая оценка уровня физического здоровья: очень низкий – 28 %, низкий – 47 %, удовлетворительный – 25 %.

Результаты уровня физического здоровья студентов 1 курса лечебного факультета специального медицинского отделения представлены в таблице 2.

Таблица 2.

Оценка уровня физического здоровья студентов 1 курса лечебного факультета специального медицинского отделения

Показатели	Уровень физического здоровья				
	1 курс, 40 человек				
	очень низкий	низкий	удовлетворительный	хороший	отличный
Индекс массы тела	3	11	10	7	9
Процентное соотношение	7 %	28 %	25%	17 %	22 %
Жизненный индекс	8	8	5	10	9
Процентное соотношение	20 %	20 %	12 %	25 %	22 %
Силовой индекс	8	9	11	9	3
Процентное соотношение	20 %	22 %	28 %	22 %	7 %
Индекс Руфье-Диксона	8	11	11	9	1
Процентное соотношение	20 %	28 %	28 %	22 %	2 %
Оценка уровня физического здоровья	11	19	10	-	-
Процентное соотношение	28 %	47 %	25 %	-	-

Выводы.

1. Исследования показали, что студенты 1 курса лечебного факультета специального медицинского отделения в основном имеют низкий и очень низкий уровень физического здоровья (особенно силовой и жизненный индексы). Это говорит о том, что молодые люди, вчерашние школьники, мало времени уделяли физическим нагрузкам, многие были полностью или частично освобождены от занятий физической культурой, не соблюдали нормы и требования здорового образа жизни (ЗОЖ).

2. Для повышения уровня физического здо-

ровья преподавателям кафедры физической культуры как можно шире, доходчивее, понятнее довести до сведения студентов первых курсов оздоровительное значение предмета повышения уровня состояния их здоровья, подготовки гармонично развитых, высококвалифицированных специалистов.

Литература:

1. Виноградов, П.А. Физическая культура и здоровый образ жизни / П.А. Виноградов. – М., 1990. – 87 с.
2. Воложин, А.И. Путь к здоровью / А.И. Воложин, Ю.К. Субботин, С.Я. Чикин. – М., 1987.

– 127 с.

3. Карман, В.Л. Проба для определения физической работоспособности / В.Л. Карман, З.Б. Белоцерковский, В.Г. Любин. – М., 1979. – 54 с.

4. Рейзин, В.М. Физическая культура в

жизни студента / В.М. Рейзин, А.С. Ищенко. – Минск, 1986. – 134 с.

5. Эпифанов, В.А. Лечебная физическая культура / В.А. Эпифанов, В.Н. Машков. – М., 1987. – 325 с.

ДИНАМИКА УРОВНЯ ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВЛЕННОСТИ СТУДЕНТОВ 1-2 КУРСОВ ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА ОСНОВНОГО ОТДЕЛЕНИЯ (ДЕВУШКИ)

Зыгмант И.В., Шклярова Л.А.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Актуальность. Преподаватель заинтересован получить как можно большую информацию о физической подготовленности студентов, с тем чтобы всесторонне проанализировать ход учебного процесса, оптимально и рационально спланировать физические нагрузки на учебных занятиях.

Целью нашего исследования явилось изучение динамики уровня физической подготовленности студенток по результатам контрольных нормативов в начале учебного года 1 и 2 курсов.

Метод исследования. Мы использовали метод педагогического тестирования (контрольные нормативы): бег 100 м, бег 1000 м, прыжки в длину с места, поднимание и опускание туловища из положения лежа на спине.

Результат исследования. В 2011-2012 учебном году нами были протестированы студентки 1 курса лечебного факультета основного отделения в количестве 30 человек по их физической подготовленности. Результаты оценивались исходя из требований программы: бег 100 м – 17,6 сек, бег 1000 м – 4,50 мин, прыжки в длину с места – 170 см, поднимание и опускание туловища с положе-

ния лежа на спине – 50 раз.

Анализ педагогического тестирования 2011-2012 и 2012-2013 учебных годов говорит о том, что не по всем показателям студентки имели должный уровень физической подготовленности.

На основании показателей контрольных нормативов 2011-2012 уч. г. преподавателям предлагалось больше внимания уделять на развитие выносливости и скоростных качеств, использовать во время занятий беговые, прыжковые упражнения, что мы и постарались сделать в течение года.

Показатели педагогического тестирования 1 и 2 курсов представлены в таблице.

Исходя из данных контрольных нормативов 2012-2013 уч. г. мы видим, что динамика по всем показателям прослеживается. Это говорит о том, что преподаватели учитывали рекомендации в построении учебного процесса. Однако в показателе на выносливость, таком тестировании как бег на 1000 м результат был улучшен, но нормативный результат не достигнут.

Учебный год	Кол-во человек	Бег 100 м (сек)	Бег 1000 м (мин)	Прыжок в длину с места (см)	Поднимание и опускание туловища (кол-во раз)
2011-2012	30	17,6	5.20	169,5	50
2012-2013	30	17,3	5.03	171,2	51

Вывод. Результаты педагогического тестирования говорят о том, что на 1-2 курсах необходимо больше уделять внимания на развитие такого

физического качества как выносливость. В этой связи целесообразно предложить студенткам самостоятельные занятия во внеучебное время та-