

Summary

**TACTICS OF DENTISTS OF THE REPUBLIC OF BELARUS DURING
CONSERVATIVE ENDODONTIC TREATMENT**

O. Saeed, T.N. Manak

Belarusian State Medical University, Minsk

Anonymous questioning of 340 dentists of Belarus was conducted using a questionnaire that includes 15 questions regarding conservative endodontic treatment. Conservative methods of endodontic treatment are reliably used by the majority of physicians, while the majority of dentists are not always sure of the correct diagnosis with conservative endodontic treatment. Among diagnostic tests, preference is given to cold test, and among materials for pulp coating - Ca-containing pastes.

**УСЛОВИЯ ПРОЖИВАНИЯ КАК ОДИН ИЗ ФАКТОРОВ
ЗДОРОВЬЯ**

Саросек В.Г.

Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно
vsarosek@inbox.ru

Введение. Требования, которые предъявляются в современном мире к любому специалисту - это профессиональная и социальная компетентность, активная жизненная позиция, твёрдость нравственных убеждений, способность отстаивать свои принципы. Таким образом, главной задачей для получения высшего образования, является формирование духовности будущих специалистов. Главная роль в решении данной задачи отводится правильному использованию всего комплекса воспитательных воздействий на студентов в учебном процессе и внеучебной работе. Особое значение в обеспечении комплексности и неразрывности учебно-воспитательной работы имеют общежития [1].

Общежитие - специально построенные или переоборудованные жилые дома для проживания рабочих, служащих, студентов, учащихся, а также других граждан в период работы или учебы.

Проблемы студенческих общежитий являются сегодня ключевыми для большинства вузов нашей страны. Широкий спектр бытовых проблем, связанных со старением материально-технической базы, а также серьезные различия в культурном и социальном уровне

проживающих создают массу проблем, в конечном итоге находящих свое отражение в низком уровне успеваемости студентов, ухудшении их здоровья и серьезном снижении работоспособности в рамках учебного процесса.

Условия жизни в общежитии, связанные с организацией коммуникативного и материально-бытового пространства, помогают студенту переживать разнообразные трудности и эффективно организовывать свою повседневную жизнь, принимая полноценное участие в учебной и внеучебной деятельности. Это особенно важно, так как процесс формирования личности студентов в этом возрасте не завершён. Кроме того, поступление в вуз и переход из семьи в общежитие, из одной среды проживания в другую, связан с рядом изменений в жизни юношей и девушек [2].

Общежитие - это не только место постоянного проживания, но и новая социальная среда, которая определяет перспективные направления профессионального и духовного развития любой личности, преодоления трудностей и противоречий процесса адаптации молодёжи к новым социально-бытовым условиям.

Впервые понятие "качество жизни студента" ввели медицинские работники, затем экономисты, социологи, экологи. Под качеством жизни мы понимаем комплексный социально-психологический феномен, сущность которого заключается в особом отношении субъекта деятельности и общения к окружающему миру, месту своей личности в нем, выражающимся в стремлении (или отсутствии такового) взаимодействовать, преобразовывать, совершенствовать, функционировать в различных сферах жизнедеятельности, удовлетворять персональные потребности [3].

Цель исследования: проанализировать зависимость состояние здоровья от условий проживания в общежитии.

Материала и методы. В данной работе использовался метод анонимного анкетирования. Данные представлены за 2017 год.

Результаты исследований. В анонимном опросе приняло участие 351 респондент. 73,8% составили респонденты женского пола и 26,2% - мужского пола соответственно.

Опрос студентов, живущих и живших в общежитии, показал, что большинство студентов считают общежитие хорошей школой жизни (52%). 19% считают, что в общежитии жить весело и это главное. 76,5% респондентов устраивают условия проживания в

общежитиях, 21,7% - не устраивает, а 53,8% студентов считают условия проживания удовлетворительными, но могло бы быть лучше.

На вопрос «Замети ли вы ухудшения в состоянии своего здоровья при проживании в общежитии?» были получены следующие ответы: 45,6% - заметили ухудшение в состоянии своего здоровья, 54,4% таких изменений не наблюдали. 59,5% опрошенных студентов, проживающих в общежитии, болеют 1-2 раза в год, 32,2% - более двух раз в год, 8,3% - не болеют вообще. Скорее всего полученные результаты связаны с количеством студентов проживающих в комнате: 45% - проживают по три человека, 30,5% по четыре человека, 19,7% - по два человека соответственно и лишь 4,8% проживают одни.

Больше всего студентам не хватает в общежитии: личного пространства, ванны, тишины и спокойствия, чистой кухни, стиральной машинки, домашней еды и уюта, уединенности и свободы. Также, у 42% опрошенных студентов возникают конфликты в общежитии на бытовой почве и по причине разнящихся интересов и взглядов на жизнь.

71% студентов, живущих в общежитии, изменили бы условия проживания в сторону одноместных номеров, увеличения площади комнат, лояльной администрации, более свободных правил, душа в комнатах, провести Интернет и установить стиральные машины, микроволновые печи.

Выводы. Таким образом, можно сделать вывод, что состояние здоровья студентов не всегда зависит от тех условий, в которых они проживают. Необходимо дальнейшее детальное изучение данного вопроса и разработка мероприятий, направленных на улучшение, как условий проживания, так и состояния здоровья студенческой молодежи.

Литература

1. Басалаева, Н. М. Здоровье нации: стратегия и тактика / Н.М. Басалаева, [и др.]// Валеология. - 1996. - № 2. - С. 35-37.
2. Дурейко, Л.И. Экология и здоровье/ Л.И. Дурейко, Г.Д. Лосева, Т.Ю. Юркевич // Беларус. энцыкл. ім. П.Броўкі – Минск, 2010. - С. 203 -204.
3. Зайцев, Г.К. Валеология. Культура здоровья / Г.К. Зайцев, А.Г. Зайцев. – Самара : Издательский дом «БАХРАХ - М», 2003. – 272 с.

Summary

CONDITIONS OF LIVING AS ONE OF HEALTH FACTORS

Sarosek V.G.

Grodno State Medical University, Grodno

Living conditions in the dormitory associated with the organization of communicative and household space, help the student to experience various difficulties.

НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ ДЕТЕЙ НА ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ, РОЖДЕННЫХ ОТ МАТЕРЕЙ С ГЕСТАЦИОННЫМ ХОЛЕСТАЗОМ

Сергейчик Л.С.

Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель
petrashunaslilya@yandex.ru

Введение. Первые сообщения о синдроме холестаза при беременности появились в литературе около 100 лет назад, но до сих пор отсутствуют единые взгляды на этиологию и патогенез гестационного холестаза (ХГБ) [1]. Заболеваемость ХГБ колеблется, по данным различных источников, от 1 на 270 до 1 на 7000 беременностей. Наиболее часто внутрипеченочный холестаз беременных развивается в третьем триместре, но имеются случаи ХГБ, развившегося на 8 неделе беременности [2]. Клиника дебютирует с появления кожного зуда, интенсивность которого различна [1, 3], причем он может развиваться до появления лабораторных признаков заболевания [4]. Степень выраженности желтухи варьирует от легкой иктеричности склер – до интенсивного окрашивания кожных покровов. Частота возникновения желтухи колеблется от 17,0 до 75%. Этот симптом обычно развивается через несколько недель после появления кожного зуда. Зуд и желтуха обычно исчезают самостоятельно после родов [3, 4].

Некоторые авторы считают, что лечение холестаза беременных малоэффективно [8], так как он носит временный характер, серьезной угрозы для матери не представляет. Другие, наоборот, утверждают, что хронические заболевания печени являются одной из причин осложнения родов [1] и оказывают резко отрицательное влияние на