

(+22,4%), болезням костно-мышечной системы и соединительной ткани (+17,7%).

По сравнению с 2006 годом в 2015 году уменьшилось число детей-инвалидов с травмам и отравлениям на 57,2%, заболеваниями органов дыхания на 47,6%, болезнями крови на 20,3%, болезнями глаза на 16,8%.

В Республике Беларусь с августа 1999 г. медико-реабилитационными экспертными комиссиями одновременно с определением инвалидности детям устанавливается степень утраты здоровья (I, II, III, IV), которая и характеризует тяжесть детской инвалидности. При этом следует отметить, что наиболее легкой является I степень утраты здоровья (СУЗ), наиболее тяжелой – IV степень. В период 2006-2015 годов структуре тяжести первичной инвалидности преобладали дети со второй СУЗ, составляя 40,7%. Третья СУЗ определялась практически у каждого третьего ребенка – 29,0%. Наиболее тяжелая четвертая СУЗ устанавливалась в 15,1%, первая – в 15,2%. В течение анализируемого периода показатели отличались нестабильностью и колебаниями. В целом по сравнению с 2006 г. в 2015 г. регистрировалось снижение удельного веса детей-инвалидов второй (с 44,1% в 2006 году до 38,5% в 2015 году) третьей (с 28,7% до 26,5%) и четвертой (с 16,2% до 13,0% соответственно) СУЗ, при увеличении доли детей-инвалидов с наиболее легкой первой (с 11,0% в 2006 году до 22,0% в 2015 году) СУЗ.

Таким образом, проведенный анализ показателей детской инвалидности в Республике Беларусь в период с 2006 года по 2015 год вывил тенденцию к увеличению показателей как накопленной, так и первичной инвалидности. В течение исследуемого периода отмечался рост первичного выхода на инвалидность практически по всем класса болезней.

Основными причинами, приводящими к ПИ детского населения, являлись врожденные аномалии, психические расстройства, болезни нервной системы, болезни эндокринной системы, новообразования.

В структуре тяжести ПИ детского населения преобладала II СУЗ, составляя 40,7%. В целом за данный период, тяжесть ПИ детей имела тенденцию к снижению, за счет уменьшения преимущественно удельного веса детей-инвалидов как с III, так и IV СУЗ, при увеличении доли детей-инвалидов с I СУЗ.

## **ОТРАЖЕНИЕ ПРОБЛЕМЫ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ В ПАТЕНТАХ СТРАН МИРОВОГО СООБЩЕСТВА**

*П. М. Королёв*

*УО «Гродненский государственный медицинский университет»*

В научной литературе имеется большое количество публикаций, отражающих различные аспекты проблемы здорового образа жизни (ЗОЖ), который рассматривается как объект исследования в различных отраслях науки [1, 2].

Только в англоязычной поисковой системе базы данных медицинских и биологических публикаций Национальной медицинской библиотеки США (PubMed) представлено более 13,5 тыс. научных статей по теме исследования, что является подтверждением актуальности изучения проблем, относящихся к ЗОЖ.

В то же время в анализе материалов 906 диссертационных исследований по проблеме формирования ЗОЖ, представленных в диссертационные советы России в 1995-2010 гг., отмечается недостаточное внимание исследователей к проблемам формирования ЗОЖ в семье, среди детей, школьников и студентов, среди взрослого населения, в том числе у специалистов, работающих в напряженных и экстремальных условиях [3].

Однако в литературе не отражена изобретательская активность по указанной проблеме в странах мирового сообщества.

Цель работы заключалась в изучении динамики патентования изобретений, касающихся ЗОЖ, по годам в аспекте выявления уровня изобретательской активности в странах мирового сообщества и ведущих заявителей (фирм и организаций).

Для реализации поставленной цели был осуществлен патентный поиск с помощью электронной поисковой системы PATENTSCOPE, созданной Всемирной организацией интеллектуальной собственности [4]. Указанная система обеспечивает доступ к международным патентным документам (ПД) в соответствии с Договором о патентной кооперации (РСТ), Европейского патентного ведомства (ЕРО), Евразийской патентной организации (ЕАРО), Африканской региональной организации интеллектуальной собственности (ARIPO), а также к ПД из региональных и национальных фондов. В базах данных PATENTSCOPE содержится более 50 миллионов ПД, включая 2,9 миллиона опубликованных международных заявок (РСТ) на изобретения из 187 государств мира.

Глубина поиска – с 1998 г. по май месяц 2016 г.

Ключевые слова для поиска – healthy lifestyle (здоровый образ жизни).

Количественная характеристика динамики патентования по годам за весь период исследования представлена в таблице 1.

Таблица 1 - Динамика патентования изобретений, касающихся ЗОЖ.

Годы	1998-2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Количество ПД	16	6	11	12	6	2	6	2	18	13	27	2

Анализ данных таблицы 1 дает основание считать, что изобретательская активность по проблеме ЗОЖ за период исследования была на недостаточно высоком уровне. Суммарное количество ПД составило 121, из них 103 – за последнее десятилетие. Наибольшее количество ПД было зарегистрировано в период 2013-2015 гг., что свидетельствует об увеличении изобретательской активности в последние годы. Однако наличие лишь 2 ПД,

зарегистрированных в 2016 г. (по май месяц включительно) не даёт оснований прогнозировать увеличение изобретательской активности по теме исследования на ближайшую перспективу.

В таблице 2 приведен перечень стран мирового сообщества и международных патентных организаций, имеющих наибольшее количество ПД по теме исследования.

Таблица 2 - Количественная характеристика патентования изобретений по проблеме ЗОЖ по странам за 2006-2015 гг.

Страны	Количество ПД	Страны	Количество ПД
США	45	Корея	4
РСТ	22	Мексика	2
ЕРО	16	РФ	2
Япония	13	ЕАРО	1
Китай	10	Великобритания	1
Канада	5	Всего: 121 ПД	

Анализ данных таблицы 2 свидетельствует о том, что лидирующее положение по количеству ПД (45) занимают США, существенно опережая по данному показателю другие страны.

В международные патентные ведомства было подано 39 заявок на изобретения, что составляет 32 % от общего числа ПД (45) за период исследования. Это указывает на невысокий уровень востребованности запатентованных технических решений (устройства, способы, вещества) на международной арене и заинтересованности в их практическом использовании.

Наибольшее количество патентов по теме исследования имеют следующие заявители: Nestec SA (Швейцария) – 20, Koninklijke Philips N.V. (Нидерланды) – 7, Mars Incorporated (США) – 5, Recon Oil Industries Private Limited (Индия) – 5.

Таким образом, приведенная выше информация свидетельствует о том, что в странах мирового сообщества за указанный период исследования был зарегистрирован лишь 121 патент, имеющий прямое отношение к формированию и поддержанию ЗОЖ, что значительно ниже по сравнению с другими медико-биологическими направлениями патентования изобретений.

Результаты данного исследования могут представлять интерес для широкого круга научных работников, изобретателей и специалистов, занимающихся исследованием различных аспектов проблемы ЗОЖ.

#### Литература

- 1) Пилюшенко А.В. Вопросы теоретического осмысления категорий «образ жизни» и «здоровый образ жизни» / А.В. Пилюшенко // Вестник Томского государственного университета. - 2015. - № 398. - С. 50–54.
- 2) Доброрадова Л.В. Здоровый образ жизни как объект исследования в различных отраслях науки / Л.В. Доброрадова // Вестник ЧГПУ. - 2009. - № 5. - С. 29–35.
- 3) Евдокимов В.И., Клименко Б.А., Трапезников С.А. Анализ материалов диссертационных исследований по проблеме формирования здорового образа жизни в России (1995-2010 гг.)

/ В.И. Евдокимов и др. // Актуальные проблемы физической и специальной подготовки силовых структур. - 2011. - № 2. - С. 74-79.

- 4) Search International and National Patent Collections [Electronic resource] / World Intellectual Property Organization. – 2016. - Mode of access: <http://patentscope.wipo.int/search/en/search.jsf> – Date of access: 20.05.2016.

## **РОЛЬ СЕМЕЙНЫХ ОТНОШЕНИЙ В ФОРМИРОВАНИИ НЕВРОЗА**

*Е. Г. Королева, О. М. Лапыш*

*УО «Гродненский государственный медицинский университет», Беларусь*

Актуальность темы. А. Шопенгауэр говорил «жениться – это значит наполовину уменьшить свои права и вдвое увеличить свои обязанности».

Семья – это общество в миниатюре, со всеми его достижениями, противоречиями. В настоящее время семья переживает сложный период развития: осуществляется переход от традиционной модели семьи к новой, меняются виды семейных отношений. Возрастает число разводов, снижается рождаемость, хотя увеличивается рождение детей, рождённых вне брака, ежегодно около 1 миллиона детей остаётся без одного из родителей, доля неполных семей достигает 15% по стране, растёт преступность и что особенно опасно, увеличивается число преступлений совершаемых подростками.

З. Фрейд был абсолютно убежден, что любой невроз есть прямое следствие отклонений в сексуальной жизни и что сексуальная подавленность является ключом к пониманию как невротических расстройств, так и человеческого поведения в целом.

Недавно Британское бюро национальной статистики изучило, какие факторы влияют на счастье населения. Выяснилось, что удачный брак повышает удовлетворенность жизнью британцев сильнее, чем успешная карьера, хорошее образование и высокая заработная плата. Как утверждают исследователи, ценность брака для британцев связана в первую очередь с ощущением стабильности. С одной стороны, женатые люди более защищены экономически, с другой — они чаще неженатых респондентов чувствуют, что их жизнь имеет смысл.

Но в России ситуация прямо противоположная. По данным исследования «Евробарометр в России», проведенного Центром социологических исследований РАНХиГС при президенте РФ, самыми несчастными среди россиян оказались люди, состоящие в браке. Женитьба снижает удовлетворенность жизнью респондентов в среднем на 20%. При этом наиболее счастливы люди, которые никогда не состояли в браке или отношениях сожительств (чаще всего называемых гражданским браком), 85% из них утверждают, что счастливы. Эта картина характерна для всех регионов России: независимо от уровня экономического развития и урбанизированности территории наиболее удовлетворены жизнью респонденты, не состоящие в браке и живущие отдельно от своего партнера.