

ная ЧСС составила  $72,9 \pm 20,1$  ударов в минуту. Установлено, что у лиц молодого возраста распространённость оптимального АД - 24 человека (45,28%), нормального АД - 12 человек (22,64%), повышенного нормального АД - 6 человек (11,3%), АГ белого халата - 2 человека (3,8%). Повышенное нормальное АД выявлено у 4 юношей (7,5%) и 2 девушек (3,77%). Встречаемость повышенного нормального АД была чаще у лиц мужского пола, с избыточной массой тела, с отягощенной наследственностью, наличием вредных привычек, низкой физической активностью, которая увеличивается с возрастом.

**Выводы.** Даже у молодых студентов встречается нормальное повышенное АД (у 11,3% человек), гипертония белого халата у 3,8%. Таким студентам необходимо менять образ жизни, увеличивать физическую активность, отказаться от вредных привычек.

#### *Литература*

1. Аксельрод А. С. Показатели СМАД в практической и исследовательской кардиологии.- Москва. 2009г., - с.116.

## **ОСОБЕННОСТИ ПРЕБЫВАНИЯ ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ В СТАЦИОНАРЕ**

***Нефёдкина К.И.***

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Научный руководитель - доцент Хильмончик Н.Е.*

**Актуальность.** В связи с резкими демографическими сдвигами, происходящими в составе населения, увеличением средней продолжительности жизни, постарением, возникла необходимость в новых принципах лечебно-профилактического обслуживания населения с учетом особенностей стареющего организма и, как следствие, развитие геронтологической помощи.

**Цель:** описать особенности пребывания в стационаре пожилых пациентов.

**Материалы и методы исследования.** В соответствии с поставленной целью было проведено анкетирование 128-и пациентов в возрасте 60-ти лет и старше в терапевтических отделениях учреждений здравоохранения г. Гродно и г. Столина. Выбор респондентов составлялся случайным образом, опрос проводился по их согласию.

**Результаты.** Результаты анкетирования показали, что из всех опрошенных 37,5% – лица мужского пола, 62,5% - женского. 58,6% опрошенных находятся в пожилом возрасте, 39% в старческом возрасте и 2,4% долгожителя. Большинство пациентов (67%) полностью удовлетворены продолжительностью, условиями ожидания и отношением персонала больницы в приемном покое, 30,5% - частично удовлетворены и 2,5% - не удовлетворены. Полностью удовлетворены отношением медицинских сестёр во

время пребывания в медицинской организации 78% опрошенных, 19,5% - частично удовлетворены и 2,5% - не удовлетворены.

Питанием во время пребывания в медицинской организации полностью удовлетворены 54,7%, частично удовлетворены 35,2%, скорее не удовлетворены 7,8% и полностью не удовлетворены 2,3% пациентов. На вопрос анкеты о соблюдении тишины в отделении в ночное время 84,5% пациентов ответили, что тишина соблюдалась всегда. Из числа опрошенных пациентов 83% из них полностью удовлетворены качеством уборки помещений, освещением палат, температурным режимом. Оказание помощи медсестрами, их доброжелательностью и общением с родственниками пациентов удовлетворены 49% респондентов и оценивают на отлично, 40% - хорошо, 9,4% - удовлетворительно и 1,6% - плохо.

На вопрос: «приходилось ли Вам благодарить (деньгами, подарками и т.п.) медицинских сестёр?» только 8,5% опрошенных признались, что приходилось. 91,5% пациентов, которые благодарили медицинских сестёр, сами являлись инициаторами благодарения.

После выписки из стационара 72% пациента отмечают улучшение своего состояния. 69% человек, из числа лиц принявших участие в анкетировании, чувствовали себя значимыми личностями в процессе ухода.

85% респондентов, если бы у них был выбор, предпочли бы эти же учреждения здравоохранения для последующего пребывания.

**Выводы.** Исходя из полученных результатов, можно сделать вывод, что условия пребывания пожилых пациентов в стационарах Гродненской области, качество ухода за пациентами средним медицинским персоналом и содержания учреждений здравоохранения находятся на очень высоком уровне.

## **АНАЛИЗ ДИНАМИКИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛЕЙКОЗАМИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ В ПОСТЧЕРНОБЫЛЬСКИЙ ПЕРИОД**

*Нечай А.Ю.*

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Научный руководитель – канд.биол. наук, доцент Зиматкина Т.И*

**Актуальность.** Авария на Чернобыльской АЭС привела к долговременному хроническому облучению взрослого и особенно детского населения Беларуси и других регионов. В нашей стране суммарные дозы облучения составили от десятых долей до нескольких сотен мЗв, что указывает на возможность развития у детей радиационных лейкозов.

**Цель:** сравнительный анализ динамики заболевания лейкозами детей Беларуси в постчернобыльский период (1979-2010 гг.).

**Материалы и методы.** В работе использованы официальные статистические данные Министерства здравоохранения РБ, материалы Регистра гемобластозов НИИ гематологии и переливания крови и Белорусского