

ЛИТЕРАТУРА

1. Айламазян, Э. К. Проблема охраны репродуктивного здоровья женщин в условиях экологического кризиса / Э. К. Айламазян // Мед. академ. журн. – 2005. – Т. 5, № 2. – С. 47–58.
2. Организация медико-социальной помощи женщинам : учеб. пособие / В.С. Лучкевич [и др.]. – СПб, 2002. – 59 с.
3. Факторы риска нарушения репродуктивного здоровья / А. Н. Фенина [и др.] // Общественное здоровье и здравоохранение : сб. науч. тр. / под ред. проф. Н.И. Вишнякова. – СПб, 2002. – С. 187–188.

СОСТОЯНИЕ ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВЛЕННОСТИ СТУДЕНТОК ГрГМУ В 2013/2014 УЧЕБНОМ ГОДУ

Жадько Д.Д., Григоревич В.В.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Состояние физической подготовленности студентов учреждений высшего образования медицинского профиля является важной составляющей их дальнейшей профессиональной деятельности [1]. В этой связи целью исследования явился мониторинг физической подготовленности студенток в осеннем и весеннем семестре 2013/2014 учебного года.

В исследовании приняло участие 1453 студентки женского пола, отнесенных по состоянию здоровья и физического развития к основной медицинской группе. Физическая подготовленность оценивалась по контрольным нормативам: бег 100 м (с), бег 500 м (мин), прыжок в длину с места (см), поднимание туловища из положения лежа на спине (раз). Статистическую обработку проводили в программе Statistica 10.0.

Средний результат (таблица) в беге на 100 м на всех курсах в осеннем семестре составил 1 балл, что характеризует неудовлетворительное развитие физического качества «быстрота» студенток ГрГМУ. В весеннем семестре на 1 курсе произошло улучшение данного показателя на 0,4 с ($p < 0,05$), на 3 курсе – на 0,3 с ($p < 0,05$). При сдаче контрольного норматива «бег 500 м» в начале и в конце учебного года студентки первого курса показали результат равный 5 баллам, на 2 курсе данный тест был сдан на 4 балла. Студентки 3 и 4 курсов в осеннем семестре смогли показать результат, равный 1 баллу, однако к концу учебного года смогли улучшить время бега по дистанции на 5,2 и 5,1% ($p < 0,05$), соответственно.

Анализ результатов при проведении норматива «прыжок в длину с места» свидетельствует об относительно низком уровне развития скоростно-силовых способностей у данной категории испытуемых. Как видно, в осеннем и весеннем семестре означенный контрольный норматив был сдан на 1 курсе на оценку 5 баллов, на 3 и 4 курсе – на 4 балла, а на 2 курсе результат был улучшен в течение года с 3 до 4 баллов ($p < 0,05$).

Таблица – Физическая подготовленность студенток ГрГМУ в 2013/2014 учебном году.

Осенний семестр				Весенний семестр		
Бег 100 м (с)						
Курс	n	Результат	Средний балл	n	Результат	Средний балл
1	280	17,8±1,4	1	302	17,4±1,3*	2
2	266	17,9±1,9	1	291	17,7±1,5	1
3	337	18,3±1,6	1	303	18,0±1,5*	1
4	301	18,3±2,1	1	272	18,2±1,6	1
Бег 500 м (мин)						
Курс	n	Результат	Средний балл	n	Результат	Средний балл
1	294	2,03±1,15	5	300	2,02±0,38	5
2	260	2,13±3,24	4	287	2,08±3,05	4
3	327	2,29±0,43	1	335	2,17±0,25*	2
4	315	2,36±0,98	1	321	2,24±0,24*	1
Прыжок в длину с места (см)						
Курс	n	Результат	Средний балл	n	Результат	Средний балл
1	301	170±19	5	311	171±18	5
2	299	164±18	3	302	168±17*	4
3	351	169±18	4	389	167±17	4
4	356	166±19	4	451	167±16	4
Поднимание туловища из положения лежа на спине (раз)						
Курс	n	Результат	Средний балл	n	Результат	Средний балл
1	289	56±7	8	305	56±7	8
2	268	52±8	7	289	55±7*	8
3	320	52±7	7	363	53±7	7
4	345	53±7	7	438	53±5	7

* - различия статистически значимы по отношению к значениям в осеннем семестре.

Следует отметить достаточно высокие результаты сдачи теста «поднимание туловища из положения лежа на спине». В начале учебного года данный норматив на первом курсе в среднем был сдан на оценку 8, на других курсах – на оценку 7, что свидетельствует о достаточно высокой степени развития силовых способностей у испытуемых. В конце учебного года в этом виде тестирования на 2 курсе отмечено улучшение выполнения норматива на 5,8% ($p < 0,05$), на остальных курсах значимых изменений не наблюдалось.

Согласно результатам аналогичных исследований, проведенных в России среди студентов, проживающих в умеренно континентальном климате, уровень физической подготовленности большинства девушек 18-20 лет – ниже среднего, а девушек 21 года – низкий [2]. По данным Н.А. Квятковской [3] у студенток не физкультурных ВУЗов Беларуси наблюдается низкий уровень скоростных и скоростно-силовых способностей, средний уровень силовой выносливости, а по уровню аэробной

выносливости 10 % испытуемых имеют высокий показатель, 30 % - средний и 60 % – низкий. Полученные нами результаты свидетельствуют о крайне низком уровне развития у студенток ГрГМУ скоростных способностей. Общая выносливость в начале обучения находится на удовлетворительном уровне, а на старших курсах снижается до низких значений. Состояние скоростно-силовых способностей на протяжении всего периода обучения сохраняется, в среднем, на результате, оцениваемом в 4 балла. При этом следует отметить достаточно высокое развитие силовых способностей.

Таким образом, полученные результаты дают основание заключить, что физическая подготовленность студенток ГрГМУ находится на удовлетворительном уровне, при этом представляется необходимым на занятиях физической культуры увеличивать количество упражнений, направленных на развитие общей выносливости, скоростных и скоростно-силовых способностей.

ЛИТЕРАТУРА

1. Тимофеев, Д.А. Физическое развитие и физическая подготовленность врачей-интернов к работе в экстремальных условиях / Д.А. Тимофеев, Л.К. Мадзигон // Военно-медицинский журнал. – 2010. – № 4. – С. 33-34.
2. Артеменков, А.А. Физическое развитие и физическая подготовленность студентов экологически неблагоприятного города / А.А. Артеменков // Экология человека. – 2012. – № 4. – С. 39-44.
3. Квятковская, Н.А. Эффективность методики повышения общей выносливости у студенток не физкультурных ВУЗов / Н.А. Квятковская // Мир спорта. – 2011. – № 4. – С. 39-44.

ХОЛЕДОХОЦИСТОПАНКРЕАТОЕЮНОСТОМИЯ В ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ КИСТЫ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

*Жандаров К.Н., Белюк К.С., Камарец А.М., Кухарчик Е.И.,
Михайловский А.Н.*

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Частота хронического панкреатита и его осложнений неуклонно растет, что ставит проблему лечения данной патологии в число актуальных и значимых [1]. В отношении хирургической тактики при кистах поджелудочной железы единой точки прения нет. Характер, объем оперативного вмешательства зависят от этиологии, наличия или отсутствия связи их с протоковой системой, наличия осложнений. Применяются различные вмешательства: от чрескожных пункций, дренирования и склерозирования кист до резекции поджелудочной железы и панкреатодуоденальной резекции [2].

Цель исследования. Улучшение результатов оперативного лечения больных с кистой головки поджелудочной железы, осложненной механической желтухой.

Материалы и методы. Представляются результаты оперативного лечения 2 пациентов страдающих гипертензионно-протоковым типом хронического панкреатита осложненного кистой головки поджелудочной железы и протяженной стриктурой терминального отдела холедоха