

ТРАНСФОРМАЦИЯ ВЗАИМООТНОШЕНИЯ ПОЛОВ В ЯПОНСКИХ СЕМЬЯХ

Гнедько А.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра социально-гуманитарных наук

Научный руководитель - к.и.н., преподаватель И.С. Чернякевич

Актуальность. Усиливающиеся процессы трансформации традиционных ценностей на фоне глобализации привлекают внимание современной науки к особенностям их протекания в разных странах.

Цель работы. На фоне исторического развития проследить современные тенденции трансформации взаимоотношения полов в японских семьях.

Методы. Исторической ретроспекции и сравнения.

Результаты. Характер отношений между мужчиной и женщиной в Японии менялся в соответствии с доминирующим в данный период социальным укладом общества и определяемым им положением женщины. В далеком прошлом Япония была матриархальным обществом, в котором женщина обладала правами наследования собственности семьи.

К концу периода Хэйан права женщин на наследование значительно ослабли, что ускорило их экономическое подчинение мужчинам. Наиболее важной отличительной чертой Средневековья, известного как периоды Камакура и Муромати, стало развитие системы *изэ*. Патриархат — одна из главных отличительных особенностей системы *изэ*. Глава дома (обычно это старший мужчина в семье) распоряжается всеми действиями домоладцев и обладает абсолютной властью контролировать все происходящее в семье [1]. Японское общество того времени характеризовала развитая сословно-классовая система, при которой самураи отводили женщинам в рамках *изэ* важную связующую роль: посредством породнения разных фамилий достигалось и поддерживалось их политическое могущество.

Взаимоотношения между мужчинами и женщинами начали существенно меняться в период Эдо, когда конфуцианство, ставшее официальной религией, оказало огромное влияние на формирование японского национального характера. Между мужчиной и женщиной в Японии долгие столетия было четкое разделение сфер влияния. Он — хозяин в мире, она — хозяйка в доме. Жена не имела право вмешиваться в дела супруга, а муж почти не имел права голоса в доме. Мужчина являлся «крупным мусором в доме», как обозначает его один из иероглифов, намекая на то, что в доме муж ничего не должен делать, мешаясь и путаясь под ногами суевающейся жены [2].

Следующая стадия перемен в отношениях полов началась с введением системы обязательного образования для мужчин и женщин в период Мэйдзи, когда Япония ускоренно и усердно заимствовала и усваивала западные идеи. Однако образование для мужчин и женщин было далеко не равноценно. Занятия в женских школах были ориентированы главным образом на ведение домашнего хозяйства

Послевоенная Конституция наделила мужчин и женщин равными правами, что помогло упрочению положения женщины в обществе.

На современном этапе женщина получила возможность работать и достигать видных позиций в компаниях. Однако для того, чтобы построить карьеру, японке все еще требуется намного больше усилий, чем японцу.

Вывод. Таким образом, принятие конституции способствовало изменению семейного уклада японцев. Однако и по сей день не все представители японского общества готовы отказаться от традиций, формировавшихся веками.

Литература:

1. Загадочная Япония [Электронный ресурс] – 2006 <http://leit.ru/modules.php?name=Pages&pa=showpage&pid=288> - Дата доступа 19.02.2015
2. Все женщины [Электронный ресурс] - 2010 <http://www.allwomens.ru/6165-otnosheniya-mezhdu-muzhchinoj-i-zhenshhinoj-v.html> - Дата доступа 19.02.2015

ЖЕЛЧНОКАМЕННАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ

Говор М.М., Колоцей Л.В., Бурим М.Г.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

2-я кафедра хирургических болезней

Научный руководитель – к.м.н., доцент Колоцей В.Н.

Актуальность. В последние десятилетия отмечается резкий рост заболеваемости желчнокаменной болезнью, что также проявляется увеличением количества возникающих осложнений. Желчнокаменная кишечная непроходимость возникает вследствие холелитиаза, осложненного образованием внутреннего билиодигестивного свища.

Целью работы является изучение этиопатогенеза, особенностей диагностики и результатов лечения желчнокаменной кишечной непроходимости.

Материал и методы. Нами проведен анализ историй болезни пациентов, которые были оперированы в хирургическом отделении больницы скорой медицинской помощи г. Гродно с 2005 по 2014 годы по поводу желчнокаменной кишечной непроходимости. Всего было 4 пациента, во всех случаях это были женщины 57, 72, 77 и 91 года. При поступлении они предъявляли жалобы на боли в эпигастрии, у двух больных боли имели схваткообразный характер. На обзорном снимке брюшной полости чаши Клойбера найдены у одного пациента. В связи с нечеткостью клинических проявлений огромную роль играл тщательно собранный анамнез, данные ультрасонографии, в одном случае возникла необходимость в выполнении лапароскопии. Предоперационный диагноз острой кишечной непроходимости выставлен только двум пациенткам.

Результаты. Хирургическая тактика при данной патологии заключалась в проведении экстренного оперативного вмешательства. Во всех описанных нами случаях выявлен внутренний свищ, образованный между желчным пузырем и двенадцатиперстной кишкой. Причиной образования такого свища является длительное многолетнее нахождение крупного конкремента в желчном пузыре. Вследствие возникающего воспалительного процесса стенка желчного пузыря спаивается со стенкой двенадцатиперстной кишки. Постепенно образуется пролежень и возникает пузырно-дуоденальный свищ, через который конкремент мигрирует в желудочно-кишечный тракт. Миграция крупного конкремента (не менее 3,5-4 см в диаметре) привела к обтурации тощей кишки, во всех 4 случаях обтурирующий камень располагался на расстоянии 0,7-1 метр от связки Трейтца.