

развития, создание глобальных партнерств и другие. Белорусские инициативы отражены в ряде стратегических документов ДН [1].

Отметим, что оценка международной ситуации большинством государств-участников Движения отличается комплексностью и объективностью. Характеризуя современную международную ситуацию, ДН особенно выделяет определенную настороженность по поводу международного мира и безопасности, а также серьезных вызовов социальному прогрессу и экономическому развитию, верховенству международного права, ограниченного доступа к ресурсам, использования различных мер внешнеполитического и экономического давления развитых стран.

Тематика встреч ДН последних нескольких лет указывает на то, что государства-участники Движения видят необходимость содействия в становлении многополярного мира, а также концентрации совместных усилий на отстаивании национальных интересов в условиях стремительной глобализации экономического сотрудничества, нарастания конфликтных факторов в политических отношениях, неприкрытого соперничества ряда мировых лидеров за энергетические ресурсы и рынки сбыта.

Выводы. Таким образом, комплексное взаимодействие с Движением неприсоединения в целом, а также с его отдельными государствами-участниками является одним из важнейших компонентов обеспечения экономических и политических интересов Республики Беларусь на международной арене.

Литература:

1. Беларусь и Движение неприсоединения// Министерство иностранных дел Республики Беларусь [Электронный ресурс]. — 2013. — Режим доступа: <http://mfa.gov.by/multilateral/organization/list/bbec1cc6a844985f.html> - Дата доступа: 10.02.2015.
2. Движение неприсоединения: справочная информация// Движение неприсоединения [Электронный ресурс]. — 2015. — Режим доступа: <http://www.nam.gov.za/background/index.html> - Дата доступа: 05.02.2015.

СОЧЕТАНИЕ ГЕСТАЦИОННОГО САХАРНОГО ДИАБЕТА С НАРУШЕНИЯМИ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА

Пучинская Ю.Н.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

1-я кафедра внутренних болезней

Научные руководители - к.м.н, доц. Никонова Л.В., ассист. Давыдчик Э.В.

Актуальность. Сочетание сахарного диабета (СД) и беременности взаимно отягощают друг друга. При этом нарастает тяжесть течения диабета, а беременность сопровождается осложнениями, представляющими опасность как для здоровья самой беременной, так и плода. Нарушение липидного обмена также ухудшает течение как беременности, так и СД.

Цель и задачи: оценить наличие нарушений липидного обмена у пациенток с гестационным сахарным диабетом (ГСД).

Методы исследования. Нами обследовано 42 пациентки с установленным ГСД. Средний возраст - 30 лет. Пациентки были разделены на 4 группы. 1 группу составили женщины с нормальной массой тела (n=10), 2 – с избыточным весом (n=9), 3 – с ожирением 1 степени (n=17), 4 – с ожирением 2 (n=4) и

3 степени (n=2). Всем пациенткам определяли уровень глюкозы в крови, гликированный гемоглобин (HbA1c), холестерин, триглицериды. Обработка данных производилась с помощью статистического анализа программы Microsoft Excel2007.

Результаты. Средний уровень глюкозы в крови в 1 группе составил 7,16 ммоль/л, во 2 - 6,8 ммоль/л, в 3 - 8,25 ммоль/л, в 4 - 7,4 ммоль/л. Средний уровень HbA1c в 1 группе составил 5,74 %, во 2 - 5,96 %, в 3 - 6,59 %, в 4 - 6,55 %. Наследственность по СД отмечалась в 1 и 4 группах у 2 пациенток, во 2 и 3 группах – у 1 пациентки. Наличие гестоза при данной беременности в 3 группе – 1, в 4 – у 2 пациенток. Глюкозурия во время беременности выявлена в 1 и 2 группах у 2 женщин, в 3 и 4 группах – у 1 пациентки. ГСД в анамнезе отмечен в 3 группе – у 3, в 4 - у 2 пациенток. Средний уровень холестерина в 1 группе составил - 4,39 ммоль/л, во 2 - 5,16 ммоль/л, в 3 - 4,49 ммоль/л, в 4 - 6,59 ммоль/л. Средний уровень триглицеридов в 1 группе составил 1,12 ммоль/л, во 2 группе - 3,73 ммоль/л, в 3 - 3,15 ммоль/л, в 4 - 2,97 ммоль/л. Артериальную гипертензию во 2 группе имела 1 пациентка, в 3 группе – 5, в 4 – 4 женщины.

Выводы. 1. У женщин с ГСД и ожирением 2-3 степени уровень холестерина превышает нормальные показатели.

2. У пациенток с ГСД уровень триглицеридов повышен как при избыточной массе тела, так и при ожирении.

3. Наличие гиперхолестеринемии и гипертриглицеридемии у женщин с ГСД способствуют повышению уровня глюкозы в крови, HbA1c и артериального давления.

Литература

1. Аметов, А.С. Ожирение и сердечно - сосудистые заболевания / А. С. Аметов, Т. Ю. Демидова // Терапевтический архив. - 2005. - № 73 (8). - С. 66–69.
2. Асташкин, Е.И. Ожирение и артериальная гипертония/ Е.И. Асташкин, М.Г. Глезер // Проблемы женского здоровья. - 2008. - № 4 (3). - С.72-74.
3. Щербаков, А.Ю. Гестационный сахарный диабет / А. Ю Щербаков, А. Л. Бердилов, В. Ю. Щербаков, П. В. Кравченко // Международный медицинский журнал. – 2003. -№ 3. С. 70 - 74.
4. Эндокринология: национальное руководство / под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2008. – С.464 - 487.

ПОЛИСЕМИЯ ЗАИМСТВОВАННЫХ НЕМЕЦКОЯЗЫЧНЫХ МУЗЫКАЛЬНЫХ ТЕРМИНОВ

Рапецкий А.Ю.

Гродненский государственный университет имени Янки Купалы, Беларусь
Кафедра романо-германской филологии
Научный руководитель – ст. преп. Масленникова С.С.

Поскольку термин определяет конкретное понятие, то основные лексико-семантические процессы (полисемия, омонимия, синонимия, антонимия) в терминологии не так распространены, как в лексике общелитературного языка. Однако терминологическая лексика не лишена влияния этих лексико-семантических процессов, среди которых одним из самых распространённых, в том числе и среди заимствованной из немецкого языка музыкальной терминологии, является полисемия. При этом под заимствованными из немецкого