

16 (42%); 16-17 лет – у 12 (32%). Установлено, что 63% (24 ребёнка) – городские жители, 37% (14 человек) – жители сельских районов. Чаще пациенты с ОП госпитализируются в стационар в весенне-осенний период (31% и 34%, соответственно), в зимний – 26%, в летнее время – 8%.

При наличии жалоб со стороны мочевыделительной системы к врачу обратились 15 детей (39%), у 23 человек (61%) протеинурия выявлена случайно (при профилактическом осмотре, оформлении в лагерь). Только 2 пациента (5%) указывают на физическую нагрузку накануне исследования мочи.

В 19 случаях (50%) – диагноз ОП является основным, в 19 (50%) – сопутствующим. У 32 детей (84%) протеинурия выявлена впервые, 1 ребенок (3%) госпитализирован повторно через 6 месяцев, 3 (13%) – повторно через 7-12 месяцев с сохранением повышенного уровня белка в моче. Кроме того, у 9 детей проводилась терапия протеинурии амбулаторно и при отсутствии динамики они были госпитализированы в стационар.

Анализ клинической картины показал, что жалобы на боль в поясничной области предъявляли 8 детей (53%), в области живота – 5 (33%), в области сердца – 2 (14%).

При изучении наследственного анамнеза не установлено патологии мочевыделительной системы у ближайших родственников.

Среди сопутствующих заболеваний у 19 (50%) детей выявлен хронический тонзиллит, ОРИ – у 9 (24%), нефроптоз – у 7 (18%); кристаллурия – у 5 (13%), инфекция мочевых путей – у 2 (5%), пиелозктазия – у 6 (16%) пациентов.

Выводы. Таким образом, частота ортостатической протеинурии не зависит от пола; выявляется в возрасте 9-17 лет, наиболее часто у детей 13-15 лет. В весенне-осенний период ОП выявляется в 65% случаев. У 16% детей функциональная протеинурия не имеет положительной динамики, что требует тщательного наблюдения за такими пациентами с целью исключения органической почечной патологии.

ТЕХНИКА И ЧЕЛОВЕК В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ (ФИЛОСОФСКИЙ АСПЕКТ ПРОБЛЕМЫ)

Лисовская Э.С.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра социально-гуманитарных наук

Научный руководитель – преп. Шафаревич И.О.

Актуальность избранной темы обусловлена очевидностью всестороннего воздействия техники на разные сферы жизни человека. Технический прогресс, открывая новые возможности и перспективы для человека, порождает в то же время новые риски и угрозы. Современное высокотехнологичное общество так и называют «общество риска».

Цель работы. Выявление философского аспекта данной проблемы, проведение анализа воздействия техники на характер существования человека в современном обществе.

Для достижения поставленной цели необходимо было решить следующие задачи: проанализировать специфику современного общества с точки зрения роли техники в их функционировании; проследить основные направления философского осмысления феномена техники; проанализировать воздействие техники на условия существования человека в современном общества;

Методы исследования: анализ литературных источников, сравнительный.

Результаты и выводы. Современные технологии все глубже вторгаются во внутренний мир человека, внося в него неизбежные изменения, меняют вос-

приятие мира и формы человеческого общения. С момента появления индустриального производства и масштабной технологизации трудового процесса, началась экспансия технического подхода к человеку. Поведение человека все больше приводилось в соответствие с машинным ритмом производственного процесса, его мышление также должно было соответствовать изменившимся формам производства. Вслед за технологизацией производства началась технологизация досуга, развлечений, в конечном итоге, сформировался «технологический этос»: стиль поведения и мышления, согласно которому «технологический», функциональный подход применяется по отношению к любым формам человеческого существования.

Все меньше значения имеют те формы проявления человечности, которые не укладываются в рамки технологических процессов. Естественные формы поведения человека, например, общение с другими людьми, также подвергаются «технологизации». Человек привыкает относиться к себе «технологично»: он ищет «технологии» поиска друзей, воздействия на других людей, преодоления личностных кризисов, принятия решений, даже «технологии мышления». Таким образом, человек становится сам для себя (и, естественно, для других) объектом технических манипуляций. Новейшие же технологии предлагают все более совершенные средства для подобного манипулирования. Речь идет уже не просто о внешнем подчинении дисциплинарным нормам, но о манипулировании чувствами, мыслями и желаниями людей. Наиболее тревожным выглядит тот факт, что человек, по-видимому, сам охотно становится объектом технологического воздействия, поскольку в тотальной технологизации жизни видит легкий способ решения проблем.

Современная цивилизация есть цивилизация средств, но не целей, и в этом её специфика. Человек располагает мощнейшим арсеналом средств воздействия на природу, общество и самого себя. Однако он оказался в парадоксальной ситуации, когда отсутствует четкое представление не только о смысле отдельной человеческой жизни, но и ориентирах развития цивилизации в целом.

Литература:

1. Агацци, Э. Моральное измерение науки и техники. / Э. Агацци – М, 1998.-240 с.

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ РАСТЕНИЯ В БАЛЛАДАХ АДАМА МИЦКЕВИЧА

Лисовская Э.С.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Научный руководитель – д.м.н., проф. Тищенко Е.М.; к.и.н., доц. Ситкевич С.А.

Адам Мицкевич – один из наиболее выдающихся поэтов романтизма, известный публицист и политический деятель. Начало его литературной деятельности связано с изданием сборника под названием «Баллады и романсы», который был написан в 1822 году. Ранние произведения Мицкевича не только отражают традиции древних времён, которые автор хорошо знал из легенд и народных сказок, но также раскрывают красоту окружающей природы, служащую источником вдохновения поэтов всех литературных эпох:

*«... Ты видишь Свитезь. Гладь воды ясна,
Как лед, недвижна и блестяща,
И вокруг нее, как черная стена,
Стоит таинственная чаща...»[1]*

Кроме того, в балладах имеются сведения о лекарственных средствах, которые использовались местным населением в течение многих столетий. Например, в таких произведениях, как «Свитезь», «Рыбка», «Пани Твардовская», «Лилии» и «Свитезянка», можно найти названия лекарственных растений, которые