

**Выводы.** Несмотря на то, что временные параметры ЭКГ «сосудистых» пациентов не отклоняются от принятых стандартов, многие из них демонстрируют достоверные отличия от контрольной группы.

#### Литература

1. Garcia, S. Prognostic value of 12-lead electrocardiogram and peak troponin I level after vascular surgery / S. Garcia [et al.] // J. Vasc. Surg. – 2013. – Vol. 57, № 1. – P. 166-72.
2. Bae, M. H. A new revised cardiac risk index incorporating fragmented QRS complex as a prognostic marker in patients undergoing noncardiac vascular surgery / M.H. Bae [et al.] // Am. J. Cardiol. – 2013. Vol. 112, № 1. – P. 122-7.

## ПРИМЕНЕНИЕ ЗАДАЧ ЛИНЕЙНОГО ПРОГРАММИРОВАНИЯ В МЕДИЦИНСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ

Завадская В. Ю., Соболева У. С.

Гродненский государственный медицинский университет  
Кафедра биологической и медицинской физики  
Научный руководитель – канд. физ.-мат. наук, доцент Бич Н. Н.

**Актуальность.** Группа медицинских научных исследований, связанная с выполнением медицинской поддержки либо с предоставлением врачебных рекомендаций, нуждается в необходимости построения функциональной модели оказания подобных услуг.

**Цель** – применение специальной математической тактики и информационных технологий для разработки подобной конфигурации необходимо воспользоваться.

**Материалы и методы исследования.** В качестве математической тактики можно выбрать линейное программирование, а в роли программного обеспечения может выступать среда Matlab с насыщенным техническим инструментарием.

Задача линейного программирования заключается в нахождении оптимального значения некоторой функции, математической модели требования качества.

**Результаты.** Пример использования задачи линейного программирования в медицине – разработка диеты, то есть выбор оптимального набора пищевых продуктов, ежедневно восполняющих человеческий организм необходимым количеством микроэлементов и питательных веществ  $x_1, x_2, \dots, x_n$ , при этом стоимость такого рациона  $f(x_1, x_2, \dots, x_n)$  должна быть минимальной [**Ошибка! Источник ссылки не найден.**].

Еще один пример связан с оценкой эффективности медицинской помощи детскому населению. Для этого были выбраны показатели, которые можно варьировать для достижения поставленной цели [1]. Под оптимальными

значениями функции  $Z$  предполагается минимизация длительности пребывания ребенка в стационаре на фоне выполнения определенного количества лечебных и диагностических мероприятий  $x_1, x_2, \dots, x_n$  [1].

**Выводы.** Эти примеры свидетельствуют о необходимости развития направлений линейного программирования в медицине с использованием программных пакетов, реализующих различные методы линейного программирования.

#### Литература

1. Цымбал, Д. Е. Методологические аспекты использования линейного программирования для создания оптимальной модели оценки оказания экстренной медицинской помощи / Д. Е. Цымбал // Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. – 2007. – Т. 9. – №4. – С. 1-2.

## ИЗУЧЕНИЕ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У ВРАЧЕЙ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ

Занцевич Д. Ю.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра психологии и педагогики

Научный руководитель – старший преподаватель Спасюк Т. И.

**Актуальность.** Синдром эмоционального выгорания является одной из самых острых медицинских проблем. Профессиональная деятельность врачей сопровождается постоянным психоэмоциональным напряжением, что в сочетании с длительным воздействием психотравмирующих факторов может привести к личностной деформации и к профессиональной неэффективности, а также к развитию психосоматических и невротических расстройств.

**Цель** – оценить уровень эмоционального выгорания у врачей общей практики.

**Материалы и методы исследования.** В процессе проведения исследования использовался Опросник эмоционального выгорания В.В. Бойко. Эмпирическую базу составила группа врачей общей практики в количестве 50 человек в возрасте от 26 до 60 лет. Из них 47 женщин и 3 мужчины. Средний стаж работы составил 11,6 лет.

**Результаты.** По результатам исследования было выявлено, что среди врачей общей практики признаки СЭВ обнаруживаются у 92% опрошенных (фазы «выгорания» либо сформированы, либо находятся в стадии формирования). Фаза «Напряжения» характерна для 62% врачей (у 34% сформирована и у 26% на стадии формирования). Это свидетельствует о том, что более чем у половины врачей общей практики уже формируется синдром выгорания, т.к. «Напряжение» является первой и начальной фазой развития