

**Выводы.** Некоторые термины могут репрезентировать одновременно две или более категории (например, категорию времени и лица, категорию процесса и времени и т.п.), а также отражать одновременно разные категориальные признаки. Такая интеграция категориальных признаков, отражённая в одном и том же термине, служит основой формирования композиционной семантики термина.

## **ОСВЕДОМЛЁННОСТЬ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ О «KINAESTHETICS»**

**Некрасов В. В., Лагун Д. С.**

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения  
Научный руководитель – старший преподаватель Трусъ Е. И.

**Актуальность.** Понятие “Kinaesthetics” переводится как наука о восприятии движения. Она направлена на развитие здоровых движений в личной и профессиональной сфере, а также в обучении других людей поддерживать свою двигательную компетентность и самоэффективность в жизни [1].

**Цель.** Изучить осведомлённость студентов-медиков о «Kinaesthetics».

**Материалы и методы исследования.** Анонимное анкетирование по специально созданной анкете из 13 вопросов студентов 3-5 курсов Гродненского медицинского университета (№=145). Статистическая обработка осуществлялась с помощью Microsoft Excel.

**Результаты.** Только 12 человек (8,3%) знают, что такое «Kinaesthetics», 40 человек (27,7%) слышали схожие понятия. После предложенного определения большая часть респондентов – 135 человек (93,1%) – назвала основным критерием для обучения «Kinaesthetics» нарушение способности к самообслуживанию пациента. Все участники анкетирования считают, что владеть навыками «Kinaesthetics» должны специалисты, осуществляющие уход за больными с двигательными нарушениями, 125 (86,2%) респондентов назвали родственников лежащих пациентов. В вопросе о важности правильного ухода за маломобильным человеком, прилагая минимум физических усилий и не травмируя себя, 125 опрошенных (86,2%) ответили положительно, 129 (89%) студентов указали, что это необходимо самому пациенту для восстановления функций самообслуживания. 103 (71%) человека ухаживали за тяжёлыми пациентами. Все респонденты ответили, что нужно организовывать курсы «Kinaesthetics»: 123 (85%) хотят пройти начальный курс, 12 (8,3%) хотят попробовать себя в роли тренера, 133 (91,7%) отдают предпочтение практическому занятию с медицинским работником для изучения курса.

**Выводы.** Большинство анкетированных не знают, что такое «Kinaesthetics», что говорит о недостаточной информированности студентов. В то же время, после проведённых разъяснений, все считают необходимым организовать обучающие курсы по данной теме.

#### Литература

1. Kinaesthetics Project Belarus [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.kinaesthetics.by/> – Дата доступа: 15.12.2019.

## АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТЬ KLEBSIELLA PNEUMONIAE ВЫДЕЛЕННЫХ У ПАЦИЕНТОВ ГОКБ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

**Нестерович О. П., Андреева А. А., Островская О. В.**

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Кафедра пропедевтики внутренних болезней  
Научный руководитель – ассистент Алексеюк А. Н.

**Актуальность.** Инфекции, вызванные бактериями *Klebsiella pneumoniae*, остаются актуальной и важной проблемой современной медицины. Возрастает количество бактерий, вырабатывающих факторы резистентности, в частности, к карбопенемам. Гликозидные антибиотики в данных обстоятельствах становятся практически безальтернативными лекарственными средствами [1].

**Цель.** Выяснить антибиотикорезистентность бактерии *Klebsiella pneumoniae* к аминогликозидному антибиотику – гентамицину.

**Материалы и методы исследования.** При помощи программы «WHONET 5.6», произведен анализ баз данных антибиотикорезистентности микроорганизмов *Klebsiella pneumoniae* к гентамицину, выделенные у пациентов ГОКБ медицинской реабилитации за 2017 г., 2018 г., 2019 г.

**Результаты.** Всего получено 58 результатов на определение антибиотикорезистентности *Klebsiella pneumoniae* к гентамицину. Из них анализировались 5 образцов содержимого раны, 15 образцов мочи, 16 образцов мокроты, 2 образца гноя, 9 образцов мазков из зева, 8 образцов мокроты, полученных при бронхоскопии и по одному образцу крови и содержимого абсцесса.

В 29 случаях резистентны к гентамицину, причем в 19 случаях определялась в образцах мокроты (анализ мокроты и мокрота, получена при бронхоскопии), в 29 случаях *Klebsiella pneumoniae* была чувствительная к гентамицину и в 1 случае определена промежуточная чувствительность.