

значительных морально-психологических и физических нагрузок. Наибольшие трудности испытывают курсанты младших курсов, особенно те из них, которые имеют недостаточный уровень общеобразовательной и физической подготовки, социально-психологической активности, недостаточную степень сформированности коммуникативно-адаптивных качеств. Объектом исследования являлись курсанты 1-го и 2-го курсов военного факультета Гродненского государственного университета имени Янки Купалы. Цель работы: изучить в динамике в течение 2-х лет формирование готовности курсантов к жизнедеятельности в образовательной среде военного факультета. Методы исследования: диагностические (анкетирование, тестирование), статистические (методы измерения и математической обработки экспериментальных данных). Особенность подхода к проектированию процесса формирования готовности курсантов заключается в выявлении курсантов с низкой готовностью в соответствии с указанными факторами: в зависимости от степени сформированности коммуникативных способностей, полученного образования, полученных оценок, нервно-психической устойчивости, занятий спортом, статуса в коллективе, уровня развития познавательных способностей. Результаты исследования показали, что курсантам из числа гражданской молодежи свойственны трудности вхождения в жизнедеятельность военного факультета, связанные с усвоением требований военной службы, ее тягот и трудностей: условия казарменного проживания, воинской дисциплины; строго регламентированный распорядок дня; преобладание коллективных форм деятельности; специфика взаимоотношений в воинском коллективе. Наиболее сложным в адаптации к обучению в условиях военного факультета является начальный период, ограничивающийся одним-двумя семестрами. Однако уже на втором курсе наблюдались признаки успешного формирования готовности курсантов, которым способствовало совершенствование воспитательной работы, применение комплекса организационных и психологических мероприятий, по созданию условий для адаптации курсантов. Было установлено, что наиболее важными условиями, средствами повышения эффективности процесса формирования готовности явились: – обеспечение единства требований командиров и преподавателей, организация наставничества; – обеспечение единства обучения и воинского воспитания; – проведение командирами совместно с психологами тренингов, практикумов по повышению у курсантов мотивации к военной профессии, к самовоспитанию; – ведение документации, отражающей изменение степени готовности курсантов, эффективность применяемых мер; – овладение активными и интерактивными методиками обучения, внедрение информационных технологий, повышающих интерес курсантов к содержанию изучаемых дисциплин, развивающих познавательные способности.

Полуян И.А.

ОЦЕНКА АДАПТАЦИИ СТУДЕНТОВ, ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРОГРАММЕ ПОДГОТОВКИ
ОФИЦЕРОВ МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЫ ЗАПАСА, К УЧЕБНОМУ ПРОЦЕССУ

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Ивашин В.М., к.м.н.

Говоря об адаптации в образовании, необходимо отметить, что, несмотря на разницу в целях, формах и содержании учебных учреждений, проблема адаптации остаётся единой для всех подсистем образования. Факторами, оказывающими влияние на адаптацию к обучению в вузах, объединяют в три блока: социологический, психологический и педагогический. Социологический блок включает такие факторы, как возраст, социальное происхождение, тип образования. Психологический блок содержит индивидуально-психологические, социально-психологические факторы: интеллект, направленность, личностный адаптационный потенциал, положение в группе. Педагогический блок в свою очередь имеет следующие факторы: уровень педагогического мастерства, организация среды, материально-техническая база, ТСО и др. Во втором полугодии 2011 года было обследовано 50 студентов, 2-го курса лечебного, медико-психологического и педиатрического факультетов УО «Гродненский государственный медицинский университет», зачисленных для обучения на военной кафедре по программе подготовки офицеров медицинской службы запаса (опытная группа). Так же было обследовано 25 студентов, 2-го курса лечебного факультета

УО «Гродненский государственный медицинский университет», не обучающихся на военной кафедре (контрольная группа). Цель работы: изучение функционального состояния организма студентов, обучающихся по программе подготовки офицеров медицинской службы запаса, оценка уровня адаптационных ресурсов организма в условиях обучения на кафедре. Методы исследования: антропометрические, физиологические, статистические. В процессе работы проводился патентный поиск и изучение литературы по теме исследования; получены базовые величины основных показателей антропометрического статуса, физического развития, функционального состояния сердечно-сосудистой системы, уровня физической подготовленности, психологического состояния студентов УО «Гродненский государственный медицинский университет» и их уровня адаптации в условиях обучения в университете. В результате анкетирования у 6% курсантов обнаружен низкий уровень адаптированности, 68% – средний и 26% – высокий. Полученные результаты исследования показали наличие проблем адаптированности студентов 2-го курса всех факультетов к учебной деятельности, что вызвало необходимость в дальнейшем изучить наличие изменений функционального состояния их организма, сравнить уровень адаптационных ресурсов организма студентов зачисленных для обучения на военной кафедре по программе подготовки офицеров запаса и студентов на ней не обучающихся. Таким образом, ускорение процессов адаптации студентов к новому для них образу жизни и деятельности, исследование психологических особенностей психических состояний, возникающих в учебной деятельности на начальном этапе обучения, а также выявление психолого-педагогических условий оптимизации данного процесса – чрезвычайно важные задачи. От того, как долго по времени и по различным затратам происходит процесс адаптации, зависят текущие и предстоящие успехи студентов, процесс их профессионального становления.

Полюхович Ю.И., Пырочкин В.М., Богданович В.Ч.

МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ МИОКАРДА И ФУНКЦИЯ ЭНДОТЕЛИЯ У ПРАКТИЧЕСКИ ЗДОРОВЫХ ЛИЦ

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Пырочкин В.М., д.м.н., профессор

Эндотелиальная дисфункция является универсальным механизмом патогенеза атеросклероза, который наиболее часто ведет к нарушениям демпфирующей функции сосудов. Способность артерий поглощать ударный объем зависит от эластических свойств артериальной стенки и описывается таким понятием, как скорость распространения пульсовой волны, объединяющей в себе геометрию и эластические характеристики сосудов. Целью исследования стало выявление морфофункциональных изменений миокарда, изучение функции эндотелия (эндотелийзависимой вазодилатации плечевой артерии) и эластических свойств плечевой артерии у практически здоровых лиц в возрасте 34 года. Материал и методы исследования. На базе Гродненской областной больницы и поликлиники клинически и лабораторно были обследованы 30 человек, практически здоровых (12 женщин и 18 мужчин). Уровень артериального давления в обследуемой группе не превышал нормальных значений (средние цифры АД 110-120/70-75 мм.рт.ст). Параметры вазомоторной функции эндотелия, эластические свойства оценивались с помощью аппарата «Импекард-М». Эхокардиографическое исследование проводилось на аппарате «Toshiba Aplio» в М и В режимах в соответствии с общепринятыми рекомендациями, дополнительно определялась толщина комплекса интима-медиа (КИМ) общей сонной артерии на уровне около 1 см до бифуркации. Критерием гипертрофии левого желудочка (ГЛЖ) считали ИММЛЖ более 125г/м² для мужчин и более 110 г/м² для женщин. Результаты и их обсуждение. Согласно данным первичного обследования – у пациентов сохранены азотвыделительная и концентрационная функции почек, отсутствует анемия, не нарушен липидный и белковый обмены, то есть отсутствуют ведущие факторы, которые могли бы повлиять на перестройку миокарда и сосудов. При описании функции эндотелия медиана показателя $\Delta dz/dt$ составила 39,05%, что свидетельствует о сохранной эндотелийзависимой вазодилатации. При этом скорости распространения пульсовой волны соответствует нормальным значениям, составляя 6,85 м/с. Однако, у 4 пациентов наблюдалось