

шении его правильного толкования. Общественная справедливость требует безусловного уважения формальных прав индивида, но дальше взгляды либеральных теоретиков существенно расходятся. Одни (либертариисты) занимают бескомпромиссную позицию, полагая, что цели благосостояния принципиально несовместимы с индивидуальной свободой. С этой точки зрения любая попытка общества реализовать коллективное благо нарушает права индивида. Индивидуальные права у Р. Нозика носят абсолютный характер и как таковые «не могут быть нарушены ради решения каких-либо социальных целей, например, целей благосостояния или безопасности всего общества». Можно выделить четыре фундаментальных социально-философских постулата, на которые опирается теория Нозика: идея естественной отделенности и независимости индивида; концепция естественных прав; идеи анархического порядка и минимального государства; преимущественно экономический характер социальных связей. В конкретной экономической жизни эта идея воплощена в принципе самоответственности, когда социальная помощь государства ограничивается заботой о людях с серьезными физическими (умственными) недостатками (остальные, с этой точки зрения, могут позаботиться о себе сами). Другие (левые либералы) допускают компромисс свободы с благом, считая, что благосостояние так же необходимо для индивидуального развития, как свобода (Д. Роулз, Р. Дворкин). Эта позиция опирается на концепцию первичных благ или ресурсов, которые должны непосредственно распределяться социальными институтами и на идею случайных с моральной точки зрения обстоятельств, касающихся распределения естественных благ или принадлежности к определенному социальному классу или группе. Каждая личность, по их мнению, обладает нравственным достоинством, которое не может быть попорно, а потому государство должно оказывать социальную поддержку «наименее преуспевающим» гражданам, оказавшихся «на дне» в силу разного рода не зависящих от них обстоятельств.

Фирстова Е.В., Сальвончик А.Ю.

ТРУД ЖЕНЩИН И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Синкевич Е.В.

Труд – сознательная деятельность человека, направленная на удовлетворение потребностей индивида и общества. Важнейший приоритет государственной политики любой цивилизованной страны – охрана здоровья населения, как основного ресурса социального и экономического развития. Цель: проанализировать случаи возникновения и риск возникновения профессиональных заболеваний у женщин. Методы и материалы исследования: В данной работе использовался санитарно-статистический метод исследования. Данные о случаях регистрации профессиональной патологии среди женщин на территории Гродненской области представлены за период 2010-2011 года. Результаты и обсуждение: Общая численность женщин, работающих на промышленных объектах Гродненской области на 01.01.2011 составила 97303. В контакте с производственными факторами в 2010 году трудилось 32599 женщин. В условиях, не отвечающих требованиям Сан-ПиН, занято 13454 женщин. Несмотря на проведенные мероприятия по улучшению условий труда работающих: в условиях повышенного уровня шума занято 7916 женщин, условиях повышенного уровня вибрации – 77 женщин; в условиях повышенного уровня загазованности – 2664 женщин, в условиях повышенного уровня запыленности – 1939 женщин; в условиях пониженного уровня искусственной освещенности работают 293 женщины; в условиях неблагоприятного микроклимата – 1567 женщин. В 2010 году подлежало медосмотрам 30000 женщин, работающих с вредными и опасными условиями труда. По результатам периодических осмотров выявлено с общими заболеваниями, не препятствующими продолжению работы 3315 женщин, с общими заболеваниями, препятствующими работе в контакте с вредными производственными факторами – 367 женщин. По данным организаций здравоохранения, в 2010 году пролечено 814 женщин, оздоровлена 2031 женщина. Руководителями субъектов хозяйствования, по рекомендациям организаций здравоохранения, переведено на другую работу (вне контакта с вредным производственным фактором) по состоянию здоровья 128 женщин. Профессиональное заболевание (ПЗ) – за-

болевание, вызванное воздействием вредных условий труда. Среди работающих Гродненской области в 2010 году зарегистрировано 4 случая ПЗ. Профзаболевания по половому признаку распределились следующим образом: у мужчин зарегистрирован 1 случай – 25,0% ПЗ, у женщин зарегистрировано 3 случая – 75,0% ПЗ. Заключение: Вопросы охраны и укрепления здоровья всего работающего населения – одна из важнейших проблем медицины труда и здравоохранения, задача государственной важности и каждый работник должен быть заинтересован в решении данной проблемы, выполняя установленный порядок безопасного ведения работ, правила охраны труда и личной гигиены на своём рабочем месте. Литература: 1. Статические показания Гродненской областной клинической больницы. 2. Статические показания Гродненской областной медико-реабилитационной экспертной комиссии, санитарно-эпидемиологической службы Гродненской области.

Франович С.А., Соболевич Л.А.

МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ В ТКАНЯХ КРЫС ПРИ ПЕРЕРЫВИСТОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Лелевич В.В., д.м.н., профессор

Среди множества форм алкоголизации в человеческой популяции наиболее часто встречается прерывистый приём алкоголя, который можно рассматривать как чередование более или менее длительных периодов алкогольной интоксикации и отмены его потребления. Прерывистую алкогольную интоксикацию следует рассматривать как новое клиническое состояние алкогольной болезни с учётом выраженных клинических и патологических симптомов алкогольной абстиненции. Целью настоящей работы явилось сравнительное изучение интегральных метаболических показателей в плазме крови крыс при двух вариантах прерывистой алкогольной интоксикации (ПАИ). ПАИ моделировали следующим образом: этанол вводили внутривентрикулярно в дозе 3,5 г/кг массы тела 2 раза в сутки в течение 4 дней, а в последующие 3 дня вместо этанола назначали воду, такие циклы повторяли 4 раза (ПАИ-4). Во втором варианте этанол вводили 7 дней, а затем в течение 7 дней воду, циклы повторяли 2 раза (ПАИ-7). Биохимические показатели плазмы крови в результате прерывистой алкогольной интоксикации также подверглись изменениям. Так, в плазме крови животных группы ПАИ-4, достоверно повысились уровни: диеновых конъюгатов (ДК), малонового диальдегида (МДА) и общих нитритов. В плазме животных группы ПАИ-7 повысились уровни ДК, МДА, общих нитритов и, в отличие от показателей группы ПАИ-4, повышенными оказались ещё и уровни мочевины, глюкозы, а также активности щелочной фосфатазы. Кроме того, в отличие от показателей группы ПАИ-4, в плазме крови крыс группы ПАИ-7, достоверно выше уровни: глюкозы, активности АЛТ и ГГТП. Рост уровней МДА и ДК в плазме крови животных в группах ПАИ-4 и ПАИ-7, свидетельствует о повышении интенсивности реакций перекисного окисления липидов. Более высокий, чем в группе ПАИ-4, уровень мочевины в группе ПАИ-7, как признак катаболизма белков, является индикатором их использования в синтезе глюкозы из аминокислот через глюкозо-аланиновый шунт. Это подтверждается повышенным содержанием глюкозы в плазме крови крыс группы ПАИ-7, причём этот показатель оказался выше, чем в группе ПАИ-4 вероятно, повышение активности АЛТ в группе ПАИ-7 объясняется усилением синтеза фермента под действием глюкокортикостероидов в условиях стресса. Это означает, что готовность биологических систем трансаминировать аланин в пируват для синтеза глюкозы. При алкогольных нагрузках наблюдается повышение уровня глюкокортикостероидов в плазме крови. Уровень кортикостерона в плазме крови группы ПАИ-7, по сравнению соответствующим контролем, достиг – 137,3%. Активность АЛТ и щелочной фосфатазы в плазме крови животных группы ПАИ-7 оказалась достоверно выше, чем в группе ПАИ-4. Таким образом прерывистая алкогольная интоксикация вызывает различные нарушения метаболизма в зависимости от режима алкоголизации.