

расформированного детского дома была организована вторая, после Гродно, школа для слепых и слабовидящих детей в г. Шклове. Школа воспитала знаменитых спортсменов: неоднократно чемпиона паралимпийских игр Олега Шепеля (год окончания – 1986), Тамарау Сивакову – неоднократно чемпионку мира и др. Молодечненская спецшкола-интернат для слабовидящих детей была организована в 1964 г. Подобного профиля школы для слабовидящих детей созданы и работают в Езерище (Витебская обл., 1969 г.), Василевичах (Гомельская обл.), в Жабинке (Брестская обл.).

В 1986 г. в г. Минске на базе освободившегося здания школы для глухих и слабослышащих детей была открыта школа – ССШ № 188 для слепых и слабовидящих детей. Минчане, которые обучались в спецшколах других городов, получили возможность учиться в Минске. С 1988 по 2001 год руководила школой Светлана Семеновна Рыжковская. С 2001 г. по настоящее время директором школы является Алексей Николаевич Пятница.

В 1997 г. к 100-летию организованного обучения слепых в Беларуси этой школе было присвоено имя И.У. Здановича – организатора первой школы для слепых. Память о нем также увековечена учреждением специального нагрудного знака «Заслуженный деятель Бел ТИЗ», которым награждаются наиболее активные члены общественного объединения «Белорусское товарищество инвалидов по зрению».

### **«ЗАГАДКА СМЕРТИ ПЕТРА I»**

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

***Матвейчик А.И., ЛФ***

Научный руководитель – подполковник медицинской службы, старший преподаватель военной кафедры С.В. Флюрик

В истории Петр Великий известен как крупнейший политический и военный деятель своего времени. Значителен его вклад и в развитие отечественной медицины. До последнего времени широкому кругу медицинской общественности не было доподлинно известно, чем болел Петр Великий, и что явилось причиной его смерти в 1725г.

Авторами отзывов на историю болезни Петра являлись действительно светила европейской медицины: Бернард Альбин (1653-1721), Иоганн Филипп Брейн (1680-1764), третье заключение подписано фамилией Бруннер, но без инициалов. Это – Иоганн Конрад Бруннер (1653-1727).

Обратимся к имеющимся заключениям. Из отзывов врачей ясно, что

жалобы Петра сводились в основном к многократным поносам, периодической лихорадке, тяжести в эпигастрии, болям в области диафрагмы и подреберьях, пониженному аппетиту, тошноте, кровоточивости десен, плохому настроению. И. К. Бруннер отмечает, что частые лихорадки с последующими осложнениями начались у Петра с 1705г. Однако, по достаточно авторитетному свидетельству серьёзного русского историка первое проявление заболевания отмечалось еще в 1692 г. когда молодой царь «сделался опасно болен», причем «отчаялись даже в его жизни». Изучив историю болезни Петра, консультанты пришли к выводу о наличии у него ипохондрии», «цинги», «изнурения тела», «меланхолии» и «застоя крови».

Очевидно, на протяжении ряда лет царь болел хроническим, периодически обострявшимся заболеванием, в клинической картине которого выступают шесть синдромов: диспептический, астеноневротический, болевой, артралгический, лихорадочный и геморрагический. На основании изучения жалоб Петра можно думать о наличии у него какого-то хронического заболевания органов пищеварения. Как свидетельствуют опыт работы одного из авторов и данные литературы, сочетание трех синдромов – астеноневротического, болевого и диспептического – чаще всего имеет место при следующих хронически протекающих заболеваниях органов пищеварения: хроническом гепатите и циррозе печени, хроническом гастрите, злокачественных новообразованиях органов пищеварения, хроническом панкреатите и язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Более вероятный диагноз – хронический гепатит. Действительно, для него типична триада синдромов – астеноневротического, диспептического и «малой гепатоцеллюлярной недостаточности». Однако последний синдром наблюдается у больных с преимущественно тяжелыми изменениями гепатоцитов и редко встречается при хроническом персистирующем гепатите. Косвенно диагноз хронического гепатита подтверждают факты успешного лечения царя минеральными водами. Наконец, этиологическим фактором возникновения хронического гепатита могло явиться и регулярное употребление Петром спиртных напитков, о чем имеются свидетельства историков. Попробуем установить причину смерти. Не подлежит сомнению, что ею явилась азотемия, которая в свою очередь могла быть вызвана хроническим гепатитом. Из клинической практики известно, что при хронической печеночной недостаточности функция почек часто нарушается, прогрессивно ухудшаясь без видимых оснований. Затруднения оттока мочи, приводящие в конечном итоге к азотемии, могут иметь место при двухсторонней закупорке камнями мочеточников, сдавлении последних карциномой в результате опухолевого процесса мочеполовых органов при развитии аденомы предстательной железы и стриктуре уретры вследствие воспалительного процесса в

мочеиспускательном канале. Учитывая, что периодически возникавшая задержка мочи продолжалась в течение почти 3 лет (1722-1725 гг.) и не сопровождалась отчетливыми клиническими проявлениями злокачественного новообразования (раковая кахексия и др.), этот диагноз можно отвергнуть. Полагаем, что не стоит говорить и о двухсторонней закупорке мочеточников, поскольку при патологоанатомическом изучении камней в них не найдено, но «приметна была затверделость в мышце мочевого пузыря (colla vesicae) и антонов огонь» (там же, с;. 93). Остается предположить, что причиной азотемии явилась либо аденома предстательной железы, приводящая в своей заключительной стадии к задержке мочеиспускания и развитию уремии, либо стриктура уретры, развившаяся вследствие воспалительного процесса.

## **«АКТУАЛЬНОСТЬ ФОРМИРОВАНИЯ ЦЕННОСТЕЙ СЕМЕЙНОГО ВОСПИТАНИЯ У СТУДЕНТОВ»**

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

**Попова Е.Л., МДФ**

Научный руководитель – ассистент кафедры общей гигиены и экологии  
Е.Л. Есис

Все поступки и действия человека определяются ценностями, на которые он ориентирован. Ценностно-моральные взгляды человека выражают критическое отношение к существующему порядку вещей, его стремление преодолеть несовершенности мира. Ценности нередко выступают как идеалы будущего, которые задают ориентиры общественных и личностных устремлений. Но никакая декларируемая или действительная ценность не может быть принята как данное, универсальное, единственное. И всё-таки есть то, что остаётся неоспоримым, это – семья, которая сама по себе является ценностью. Именно семья поддерживает человека, выступает основанием ориентации человека в окружающем мире. Семья является неотделимой составной частью общества. И жизнь общества характеризуется теми же духовными и материальными процессами, что и жизнь семьи. Чем выше культура семьи, тем выше культура всего общества.

В последнее время значительно возросло внимание к проблемам брака и семьи. Мы хотим знать, что происходит в семье и почему так часты разводы, отчего семья всё чаще ограничивается одним ребёнком, в силу каких причин множество мужчин и женщин, испытывающих потребность в любви и заботе, стремящихся отдать своё тепло близкому человеку, остаются одинокими.