

Таблица – Основные факторы авиационного полета

Факторы, характеризующие внешнюю среду как среду обитания	Факторы, обусловленные динамикой полета	Факторы, обусловленные пребыванием летчика в кабине малого объема
Низкое барометрическое давление Сниженное парциальное давление кислорода Измененные температурные условия Изменение влажности Уменьшение геомагнитного поля Земли Изменение ритмов (временных, социальных и т. д.) Изменение электромагнитных излучений (освещенности)	Ускорения Шумы Вибрации Динамическая неустойчивость	Относительная изоляция Относительная гиподинамия и гипокинезия Искусственный микроклимат в кабине самолета Особенности обеспечения

Подводя итоги, можно сказать, что летная деятельность является деятельностью оператора с высоким уровнем нервно-эмоционального напряжения, и относится к числу наиболее сложных и динамичных видов деятельности. Эта деятельность связана с высоким уровнем риска и ответственности, требуют наличия у летного состава специальных психофизиологических качеств. Кроме того, летная деятельность требует проведения целого комплекса мероприятий по обеспечению безопасности полетов, в том числе проводимых медицинской службой.

МЕТОДЫ ГЕМОКОРРЕКЦИИ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ У АНГИОХИРУРГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ

Дюрдь А.С., Стрижак Е.А.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра хирургических болезней №1

Научный руководитель – к.м.н., ассистент Василевский В.П., к.м.н., доцент Якубцевич Р.Э.

Окклюзионная патология аорты и артерий нижних конечностей по-прежнему остается одной из самых актуальных нерешенных задач медицины. В современных условиях важной особенностью хирургического лечения больных атеросклерозом является возобновление достаточного кровоснабжения ишемизированных тканей с помощью адекватной операции в сочетании с комплексной многокомпонентной до- и послеоперационной терапией.

Цель исследования: оптимизация алгоритма комплексного лечения после реконструктивно-восстановительной хирургии окклюзий аорты и артерий нижних конечностей.

Материал и методы. Были изучены две группы пациентов после реконструктивных и восстановительных операций по поводу окклюзий аорто-подвздошного и бедренно-берцового сегментов. В послеоперационном периоде на фоне традиционной патогенетической терапии: 1 группе пациентов было назначено 5 сеансов экстракорпорального магнитного облучения крови, 2 группе пациентов – 5 сеансов экстракорпорального ультрафиолетового облучения крови. Исследуемым больным до сеанса, а также после 1, 3, 5 сеансов производилось динамическое исследование газового состава крови. Нами было изучено 4 показателя газового состава крови: рН крови, напряжение кислорода (pO_2), насыщение крови кислородом (sO_2), концентрация лактата ($cLak$).

Результаты. Анализ полученных средних результатов газового состава крови показал, что на фоне традиционной патогенетической терапии с применением экстракорпорального магнитного облучения крови показатели достигли либо нормального значения (рН крови, концентрация лактата ($cLak$)), либо имели положительную динамику по сравнению с исходными (напряжение кислорода (pO_2), насыщение крови кислородом (sO_2)). На фоне традицион-

ной патогенетической терапии с применением экстракорпорального ультрафиолетового облучения крови показатель насыщения крови кислородом (sO_2) достиг нормы, а показатели pH крови, напряжение кислорода (pO_2), концентрация лактата ($cLak$) имели положительную динамику.

Выводы. Таким образом, экстракорпоральное магнитное облучение крови и ультрафиолетовое облучение крови в послеоперационном периоде положительно влияет на результаты традиционной патогенетической терапии у больных с окклюзиями аорты и сосудов нижних конечностей. Замечено, что омагничивание крови снижает агрегацию тромбоцитов и эритроцитов, что способствует улучшению гемодинамики, снижает активность свёртывающей системы крови и нормализует реологические свойства крови, улучшает кислородтранспортную функцию крови и оказывает антигипоксический эффект. А при помощи квантовой гемотерапии увеличивается объем магистрального кровотока и улучшение кровотока в микроциркуляторном русле, достигается антигипоксический эффект и бактерицидное действие.

Литература:

1. Спас В.В., Якубцевич Р.Э. Курс лекций по реаниматологии и интенсивной терапии. Пособие для студентов лечебного, педиатрического, медико-психологического факультетов, врачей, стажёров и клинических ординаторов // Магнитная обработка крови Гродно ГрГМУ – 2009. – С. 298–304.
2. Интернет источники – Ультрафиолетовое облучение крови.

ОЦЕНКА ЛИЧНОСТНЫХ МОТИВАЦИЙ СТУДЕНТОВ С ПОМОЩЬЮ ТЕСТА АЙЗЕНКА

Дятлова Е.О., Костюк М.К.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра общей гигиены и экологии

Научный руководитель – к.м.н., доцент Сивакова С.П.

В настоящее время тест Айзенка применяется в клинической психологии при комплексном обследовании. Ведется изучение места и границ использования тестов. Данные тестирования сопоставляются с особенностями высшей нервной деятельности, с динамикой биоэлектрической активности мозга. В групповой психологии он используется для исследования малых групп: экипажей, команд, бригад, участников отдаленных экспедиций.

Современное обучение в высшем учебном заведении должно быть построено на принципе оптимальности соотношения интенсивности учебных нагрузок и времени для отдыха и восстановления сил студентов. Для правильной организации учебного процесса необходимо учитывать особенности личности каждого студента.

Перед нами стояла цель изучить особенности личности каждого студента, а также определить уровень индивидуальных психологических мотиваций студентов во время учебных нагрузок и в свободное время, чтобы в последующем организовать интенсивность учебного процесса максимально эффективно. Для определения психоэмоционального состояния нами было проведено анкетирование студентов 2 курса лечебного и педиатрического факультета с помощью теста Айзенка. Тест состоит из 57 вопросов, из которых 24 диагностируют экстраверсию и интроверсию, 24 характеризуют степень нейротизма или эмоциональной устойчивости-неустойчивости. Оставшиеся 9 вопросов определяют, насколько искренними были отвечающие.

Экстраверты – это эмоциональные, общительные, оптимистично настроенные люди, интроверты составляют практически полную их противоположность, они замкнуты, пессимистичны и спокойны в эмоциональном плане. Шкала нейротизма определяет степень эмоциональной устойчивости, другими словами, выявляет адекватность реакции на определенный вид раздражителей.

В тесте участвовали 97 студентов лечебного факультета и 29 студентов педиатрического факультета. Нами были получены следующие результаты: из опрошенных студентов ле-