

Данные обработаны при помощи программы STATISTICA 6.0. Достоверность различий выборок оценивали при помощи критерия Вилкоксона. Данные представлены в виде медианы и стандартного отклонения (M +/- SDs).

**Результаты и обсуждение.** В период обострения ХОБЛ ЭЗВД составляла 5,9+/-7,71%, уровень нитратов/нитритов 12,73+/-3,21 мкмоль/л. После проведенного лечения ЭЗВД снизилась до -3,8 +/-7,65% (p=0,038), уровень нитратов/нитритов составил 8,48+/-3,59 мкмоль/л (p=0,064 по сравнению с обострением).

Изменения вазомоторной функции у больных ХОБЛ, вероятно, связаны с тем, что в период обострения заболевания продукция оксида азота (NO) повышается как за счет эндотелиальной, так и макрофагальной NO-синтазы [2]. Эндотелиальный NO обладает противовоспалительным действием, снижая экспрессию молекул межклеточной адгезии, а макрофагальный быстро вступает в свободнорадикальные реакции с образованием пероксинитрита и повреждает эндотелий. В итоге уменьшается продукция NO эндотелием и снижается ЭЗВД. Противовоспалительная терапия тоже может приводить к снижению уровня NO за счет понижения уровня провоспалительных цитокинов, стимулирующих макрофагальную NO-синтазу, что объясняет более высокий уровень оксида азота в период обострения ХОБЛ и тенденцию к снижению его после лечения.

**Заключение.** Противовоспалительная терапия уменьшает повреждение эндотелия, но не способствует улучшению его вазомоторной функции.

#### **Литература:**

1. Зарубина, Е.Г. Роль эндотелиальной дисфункции в патогенезе сочетанных сердечно-легочных заболеваний. /Е.Г. Зарубина, Е.А. Мишина, М.А. Осадчук// Клин. Медицина. – 2006. – №5. – С.31 – 34.

2. Григорьева, Н.Ю. Эндотелиальная дисфункция у больных с сочетанием ишемической болезни сердца и хронической обструктивной болезни легких.// Н.Ю. Григорьева, Е.Г. Шарабрин, К.Н. Конторщикова, А.Н. Кузнецов, К.В. Мазалов, Е.Ф. Королева//Клин. Мед. – №8. – 2009. – С.41 – 44.

## **ОТНОШЕНИЕ СТУДЕНТОВ К ВОПРОСАМ ПЛАНИРОВАНИЯ СЕМЬИ**

*Попова Е.Л.*

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь*

*Кафедра общей гигиены и экологии*

*Научный руководитель – ассистент Есис Е.Л.*

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 одиночками.

Положение молодежи в обществе, тенденции и перспективы ее развития представляют для общества большой интерес и практическое значение, прежде всего потому, что они определяют его будущее. Устойчивость брачно-семейных отношений зависит от готовности молодых людей к семейной жизни, где готовность к браку понимается как система социально-психологических установок личности, определяющая эмоционально положительное отношение к семейному образу жизни.

Цель нашего исследования: оценить информированность студентов по вопросам семьи и брака, выяснить отношение студентов к вопросам планирования семьи.

Исследование проводилось методом социологического опроса. Группой респондентов являлось 200 человек – студенты 1,3 курсов педиатрического и лечебного факультетов. В процессе исследовательской работы изучалось мнение молодежи в возрасте 17–20 лет.

На вопрос: «Нуждаетесь ли Вы в информации о подготовке к семейной жизни?» только 38% опрошенных ответили положительно. Самым распространенным источником, из кото-

рого молодежь получает информацию о взаимоотношениях полов в семейной жизни, являются средства массовой информации (50%), на втором месте – родители (35%), на третьем – сверстники (15%). При этом 80% молодежи считает, что необходимо проводить специальные занятия перед началом семейной жизни. На вопрос: «Что для Вас является основной трудностью в счастливой семейной жизни?» 50% ответили, что психологическая несовместимость, 30% – эмоциональная несовместимость и 15% – физиологическая несовместимость и экономический аспект – 5%. Большинство представителей молодого поколения считают, что брак – это союз людей на всю жизнь (82%), при этом толерантно относятся к тому, что два человека живут вместе, не будучи женатыми (50%). Однако 86% считают обязательным религиозное обоснование брака. На вопрос: «Допускаете ли вы интимные отношения до создания семьи?» 76% респондентов ответили положительно, 12% не смогли ответить на этот вопрос однозначно.

На основе анализа анкет можно сделать вывод, что отношение молодежи к вопросам планирования семьи достаточно противоречиво. Основным барьером на пути семейного счастья является недостаточный уровень знаний семейных отношений. Поэтому молодым людям необходимо понять, что подготовка к семейной жизни представляет собой комплекс всесторонних взаимодействий, в результате которых происходит осознание особенностей брачно-семейных взаимоотношений, формирование представлений, взглядов, убеждений, связанных с готовностью к браку и семейной жизни. Вступление в брак, рождение и воспитание детей, создание крепкой семьи – дело отнюдь не такое простое, и успешно решать эту задачу большой общественной значимости может лишь тот, кто вступает в семейные отношения с сознанием своей огромной ответственности.

#### **Литература:**

1. Исютина-Федоткова, Т.С. Некоторые аспекты образа жизни студентов Белорусского государственного медицинского университета / Т.С.Исютина-Федоткова // Вестник Полоцкого гос. университета. Сер.Е , Педагогические науки. – 2005. – №5. – с. 154–159.
2. Урбанович, Г.В. Молодая семья: как победить конфликты. / Г.В Урбанович. Слоним, 2005. – 144 с.

## **ОСОБЕННОСТИ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВАРИКОЗНОГО РАСШИРЕНИЯ ПОДКОЖНЫХ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ У БОЛЬНЫХ С НАЛИЧИЕМ КОММУНИКАНТНОЙ ВЕНЫ ДЖАКОМИНИ**

*Приходько Е.С., Ярмолик А.В., Шимко Н.М., Сидор Е.П., Плесацкевич Д.И., Кудло В.В.  
Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Кафедра хирургических болезней №1  
Научный руководитель – к.м.н., доцент Маслакова Н.Д.*

**Актуальность проблемы:** варикозное расширение подкожных вен нижних конечностей является одним из наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний и представляет собой чрезвычайно важную медицинскую и социальную проблему.

**Цель работы:** оценить результаты хирургического лечения варикозного расширения вен нижних конечностей у больных с наличием коммуникантной вены Джакомини.

**Материалы и методы.** Мы располагаем опытом хирургического лечения 47 пациентов с варикозным расширением вен нижних конечностей, которое проводилось на базе ГУ «1134 ВМЦ ВС РБ». У больных преобладал смешанный тип варикозного расширения (на бедре преимущественно стволовой, на голени – рассыпчатый). Возраст наблюдаемых пациентов составлял от 19 до 80 лет, в среднем – 41 год. Мужчин было 39 (83%), женщин – 8 (17%). Вена Джакомини была выявлена у 11 (23,4%) больных. Среди них мужчин было 10 (90,9%), женщин – 1 (9,1%). Анамнез заболевания составлял от 1,5 до 35 лет.

При объективном осмотре больных и выполнении функциональных проб можно предположить наличие коммуникантной вены Джакомини. Диагноз подтверждался во время операции. Хирургическое лечение варикозного расширения вен нижних конечностей при нали-