

обобщать и удерживать в зоне внимания большое количество данных. Констатировано снижение показателя распределения внимания после умственной нагрузки (с 67 [58,5; 77] до 58,5 [53,5; 65,5]), что говорит об отсутствии многозадачности студентов: невозможности одновременно слушать преподавателя, делать конспект занятия и запоминать информацию. Отмечается незначительное, но статистически достоверное повышение концентрации после учебной нагрузки (с 0,97 [0,83;1,03] до 0,99 [0,94;1,05]), что свидетельствует об умении сосредотачиваться на деле, вникать в проблему, видеть и анализировать свойства объектов. Также были выявлены изменения показателя переключаемости внимания и среднего значения времени реакции. Обнаруженные изменения не являются статистически достоверными, что может быть связано с небольшой выборкой испытуемых.

Выводы. У студентов УО «Гродненский государственный медицинский университет» в ходе исследования были выявлены изменения следующих показателей внимания: распределение, переключаемость, концентрация после умственной нагрузки. Можно сделать выводы о снижении показателей объема и распределения внимания после умственной нагрузки. Также следует отметить повышение уровня концентрации внимания у лиц юношеского возраста после учебной деятельности. Изменение показателей внимания обусловлено методикой проведения занятия: длительностью и наполняемостью.

ЛИТЕРАТУРА

1. Комарова, Т. К. Психология внимания / Т. К. Комарова. – М., 2002. – 124 с.
2. Козубовский, В. М. Общая психология: познавательные процессы / В. М. Козубовский. – М., 2008. – С. 119–142.
3. Маклаков, Г. А. Общая психология / Г. А. Маклаков. – М., 2008. – 583 с.

СОВРЕМЕННЫЙ ВЗГЛЯД МОЛОДЫХ РОДИТЕЛЕЙ НА ПРИКОРМКАША ГРУДНОМУ РЕБЕНКУ

Крутько М. С.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Томчик Н. В.

Актуальность. Первый год жизни ребенка является важнейшим этапом постнатального онтогенеза, периодом «бурного роста», поэтому рациональное питание детей этого возраста является одним из ключевых факторов, определяющих гармоничный рост, нервно-психическое развитие, устойчивость

детей к инфекциям и воздействию других неблагоприятных факторов внешней среды, а также высокое качество жизни[1].

Цель. Установить осведомленность молодых родителей о прикорме каша грудному ребенку.

Методы исследования. Валеолого-диагностическое исследование проводилось среди 42 матерей в возрасте от 21 года до 40 лет с их добровольного согласия. Опрос респондентов осуществлялся с использованием анкеты, разработанной автором и размещенной на платформе Google forms.

Результаты и их обсуждение. В ходе исследования было установлено, что 50 % детей находились на грудном вскармливании, треть – на смешанном и 16 % – на искусственном. Их матери в 82,9 % случаев придерживались свободного режима вскармливания. 69,6 % детей получали молочные смеси отечественного бренда Беллакт, 8,7 % – Nestogen, реже использовались Friso Gold, Nutrilon, Nutrilac, Nan, Similar gold, на их долю пришлось по 4,34 %.

Более 59 % респонденток выбирали смесь по рекомендации участкового врача-педиатра, 9,1 % использовали информацию из интернет-источников, 9,1 % мам руководствовались советами старших, а суммарно 9 % подбирали смесь методом проб и исходя из собственного опыта. 62,5 % мам ввели первый прикорм в возрасте 5 месяцев, 27,5 % – старше 5 месяцев, каждый 4 ребенок получил прикорм в возрасте менее 5 месяцев. 52,5 % участниц опроса информацию о первом прикорме получили от участковых врачей, 35 % мам опирались на сведения из социальных сетей. 81,6 % матерей при введении прикорма следовали принципу постепенного введения нового продукта, мама каждого 7 ребенка руководствовалась методом самоприкорма. 47,4 % участниц опроса в качестве первого блюда прикорма использовали кашу, 42,1 % – овощное пюре, 10,5 % детей получили фруктовое пюре. Большинство матерей (56,45 %) первой предлагали своему ребенку гречневую кашу; реже – рисовую (23,1 %) и овсяную (15,4 %). 94,9 % респонденток в рационе ребенка использовали инстантную кашу. Установлено, что 59 % матерей готовят кашу на воде, 23,1 % – на молочной смеси, 7,7 % – на грудном молоке. Выявлено, что каждому 3 ребенку мама дополнительно вводит масло, преимущественно сливочное (88,2 %), 6 % женщин используют льняное. Большинство респонденток (87 %) не добавляют в каши сахар, мед не добавляет никто. По мнению матерей, 46,2 % детей были заинтересованы в прикорме, однако ели кашу без удовольствия. 2/3 мам не отметили изменений со стороны желудочно-кишечного тракта после введения прикорма каши, остальные в 12,1 % случаев наблюдали запор, 9,1 % – диарею, 6,15 % – отрыжку.

Выводы. Таким образом, более половины матерей в качестве первого блюда прикорма выбирают гречневую кашу. В большинстве случаев используют инстантный продукт. Более половины матерей готовят кашу на воде, треть добавляют масло и 12,8 % – сахар. При выборе прикорма 62,5 % респонденток опираются на информацию, полученную от участкового педиатра, треть – на интернет-источники.

ЛИТЕРАТУРА

1. Парамонова, Н.С. Роль вскармливания детей первого года жизни в формировании здоровья / Н. С. Парамонова, Л.В. Шейбак, М.А. Николаева // IV Гродненские гастроэнтерологические чтения : сб. материалов областной науч.-практ. конф., Гродно, 4 июня 2014 г. / Гродненский гос. мед. ун-т ; отв. ред. В. И. Шишко. – Гродно, 2014. – С. 101–104.

СУДЕБНАЯ ТОКСИКОЛОГИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ

Кугач Н. В.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Ивашин В. М.

Актуальность. Острое отравление алкоголем относится к одной из наиболее часто регистрируемых патологий среди острых химических отравлений, занимая в структуре причин смерти от отравлений первое место [1]. Эта патология приоритетна для взрослых людей, преимущественно мужчин. Максимальное количество погибших от ОА приходится на трудоспособный возраст с пиковыми значениями на период жизни от 30 до 50 лет [2, 3].

Цель. Выяснение механизмов токсического действия этанола на организм человека при его чрезмерном употреблении, а также оценка роли алкогольной интоксикации в танатогенезе.

Методы исследования. Изучение патоморфологических исследований отравления алкоголем, выявление значимых диагностических критериев оценки алкогольной интоксикации.

Результаты и их обсуждение. Исследование концентраций этанола и ацетальдегида при острой алкогольной интоксикации подтвердило их характеристику как токсинов нейротропного действия. Механизм первичного действия этанола на нейронные структуры связан с его липофильностью, легким прохождением через сосудистую стенку и гематоэнцефалический барьер. Нейротоксическая реакция проявляется уже при самых незначительных дозировках и достигает своего пика при концентрации алкоголя в крови 0,5 %. В первую очередь этанол поражает нейроны новой коры, гиппокампа, зубчатой извилины и полушарий мозжечка. С уровня алкоголемии 1 % начинают проявляться процессы торможения центральной нервной системы. Непосредственно связываясь с белками нейрональных мембран, алкоголь и его метаболиты ингибируют активность ферментов, выполняющих роль нейромедиаторов, блокируют синаптические рецепторы и изменяют