

долженствовании в отношении себя 1 уровень (низкий) – 47,5 %, 2 уровень (средний) – 52,5 %; катастрофизации 1 уровень (низкий) – 60 %, 2 уровень (средний) – 40 %.

Также были выявлены различия по полу в проявлении долженствовании в отношении других (преобладает у мужчин ($U=110,5$; $p=0,216$)), фрустрационной толерантности (преобладает у мужчин ($U=59$; $p=0,004$)) долженствовании в отношении себя (преобладает у женщин ($U=120,5$; $p=0,356$)), катастрофизации (преобладает у мужчин ($U=109$; $p=0,200$)).

Выводы. У мужчин преобладает долженствование в отношении других (высокие требования к другим, то есть как другие люди должны вести себя с ними, как говорить в их присутствии, что делать), фрустрационная толерантность (способность переносить любые жизненные невзгоды и неудачи, уровень стрессоустойчивости в целом), катастрофизация (резкое преувеличение негативного характера явления или ситуации и отражает иррациональное убеждение в том, что в мире есть катастрофические события, которые лежат вне любой системы оценки). А у женщин преобладает долженствование в отношении себя (высокие требования к себе, наличие убеждения в том, что вы кому-то что-то должны).

ЛИТЕРАТУРА

1. Эллис, А. Рационально-эмоциональная поведенческая терапия / А. Эллис, К. Макларен. – РдН. : Феникс, 2008. – 160 с.

У ИСТОКОВ АПТЕКАРСКОГО ДЕЛА НА БЕЛОРУССКОМ ПОЛЕСЬЕ

Рынкевич С. Н.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: канд. ист. наук, ст. препод. Чернякевич И. С.

Актуальность. Изучение становления аптекарского дела в Белорусском Полесье – регионе, где находилась первая упомянутая в письменных источниках аптека, представляет собой огромный интерес как с точки зрения исследования формирования современной фармакологии, так и с позиций оценки взаимодействия народной и научной медицины.

Цель. Изучить историю становления аптечного дела на территории Белорусского Полесья и проследить взаимосвязи официальной медицины с традиционными народными практиками.

Методы исследования. Изучение литературы по теме и ее анализ.

Результаты и их обсуждение. Традиционно проживающие в исследуемом регионе люди широко применяли для предупреждения и лечения различных заболеваний средства растительного, животного происхождения и реже минералы, о чём свидетельствуют как письменные источники, так и материалы этнографических исследований. Наряду с заговорами и магическими практиками широко применялось лечение травами. Так, П. Шпилевский в работе «Путешествие по Полесью и Белорусскому краю» (1853) указывал, что в Беларуси есть семьи, лечащие травами из поколения в поколение [1, с. 7]. Была распространена практика освящения лечебных трав в церкви.

Среди рекомендаций лечения той или иной болезни встречаются и те, что могли бы быть объяснены с точки зрения науки, но встречаются и полностью магические советы: «Тую омелу уздоравливает утробу гниющую и морит робаки, которые гризут у бруху. А коли дитя в семи летех покушает тоей ж омелы, не будет мети падушой немоцы. А листие омельное уздоравливает подсовы и почныя болести. Омела выгонит из человека избытний кус, а этот кус растет в человеке з недокипенья и недоваренья» [2, с. 26].

Постепенно, по мере накопления знаний и развития городов, фармация начинает обособливаться, появляется профессия аптекаря. В рукописях XVI в. содержатся упоминания о существовании нескольких частных аптек. Так, в 1561 г. была открыта аптека в Пинске, а в 1566 г. – в Бресте. В документах упоминается аптекарь Станислав из Бреста, который получил разрешение на открытие в местном замке аптекарского склада. Известно также, что владельцем второй аптеки в Бресте, открытой в 1577 г., был Симон Душинский. Еще одна аптека, открытая в Бресте, датируется 1583 г. Ее владельцем до 1639 г. был Станислав Бобровский. Здание аптеки выходило дверью на рынок. Исследователи приводят описание убранства такой аптеки: в ней имелось 3 шкафа, 2 ларя, столик с выдвигаемыми ящиками для кассы. На окнах были железные решетки, а рядом был каменный погреб. В описях аптек упоминаются 2 травника и 2 антидотария [3, с. 89].

Фактически аптека в XVI-XVII веках представляла собой многопрофильную лавку, в которой продавали самые различные товары: готовые лекарства (пилюли, порошки, сиропы, мази и др.), целебные травы, минералы, пряности, приготавливали парфюмерные, кондитерские и алкогольные изделия. Многие товары, в том числе и лекарства, были привозными. При изготовлении лекарств аптекари пользовались рукописными сборниками рецептов. Наряду с лечебными травами и кореньями, собранными в окрестностях, болеющим людям предлагались и такие "чудодейственные" средства, как порошок из рога единорога, перо феникса, терчаки или дриаковы из нескольких десятков составляющих, среди которых значились, например, гадючье мясо и опиум [3, с. 91].

В документах конца XVIII в. упоминаются олейкары – бродячие торговцы лекарствами, услугами которых пользовалось большинство населения вследствие дороговизны лекарств и удаленности аптек. В домах богатых шляхтичей имелись

домашние аптечки, в которых хранились разные сладкие и настоянные на травах водки, конфитюры, маринады и т.д. [Эльяшевич, Горбачев, с.91].

Выводы. Таким образом, становление аптечного дела на Белорусском Полесье, как и повсюду в регионе, тесно связано с развитием медицинских знаний, постепенно обособливавшихся от магических практик, но сохранявших рациональный опыт народной медицины.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сосонкина, В.Ф. История аптек белорусского Полесья / В.Ф Сосонкина // Вестник фармации, №2 (52) – 2011. – С.7–16.
2. Валодзіна, Т. В. Гісторыя вывучэння лекавай флары Беларусі / Т. В. Валодзіна, Я. І. Грыневіч, Т. І. Кухаронак, А. У. Шрубок // Расліны ў сістэме традыцыйных ведаў беларусаў – Мн.: Беларуская навука. – 2019. – С.13–80.
3. Эльяшевич, Е.Г., Горбачев П.Ю. Первый этап развития аптечного дела в Беларуси / Е.Г.Эльяшевич, П.Ю.Горбачев // Вестник фармации. – 2008. – №1 (39). – С.89–93.

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ АНТИБИОТИКОВ ЦЕФАЛОСПОРИНОВОГО РЯДА С АЛКОГОЛЕМ, НА ПРИМЕРЕ ЦЕФАЛОСПОРИНОВ 3 ПОКОЛЕНИЯ (ЦЕФТРИАКСОН)

Рябчич А. Ю.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Дробышевская А. А.

Актуальность. В медицине широко применяют полусинтетические цефалоспориновые антибиотики для лечения различных заболеваний. Известно, что антибиотики способны взаимодействовать с алкоголем. Но данный вопрос рассматривается в контексте употребления алкоголя на фоне приема антибиотиков [1-3]. Поэтому актуальным представляется изучить влияние небольших доз алкоголя, попавших в организм, например, с лекарственными препаратами, содержащими этанол.

Цель. Проанализировать пути взаимодействия антибиотиков цефалоспоринового ряда с алкоголем, их влияние на организм человека и возникновение побочных эффектов.

Методы исследования. Данные получены в результате изучения научной и методической литературы по темам: пути метаболизма алкоголя, антибиотики, фармакология антибиотиков цефалоспоринового ряда, актуальные вопросы выявления и мониторинга нежелательных реакций при