

находятся в диапазоне низких значений ($M=1,65$). Наиболее выраженной формой гендерных представлений у респондентов исследуемой выборки выявлена эгалитарная ($M=25,25$). Уровень сексизма студентов-медиков соответствует низким значениям. В среднем самым характерным видами являются доброжелательный сексизм ($M=2,08$) и защищающий патернализм ($M=2,26$). Сравнивая студентов-медиков мужского(1) и женского пола(2), были обнаружены следующие различия: респонденты женского пола характеризуются более высокими параметрами эгалитарных представлений ($M_1=23,73$; $M_2=26,76$; $U=212,00$, $p=0,01$), а респонденты мужского – традиционными ($M_1=6,26$; $M_2=2,28$; $U=191,00$, $p=0,01$). Показатели сексизма у обеих групп, находясь на низком уровне, в среднем немного выше у студентов-медиков мужского пола. Была выявлена взаимосвязь между исследуемыми переменными. Так эгалитарные представления имеют обратную взаимозависимость со всеми основными формами сексизма, а традиционные – прямую с доброжелательным сексизмом ($R=0,40$; $p=0.05$).

Выводы. В ходе исследования была обнаружена основная форма гендерных представлений студентов-медиков – эгалитарная. Данная закономерность может свидетельствовать о стремлении будущих врачей трезво и уважительно относиться к представителям разных полов. Обнаружен низкий уровень выраженности гендерных предрассудков и сексизма. Выявлено, что высокий уровень эгалитарных представлений студентов-медиков определяет их низкий уровень предвзятого отношения к противоположному полу.

ЛИТЕРАТУРА

1. Клецина, И. С. Гендерная психология. Практикум / И.С. Клецина. – 2-е изд. – СПб.: Питер, 2009 – 496 с.
2. Клецина, И.С. Гендерные нормы как социально-психологический феномен / И.С. Клецина, Е. В. Иоффе. – М.: Проспект, 2017. – 144с.

ПОКАЗАТЕЛИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ В КАТАМНЕЗЕ

Сапарбаева Ж. С., Гаибназаров С. С., Отабоева Ш. Ш.

Ташкентская медицинская академия

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Султанова Н. С.

Актуальность. Физическое развитие детей является важным показателем состояния здоровья нации и отражает влияние социальных и биологических факторов. Несмотря на снижение детской заболеваемости и смертности, рост и

масса тела остаются ключевыми характеристиками репродуктивного здоровья. Изучение этих показателей в катамнезе позволяет выявить возможные отклонения и факторы риска, влияющие на гармоничное развитие ребенка.

Цель. Изучить показатели физического развития детей в катамнезе.

Методы исследования. Из общего числа обследованных 445 детей на ИГВ до трёх месяцев находилось 355 (79,7%) детей, до шестого месяца их число сократилось до 351 (78,9%) детей. В зависимости от вида вскармливания были сформированы 4 группы наблюдения: в 1 группу вошли 351 (78,9%) детей, находящихся на ИГВ до 6 месяцев, во 2 группу вошли 27 (6,1%) детей, находящихся на преимущественно грудном вскармливании (ПГВ), т.е. наряду с грудным молоком, детям давали пустышку, воду из бутылочек. В 3 группу вошли 44 (9,9%) детей, находящихся на смешанном грудном вскармливании (СГВ), т.е. кроме грудного молока детям давали искусственную смесь. В 4-ю группу вошли 23 (5,2%) детей, находящихся на искусственном вскармливании.

Результаты и их обсуждение. Анализ антропометрических данных показал, что у детей на искусственном (ИВ) и преимущественно грудном вскармливании (ПГВ) средние показатели веса и роста соответствовали медиане или находились в пределах « ± 1 СО», что соответствует норме. Однако с возрастом у детей на ИВ и смешанном вскармливании (СГВ) показатели веса превышали аналогичные группы, особенно в пределах « $-\pm 2$ и $-\pm 3$ СО», что указывает на риск дефицита или избытка массы тела.

Индекс массы тела (ИМТ) в возрасте 1–6 лет у большинства детей находился в пределах стандартов ВОЗ, однако его отклонения свидетельствовали о риске белково-энергетической недостаточности (БЭНП) или ожирения. В целом, у 78,6% детей физическое развитие соответствовало нормативным показателям, но у детей на СГВ с возрастом повышался риск дефицита и избытка массы тела. Среди детей на ИВ 13,3% имели ожирение, а 23,3% – избыточный вес, что указывает на неблагоприятное влияние данного вида вскармливания на гармоничное развитие ребенка.

Выводы. В сравнительном аспекте по видам вскармливания детей в различные возрастные периоды оказали благоприятное влияние на развитие детей ИГВ и ПГВ, но наиболее гармоничное развитие было у детей с ИГВ. У детей, находившихся на СГВ и ИВ наблюдается дисбаланс в физическом развитии, особенно выраженный у детей с ИВ. Хочется отметить, что у детей с СГВ и ИВ с возрастом отмечается ухудшение показателей физического развития в сторону БЭНП и ожирения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Алимов, А. В., Ахмедова, Д. И. Основные направления в обеспечении рождения здоровых детей и формировании гармонично развитого поколения в Узбекистане: результаты и перспективы // Материалы Республиканской научно-практической конференции «Основные

направления в формировании гармонично развитого поколения в Республике Узбекистан». – Ташкент, 2010. – С. 23–25.

2. Маматхужаева, Г. А., Арзикулов, А. Ш. Эпидемиологические особенности физического развития детей Андижанской области Республики Узбекистан в зависимости от индекса массы тела // Международный журнал научной педиатрии. – 2024. – Т. 3, № 6. – С. 633–641.

3. Абдувалиева, Ф. М., Хушматов, Ш. С. Анализ основных антропометрических показателей учащихся отдельных школ, расположенных в городе Андижан Республики Узбекистан // Universum: химия и биология. – 2024. – № 2(116).

ФИЛОСОФСКИЙ И СОЦИОКУЛЬТУРНЫЙ АСПЕКТЫ ВНЕДРЕНИЯ ИСКУССТВЕННОГО ИНТЕЛЛЕКТА В МЕДИЦИНЕ

Саросек В. Ю.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Севенко Ю. С.

Актуальность. Философское определение искусственного интеллекта подразумевает «свойство интеллектуальных систем выполнять творческие функции, которые традиционно считаются прерогативой человека» [1]. Актуальность работы состоит в изучении проблем внедрения искусственного интеллекта (ИИ) в медицину.

Цель. Целью работы является проведение анализа философских, социокультурных вопросов, включающих в себя ожидания и вызовы, связанные с расширяющимися перспективами внедрения ИИ в медицину.

Методы исследования. Теоретический анализ научных публикаций по теме исследования.

Результаты и их обсуждение. В современной медицине ИИ активно применяется для помощи врачам в различных областях: кардиологии, анестезиологии, радиологии и другие. Наиболее показательным примером стал анализ данных КТ-снимков пациентов во время пандемии COVID-19 [7]. При этом стоит отметить, что на современном этапе развития ИИ еще не может выступить в качестве врача, но, в перспективе, претендует стать автономным субъектом. Однако эта ситуация может привести не только к недоверию человека к системам с ИИ, но и к социальной напряженности в сфере труда.

Выделяются слабые и сильные стороны во взаимодействии врача и ИИ. Слабой стороной у ИИ является роль наставничества. Стоит отметить, что работники медицины подвержены высокому стрессу, что приводит к синдрому