

гигиены и экологии анонимной структурированной анкеты. В обследовании участвовало 95 студентов (1-й курс – 23 девушки и 13 юношей, 6-й курс – 45 девушек и 14 юношей) лечебного факультета. Наряду с выяснением у студентов уровня знаний о здоровье, нами была проведена оценка по 10-балльной системе основных причин его ухудшения, в том числе значимости экологического фактора.

В результате исследования было установлено следующее распределение ранговости причин, занявших 1 - 3 места. Среди юношей 1-го курса: сложные социально-экономические условия (7,4 балла), несбалансированное питание (7,0 баллов), повышенное психо-эмоциональное напряжение (6,9 баллов). Среди девушек 1-го курса: неблагоприятная экологическая обстановка (7,2 балла) и злоупотребление алкоголем (7,2 балла), курение (7,0 баллов), повышенное психо-эмоциональное напряжение. Студенты-юноши 6-го курса на 1-е место поставили вредные условия труда (7,8 баллов), на 2-е – злоупотребление алкоголем (7,3 баллов), на 3-е - курение (7,0 баллов), а девушки на 1-е место - наследственность (7,5 баллов), на 2-е - злоупотребление алкоголем (7,4 балла), на 3-е неблагоприятную экологическую обстановку (7,3 балла).

Анализ полученных данных свидетельствует о лучшей экологической грамотности девушек на младших и старших курсах медицинского ВУЗа по сравнению с юношами. Недоучет важности влияния факторов окружающей среды на здоровье свидетельствует о недостаточной степени сформированности экологической направленности мышления у некоторой части студентов, что в будущем может не позволить им осознанно и грамотно проводить необходимые мероприятия по сохранению жизни, здоровья и работоспособности людей.

ВАЛЕОЛОГО-ГИГИЕНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ СИТУАЦИИ С КУРЕНИЕМ СРЕДИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Бегер Т.А., Салыхова Л.Р.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра общей гигиены и экологии

Научный руководитель - д.м.н. Макшанова Е.И.

Анализируется ситуация с табакокурением среди студентов медицинского университета. Наименьшее число курящих девушек выявлено на 1 курсе лечебного факультета (ЛФ) - 12,0%, наибольшее количество (23,1%) - на факультете медицинских сестер (ФМС). Наибольшее число курящих юношей ($58,8 \pm 0,1\%$) оказалось на ЛФ. На ФМС число курящих юношей на первом курсе практически такое же, как и на ЛФ (54,5%). Среди юношей МПФ привычка к курению имеется у $44,4 \pm 0,1\%$, это достоверно ниже, чем на ЛФ ($p < 0,02$). Среди юношей МПФ достоверно больше таких, которые никогда не курили ($p < 0,02$). Далеко не у каждого курящего студента курение превратилось в устойчивую привычку. По нашим данным, на ЛФ половина (50,0%) из выявленных 12,0% курящих девушек курит ежедневно. На МПФ такие девушки составляют 60,0% из 17,0% курящих, на ФМС – 42,9% из 23,1% курящих. Следовательно, реально курящих девушек на первых курсах всех факультетов существенно меньше, чем кажется на первый взгляд. Для юношей характерна большая распространенность привычки к курению. Так, на первом курсе ЛФ из числа курящих молодых людей 95,2% курят ежедневно. Среди 54,5% курящих юношей ФМС, устойчивую привычку к курению имеет треть (33,3%), на МПФ из числа курящих юношей 66,7% курят ежедневно. Следующим этапом работы явилось выявление злостных курильщиков, выкуривающих около пачки и более в день. На ЛФ и МПФ

большая часть курящих девушек выкуривает 1 - 3, максимум до 5 сигарет в день. На ФМС более половины курящих девушек выкуривают до 10 сигарет в день. Наибольшее число злостных курильщиков (57,1%) оказалось в группе юношей, обучающихся на ЛФ, затем следовали юноши МПФ и ФМС. В большинстве случаев как юноши, так и девушки курить начали в школе. Причем, не только в старших классах, но и в более раннем возрасте. Поступление в ВУЗ медицинского профиля не явилось преградой к дальнейшему распространению табакокурения. Так, 70,0% курящих первокурсников на МПФ начали курить именно в стенах университета. На ФМС на первом курсе к вредной привычке приобщились 57,1% курящих девушек и 25,0% юношей. На ЛФ – 7,1% девушек и 18,2% юношей. Полученные данные показывают, что во-первых, часть молодых людей изменение своего общественного статуса, возросшую социальную и материальную самостоятельность обратила против собственного здоровья; во-вторых, дальнейшее распространение курения указывает на недостаточность или неэффективность антитабачной и антеникотиновой информационной и воспитательной работы среди студентов-первокурсников; в-третьих, результаты исследований свидетельствуют, что современная средняя школа не справляется с задачей воспитания здорового молодого поколения.

Следовательно, у значительной части студентов-первокурсников устойчивая привычка к курению не сформировалась. На первом курсе достаточно таких, которые под влиянием активной и грамотно построенной антеникотиновой пропаганды могут без проблем отказаться от курения. Поскольку злостных курильщиков среди студентов первокурсников меньшинство, совершенствование информационно-пропагандистской и воспитательной работы, в сочетании с адресной лечебной медико-психологической помощью, способно существенно повлиять на ситуацию с распространенностью табакокурения среди студентов [1]. Студенты, попавшие в данную группу, нуждаются в медико-психологической реабилитации, как страдающие от вредной привычки и имеющие никотиновую зависимость [2].

Литература

1. Амиров Н.Х., Галиуллин А.Н. Ахметьянова Г.З., Романенко А.Г. Качество жизни в студенческой среде//Здоровые дети - здоровое будущее: Сб. докладов конференции. М., 2005, с. 50-53.
2. Дыхан Л.Б., Кукушин В.С. Педагогическая валеология. – М. 2004.

ЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОЙ ПАНКРЕАТИЧЕСКОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ МЕТОДОМ ПАНКРЕАТОЦИСТОВИРСУНГОЕЮНОСТОМИИ

Безмен И.А., Токунов В.А.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра хирургических болезней №1

Научный руководитель – д.м.н., проф. Жандаров К.Н.

Актуальность. Одной из наиболее важных проблем в лечении хронического панкреатита является проблема устранения панкреатической гипертензии путем дренирования кист или главного панкреатического протока. Однако, несмотря на многообразие существующих методов, нет оптимального способа лечения. Поэтому поиск новых, более эффективных методов дренирования панкреатических кист и главного протока не теряет своей актуальности.

Цель исследования. Разработать метод оперативного лечения, сочетающий возможность адекватного внутреннего дренирования панкреатических кист, расположенных по задней поверхности поджелудочной железы, и главного панкреатического протока у больных с хронической панкреатической гипертензией.