

В студенческих отрядах у студентов есть возможность проявлять инициативу и занимать лидерские позиции. 83% респондентов отметили, что студенческие отряды облегчают трудоустройство. Студенческие отряды помогают заполнять временные вакансии, особенно в сезонные периоды, такие как летние каникулы. Это способствует решению проблемы недостатка кадров. Они обеспечивают молодежь возможностями трудовой занятости и одновременно помогают работодателям находить квалифицированные кадры. Студенческие отряды служат связующим звеном между образовательными учреждениями и работодателями. Они помогают студентам адаптироваться к рабочей среде, что облегчает дальнейшее трудоустройство – это отметили 75% респондентов.

Выводы. Студенческие отряды являются важным видом занятости молодежи, способствующим как профессиональному, так и личностному развитию студентов. Участие в студенческих отрядах помогает решать проблему нехватки кадров и формирует активную гражданскую позицию у молодежи.

ЛИТЕРАТУРА

1. Иванов, И. И. Студенческие отряды: опыт и перспективы развития: – Журнал молодежной политики, 15(4), 2021, – 45-58 с.
2. Студенческие отряды [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://brsmbrest.by/directions/republican-movement-of-student-teams/211-istoriya>: – Дата доступа: 04.12.2024

К ВОПРОСУ О НАУЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ОБЪЕДИНЕНИЙ В БЛОКАДНОМ ЛЕНИНГРАДЕ

Якимец М. Р.

Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы

Научный руководитель: канд. ист. наук, доц. Корноухова Г. Г.

Актуальность. Несмотря на многочисленные современные исследования, посвящённые различным аспектам обороны блокадного Ленинграда, вопросы здравоохранения и санитарных последствий войны остаются недостаточно освещёнными в исторической литературе.

Цель. Определить роль научных сообществ медиков в блокадном Ленинграде.

Методы исследования. Работа основана на анализе мемуаров (использованы нарративный и биографический методы) и архивных документах.

Результаты и их обсуждение. Несмотря на тяжёлые условия блокады, весной и летом 1942 года большинство научных медицинских обществ Ленинграда возобновили работу.

26 апреля 1942 года вновь открылось Хирургическое общество Н. И. Пирогова в Ленинграде и СССР. Первое заседание под руководством И. П. Виноградова было посвящено обсуждению методов лечения огнестрельных и осколочных ранений, а также переломов. Доклады касались актуальных военных тем, таких как лечение огнестрельных ранений прямой кишки и новые способы наложения гипсовых повязок: «Огнестрельные ранения прямой кишки», «Гипсовый сапожок, заменяющий скелетное вытяжение при переломах бедра», «Новый аппарат для одномоментной репозиции при переломах костей предплечья», «К казуистике осколочных ранений», «Хирургические осложнения при дистрофии», «О кишечной непроходимости при дефектах питания», «Наложение гипсовой повязки в вертикальном положении при переломах бедра» и т. п.

12 мая 1942 года состоялось первое собрание Терапевтического общества им. С.П. Боткина после начала блокады, где рассматривались вопросы алиментарной дистрофии и витаминной недостаточности. В сентябре того же года прошла общегородская конференция хирургов, посвящённая хирургическим проблемам военного времени. Отдельное заседание общества было посвящено вопросам беременности, родов и послеродового периода при алиментарной дистрофии, а также лечению детей, страдающих от этого недуга.

8 сентября 1942 года, в самый трудный период блокады, главный терапевт Ленинграда Михаил Тушинский организовал встречу терапевтов, на которой истощённые голодом врачи обсуждали клинические случаи и разрабатывали новые подходы к лечению.

19-20 сентября 1942 года, благодаря усилиям членов Хирургического общества, состоялась общегородская научная конференция хирургов, посвящённая проблемам военной хирургии. Обсуждаемые темы были весьма актуальны: участники говорили о методах лечения огнестрельных ранений конечностей с использованием глухих гипсовых повязок, травмах тазобедренного сустава и повреждениях грудной клетки, лёгких и плевры.

4 декабря 1942 года прошла научная конференция хирургов Ленинградского фронта и гражданских хирургов, на которой медики представили сборник своих трудов, отражавших результаты работы за первый год блокады.

Выводы. Научные объединения врачей начали собираться с весны 1942 года, обсуждая как научные вопросы, так и практические аспекты внедрения диагностических и лечебных методик, а также организацию медицинской помощи. Эти встречи способствовали укреплению сотрудничества между гражданской медициной и военно-медицинской службой. Проведенная колоссальная работа научных медицинских сообществ, как одной из составляющих аспектов научной деятельности ученых и врачей в блокадном

Ленинграде, способствовала спасению жизней многих детей и взрослых, что создало уникальный опыт работы в экстремальных условиях.

ЛИТЕРАТУРА

1. Болдовский, К. А. Блокадный Ленинград: новые источники и исследования (2015-2021) / К. А. Болдовский // Российская история. – 2022. – № 3. – С. 135-145. – DOI 10.31857/S0869568722030104.
2. Отто, И. П. Ученые блокадного Ленинграда / И. П. Отто // Наука Санкт-Петербурга – Петрограда – Ленинграда и обеспечение безопасности страны : Материалы Всероссийской научной конференции, Санкт-Петербург, 24 марта 2022 года. – Санкт-Петербург: Российский государственный гидрометеорологический университет, 2022. – С. 124-127.

КОМОРБИДНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ У МУЖЧИН С КРАСНЫМ ПЛОСКИМ ЛИШАЕМ

Яковишина Е. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Барцевич И. Г.

Актуальность. Красный плоский лишай (КПЛ) отличается высокой частотой сочетания (степенью коморбидности) с различными соматическими заболеваниями (язвенной болезнью желудка, хроническим активным гепатитом, язвенным колитом, сахарным диабетом, сердечно-сосудистой патологией), поэтому диагностику и терапию дерматоза проводят с учетом коморбидности. Сопутствующие заболевания могут влиять на характер и течение кожного процесса [1]. В настоящее время появляется все больше доказательств того, что КПЛ имеет системные ассоциации, включая аутоиммунные состояния, непереносимость глюкозы, дислипидемию и сердечно-сосудистые расстройства [2].

Цель. Изучить коморбидные заболевания у мужчин с красным плоским лишаем по данным госпитализации.

Методы исследования. Нами была отобрана группа из 50 мужчин, находившихся в 2022-2024 годах на стационарном лечении в УО «Гродненский областной клинический кожно-венерологический диспансер» с коморбидной патологией. Источником информации послужила первичная медицинская документация, на основании которой была сформирована электронная база данных.

Результаты и их обсуждение. Коморбидность имела место у 20 (40,0%) пациентов, на которых приходится 41 сопутствующее заболевание, т.е. в среднем чуть более двух на одного пациента. Избыточная масса тела сопровождала КПЛ у 24,0% мужчин.