

появились только в XV – XVI вв.

Важным было происхождение ребёнка. Детство проходило в очень жёстких условиях, и длилось оно недолго, особенно у бедных. В семьях крестьян мальчиков 8-9 лет женили на взрослых девушках. Это делалось для того, чтобы в семье был лишний работник. Богатые женились и выходили замуж позже, но свадьбы в 12-15 лет были нормой. Главой семьи был муж. Жена считалась лишь приложением к «сильной половине».

Что можно сказать о Древнем Маврикийи?

Маврикий – это не такая старая страна, чтобы говорить о древней жизни. Но нам хочется привести примеры, которые, возможно, похожи на древнюю жизнь нашего острова, чтобы хоть как-то сравнить её с жизнью Древней Руси.

Маврикий был рабовладельческой страной. Тогда остров был колонией Франции и Британии.

У рабов жизнь была очень тяжёлая. После отмены рабства на Маврикий британцы привезли людей из Индии, чтобы они работали в качестве рабочих. Они жили в избах. Потом они начали строить бревенчатые и металлические дома. У богатых людей были дома из кирпича.

Мебелью в домах были кровати, столы, лавки и стулья. Но у богатых мебели было больше. Одежда – это типичные индийские костюмы, потому что в то время население состояло больше из индусов. А позже одежда была такой же, как и в Европе. Питание в то время состояло больше из овощей, птицы и баранины.

Семья обычно была большой. Старое поколение жили вместе с молодым, как и в Древней Руси. Также была система, когда на 40 день от рождения ребёнок получал два имени. Отчество давалось очень редко.

В то время на острове редко встречались пьяницы, разбойники и негодяи, потому что люди много работали на земле.

Женщины о. Маврикий не имели никаких прав. Жена ничего не имела дома. Считалось, что роль жены – дать жизнь детям и работать для мужа.

Поэтому родители не хотели, чтобы у них рождались девочки. Они всегда желали иметь сына. Девочек отдавали замуж в 8-9 лет.

И только после Дня независимости острова Маврикий жизнь в нашей стране изменилась.

ХАРАКТЕРИСТИКА НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

Обухович Н.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра биохимии

Научный руководитель – д.м.н., проф. Лелевич В.В.

Наркомания представляет серьёзную проблему для большинства европейских государств, в том числе и для Беларуси. За период 1995-2002 гг. количество зарегистрированных на наркологическом учете потребителей психоактивных веществ (ПАВ) выросло в 3,8 раза. Эпидемиологические исследования, проведенные в России и Беларуси, указывают на похожую динамику наркологической ситуации в этих странах: увеличение распространения наркоманий среди населения, снижение среднего возраста потребителей ПАВ, переход на «тяжелые» наркотики. Для оценки истинного состояния проблемы и планирования мероприятий по предотвращению распространения данной патологии представляется важным определение наиболее информативных эпидемиологических показателей, использование которых поможет адекватно отражать

и прогнозировать наркологическую ситуацию.

Целью данной работы явился комплексный анализ наркологической ситуации в Республике Беларусь по ряду социально-эпидемиологических параметров за период 1994-2004 гг. Было проведено исследование контингента потребителей ПАВ, зарегистрированных в наркологических учреждениях республики по состоянию на начало 2005 г. Анализ информации о потребителях ПАВ проводился по социально-эпидемиологическим и медицинским параметрам, которые рассчитывались из регистрационных карт потребителей ПАВ, впервые выявленных и снятых с учета в наркологических учреждениях республики.

Было установлено, что за период 1994-2004 гг. количество состоящих на наркологическом учете потребителей ПАВ увеличилось в 4,7 раза и на начало 2005 г. достигло 9468 человек. Показатель «распространенность потребления ПАВ» в расчете на 100 тысяч населения по состоянию на начало 2005 г. составил 96,1 и превысил в 4,9 раза значение показателя 1994 г. – 19,5. Одновременно значительно возросло и выявление потребителей ПАВ. Показатель «частота новых случаев потребления ПАВ» за исследуемый период увеличился в 3 раза (с 7,0 в 1994 г. до 21,5 – в 2004 г.). Среди регионов наиболее значительное распространение потребления ПАВ было отмечено в Гомельской, Брестской, Гродненской и Витебской областях, где показатель «распространенность потребления ПАВ» превысил среднереспубликанский. Потребители наркотиков морфинового типа составили наибольшую часть от всего зарегистрированного контингента – 65,3%. Причем, в основном это были потребители опия кустарного приготовления (53,2%) и героина (8,8%). В последние годы значительно выросло потребление ингалянтов, каннабиноидов и амфетаминов в основном за счет молодых людей в возрасте до 20 лет. За исследуемый период количество больных наркоманиями выросло в 4 раза, а токсикоманиями – в 3 раза.

Распространение потребления ПАВ было характерно больше для мужской популяции, по сравнению с женской. На начало 2005 г. на наркологическом учете состояло 1604 женщины или 16,9% от всего контингента, а коэффициент соотношения мужчины/женщины равнялся 4,9. Доля молодежи в возрасте до 20 лет в контингенте всех потребителей ПАВ составляла 18,2%, подавляющее большинство из них обучалось в средних и средне-специальных учебных заведениях. Анализ обстоятельств выявления новых случаев заболевания или злоупотребления ПАВ показал, что основную роль в этом процессе продолжают играть правоохранительные органы – милиция и следственные структуры.

ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО КОЛОСТАЗА У ВЗРОСЛЫХ

Олейник А.О., Ващенко В.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра общей хирургии

Научный руководитель - д.м.н., профессор Мармыш Г.Г.

В медицинской литературе последних лет наблюдается заметное повышение интереса к проблеме хронического колостаз у взрослых. В США более 2,5 миллионов людей ежегодно обращаются к врачу по поводу запоров. Средний возраст таких пациентов составляет 24-41 год. Заболеваемость неуклонно растет, составляя по России около 14%, а по Москве - 25,8%. Неудовлетворительные результаты консервативного (18–23%), хирургического (0,9–40%) лечения определяют актуальность поиска оптимальных путей лечения пациентов этой категории.

Цель работы. Оценка эффективности разработанных в клинике хирургических