

освещаются в подробностях траурные события, катастрофы, убийства, несчастные случаи, жертвы, их плачущие родственники. С излишним натурализмом и нагнетанием трагедийности были показаны такие сюжеты, как описание гибели атомной подлодки «Курск», катастрофы самолета с башкирскими детьми в небе Германии, захвата заложников в Москве и последствий штурма с гибелью многих людей. Можно по-разному относиться к этим сюжетам на телеэкранах, однако большая часть исследователей считает, что показ сцен насилия в фильмах и телевизионных программах может повысить агрессию зрителей.

Экранное насилие объясняется в рамках различных психологических школ. Наиболее распространен бихевиористский подход, в котором внимание уделяется двум условиям: во-первых, изображение насилия широко распространено на телевидении и пользуется успехом у зрителя. Во-вторых, доказательству наличия особых механизмов, которые обуславливают реальное насилие телевизионными сценами, т.е. прайменга: процесса, в ходе которого агрессивно насыщенные мысли активизируют соответствующие чувства, образы и даже побуждения к действию. Психофизиологические теории утверждают, что причина возникающей от телепросмотров агрессии заключается в гормональных изменениях, происходящих у зрителя. Представители психоаналитической теории особую роль придают психоанализу, согласно которому именно вечернее время наиболее «опасное», с точки зрения усвоения моделей агрессии, что связано с увеличением усталости, снижением самоконтроля и критичности. Теория стимулирующего воздействия объясняет агрессию, возникшую после просмотра сцен жестокости усилением возбуждения человека, снижением чувствительности к страданиям жертвы, а также представлениями о допустимости насилия в межличностных отношениях. Недифференцированные теории включают ряд концепций, которые не относятся к вышеуказанным. Так, теория закрепления, в частности, отрицает способность насилия на телеэкранах учить агрессивному поведению или провоцировать его. Теория криминального гипноза предполагает, что на время телетрансляций психика человека становится предметом общественно опасного психического воздействия – гипноза.

Выводы различных работ и практические исследования говорят о том, что длительная экспозиция насилия по телевидению может приводить к увеличению агрессивности поведения, уменьшению факторов, сдерживающих агрессию, притуплению чувствительности к агрессии, формированию образа социальной реальности, на котором основываются многие из таких действий, кроме того, телевидение может оказывать косвенное влияние на жертв преступления, снижая, например, их желание наказать агрессора.

Таким образом, насилие на телевидении является одним из условий становления агрессивности личности. Но не стоит забывать также о том, что оно не принимается как руководство к действию, но, зачастую, убеждает в ничтожности человеческой жизни.

## **НЕКОТОРЫЕ ОСОБЕННОСТИ СТРОЕНИЯ ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ**

***Гончарук В. В.***

*УО «Гродненский государственный медицинский университет»», Беларусь  
Кафедра анатомии человека*

*Научный руководитель – ст. преподаватель Смолко Я. Е.*

Учение о черепе представляет одну из увлекательных и, несмотря на большую давность, далеко не исчерпанных областей человеческого знания.

Анатомические данные о черепе находят широкое применение в медицинской практике. Современные методы диагностики и оперативные вмешательства при заболеваниях и повреждениях черепа и внутричерепных патологических процессах немыслимы без знания закономерностей конструкции черепа, многообразных вариантов его формы и строения.

На двадцати черепах взрослых людей обоего пола изучались размеры задней черепной ямки, большого затылочного отверстия, угол схождения пирамид и их зависимость от величины черепного указателя.

Результаты работы.

Угол схождения пирамид варьирует в пределах от  $76^{\circ}$  до  $128^{\circ}$ . Отмечается зависимость между углом схождения пирамид и формой черепа.

Связь между размерами задней черепной ямки и углом схождения нами не установлена.

Индекс задней черепной ямки определяли как процентное отношение ее ширины к длине. Средняя величина индекса у долихокранов и мезокранов практически одинакова, тогда как у брахикранов этот показатель значительно выше.

Длина задней черепной ямки составляет большую часть длины мозгового черепа. Этот размер положительно коррелирует с длиной и шириной черепа.

Полученные результаты показывают большую изменчивость размеров, формы задней черепной ямки и большого затылочного отверстия и их связь с величиной черепного указателя.

## ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ ГОРОДА ГРОДНО В КОНТЕКСТЕ АРХИТЕКТУРЫ И КУЛЬТУРЫ

*Гончарук В.В.*

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь*

*Кафедра гуманитарных наук*

*Научный руководитель – к.и.н., профессор Лукьянова Л.И.*

В истории европейской медицины есть немало страниц, связанных с городом Гродно. Большой интерес представляют исторические постройки, сохранившиеся до сегодняшнего дня, тем или иным образом связанные с медициной старого Гродно.

**Аптека.** В 1687 г. орден иезуитов основал аптеку, в 1709 г. было построено для нее специальное здание, расположенное в юго-западной части монастыря. Первоначально представляло собой прямоугольное в плане, 2-этажное здание с мансардой. Главный фасад завершался высоким 2-ярусным барочным фронтоном. Включал 2 группы помещений: аптечные (со стороны главного фасада) и подсобные (соединялись с монастырём коридором). Перестроено в 19-20 вв. Современное здание имеет симметричный главный фасад, разделённый тонкой карнизной тягой на 2 яруса.

**Гродненская медицинская Академия.** Существовала в Гродно в 1775-1781 гг. Открыта по инициативе А. Тызенгауза. Её организатором и руководителем был французский естествоиспытатель, хирург, анатом Ж.Э. Жилибер.

Сохранилось здание Медицинской академии (ул. Ожешко, 20), которое является памятником гражданской архитектуры 18 в. Построено в 1770-е г. в стиле позднего барокко на тер. Городницы. Центр. 3-этажная часть завершена вальмовой крышей. Главный фасад раскрепован на углах двумя большими гранёными эркерами, которые раньше были накрыты сомкнутыми вогнутыми куполами. Фасады украшены ордерной пластикой, 2 нижних этажа эркеров объединены пилястрами. К осн. объёму по бокам примыкают 1-этажные пристройки с 3-скатными крышами. Планировка коридорная, в