

обнаружено достоверное преобладание правополушарных типов - 48,94%, левополушарных среди них – 14,89%. У юношей правополушарные типы составляют 11,76%, а левополушарные типы достоверно преобладают - 50,00%. Это свидетельствует о преобладании у женщин образного восприятия получаемой информации. Исследование асимметрии височной коры показывает существенное преобладание леводоминантных типов у представителей обоих полов (56,38% у девушек и 70,59% у юношей).

Проведенные исследования психической асимметрии демонстрируют преобладание левополушарных типов у обоих полов в выборке студентов медицинского университета, что подтверждает превосходство лиц с доминированием левого полушария в интеллектуальной деятельности, коммуникативности и социальной адаптации. Однако у представителей женского пола преобладание правых теменных зон свидетельствует о большем участии эмоциональных процессов в переработке полисенсорной информации.

Литература:

1. Данилова Н.Н. Психофизиология. – М.: Аспект Пресс, 1999. – 373.
2. Брагина Н. Н., Доброхотова Т. А. Функциональные асимметрии человека. – М.: Медицина, 1988. – 240 с.
3. Hellige J.B., Taylor K.B., Lesmes L., Peterson S. Relationships between brain morphology and behavioral measures of hemispheric asymmetry and interhemispheric interaction // Brain. Cogn. – 1998. – Vol. 36, № 2. – P. 158-92.
4. Tranel D., Damasio H., Denburg N.L. et al. Does gender play a role in functional asymmetry of ventromedial prefrontal cortex? // Brain. – 2005. – Vol. 128, № 12. – P. 2872-2881.

ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ МОЛОДЫХ ЖЕНЩИН

Королева-Гвоздева О. Д., Яковчик Н. Г., Гурин А. Л.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра акушерства и гинекологии*

Одним из важнейших направлений медицины является рождение здоровых детей, что возможно только через укрепление и сохранение репродуктивного здоровья женщин.

Цель работы: изучение состояния репродуктивного здоровья студенток УО «ГрГМУ».

Материалы и методы исследования: на основе разработанной анкеты, включающей 25 вопросов с возможными вариантами ответа, было оценено состояние репродуктивной системы 170 студенток УО «ГрГМУ» в возрасте 17-24 лет. Нами были изучены менструальная функция, наличие факторов риска развития заболеваний женской репродуктивной системы, а также информированность девушек о своем здоровье и отношении к нему.

Получены следующие результаты: средний возраст анкетированных девушек составил 21-22 года. Из них городских жительниц 77,7%, а сельских 22,3%. В зоне с повышенным уровнем радиации находилось 38(22,4%) студенток. Курящие девушки составили 37%. В ходе исследования установлено, что у 48(28,2%) студенток менструации нерегулярные; средний возраст первой менструации составил 12-14 лет - у 82,4%; средняя их продолжительность 3-5 дней – у 95(55,9%), 5-7 дней – у 73(42,9%). У 60(35,3%) анкетированных девушек начало половой жизни в 18-19 лет; у 6(3,5%) -14-15 лет и 55(32,4%) не живет половой жизнью. Основными методами контрацепции

являются: презерватив - 71%, прерванный половой акт – 43%, оральные контрацептивы – 17 %, календарный метод – 9%, ВМС – 1% и другие. Среди опрошенных девушек гинеколога посещают 1 раз в год 31,8%, при возникновении проблем – 25,7%, при профилактических осмотрах – 22,9%, 2 раза в год – 10,8%, 1 раз в 2 года – 5,4% и когда заставят 3,4%. Самообследование молочных желез не проводят 45,3%, в связи с тем, что 37(48%) – не умеет, а 40(52%) – не считает нужным; проводят 54,7% - из которых гинекологом были обучены 40(43%), родственниками и друзьями – 15(16,1%), самостоятельно – 33(35,5%), из других источников - 5(5,4%). Гинекологические заболевания в анамнезе отмечает 37(21,8%) опрошенных; среди них дисфункциональные заболевания у 9(24,3%), эрозия шейки матки у 8(21,6%), кандидозный вагинит у 6(16,2%), киста яичника у 4(10,8%), поликистоз у 3(8,1%), аднексит у 3(8,1%) и другие единичные заболевания. Оперативные вмешательства по поводу гинекологических заболеваний проводились у 5,3% студенток. Отягощенный гинекологический анамнез отмечает 30,4% девушек.

Выводы:

1. Основными методами предохранения от нежелательной беременности у студенток являются презерватив (71%) и прерванный половой акт (43%).
2. Большое количество девушек не проводит самообследование молочных желез (45,3%) и нерегулярно посещает женскую консультацию.
3. Необходимо усиление санитарно-просветительной работы по укреплению и сохранению репродуктивного здоровья среди молодых женщин.
4. У 1/3 анкетированных девушек имеются нарушения менструальной функции.
5. Заболевания женской половой системы уже имелись в анамнезе значительного количества (22%) студенток.

ХАРАКТЕРИСТИКА ПОВРЕЖДЕНИЙ ПРИ ВЫСТРЕЛЕ В УПОР

Корончик С.С.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Курс судебной медицины

Научный руководитель – ассистент курса судебной медицины

Корончик А.С.

За период с 2004 по 2006 годы включительно проанализирован 41 случай огнестрельной травмы по данным отделов общих экспертиз Управления ГС МСЭ по г. Минску. При оценке дистанции, с которой производился выстрел, случаи огнестрельной травмы распределились следующим образом: выстрел с близкой дистанции - 27 случаев (66%), из них выстрелов в упор - 15 случаев (55%), выстрел с неблизкой дистанции - 7 случаев (17%), дистанция выстрела не установлена из-за проведенной первичной хирургической обработки (далее ПХО) ран в 7 случаях (17%).

При оценке огнестрельной травмы, как причины летального исхода, в случае проведения судебно-медицинской экспертизы отмечается следующая корреляция по годам: 2004 г. — 19 случаев; 2005 г. - 17 случаев; 2006 г. - 5 случаев.

Вследствие работы с архивным материалом было установлено, что определенное количество лиц, погибших от огнестрельной травмы, находились в какой-либо из степеней алкогольного опьянения. При этом количество случаев летального исхода от огнестрельной травмы при наличии алкоголя в крови составляет 19 (38%). Лёгкая степень алкогольного опьянения 5 случаев (12%), средняя степень 11 случаев (27%), тяжёлая степень 7 случаев (17%).