

войне в Испании (1936-1939 гг.), в боях у озера Хасан (29.07-11.08.1938 г.), сражении при реке Халхин-Гол в Монголии (28.05-16.09.1939 г.), а также в советско-финляндской («зимней») войне (1939-1940 гг.). Была подтверждена возможность приближения хирургической и реанимационной помощи к району боевых действий. Приобретен опыт организации заготовки и переливания крови на войне [1, с. 37]. По сравнению с первой мировой войной результаты лечения раненых значительно улучшились: более чем вдвое снизилась летальность, почти в 2 раза возросло число раненых, возвращенных в строй.

При оказании медицинской помощи проводится выведение раненых из всех видов шока, непрямой и прямой массаж сердца, внутривенное и внутриартериальное нагнетание крови и плазмозаменителей, химическая или электрическая дефибрилляция, интубация трахеи. Возможности для проведения реанимационных мероприятий значительно расширяются за счет появления современного технического оборудования, позволяющего осуществлять мониторинг и экспресс-контроль для раннего обнаружения изменений функционирования жизненно важных органов и систем. Кроме этого, появляется возможность использования методов искусственного замещения функций жизненно важных органов.

Выводы. Методы дыхательной и сердечной реанимации на поле боя, продолженные на этапах медицинской эвакуации с использованием современных средств технического и медикаментозного оснащения, позволяют сохранить жизнь раненых и своевременно провести хирургическое лечение.

Литература

1. Военно-полевая хирургия.: учебник / [под ред. Е.К. Гуманенко].- 2-е издание. М.:ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 768 с.

ВЗАИМОСВЯЗЬ ЛОКУСА КОНТРОЛЯ И РЕЛИГИОЗНЫХ ОТНОШЕНИЙ В РАЗНЫХ СОЦИАЛЬНЫХ ГРУППАХ

Горошко К.И.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Научный руководитель – м.п.н., ст. преп. Воронко Е.В.

Актуальность. Одной из главных ценностей современного общества является личность. Множество современных социальных институтов направлены на формирование, обучение, воспитание и развитие целостной здоровой гармоничной личности, способной служить на благо общества.

Цель: выявление особенностей локуса контроля в разных социальных группах и его связь с религиозными отношениями.

Материалы и методы исследования. Всего участвовало в исследовании 20 человек: 10 студентов ГРГМУ в возрасте 20-22 года (4 парня и 6 девушек) и 10 врачей ГУ «РНПЦ оториноларингологии» в возрасте 29-56 лет (4 мужчин и 6 женщин). Для реализации задач исследования были использованы следующие методы исследования: психологическое тестирова-

ние (анкета «Религиозные отношения испытуемых; опросник «Уровня Субъективного Контроля» Е.Ф. Бажин, Е.А. Голынкина, Л.М. Эткинд).

Результаты. 11 респондентов имеют экстернальный локус контроля, из них 5 девушек-студенток, 4 женщин-врачей, 2 мужчин-врачей и 9 респондентов имеют интернальный локус контроля, них 1 девушка-студентка, 4 парней-студентов, 2 женщин-врачей, 2 мужчин врачей. Следует отметить отсутствие экстерналов среди парней-студентов. Различия в локусе контроля у мужчин и женщин отражаются в их реальном поведении. Женщины чаще ссылаются на судьбу для объяснения своих жизненных успехов и неудач. Мужчины в отличие от них предпочитают деятельность, требующую навыка, мастерства. Считают себя религиозными людьми 8 испытуемых, из них 3 девушек-студенток с экстернальным локусом контроля, 1 парень студент с интернальным локусом контроля, 1 мужчина врач с экстернальным локусом контроля, 1 мужчина врач с интернальным локусом контроля, 1 женщина-врач с экстернальным локусом контроля и 1 женщина-врач с интернальным локусом контроля. Прослеживается тенденция связи экстернального локуса контроля и религиозности (5 из 8 испытуемых, следовательно 62,5%, имеют экстернальный локус контроля).

Выводы. Локус контроля религиозного человека является экстернальным (внешним). В связи с тем, что религиозность имеет глубокую внутреннюю связь с установкой объяснять факты жизни посредством внешних причин, то есть – с экстернальным локусом контроля.

Литература

1. Хьелл Л., Зиглер Д. Теории личности. – СПб.: Питер, 1994.
2. Елисеев О. П. Практикум по психологии личности. – СПб.: Питер, 2001.

ВАРИАНТЫ СТРОЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО РУСЛА СЕРДЦА ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА

Горустович О.А.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – д.м.н., проф. Околоулак Е.С.*

Актуальность. Внедрение новых методов диагностики и лечения болезней системы кровообращения заставляет более внимательно относиться к вопросам строения сосудов сердца. При проведении реконструктивных операций, в частности аортокоронарного шунтирования, хирурги сталкиваются с проблемой выбора оптимального сосудистого протеза, максимально приближенного к реконструируемой части артериального русла и учитывающего все морфофункциональные показатели венечных артерий.

Цель: изучить строение артериального русла сердца.

Материалы исследования. 140 препаратов сердца людей обоего пола, умерших в возрасте 18-45 лет.