

денных (75%) была диагностирована внутриутробная инфекция неуточненной этиологии, а у 4 (44,4%) она осложнилась пневмонией. Показатели КОС: в 2-х случаях (16,7%) был выявлен компенсированный метаболический ацидоз, в 10 (83,3 %) - респираторный алкалоз, вследствие нахождения детей на ИВЛ, из них у 7 (70%) новорожденных алкалоз был компенсированный, а у остальных 3 (30%) - декомпенсированный. Нарушения КОС у детей с алкалозом оставались смешанными с метаболическим ацидозом так как отрицательный показатель ВЕ, указывающий на дефицит оснований отмечался у 10 новорожденных (100%). За рамки нормы, в сторону ацидоза, он выходил у 6 (60%). У 8 (66,6%) новорожденных имелось повышение уровня молочной кислоты. Гипонатриемия отмечалась в 4 случаях (33,3).

Выводы:

Внутриутробная инфекция была в анамнезе у 9 новорожденных (75%).

Профилактические мероприятия включают в себя: устранение гипоксии посредством коррекции показателей КОС, адекватная инфузионная терапия и назначение различных режимов ИВЛ.

Гипонатриемия отмечалась у 4 новорожденных (33,3%), что указывало на более тяжелые изменения в метаболизме.

Литература

1. Некротический энтероколит (НЭК). Школа неонатолога. Санкт-Петербург-Институт последипломного образования.
2. Детская хирургия-2014 год. Исаков Ю.Ф., Разумовский А.Ю.

ГЕНДЕРНЫЕ РАЗЛИЧИЯ У ШКОЛЬНИКОВ 11-Х КЛАССОВ

Добыш Е.В., Шишко В.В.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – к.м.н., асс. Шульга Е.В.*

Актуальность. Подготовка к выпускным экзаменам, тестированию в конце учебного года обуславливает повышенное нервно-психическое напряжение школьника, в особенности выпускников гимназий и лицеев. Известно, что в 16-17 лет у лиц обоего пола завершается период полового созревания [Узунова А.Н. и др., 2004]. В настоящее время дифференцированный подход к обучению девочек и мальчиков отсутствует. Однако современный взгляд на методы и формы обучения начинает меняться в соответствии с половозрастными особенностями школьников, что отражено в работах многих исследователей [Каган В.Е., Еремеева В.Д, Бреслав Г.М. и др.]. В то же время выявлено, что уровни интеллекта у мальчиков и девочек 10 классов г.Москвы не различаются [Сорокова М.Г., Ермаков С.С., 2014].

Цель: изучить антропометрические, гемодинамические показатели, а также состояние тревожности и стремление к успеху у юношей и девушек 11-х классов лицея № 1 г. Гродно.

Материалы и методы исследования В исследовании принимали участие 125 школьников (из них 37 мальчиков) 11-х классов лицея № 1 г. Гродно 2013/2014 годов обучения в возрасте 16-18 лет. У школьников определяли частоту пульса (ЧП) и артериальное давление (АД) в покое, а также производили измерение антропометрических показателей (рост, вес, ИМТ, объем талии (ОТ) и объем бедер (ОБ), объем грудной клетки (ОГК)). Определяли ситуационную (СТ) и личностную тревожности (ЛТ) (тест Спилберга), а также мотивацию к успеху (тест Элерса).

Результаты Выявлено различие антропометрических показателей (рост, вес, ИМТ, ОТ, ОБ, ОГК) между девушками и юношами с преобладанием всех значений у мужского пола. Отмечаются гендерные различия систолического АД на правой и левой руках, при этом более высокие цифры характерны для юношей. Отмечаются отличия СТ и ЛТ между полами, при этом высокая степень тревожности характерна для девушек, в то время как стремление к успеху более свойственно юношам ($p < 0,05$).

У девушек прямая корреляционная связь выявлена между ОГК, весом, ИМТ с одной стороны, и АД систолическим и диастолическим на правой руке. У женского пола наблюдается непрямая зависимость между СТ, а также ЛТ и мотивацией к успеху. У юношей отмечается прямая корреляционная взаимосвязь между ОТ и ЛТ, а также ОТ и ЛТ. Наблюдается также прямая зависимость между возрастом и ЧП ($p < 0,05$).

Выводы. Таким образом, учитывая возраст, можно говорить о гендерных особенностях физического развития, которые характеризуют окончание периода полового созревания. Нами также выявлена зависимость антропометрических, гемодинамических показателей и психоэмоционального состояния у юношей и девушек 11 класса.

СПЕЦИАЛИЗАЦИЯ ЭКСПОРТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ КАК ОСНОВА РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКОГО ТУРИЗМА В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

Довнар Р.И.¹, Коврей В.А.²

¹ Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

² Академия Управления при Президенте Республики Беларусь

Актуальность. В последнее десятилетие значительное внимание во всём мире уделяется развитию сферы медицинского туризма, что обеспечит приток иностранных пациентов для лечения в страну, а, соответственно, и увеличит валютные поступления [1]. С целью опережения своих конкурентов применяются разные стратегии, одной из которых является специализация на определенном виде медицинского туризма.