

функционального состояния на один ФК у 76,9% пациентов с патологией органов пищеварения и сопутствующими заболеваниями.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Пирогова, Л. А. Кинезотерапия и массаж в системе медицинской реабилитации : учеб. пособие / Л. А. Пирогова, В. С. Улащик. – Гродно, 2004. – 238 с.
2. Смычэк, В. Б. Медико-социальная экспертиза и реабилитация / В. Б. Смычэк, Г. Я. Хулуп, В. К. Милькаманович. – Минск : Юнипак, 2005. – 419 с.
3. Astrand, P. O. Do we physical conditioning? / P. O. Astrand // J. Phys. educ. – 1972. – Vol. 3-4. – P. 129-136.
4. Astrand, P. O. Textbook of work physiology / P. O. Astrand, K. M. Rodahl. – New York : McGraw-Hill, 1970. – 669 p.

## ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ПРИКЛАДНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА У БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ

*Полубок В.С.*

*Гродненский государственный медицинский университет*

Врач – обязан быть всесторонне физически и духовно развитой личностью, способной активно действовать в нестандартных ситуациях, иногда связанных с риском для жизни. Поэтому при физическом воспитании студентов-медиков на первый план выдвигается потребность во взятии ответственности на себя не только за свою судьбу, но и за судьбу многих людей.

На практике это выглядит как воспитание основных физических качеств: выносливость, сила, гибкость, ловкость, быстрота, профессионально-прикладных качеств, а также психологических умений, включая устойчивость к перегрузкам, релаксацию, выдержку, самообладание и т.д.

Осуществляется это не только на практических занятиях, тренировках и соревнованиях, но и путем овладения теорией физического развития человека в единстве с его духовным ростом и совершенствованием.

Знания о профессиональных заболеваниях позволяет заранее подобрать комплекс физических упражнений, выполняя который можно снизить отрицательные влияния профессии.

Специальные исследования показывают, что для успешной работы врача (независимо от специализации) необходимы следующие профессиональные качества:

- высокий уровень общественной и профессиональной направленности личности, преданность делу, добросовестность, чувство коллективизма, товарищества, честности;
- знания, навыки, умения и профессиональные привычки в использовании физкультуры в режиме труда и отдыха;
- организаторские навыки и умения рационально сочетать работу и отдых;
- высокая работоспособность, нормальное функционирование и надежность сердечно-сосудистой дыхательной и мышечной систем, а также системы терморегуляции, зрительного, слухового и вестибулярного анализаторов;
- физические качества: общая выносливость, быстрота реакции, ловкость и координация движений;
- специальные физические качества: устойчивость к резким колебаниям температуры, устойчивость к разным воздушным потокам (ветрам, сквознякам) и запыленности;
- специальные психические качества: наблюдательность, переключение и концентрация внимания, долговременная и оперативная память, мышление, эмоциональная устойчивость, инициативность, дисциплинированность, самообладание, смелость, решительность, стойкость.

Всесторонняя физическая подготовка имеет существенное и первостепенное значение для сохранения и восстановления умственной и физической работоспособности, специальной психической подготовки к трудовой, учебной и другой деятельности, адаптации к физическому и психическому утомлению, преодолению излишнего эмоционального напряжения.

Профессионально-прикладная подготовка имеет существенное и первостепенное значение для сохранения и восстановления умственной и физической работоспособности, специальной психической подготовки к трудовой, учебной и другой деятельности, адаптации к физическому и психическому утомлению, преодолению излишнего эмоционального напряжения.

Профессионально-прикладная подготовка будущего врача основывается на глубоком анализе особенностей видов, условий и характера труда (хирурга, терапевта, санитарного врача и т.д.),

режима труда и отдыха, особенностей динамики работоспособности.

Для врача хирурга:

1. Развитие специальных физических качеств – совершенствование функций двигательного и зрительного анализаторов (точности пространственных и силовых дифференцировок, быстроты зрительного различения; сохранение общей работоспособности при длительном пребывании в состоянии гипокинезии).

2. Развитие психических качеств – воспитание волевых качеств, самообладания, уверенности в своих силах.

Для врача терапевта:

1. Развитие общей выносливости.

2. Развитие специальных физических качеств – функции внимания, формирование правильной осанки и устойчивости вертикальной позы, совершенствование умения расслаблять мышцы.

3. Развитие волевых качеств – уверенность в своих силах, выдержки и настойчивости.

Для врача педиатра:

1. Развивать прикладные основные физические качества – общую выносливость, силу, ловкость, гибкость.

2. Развивать прикладные специальные физические качества – устойчивость к гиподинамии и гипокинезии.

3. Развивать прикладные психические качества – внимание, эмоциональную устойчивость и волевые качества – самообладание, уверенность в своих силах, выдержку, настойчивость.

Для санитарного врача и лаборанта:

1. Развитие физических качеств – общей выносливости;

2. Развитие специальных физических качеств – устойчивости организма к неблагоприятным воздействиям внешней среды, особенно совершенствование механизмов терморегуляции, умения расслаблять мышцы и снимать утомление, сохранение работоспособности.

3. Развитие психических качеств – воли в принятии решений, самообладания и уверенности в своих силах.

Регулярное и целенаправленное применение средств физической культуры позволяет ускорить выработку специальных качеств врача:

- устойчивость к гиподинамии;
- устойчивость к укачиванию;

- устойчивость к неблагоприятным воздействиям внешней среды;
- устойчивость прямостояния (вертикальные позы);
- быстрота зрительного различия и подвижность первых процессов;
- развитие и совершенствование психических качеств врача: внимание, оперативное мышление, эмоциональная устойчивость, волевые качества.

### **Заключение**

Физическая культура является общей частью культуры человечества и вобрала в себя не только многовековой ценный опыт подготовки человека к жизни, освоения, развития и управления во благо человека заложенными в него природой физическими психическими способностями, опыт утверждения и закалки проявляющихся в процессе физкультурной деятельности моральных, нравственных начал человека.

Уровень развития этих качеств, а также личные знания, умения и навыки по их совершенствованию составляют личностные ценности физической культуры и определяют физическую культуру личности как одну из граней общей культуры человека.

## **ОЦЕНКА ИНФОРМАТИВНОСТИ ЛУЧЕВЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ ОДОНТОГЕННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ SINUS MAXILLARIS**

***Полякова Н. И.<sup>1</sup>, Вилькицкая К.В.<sup>2</sup>***

<sup>1</sup>*Минская областная стоматологическая поликлиника,*

<sup>2</sup>*Белорусский государственный медицинский университет*

**Актуальность.** В структуре заболеваний хирургического профиля хронические патологические процессы верхнечелюстной пазухи (ВЧП) одонтогенного генеза составляют до 8% [1], при этом отмечается тенденция к их росту [2]. При обследовании пациентов с хроническим одонтогенным синуситом ВЧП используются двухмерные и трехмерные лучевые методы исследования, однако при анализе полученных данных нередко возникают диагностические ошибки [3], в связи с чем дальнейшее исследование особенностей их применения является актуальным.