

- доступа: <http://www.mednovosti.by/news.aspx?id=553> (дата обращения: 22.03.2017).
2. Океанов, А. Е. Заболеваемость раком щитовидной железы в Республике Беларусь / А. Е. Океанов, Е. П. Демидчик, М. А. Анкудович // [Электронный ресурс]: Радиация и риск.- 1995, вып.6. Режим доступа: <http://cyberleninka.ru/article/n/zabolevaemost-rakom-schitovidnoy-zhelezy-v-respublike-belarus> (дата обращения: 22.03.2017).
 3. Савва, Н. Н. Злокачественные новообразования у детей Республики Беларусь: Заболеваемость, выживаемость, смертность и паллиативная помощь / Н. Н. Савва, А. А. Зборовская, О. В. Алейникова. Минск: ГУ РНМБ, 2008. 184 с.
 4. Куницкая, С. В. Заболеваемость раком щитовидной железы в Республике Беларусь с 2005 по 2014 годы (основные эпидемиологические риски) / С. В. Куницкая, В. Ю. Демидчик, А. Д. Гетманова // Современные проблемы общественного здоровья и здравоохранения. 2016, Гродно. С.153-157.
 5. Демидчик, В. Ю. Статистика рака щитовидной железы в Республике Беларусь / В. Ю. Демидчик, И. А. Саватеев // [Электронный ресурс]: Актуальные проблемы современной медицины и фармации 2015 : сб. материалов 69-й науч.-практ. конф. студентов и молодых ученых с междунар. участием : в 2 ч. / Белорус. гос. мед. ун-т; под ред. О. К. Кулаги, Е. В. Барковского. – Минск : БГМУ, 2015. – Ч. 2. – С.141-144. Режим доступа: <http://rep.bsmu.by/bitstream/handle/BSMU/13129/032.pdf?sequence=1&isAllowed=y> (дата обращения: 22.03.2017).

ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА КАК МЕТОД ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ СТУДЕНТОВ ГрГМУ

Буйницкая Ю. А., Рпей А. Н.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии¹

Кафедра физического воспитания и спорта²,

Научный руководитель: ст. преп. Саросек В. Г.¹,

преп. Романчук О. В.²

Актуальность. Физическое воспитание остается одним из важнейших показателей здоровья, поэтому практическое умение правильно оценить его будет способствовать воспитанию здорового поколения. Нужно помнить, что на физическое развитие оказы-

вают влияние множество как внешних, так и внутренних факторов: это материально-бытовые условия, национальные и региональные особенности уклада и стиля жизни, экологическая обстановка, состояние питания, наличие или отсутствие болезней [2].

Анализ антропометрических показателей – важнейший элемент исследования соответствия физического развития возрастным нормативам. Индекс массы тела (ИМТ) – величина, позволяющая оценить степень соответствия массы человека и его роста и тем самым косвенно оценить, является ли масса недостаточной, нормальной или избыточной. Оценка физического развития в любом возрасте производится путем сравнения антропометрических данных со средними региональными величинами для соответствующего возраста и пола [1].

Индекс массы тела разработан бельгийским социологом и статистиком Адольфом Кетеле (Adolpht Quetelet) в 1869 г. Индекс предназначен для контроля за влиянием питания на вес тела человека. Этот индекс лучше, чем многие другие методы, отражает запасы жира в теле человека, кроме того, для него установлены нижний и верхний пределы, принимаемые за допустимые. В норме индекс массы тела имеет следующие значения у юношей и девушек, соответственно: среднее – 22 и 20,3; минимальное – 20,1 и 18,7; максимальное – 25 и 23,8; выше максимального – 30 (и более) и 28,6 (и более), что соответствует ожирению [1].

Цель – проанализировать в динамике (I и IV курсы) ИМТ у студентов лечебного факультета, занимающихся в общей группе физического воспитания.

Материалы и методы исследования. В исследовании приняли участие 62 студента (49 девушек и 13 парней.). При определении индекса массы тела все участники были разделены на группы согласно возрасту: 18-19 и 22-23-лет. В расчётах были использованы антропометрические данные на период занятиями физкультурой на I курсе, (2 раза в неделю) и на IV курсе, когда занятия снизились до 1 раза. Для вычисления ИМТ нужно разделить вес (кг) на рост, выраженный в метрах в квадрате.

Результаты. Нами были получены следующие результаты, которые отражены в таблице 1.

Таблица 1. – Индекс массы тела у студентов лечебного факультета

Возраст	Всего	Пол	Количество (юношей и девушек)	Индекс массы тела.				
				Меньше минимального	Минимальный	Средний	Максимальный	Больше максимального
18-19	61	ж	48	4	22	17	5	1
		м	13	3	2	7	1	0
23-24	61	ж	48	3	19	10	8	8
		м	13	2	2	6	3	0

Вывод. Таким образом, в ходе работы было установлено, что с уменьшением количества физических нагрузок наблюдается хоть и незначительное, но увеличение числа студентов с лишним весом. Также были выявлены студентки с дистрофическими нарушениями, которые чаще всего проявляются при белково-энергетической недостаточности.

Литература

1. Шабров, А. В. Современные аспекты фундаментальных и прикладных проблем питания / А. В. Шабров [и др.] // Мед. акад. журн. – 2007. – Т. 7, № 4. – С. 125-130.
2. Тутельян, В. А. Оптимальное питание – ключ к здоровью / В. А. Тутельян, Б. П. Суханов. – Москва : «Здоровье», 2004.

ОТНОШЕНИЕ СТУДЕНТОВ ГрГМУ К ПОНИМАНИЮ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ РАКА ЛЕГКИХ И ЕГО СВЯЗИ С КУРЕНИЕМ

Василькевич М. И.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»,
Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии, Гродно, Беларусь

Научный руководитель – ст. преп. Губарь Л. М.

Актуальность. Табачный дым содержит более 4 тысяч химических соединений, из которых 43 являются канцерогенами. Доказана связь табакокурения с 12 формами рака у человека. В первую очередь это рак легкого, пищевода, гортани и полости рта [1]. Экспертами ВОЗ подсчитано: примерно 30% всех опухолей человека и смертей от рака в развитых странах связано с курением. В РБ ежегодно раком легкого (РЛ) заболевают более