КАВ и увеличение силы нервной системы; в группе «симпатотоники» - снижение ИУ.Возможности организма адаптироваться к тем или иным условиям в значительной степени определяются реактивностью его ВНС, ее способностью воспринимать, передавать, перерабатывать поступающую информацию, принимать решение и

посылать к рабочим органам управляющие сигналы [Вейн А.Н. и др., 2003].

Вывод: Таким образом, полученные данные свидетельствуют об особенностях реагирования ВНС на такой стрессинициирующий фактор, как интеллектуальная нагрузка, что необходимо учитывать при организации учебного процессаучащихся.

ХАРАКТЕРИСТИКА ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ СТУДЕНТОВ С РАЗЛИЧНОЙ ТИПОЛОГИЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ

Рушаков Д.С.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь Научный руководитель – д.м.н., профессор Зинчук В.В.

Актуальность: Студенты составляют особую социальную группу населения не только по возрасту, специфическим условиям труда, быта и отдыха, но и относятсящихся к группе повышенного риска вследствие высокого и длительного психоэмоционального напряжения [Агаджанян Н.А. и др., 1997].Применение соматотипологического подхода позволяет дополнить информационно-методологическую базу оценки функционального состояния и адаптивных возможностей учащихся, дает объективную возможность проследить изменение стратегии адаптации у представителей разных типов и приблизиться к раскрытию ее индивидуальных механизмов [Шаханова А.В., Петрова Т.Г., 2015].

Цель исследования: Исследовать физиологические функции студентов с различной типологической организацией.

Материалы и методы исследования: В исследовании приняли участие 114 студента мужского пола в возрасте от 17 до 19 лет. Определялись следующие параметры: тип хронотипа («жаворонки», «голуби», «совы»), тип вегетативной нервной системы, доминирование конкретного полушария, типа темперамента. Определение данных типологических параметров осуществлялась с помощью компьютерного комплекса для психофизиологического тестирования «НС-Психотест» фирмы «Нейрософт». Исследование проводилось в первой половине суток. Выполнялась статистическая обработка полученных данных.

Результаты:В результате проведенных исследований были получены данные, характеризующие распределение индивидуальных лиц по определенным критериям. По отношению к хронотипу разделились на: голуби – 70 человек (61%), совы – 28 человек (25%), жаворонки – 16 человек

(14%). По типу вегетативной нервной системы исследуемый контингент характеризовался следующими особенностями: симпатикотония— 15 человек (13%), ваготония— 47человек (41%), нормотония— 52 человека (46%).Значение индекса Кердо для общей популяции было равно -5. Величина этого индекса в группах с преобладанием симпатикотонии составила 14, ваготонии— -20, нормотонии— 1.По оценки доминирования полушария выявлено следующее соотношение: правое полушарие преобладала у 24 человек (21%), левое полушарие 80 человек (70%), к смешанному типу относилось10 человек (9%). Распределение типа темперамента по интро/экстраверсии составило: экстравертов — 76 человек (67%), интравертов—32 человека (28%), нейротимиков—6 человек (5%).

Вывод: Выявлены различия в особенностях распределения по типам организации физиологических функций, которые необходимо учитывать в развитии реакции организма на действие различных стрессинициирующих факторов в условиях учебной нагрузки.

НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ТЕЧЕНИЯ ЦИТРОБАКТЕРНОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ

Рыбак Т.Г. Леошко К.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь Научный руководитель – к.м.н., доцент Пронько Н.В.

Актуальность. До настоящего времени не установлена роль условно-патогенной флоры (УПФ) в этиологии кишечных заболеваний у детей, недостаточно полно изучены клинические аспекты диарей, вызванных УПФ, зависимость особенностей клиники от состояния преморбидного фона, возраста пациентов, тяжести инфекционного процесса.

Цель. Изучение клинико-эпидемиологических особенностей острых кишечных инфекций (ОКИ) цитробактерной этиологии у детей.

Материал и методы. Проанализировано течение болезни у 141 пациента с ОКИ цитробактерной этиологии (Citrobacterfreundii) в возрасте от 1 месяца до 14 лет, находившихся на лечении в Гродненской областной инфекционной клинической больнице с 2011 по 2015 годы. Обследование проводилось согласно клиническим протоколам, утвержденным МЗ РБ. Этиологическая диагностика диарей проводилась на основании сведений анамнеза, клинико-эпидемиологических данных, бактериологического исследования испражнений и промывных вод желудка для выявления УПФ.

Результаты. Большинство случаев ОКИ цитробактерной этиологии зарегистрировано у детей первых трех лет жизни (126 пациентов – 89,4%). Начало заболевания в 95,7% случаев было острым с повышением температуры тела, тошнотой, повторной рвотой, беспокойством, болями в животе. Стул был частым, жидким, иногда с примесью слизи, зелени, до 10 раз в сутки. Признаки эксикоза были выражены умеренно и кратковременно. Симптомы токсикоза купировались, как правило, к 3-5 дню. Продолжи-