

умеренную гипергликемию по отношению к группе животных, получавших этанол.

Выводы. Введение аминокислота-содержащих композиций на фоне алкогольной интоксикации различной продолжительности, влияет на белковый и углеводный обмен и они могут быть рекомендованы для дальнейшего изучения их протекторных свойств.

О ПРОБЛЕМЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МОБИЛЬНЫХ ТЕЛЕФОНОВ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖЬЮ

Скиндарь А.В.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель- канд. биол. наук, доцент Зиматкина Т.И.*

Актуальность. Для студентов мобильный телефон является незаменимым устройством, позволяющим общаться, искать информацию или отдыхать. Однако не все знают, что мобильные телефоны являются источником высокочастотного и сверхвысокочастотного излучения, способного негативно влиять на здоровье человека. За последние годы объемы использования мобильных телефонов молодежью значительно возросли. В связи с этим актуальной задачей является оценка условий использования мобильных телефонов и их влияния на здоровье.

Цель исследования. Изучение режима пользования мобильным телефоном студенческой молодежью и исследование взаимосвязи с ухудшением состояния здоровья.

Материалы и методы. В работе использовали метод анонимного анкетирования, в котором на добровольной основе принимали участие 100 студентов медицинского университета в возрасте 18-22 года.

Результаты. Установлено, что 29% респондентов пользуются мобильным телефоном более 10 лет, 5-10 лет – 64%, 1-5 лет – 7%. На телефонные разговоры тратят 3-5 часов в день 3% опрошенных, 1-3 часа в день – 30%, менее 1 часа – 67%. Держат телефон возле уха во время разговора 72%, иногда пользуются наушниками – 26%, всегда используют наушники – 2%. Утверждают, что смотрят на экран телефона более 10 часов в день 5% респондентов, 5-10 часов – 18%, 3-5 часов – 37%, 1-3 часа – 31%, менее 1 часа – 9%. В сумке телефон хранят 38%, в кармане нательной одежды – 31%, в кармане верхней одежды – 13%, в другой комнате – 4%, затруднились ответить – 14%. Ночью кладут телефон рядом с подушкой 20%, на расстоянии менее 1 метра – 54%, 1-3 метра – 22%, 3-5 метров – 4%. Нагревание кожи за ухом во время разговоров отмечают 47%, не отмечают – 46%, затруднились с ответом 7%. Признают проблемы с концентрацией внимания во время разговора по телефону 44%, могут концентрироваться на других вещах 50% опрошенных, затруднились с ответом 6%. Дискомфорт в глазах замечали 61%, не замечали – 33%, затруднились ответить 6%. Не делают гимнастику для глаз 83% респондентов, иногда делают 12%,

делают – 5%. Во время разговора переключают телефон от одного уха к другому 81%, прикладывают к одному уху 13%, затруднились ответить 6%.

Выводы. Респонденты не соблюдают правила безопасного пользования мобильным телефоном. У более половины студентов наблюдаются некоторые нарушения состояния здоровья. В связи с этим необходима организация профилактических мероприятий для повышения уровня знаний о безопасном использовании мобильных телефонов.

Литература

1. Григорьев, Ю.Г. Мобильная связь и здоровье населения: оценка опасности, социальные и этические проблемы / Ю.Г. Григорьев, О.А. Григорьев // Радиационная биология. Радиоэкология. - 2011. - № 3. - С. 357-368.

ОСОБЕННОСТИ ПОДРОСТКОВОГО КОМПЛЕКСА У ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧЕМ

Скуратовская О.Р., Петрова И.М.

Смоленский государственный медицинский университет, Россия

Научный руководитель: Петрова И.М.

Актуальность. Подростковый возраст наиболее важный и сложный период формирования личности, именно в подростковом возрасте лица с нарушениями в развитии наиболее нуждаются в применении психолого-коррекционных мероприятий. Актуальность исследования обусловлена недостаточной разработанностью проблемы психологического сопровождения подростков, страдающих детским церебральным параличом.

Цель исследования стало выявление особенностей подросткового комплекса у пациентов, страдающих детским церебральным параличом, для разработки рекомендаций и мероприятий психологической помощи.

Материалы и методы исследования. Пациенты ГБУСО «Реабилитационный центр для лиц с дефектами умственного и физического развития г. Новозыбково», ГБУ «Центр реабилитации детей инвалидов г. Брянска». 30 учеников МБОУ СОШ № 55.

Исследование включало: психодиагностический метод (Патохарактерологический Диагностический Опросник (ПДО), опросник личностной и реактивной тревожности Спилбергера-Ханина, опросник Баса-Дарки, методика самооценки личности Г. Н. Казанцевой, методика «Рисунок несуществующего животного»).

Результаты: у подростков, страдающих ДЦП, преобладающими типами акцентуаций являются: астено-невротический тип акцентуации (20%), конформный тип (16,6%) и сенситивный тип (13,3%). Выявлен высокий уровень личностной (73,3%) и ситуативной (63,4%) тревожности.

Подростки, страдающие ДЦП, в большей степени проявляют вербальную, физическую и косвенную агрессию. Средний балл индекса враж-