

экономического общества. Цель данного общества объявлялась раздача наград «за изобретение и усовершенствование способов, ведущих к улучшению в Белоруссии всяких отраслей хозяйства», испытание «новоизобретенных орудий», учреждение образовательных учреждений и т.п. Общество имело свою печать с подписью, все протоколы и письменные дела велись на русском и польском языках. Первое заседание общества состоялось 2 декабря 1826 г. и, как свидетельствуют архивные материалы, должность председателя занял генерал-губернатор князь Н.Н. Хованский. Белорусское Вольное экономическое общество, просуществовав 15 лет, прекратило свою деятельность в 1841 г.

**Выводы.** Белорусское экономическое общество стало первой сельскохозяйственной организацией на территории белорусских земель и прототипом для создания подобных организаций в последующем. Опыт существования земледельческой школы при Белорусском вольном экономическом обществе сыграл положительную роль в открытии в г. Горках сначала сельскохозяйственной школы, а затем института.

#### *Литература*

1. Шило, Е. В. Белорусское вольное экономическое общество: страницы истории / Е.В. Шило // Научные труды Республиканского института высшей школы. Ч.1. Выпуск 13. – Мн.: РИВШ, 2013. – С. 380-387.

## **СУБЪЕКТИВНОЕ ВОСПРИЯТИЕ МЕТЕОУСЛОВИЙ ЛИЦАМИ С РАЗЛИЧНЫМ ТИПОМ ТЕМПЕРАМЕНТА**

***Велесницкая В.С.***

*УО «Гродненский государственный медицинский университет»,  
Беларусь*

*Научный руководитель – ст. преподаватель Смирнова Г.Д.*

**Актуальность.** При резкой смене погоды снижается физическая и умственная работоспособность, обостряются болезни, увеличивается число несчастных и смертельных случаев. Степень метеочувствительности зависит от того, насколько ярко выражены реакции организма на изменения в окружающей среде, что, в свою очередь, зависит от типа темперамента. Вегетативная нестабильность поражает не только лиц пожилого возраста, но и людей среднего возраста и даже молодежь. Наиболее чувствительны к перемене погоды пациенты сердечно-сосудистого и неврологического профиля [1, с.6].

**Цель.** Оценить субъективное восприятие метеоусловий лицами с синдромной метеопатией с различными типами темперамента.

**Материалы и методы исследования.** С помощью валеолого-диагностического метода обследовано 597 респондентов: студентов медицинского вуза и пациентов неврологического профиля.

**Результаты.** Зависимость от погодных условий у себя отметили 63,2% молодых людей и 82,4% пациентов неврологического профиля. С синдромной метеопатологией среди студентов оказалось больше всего холериков – 43,4%, а среди пациентов неврологического профиля сангвиников – 53,2%.

Наибольший процент жалоб при изменении погодных условий предъявляют респонденты с преобладающим холерическим темпераментом, далее – с преобладанием меланхолического темперамента. Результаты субъективного восприятия метеоусловий показали, что наиболее точными в прогнозах оказались меланхолики – 99,4% и холерики – 97,5%. Точность восприятия присуща 95,6% флегматикам и 94,7% сангвиникам.

Общий анализ результатов субъективного восприятия метеоусловий на улице и в помещении в динамике показал, что более точными оказались ответы у пациентов неврологического профиля и студентов с синдромной метеопатологией (соответственно 95,1% и 94,5%) по сравнению с лицами, не считающими себя метеозависимыми (67,8%).

**Выводы.** Чаше метеочувствительность наблюдается у лиц с сильным неуравновешенным (холерики) типом нервной системы. У людей сильного уравновешенного типа (сангвиники) метеочувствительность проявляется лишь при ослаблении организма.

#### *Литература*

Дубровская, С.В. Метеозависимость и здоровье / С.В. Дубровская. – Москва: РИПОЛ классик, 2017. – 258 с.

## **ЦЕРЕБРАЛЬНАЯ ОКСИМЕТРИЯ И УЛЬТРАСОНОГРАФИЯ В НЕИНВАЗИВНОМ КОНТРОЛЕ МОЗГОВОГО КРОВотоКА У НЕЙРОРЕАНИМАЦИОННЫХ ПАЦИЕНТОВ**

***Веришко А.С., Гирдюк В.П., Лыщик В.Т.***

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Научный руководитель – к.м.н., доц. Бушма К.М.*

**Актуальность.** В настоящее время общемировой тенденцией в медицине является снижение инвазивности лечебных и диагностических процедур и манипуляций. Контроль церебрального кровотока и внутричерепного давления является одним из ключевых аспектов ведения нейрореанимационных пациентов [1]. В практике интенсивной терапии данной категории пациентов в настоящее время нашли применение ультразвуковая диагностика каналов зрительных