

Результаты. Установлено, что у пациентов среднего возраста высота пахового промежутка и диаметр глубокого пахового кольца зависели от типа паховой грыжи [II тип грыж – Н = 25(24;29) мм, ДГПК = 14(13;15)мм; IIIа тип грыж – Н = 28(24;30)мм, ДГПК = 11(10;12)мм; IIIб тип грыж – Н = 30(29;32) мм, ДГПК = 17(16;21)мм], а СТМ верхней стенки пахового канала находилась в пределах 5-8 мм. Были выявлены статистически значимые различия в высоте пахового промежутка между пациентами со II и IIIб типом грыж ($p=0,0186$). Кроме этого, статистически значимые различия по ДГПК наблюдались между пациентами со следующими типами паховых грыж II и IIIб ($p<0,001$), II и IIIа и типами грыж ($p<0,001$).

Выводы. У пациентов среднего возраста высота пахового промежутка и ДГПК зависят от типа паховой грыжи, а совокупная толщина мышц, образующих верхнюю стенку пахового канала, не подвержена типовым различиям. Морфометрические параметры пахового канала должны лежать в основе выбора метода паховой герниопластики.

Литература

1. Смотрич, С.М. Морфометрическая характеристика пахового канала при грыжах II типа / С.М.Смотрич, С.А.Жук, В.С.Новицкая // БГМУ в авангарде медицинской науки и практики: сб. реценз. работ/ М-во здравоохранения Респ. Беларусь, Бел. гос. мед. ун-т; редкол.: А.В.Сикорский, О.К.Доронина. – Минск: ГУ РНМБ, 2017. – Вып. 7. – С.70–72.

ОТНОШЕНИЕ К ДЕТЯМ В РАЗНЫЕ ИСТОРИЧЕСКИЕ ЭПОХИ

Журавлева В.А.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель - ассистент Чечков О.В.*

Актуальность. В современном мире любовь и забота в отношении детей являются естественными и повседневными. Когда мы сталкиваемся с жестоким обращением с детьми, это приводит нас в ужас и вызывает осуждение. Но что движет таким родителем, когда он наказывает и причиняет боль своему ребенку? Дело в человеческой сущности или же это отголоски воспитания из нашего прошлого?

Цель. В истории человечества отношение к детям менялось разительно. Предлагается попытка понять и принять этапы существующего отношения к детям с целью заложить фундамент для понимания отношений завтрашнего дня.

Материалы и методы. При анализе изменений в отношениях к детям на различных этапах общества использован метод исторического анализа с попыткой обобщения и синтеза полученного материала.

Результаты. Проанализированы статьи и публикации различных авторов (Ллойд Демоз, Арно Грюн и др). В этапах развития общества прослеживается постепенное сближение родителей и детей, что можно отразить в подобие классификации развития стилей воспитания. Архаическое общество и период античности вплоть до VI в.н.э. характеризуются стилем «Детоубийство». Ребенок - собственность родителей, с которой делают всё, что захочется [1]. Их приносят в жертву для религиозных обрядов или других нужд, одобряется убийство больных и слабых детей. VI-XIII в. - оставляющий стиль, детоубийства не такие распространенные и считаются незаконными. Появляются гуманные христианские ценности. Амбивалентный стиль (XIV-XVII вв.) - дети постепенно вливаются в эмоциональную жизнь взрослых. Распространяется культ Марии и младенца Иисуса - образ заботливой матери. Навязывающий стиль (XVIII – XIX вв.) - у родителей появляется желание сблизиться с ребенком, обрести над ним власть и контролировать его [1]. Социализирующий стиль (XIX - сер. XX вв.) – ребенку внушают родительские цели. Наши дни - модель воспитания основана на том, что дети лучше, чем их родители осознают свои потребности. Задача взрослых – помочь ребенку подготовиться к самостоятельной жизни, он полноправный член общества.

Выводы. С течением времени отношение к детям меняется в лучшую сторону. Однако в неконтролируемых ситуациях на уровне подсознания проявляются нормы стилей воспитания прошлого. Но если раньше родители справлялись со своими фобиями посредством ребенка, то сейчас возможно делать это осознанно, занимаясь саморазвитием, понимая, что нужно взрослым и что необходимо ребенку. А узнать, что для него важно по-настоящему, можно только создавая с ним любящие, поддерживающие и безопасные для него отношения! Предлагается проблему отношений с детьми рассматривать на стыке медицинской и педагогической науки, углубляя и детализируя конкретную тематику.

Литература

1. Сорокина, Т. С. История медицины : учебник для студ. высш. мед. заведений / Т. С. Сорокина. – 7-е изд., испр. – М. : Издательский центр «Академия», 2008. – 560с.