

из средств массовой информации получают 75,3% девушек и 44,4% юношей; 15,6% и 38,8% - из специальных книг, далее от родителей, друзей, врачей.

**Выводы.** Результаты валеолого-диагностического исследования показали недостаточную информированность о БАД. В основном, БАД в рационе молодёжи присутствует для улучшения здоровья, коррекции питания.

*Литература*

1. Для чего нужны БАДы? [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.owoman.ru/beauty/1055.html>. Дата доступа: 01.02.2018.

## ALCOHOL CONSUMPTION AND GENDER GAP IN CORONARY HEART DISEASE

*Rozwadowski W.*

*Warsaw Medical University, Poland*

*Scientific adviser: assistant professor Razvodovsky Y.E.*

**Background:** A great deal of evidence indicates that higher level of alcohol consumption has been implicated both in the high coronary heart disease (CHD) mortality and its dramatic fluctuations during the recent decades in Russia [1,2]. This evidence suggests that alcohol may play an important role in explaining the pronounced gender gap in CHD mortality in Russia [3].

**Objective:** This study aims to test the hypothesis of the close aggregate level link between alcohol consumption and gender difference in CHD mortality rates in Russia using data on sex-specific CHD mortality rates and alcohol consumption per capita between 1956 and 2010.

**Methods:** Time-series analytical modeling techniques were used to examine the relation between the gender difference in CHD mortality and trends in alcohol consumption per capita.

**Results:** According to the results of time series analysis, alcohol consumption is a statistically significant factor associated with gender difference in CHD mortality rates in Russia, implying that a 1-litre increase in consumption per capita is associated with an increase in the difference between male and female CHD mortality rates by 5.9%. The results of the analysis also suggest that 55 % of the difference in CHD mortality rates between males and females in Russia could be attributed to alcohol.

**Conclusions:** The outcomes of this study provide indirect support for the hypothesis that alcohol is a major contributor to the high gender gap in CHD mortality and its dramatic fluctuations in Russia during the last few decades.

### *Literature*

1. McKee M. Alcohol is implicated in the fluctuations in cardiovascular disease in Russia since the 1980s. / M. McKee, V. Shkolnikov, DA. Leon // Ann Epidemiol. – 2001. – Vol. 11. – P. 1-6.
2. Moskalewicz J. East-West disparities in alcohol-related harm. / J. Moskalewicz, Y.E. Razvodovsky, P. Wieczorek // Alcoholism and Drug Addiction. – 2016. – Vol. 29. – P. 209-222.
3. Barret-Connor E. Gender differences and disparities in all-cause and coronary heart disease mortality: epidemiological aspect. / E. Barret-Connor // Best Pract Res Clin Endocrinol Metab. – 2013. – Vol. 27, №4. – P. 481–500.

## **ХАРАКТЕРИСТИКИ И АНАЛИЗ РАБОТЫ КАБИНЕТА РЕНТГЕНОВСКОЙ ДИАГНОСТИКИ КАК ОДНОКАНАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ МАССОВОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ**

*Рубель А.Г., Чалопуло К.К.*

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Научный руководитель – старший преподаватель Наумюк Е.П.*

**Актуальность.** Предварительный анализ организационных мероприятий до их применения к реальному объекту является важным этапом организации лечебно-диагностического процесса в учреждениях здравоохранения.

**Цель работы:** произвести расчет характеристик и последующий анализ результатов для наиболее эффективного использования одноканальной системы массового обслуживания (СМО) – рентгеновского кабинета.

**Материалы и методы исследования.** В качестве математической модели теории массового обслуживания используется одноканальная СМО с неограниченной очередью. Предполагается стационарный режим работы. Рентгеновский аппарат позволяет обследовать в среднем 7 человек в час. Входящая интенсивность потока требований в среднем составляет 5 человек в час.

**Результаты.** Интенсивность нагрузки составляет 0,714. Время обслуживания – 0,143 ч. Вероятность того, что канал занят обслуживанием, составляет 0,204, а вероятность, что канал свободен (доля времени простоя каналов) 0,286, время простоя 17,1 мин в течение часа. Вероятность отказа равна 0. Коэффициент занятости канала обслуживанием равен 0,7. Среднее время пребывания заявки в СМО 0,5 ч. Номинальная производительность 7 заявок в час, фактическая производительность 71% от номинальной.

**Выводы.** Результаты проведенных расчетов позволяют судить об оптимальности работы СМО и найти пути усовершенствования ее работы. Интенсивность нагрузки показывает степень согласованности входного и