

лиевой кислоты на менее 4мг/сут и калия йодит 200 мг/сут.

Литература:

1. Акушерство: Национальное руководство / под ред. Э.К. Айломазяна, В.И. Кулакова, В.Е. Радзинского и др. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 1200 с.
2. Айломазян Э.К. Акушерство: учебник для мед. вузов. – 3-е изд., испр. – СПб.: СпецЛит, 2009. – 496с.
3. Мельник Е.Г., Клонина Н.В. Мероприятия по снижению распространенности курения среди женщин / Материалы 8 научно-практической конференции молодых ученых и студентов Юга России «Медицинская наука и здравоохранение» Анапа - 2010г.
4. Олейник А.Ю., Гайдуков С.Н. Наркотики и беременность. Современные подходы к ведению и лечению наркозависимых женщин // Русский биомедицинский журнал. -2002. – Т.3. – С. 1-2.
5. Беременность и роды у женщин, употребляющих алкоголь. Фетальный алкогольный синдром: Пособие для врачей. — М.: Издво РУДН, 2003. — С. 34.
6. McCowan L.M.E., Dekker G.A., Chan E. Et al. Spontaneous preterm birth and small for gestational age infants in women who stop smoking early in pregnancy: prospective cohort study. *BMJ* 2009;338;b1081.
7. Yuan H., Platt R.W., Morin L. et al. Fetal deaths in the United States. // *Am. J. Obstet. Gynecol.* -2005.- Vol. 193.- № 2.- P. 489-495.

ДИНАМИКА СТРЕССОУСТОЙЧИВОСТИ СТУДЕНТОВ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ

Вальман Л.К., Дробышева О.М.

*МАОУ ВО «Краснодарский муниципальный
медицинский институт высшего
сестринского образования»
Краснодар, Россия*

Составной частью системы государственных, социальных и оборонных мероприятий, проводимых в целях защиты населения и хозяйства страны от последствий аварий, катастроф, стихийных бедствий, средств поражения противника является безопасность жизнедеятельности. Оказание медицинской помощи пострадавшим при ЧС имеет свою ярко выраженную специфику [1].

Актуальность выбранной темы исследований подтверждается тем, что многие бакалавры-выпускники медицинских вузов не полностью

готовы к практической работе в условиях чрезвычайных ситуаций, и в связи с этим не способны оказать первую помощь на месте поражения с помощью подручных или табельных средств. При преподавании БЖД на кафедре естественных и фундаментальных дисциплин в ходе занятий активно используются средства индивидуальной защиты в ходе интерактивных занятий [2].

Цель исследования – определение динамики стрессоустойчивости студентов в условиях использования средств индивидуальной защиты.

Объект исследования – студенты-бакалавры МАОУ ВО «КММИВСО».

Материал и методы исследования – наблюдения были выполнены на 20 студентах. На установке «ВНС-Микро» по созданной компьютерной программе «Система для определения сердечно-дыхательного синхронизма у человека» [3] осуществляли регистрацию дыхания и электрокардиограммы.

У всех испытуемых до первого занятия с использованием средств индивидуальной защиты и после первого такого занятия проводили пробу сердечно-дыхательного синхронизма. По динамике индекса регуляторно-адаптивного статуса определяли уровень стрессоустойчивости. Лица, у которых при действии стрессорного фактора регуляторно-адаптивный статус не изменился или снизился не более, чем на 5-6% составили группу с высоким уровнем стрессоустойчивости. Испытуемые, у которых регуляторно-адаптивный статус при действии стрессорного фактора уменьшился не более, чем на 50% составили группу с умеренным уровнем стрессоустойчивости. Лица, у которых на стресс снижение регуляторно-адаптивного статуса превысило 50%, были отнесены к испытуемым с низким уровнем стрессоустойчивости [4].

Результаты проведенных исследований обработаны методами математической статистики.

По результатам, полученным в ходе исследований, студенты по динамике ИРАС распределились на три группы:

- с высоким уровнем стрессоустойчивости, перед действием стрессорного раздражителя индекс регуляторно-адаптивного статуса достоверно не изменялся – 3 человека;
- с умеренным уровнем стрессоустойчивости, индекс регуляторно-адаптивного статуса уменьшался на 41,6% - 15 человек;
- с низким уровнем стрессоустойчивости, индекс регуляторно-адаптивного статуса уменьшался на 51,6% - 2 человека.

Заключение: Было выявлено, что использование средств индивидуальной защиты изме-

няет состояние стрессоустойчивости организма. И по данным исследования только три человека смогут эффективно оказать медицинскую помощь в условиях ЧС, несмотря на использование средств индивидуальной защиты.

В связи с вышеизложенным, необходимо проводить регулярные тренировочные занятия по использованию средств индивидуальной защиты, так как совершенствование навыков работы в средствах защиты снижает влияние на стрессоустойчивость студентов таких негативных процессов как ограничение полей зрения, скованность движений, перегревание [5].

Литература:

1. Дробышева О.М. Формирование профессиональной готовности студентов к оказанию эффективной медицинской помощи в условиях ЧС / О.М. Дробышева, В.И. Дробышев, С.Н. Линченко, В.М. Бондина, В.П. Адрианопольский // Международный журнал экспериментального образования. – 2014. – № 10. – С. 118-122.
2. Дробышева О.М. Проблемное обучение на кафедре естественнонаучных и фундаментальных дисциплин / В.В. Литвинова // Международный журнал экспериментального образования. – 2014. – № 10. – С. 122-124.
3. Покровский В.М., Пономарев В.В., Артюшков В.В., Фомина Е.В., Гриценко С.Ф., Полищук С.В. Система для определения сердечно-дыхательного синхронизма у человека. / Патент №86860 от 20 сентября 2009 года.
4. Покровский В.М., Мингалев А.Н. Регуляторно-адаптивный статус в оценке стрессоустойчивости человека // Физиология человека. - 2012. - Т. 38. - № 1. - С.1-5.
5. Дробышева О.М. Оценка повышения стрессоустойчивости студентов / О.М. Дробышева, В.Г. Абушкевич // Научные труды SWorld. 2010. Т. 22. № 4. С. 79А-80.

ОСОБЕННОСТИ ДИАГНОСТИКИ И ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМОВ КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ

Воробьева А.В., Савченко Н.А.,
Бондаренко П.П.

*МАОУ ВО «Краснодарский муниципальный
медицинский институт высшего
сестринского образования»
Краснодар, Россия*

Актуальность исследования обусловлена постоянно возрастающим количеством больных с переломами длинных костей ко-

нечностей, поступающих на стационарное лечение в многопрофильные стационары крупных городов нашей страны [1,2].

Травмы занимают третье место в структуре общей заболеваемости. У мужчин травмы встречаются в 2 раза чаще, чем у женщин, а у мужчин трудоспособного возраста они занимают первое место в структуре общей заболеваемости. От 5,5% до 10 % больных с травмами нуждаются в госпитализации. Травмы и заболевания занимают второе место среди причин временной нетрудоспособности и третье место – среди причин инвалидности. По данным мировой статистики травмы занимают третье место в структуре общей летальности. В последние годы четко прослеживается возрастание смертности от травм. Уровень ее практически сравнялся с летальностью от сердечно-сосудистых заболеваний.

Среди многочисленных видов механических травм основное место занимают повреждения костей. Это и обуславливает актуальность изучаемой проблемы.

Цель исследования - изучить тактику лечения и принципы диагностики больных с переломами костей конечностей.

Объект исследования: особенности переломов костей конечностей.

Предмет исследования: клиническая картина переломов костей конечностей.

Методы исследования:

- теоретические: анализ теоретических источников по данному виду повреждений;
- эмпирические: изучение историй болезни, анкетирование.

База исследования: Краевая Клиническая больница №1 имени профессора С.В. Очаповского (г. Краснодар).

Теоретическая значимость проведенного исследования: возможность использования теоретического материала в дальнейших исследованиях возможностей комплексных лечебных мероприятий при переломах костей конечностей.

Практическая значимость исследования: результаты теоретического и эмпирического исследований могут быть использованы в медицинской практике при лечении и диагностике переломов костей конечностей. Подробное раскрытие данной темы позволит повысить уровень оказания медицинской помощи пациентам с переломами костей конечностей, а также снизить уровень осложнений.