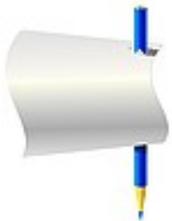


*XVIII городские
студенческо-ученические
Королёвские чтения*

Сборник тезисов



Для заметок

Нижегородская государственная медицинская академия

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение
«Лицей №28 имени академика Б.А. Королёва»

**XVIII городские
студенческо-ученические
Королёвские чтения**

ТЕЗИСЫ

11 декабря 2014 года

Часть I

Нижний Новгород

2015

**ББК 20.1р2
Л836**

Рекомендовано к использованию
решением научно-методического экспертного совета
МАОУ «Лицей № 28 имени академика Б.А. Королёва»

В сборник вошли тезисы XVIII городской студенческо-ученической конференции «Королёвские чтения». Рекомендуется для учащихся школ естественно-научного профиля, студентов медицинских колледжей и вузов, а также для преподавателей естественно-научных дисциплин.

XVIII городские студенческо-ученические Королёвские чтения / Сборник тезисов. 11 декабря 2014 года. МАОУ «Лицей № 28 имени академика Б.А. Королёва» Советского района г. Нижнего Новгорода

УДК 502 (07)

ББК 20.1р2

Л 836

САМОСТОЯТЕЛЬНЫЕ ЗАНЯТИЯ ФИЗИЧЕСКИМИ УПРАЖНЕНИЯМИ УЧАЩИХСЯ СПЕЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЫ. **Кораблева Анна 11 класс МБОУ лицей №28 имени академика Б.А. Королёва** (рук. – Метелкина Л.И.)94

РОЛЬ САНИТАРНОГО ФЕЛЬДШЕРА В ПРОФИЛАКТИКЕ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ. **Халезова Екатерина 131 МПД 3 курс ГБОУ СПО НО «НМБК»** (рук. – Скворцова И.Е.).....96

КОГНИТИВНОЕ ОТНОШЕНИЕ СТУДЕНТОВ КОЛЛЕДЖА К ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ. **Шальнова Екатерина 121 СД 3 курс ГБОУ СПО НО «НМБК»** (рук. – Аверьянова И.Б.).....98

ПСИХО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ У ЮНОШЕЙ. **Карнавский Даниил 335 СД х/д 4 курс ГБОУ СПО НО «НМБК»** (рук. – Недугова Н.П.).....100

РЕАКЦИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ НА УМЕРЕННУЮ ФИЗИЧЕСКУЮ НАГРУЗКУ У СТУДЕНТОВ НИЖЕГОРОДСКОГО МЕДИЦИНСКОГО БАЗОВОГО КОЛЛЕДЖА. **Прокофьева Елена 337 СД х/д 4 курс ГБОУ СПО НО «НМБК»** (рук. – Недугова Н.П.).....102

ВЛИЯНИЕ СТРЕССА НА ВНУТРЕННЕЕ СОСТОЯНИЕ ОРГАНИЗМА. **Фролова Виктория 333 СД/хд 4 курс ГБОУ СПО НО «НМБК»** (рук. – Тукмакова Т.С.).....103

РОЛЬ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ И СПОРТА В ФОРМИРОВАНИИ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ СТУДЕНТА. **Щелокова Анастасия, Каримов Бободжан 325 СД 3 курс ГБОУ СПО НО «НМБК»** (рук. – Малафеева Е.В.).....105

ТОКСИЧНЫЕ ВЕЩЕСТВА В ДОМЕ. **Меликджанян Мариам 11 класс МБОУ лицей №8** (рук. – Икреникова Г.В.).....107

ВСЯ ПРАВДА О ГАЗИРОВАННЫХ НАПИТКАХ: «ПИТЬ ИЛИ НЕ ПИТЬ?» **Лобус Екатерина 331ЛАБ 3 курс ГБОУ СПО НО «НМБК»**(рук.-Вяжевич Л.П.)109

ИЗУЧЕНИЕ ПОСЛЕДСТВИЙ АБОРТОВ НА ОРГАНИЗМ ЖЕНЩИНЫ РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА. **Чипизубова Светлана, Пономарева Татьяна, Федяшкина Наталья 311 АД 1 курс ГБОУ СПО НО «НМБК»** (рук. – Мазурская З.Л.).....111

МБОУ СОШ №19 с углубленным изучением отдельных предметов г. Заволжье (рук. – Хрипунова Т.В.).....73

ИССЛЕДОВАНИЕ ВРЕДА БАТАРЕЕК И ИХ КОМПОНЕНТОВ НА ОБИТАТЕЛЕЙ ВОДНОЙ СРЕДЫ. Баранова Светлана 9 класс МБОУ СОШ №19 с углубленным изучением отдельных предметов г. Заволжье (рук. – Хрипунова Т.В.).....75

ВЛИЯНИЕ БАТАРЕЙКИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ НА ПОЧВУ И РАСТУЩИЕ НА НЕЙ РАСТЕНИЯ. Лазарева Екатерина 9 класс МБОУ СОШ №19 с углубленным изучением отдельных предметов г.Заволжье (рук.-Хрипунова Т.В.).....78

БЛАГОУСТРОЙСТВО ТЕРРИТОРИИ ЛИЦЕЯ №87 ИМЕНИ Л.И. НОВИКОВОЙ И БЕРЕГОВ Р.ЛЕВИНКА. ОРГАНИЗАЦИЯ ЭКОЛОГИЧЕСКИХ АКЦИЙ И СОЦИАЛЬНЫХ ПРОЕКТОВ. Кузнецова София 9 класс МБОУ лицей № 87 имени Л.И. Новиковой (рук. – Бирюкова С.В.).....79

РЕШЕНИЕ ПРОБЛЕМЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПИТЬЕВОЙ ВОДОЙ Г. БОГОРОДСКА И БОГОРОДСКОГО РАЙОНА. Лобачёва Юлия, Сорокина Анастасия Б13 – II СД 2 курс Богородский филиал ГБОУ СПО НО «НМБК» (рук. – Чистякова С.Ю.).....82

ИССЛЕДОВАНИЕ МАЛЫХ РЕК ГОРОДЕЦКОГО РАЙОНА. Хрипунов Никита 9 класс МБОУ СОШ №19 с углубленным изучением отдельных предметов г. Заволжье (рук. – Хрипунова Т.В.).....83

ОЦЕНКА ЗАГРЯЗЕНИЯ ВОЗДУХА МЕТОДОМ ЛИХЕНОИНДИКАЦИИ В Г. ЗАВОЛЖЬЕ, Д. ВЫСОКОЙ И В РАЙОНЕ Р. УЗОЛА. Зимина Светлана 9 класс МБОУ СОШ №19 с углубленным изучением отдельных предметов г. Заволжье (рук. – Хрипунова Т.В.).....85

БЕЗДОМНЫЕ ЖИВОТНЫЕ КАК ОДНА ИЗ ПРОБЛЕМ ГОРОДСКОЙ СРЕДЫ. Жуков Александр 9 класс МБОУ лицей № 87 имени Л.И. Новиковой (рук. – Бирюкова С.В.).....87

Здоровье—мой выбор

ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ПОСТРОЕНИЯ САМОСТОЯТЕЛЬНЫХ ЗАНЯТИЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ И ГИГИЕНА. КОРРЕКЦИЯ ФИГУРЫ. Николаева Анастасия Олеговна, ГБОУ СПО НО «НМБК» (рук. - Аверьянова И.Б.).....91

ВНУТРИЛАБОРАТОРНЫЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА КАК РЕГУЛЯТОР ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И РАЗВИТИЯ В РАБОТЕ ЛАБОРАТОРНОЙ СЛУЖБЫ. Ханова Ирина Евгеньевна, IV курс, 331 лаб. ГБОУ СПО НО «НМБК» Корпус №3.....92

ЭНОТЕРАПИЯ В АНТИЧНОСТИ И НАШИ ДНИ. Спиридонова Полина Сергеевна, Кузьмичева Елена Сергеевна, ГБОУ СПО НО «НМБК».....93



Наши единомышленники



1. **Королёв Борис Алексеевич** – академик РАМН, почётный гражданин Нижнего Новгорода.
2. **Комарова Нина Ивановна** – кандидат медицинских наук.
3. **Королёв Святослав Борисович** – доктор медицинских наук, профессор.
4. **Королёва Елена Борисовна** - доктор медицинских наук.
5. **Королёв Роман Святославович** - к.м.н., врач травматолог-ортопед высшей категории.
6. **Усиков Евгений Николаевич** –врач высшей категории городской клинической больницы №5.
7. **Петрова Галина Алексеевна** - профессор, проректор НижГМА по лечебной работе.
8. **Стельникова Ирина Геннадьевна** - д.м.н., профессор, декан педиатрического факультета НижГМА.
9. **Меркулова Нина Николаевна** - доктор медицинских наук, заведующая отделом довузовской подготовки НижГМА.
10. **Давыдова Галина Фроловна** - лаборант кафедры госпитальной хирургии НижГМА.
11. **Лизунова Галина Михайловна** - к.х.н., доцент ННГУ.
12. **Шустов Сергей Борисович** - к.х.н., доцент НГПУ.
13. **Макеев Игорь Серафимович** - к.б.н. доцент ННГУ им. Н.И. Лобачевского.

14. **Митрофанова Татьяна Ананьевна** – доцент НижГМА.
15. **Широкова Людмила Владимировна** – старший преподаватель НижГМА.
16. **Ларионова Альбина Алексеевна** – врач высшей категории больницы №5.
17. **Корягин Александр Сергеевич** – доктор биологических наук, профессор ННГУ.
18. **Линева Алла Николаевна** – к.х.н., доцент кафедры общей химии НижГМА.
19. **Петрова Ксения Сергеевна** – к.м.н., доцент кафедры НижГМА.

ПОЧЕТНЫЕ ГОСТИ

Тарасова Ирина Борисовна – директор Департамента образования администрации города Нижнего Новгорода

Бурова Галина Викторовна – начальник УО администрации Советского района

Шустова Светлана Юрьевна – заместитель начальника управления образования администрации Советского района

Абрамова Тамара Сергеевна – заведующая информационно-диагностическим методическим кабинетом Советского района

ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНЫЕ СОСТОЯНИЯ У СТУДЕНТОК НИЖЕГОРОДСКОГО МЕДИЦИНСКОГО БАЗОВОГО КОЛЛЕДЖА. **Вальтер Анастасия 335 СД х/д 4 курс ГБОУ СПО НО «НМБК»** (рук. – Недугова Н.П.)50

ФАКТОРЫ РИСКА САХАРНОГО ДИАБЕТА У СТУДЕНТОВ И ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ НИЖЕГОРОДСКОГО МЕДИЦИНСКОГО БАЗОВОГО КОЛЛЕДЖА. **Галактионова Екатерина 332 СД 4 курс ГБОУ СПО НО «НМБК»** (рук. – Пегасина А.С.).....52

ОСОБЕННОСТИ ЗРЕНИЯ ЧЕЛОВЕКА. **Мальшева Екатерина 301 СД 1 курс ГБОУ СПО НО «НМБК»** (рук. – Гришина Е.М.).....54

СУИЦИД. ШАГ В НИКУДА. **Уткина Валерия 311 ЛД 1 курс ГБОУ СПО НО «НМБК»** (рук. – Лапина С.С.).....56

ВЛИЯНИЕ ЛУНЫ НА РАБОТОСПОСОБНОСТЬ ШКОЛЬНИКОВ. **Зверева Валерия 9 класс МБОУ СОШ №24** (рук. – Анчутина С.В.).....57

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ВОДЫ ДЛЯ ПРОИЗВОДСТВА БЕЗАЛКОГОЛЬНЫХ НАПИТКОВ. **Серова Арина, Панкратова Екатерина 301 СД 1 курс ГБОУ СПО НО «НМБК»** (рук. – Тарасов В.А.).....60

ПРОЕКТ «Е». ИССЛЕДУЕМ НАШУ ЕДУ. **Луковникова Елизавета 9 класс МБОУ лицей № 87 имени Л.И. Новиковой** (рук. – Бирюкова С.В.).....61

КРАСКИ ДЛЯ ВОЛОС. **Вяхирева Полина 9 класс МБОУ лицей №28 имени академика Б.А. Королёва** (рук. – Мацокина Г.Ф.).....63

ПОНЯТИЕ «КОНЕЦ СВЕТА» И ЕГО ВЛИЯНИЕ НА СОЗНАНИЕ ЛЮДЕЙ. **Кирсанов Эдуард, Софонов Сергей Б22 – II ЛД 2 курс Богородский филиал ГБОУ СПО НО «НМБК»** (рук. – Митин В.А.).....66

ВОССТАНОВЛЕНИЕ МЫШЦ ПОСЛЕ ТРАВМ. **Шеянова Алена, Белов Илья 10 класс МБОУ СОШ №19 с углубленным изучением отдельных предметов г. Заволжье** (рук. – Хрипунова Т.В.).....68

Экология здоровья и окружающей среды

ИЗУЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ ВОДЫ ПРИРОДНЫХ ИСТОЧНИКОВ. **Невайкина Ксения 122 СД хд 3 курс ГБОУ СПО НО «НМБК»** (рук. – Аксёнова С.В.)70

ВОЛГА: ОБМЕЛЕНИЕ И РЕШЕНИЕ ПРОБЛЕМЫ. **Смирнова Екатерина 326 СД/хд 3 курс ГБОУ СПО НО «НМБК»** (рук. – Истомина О.В.).....71

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРИРОДНЫХ ЦЕОЛИТОВ ДЛЯ ОЧИСТКИ И УМЯГЧЕНИЯ ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ. **Астраханцева Анастасия, Кириллова Ирина 301 лаб 1 курс ГБОУ СПО НО «НМБК»** (рук. – Тарасов В.А.).....72

ИССЛЕДОВАНИЕ МИКРОКЛИМАТА ШКОЛЫ. **Щелманова Юлия 11 класс**

В.М. БЕХТЕРЕВ – ВРАЧ, УЧЕНЫЙ И ЧЕЛОВЕК. Пахомов Михаил, Карабанова Елена 332 СД 4 курс ГБОУ СПО НО «НМБК» (рук.-Бижуква А.Р.).....30
РУССКИЙ БИОЛОГ И.И. МЕЧНИКОВ И ЕГО ВКЛАД В РАЗВИТИЕ МИКРОБИОЛОГИИ И ИММУНОЛОГИИ. Громова Виктория, Макарова Дарья 313СД 2курс ГБОУ СПО НО «НМБК» (рук. – Усенко О.В.).....31
ВЛИЯНИЕ ПРОФЕССИИ МЕДСЕСТРЫ НА СОСТОЯНИЕ ЕЕ ЗДОРОВЬЯ. Федотова Галина, Ларина Нина, Степаненко Анастасия 313 СД 2 курс ГБОУ СПО НО «НМБК» (рук. – Верещагина Н.Ю.).....32
РОЛЬ ЛИЧНОСТИ В МЕДИЦИНЕ НА ПРИМЕРЕ Л.Н.БОКЕРИИ. Незаметдинова Динара Равильевна 311СД, ГБОУ СПО НО «Нижегородский медицинский базовый колледж»33
ВКЛАД Н.Н. БЛОХИНА В РАЗВИТИЕ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ МЕДИЦИНЫ. Грашин Николай, Сухарева Екатерина, Исаева Александра332 СД 4 курс ГБОУ СПО НО «НМБК» (рук. – Бижуква А.Р.).....35
ЭТИЧЕСКИЙ ОБРАЗ ВРАЧА. Храпунова Евгения 9 класс МБОУ лицей №28 имени академика Б.А. Королёва (рук. – Макарова Е.В.).....39
ОБРАЗ ВРАЧА В ПРОИЗВЕДЕНИЯХ МИХАИЛА БУЛГАКОВА. Белкина Мария 301 СД 1 курс ГБОУ СПО НО «НМБК» (рук. – Игошина А.А.).....39
И.П. ПАВЛОВ – ЛИЧНОСТЬ, ГРАЖДАНИН, СПЕЦИАЛИСТ. Маршакова Анастасия, Даштамирова Сабина 332 СД 4 курс ГБОУ СПО НО «НМБК» (рук. – Бижуква А.Р.).....40
РОЛЬ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА В ПРОФИЛАКТИКЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В. СЕСТРИНСКАЯ ПЕДАГОГИКА. Цыпленкова Кристина Б21 – II ЛД 2 курс Богородский филиал ГБОУ СПО НО «НМБК» (рук. – Кульшева У.М.)42
БЕХТЕРЕВА Н.П. – МОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ИДЕАЛ. Балашова Мария 311 СД 2 курс ГБОУ СПО НО «НМБК» (рук. – Федотко Е.Л.).....44

Уникальная система—»Человек»

ГОЛОВНАЯ БОЛЬ: ПРИЧИНЫ И СПОСОБЫ ПРОФИЛАКТИКИ. Петухова Екатерина 331 ЛД 3 курс ГБОУ СПО НО «НМБК» (рук. – Арбузова А.А.)46
ВЛИЯНИЕ МЕТЕОУСЛОВИЙ НА РИСК ВОЗНИКНОВЕНИЯ И РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ОБУЧАЮЩИХСЯ НИЖЕГОРОДСКОГО МЕДИЦИНСКОГО БАЗОВОГО КОЛЛЕДЖА. Поликарпова Екатерина, Пичкасова Вероника 221-III Ф уг. 3 курс ГБОУ СПО НО «НМБК» (рук. – Зиминова Т.А., Обломова Е.В.).....48



**Работа XVIII городских
студенческо-ученических
«Королёвских чтений»**

Встреча гостей и регистрация участников конференции

• 10.30 – 10.55

Торжественное открытие в лекционном зале лицея

• 11.00

Секционная работа конференции

• 11.30-14.00

Оргкомитет

Ермилова Ольга Александровна - директор МБОУ лицей №28

Вахонина Нина Александровна - заместитель директора

Багина Светлана Никандровна - заместитель директора

Бакулина Галина Степановна - заместитель директора

Несвет Александра Владимировна - заместитель директора по ВР

Мещенкова Анна Васильевна - заместитель директора

Родионов Александр Вадимович - заместитель директора



ПРОБЛЕМЫ ПРАВОВОЙ ГРАМОТНОСТИ И ПРАВОСОЗНАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Кечаева Наталья Игоревна, группа 335 СД, ГБОУ СПО НО «Нижегородский медицинский базовый колледж»

(рук. – Селлер Е.П.).

Актуальность данного исследования заключается в том, что степень правосознания и правовой грамотности современного медицинского работника в рамках его профессиональной деятельности вызывает много вопросов.

Во-первых, современное российское общество в последние годы претерпевает изменения общественных отношений, регулируемых новым законодательством, а правовое наследие здравоохранения является более консервативным.

Во-вторых, медицинскими образовательными учреждениями уделяется недостаточное внимание правовому образованию будущих медицинских работников в связи именно с их практической деятельностью.

Таким образом, требования законодательства в области здравоохранения соблюдаются не всегда, поскольку основы профессионального правосознания у медицинских работников не сформированы должным образом. В условиях реализации федеральных законов №323 «Об основах охраны здоровья граждан РФ» и №326 «Об обязательном медицинском страховании» знание правовых аспектов профессиональной деятельности медицинских работников имеет особое значение. Целью нашего исследования состояла в оценке правовой грамотности медицинских работников



ПРОБЛЕМЫ ПРАВОВОЙ ГРАМОТНОСТИ И ПРАВОСОЗНАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ. **Кечаева Наталья Игоревна, группа 335 СД, ГБОУ СПО НО «НМБК»** (рук. – Селлер Е.П.).....8

ВНУТРИЛАБОРАТОРНЫЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА КАК РЕГУЛЯТОР ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И РАЗВИТИЯ В РАБОТЕ ЛАБОРАТОРНОЙ СЛУЖБЫ. **Реутов Даниил, Маркин Александр, IV курс, 331 лаб., ГБОУ СПО НО «НМБК» Корпус №3** (рук. – Ханова И.Е.).....10

Роль личности в медицине

РОЛЬ ЛИЧНОСТИ АКАДЕМИКА **Б.А. КОРОЛЁВА** В ПРОПАГАНДЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ. **Засыпкина А.В. ГБОУ СПО «НОУОР (техникум) имени В.С. Тишина»** (рук. – Агеева Е.Л.).....12

В.М. БЕХТЕРЕВ И ЕГО ВКЛАД В РАЗВИТИЕ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ МЕДИЦИНЫ. Новоселова Ксения 222-II Ф 2 курс ГБОУ СПО НО «НМБК» (рук. – Таланова А.Е.).....14

СУСЛОВА Н.П. – ПЕРВАЯ ЖЕНЩИНА ВРАЧ. Мамедли Тахмина 322 ЛД 2 курс ГБОУ СПО НО «НМБК» (рук. – Кузьмичева Н.А.).....16

ПУТЕМ СОСТРАДАНИЯ И МИЛОСЕРДИЯ. **Ольгина Любовь, Карпова Мария, Горохова Любовь 318 СД 2 курс ГБОУ СПО НО «НМБК»** (рук. – Кузьмичева Н.А.).....19

МЕДСЕСТРА И КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ БОЛЬНОЙ: АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СОТРУДНИЧЕСТВА. **Тарасов Игорь, Морозова Ольга 332 СД 4 курс ГБОУ СПО НО «НМБК»** (рук. – Верещагина Н.Ю.).....21

НРАВСТВЕННЫЙ ВЫБОР ВРАЧА В ПРОИЗВЕДЕНИЯХ **А.П. ЧЕХОВА. Тактаева Марина 301 СД 1 курс ГБОУ СПО НО «НМБК»** (рук.-Игошина А.А.)....22

ИЗВЕСТНЫЕ ЛИЧНОСТИ В МЕДИЦИНЕ. **Левина Анастасия 11 класс МБОУ СОШ №19 с углубленным изучением отдельных предметов г. Заволжье** (рук. – Щелманова Н.Ю.).....23

Б.А. КОРОЛЁВ – ПЕРВОПРОХОДЕЦ КАРДИОХИРУРГИИ (К 60-ЛЕТНЕМУ ЮБИЛЕЮ ПЕРВОЙ ОПЕРАЦИИ НА СЕРДЦЕ). Маркина Светлана, Смирнова Марина, Даниелян Тереза, Исмаилов Насир, Панюшкина Наталья 306 СД/хд 1 курс ГБОУ СПО НО «НМБК» (рук. – Бакалова О.И., Богданюк З.В.).....25

ЗНАМЕНИТЫЕ НИЖЕГОРОДЦЫ. **Аверкиев Денис 11 класс МБОУ лицей №28 имени академика Б.А. Королёва** (рук. – Варенцова Г.А.).....28

аборта: кровотечение (около 60%), и примерно в равных долях (по 20%) инфекции и перфорация матки. Осложнения на сроках от одного до двух лет: эрозия шейки матки (около 35%), депрессия (около 35%), эндоцервит (15%), хроническое воспаление придатков (15%). Более поздние осложнения по данным экстренной гинекологии РКБ г. Саранска: киста яичника (около 40%), апоплексия яичника, опухоль яичника (по 22 %), внематочная беременность (16%).

Рекомендации:

Исходя из полученных данных, мы приводим возможные пути решения этой проблемы. Что же можно сделать? Альтернативы целомудрию нет.

1) Воздержание от половых связей до брака, соблюдение супружеской верности. Возврата к образу жизни основанного на морали и нравственности.

2) Данная проблема должна приобрести статус государственной.

3) Ввести в школах и других учебных заведениях дисциплины, которые будут воспитывать в детях высокие моральные и семейные ценности.

4) Пропаганда среди всего населения с помощью СМИ и других общественных организаций: социальные ролики, книги, листовки, брошюры, видеоматериалы информационные стенды в женских консультациях и т.д

5) Предусмотреть в работе абортариев проведение трехдневного лекционного курса. **1 день**- беседа с врачом гинекологом (акушером); **2 день**- беседа с психологом; **3 день**- беседа с социальным работником.

6) Еще одним необходимым условием должно стать «Разрешение», предоставленное женщиной в абортарий, в котором супруг или партнер должны расписаться в своей согласии на проведение данной операции, с указанием причин. Такой подход позволит разделить моральную и физическую ответственность между обоим родителями, что само по себе уже заставит более серьезно подходить к данному решению.

РФ и г. Нижнего Новгорода.

Реализации вышеназванной цели способствовало решение следующих задач: 1) определить понятие и степень правосознания современного медицинского работника; 2) выявить проблемы правовой грамотности медицинских работников; 3) оценить правовую грамотность медицинских работников на примере Нижнего Новгорода; 4) представить предложения по повышению уровня правовых знаний медицинских работников.

Объектом исследования являлись медицинские работники (лечащие врачи, средний медицинский персонал, специалисты-организаторы) городских больниц и поликлиник: ГКБ №12 Сормовского района, ГКБ №39 Московского района, поликлиника №2 Сормовского района, поликлиника №47 Ленинского района.

Предмет исследования – правовая грамотность вышеназванных специалистов. Для реализации цели использованы следующие методы: социологический, статистический, контент-анализа. Всего было проанализировано 405 анкет медицинских работников. Анкеты разрабатывались нами с учетом актуальности.

В итоге, по данным нашего анкетирования 77,3 % медицинских работников не смогли назвать основные законы здравоохранения, 69 % медицинских работников затруднялись ответить, какая медицинская помощь должна быть предоставлена пациенту бесплатно, 87% медицинских работников указали, что недостаточно знают свои права и обязанности, ответственность за нарушения законодательства на рабочем месте, 80% медицинских работников не смогли четко обозначить права и обязанности пациента, 75% медицинских работников указали, что редко интересуются изменениями законодательства в здравоохранении (лишь

25 % интересуются регулярно путем обращения к правовым Интернет-источникам).

Подводя итог всему вышесказанному следует подтвердить вывод о том, что динамизм правосознания медицинских работников является важной составляющей эффективной и качественной, в правовом смысле безопасной, профессиональной деятельности. Правовая грамотность-защита профессиональной деятельности медицинского работника. Для потенциального изменения создавшейся ситуации нами разработаны предложения по повышению уровня правовой грамотности медицинских работников при обучении по программам переподготовки и повышения квалификации, специальных правовых курсов по медицинскому праву; проведение обучающих актуальных правовых семинаров, лекций специалистами-организаторами.

ВНУТРИЛАБОРАТОРНЫЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА КАК РЕГУЛЯТОР ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И РАЗВИТИЯ В РАБОТЕ ЛАБОРАТОРНОЙ СЛУЖБЫ

*Реутов Даниил, Маркин Александр, IV курс, 331 лаб., ГБОУ СПО НО
«НМБК» Корпус №3*

(рук. – Ханова И.Е.).

Контроль качества клинических лабораторных исследований является одним из важнейших направлений развития современной лабораторной диагностики. О важности этой проблемы свидетельствует тот факт, что за последние 20 лет вышло 7 приказов МЗ РФ, посвященных контролю качества.

В работе клиничко-диагностической лаборатории особое внимание должно уделяться контролю качества выполняемых исследований.

Внутрилабораторный контроль качества обязателен в отношении всех видов исследований, выполняемых в лаборатории.

ные, шипучие напитки. В современном обществе, где множество социальных проблем, экологических, очень важно быть здоровым – физически и психологически. Я хочу убедить людей беречь свое здоровье и стараться как можно меньше пить газированные напитки. Надеюсь, что на основе полученной информации у моих собеседников появится желание отказаться от употребления сладких газированных напитков.

Данная работа способствует повышению качества моей подготовки как специалиста со средним медицинским образованием, формированию ОК и ПК в условиях реализации ФГОС.

ИЗУЧЕНИЕ ПОСЛЕДСТВИЙ АБОРТОВ НА ОРГАНИЗМ

*Чипизубова С., Пономарева Т., Федяшкина Н., ГОУ СПО НМБК корпус 3, гр.
311-1 АД*

(рук. – Мазурская З.Л.)

Актуальность: Искусственное прерывание беременности ведет к различным крайне негативным последствиям для здоровья женского организма, что и обуславливает само по себе востребованность данной темы, как в настоящем времени, так и в проекции на будущее.

Цель работы: Доказать чрезвычайно негативное влияние абортов как на здоровье отдельно взятой женщины, так и нации в целом. Сформулировать вывод по профилактике негативных последствий.

Задачи: 1. Подборка и анализ теоретической информации по данной проблеме. 2. Сбор и анализ фактического материала с целью выявления негативного воздействия абортов на здоровье женщины. 3. Определение принципиальных путей решения обозначенной проблемы.

Методы: Структурирование и применение на практике подобранного теоретического материала. Практическая часть работы проведена с помощью анкетирования женщин различных возрастных групп, а также обработки данных историй болезни женщин поступивших в отделение экстренной гинекологии РКБ г. Саранска.

Выводы: Наиболее часто встречающиеся осложнения сразу после

Задачи учебно-исследовательской работы:

1. подобрать и проанализировать источники информации и получить консультации специалистов для определения способа решения данной проблемы;
2. провести мониторинг употребления газированных напитков среди студентов нашего колледжа;
3. сконструировать методику детального анализа полученных данных.

Для реализации задач использовались следующие методы: поисково-исследовательский (работа с источниками информации: периодические издания, научная литература, интернет), наблюдение, экспериментально-исследовательский.

В результате своей учебно-исследовательской деятельности я смогла найти ответы на многие интересующие меня и моих друзей, знакомых вопросы:

- 1) я изучила состав газированных напитков и выяснила, какие ингредиенты газированных напитков являются опасными для здоровья человека;
- 2) провела анкетирование среди студентов нашего колледжа (1,2,3 курсы);
- 3) провела эксперименты, подтверждающие агрессивное начало некоторых газированных напитков;
- 4) предложила рекомендации по употреблению газированных напитков.

Анализируя информацию разных источников – литературных и информационных, результаты анкетирования, я убедилась в актуальности и сложности данной проблемы, так как все хотят пить красивые, разноцвет-

Одним из важнейших требований современного государственного образовательного стандарта к подготовке медицинского лабораторного техника является наличие знаний и умений в организации внутрилабораторного контроля качества лабораторных исследований.

Цели работы: Оценить правильность и точность результатов гемоглобина, полученных гемоглобинцианидным методом, выдаваемых лабораторией за определенный промежуток времени.

Правильная технология проведения этой работы поможет специалисту среднего звена объективно оценить качество своей работы и ответственность, которую несет при выполнении лабораторного анализа.



**РОЛЬ ЛИЧНОСТИ АКАДЕМИКА Б.А. КОРОЛЁВА
В ПРОПАГАНДЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ**

Засыпкина А.В. ГБОУ СПО «НОУОР (техникум) имени В.С. Тишина»

(рук. – Агеева Е.Л.)

Б.А. Королёв - выдающийся отечественный врач-хирург, академик РАМН СССР родился 9 декабря 1909 года в г. Казани в семье врача.

После окончания медицинского факультета Нижегородского университета в 1934 году начал работать ассистентом кафедры факультетской хирургии, которую возглавлял известный хирург профессор Е.Л. Березов. Под его руководством Б.А. Королёв успешно защитил в 1944 году кандидатскую и в 1951 году – докторскую диссертации по актуальным вопросам хирургии. В 1953 году он возглавил кафедру госпитальной хирургии, которой руководил до 1987 г.

Талант и целеустремленность Б.А. Королёва позволили в короткие сроки создать коллектив единомышленников - «школу Королёва», которая стала известной во всей стране по различным разделам хирургии – от абдоминальной до торакальной и сердечно-сосудистой. 4 января 1955 года им была выполнена первая операция при приобретённом пороке сердца, а в 1964 г. первая операция в условиях искусственного кровообращения. Таким образом, Б.А. Королёв стал основоположником кардиохирургии в нашем городе. Коллектив клиники изучал результаты своей работы, анализ которой обобщен в 23 сборниках научных работ кафедры. В составе делегаций ученых СССР Б.А. Королёв участвовал в зарубежных съездах и конференциях 25 раз, принося известность нашему городу и славу медицине страны. Работа хирургом всегда совмещалась у Б.А. Королёва с активной общественной деятельностью. Он два-

ют тщательного ополаскивания и расхода большого количества воды. Исследование влияния моющих средств для посуды на биологические объекты является одним из важных экспериментов нашей работы, потому что каждый человек, использующий данные средства, подвергается воздействию моющих средств. Изучение влияния моющих средств для посуды на биологические объекты проводилось в ходе эксперимента.

ВЫВОДЫ:

1. Моющие средства для посуды даже после тщательного ополаскивания посуды попадают в желудочно-кишечный тракт человека и в первую очередь оказывают влияние на микрофлору кишечника.

2. Исследования показали, что основными компонентами моющих средств являются ПАВы, (поверхностно-активные вещества).

3. Все растворы моющих средств обладают щелочной средой, а это отрицательно влияет на кожу рук.

4. Моющие средства для мытья наиболее эффективно действуют в горячей воде, очень плохо смываются, образуя стойкую обильную пену, поэтому требуют тщательного ополаскивания и расхода большого количества воды.

ВСЯ ПРАВДА О ГАЗИРОВАННЫХ НАПИТКАХ. «ПИТЬ ИЛИ НЕ ПИТЬ?»

Лобус Екатерина Васильевна, ГБОУ СПО НО «Нижегородский медицинский базовый колледж» гр. 331ЛАБ

(рук.-Вяжевич Л.П.)

В наш просвещенный век наблюдается любопытная тенденция: дети и взрослые пьют разноцветную шипучку литрами. Так ли это безопасно, как кажется? Сегодня много говорится о здоровом образе жизни, о здоровье общества. В последние годы отмечается стойкая тенденция к ухудшению показателей здоровья людей. Особенно катастрофично состояние здоровья детского населения. И одна из причин – неправильное питание.

Цель моей учебно-исследовательской работы: обосновать биологический и социальный аспект влияния употребления газированных напитков на организм человека.

определенном участке местности, но и в приземном слое воздуха.

Современный городской житель 96% времени проводит в помещении, вдыхая за сутки более 20 кг воздуха. По оценкам воздух в доме в 4-6 раз грязнее и в 8-10 раз токсичнее уличного. Около 10% инфекционных и простудных заболеваний приобретается вне стен, а 90% внутри помещения.

В рейтинге самой опасной для здоровья бытовой химии специалисты безоговорочно отдают первое место средствам для мытья посуды.

Для диагностики применимости моющих средств для мытья посуды жителями Нижнего Новгорода была разработана анкета. Среди опрошенных были представлены все возрастные категории населения, различные по образовательному уровню и материальному положению.

В результате анкетирования, я выяснила, что 32% опрошенных используют моющее средство «Капля Sorty», 20% предпочитают мыть посуду моющим средством «Лимон», 15% используют моющее средство «AOS». По данным выводам будет проводиться исследовательская часть.

Химические особенности моющих средств для посуды исследовались в три этапа:

- а) теоретическое исследование состава и свойств моющих средств;
- б) определение pH растворов моющих средств для посуды;
- в) влияние моющих средств для посуды на биологические объекты.

Определение pH растворов моющих средств проводилось с помощью универсальной индикаторной бумаги. Исследовались 0,1% растворы моющих средств. Одним из требований к использованию моющих средств для посуды является то, что они должны обладать нейтральным или слабо кислым pH раствора (pH=5,5).

Для определения pH растворов, в пробирку с раствором моющего средства («Sorty», «AOS», «Лимон») поместили индикаторную бумагу. Мы наблюдаем, что лакмус окрасился в желтый цвет. Результаты исследовательской работы показали, что *все растворы моющих средств обладают щелочной средой, а это отрицательно влияет на кожу рук.*

Моющие средства наиболее эффективно действуют в горячей воде, очень плохо смываются, образуя стойкую обильную пену, поэтому требу-

жды избирался депутатом Верховного Совета СССР. Благодаря инициативе и настойчивости Б.А. Королёва в нашем городе был построен и введен в строй в 1986 году кардиоцентр, который стал одной из ведущих сердечно-сосудистых клиник в стране и мире. Жизнь Б.А. Королёва была подчинена любимому делу – хирургии. За 80 лет трудовой деятельности им был проделан громадный объем хирургической, научной, организационной и общественной работы.

Такое активное долголетие было бы невозможно без соблюдения им здорового образа жизни. Спорт и Б.А. Королёв были неразделимы с самого детства – занятие коньками, волейболом, боксом в школе. Во время учебы в медицинском ВУЗе Б.А. Королёв серьезно занимался легкой атлетикой, участвовал во всесоюзных соревнованиях по бегу и брал призовые места.

В нем всегда было редкое и необходимое для спортсмена сочетание атлетизма и волевого характера, и если бы, он посвятил свою жизнь спорту, а не хирургии, он, без сомнения, достиг бы высоких результатов. В покорении вершин хирургии, сказался его спортивный характер.

Начав работать, Б.А. Королёв посвящал зимой свободное от работы время лыжам. Вместе с друзьями, коллегами, членами семьи он выходил на лыжню, проходя многокилометровые маршруты, участвовал в соревнованиях, проводимых в городе и области. Летом Б.А. Королёв с удовольствием играл в футбол, совершал пешеходные прогулки, активно плавал при любой возможности. В возрасте 58 лет Б.А. Королёв увлекся оздоровительным бегом и больше никогда не прекращал ежедневные пробежки. Бег стал основой его оздоровительной системы. Б.А. Королёв дружил и был солидарен в пропаганде двигательной активности с известным кардиохирургом и ярким сторонником здорового образа жизни академиком Н.М. Амосовым.

Даже во время путешествий на теплоходе не прекращал занятия физкультурой – брал с собой скакалку и прыгал через нее на палубе. На стоянках теплохода бегал по набережным волжских городов. В возрасте 85 лет Б.А. Королёву пробежал 3-х километровую дистанцию по г. Волгограду, выиграв у соревнования у более молодых спортсменов. Б.А. Королёв был неприхотлив и умерен в еде, никогда не курил и активно боролся с этой пагубной привычкой в своем коллективе. Личность Б.А.Королёва является ярчайшим примером для подражания в активном долголетию, бережном отношении к своему здоровью, и беспредельной преданности своей профессии. Вся жизнь Б.А. Королёва является пропагандой соблюдения здорового образа жизни.

В.М. БЕХТЕРЕВ И ЕГО ВКЛАД В РАЗВИТИЕ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ МЕДИЦИНЫ

Новоселова Ксения 222-П Ф 2 курс ГБОУ СПО НО «НМБК»

(рук. – Таланова А.Е.).

«Среди выдающихся отечественных ученых, организаторов и основоположников науки выделяется Владимир Михайлович Бехтерев. Невропатолог и психиатр, специалист в области гистологии, анатомии и физиологии мозга, психолог, крупный общественный деятель, создатель оригинальной научной школы, автор более 600 работ, - вот далеко не полный перечень сторон творческой деятельности этого многогранного ученого. В.М.Бехтерев остаётся актуальным и по сей день, так как оставил яркий след в истории отечественной психологии и медицине. Его работы известны во всём мире. Журнал, выпущенный под руководством В.М. Бехтерева в 1893 году на основе его трудов, уже отпраздновал свои 105 - ление, и по сей день сохранил свою актуальность. "Неврологический вестник" предназначен для отечественных и зарубежных ученых, неврологов, психиатров и врачей широкого профиля. Он распространяется в крупных медицинских центрах, университетах, библиотеках России и Татарстана, странах СНГ и за рубежом. Аннотации (рефераты) к оригинальным статьям печатаются на трех языках: рус-

коррекция имеющихся отклонений в состоянии здоровья отдельных органов и систем организма за счет средств двигательной активности, целенаправленное комплексное воздействие на имеющиеся отклонения в органах и системах организма, их индивидуальная корректировка.

Перечисленные сферы влияния физической культуры на жизнедеятельность человека позволяют утверждать, что физическая культура является основным компонентом здорового образа жизни.

ТОКСИЧНЫЕ ВЕЩЕСТВА В ДОМЕ

Меликджанян Мариам 11 класс МБОУ лицей №8

(рук. – Икренникова Г.В.).

Целью исследовательской работы стало исследование моющих средств для посуды.

Главные задачи, вытекающие из поставленной цели, сформированы следующие:

- Провести диагностику использования моющих средств для посуды;
- Химические особенности моющих средств для посуды;
- Влияние моющих средств для посуды на биологические объекты;
- Изучение эффективности применения моющих средств для посуды.

На протяжении своей жизни человек не раз испытывает на себе вредные воздействия токсических веществ. По своим источникам и природе происхождения такие вещества довольно разнообразны. При воздействии на организм вредных веществ могут происходить значительные изменения в работе частей организма, нарушаться их функции и работоспособность, что влечет негативные последствия для организма в целом. Такая способность вредных веществ и называется токсичностью, а сами вещества – токсичными. Не секрет, что тяжелые случаи поражения организма токсичными веществами может повлечь гибель.

Для токсичных веществ важными значениями имеют их физические свойства: агрегатное состояние, летучесть, растворимость в воде и органических растворителях. По агрегатному состоянию при обычных условиях токсичные вещества могут быть в виде газа, жидкости или твердыми. Агрегатное состояние определяет способ перевода токсичного вещества в боевое состояние. Одним из свойств токсичных веществ является объемное действие, т. е. способность поражать не только на

-создание условий для реализации принципов здорового образа жизни;

-усвоение студентами принципов и навыков здорового образа жизни, воспитание необходимости регулярных занятий физической культурой и спортом;

-сохранение и укрепление здоровья студентов;

-популяризация спорта;

-активизация социального опыта по формированию ответственного отношения к здоровью как ценности;

-формирование у молодежи осознанной потребности в занятиях физическими упражнениями, приобщение студентов к занятиям физкультурой и спортом;

-повышение уровня информированности молодежи по вопросам сохранения и укрепления здоровья посредством действующей информационно - пропагандистской и образовательной системы, привлечению к активному отдыху, занятию физической культурой, туризмом и спортом.

Физическая культура в современных условиях является жизненной потребностью человека. Эта потребность вызвана автоматизацией и интеллектуализацией труда, которые влекут за собой уменьшение интенсивности и объема мышечных движений. Ее роль возрастает с развитием общества, и в зависимости от степени его социальной зрелости повышается ее значение в обогащении образа жизни в современном обществе.

Во время занятий физической культурой реализуется последовательная направленность оздоровительно-развивающих средств, включая:

а) в физическом развитии - формирование правильной осанки и телосложения, индивидуальная корректировка отклонений в физическом развитии, содействие индивидуальному физическому развитию, формирование телосложения в соответствии с индивидуальным типом;

б) в физической подготовке - ликвидация отставания в развитии двигательных способностей, их оптимальное комплексное воспитание во взаимосвязи с совершенствованием техники умений и навыков в изучаемых видах спорта;

в) при отклонениях в состоянии здоровья - локальное воздействие на больные органы и системы организма, направленное на улучшение местного кровоснабжения и создание благоприятных условий, для их работы,

ском, татарском и английском.

Физиологические рефлексы Бехтерева (лопаточно-плечевой, рефлекс большого веретена, выдыхательный и др.) позволяют определить состояние соответствующих рефлекторных дуг, а патологические (тыльно-стопный рефлекс Менделя — Бехтерева, запястно-пальцевой рефлекс, рефлекс Бехтерева — Якобсона) отражают поражение пирамидных путей.

Описал некоторые болезни и разработал методы их лечения («Постэнцефалитические симптомы Бехтерева», «Психотерапевтическая триада Бехтерева», «Фобические симптомы Бехтерева» и др.). Бехтеревым была описана «одревенелость позвоночника с искривлением его как особая форма заболевания» («Болезнь Бехтерева», «Анкилозирующий спондилит», 1892). Бехтеревым выделены такие заболевания, как «хореическая падучая», «сифилитический множественный склероз», «острая мозжечковая атаксия алкоголиков». Создал ряд лекарственных препаратов. «Микстура Бехтерева» широко использовалась в качестве успокаивающего средства.

Многие годы исследовал проблемы гипноза и внушения, в том числе при алкоголизме. Кроме того, Бехтерев разрабатывал и изучал связь между нервными и психическими болезнями, психопатии и циркулярный психоз, клинику и патогенез галлюцинаций, описал ряд форм навязчивых состояний, различные проявления психического автоматизма. Для лечения нервно-психических заболеваний ввел сочетательно-рефлекторную терапию неврозов и алкоголизма, психотерапию методом отвлечения, коллективную психотерапию.

Кроме диссертации «Опыт клинического исследования температуры тела при некоторых формах душевных заболеваний» (Спб., 1881), Бехтереву принадлежат многочисленные работы[10][11]:

по нормальной анатомии нервной системы;

патологической анатомии центральной нервной системы;

физиологии центральной нервной системы;

по клинике душевных и нервных болезней и, наконец, по психологии.

использовалась в качестве успокаивающего средства.

Многие годы исследовал проблемы гипноза и внушения, в том числе при алкоголизме.

Кроме того, Бехтерев разрабатывал и изучал связь между нервными и психическими болезнями, психопатии и циркулярный психоз, клинику и патогенез галлюцинаций, описал ряд форм навязчивых состояний, различные проявления психического автоматизма. Для лечения нервно-психических заболеваний ввел сочетательно-рефлекторную терапию невротических и алкоголических, психотерапию методом отвлечения, коллективную психотерапию.

Кроме диссертации «Опыт клинического исследования температуры тела при некоторых формах душевных заболеваний» (Спб., 1881), Бехтереву принадлежат многочисленные работы[10][11]:

по нормальной анатомии нервной системы;

патологической анатомии центральной нервной системы;

физиологии центральной нервной системы;

по клинике душевных и нервных болезней и, наконец,

по психологии (Образование наших представлений о пространстве, «Вестник психиатрии», 1884).

В этих работах Бехтерев занимался изучением и исследованием хода отдельных пучков в центральной нервной системе, состава белого вещества спинного мозга и хода волокон в сером веществе и вместе с тем, на основании произведённых опытов, выяснением физиологического значения отдельных частей центральной нервной системы (зрительных бугров, преддверной ветви слухового нерва, нижних и верхних олив, четверохолмия и пр.).

НАДЕЖДА СУСЛОВА – ПЕРВАЯ ЖЕНЩИНА – ВРАЧ

Мамедли Тахмина Айяр кызы, Группа 322 ЛДхд ГБОУ СПО НО «НМБК» корпус 3

(рук. – Кузьмичева Н.А.).

2 декабря 1867 года впервые был получен диплом врача русской

стрессом и эффективность их использования зависят от того, насколько осознанно человек подходит к своему здоровью. Психофизиологические методы коррекции стрессогенных состояний связаны, в первую очередь, с использованием приемов обратной связи.

Результаты изучения влияния различных воздействий на организм человека позволяют сделать вывод, что под влиянием стрессорных факторов в организме протекают как адаптационные, так и дезадаптационные процессы. Таким образом, влияние стресса на человеческий организм неоднозначно, но если быть объективным, то, конечно, отрицательных последствий данного состояния больше, нежели положительных. А потому, стоит быть всегда на позитиве, не принимать все близко к сердцу, полноценно отдыхать и тем самым, избегать стресса в любых его проявлениях.

РОЛЬ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ И СПОРТА В ФОРМИРОВАНИИ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ СТУДЕНТА

Щелокова Анастасия Александровна, Каримов Бободжон Садуллоевич

НМБК отделение «Сестринское дело» группа 315

(рук. – Малафеева Е.В.)

В современном обществе остро стоит вопрос формирования осознанной потребности в занятиях физической культурой, ведении здорового образа жизни.

Жизнь убедительно свидетельствует о том, что человек становится человеком только в условиях общественной жизни, только в процессе воспитания и обучения, только в процессе созидательной трудовой деятельности.

Перед учебными заведениями стоит задача заниматься не только оздоровлением студентов, развитием их физических качеств, но и созданием условий формирования способствующей этому среды, направленных на формирование ценностного отношения к здоровому образу жизни.

Целью физического воспитания и образования является сохранение и укрепление здоровья молодежи, формирование у студентов сознательного и активного отношения к физической культуре.

Цель реализуется задачи:

проявятся позже.

Стресс характеризуется динамикой и имеет логику своего развития. Последствия для организма в результате развития стресса могут быть самые разные. В том случае, когда человек справляется со стрессорным воздействием, в динамике развития стресса отражается течение адаптивных функций. При длительном или постоянном стрессе могут возникнуть нарушения функционирования адаптивных механизмов и появиться необратимые изменения: сердечно-сосудистая патология, заболевание желудочно-кишечного тракта и т. п.

На первый взгляд, может показаться, что стресс несет с собой исключительно разрушающее воздействие, негативно сказываясь на состоянии здоровья. Однако на самом деле, стрессовые состояния обладают положительными качествами и порой несут отличную службу для человека:

— В период стресса человеческий организм вырабатывает гормон адреналин, заставляющий искать выход из сложившейся ситуации и предпринимать какие-либо действия;

— Стресс мотивирует к налаживанию отношений с окружающими, при этом повышая в крови уровень окситоцина, именуемого гормоном привязанности;

— Если стрессовое состояние кратковременно, то оно способно улучшить рабочую память, которая используется человеком для решения различных задач;

— Преодолевая стрессовые ситуации, человек становится выносливее.

Терапия стрессовых состояний - сложная задача, включающая целый ряд аспектов. Среди них следует отметить, в первую очередь, собственную позицию человека. Речь идет об ответственности человека за свое здоровье. Утверждение, что чрезмерный стресс и эмоциональные расстройства зависят от способа интерпретации индивидом своего окружения, прямо связано с признанием личностной ответственности человека за свое отношение к происходящему и таким образом за свое здоровье. Более того, сама возможность применения некоторых средств борьбы со

женщиной - Надеждой Прокофьевной Суловой (1843-1918), которая первой получила высшее медицинское образование за границей и была признана в России как врач.

Надежда Прокофьевна родилась в селе Панино, Горбатовского уезда Нижегородской губернии, в семье крепостного крестьянина. Первоначальное обучение грамоте маленькая Надя получила от своей матери, а затем, в Москве и

Петербурге в частных пансионах, где кроме естественных наук, изучались иностранные языки. Надежда продолжала заниматься самостоятельно и успешно сдала экзамен на звание домашней учительницы. Однако, дальнейший путь своей жизни Надежда Сулова, решила связать с медициной. Она слушала лекции И.М. Сеченова (по физиологии), В.П. Груббера (по анатомии), и С.П. Боткина (по клинической медицине) в Петербургской Медико-хирургической академии. В это же время Сулова заканчивает гимназический курс, занимается литературной деятельностью и публикует рассказы в журнале «Современник».

В 1864 году она уезжает за границу, в Швейцарию, где продолжает свое медицинское образование. 14 декабря 1867 года Сулова публично защищает диссертацию на степень доктора медицины на тему: «Прибавление к физиологии лимфатических сердец» и получает звание доктора медицины, хирургии и акушерства. Швейцарские профессора присвоили ей и другое, не менее почетное - «Virgo doctissima» - «Дева ученейшая». В Цюрихе Сулова познакомилась со швейцарским врачом Гюльдрейхом Фридрихом Эрисманом и весной 1868 года в Вене вышла за него замуж. Вернувшись в Россию, она не сразу получила разрешение на право заниматься врачебной практикой в России. Только, в марте 1868 года, повторно защитив диссертацию под председательством профессора Боткина Сулова, первой из русских женщин получила звание врача и возможность работать акушером-гинекологом в Петербургских лечебных

учреждениях. Она заказала печать с надписью – «Женщина-врач Н.П.Суслова».

В Петербурге она занималась частной практикой. Ее пациентами были члены богатых семей. Но скоро к «доброму доктору» потянулись бедняки, обитатели трущоб, бараков. При активном участии Надежды Прокофьевны в России были открыты четырехгодичные курсы по подготовке «ученых акушерок». Н.П.Суслова не порывала связи с Нижним Новгородом. Она ежегодно приезжала на отдых, к своему отцу и сестрам, которые жили на Большой Солдатской улице в доме № 10 (ныне ул.Володарского, 57). Здесь она занималась врачебной практикой. Основными пациентами доктора Сусловой был простой люд – обитатели Канавина, Сормова, Гордеевки, Молитовки. Она бесплатно лечила бедняков, выписывала им рецепты, по которым бесплатно выдавались лекарства в одной из аптек. Слава о добром враче Сусловой перешагнули далеко за пределы Нижегородской губернии. К Надежде Прокофьевне шли и ехали лечиться с Урала, Кавказа, из далекой Сибири. Занимаясь врачебной практикой, Надежда Прокофьевна пополняла свои знания постоянными поездками за границу, посещением лучших клиник Европы

В 1885 году после второго брака с профессором гистологии А.Е.Голубевым, обладавшим миллионным состоянием, они переехали в Крымское имение Кастель-Приморский. Последние десятилетия жизни Н.П. Сусловой были необычайно трудными: прогрессирующая глаукома лишила А.Е.Голубева возможности работать и привела его вскоре к полной слепоте. Вся жизнь Надежды Прокофьевны сосредоточилась на уходе за ослепшим и больным мужем. В эти годы стареющая чета Голубевых пытается найти выход в широкой благотворительности. В числе благотворительных деяний Надежды Прокофьевны Сусловой в Крыму, строительство на её средства начальной школы в Кастеле для бесплат-

ческая реакция в диапазоне нормосистолии наблюдались у 70%. У 30% ЧСС достигала величин тахикардии (до 110уд. в мин.). Прирост систолического АД (СД) колебался от 20 до 40%, соответствуя нормальной реакции. У 12 человек наблюдалась гипертоническая реакция с возрастанием СД до 160мм.рт.ст. У 9 испытуемых прирост СД был менее 10 % . Это может свидетельствовать или о высокой тренированности, или о недостаточной реактивности нервной и сердечнососудистой системы. Если при хорошей адаптации возвращение показателей к исходным происходило за 3 мин., то у 20 % оно было удлинено до 5 – 7 мин.), что говорит о возникновении «кислородного долга» вследствие неадекватности функционирования систем, ответственных за транспорт и утилизацию кислорода.

Выявленные нарушения могут стать факторами риска формирования патологии ССС. Исследование продолжается для уточнения причин нарушений и разработке вариантов тренирующей терапии.

Выводы: 1.У 30% студентов НМБК имеются признаки дизадаптации ССС к физической нагрузке, что требует проведения углублённого обследования и разработки для них индивидуальных физических тренировок.

ВЛИЯНИЕ СТРЕССА НА ВНУТРЕННЕЕ СОСТОЯНИЕ ОРГАНИЗМА

Фролова Виктория 333 СД/хд 4 курс ГБОУ СПО НО «НМБК»

(рук. – Тукмакова Т.С.)

В связи с развитием промышленного производства повышается интенсивность многих физических факторов окружающей среды, таких как температура, вибрация, шумы, радиация, электромагнитное излучение. В этих условиях возрастает напряжение систем, обеспечивающих адаптацию организма к внешним факторам. Особую опасность для человека представляет воздействие экстремальных факторов, результатом которого может быть развитие различного рода патологий.

Стресс — это сильнейшее напряжение разных систем организма, которое не проходит бесследно. Негативное влияние стресса на здоровье человека очень велико и имеет самые плохие последствия. Именно стрессовая ситуация становится причиной многих заболеваний, которые

наркотической. Между тем, она относится к VII классу наркотических веществ (для сравнения: алкогольная зависимость – к XI). Лишь 29% студентов-медиков, считающих себя достаточно осведомленными по этому вопросу, более полно назвали заболевания, связанные с курением. Готовность к отказу от курения у 10% студентов-медиков была высокой, слабая выявлялась у 60% и 74% соответственно. Отсутствие мотивации продемонстрировали 16% студентов.

На основании анализа различных групп курящих учащихся и литературных данных выбраны наиболее эффективные, на наш взгляд, варианты мероприятий по отказу от курения.

РЕАКЦИИ СЕРДЕЧНОСОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ НА УМЕРЕННУЮ ФИЗИЧЕСКУЮ НАГРУЗКУ У СТУДЕНТОВ НМБК

Прокофьева Елена Евгеньевна, Учебная группа 337 СД, ГБОУ СПО НО «НМБК»
(рук. – Недугова Н.П.)

Цель работы – выявить и оценить реакции сердечно-сосудистой системы (ССС) на физическую нагрузку у студентов медицинского СПО.

Задачи:

1. Получить представление о проблеме адаптации ССС к физическим нагрузкам.
2. Освоить основы проведения и оценки простых функциональных проб с физической нагрузкой (ФН).
3. На основе пробы Летунова дать оценку реакциям ССС на ФН.
4. Оценить состояние адаптации к ФН студентов-медиков как фактора риска заболеваний сердечнососудистой системы.

Объект исследования: 150 студентов сестринского отделения НМБК. Предмет исследования: показатели ССС. Методы исследования: определение самочувствия, ЧСС, ЧД, АД физикальными методами и методом Короткова – Яновского.

Результаты: В представленном фрагменте работы продемонстрированы результаты пробы с приседаниями (20 приседаний за 30 сек.). 90% хорошо перенесли ФН. У 14 человек отмечались одышка, сердцебиение, боли в мышцах бедер, хруст в коленных суставах. Адекватная тахикарди-

ного обучения детей бедноты. Большую часть своего состояния, а также богатейшую библиотеку, научные инструменты и прочее она завещала после смерти детским и культурным учреждениям.

Умерла Н.П. Сулова 26 мая 1918 года. Похоронена в Кипарисовой роще Алуштинского кладбища. На могильной плите написано: «Здесь покоится прах доктора медицины Н.П.Суловой». На нижегородской земле, где Н.П.Сулова родилась, жива и поныне память о ней. В районном центре Сосновское Нижегородской области в школьном музее собран материал о знаменитой землячке. Одна из улиц в Советском районе носит ее имя.

ПУТЕМ СОСТРАДАНИЯ И МИЛОСЕРДИЯ

Ольгина Любовь, Группа 318 – II СД ГБОУ СПО НО «НМБК»

(рук. – Кузьмичева Н.А.)

История этого исследования началась со знакомства с небольшой солдатской книжкой, датированной 1916 годом, которая представляет Пасхальное приветствие государыни императрицы Александры Федоровны.

Мы узнали о мерах социальной помощи, которая предоставлялась участникам Первой Мировой войны в самый разгар военных событий.

С желтых, потрепанных страничек сквозь исторические события, революционные и военные потрясения, сквозь годы на нас смотрели лица из начала XX века. На фотографиях императрицы Александры Федоровны и ее дочерей мы увидели внимательные, печальные, страдающие глаза сестер милосердия. Нам очень захотелось узнать об этой, не очень знакомой странице истории, о судьбах этих женщин в истории медицины, в истории сестринского дела в России.

О жизни последней российской императрицы, Александры Федоровны, написано множество книг. Но даже спустя почти 100 лет с момента

гибели царской семьи ее имя овеяно тайной.

Виктория Аликс Елена Луиза Беатриса родилась 6 июня 1872 года в небольшом немецком городе Дармштадте в семье Людвига IV, великого герцога Гессенского и Прирейнского и герцогини Алисы, дочери английской королевы Виктории и принца Альберта. Будущая императрица росла в большой, дружной семье, где дети воспитывались в строгости, глубокой религиозности. Помощь ближнему считалась здесь святой обязанностью. Именно здесь сформировались основные качества ее характера, пронесенные через всю жизнь – благодетель, скромность, учтивость, отзывчивость и милосердие, сострадание.

14 ноября 1894 состоялось венчание Аликс и Николая – будущего наследника Российского престола. С новым именем Александра Федоровна отдала себя служению российскому народу. Как Николай II правил огромной страной, так императрица управляла своей семьей. Она была настоящей хранительницей очага, всецело посвятившей свое существование благополучию мужа и детей.

Сердобольность, доставшаяся Александре Федоровне по наследству, проявилась в ее благотворительной деятельности. Под ее патронажем в России стал проходить Праздник Белого Цветка по сбору средств для больных туберкулезом, были учреждены работные дома по всей России, школы для сиделок, ортопедические клиники для больных детей.

В 1914 году, с началом Первой мировой войны, многие члены семьи Романовых принимали активное участие в создании лазаретов, в устройении складов медикаментов и формировании военно-санитарных поездов.

Александра Федоровна с дочерьми Ольгой и Татьяной прослушали уроки по медицине у княжны Веры Игнатьевны Гедройц, и, получив дипломы сестер милосердия, помогали раненым, ассистировали при операциях в качестве рядовых хирургических сестер без скидок на Августейшую кровь. Царица считала своим долгом быть среди страждущих.

Исследование состояло из четырех этапов:

1. Анкетирование по разработанной нами анкете.
2. Анкетирование по методике Д.Хорна для определения типа курительного поведения.
3. Тест Фагерстрема для оценки степени никотиновой зависимости.
4. Тест на готовность к отказу от курения.

Научная новизна и практическая значимость:

По международным критериям оценки типа курительного поведения, степени никотиновой зависимости и мотивации к отказу от курения, проведено исследование студентов “НМБК”, которые по сути выбранной профессии должны обладать необходимыми знаниями и быть приверженцами здорового образа жизни. Полученные данные могут быть использованы для индивидуализации и оптимизации борьбы с курением.

Результаты:

Среди студентов курят - 43% опрошенных. Интересен факт, что среди студентов количество курящих несколько увеличивается к старшим курсам.

Наиболее частыми типами курительного поведения у студентов выявлялись «поддержка» (27%), «стимуляция» (25%), «расслабление» (23%), «игра с сигаретой» (10%). Уровень вероятности чаще был пограничным.

Слабая никотиновая зависимость встречалась среди студентов – в 53% случаях. В 37% она была средней. У 8% студентов зависимость была высокой, а у 2% - очень высокой.

Среди курящих и некурящих студентов “НМБК”, имеется значительное (25%) количество тех, кто не считает никотиновую зависимость

ПСИХО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ У ЮНОШЕЙ

Карнавский Даниил Алексеевич, 335 СД учебная группа ГБОУ СПО НО «НМБК»

(рук. – Недугова Н.П.)

Международные эксперты пришли к выводу, что во всемирном масштабе главными причинами преждевременной смерти, ущерб от которых возрастает, являются ВИЧ-инфекция и курение табака. Никотиновая зависимость внесена в Международную классификацию болезней. Чтобы успешно проводить работу по борьбе с курением, надо не только знать его вредное влияние на организм, но и желание курильщиков воспринимать эту информацию, и их способность отказаться от курения.

Цель работы – изучить отношение к курению табака и степень никотиновой зависимости среди студентов “НМБК” для борьбы с курением.

Задачи:

Изучить теоретические основы пристрастия к курению и никотиновой зависимости.

Определить распространение курения среди студентов “НМБК”.

Определить тип курительного поведения и степень никотиновой зависимости курящих учащихся.

Выяснить степень мотивации к отказу от курения

Предмет и объект практического исследования:

В исследовании на основе информированного добровольного согласия приняли участие 253 студента “НМБК”, обучающихся по специальностям лечебное, сестринское дело в возрасте от 18 до 21 года.

Но история оказалась не милосердна к семье Романовых. После отречения от престола 2 марта 1917 года Николая II царскую семью с самыми преданными приближенными отправили в Тобольск. Все мероприятие больше напоминало ссылку. В неизвестности, напряжении и унынии проходили будни Александры Федоровны. В дневнике она записывает: «Неси свое бремя со стойким терпением и надеждой. Бог даст Тебе сил нести его. Это столь же верно, как то, что Он на Тебя эту ношу возложил. Господь наградит Тебя за терпение в тот момент, когда снимет с тебя это бремя».

В ночь на 17 июля 1918 года в Екатеринбурге в доме Ипатьева была зверски расстреляна царская семья. Являясь жертвой исторического времени и своей судьбы, императрица несла свой крест до самого последнего вздоха.

Александра Федоровна Романова является образцом добродетели, милосердия, беззаветного служения России.

Сохраним память об истории и людях, и будем следовать примеру добра, сострадания и милосердия!

МЕДСЕСТРА И КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ БОЛЬНОЙ: АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СОТРУДНИЧЕСТВА

Тарасов Игорь Максимович, Морозова Ольга Дмитриевна, ГБОУ СПО НО «НМБК» группа № 332 СД

(рук. – Верещагина Н.Ю.).

Заболевания сердечно-сосудистой системы занимают первое место среди причин смертности в мире. Россия является лидером по числу патологий ССС среди населения. Проблема работы с пациентами кардиологического профиля является одной из приоритетных проблем современной медицины.

Данная работа посвящена вопросам сестринского процесса в кардиологии, участию медсестры в обследовании и лечении кардиологических больных. Также внимание уделено вопросам профилактики заболеваний ССС, определению и устранению факторов риска у пациентов.

В настоящее время профессия медицинской сестры всё больше переходит от ассистирования врачу к самостоятельному процессу. Сестринский процесс является абсолютно самостоятельной сферой медицинского вмешательства, направленной на облегчение страданий больного, а также на профилактику появления дополнительных проблем связанных с заболеванием.

В данной работе освещаются вопросы эффективного сотрудничества медсестринского персонала и пациента, в предотвращении развития у последних патологий ССС. Показаны различные примеры подобной работы: организация школ здоровья, проведение лекционных курсов, опросы среди пациентов.

НРАВСТВЕННЫЙ ВЫБОР ВРАЧА В ПРОИЗВЕДЕНИЯХ ЧЕХОВА

Тактаева Марирна Владимировна, 1курс, ГБОУ СПО НО «НМБК»

(рук.-Игошина А.А.)

Типы медицинских деятелей, изображенные Чеховым, представляют особый интерес по многим причинам: во-первых, Чехов – огромный талант; во-вторых, талант его отличается чрезвычайной объективностью и, так сказать, беспристрастием; в-третьих, А. П. Чехов – сам врач и потому из всех писателей, интересовавшихся медициной и ее деятелями, он является наиболее компетентным. Будучи сам врачом, А. П. Чехов, естественно, часто вводит в число действующих лиц врачей и фельдшеров. Эта портретная галерея его весьма разнообразна, но удивительным образом, Чехов не дал почти ни одного ярко положительного типа ни среди земских, ни среди военных, городских или университетских врачей! В громадном большинстве все его врачи — такие же пошлые обыватели, как и вся главная масса бесчисленных героев его повестей, рассказов и пьес. Рисуя образ больного человека, писатель использовал ту манеру, которую он открыл в литературе, - изображение пейзажа или человека несколькими скупыми, но характерными только для такого пейза-

Если обратиться к мотивация учебной деятельности студентов, то в поведении человека есть две функционально взаимосвязанные стороны: побудительная и регуляционная. Побуждение обеспечивает активизацию и направленность поведения, а регуляция отвечает за то, как оно складывается от начала и до конца в конкретной ситуации.

Переходя к экспериментальной части моей научной работы хочу отметить что, в ходе исследования были использованы следующие методы:

- метод анкетирования;
- метод наблюдения;
- метод математической статистики

Исследование проводилось в три этапа:

1. Содержания когнитивного ожидания студентов 1,2 и 3,4 курса.
2. Сравнила когнитивные ожидания и учебную мотивацию студентов 1,2 курса и 3,4 курса.
3. Провела сравнительный анализ полученных результатов проведенного эксперимента.

В исследовании принимали участие студенты 1,2,3,4-х курсов.

Я определила изучение роли когнитивного ожидания в познавательной и практической деятельности студентов факультета физической культуры. Оказалось, что когнитивные ожидания, как компонент, включающий систему знаний о видах деятельности, способах деятельности студентов НМБК весьма различаются у студентов старших и младших курсов.

На основании изучения источников научно-методической литературы по проблеме когнитивного ожидания, мной была разработана методика определения когнитивных ожиданий абитуриентов и студентов НМБК и их влияния на мотивацию учебной деятельности. Оказалось, когнитивные ожидания повышают мотивацию к учению и у студентов с высокой мотивацией высокий уровень когнитивных ожиданий.

КОГНИТИВНОЕ ОТНОШЕНИЕ СТУДЕНТОВ КОЛЛЕДЖА

К ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ

Шальнова Екатерина 121 СД 3 курс ГБОУ СПО НО «НМБК»

(рук. – Аверьянова И.Б.)

Существующая система общего и высшего физкультурного образования при всей ее ценности, к сожалению, не позволяет сегодня успешно решать те задачи, которые стоят перед обществом и личностью, поскольку она создавалась в иной историко-культурной и общественно-политической ситуации.

Поэтому целью моей научной работы является – изучение роли когнитивного ожидания в познавательной и практической деятельности студентов ГБОУ СПО НО «НМБК».

Для достижения выше поставленной цели, мне необходимо выполнить следующие задачи:

Изучить источники научно-методической литературы по проблеме когнитивного ожидания.

Разработать методику определения когнитивных ожиданий абитуриентов и студентов НМБК.

Провести практическое определение когнитивного ожидания абитуриентов и студентов и их влияние на мотивацию учения.

Сформулировать методические рекомендации для преподавателей, занимающихся профориентационной работой в области физической культуры.

Опираясь на тему данной работы, рассмотрим термин “Когнитивный”. “Когнитивный” – от латинского “Cogito” – “мыслю” – относящийся только на основе мышления. В отечественной науке изначально для определения этого понятия использовался термин “познавательный”. Однако анализ исследований, проведенных различными авторами в последнее время в области изучения познавательной сферы человека, показал, что на современном этапе психологии и педагогики все шире и активнее используется термин “когнитивный”.

жа или только для такого человека штрихами.

Мной был поставлен вопрос: интересуются ли нижегородцы жизнью писателя? Оказалось, что первая книга о творчестве Антона Павловича Чехова – «Православный Чехов» – появилась на полках православной литературы в Нижнем Новгороде. Также в 2014 году в Нижегородский театр «Комедия» приглашал нижегородцев провести “Ночь с Чеховым”, в рамках которой на малой сцене театра прошла премьера спектакля по рассказам Антона Чехова “Птица счастья”. Я опросила нижегородцев о их знании связи А.Чехова и Нижнего Новгорода. В итоге, оказалось, что 90% знают, что Чехов был врачом, 30% знают о посещении А. П. Чехова Нижнего Новгорода и упоминают мемориальную доску, 16% знают об улице А. П. Чехова в нашем Нижнем Новгороде 5% о библиотеке имени писателя.

ИЗВЕСТНЫЕ ЛИЧНОСТИ В МЕДИЦИНЕ

Левина Анастасия Сергеевна, 11 класс, МБОУ сош № 19 г. Заволжья

(рук. – Щелманова Н.Ю.)

История не безлика. На её страницах высечено немало имён, память о которых переживает века, десятилетия. Во все времена люди почитали тех, кого они считали национальной гордостью, рассказы о них передавались из поколения в поколение. Эта работа посвящена исследованию вопроса о роли личности в медицине. Выдающиеся личности появляются тогда, когда в них нуждаются люди.

На протяжении всей истории у каждого народа были свои «боги медицины», память о которых они хранят веками. Но кого можно назвать личностью? Проблема личности особо актуальна на сегодняшний день, ведь лидеры играют огромную роль в жизни общества,

являясь не только лучшими представителями своей профессии, но и примером для подражания. Вопрос формирования и развития личности слишком велик и неоднозначен. Личность, на наш взгляд, системное качество. С этой точки зрения исследование личности - это не исследование отдельных индивидуальных свойств, психических процессов и состояний человека, это исследование его места, позиции в системе общественных связей - это исследование того, что, ради чего и как использует человек свое врожденное и приобретенное. Наше исследование развития личности поднимает вопросы, что и как влияет на этот результат.

История развития медицины это летопись непрерывной и очень трудной борьбы за жизнь и здоровье, самопожертвования в поисках истины, столкновений с невежеством, суевериями и предрассудками, упорства и героизма перед лицом неудач и разочарований.

МЕДИЦИНА - это система научных знаний и практической деятельности, направленная на укрепление и сохранение здоровья людей, продление их жизни, на предупреждение и лечение болезней.

Медицина является одной из древнейших наук. В своем развитии она прошла долгий путь и на каждом этапе накапливала и обобщала опыт и знания о строении и функциях человеческого организма, о болезнях человека и о практических навыках по их распознаванию, предупреждению и лечению.

Анализируя историю, мы пришли к выводу, что по-настоящему научно-философский подвиг в медицине совершил великий врач и мыслитель античности Гиппократ (460-377 до н.э.). Он, по сути, выделил из натурфилософии медицину как самостоятельную дисциплину. Характеризуя ее в античном духе, указывал, прежде всего, на профессиональные умения врачей, на их уникальное искусство возвращать человеческому телу здоровье и красоту, утраченные вследствие болезни. Высоко ценя роль и значение опытности врача в лечебном деле. Вся дальнейшая исто-

эпидемиологического фактора.

Для достижения поставленной цели были решены следующие задачи:

Знакомство с научной литературой и Интернет-источниками

Отбор микробиологических проб

Изучение культуральных свойств микроорганизмов

Разработка профилактических рекомендаций.

Практическая часть работы состояла из следующих этапов: для исследования были проведены смывы с дверных ручек учебных аудиторий после учебного дня. Для изучения культуральных свойств полученные пробы были посеяны на плотную питательную среду (стерильный питательный агар) методом истощающего штриха. Для выявления анаэробной микрофлоры были проведены посевы «уколом в столбик». После инкубации в термостате в стандартных условиях были получены следующие результаты: диффузный рост микроорганизмов в пробирках и разрывы в питательном агаре свидетельствуют о наличии в смывах дверных ручек анаэробной микрофлоры. В чашках Петри было отмечено разнообразие изолированных колоний (формы - круглая, сложная, круглая с фестончатым краем; профиль колоний - выпуклый; край колоний - как гладкий, так и волнистый). Проанализирована 21 колония микроорганизмов. Микроскопический анализ окрашенных по Граму мазков показал наличие спорообразующих палочек и грибковой микрофлоры.

Таким образом, анализируя полученные результаты, можно сделать следующие **выводы**:

Необходимо обязательно мыть руки перед едой, после посещения туалета, после прихода с улицы, после общения с животными, так как на них скапливается множество бактерий. Необходимо соблюдать личную гигиену, так как грязные руки - один из легких способов попадания бактерий в наш организм;

Количество бактерий после мытья рук уменьшилось примерно в 3 раза, это говорит о том, что мытье рук надо проводить еще тщательнее.

занятий физическими упражнениями.

Самостоятельная работа студентов специальной медицинской группы планируется и проходит под контролем преподавателя. следующие направления самостоятельной работы учащихся специальной медицинской группы:

- самостоятельные занятия по физической культуре с учетом заболевания;
- самостоятельное освоение теоретических и методико- практических знаний по физической культуре;
- участие в научно-практических конференциях, конкурсах, фестивалях по проблемам физической культуры, написание рефератов и докладов;
- помощь и участие в спортивно-массовых соревнованиях и спортивно-развлекательных мероприятиях.

Специальные медицинские группы комплектуются врачом, который регламентирует конкретно для каждого учащегося меру доступности учебного материала соответствующих тем и разделов настоящей программы. При необходимости он дополняет программный материал упражнениями из лечебной физической культуры и рекомендует учителю методике их применения в ходе педагогического процесса.

РОЛЬ САНИТАРНОГО ФЕЛЬДШЕРА В ПРОФИЛАКТИКЕ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Халезова Екатерина Андреевна, 131 – III МПД, ГБОУ СПО НО НМБК

(рук. – Скворцова И.Е.)

Профессиональными компетенциями санитарного фельдшера являются санитарно – гигиенические наблюдения, обследования и исследования различных факторов среды обитания человека в целях обеспечения санитарно – эпидемиологического благополучия населения. Овладение навыками, которые способствуют профессиональной деятельности, решает главную задачу санитарно-эпидемиологической службы – профилактика инфекционных заболеваний. Для сезонных эпидемий эта деятельность всегда актуальна.

Цель нашей работы – изучение контактного механизма передачи как

рия медицины только подтверждает этот факт. Сегодня вопрос об авторитете врача , о его профессионализме стоит также остро как и много лет назад, человечество нуждается в хороших врачах. В наше время, когда человек много работает, использует огромное информационное пространство для своего развития, вопросы о здоровье, как нам кажется, очень актуальны. Эти вопросы мы и постаралась затронуть в своей работе.

Б.А. КОРОЛЁВ – ПЕРВОПРОХОДЕЦ КАРДИОХИРУРГИИ

(К 60-ЛЕТНЕМУ ЮБИЛЕЮ ПЕРВОЙ ОПЕРАЦИИ НА СЕРДЦЕ)

Маркина Светлана, Даниелян Тереза, 306 СД/хд 1 курс ГБОУ СПО НО «НМБК»

(рук. – Бакалова О.И., Богданюк З.В.).

4 января 1955 года впервые в нашем городе и одним из первых в стране профессор Б.А.Королёв выполнил операцию на митральном клапане по поводу ревматического поражения сердца. С этого времени начинается история Нижегородской кардиохирургии.

По данным ВОЗ (Всемирной организации здравоохранения) статистика по сердечно-сосудистым заболеваниям выглядит далеко не оптимистично. Среди общей смертности в России сердечно-сосудистые заболевания составляют 57%. Такого высокого показателя нет ни в одной стране мира. В год от сердечно-сосудистой патологии в России умирают 1 млн.300 тысяч человек - население крупного областного центра. Ежегодно рождается 7 тысяч детей с врожденной патологией сердца, 35% из них нуждаются в оперативном вмешательстве, 97% из них, если вовремя будет оказана хирургическая помощь, станут вполне здоровыми. Весьма убедительная статистика, впечатляющие результаты.

Хирургическое отделение 5-й городской клинической больницы в

середине 50-х годов имело всего 100 коек. Их, в основном, занимали больные, требующие неотложного хирургического вмешательства.

Б.А.Королёв понимал, что результаты оперативного лечения в первую очередь зависят от стадии заболевания, морфологических изменений в области клапана, полноты предоперационного обследования и сумел убедить руководство больницы госпитализировать больных с пороками сердца, обследовать и оперировать их.

Первые 17 кардиохирургических операций Б.А.Королёв провел на работающем сердце под местной анестезией. В последующем, с появлением систем искусственного кровообращения, спектр подобных операций значительно расширился. По количеству проводимых оперативных вмешательств на сердце клиника Королёва была одной из первых в России.

Городская клиническая больница №5 стала одним из ведущих специализированных кардиохирургических учреждений страны, где получали лечение не только жители нижегородского региона, но и всего Поволжья.

Главный воспитательный метод академика - личный пример. Он блестяще выполнял все виды оперативных вмешательств, поражая всех виртуозной оперативной техникой.

Б.А.Королёвым и его учениками выполнено десятки тысяч операций на сердце, предложен ряд оригинальных методик при этих операциях.

В 1986 году коллектив центра и его пациенты получили новый корпус, оснащенный современной аппаратурой. В выборе проекта кардиоцентра и оборудования академик сыграл ведущую роль.

Введение в строй нового центра хирургии сердца позволило поднять на новый уровень кардиохирургическую помощь нуждающимся

щие незначительные отклонения в состоянии здоровья, недостаточное физическое развитие и физическую подготовленность.

К специальной медицинской группе относятся учащиеся, имеющие отклонения в состоянии здоровья, которые являются противопоказанием к повышенной физической нагрузке.

Занятия с учащимися, отнесенными по состоянию здоровья к специальной медицинской группе, организуются непосредственно в учебном заведении и проводятся 3 часа в неделю по 45 минут отдельно от уроков физической культуры.

В случае невозможности проведения занятий с детьми СМГ отдельно рекомендуется привлекать таких детей к занятиям со всем классом. При этом необходимо строго индивидуально регламентировать физическую нагрузку, не предъявлять к таким учащимся общих требований, не привлекать их к выполнению контрольных и тестовых упражнений, и участию в соревнованиях. В этом случае одной из основных задач в работе учителя будет является улучшение всех показателей здоровья больных учащихся с последующим переводом их в подготовительную или основную медицинские группы.

Уроки должны обязательно дополняться системой домашних заданий, физкультминуток на уроках, организацией правильного двигательного режима на переменах, занятиями в группах продленного дня, проведением массовых спортивных мероприятий.

Задачами физического воспитания в специальной медицинской группе являются:

- устранение функциональных отклонений и недостатков в физическом развитии, формирование правильной осанки, совершенствование физического развития, укрепление здоровья и поддержание у студентов высокой работоспособности на протяжении всего периода обучения в вузе;
- приобретение опыта творческого использования физкультурно-спортивной деятельности для достижения жизненных и профессиональных целей;
- ликвидация остаточных явлений после перенесенных заболеваний;
- развитие и совершенствование физических качеств;
- врачебно-педагогический контроль и самоконтроль в процессе

Полезные свойства вина взяли на вооружение и косметологи. Во французском городе Бордо появился первый в мире центр энотерапии. В ход идут красное и белое вино, свежий виноград различных сортов, мезга, листья и косточки. Но стоит заметить: винотерапия – не та область медицины, которая располагает к самолечению. Прежде чем начать курс энотерапии, следует сделать биохимический анализ крови. Но если вы не пьете, не стоит и начинать. Антиоксиданты содержатся не только в красном виноградном соке, но также во многих фруктах и овощах. Пить или не пить красное сухое вино – свободный выбор каждого человека.

САМОСТОЯТЕЛЬНЫЕ ЗАНЯТИЯ ФИЗИЧЕСКИМИ УПРАЖНЕНИЯМИ УЧАЩИХСЯ СПЕЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЫ

Кораблева Анна 11 класс, МБОУ лицей №28 им. Б.А.Королева

(рук. - Метелкина Л.И.)

За последние годы в России обострилась проблема с состоянием здоровья населения. К основным причинам, негативно влияющим на состояние здоровья населения, следует отнести снижение уровня жизни, ухудшение условий учебы, труда, отдыха и состояния окружающей среды, качества и структуры питания, увеличение чрезмерных стрессовых нагрузок, в том числе снижение уровня физической подготовленности и физического развития. К сожалению, научно-технический прогресс существенно изменил наш образ жизни, и уже с детского возраста потребность организма в движении не удовлетворяется. Современные сложные условия жизни диктуют более высокие требования к физическим и социальным возможностям человека.

На основании данных медицинского осмотра о состоянии здоровья и физического развития все учащиеся распределяются на медицинские группы (основную, подготовительную, специальную) для занятий физической культурой.

К основной группе относятся учащиеся без отклонений в состоянии здоровья или с незначительными отклонениями, но при наличии хороших показателей физического развития.

К подготовительной медицинской группе относятся учащиеся, имею-

тельным в нашем регионе.

Имя и достижения академика Б.А.Королёва значимы, а вклад в развитие отечественной медицины, кардиохирургии переоценить невозможно.

75 лет посвящено служению медицине и спасению человеческих жизней, тысячи из них - дети, страдающие врожденными пороками сердца. Его мастерство отмечено многими государственными и международными наградами.

Масштаб личности удивительный. Выдающийся ученый и великолепный хирург, основоположник хирургии сердца в Нижнем Новгороде. Человек, обладающий неумным стремлением ко всему новому, способный всех увлечь своей непостижимой энергией, воспитавший целую плеяду замечательных хирургов и продолживший свое дело в своих последователях, детях и внуках.

«...он соперничал каждому. И только этим можно объяснить его долголетие,- вспоминает жена академика Нина Ивановна,- меня поражала всегда его жажда нового, желание быть на передовых позициях хирургии. Он всегда очень много работал».

Самые яркие моменты его жизни запечатлены в его книгах: «Я вспоминаю», «Нижегородская хирургия. Истоки. Страницы истории. Люди».

В 2009 году Б.А.Королёву исполнилось 100 лет, однако, прожив век, он остался в душе молодым.

Сегодня кардиохирургический центр - крупнейшее в Приволжском федеральном округе лечебное учреждение, оказывающее высокотехнологичную кардиохирургическую помощь населению региона. Но истоки успеха этого мощного направления в хирургии были заложены в далекие 60-е уникальным человеком, профессионалом своего дела.

ЗНАМЕНИТЫЕ НИЖЕГОРОДЦЫ

Аверкиев Денис 11 класс, МБОУ лицей №28 имени академика Б.А.

Королёва

(рук. – Варенцова Г.А.).

Дмитрий Сергеевич Аверкиев, мой прапрадед, внес большой вклад в развитие естественных наук в Нижнем Новгороде. Дворянин - «сын красноармейца». В нашей семье его имя всегда произносили с особым уважением. Чтобы жить и работать на благо страны советов, Дмитрию Сергеевичу пришлось официально стать «сыном красноармейца». А на память о дворянском происхождении в семье было наложено табу.

Дмитрий Сергеевич Аверкиев родился 11(24) июня 1889 года в Нижнем Новгороде. По окончании средней школы поступил в 1908 году на естественное отделение физико-математического Московского Университета. Последний окончил по специальности «физиология растений» с дипломом первой степени в 1914 году. 1-го февраля 1915 года стал преподавателем физики и естествознания в Нижегородском Александровском Институте, преобразованном впоследствии в 22 и 47 советские школы 2 и 1 ступени, где работал с перерывами до апреля месяца 1920 года. 10 сентября 1920 г. был избран преподавателем по кафедре морфологии и систематики растений Нижегородского Государственного Института. В 1922 году был избран преподавателем ботаники Нижегородского Института Народного образования. С 1 ноября 1931 года назначен старшим ассистентом по кафедре морфологии и систематики растений вновь открытого Горьковского Государственного Университета.

В 1947 году Д.С.Аверкиев защитил докторскую диссертацию по теме "Ботанико-географический анализ флоры Горьковской области" и вскоре был утвержден в ученом звании профессора. В 1947 – 1949 годах работал деканом биологического факультета.

гемоглобина, полученных гемоглобинцианидным методом, выдаваемых лабораторией за определенный промежуток времени.

Правильная технология проведения этой работы поможет специалисту среднего звена объективно оценить качество своей работы и ответственность, которую несет при выполнении лабораторного анализа.

ЭНОТЕРАПИЯ В АНТИЧНОСТИ И НАШИ ДНИ

Спиридонова Полина Сергеевна, Кузьмичева Елена Сергеевна, ГБОУ СПО НО «НМБК»

О вреде алкоголя знает каждый человек. А вот то, что алкоголь может быть полезен не только в качестве подручного средства для обработки ран, знает не каждый. Речь идет о натуральном виноградном вине. Эноterapia – методика лечения вином, включающая наружные процедуры и прием внутрь малых доз определенных напитков. Долгое время винный напиток оставался привилегией фараонов и высших жрецов. В гробницах правителей археологи находили большие запасы красного вина, в состав которого входили мята, шалфей и другие травы. В качестве лекарства врачи применяли вино для лечения кишечных заболеваний, накладывали повязки, смоченные в вине, на раны больных.

С чем же связаны целительные свойства вина? Виноградное вино содержит различные органические кислоты. Вино богато витамином Р, который способствует усвоению аскорбиновой кислоты. Разнообразен минеральный состав вина: марганец, фтор, цинк – всего 24 микроэлемента. Химический состав вина зависит от климатических почвенных условий и рельефа мест выращивания винограда. Целебные свойства вина зависят от его температуры. Во время Великой Отечественной войны вино рассматривалось как лечебное и диетическое средство, помогающее поставить на ноги людей, которые многие месяцы были прикованы к постели.

физической культурой, решающее значение имеют самостоятельные занятия физическими упражнениями. Современные сложные условия жизни диктуют более высокие требования к биологическим и социальным возможностям человека. Всестороннее развитие физических способностей людей с помощью организованной двигательной активности (физической тренировки) помогает сосредоточить все внутренние ресурсы организма на достижении поставленной цели, повышает работоспособность, укрепляет здоровье.

Жизнь человека зависит от состояния здоровья организма и масштабов использования его психофизиологического потенциала. Все стороны человеческой жизни в широком диапазоне социального бытия – производственно- трудовом, социально-экономическом, политическом, семейно-бытовом, духовном, оздоровительном, учебном – в конечном счете определяются уровнем здоровья.

ВНУТРИЛАБОРАТОРНЫЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА КАК РЕГУЛЯТОР ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И РАЗВИТИЯ В РАБОТЕ ЛАБОРАТОРНОЙ СЛУЖБЫ

Ханова Ирина Евгеньевна, IV курс, 331 лаб. ГБОУ СПО НО «НМБК» Корпус №3.

Контроль качества клинических лабораторных исследований является одним из важнейших направлений развития современной лабораторной диагностики. О важности этой проблемы свидетельствует тот факт, что за последние 20 лет вышло 7 приказов МЗ РФ, посвященных контролю качества.

В работе клинико-диагностической лаборатории особое внимание должно уделяться контролю качества выполняемых исследований.

Внутрилабораторный контроль качества обязателен в отношении всех видов исследований, выполняемых в лаборатории.

Одним из важнейших требований современного государственного образовательного стандарта к подготовке медицинского лабораторного техника является наличие знаний и умений в организации внутрिलाбораторного контроля качества лабораторных исследований.

Цели работы: Оценить правильность и точность результатов

Круг научных интересов Д.С. Аверкиева необычайно широк. Ему близки и систематика, и геоботаника, и география растений. Много сил отдал Дмитрий Сергеевич педагогической работе, читал курсы по анатомии растений, систематике высших растений, ботанической географии СССР, геоботанике; проводил большой практикум по высшим растениям. Его лекции отличались исключительно глубоким содержанием, стройностью изложения и пробуждали любовь к природе.

Вместе с профессором С.С.Станковым Д.С.Аверкиев считается одним из основателем биостанции ГГУ Старая пустынь Чернухинского района Горьковской области и Горьковского ботанического сада.

С 50-х годов в изучение растительности Горьковской области включился сын Дмитрия Сергеевича - Владимир Дмитриевич Аверкиев. В 1985 г. вышел в свет "Определитель растений Горьковской области" (издание 2-е, исправленное и дополненное) уже под двумя фамилиями: отца и сына. Работы Д.С. Аверкиева вошли в "золотой" фонд ботанической литературы. Д.С. Аверкиев был активным популяризатором науки. Он часто выступал с научно-популярными лекциями в клубах, на предприятиях и среди учителей города и области.

Его плодотворная научная, педагогическая и общественная деятельность высоко оценены правительством. Профессор Д.С. Аверкиев награжден орденом Ленина и медалью «за доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941-1945гг.»

За свою многолетнюю деятельность педагога и ученого Д.С.Аверкиев воспитал несколько поколений специалистов-биологов. Среди его учеников - агрономы, учителя, научные работники. Многие из них защитили под его руководством кандидатские диссертации, некоторые стали докторами наук.

В.М. БЕХТЕРЕВ – ВРАЧ, УЧЕНЫЙ И ЧЕЛОВЕК

Карабанова Елена Андреевна, Пахомов Михаил Валерьевич, 4 курс, ГБОУ СПО НО «НМБК»

(рук. - Бижуква А.Р.)

Цель: Изучение вклада В. М. Бехтерева в неврологию и психиатрию.

Задачи: Изучение вклада В. М. Бехтерева в области морфологии нервной системы. Актуальность: Преемственность поколений в изучении заслуг врача перед русской и мировой наукой.

Будущий великий врач и учёный родился 20 января 1857 года в семье мелкого государственного служащего в селе Сорали Елабужского уезда Вятской губернии.

В 1873 году Бехтерев поступил в знаменитую Медико-хирургическую академию в Петербурге, тогда туда принимали только абитуриентов, достигших 17 лет.

В 21 год, закончив обучение, он остался в академии для научного усовершенствования под руководством крупнейшего русского психиатра И.П. Мержеевского, который являлся основоположником кафедры нервных и душевных болезней в Петербурге.

В 1877 году во время русско-турецкой войны В.М. Бехтерев, окончивший в это время четвертый курс, вступил в добровольческий военно-санитарный отряд и, работая на передовой, оказывал помощь раненым. Это была его первая самостоятельная серьезная врачебная практика.

Бехтеревым была описана «одеревенелость позвоночника с искривлением его как особая форма заболевания» (сейчас более известна как болезнь Бехтерева, анкилозирующий спондилоартрит, ревматоидный спондилит).

Самым тщательным образом Бехтеревым были изучены практически все области головного и спинного мозга, а также проводящие пути, обнаружены и описаны разные клеточные структуры.

Открытые Бехтеревым физиологические рефлексы позволяют определить состояние соответствующих рефлекторных дуг, а патологические отражают поражение пирамидных путей.

Глубокое изучение анатомических основ мозговой деятельности, практическая ориентированность исследований Бехтерева, стимулировали его к поиску механизмов, определяющих работу мозга в норме и патологии.



Здоровье—мой выбор

ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ПОСТРОЕНИЯ САМОСТОЯТЕЛЬНЫХ ЗАНЯТИЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ И ГИГИЕНА. КОРРЕКЦИЯ ФИГУРЫ

Николаева Анастасия Олеговна, ГБОУ СПО НО «НМБК»

(рук. - Аверьянова И.Б.)

Цель моей научной работы-это решение вопросов о том:

- 1.Выяснить те *проблемы и трудности*, которые обнаружались в сфере физической культуры и спорта и которые связаны с физкультурно-спортивной активностью населения, а также с социальным эффектом занятий физкультурой и спортом;
2. Проанализировать среди учеников и студентов степень их физической занятости/нагрузки.
- 3.Приобщить различные группы населения к активным занятиям физкультурой и спортом;
- 4.Получить максимально полный социально-педагогический и культурный эффект от этих занятий.

В теоретической части своей работы, я подробно изучила некоторый сферы в спорте, его основы и проявления в жизни человека.

Для каждого человека занятия физической культурой очень важны, т.к.спорт

улучшает обмен веществ и кровообращение, укрепляют сердце, сосуды и легкие, развивают мышцы, избавляют от многих болезней, делают человека стройнее и красивее.

Данные врачебного контроля свидетельствуют о том, что работоспособность учеников и студентов к спорту понижается. Одним из основных факторов понижения работоспособности является недостаток физической деятельности. Недостаточная двигательная активность учеников/студентов в повседневной жизни неблагоприятно сказывается на состоянии их здоровья.

Приобщение молодежи к физической культуре — важное слагаемое в формировании здорового образа жизни. Наряду с широким развитием и дальнейшим совершенствованием организованных форм занятий

заражения опасными болезнями, нападения на детей, домашних животных.

4. Изъятие бездомных собак с улиц в семьи (9% опрошенных), либо в приют (7%), бесплатная раздача потомства по объявлению (9%) не решают проблему перепроизводства и избытка владельческих животных в результате неконтролируемого размножения.

5. Необходима комплексная программа по сокращению численности бездомных животных, и эта работа должна проводиться в двух направлениях: работа с владельцами домашних животных и работа с бездомными животными.

Бехтерев одним из первых русских психиатров стал использовать в лечении душевных болезней гипноз.

После революции в 1918 года Бехтерев обратился в Совнарком с ходатайством об организации Института по изучению мозга и психической деятельности. Когда институт был создан, Бехтерев занял должность его директора и оставался им до самой смерти.

24 декабря 1927 года крупнейший нейроморфолог, невропатолог и психиатр В.М. Бехтерев скончался. Существует версия, что смерть его связана с консультацией, которую он незадолго до гибели дал Сталину, поставив ему диагноз «Паранойя».

Владимир Михайлович Бехтерев — выдающийся русский психиатр, один из основателей русской экспериментальной психологии, обладал выдающимися способностями и исключительным трудолюбием.

Без сомнения он является одним из крупнейших представителей нашей отечественной науки.

РУССКИЙ БИОЛОГ И.И. МЕЧНИКОВ И ЕГО ВКЛАД В РАЗВИТИЕ МИКРОБИОЛОГИИ И ИММУНОЛОГИИ

*Громова Виктория, Макарова Дарья, 313СД 2курс ГБОУ СПО НО
«НМБК»*

(рук. – Усенко О.В.)

Основоположников эволюционной эмбриологии, первооткрыватель фагоцитоза и внутриклеточного пищеварения, создатель сравнительной патологии воспаления, фагоцитарной теории иммунитета, основатель научной геронтологии. Честь этого создания принадлежит Илье Ильичу Мечникову(1845-1916). Целью нашей работы является изучение вклада И.И. Мечникова в развитие микробиологии и иммунологии. Родился 15 мая 1845 г. в имении Панасовка. Окончив в Харькове гимназию,

Мечников поступил на естественное отделение физико-математического факультета Харьковского университета. В 1864 г. окончил университет и, получив с помощью хирурга Пирогова двухгодичную стипендию, отправился в Неаполь на стажировку. Там под влиянием зоолога Ковалевского Мечников сделался дарвинистом. Стремясь доказать родство животных, он вместе с Ковалевским разработал принципы новой

науки — сравнительной эмбриологии. В 1867 г. получили премию Карла Бэра, за работы по эмбриологии. В 22 года Мечников защитил диссертацию и стал магистром зоологии Новороссийского университета в Одессе. А в 24 года он принял кафедру в нем. Конфликт между преподавателями вынудил Мечникова уйти в отставку.

Он стал создателем первой в России бактериологической лаборатории. В 1887 г. по приглашению Пастера, Мечников приехал в Париж. Родину учёный не забывал, когда России угрожала эпидемия холеры, он много сделал для борьбы с болезнью. Участвовал в экспедициях в калмыцкие степи, где были распространены очаги чумы. Мечников являлся членом Лондонского королевского общества, Парижской и Российской медицинской академии. В 1908 г. он стал лауреатом Нобелевской премии за труд «Иммунитет при заразных болезнях». Среди его научных достижений — создание теории фагоцитоза, открытие общих для всех животных эмбриональных стадий и зародышевых листков, совершенствование методов борьбы с опасными инфекциями, основы геронтологии. А в следующем году Илья Ильич вернулся на родину, где продолжал научную деятельность практически до самой смерти, которая наступила в 1916 году после нескольких инфарктов. И. И. Мечников был великолепным лектором, увлеченный наукой, он умел зажечь сердца слушателей страстью к науке. Современная наука внесла поправки и дополнения в положения, выдвинутые Мечниковым, но основные его идеи и труды вошли в золотой фонд биологии и медицины. О значении работ Мечникова хорошо сказал микробиолог Гамалея: «Пройдут десятки лет, человечество научится побеждать рак, проказу и другие неизлечимые болезни, и люди всегда будут с благодарностью вспоминать светлое имя великого русского естествоиспытателя И. И. Мечникова, который положил блестящее начало борьбе за здоровье человека».

ВЛИЯНИЕ ПРОФЕССИИ МЕДСЕСТРЫ НА СОСТОЯНИЕ ЕЕ ЗДОРОВЬЯ

Федотова Галина Сергеевна, Ларина Нина Алексеевна, Степаненко Анастасия Андреевна, Группа: 313 СД «НМБК»

(рук. – Верещагина Н.Ю.)

Вредные и опасные условия труда среднего медперсонала связаны, прежде всего, с прямым контактом с инфекционными агентами, неблагоприятным воздействием на организм лекарственных препаратов, химиче-

Мирошникова, ул. Орджоникидзе, ул. Чаадаева, Новая стройка). В течение ноября 2013 года в одно и то же время дня (14.00) осуществлялся учет с целью подсчёта бездомных собак, выявление мест их кормления и убежищ. Проведённые нами наблюдения позволили сравнить количество учтённых собак в разных микрорайонах. С целью выяснения информированности жителей города о роли и состоянии бездомных животных, а также, какова нравственная позиция горожан к данной проблеме, мы провели социологический опрос. По результатам исследований всех этапов были сделаны выводы.

Методы исследования

На первом этапе работы мы осуществляли поиск и анализ литературы по данной тематике.

На втором этапе работы с целью выяснения информированности жителей города о роли и состоянии бездомных животных, а также, какова нравственная позиция горожан к данной проблеме, мы провели социологический опрос учащихся лицея, их родителей, учителей, жителей микрорайонов и др.

На третьем этапе мы провели полевые наблюдения. Предметом исследований данного этапа являлись численность бездомных собак, особенности их распределения, места кормежек и убежищ, территориальное поведение.

По результатам исследований всех этапов мы пришли к следующим выводам:

1. Проблема бездомности собак в городе существует и является актуальной, общая численность бездомных собак, установленная путем экстраполяции, является значительной, кроме того, 77% респондентов отмечают наличие бездомных животных в районах их проживания.

2. Плотность расселения собак зависит от характера городской застройки, наличия источников питания. Наибольшая их численность отмечается около многоэтажных домов, примыкающих к рынкам, продовольственным торговым точкам, вдоль теплотрасс. Также скопление собак вызывает их регулярная подкормка населением города.

3. Кормление бездомных животных жителями в своих дворах (опекунство) с одной стороны признак гуманности, а с другой причина массового скопления собак на детских площадках, что увеличивает риск

ситуации.

Задачи проекта: собрать и проанализировать информацию по проблеме бездомных животных, определить причины её возникновения; провести учет бездомных животных в разных микрорайонах города Нижнего Новгорода с целью выяснения характерности данной проблемы для нашего города; выяснить с помощью социологического опроса степень информированности жителей города о роли и состоянии бездомных животных и их нравственной позиции к данной проблеме; привлечь внимание общественности к проблеме бездомных животных и предложить пути выхода из сложившейся ситуации.

Материалом для настоящей работы послужили исследования учёта численности безнадзорных животных, проведенные методом прямого мониторинга студентами биофака НГУ им. Лобачевского весной 2004г. на территории г. Н. Новгорода. Особенности территориального поведения бездомных собак изучались путем визуальных наблюдений. Фиксировались границы участков, занятых стаями, маршруты их передвижения по участкам, местонахождение логова, места лежек, а также области перекрытия участков соседних стай. Все эти данные наносились на схемы. Под наблюдением находилось несколько стай, обитающих на трех площадках с различными типами застройки. Площадь площадок колебалась от 25 до 100 га.

Объектом нашего исследования являлись бездомные собаки, обитающие в Московском районе нашего города. На первом этапе мы провели полевые наблюдения: обходили дворы и улицы данного района. Предметом исследований данного этапа являлись численность бездомных собак, особенности их распределения, места кормежек и убежищ, территориальное поведение. На каждую собаку составили карточку с приметами для дальнейшего узнавания бездомного животного, в которой отмечали дату и место встречи. Кроме того, в ходе исследований фиксировали количество и тип построек, их этажность и количество подъездов. Общая численность собак оценивалась путем суммирования отмеченных животных на исследуемом участке.

Для наблюдения мы выбрали участки, площадью 4 га в микрорайонах равноценных по количеству жилых домов, проживающих в них людей, объектов инфраструктуры и др. (Ул. Красных зорь, ул. Берёзовская, ул.

ски агрессивных веществ и стрессовым воздействием на нервную систему.

Среди хронических инфекционных профессиональных заболеваний медработников, и медсестер в частности, называют в первую очередь туберкулез почек и органов дыхания, а так же вирусные гепатиты В и С. Упомянутые заболевания встречаются в у медиков в пять-десять раз чаще, чем у остального населения.

Состояние здоровья сестринского медперсонала неизбежно отражается на качестве оказания профессиональной помощи населению. Поскольку существует прямая зависимость уровня заболеваемости персонала от условий труда, необходимо обращать внимание на организацию и планирование работы, сохранение кадрового потенциала, а так же профилактику профзаболеваний. Усилия работодателей должны быть направлены на раннее и своевременное выявление и предотвращение случаев заболеваний сотрудников медучреждений. К примеру, периодические медосмотры позволяют выявить около шестидесяти процентов профпатологий. Кроме того, использование средств индивидуальной защиты и соблюдение правил санитарно-эпидемиологического режима, в том числе и за счет улучшения материального оснащения, позволяет в разы снизить риск возникновения профессиональных заболеваний.

РОЛЬ ЛИЧНОСТИ В МЕДИЦИНЕ НА ПРИМЕРЕ ЛЕОНИДА АНТОНОВИЧА БОКЕРИИ

Незаметдинова Динара Равильевна, 311СД, ГБОУ СПО НО «Нижегородский медицинский базовый колледж»

«Я живу по принципу: надо» - такие слова мог сказать только человек, обладающий огромным трудолюбием и стремлением преодолевать все трудности. И этот человек – Лео Бокерия. Он прошел через огромные трудности, и может смело считаться сильной личностью.

А что же такое личность? Личность - это результат социального становления индивида, путем преодоления трудностей и накопления жизненного опыта. Личность – это человек в целом, как сознательный общественный индивид, а не одна из сторон или психических свойств человека.

22 декабря 1939 года, в небольшом городке Очамчира у Черного моря, в семье инженера и учителя родился младенец, которому суждено было стать одним из ведущих мировых кардиохирургов и медицинским ученым. Когда Лео было 4 года, у него умирает отец. Это событие перевернуло всю его жизнь. Из озорного ребенка, он в одночасье превращается в самостоятельного человека – единственного мужчину в семье.

С первых дней учебы в школе, Лео показывал себя прилежным учеником, выполнял все задания, много читал, учил наизусть стихи, играл в шахматы и запоминал партии, много играл в футбол. Все учителя отмечали, что этот мальчик, любит учиться, и пророчили ему светлое будущее. И они не ошиблись...

За два года до окончания школы, Лео принял решение, что, не смотря, на все трудности он станет хирургом. После окончания школы, Лео Бокерия не прошел по конкурсу в медицинский институт и некоторое время работал на стройке. Но, он не опускал руки, и верил в свою мечту. И вот, в 1960 году он поступает в Московский институт И. М. Сеченова. В институтские годы окончил двухгодичные курсы английского языка, в то время как его друзья развлекались. В 1968 году, после окончания аспирантуры, Лео Антонович по распределению поступает в Институт сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева. Благодаря своему упорству, уже в 28 лет Лео Бокерия становится самым молодым заведующим лабораторией. Лео Бокерия вызывал у людей, своего рода, ненависть. Ему стали портить его записи, сделанные по результатам исследований, всячески мешать в его научной деятельности. Но, Лео Антонович, не сдавался, он помнил про свою мечту, стать таким же уважаемым человеком, как и его отец. В итоге, справедливость восторжествовала, и в 1973 году Лео Бокерия защитил докторскую диссертацию на тему «Гипербарическая оксигенация в кардиохирургии». И получил ученое звание профессора.

В 1994 году Л.А. Бокерия стал сначала исполняющим обязанности, а затем директором НЦССХ им. А.Н. Бакулева РАМН.

Изучив биографию великого хирурга современности Лео Антоновича Бокерии, я поняла, что яркие люди, которые в жизни очень много переживают, испытывают - с закаленным характером, не падают духом. Жизнь

грязняющих атмосферу веществ в результате переноса воздушных масс и господствующих ветров в данной местности. Горожане в Заволжье живут в промышленной зоне на территории Балахнинской низины, куда скапливаются ненужные газы, отходы. Поэтому степень загрязненности воздуха в городе также желает быть лучшей. Река Троча протекает недалеко от автострады, недалеко находится и д. Высокая. Поэтому на 3 участке степень загрязненности диоксидом серы оказалась наибольшей, в 3 раза отличается от показателя на у р. Узола. В дальнейшем планируется продолжить начатую работу. Метод лихеноиндикации оказался достаточно доступным как для проведения, так и для обработки полученной информации.

БЕЗДОМНЫЕ ЖИВОТНЫЕ КАК ОДНА ИЗ ПРОБЛЕМ ГОРОДСКОЙ СРЕДЫ (НА ПРИМЕРЕ БЕЗДОМНЫХ СОБАК)

Жуков Александр 9 класс МБОУ лицей № 87 имени Л.И. Новиковой

(рук. – Бирюкова С.В.)

Проблема бездомных собак существует в каждом городе. Эта проблема имеет и санитарный, и социальный, и нравственный, и юридический аспекты.

К причинам возникновения данной проблемы можно отнести:

- 1) безответственное владение животными;
- 2) отсутствие обучения владельцев настоящих и будущих правил содержания животных;
- 3) недостаточная стерилизация животных;
- 4) отсутствие приютов - мест сбора животных для передачи их новым владельцам;
- 5) отсутствие полного учета животных находящихся во владении у населения
и на предприятиях;
- 6) коммерческое использование животных.

На территории Нижнего Новгорода проживает около 7 тысяч бездомных собак. Такие цифры озвучил начальник Управления по благоустройству Виталий Ковалев на пресс-конференции 24 февраля 2014 года. Около 2,5 тысяч собак живет непосредственно вблизи людей.

Целью проекта является определение круга проблем, связанных с бездомными животными, и предложение путей выхода из сложившейся

они распространены по всему земному шару и их реакция на внешнее воздействие очень сильна, а собственная изменчивость незначительна и чрезвычайно замедлена по сравнению с другими организмами. В последние десятилетия определено, что из компонентов загрязненного воздуха на лишайники самое отрицательное влияние оказывает двуокись серы (SO_2). В ходе работы по методике лишайноиндикация было обследовано три района: удаленное от промышленной зоны – р. Узола (уч. 1), городская зона – парк в г. Заволжье (уч. 2), территория д. Высокая рядом с р. Троща (уч. 3). Для определения проективного покрытия лишайниками деревьев был использован способ палетки. Наиболее встречаемым видом в районе р. Узола является пармелия бороздчатая. Меньше всего степень покрытия у ксантории постенной. Самые распространенные виды лишайников в парке г. Заволжья – гипогимния вздутая и пармелия бороздчатая. Менее встречаемые виды – пармелия оливковая и эверния сливовая. Самым распространенным видом в районе р. Троща является пармелия бороздчатая. Меньше всего встречается кладония бесформенная. По результатам исследования оказалось, что все территории попали в область смешанного загрязнения. Чуть выше степень загрязнения на участке 3 и 1. Чуть ниже – на участке 2. Территория р. Узола не является такой чистой по состоянию окружающей среды, как предполагалось ранее. На это может влиять западный перенос воздушных масс, который имеет воздействие на данную территорию. Из городов Заволжье и Дзержинск в район р. Узола попадают загрязняющие вещества. Городской парк находится не так далеко от предприятий и ледовой арены, в городе сейчас стало много автомобилей. Но показатель загрязнения окружающей среды в городе Заволжье оказался чуть ниже остальных. В районе р. Троща рядом практически нет никаких загрязняющих предприятий. Но воздушные массы все равно переносят и в данный район определенную порцию диоксида серы. После проведенных исследований был рассчитан показатель относительной чистоты атмосферы (ОЧА): ОЧА (1 участка) = 0,69, ОЧА (2 участка) = 0,29,

ОЧА (3 участка) = 0,22. Всех чище оказалась атмосфера в районе реки Узола, хуже всего обстоит дело с состоянием воздуха в районе р. Троща, в д. Высокой.

По итогам исследования можно сделать вывод, что территории, удаленные от промышленных предприятий, подвергаются воздействию за-

их «лупит» со всех сторон, а они продолжают работать. Можно смело сказать, что Лео Антонович очень сильная личность. Пройдя все испытания жизни, он сумел воплотить свою мечту. Он стал уважаемым человеком. Его дочери последовали его примеру: тоже стали преуспевающими врачами.

Лео Бокерия состоялся как выдающийся хирург, известный ученый, и организатор отечественного здравоохранения. Успех в работе должен быть основан на личной ответственности за свое дело. Особенно, если дело касается медицины. И тогда, это позволит преодолеть все трудности, и не даст сойти с выбранного пути.

И, что самое важное, в нашей жизни, характер формируется уже в детстве, через самостоятельность, и огромное желание достичь цели, поставленной перед собой. Именно это в будущем помогает человеку стать сильной личностью, и достигать успеха в выбранном им пути.

Моя будущая профессия тоже связана с медициной, и роль личности в ней очень велика. И, не смотря на трудности, я постараюсь добиться поставленных целей, и стать «Уважаемым человеком».

ВКЛАД Н.Н. БЛОХИНА В РАЗВИТИЕ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ МЕДИЦИНЫ

*Грашин Николай, Сухарева Екатерина, Исаева Александра, 332 СД 4 курс
ГБОУ СПО НО «НМБК»*

(рук. – Бижуква А.Р.)

История отечественной медицины богата неисчерпаемым количеством источников талантов. Это понимаешь, когда знакомишься с личностью и научным наследием Николая Николаевича Блохина (1912 – 1993), который составил эпоху в развитии отечественной онкологии и медицинской науки.

Целью нашей работы является изучение вклада Блохина Николая Николаевича в отечественную медицину. Наши задачи – развитие исторической памяти для воспитания гражданской идентичности.

Н.Н. Блохин – академик РАН и РАМН, Герой Социалистического Труда, доктор медицинских наук, профессор, лауреат Государственной премии. Он многократно избирался в состав Верховного Совета страны.

В 1929 г. Николай Николаевич поступил на медицинский факультет Нижегородского университета. После окончания учебы работал в Дивеевской сельской больнице. В Дивеевской больнице Н. Н. Блохин начал работу по организации хирургической помощи с обучения медсестер. Он писал: «С ней вместе (медсестрой) готовил кетгут и шелк, вместе проводили стерилизацию в автоклаве, готовили раствор новокаина. Кроме того, две медсестры были специально мною обучены технике ингаляционного эфирного и хлороформного наркоза».

Будучи молодым врачом Н. Н. Блохин смог показать блистательный практический пример сплава таланта и напряженной работы по итогам которого 3 апреля 1936г. он делает доклад на заседании Горьковского хирургического общества: «Опыт организации хирургической работы в районе». Его деятельность дала мощный толчок к развитию и совершенствованию хирургической помощи в Дивеевском районе.

В годы Великой Отечественной войны Николай Николаевич Блохин был главным хирургом горьковских госпиталей, сам активно занимался пластической хирургией. В 1946г., обобщив свой фронтной опыт, защитил диссертацию на тему "Кожная пластика в хирургии военных повреждений".

С 1948 г. - директор Горьковского научно-исследовательского института восстановительной хирургии и ортопедии для инвалидов ВОВ, а с 1950 г., - заведующий кафедрой общей хирургии Горьковского медицинского института. В этот период предложил оригинальные методы восстановительных операций, которые широко внедрялись в медицинскую практику: пересадка кожи, хряща, создание ушных раковин и т. д.

мусор. Поэтому был подготовлен буклет «Малые реки Городецкого района», распространенный в школе среди учащихся. Для привлечения внимания ребят к защите окружающей среды был создан видеоролик, призывающий население города, учащихся школы бережно относиться к водным источникам.

В сентябре были проведены субботники по очистке русла Гремячей реки от мусора и завалов, а также озера на карьерах, которое находится недалеко от школы и является местом отдыха горожан.

В дальнейшем подобная агитационная и массово-разъяснительная работа будет продолжена. Планируется в будущем провести исследование и других водных объектов области и района.

ОЦЕНКА ЗАГРЯЗНЕНИЯ ВОЗДУХА МЕТОДОМ ЛИХЕНОИНДИКАЦИИ В Г. ЗАВОЛЖЬЕ, Д. ВЫСОКОЙ И В РАЙОНЕ Р. УЗОЛА

Зимица Светлана Владимировна, 9 класс, МБОУ СОШ № 19 г. Заволжья

(рук. – Хрипунова Т.В.)

Экологические проблемы касаются каждого из нас. Такая проблема, как загрязненный воздух, не обошла стороной даже экологически безопасные места, участки, удаленные от промышленных предприятий, близ рек. Наш город Заволжье находится в промышленной зоне. А территории, на которых проводились исследования, находятся в зоне, удаленной от промышленных объектов. Поэтому в работе приведены сведения о степени загрязненности воздуха на трех разных территориях, полученные методом лишеноиндикации.

Цели: - изучение степени загрязнения воздуха участков, находящихся на разных уровнях удаленности от промышленных предприятий; - освоение метода лишеноиндикации; - сравнение загрязненности территорий с помощью метода лишеноиндикации.

Задачи: 1) познакомиться с теоретическими основами и методикой проведения лишенологического мониторинга окружающей среды; 2) провести лишеноиндикационные измерения заданного числа районов с разной антропогенной нагрузкой;

3) сделать выводы об уровне антропогенной нагрузки в исследуемых районах.

Объектом глобального мониторинга лишайники избраны потому, что

- исследовать воду в реках Филинка, Узола, Высокая, Гремяч-река и сравнить показатели между собой;

- провести социологический опрос жителей и учащихся школы для выявления их отношения к исследуемым рекам;

- провести массово-разъяснительную работу среди населения города и учащихся школы по вопросу отношения к чистоте воды в реках, исследованию и познанию своего родного края.

Реки, о которых ведется речь в работе, являются малыми реками Нижегородской области. **Русло Узолы** извилистое, слаборасчлененное, островов немного. Ширина реки в верхнем течении составляет 5-10 м, в нижнем - 20-30 м. Глубина на перекатах - 0,1-0,4 м, на плесах - 0,8-1,5 м. Скорость течения - 0,2-1,0 м/с. Дно русла песчаное, в верховьях - илисто-торфяное, на перекатах - песчано-галечное. Название реки имеет марийское происхождение, образованное из двух слов: «у» - новое и «сола» - «село». В переводе это может означать реку, протекающую у нового села.

Река Высокая берет свое начало из родников у деревни Высоково (так как берет начало с горы, поэтому река и называется Высокая). **Река Филинка** берет свое начало чуть выше (примерно в 1 км) от деревни Филино. Свое название река имеет по названию деревни, где находится ее исток. **Гремяч-река** – берет начало из старообрядческого ключа (недалеко от Никола-ключа), впадает в реку Филинка.

В работе приводятся сведения об обрядах и обычаях, связанных с водой в исследуемых реках, полученные в ходе бесед с местным населением.

В результате проведенных исследований был проведен анализ воды во всех источниках по органолептическим свойствам, химическому составу, определены морфометрические показатели рек, построены профили дна рек Филинка, Высокая и Гремяч-реки, описана прибрежно-водная растительность. Вода во всех реках достаточно чистая, прозрачная, имеет нейтральную среду, запах практически не ощущается, не содержит химических загрязнителей.

Во время проведения социологического опроса учащихся школы мы выяснили, что не все ребята знают историю своего края, что можно увидеть в Городецком районе, не все ученики правильно относятся к окружающей среде и могут, находясь около водоемов, оставить после себя

В 1951 г. Н. Н. Блохин был назначен ректором ГМИ им. Кирова, а в 1952 г. Н. Н. Блохин переведён в Москву, где решением правительства создавал Онкологический центр.

Академик Блохин - автор более 300 научных работ и ряда монографий. Под его руководством было подготовлено более 60 докторов и кандидатов наук. Николай Николаевич участвовал во всех мировых съездах онкологов, был членом ведущих мировых онкологических организаций, выступал с докладами за рубежом.

На протяжении всей своей жизни академик Н.Н.Блохин с исключительной настойчивостью и умением сочетал врачебную, научную, педагогическую и общественную деятельность. Он создал свою школу, его влияние на воспитание врачей было огромно, поэтому не подлежит сомнению, что вклад Н.Н. Блохина в медицинскую науку очень велик.

ЭТИЧЕСКИЙ ОБРАЗ ВРАЧА

Храпунова Евгения 9 класс, МБОУ лицей №28 имени академика Б.А. Королёва

(рук. – Макарова Е.В.)

В настоящее время в связи с возрастающими потребностями в качественном медицинском обслуживании изменился характер социальных отношений в сфере профессиональной деятельности врача, гуманизация ее в практической деятельности. «Познание специфики врачебной профессии, анализ образа врача, порожденный культурой и отражающий ее, становится особенно необходимым, ибо позволяет высветить основные социальные проблемы, наметить пути и найти надежные механизмы их разрешения» говорит доктор философских наук Ковелина Татьяна Афанасьевна.

Кто же для нас врач? Для многих это человек, полностью отдающийся профессии работы с людьми, умеющий правильно общаться с пациентами и их родственниками, отзывчивый человек, к которому можно обратиться в любую минуту, в любое время дня и ночи, и получить исчерпывающую информацию, напутствия и советы в лечении. Врач должен неукоснительно следовать этическим принципам. В своей

работе я поставила перед собой цель - исследовать каким был врач в XIX веке, и сделать это на основе анализа героев литературных произведений того времени.

Изучив литературу, я поняла, что художественный образ врача метафоричен и ассоциативен. В нем переплетаются типичные черты, присущие данной социальной группе, и индивидуальные, характерные для конкретного героя. Задача художественного образа врача - эмоционально воздействовать на человека, при этом он способен сформировать общественную оценку врачу, стать фактором профессионализации личности, мотивацией выбора профессии.

Во второй половине XIX века образ врача в литературе изображается нигилистом или материалистом, разочаровавшимся в человеческой природе. Если в это время и встречается положительный образ врача, то он, как правило, чудаковат, одинок и несчастлив. Занимаясь по роду своей деятельности человеческим телом, он не разбирается в человеческих душах.

Так один из главных героев М.Ю.Лермонтова, повесть «Княжна Мери», доктор Вернер является и романтическим и реалистическим героем. В нем сочетается и материализм и демонизм. Он прекрасно разобрался в людях, в свойствах их характера, но не использовал эти знания в своей практике. Как врач Вернер отлично понимал примитивность медицины того времени и снисходительно относился к больным и к возможностям лечения. Но как настоящий врач до последнего выполнял свой долг.

Лермонтовский Вернер явно был ориентиром для Герцена. Возможно в силу своей биографии (жестокие болезни и смерть в его семье), он был особенно привязан к образу врача. Свою повесть «Доктор Крупов» Герцен построил как наблюдение главного героя, доктора Крупова, над окружающими его людьми. Причины и признаки заболеваний доктор как бы накладывает на исторический фон. Герцену понятно, что доктор Крупов ошибается, он односторонне толкует историю. Именно это приводит его к антинаучному выводу: человечество страдает болезнью ума. Тяжко жить, воображая всех помешанными. Так ошибочный метод объяснения социальных болезней по аналогии с психическими привел Крупова к одиночеству, пессимизму и сознанию безысходности.

Выбор героя-врача в романе Тургенева «Отцы и дети» - это вея-

источников города и района, их химический анализ (определение pH, жесткости воды, содержание примесей, вкусовых качеств, прозрачности, определение зависимости температуры кипения воды от её химического состава), определение воздействия воды на всхожесть семян пшеницы, нанесение на карту района и города источников, информатизация общест-венности. Химический анализ образцов проводился в химической лаборато-рии Богородского политехнического техникума.

В результате работы были получены следующие выводы:

1. Изученные источники Богородска и Богородского района соответ-ствуют требованиям ГОСТа 2874-82 «Вода питьевая», предусмотренные ГОСТом предельно допустимые концентрации (ПДК) нормированных компонентов находятся в нормативных пределах.

2. Вся вода соответствует основным гигиеническим нормам и, следова-тельно, пригодна для питья, приготовления пищи и для хозяйственных целей.

3. Наиболее предпочтительными по всем органолептическим и химиче-ским свойствам являются родники.

4. Химический анализ воды необходим, чтобы правильно подобрать фильтр для очистки.

ИССЛЕДОВАНИЕ МАЛЫХ РЕК ГОРОДЕЦКОГО РАЙОНА

Хрипунов Никита Алексеевич, 9 класс, МБОУ СОШ № 19 г. Заволжья

(рук. – Хрипунова Т.В.)

Во все времена человек и все живые существа не могли выжи-вать без воды. В настоящее время вода все чаще подвергается загрязне-нию. Нам стало интересно, какое же состояние имеет вода местности, в которой располагался этно-экологический лагерь «Росток-2014».

Лагерь располагался на берегу реки Узолы – самого популярного места проведения турслётов и соревнований в нашей области. В эту реку в данной местности впадает еще река Филинка и река Высокая. Поэтому мы решили провести исследование воды в этих реках.

Цели и задачи

Цель: исследование малых рек Городецкого района: Узолы, Филинки, Высокой, Гремяч-реки и воды в них.

Задачи:

самим собой, со всем живым как главной ценностью на Земле.

Механизмы реализации проекта

Исследовательская деятельность учащихся: проектирование и создание информационных ресурсов, трудовая, воспитательная и эколого-краеведческая деятельность.

Предполагаемые результаты, их социальная значимость

Учащиеся приобретут знания основных экологических проблем города, района, области, форм и методов охраны окружающей среды, получат возможность реализации своих творческих идей, приобретут навыки коллективного творческого труда и проектной деятельности.

РЕШЕНИЕ ПРОБЛЕМЫ ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ ГОРОДА БОГОРОДСКА БОГОРОДСКОГО РАЙОНА

*Сорокина Анастасия Евгеньевна группа Б13 - ИСД, Богородский филиал
ГБОУ СПО НО «НМБК»*

(рук. – Чистякова С.Ю.)

«Вода - это сама жизнь» Антуан де Сент-Экзюпери

Вода выполняет множество важнейших функций в организме человека и очень важно, чтобы вода поступала каждый день в организм в достаточном количестве и хорошего качества. На плане Земля воды много, но только очень небольшая её часть пригодна для питья. Некачественная питьевая - проблема всего мира. В нашем Приволжском регионе нет дефицита питьевой воды по количеству, но есть очень актуальная проблема дефицита воды по качеству. Человек в среднем на 70% состоит из воды. Она доставляет необходимые ему макро- и микроэлементы.

Целями данной работы являются исследования образцов питьевой воды из разных источников города Богородска и Богородского района и информирование населения о качестве воды в доступных и часто используемых источниках.

Для реализации данных целей были поставлены следующие задачи:

Изучить литературу по теме исследования;

Провести эксперименты, доказывающие цель исследования;

Выработать рекомендации по использованию воды в приготовлении пищи.

Экспериментальная часть включает в себя: сбор образцов воды из разных

ные времени. Восприятие Базарова как врача, является необходимым для понимания романа в целом, потому что перед нами стоят два Базаровых – отец и сын и оба они врачи. В отличие от Крупова, Базаров не дорожит своей профессией и остается в ней дилетантом. Он открыто смеется над медициной и не верит в нее, хотя он и был хорошим практиком в делах несложных. Финал романа – Базаров уходит из жизни именно врачом. Он наконец обратился как врач к самому себе и уже нет смеха над медицинской как раньше. В противовес образу Базарова-сына, автор показывает его отца Василия Базарова, очарованного медициной и состоявшего в отличие от своего сына.

Подводя итоги можно сказать, что образ врача в русской литературе 19 века один из самых распространенных и глубоких, наполненных множеством вопросов и проблем, которые он призвал выделить. Это и вопрос устройства государства, вопросы религии, морали и этики. В русской литературе образ врача прошел длинный и интересный путь от шарлатана к романтическому герою, от романтического героя к приземленному материалисту и от материалиста к носителю морали, герою, знающему все о жизни и смерти несущему ответственность за других.

Таким образом, важнейшей предпосылкой понимания образа врача как целостного культурного образования является сама ИСТОРИЯ, ОБЩЕСТВО, ибо только в историческом процессе накапливаются и передаются культурные смыслы профессии и наследуются новым поколением врачей те качества личности врача, которые необходимы в новых культурных условиях.

ОБРАЗ ВРАЧА В ПРОИЗВЕДЕНИЯХ МИХАИЛА БУЛГАКОВА

Белкина Мария 301 СД 1 курс ГБОУ СПО НО «НМБК»

(рук. – Игошина А.А.).

«Записки юного врача» - цикл, состоящий из рассказов «Полотенце с петухом», «Крещение поворотом», «Стальное горло», «Вьюга», «Тьма египетская», «Пропавший глаз» и «Звездная сыпь». В написанных в 20-е годы «Записках юного врача» смоленский период жизни Булгаков рисовал в достаточно светлых тонах. Главный герой нес просвещение (не всегда успешно) темным, необразованным крестьянам, исцелял их от недугов, а службу в земстве осознавал как некую высокую миссию. Образ профессо-

ра Преображенского, как и образы всех героев повести «Собачье сердце», антиномичен. В образе доктора Турбина романа «Белая гвардия» прослеживается развитие лирического героя Булгакова, каким он представлен в «Записках юного врача» и в других ранних произведениях. Герой романа — наблюдатель, видение которого постоянно сливается с авторским восприятием, хотя и не тождественно последнему. Романый герой втянут в вихрь происходящего. Если и участвует в событиях, то помимо своей воли, в результате рокового стечения обстоятельств, когда он, например, попадает в плен к петлюровцам.

Когда хороший врач стал великим писателем, ему пришлось определять диагнозы уже не больного человека, а больного общества, больного мира. И он делал это с не меньшей наблюдательностью и ответственностью. Ведущий мотив в образе врача в произведениях М.А.Булгакова – это бескрайний гуманизм и преданность своему делу и Родине, оказавшейся в тяжелых путях революции.

И.П. ПАВЛОВ – ЛИЧНОСТЬ, ГРАЖДАНИН, СПЕЦИАЛИСТ

Маршакова Анастасия, Даштамирова Сабина, 332 СД 4 курс ГБОУ СПО НО «НМБК»

(рук. – Бижуква А.Р.)

Преемственность поколений в изучении научного наследия И.П. Павлова и роль его работ в развитии неврологии и психиатрии.

Иван Петрович Павлов- русский учёный, физиолог, создатель науки о высшей нервной деятельности, основатель крупнейшей российской физиологической школы; лауреат Нобелевской премии в области медицины и физиологии 1904 года за работу «Физиология пищеварения». И.П.Павлов родился 14 (26) сентября 1849 года в городе Рязани. Предки Павлова по отцовской и материнской линиям были священнослужителями в Русской православной церкви.

При изучении процессов рефлекторной секреции слюны И.П. Павлов столкнулся с явлениями, которые он наблюдал раньше при исследовании рефлекторной секреции желудочного сока: у подопытной собаки слюна выделялась не только в момент самого кормления, но и при виде и запахе пищи, при виде посуды, из которой обычно кормили её и т.п.

Иван Петрович Павлов виртуозно осуществил целую серию остроум-

Поэтому одним из наиболее оптимальных путей решения данной проблемы является пропаганда природоохранных знаний и формирования на этой основе культуры взаимоотношений населения и окружающей среды.

Процесс формирования экологической культуры может быть успешным, если в него вовлечены не только взрослые, но и дети, начиная с дошкольного возраста. Наряду с просветительской деятельностью, эффективным методом повышения экологической культуры становятся практические природоохранные мероприятия – трудовые акции по благоустройству и санитарной очистке территории города.

Цель и задачи проекта

Цель: реализовать в детскую потребность в самовыражении и творчестве в области экологической деятельности, тем самым создать благоприятную почву для проявления у учащихся мотивации к углублению своих знаний в области экологии.

Задачи:

- Углубление и расширение имеющихся у школьников бытовых знаний экологии и знаний о природе, полученных в школе на уроках окружающего мира, природоведения, биологии.
- Формирование экологического взгляда на мир, целостного представления о взаимодействии живой и неживой природы с человеком, т.е. с самими учащимися, как частью природы.
- Воспитание экологической культуры, которая поможет учащимся сейчас и в будущем жить в гармонии с окружающей средой, уберечь их от разрушительных для экосистем действий.
- Овладение учащимися знаний о живой природе, общими методами ее изучения, учебными умениями
- Формирование на базе этих знаний и умений научной картины мира как компонента общечеловеческой культуры
- Гигиеническое воспитание и формирование здорового образа жизни, способствующего сохранению физического и нравственного здоровья человека
- Формирование экологической грамотности людей, знающих биологические закономерности, связи между живыми организмами, их эволюцию, причины видового разнообразия
- Установление гармоничных отношений с природой, обществом,

экологической направленности. Так в 2012 году появилось ДОО «Зелёная планета». Это обеспечило сплочение коллектива класса вокруг общей идеи, но эффективность деятельности ДОО зависела от позиции педагога и уровня самодеятельности детей.

В 2013 году Светлана Валерьевна стала координатором Территориального штаба на базе лицея № 87 Движения «ЭКА» в Нижегородской области.

Экологические проблемы крупных городов особо актуальны для каждого жителя такого крупного мегаполиса, каким является Нижний Новгород. Поэтому, программа детского общественного объединения «Зелёная планета» затрагивает прежде всего вопросы загрязнения городской среды, проблемы, с которым приходится сталкиваться жителям крупных городов – сохранение и поддержание экологически чистой обстановки в городе, борьба с несанкционированными мусорными свалками, сохранение видового разнообразия городской экосистемы, сохранение здоровья человека, сохранение чистоты малых рек и озёр.

Причины загрязнения малых рек – стоки промышленных предприятий, объектов коммунального хозяйства, жилых домов, огородов, сливы бытовых сточных вод, загрязнение компонентами выхлопных газов автомобилей, поверхностный сток в результате выпадения кислотных дождей, поступлением загрязнённых подземных вод. Это вызвано тем, что источниками загрязнения подземных вод являются отходы производства, участки инфильтрации загрязнённых атмосферных осадков, промышленные площадки предприятий, места аккумуляции бытовых отходов и т.д.

Причины загрязнения территории города несанкционированными мусорными свалками - низкая культура жителей, которые выбрасывают ТБО на улицах города, тем самым загрязняя его, отсутствие четкой системы сбора и утилизации мусора, недостаточное количество урн и контейнеров для мусора.

Чистота нашего города зависит от многих факторов: и от органов власти, и от работы организаций жилищно-коммунального хозяйства. Но, в первую очередь, - от жителей города, от их личного отношения к окружающей среде и к проблеме образования и утилизации твердых бытовых отходов.

Как гласит пословица «Чисто не там, где метут, а там, где не сорят».

ных и тонких хирургических операций на собаках – перерезку пищевода в сочетании с фистулой желудка, наложение оригинальных фистул протоков слюнных желез, поджелудочной железы и желчного пузыря и протока, создание полноценной модели маленького желудка. Так был поставлен знаменитый **опыт с мнимым кормлением**.

Безусловные рефлексы — наследственно передаваемые (врожденные) реакции организма, присущие всему виду. Выполняют защитную функцию, а также функцию поддержания постоянства внутренней среды организма.

Во время создания И. П. Павловым теории о высшей нервной деятельности человека было сформулировано понятие **-Сигнальная система** - формирующиеся в коре головного мозга комплексы условно-рефлекторных связей как следствие поступления различных импульсов из окружающего мира или от систем и органов тела, которые осуществляют восприятие, анализ информации и ответную реакцию организма.

Первой сигнальной системой Иван Петрович Павлов назвал деятельность коры головного мозга, которая связана с восприятием через рецепторы непосредственных раздражителей (сигналов) внешней среды, например, световых, тепловых, болевых и т. д. Она является основой для выработки условных рефлексов. Свойственна, как человеку, так и животным.

Вторая сигнальная система, связанна с функцией речи, со словом, слышимым или видимым (письменная речь). Анализ и синтез информации, поступающей в виде символов (слов, знаков, формул). Слово, по И. П. Павлову, является «сигналом сигналов». Оно отображает, замещает сигналы, поступающие из внешнего мира.

Крупным экспериментальным достижением И.П. Павлова явилось создание нового способа изучения деятельности сердца с помощью, так называемого сердечно – легочного препарата(1886г.) с помощью которого было сделано важное для физиологии и медицины открытие – выделение легочной тканью вещества, препятствующего свертыванию крови – **гепарин**.

Академик Иван Петрович Павлов скончался 27 февраля 1936 года в городе Ленинграде. В качестве причины смерти указывается пневмония или яд. Отпевание проведено по православному обряду, согласно его завещанию, было совершено в церкви в Колтушах, после чего в Таврическом

дворце состоялась церемония прощания.

Важнейшая заслуга Павлова - создание прочного фундамента для дальнейших исследований пищеварительного тракта человека: классического труда «Лекции о работе главных пищеварительных желез», не потерявшего своей актуальности и в наше время.

РОЛЬ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА

В ПРОФИЛАКТИКЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В.

СЕСТРИНСКАЯ ПЕДАГОГИКА

Цыпленкова Кристина Б21 – II ЛД 2 курс Богородский филиал ГБОУ СПО НО «НМБК»

(рук. – Кулышева У.М.).

Гепатит В – вирусное заболевание, которое приводит к преимущественному поражению печени. Заболевание опасно своими последствиями: гепатит В является одной из основных причин цирроза печени и главной причиной печеночно-клеточного рака печени. Гепатит В – антропонозная инфекция, возбудителем которой является вирус, обладающий высокой инфекционностью. По оценкам специалистов он в 100 раз более заразен, чем вирус иммунодефицита человека.

Число людей, инфицированных вирусным гепатитом огромно. По данным ВОЗ более 350 млн. человек являются вируса носителями. В нашей стране заболеваемость регистрируется преимущественно среди молодых репродуктивного возраста и наиболее высока в возрастной группе 20-29 лет.

Основным понятием современной модели сестринского дела является сестринский процесс. Он несет новое понимание роли медсестры в практическом здравоохранении, требуя от нее не только хорошей технической подготовки, но и умение творчески относиться к уходу за пациентами, умения работать с пациентом как с личностью.

Необходимо помнить, что реализации сестринского процесса средний медицинский работник должен хорошо знать симптомы заболевания и представлять механизм его развития. На слайде представлены вопросы эпидемиологии вирусного гепатита В.

лись детки каланхоэ в почве с содержимым батареек.

Таким образом, можно сделать **вывод**, что состав почвы сильно влияет на растения, а материалы, содержащиеся в батарейках, угнетают развитие семян и проростков. Поэтому отработанные батарейки следует утилизировать правильно, а не выбрасывать в мусорное ведро, чтобы потом они попали в окружающую среду и загрязняли почву.

По результатам анкетирования учащихся школы было выяснено, что большинство учащихся школы используют батарейки в своей повседневной жизни, хотя и знают о вреде батареек на окружающую среду, но выбрасывают их в мусор или хранят дома. Большинство ребят не знают, с каким видом батареек имеют дело.

Для того чтобы помочь окружающей среде хотя бы от небольшого количества вредных веществ, в школе была проведена акция по сбору батареек, которые были потом отправлены в пункт сбора (г. Н. Новгород), с которого их должны были отправить в пункты по переработке и утилизации.

Для решения вопроса по улучшению экологического состояния окружающей среды, воспитания экологической культуры учащихся и населения города была подготовлена листовка, призывающая правильно эксплуатировать батарейки. Листовка была распространена среди учащихся школы и населения города.

БЛАГОУСТРОЙСТВО ТЕРРИТОРИИ ЛИЦЕЯ №87 ИМЕНИ Л.И. НОВИКОВОЙ И БЕРЕГОВ Р.ЛЕВИНКА. ОРГАНИЗАЦИЯ ЭКОЛОГИЧЕСКИХ АКЦИЙ И СОЦИАЛЬНЫХ ПРОЕКТОВ

Кузнецова София 9 класс МБОУ лицей № 87 имени Л.И. Новиковой

(рук. – Бирюкова С.В.)

Проведенный в 8 «в» классе социологический опрос показал, что возможность своего участия в общественной жизни дети видят: в своей заботе о природе (43,5%), в помощи семье (20%); в заботе о старых и больных (8,5%), о младших (14%), о детях-инвалидах (5%), в участии в научных открытиях, изобретениях (9%); в обсуждении различных вопросов вместе с взрослыми (10%); в воспитании в себе качеств настоящего гражданина (2%). В связи с данными результатами опроса у учителя биологии Бирюковой С.В. возникла идея создания детского общественного объединения

ВЛИЯНИЕ БАТАРЕЙКИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ НА ПОЧВУ И РАСТУЩИЕ НА НЕЙ РАСТЕНИЯ

Лазарева Екатерина Владимировна, 9 класс, МБОУ СОШ № 19 г. Заволжья

(рук.-Хрипунова Т.В.)

В современном мире мы всё чаще используем различные источники энергии. Не обходится наша жизнь и без батареек. Однако они не могут служить вечно, и когда срок службы заканчивается, что мы делаем с ними? Кто-то относит в пункт переработки, кто-то оставляет на хранение дома, а кто-то может бездумно выкинуть батарейку на улицу, не задумываясь о том, какой вред она окажет на окружающую среду. Поэтому в работе была поставлена следующая цель:

1) Исследование влияния батареек на почву и растущие на ней растения.

Для решения поставленной цели были поставлены следующие задачи:

1) Провести практическое определение того, как изменяют почву батарейки. Доказать их отрицательное влияние на окружающую среду

2) Провести социологический опрос учащихся школы для выявления их отношения к использованию батареек.

3) Провести массово-разъяснительную работу среди учащихся школы и населения города по правильной утилизации батареек.

В работе приведены сведения о составе солевых и щелочных батареек, дана характеристика исследуемых растений: кресс-салата, гороха, каланхоэ.

В практической части работы приводится описание опытов с данными растениями, которые были посажены в почву, содержащую содержимое солевых и щелочных батареек, а также алюминий – материал внешней части батареек, а также без этого содержимого.

Из 20 семян кресс-салата очень быстро взошли 17 в почве, не содержащей материалов батареек, растения были здоровые, хорошо развивались. В почве с солевыми и щелочными батарейками проросло позднее по 4 семени, растения плохо развивались, были поврежденными, отставали в росте. В почве с оберткой батарейки кресс-салат вообще не взошел. Горох взошел только в почве, не содержащей материалов батареек. На других видах почв семена гороха разложились и сгнили. Также плохо развива-

Гепатит В может существовать в 2х формах - острой и хронической. Наибольшую опасность представляет хронический гепатит В, который может протекать бессимптомно и вызывать многочисленные осложнения и неблагоприятные последствия. Частота перехода острого гепатита В в хроническую форму напрямую зависит от возраста. Наиболее высокий риск хронизации у новорожденных (90%), у взрослых составляет 1-6%.

Профилактика – единственная реальная стратегия борьбы с вирусным гепатитом В. Неспецифическая профилактика включает мероприятия по отношению к группам риска.

Специфическая профилактика – эта вакцинация, задача которой является стимулирование выработки антител к вирусу гепатита В, обеспечивающих иммунитет. Вакцинация может быть плановой и экстренной.

Все больные с диагнозом вирусного гепатита В подлежат обязательному диспансерному наблюдению.

При реализации сестринского процесса особое внимание медсестра должна обратить на выявление проблем пациента, которые подразделяются на существующие и потенциальные.

Сестринские вмешательства включают уход и наблюдение за больным, четкую и своевременную раздачу лекарств, подготовку больного к лабораторным и инструментальным исследованиям, обучение пациента и осуществление контроля.

Главная задача медсестры состоит в том, чтобы облегчить боль и страдание пациента, помочь в выздоровлении и в восстановлении нормальной жизнедеятельности.

Занятия пациентов с медицинским работником позволяют им восполнить дефицит знаний о заболевании, знакомят с современными методами лечения, профилактики осложнений и помогают пациенту адаптироваться к жизни с гепатитом. Особое внимание пациента необходимо обратить на режим и качество питания. Немало важная работа должна проводиться и с родственниками больных, которые должны помнить об охране заражения здоровых членов семьи. А так же о помощи больному

члену семьи. Все это означает значимость труда средних мед. работников и побуждает к постоянному совершенствованию профессиональных знаний и навыков.

Ежегодно 28 июля отмечается Всемирный день борьбы с гепатитом, которым призвано обратить внимание на проблемы людей, живущих с гепатитом.

РОЛЬ ЛИЧНОСТИ В МЕДИЦИНЕ НАТАЛЬЯ ПЕТРОВНА БЕХТЕРЕВА

Балашова Мария Юрьевна ГБОУ СПО НО «НМБК» 2 курс, отделение «Сестринское дело»

(рук. – Федотко Е.Л.)

Лауреат Государственной премии СССР, академик РАН и РАМН, научный руководитель Института мозга человека РАН, доктор медицинских наук, профессор. Родилась 7 июля 1924 года в Ленинграде. Дед- выдающийся русский психиатр, невропатолог, физиолог, психолог В.М. Бехтерев. Отец — инженер и изобретатель П.В. Бехтерев (23 февраля 1938 года расстрелян). Мать — врач Зинаида Васильевна Бехтерева репрессирована и отправлена в лагерь. Наталья с братом попали в детский дом с клеймом «дети врага народа», младшую забрали родственники. В войну Н. П. Бехтерева жила в блокадном Ленинграде. В первый год Великой Отечественной войны Наталья Петровна поступила в 1-й Ленинградский медицинский институт имени И.П. Павлова, который окончила в 1947 году. Проживала Наталья Петровна в известном «доме Бенуа», в Санкт-Петербурге».

Ее трудовая и творческая деятельность началась в 1950 году с должности младшего научного сотрудника Института экспериментальной медицины АМН СССР. С 1990 года и до конца жизни Н.П. Бехтерева — научный руководитель Института мозга человека РАН, руководитель научной группы нейрофизиологии мышления и сознания. Академик Н.П. Бехтерева — ведущий ученый, заложивший основы фундаментальных исследований в физиологии мозга человека и создавший оригинальную

Оказалось, что батарейки очень сильно влияют на водных обитателей. Рыбки гуппи в водной среде с содержимым батареек очень быстро погибли (одна рыбка погибла на 2-ой день, а вторая – на 3-ий).

Растение элодея также ощутила на себе воздействие содержимого батареек. Постепенно элодея в банке с содержимым батареек изменяла свой внешний вид. На 5 день в банке с солевыми батарейками она сгнила и разложилась, появился резкий запах, в банке со щелочными батарейками полностью завяла и почернела, а в растворе с медным купоросом осталась такой же здоровой.

Единственный плюс от батареек, который был замечен – вода осталась чистой, т.к. одним из компонентов батареек был активированный уголь, который и принял участие в поддержании чистоты воды.

Социологический опрос учащихся школы, что большинство ребят не знают, какими батарейками они пользуются, но почти все считают, что батарейки вредят окружающей среде. Но есть ребята, которые выбрасывают батарейки в мусорный бак, есть те, кто хранят дома, и те, кто отвозит их в пункты переработки.

В работе приведены сведения о том, как можно утилизировать батарейки в г. Нижний Новгород, а также итоги акции «ПЕРЕрождение отходов», в которой активное участие приняла команда от нашей школы в сентябре 2014 года.

Чтобы привлечь внимание населения нашего города к проблеме сохранения чистоты в окружающем нас мире, был сделан буклет, посвященный вопросу утилизации батареек, который распространили среди учащихся школы. Мы надеемся, что после прочтения этого буклета, люди задумаются и станут правильно утилизировать батарейки. Этот буклет был размещен в социальных сетях, чтобы большая часть населения смогла прислушаться к нашим советам.

приносят неправильно утилизированные элементы питания. Содержание в батарейках тяжелых металлов, таких как литий, кадмий, свинец и т.п., делают их утилизацию, вместе с обычным мусором, крайне вредным для окружающей среды. Одна батарейка формата АА, попадая в грунт, загрязняет до 20 м² земли. Поэтому данная работа посвящена вопросу: *чем вредят батарейки окружающей среде и как правильно их утилизировать?*

Цели работы:

- Исследовать влияние компонентов батарейки на водных обитателей.
- Посетить акцию, посвященную разделному сбору мусора и утилизации батареек.

Для решения поставленных целей были поставлены следующие **задачи**:

- Провести социологический опрос учащихся школы для выявления их отношения к батарейкам.
- Провести эксперименты для выявления вреда компонентов батарейки на водных обитателей.
- Провести массово-разъяснительную работу среди учащихся школы и населения города по правильной утилизации гальванических элементов.

Объекты, использованные в практической части проекта:

батарейки солевые и щелочные; 2) рыбки вида гуппи; 3) водоросль речная элодея; 4) сульфат меди (II).

В работе приведены сведения о данных объектах, факты по утилизации батареек в крупных городах России и в других странах мира.

В ходе практической части работы приведены результаты опытов по выживанию рыбок гуппи и растения элодеи в водной среде, содержащей внутреннее содержимое разных по составу батареек, и без данного содержимого.

научную школу. У нее множество учеников, возглавляющих лаборатории и отделы в институтах в области физиологии здорового и больного мозга человека. Получила полное подтверждение теория Н.П. Бехтеревой о мозговой организации мыслительной деятельности человека как о системе из жестких и гибких звеньев. В качестве открытия зарегистрировано свойство нейронов подкорковых образований головного мозга человека реагировать на смысловое содержание речи и участвовать в качестве звеньев систем обеспечения мыслительной деятельности. Под ее руководством создана также новая ветвь неврологии и нейрохирургии — стереотаксическая неврология с разработкой новейших технологий компьютерного стереотаксиса.

Академик Н.П. Бехтерева — автор и соавтор 370 научных работ (более 140 опубликовано в международной периодике), в том числе 15 монографий (4 переизданы за рубежом), многих глав в отечественных и иностранных руководствах по физиологии. Является автором большого числа публикаций в журнале “Физиология человека. Наталья Петровна Бехтерева имеет множество наград и званий, в том числе и общественные награды. После продолжительной болезни Наталья Петровна скончалась утром 22 июня 2008 года в Гамбурге в больнице Святого Георга в возрасте 83 лет. Похоронена на кладбище в Комарове (пригороде Санкт-Петербурга). Ее бюст установлен в Университетской Аллее славы Санкт-Петербургского гуманитарного университета профсоюзов.

Н.П.Бехтерева являет собой пример того, насколько недостаточно знаний одной нейрофизиологии для системного обобщения огромного количества экспериментальных данных, чтобы получить адекватное представление о механизмах психических процессов. А данных она собрала как никто другой много, работая с больными и экспериментируя с ними. Н.Бехтерева оправдывала такие опыты тем, что должна же быть какая-то компенсация за бесплатное лечение.



ГОЛОВНАЯ БОЛЬ: ПРИЧИНЫ И СПОСОБЫ ПРОФИЛАКТИКИ

Петухова Екатерина Владимировна, Группа №331-III ЛД, ГБОУ СПО НО

«НМБК»

(рук. – Арбузова А.А.)

Во всем мире миллионы людей страдают головной болью, которая колеблется от умеренного приступа до нестерпимой боли, которая, как правило, вызывается повышением внутричерепного давления или мигрени. Головная боль может возникать довольно часто у абсолютно здоровых людей, вследствие изменения погоды, либо переутомления. Причиной головных болей может быть нервный стресс, переживания, так как возникает боль из-за чрезмерного напряжения определенных мышц [1].

Целью работы явилось изучение факторов, способствующих возникновению головной боли и способы её устранения. При этом были поставлены следующие задачи: проанализировать причины возникновения головной боли; выяснить основные способы лечения головной боли; разработать основные способы профилактики возникновения головной боли.

Исследования проводились в течение октября - ноября 2012 г. В анкетировании приняли участие 50 человек, студенты образовательного учреждения в возрасте от 17 до 19 лет.

Установлено, что головная боль у студентов - весьма распространенное явление и прочно занимает среди болезненных состояний второе место после болей в животе. Причинами головной боли у студентов явились плохой сон - в 37,8% случаев, смена погоды - в 33,3% случаев, наследственные заболевания - в 6,7% случаев, головная боль напряже-

лить микробиологические показатели в разных местах школы: кабинеты, фойе школы, спортзал, атриум. Общая загрязненность воздуха соответствует санитарным нормам, но выше всего загрязненность оказалась в спортивном зале, где учащиеся занимаются в течение 3 часов в неделю, активно занимаются физическими упражнениями, что может способствовать попаданию грибов и бактерий в организмы учащихся. Поэтому нужно постоянно проветривать помещения школы, чтобы снизить уровень загрязнения микроорганизмами. Изучив микроклиматические показатели, мы пришли к выводу, что кабинеты, в которых занимаются учащиеся, внутренние помещения не могут быть причиной заболеваемости. Все показатели практически соответствуют санитарным нормам. А заболеваемость учащихся (проблемы со зрением, позвоночником, пищеварением) в основном связаны с образом жизни самих учащихся. Поэтому школьным учителям следует быть внимательными к посадке учащихся за партами, проветривать своевременно помещения, включать необходимое освещение для нормальной работы на уроке. По результатам опроса учащихся и исследования эмоциональной оценки помещений школы были определены кабинеты с высокой эмоциональной оценкой и с низкими показателями. Наибольшее количество (+) ответов оказалось у кабинета русского языка, а наименьшее количество получил спортивный зал. Кроме того в работе приводятся рекомендации по созданию комфортной среды для занятий всех участников образовательного процесса.

ИССЛЕДОВАНИЕ ВРЕДА БАТАРЕЕК И ИХ КОМПОНЕНТОВ НА ОБИТАТЕЛЕЙ ВОДНОЙ СРЕДЫ

Баранова Светлана Сергеевна, 9 класс, МБОУ СОШ № 19 г. Заволжья

(рук. – Хрипунова Т.В.)

Батарейка — обиходное название источника электричества для автономного питания разнообразных устройств. Она может представлять собой одиночный гальванический элемент, аккумулятор или их соединение в батарею для увеличения напряжения или ёмкости. Батарейки есть в доме каждой семьи. Используя в повседневной жизни различные бытовые электронные приборы, мы очень редко задумываемся о вреде, который

воздушного потока, инфракрасные излучения в помещении могут существенно влиять и на организм человека. Данное исследование направлено на изучение микроклимата кабинетов школы и сравнение полученных данных с санитарно - гигиеническими нормами для общеобразовательных учреждений.

Цель исследования: изучение санитарно – гигиенического и эстетического состояния школьных помещений и их экологическая оценка.

Задачи исследования: 1) определить площадь и кубатуру кабинетов; 2) исследовать цветовую гамму помещений, освещенность кабинетов, воздушно-тепловой режим, озеленение школьных помещений; 3) определить эмоциональную оценку школы и микробиологические показатели воздушной среды помещений школы; 4) разработать ряд предложений, направленных на улучшение школьного микроклимата.

Микроклимат – это климат небольшой территории в определенной климатической зоне. Самое главное, что необходимо учесть при расчете микроклимата помещения, – это адаптационные и физиологические возможности человеческого организма. В практической части работы приведены сведения об уровне влажности, освещенности, температурных показателях, озеленении на территории школы, микробиологических показателях, приведены результаты эмоциональной оценки помещений школы учащимися. По результатам измерений размеры кабинетов соответствуют нормативным показателям. Мебель и оборудование в классах используются рационально, лишнего не обнаружено, она стоит правильно по отношению к доске и друг другу. Учебные пособия и технические средства хранятся в лаборантских комнатах. Используя комнатный термометр, мы исследовали температурный режим классов. С помощью люксметра была определена освещенность 8 помещений: кабинеты, мастерские. Во всех помещениях школы освещенность оказалась даже выше нормативных показателей. Температурные показатели на территории школы также соответствуют нормам СанПин. Влажность воздуха больше оказалась на нижних этажах здания, ниже – на верхних. Окраска стен практически во всех кабинетах школы проведена в оттенки с высокой отражающей способностью. Данные цвета помогают сосредоточиться, повышают творческую активность, они гармоничны и характерны. С помощью приготовленного питательного бульона нам удалось опреде-

ния - в 22,2% случаев (рис.1). При этом основным способом лечения головной боли студенты считают прием обезболивающих препаратов в 57,8% случаев.

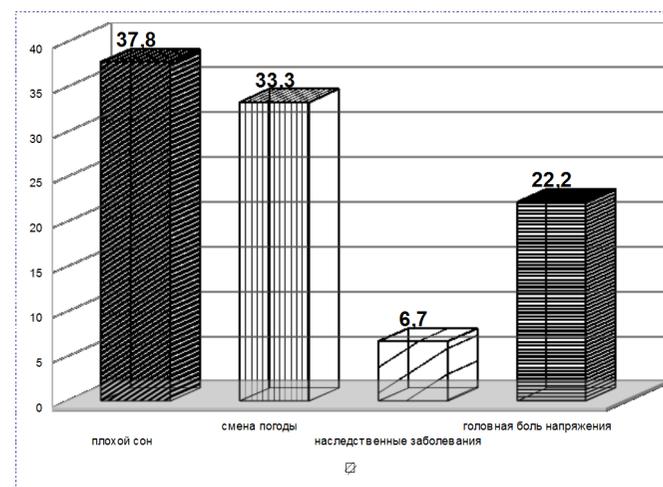


Рис.1. Линейно-радианная модель причин головной боли у студентов (n=45)

Сильная боль в голове — признак тревожный. Если при этом студент бледен, у него синюшные круги под глазами и резкая бледность кожи вокруг губ и на подбородке, его тошнит, — он нуждается в немедленной медицинской помощи, и нельзя оставлять его одного. А частые повторные приступы головной боли — абсолютное показание для того, чтобы обратиться к врачу для углубленного обследования, выяснения причин и назначения обоснованного лечения [2].

Соблюдение режима труда и отдыха, санитарно-гигиенического режима в кабинете (проветривание по графику), регулярные прогулки перед сном способствуют профилактике возникновения головной боли у студентов.

ВЛИЯНИЕ МЕТЕОУСЛОВИЙ НА РИСК ВОЗНИКНОВЕНИЯ И РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНОСОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ОБУЧАЮЩИХСЯ МЕДИ- ЦИНСКОГО БАЗОВОГО КОЛЛЕДЖА

*Пичкасова Вероника Витальевна, Поликарпова Екатерина Сергеевна,
группа 221-III Ф уг. НМБК*

(рук. – Зимина Т.А., Обломова Е.В.)

В 21 век человечество привнесло не только инновационные технологии научно-технического прогресса, но и многие заболевания, которые сопутствовали этому прогрессу. Прежде всего к ним относятся болезни сердечно-сосудистой системы, нейро-психические расстройства и ряд других.

Такие предпосылки могут формироваться у студентов под воздействием напряжённых ситуаций, сопровождающих учебный труд. С целью более детального рассмотрения причин, проявлений и возможной коррекции сердечно-сосудистых отклонений в рамках кружковой работы дисциплин «Анатомия и физиология», «Основы патологии» проводились исследования по выявлению метеозависимости у обучающихся отделения «Фармация».

В теоретической части данной работы рассмотрены различные взгляды учёных о влиянии климатических условий на развитие патологии у человека. Дано определение метеозависимости как болезненной реакции организма на изменение погодных условий. Определены группы риска наиболее подверженных метеопатии людей и причины метеозависимости.

В практической части приводятся две основные методики исследования состояния метеозависимости: субъективное – метод опроса, объективное – измерение артериального давления методом Короткова, определение частоты сердечных сокращений. У обследуемых утром (до начала учебных занятий) и днём (после занятий) измерялись показатели ар-

химические и биохимические процессы, протекающие при производстве напитков, к ней предъявляется ряд дополнительных требований. [Б.Е.Рябчиков «Современные методы подготовки воды для промышленного и бытового использования» - М.: ДеЛи принт, 2004.-301 с.].

В ходе наших исследований катионнообменных свойств цеолитов на примере клиноптилолита Холинского месторождения были получены следующие результаты: жесткость исходной водопроводной воды

снизилась с 5 мг • экв/л до 2 мг • экв/л, т.е. на 60 %. После обработки на цеолите согласно ГОСТ Р 52409-2005 «Напитки безалкогольные и слабоалкогольные» вода является пригодной по жесткости для использования в технологическом процессе приготовления безалкогольных напитков. Зависимость снижения показателя жесткости от высоты засыпки цеолита представлена на рис. 1.

Общая щелочность воды снизилась с 2,7 мг • экв/л до 1,5 мг • экв/л, т.е. на 45,5 %, что также удовлетворяет требованиям вышеуказанного ГОСТ. В Научно-производственном объединении напитков и минеральных вод (г. Москва) разработан метод водород-кальций-катионирования, позволяющий изменять содержание ионов кальция и щелочность в воде при производстве безалкогольных напитков.

Эту схему можно значительно упростить, используя в качестве ионно-обменного материала природный цеолит, который является относительно дешевым сырьем и легко регенерируется раствором поваренной соли. Применение цеолита может упростить и ускорить процесс водоподготовки, доводя значения показателей щелочности и жесткости до пределов, указанных в ГОСТ.

ИССЛЕДОВАНИЕ МИКРОКЛИМАТА ШКОЛЫ

Щелманова Юлия Александровна, 11 класс МБОУ сош № 19 г. Заволжья

(рук. – Хрипунова Т.В.)

Проблема зависимости здоровья человека от окружающей среды сейчас актуальна как никогда. В школах миллионы детей и подростков проводят значительную часть своего времени. Для здоровья и высокой работоспособности учащихся в кабинете необходимы благоприятные условия: свет, чистый воздух, тепло. Температура, влажность, скорость

СНИЖЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЖЕСТКОСТИ И ЩЕЛОЧНОСТИ ВО- ДЫ КАК СЫРЬЯ ДЛЯ ПРОИЗВОДСТВА БЕЗАЛКОГОЛЬНЫХ НАПИТКОВ

С ПОМОЩЬЮ ПРИРОДНОГО ЦЕОЛИТА

*Астраханцева Анастасия, Кириллова Ирина, 301 лаб 1 курс ГБОУ СПО НО
«НМБК»*

(рук. – Тарасов В.А.)

В производстве безалкогольных напитков вода является основным компонентом. Качество ее в значительной степени влияет на выход и показатели готовой продукции. Вода в чистом виде бесцветна, прозрачна и не имеет ни вкуса, ни запаха. В зависимости от происхождения вода содержит различные растворенные вещества, главным образом кислород, двуокись углерода, минеральные соли, органические и неорганические соединения. В воде во взвешенном состоянии встречаются песок, ил, микроорганизмы, продукты распада органических веществ, промышленные и бытовые отходы. Жесткость воды обуславливают соли кальция (CaCO_3) и магния (MgCl_2). 1 мг • экв/л жесткости соответствует содержанию 20,04 мг/л Ca^{2+} или 12,16 мг/л Mg^{2+} .

Щелочность воды обусловлена содержанием бикарбонатов кальция, магния, натрия. Жесткая вода не пригодна для производства напитков, т. к. соли временной жесткости (бикарбонаты кальция и магния) связывают кислоты, в результате образуются осадки, изменяющие внешний вид готового продукта. Минеральные вещества влияют на процесс инверсии сахарозы при приготовлении сахарного сиропа, участвуют в формировании цвета, вкуса и аромата напитков. Кроме того, они обуславливают растворимость двуокси углерода на стадии разлива напитков, участвуют в создании их коллоидной системы. От щелочности технологической воды зависит расход дорогостоящей лимонной кислоты. Вода для производства безалкогольных напитков и концентратов должна соответствовать требованиям ГОСТ Р 52409-2005 «Напитки безалкогольные и слабоалкогольные» и Требованиям к воде по ТИ-10-5031536-73-10 для производства безалкогольных напитков.

С учетом специфических воздействий некоторых ионов на физико-

териального давления (АД) и частоты сердечных сокращений (чсс). Одновременно фиксировался уровень атмосферного давления и температуры. Сравнивались данные функциональных показателей состояния сердечно-сосудистой системы и выявлялись изменения показателей АД и чсс, которые сопоставлялись с перепадами атмосферного давления и температуры.

По данным исследования проведён анализ, выявлены группы метеочувствительных и метеозависимых студентов.

По итогам работы делается заключение о том, что метеочувствительность нередко является «спутником» различных хронических заболеваний, в первую очередь, сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, центральной нервной системы. Сезонные и погодные изменения оказывают существенное влияние и на пациентов с различной неврологической и психической патологией.

Предложены наиболее доступные способы коррекции состояния здоровья и уменьшения зависимости от погодных условий: активный отдых, здоровое питание, закаливание и умеренная физическая нагрузка.

Пациентам с метеозависимостью рекомендовано лечение лекарственными средствами на основе растительных экстрактов.

Используемая литература

1. Валеология – наука о здоровье / Под ред. И. И. Брекмала. М., 2005. 765 с.
2. Смирнов С. Н. Общество и природная среда. М., 2005.
3. <http://www.likar.info/coolhealth/slider-51727-esli-pogoda-meshaet-zhit/>
4. <http://www.matrony.ru/meteozavisimost-mify-i-fakty/>
5. Геофизические аномалии и здоровье человека. М., 1997.

ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНЫЕ СОСТОЯНИЯ У СТУДЕНТОК НМБК

Вальтер Анастасия Александровна, 335 СД учебная группа ГБОУ СПО НО «НМБК»

(рук. – Недугова Н.П.)

Цель работы - углубленно изучить проблему дефицита железа (ДЖ) у студенток медицинского СПО.

Задачи:

1. Расширить и систематизировать представления о ДЖ.
2. Изучить распространение ДЖ среди студенток НМБК.
3. Уточнить основные клинические проявления и причины развития ДЖ у студенток.
4. Оценить адекватность мероприятий по лечению и профилактике ДЖ.
5. Оценить комплаенс студенток, имеющих ДЖ.

Выяснить глубину знаний студенток по вопросам ДЖ.

Методом анкетирования в 2010-2014 г.г опрошены 465 студенток НМБК, обучающихся по специальностям лечебное и сестринское дело. Анкета, основанная на рекомендациях ВОЗ, содержала 9 рубрик по 5-19 вопросов, касающихся факторов риска, непосредственных причин ДЖ, клинических проявлений, информированности студенток о лечении и профилактике ДЖ.

Результаты:

ДЖ разной степени выраженности был выявлен у 60% студенток, а ЖДА - у 6%. Наиболее частыми проявлениями были признаки гипоксии, дистрофические изменения кожи и её дериватов, дизэнцефальный и астенический синдромы.

Наиболее частыми причинами являлись обильные длительные менструальные кровопотери и несбалансированность пищевого рациона, использование специальных диет для уменьшения массы тела и перио-

наружено. Пробы родниковой воды имеют повышенную жесткость, что объясняется составом местных пород. В целом водные объекты по исследуемым показателям пригодны для использования в хозяйственных целях, купания.

ВОЛГА: ОБМЕЛЕНИЕ И РЕШЕНИЕ ПРОБЛЕМЫ

Смирнова Екатерина, 326 СД/хд 3 курс ГБОУ СПО НО «НМБК»

(рук. – Истомина О.В.)

Актуальность темы:

Волга - река в Европейской части России. Одна из крупнейших рек на Земле и самая большая в Европе. Прилегающая к Волге часть территории России называется Поволжьем.

Обмеление - это обычное дело, повторяющееся раз в 10-20 лет. В природе все взаимосвязано. Засуха этого года компенсирует предыдущий аномальный паводок.

Из-за низкого уровня воды в крупнейшей реке Европы корабли вынуждены менять курс, чтобы не наткнуться на обнажившиеся островки суши.

Решение проблемы:

Лесомелиорация

Нельзя осушать болота находящиеся недалеко от рек

Регулирования стока рек каскадами ГЭС

Целью работы является привлечь внимания к данной проблеме, и расширить акватории русла Волги в судоходном плане.

Задачи:

- 1.Провести мониторинг проблемы.
- 2.Привлечь как можно больше внимания к данной теме
- 3.Вместе с администрацией города разработать план о расширении русла реки.
- 4.Бороться о не допустимости поднятия чебоксарской ГЭС.



ИЗУЧЕНИЕ ВОДНЫХ ОБЪЕКТОВ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

Невайкина Ксения Олеговна, «НМБК», 122 СД

(рук. – Аксёнова С.В.)

Проблема качества питьевой воды в России в последнее время часто рассматривается как в публикациях и репортажах СМИ, так и в правительственных кругах. На слуху возможное загрязнение водных источников отходами сельского хозяйства в Нижегородской области, которой может стать реальностью весной во время паводка. В РФ 20% проб воды не соответствуют стандартам качества по своим химическим показателям, и 16% - по бактериологическим показателям. По самым скромным подсчетам, 50% россиян ежедневно употребляют воду, несущую в себе массу рисков для их здоровья. Согласно последним исследованиям отечественных и зарубежных специалистов, загрязненная или недостаточно очищенная вода, попадая в организм человека во время питья, еды, принятия водных процедур, вызывает до 70-80% наиболее распространенных болезней и способна на 30% ускорить процесс старения организма.

Цель моей работы: провести исследование водных объектов расположенных на территории Богородского района, где я проживаю; проанализировать данные результатов, сделать выводы по экологическому состоянию природных объектов. Были поставлены задачи: освоить методику химического анализа воды; провести химический анализ воды природных источников; провести мониторинг загрязнений водных объектов; разработать и предложить меры необходимые для улучшения состояния родников. Объектами исследований нами были выбраны следующие водоемы: родник с. Доскино, родник пос. Окский, река Ока. Работа велась два года.

В работе представлены методики химического анализа воды. Опытным путем определены хлорид-, сульфат-ионы, водородный показатель, жесткость воды, окисляемость, растворенный кислород, карбонатная щелочность. Проведен мониторинг вышеуказанных показателей в течение всего времени исследования. Результаты исследования указывают на то, что сильного загрязнения природных вод на обследуемой территории не об-

дическое голодание по разным причинам. Студентки, обучающиеся по специальности «лечебное дело» более информированы по вопросам ДЖ и ЖДА, чем будущие медицинские сестры. Правильно лечились лишь 3%. Необходимое для подтверждения диагноза, установления выраженности ДЖ и контроля эффективности лечения исследование баланса железа в полном объеме в амбулаторных условиях никому не было проведено. Продолжительность ферротерапии была недостаточной. Приверженность к лечению - невысокой. Большинство студенток не могли правильно составить суточный пищевой рацион, сбалансированный по железу и белку. Недостаточными были знания по критериям оценки эффективности лечения и профилактическим мероприятиям.

Выводы:

- Железодефицитные состояния разной степени выраженности у студенток 18-20 лет имеют субтотальное распространение.
- Причинами являются факторы, коррекция которых (гиперменорея) требует вмешательства специалистов, и/или общережимных и общетерапевтических мероприятий (влияние на характер питания).
- Студентки, завершающие медицинское СПО, имеют недостаточные знания о ДЖ и ЖДА и недостаточную приверженность к лечению и профилактике.
- Всем пациентам с ДЖ или подозрением на него необходимо исследовать не только клинический анализ крови, но и специфические белки-маркеры: ферритин, трансферрин, железосвязывающую способность сыворотки крови и проводить морфометрию эритроцитов.
- Всем студенткам с ЖДА и ДЖ, начавшим приём препаратов железа, необходимо в течение двух лет проводить лечение в соответствии с принципами ферротерапии согласно рекомендаций ВОЗ. Исследование продолжается.

ФАКТОРЫ РИСКА САХАРНОГО ДИАБЕТА У СТУДЕНТОВ И ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ КОЛЛЕДЖА

Учуватова Александра Викторовна, Группа 341-IV ЛД ГБОУ СПО НО «НМБК»

(рук. - Пегасина А.С.)

Сахарный диабет – чрезвычайно распространенное заболевание. Сегодня им страдает более 230 миллионов человек на планете, в России – более 3,3 миллиона человек. Это заболевание значительно снижает качество жизни больного, приводя к ранней инвалидизации и смерти пациентов от сердечно-сосудистых и иных осложнений.

Задачами нашего исследования стали: 1.Изучение влияния факторов риска на развитие сахарного диабета. 2.Выявление факторов риска диабета среди студентов и преподавателей колледжа. 3.Изучение методов профилактики данного заболевания.

Библиографическое исследование показало, что наиболее значимыми факторами риска сахарного диабета являются: стрессы, злоупотребление углеводами, наследственная предрасположенность, артериальная гипертензия, ожирение.

Во время стресса наблюдается повышенный выброс адреналина и кортизола надпочечниками, которые вызывают повышение высвобождения сахаров из депо. С другой стороны происходит рефлекторное угнетение базальной секреции инсулина. Результатом этих процессов является развитие гипергликемического состояния и инсулиновой недостаточности.

Учеными доказано, что наследственная предрасположенность к диабету I типа обусловлена несколькими генами. Наиболее выражено сцепление с генами человеческих лейкоцитарных антигенов (HLA) главного комплекса гистосовместимости (МНС). Известно также много потенциальных «диабетогенов», которые могут играть роль в развитии диабета II типа.

Риск возникновения диабета наиболее велик при центральном (абдоминальном) ожирении. Висцеральный жир, накапливаемый при центральном ожирении, метаболически более активен, чем периферический и высвобождает большие количества неэтерифицированных жир-

чением отрывных переломов, которые встречаются практически только в возрасте 14-20 лет. Это обусловлено тем, что подростки, занимающиеся спортом, могут испытывать уже вполне взрослые нагрузки, но скелет у них еще не созрел.

Очень важную роль в регенерации мышечной ткани играет питание. Качественно подобранный рацион питания может ускорить заживление. Поэтому в работе приведены сведения о том, каким должно быть питание человека при восстановлении нормальной работы мышечной ткани. В рацион питания должны входить аминокислоты, витамины и минералы.

По результатам опроса 20 спортсменов было выявлено, что у 85% из них были травмы, в основном 1 степени. В большинстве случаев, спортсмены полагаются при лечении на современную медицину, которую считают более эффективной.

Поэтому было решено провести сравнение двух методов лечения травмы: методами народной медицины и современными лекарственными средствами. В процессе лечения каждые 7 дней участники эксперимента тестировались методом опроса и осмотра.

Путем современной медицины испытуемый залечил травму за 4 недели, а путем народных средств за 5 недель. Но было сделано предположение, что наиболее мощный эффект был бы достигнут при сочетании этих двух областей медицины. Заживление происходило бы как внутри мышечной материи, так и на поверхности клеток кожи. Своеобразное влияние оказало и питание в период лечения. Качественно сбалансированный рацион дает максимальную пользу. При этом происходит более быстрое заживление поврежденных мышечных тканей.

В ходе работы были подготовлены буклеты, чтобы проинформировать всех желающих о видах мышечных травм и способах их лечения.

Под влиянием страха перед «концом света», человеку можно внушить любые идеи, выгодные глобальным манипуляторам.

Таким образом, вся информация о «конце света» является манипуляцией массовым сознанием людей.

ВОССТАНОВЛЕНИЕ МЫШЦ ПОСЛЕ ТРАВМ

Шеянова Алена Юрьевна, Белов Илья Евгеньевич, 10 класс, МБОУ СОШ № 19 г. Заволжья

(рук. – Хрипунова Т.В.)

Человеческий организм не застрахован от физических травм. Правильно выполняемая работа по силовому тренингу может значительно увеличить нашу сопротивляемость внешним силам, но даже она не в состоянии сделать нас невосприимчивыми для травм. Даже самые осторожные спортсмены, в самых безопасных условиях иногда все же травмируются.

Травма мышц, является одной из самых распространенных проблем спортсменов, каждый из которых задумывается о том, каким путем ему быстрее и качественнее восстановить мышечные ткани. Поэтому в данной работе рассмотрены причины и виды травм, влияние народной медицины и лекарственных препаратов на восстановление поврежденной мышечной ткани.

Цели:

Изучить влияние средств народной медицины и медицинских препаратов на восстановление мышечной ткани после травм.

Выявление самых эффективных и безопасных методов лечения.

Для решения поставленных целей были поставлены следующие задачи:

1. Провести социологический опрос спортсменов для определения актуальности вопроса
2. Провести практическую работу по определению более эффективного способа лечения травмированных мышечных волокон. Сравнить полученные результаты и определить “+” и “-” каждого способа.

Провести массово-разъяснительную работу среди участников спортивных секций для более правильного лечения той или иной травмы.

Растяжение мышц классифицируют по 3 степеням тяжести (от умеренной до полного разрыва соединения мышцы и сухожилия). Все эти повреждения могут встретиться как у подростков, так и у взрослых, за исклю-

ных кислот, которые стимулируют глюконеогенез в печени и подавляют включение глюкозы в мышечную ткань.

Чрезмерное потребление углеводов ведёт к избытку глюкозы в крови, повышению выработки инсулина, что приводит к истощению В-клеток поджелудочной железы и появлению симптомов сахарного диабета.

Артериальная гипертензия сопровождается развитием необратимой дистрофии микрососудов и атеросклероза, что приводит к уменьшению кровотока в органах. В условиях гипоксии поджелудочная железа снижает выработку инсулина.

В практической части работы, методом выборочного анонимного анкетирования нами был проведен опрос студентов и преподавателей колледжа с целью выявления уровня осведомленности респондентов о факторах риска развития сахарного диабета и частоты встречаемости факторов риска. Было проанкетировано 94 человека, из них 44 преподавателя и 50 человек студентов колледжа и получены следующие результаты:

- наиболее часто встречающиеся факторы риска диабета у студентов – это пристрастие к сладкой пище, а у педагогов - частые стрессы и избыточный вес;

- более 1/3 опрошенных имеют отягощенную наследственность по диабету;

- 30% студентов и 66% педагогов имеют 3 и более фактора риска развития диабета. 11% опрошенных педагогов имеют не менее 5 факторов риска диабета;

Оказалось, что не все педагоги и студенты осведомлены о факторах риска развития сахарного диабета. Следовательно, одной из задач санитарно-просветительской работы является необходимость ознакомления населения с причинами и способствующими факторами развития этого грозного заболевания.

В качестве возможной формы данной работы мы предлагаем использовать оформление и распространение памяток по профилактике наиболее часто встречающихся факторов риска сахарного диабета: стрессов, переедания, ожирения, гиподинамии, артериальной гипертензии и др.

ОСОБЕННОСТИ ЗРЕНИЯ ЧЕЛОВЕКА

Мальшева Екатерина Андреевна, Инжутова Марина Николаевна,
Группа 301- СД ГОУ СПО

(рук. – Гришина Е.М.)

Актуальность:

Наше зрение – это дверь, в этот прекрасный и удивительный мир, мир в котором мы живём. Но почти все зрячие люди, воспринимают это как должное. Совсем не задумываясь, что наше зрение очень уязвимо и подвержено многим негативным факторам. В последнее время, число людей страдающих глазными заболеваниями не только возросло, но и заметно помолодело. Компьютер, частые стрессы, некачественное питание – всё это, неблагоприятно сказывается на нашем зрении. А ведь более 95% информации человек получает с помощью зрения.

Гипотеза: Сегодня мы можем утверждать, что человечество вступило в особую эпоху – в век стремительной динамики технологий и, конечно же, информации. Факторов, влияющих на здоровье наших глаз, целое множество. Сталкиваясь с напряженной работой для глаз, люди жалуются на головную боль, быстро наступающую усталость, даже появление симптомов сердечно - сосудистых, нервных, желудочно-кишечных и прочих заболеваний.

Как ни парадоксально, зрение может быть виновно в этом?

Цели: В окт ябре 6458 года были поставлены следующие цели:

- изучить зрение человека и какие у него особенности;
- выявить дефекты зрения, и что для них характерно;
- показать влияние дефектов зрения на здоровье и организм людей;
- рассмотреть применение оптических приборов в медицине;

План работы:

- 1.Изучить и проанализировать литературу по теме: особенности зрения человека.
- 2.Выявить дефекты зрения и способы их устранения;

Целью нашей работы стало изучение явления «конец света» и его влияние на сознание людей.

«Конец света» — распространённый фразеологизм, означающий угрозу прекращения существования всего человечества, Земли, или Вселенной. В более узком смысле — уничтожение всего живого.

Все предсказания о «конце света» классифицируют на научные и религиозные. С религиозной точки зрения, «конец света», чаще всего происходит по замыслу Творца. А с научной - дело рук самого человека и его деятельности.

Рассматриваемая проблема, касается нескольких научных дисциплин: психология, история, социология.

Нами был проведён социологический опрос на предмет: «Верите ли Вы в «конец света»?», и «В какой именно «конец света» Вы верите?» На первый вопрос все ответили положительно, т.е. 100% респондентов верят в неотвратимость этого явления. Из 9 вариантов «конца света» первое место принадлежит версии «Ядерная война и оружия массового поражения» (36,4%), второе место - «Армагеддон (война между Адом и Раем)» (15,6%), третье - «Неизлечимый вирус».

Научный вид «конца света» подразделяется на «Техногенный» и «Естественный» (природный). Религиозный «конец света» чаще связывают с приходом мессии.

Манипуляция массовым сознанием — один из способов управления людьми путем создания иллюзий или условий для контролирования поведения, изменение мнений, побуждений и целей человека в нужном некоторой группе людей направлении. Манипуляцию массового сознания можно считать основным методом достижения массовой истерии.

Массовый психоз — это психическая эпидемия, в основе которой лежит подражаемость и внушаемость. В результате этого человек теряет нормальную способность к суждению, что делает человека одержимым. Крайней формой проявления массового психоза является массовая истерия.

Многим компаниям тема «конца света» принесла огромную прибыль.

Если внушить людям, что над ними висит возможность катастрофы, интерес к материалам с апокалиптическим сюжетом возрастет во много раз, возрастёт и прибыль.

проникнуть внутрь и обеспечить стойкий цвет. И хотя производители красок прилагают в комплекте восстанавливающий бальзам, призванный обратно разгладить чешуйки, все же результат получается один – окрашенные волосы значительно проигрывают по внешнему виду неокрашенным.

На что следует обратить внимание при выборе краски?

Пигмент использующийся в краске: лучше чтобы это были натуральные пигменты (басма или хна), не следует выбирать краску с содержанием свинца и ртути.

Уровень оксида в перманентных красках: он не должен превышать 6%.

На наличие в составе сглаживающих средств: масла льна, ши, оливковое

На наличие аммиака: аммиак это с одной стороны хорошо, а с другой плохо. Если в составе краски отсутствует аммиак, то в ней используется другое подщелачивающее средство, которое действует на волосы хуже чем аммиак.

Вывод:

Вред, наносимый красками для волос, очевиден, а использование их затягивает в замкнутый круг, из которого потом сложно выйти: после отрастания корней для сравнения цвета приходится окрашиваться вновь и вновь, подвергая волосы все новым и новым испытаниям.

ПОНЯТИЕ «КОНЕЦ СВЕТА» И ЕГО ВЛИЯНИЕ НА СОЗНАНИЕ ЛЮДЕЙ

*Софонов Сергей Павлович, Кирсанов Эдуард Владимирович группа Б21 - ПЛД,
Богородский филиал ГБОУ СПО НО «НМБК»*

(рук. – Митин В.А.)

Понятие «конец света» до сих пор, как и в древности, приводит население планеты в замешательство и заставляет совершать глупые и необдуманные поступки. В науке такие понятия называют «массовыми истериями», выражающимся в массовых суицидах, запасанию продуктов питания, подготовке к выживанию, строительству убежищ и т.п.

3.Предложить решение возникшей проблемы.

Новизна: этой работой заключается в том, что в ней я использую компьютерную обработку информации, полученную путём выборочного изучения литературы. Благодаря тому, что наука не стоит на месте, появляются новые способы изучения и исправления дефектов зрения, в том числе и метод, который был мною изучен.

Практическая значимость:

В результате этой работы были изучены:

Зрение человека: которое является процессом психофизиологической обработки изображения объектов окружающего мира, осуществляемый зрительной системой, и позволяющий получать представление о величине, форме (перспективе) и цвете предметов, их взаимном расположении и расстоянии между ними.

Физические основы зрения: световая чувствительность человеческого глаза, цветовое зрение, ведущий глаз, острота зрения, поле зрения, бинокулярность и стереоскопическое зрение, контрастная чувствительность, адаптация зрения, психология зрительного восприятия.

Дефекты зрения: зрительный процесс не просто фиксация оптических изображений предметов на сетчатой оболочке, а и одновременная работа мозговых центров, деятельность центральной нервной системы, использование накопленного опыта.

Исправление дефектов органов зрения: очки и контактные линзы, микрохирургия глаза, лазерная коррекция.

Оптические приборы в медицине: устройства, в которых излучение какой-либо области спектра (ультрафиолетовой, видимой, инфракрасной) преобразуется (пропускается, отражается, преломляется, поляризуется). Они могут увеличивать, уменьшать, улучшать (в редких случаях ухудшать) качество изображения, давать возможность увидеть искомым предмет косвенно.

Заключение

И в заключение хочется сказать, что, выполняя эту работу, я узнала

много нового и полезного, научилась изучать и обрабатывать полученную информацию, делать сравнительный анализ. Приобрела навыки работы в обработке информации с помощью компьютера.

Считаю эту работу полезной, необходимой и нужной в настоящее время, когда современные успехи диагностики и исправления дефектов зрения достигаются благодаря разработке и внедрению в практику принципиально новых способов.

СУИЦИД. ШАГ В НИКУДА

Уткина Валерия Александровна, группа 311-1 Лечебное Дело, ГБОУ СПО НО «НМБК», корпус №3

(рук. – Лапина С.С.)

Есть лишь одна по-настоящему серьезная философская проблема - проблема самоубийства. Решить, стоит или не стоит жизнь того, чтобы ее прожить, - значит ответить на фундаментальный вопрос философии. Все остальное - имеет ли мир три измерения, руководствуется ли разум девятью или двенадцатью категориями - второстепенно.

А. Камю

Самоубийство... что это? Крайность или наоборот, то к чему человек готовится уже давно? Кто совершает самоубийства? Слабые или наоборот сильные люди?

Суицид – осознанный акт устранения из жизни под воздействием острых психотравмирующих ситуаций, при котором собственная жизнь теряет для человека смысл.

По данным Всемирной организации здравоохранения, ежегодно в мире совершается более 1 миллиона самоубийств.

Россия занимает первое место в Европе по количеству детских и подростковых самоубийств. Об этом сообщается на сайте Роспотребнадзора РФ. За последние годы количество детских суицидов и попыток самоубийств увеличилось на 35-37%.

опаски за сохранность прически делать платиновое осветление с долговременной химической завивкой.

Хотя производители красок для волос и приукрашивают многие факты, пишут о наличии натуральных компонентов, восстанавливающих и защищающих структуру, тем не менее, ни одна промышленная краска по сути не может считаться безвредной. Жаль, что большинство женщин ведется на красивые упаковки с заманчивыми рекламными фразами. Красивый цвет волос они получают максимум на месяц, после же цвет безвозвратно тускнет, и нуждается в коррекции. При таком подходе здоровыми волосы не могут быть в принципе. Уже после первого окрашивания структура повреждается, что уж говорить о регулярном применении красок. Согласно статистике, сегодня 80% женщин регулярно покупают краску для волос. А что это им дает? Часто ли вы видите женщин с действительно красивыми и здоровыми волосами? Нет, сегодня это большая редкость. Девушка с длинными натуральными волосами воспринимается как что-то экзотическое. Вероятность увидеть даму с сухими безжизненными клочками, торчащими в разные стороны, куда выше.

В чем именно состоит вред краски для волос

Поверхность волоса состоит из чешуек, которые расположены на нем в виде черепицы. Чешуйки эти защищают волос от всевозможных вредных внешних воздействий. В здоровом состоянии они плотно прилегают к поверхности. Если же вы используете краску для волос на основе аммиака, действие которой основано на раскрытии чешуек, вы просто оголяете волос, и делаете его очень уязвимым. Так, через раскрытый волос потом начинают вымываться питательные вещества, которые необходимы для его здорового состояния. Отсюда начинаются проблемы с ломкостью, сечением кончиков, волосы теряют блеск, становятся тусклыми и слабыми. Еще более агрессивно действует на волосы перекись водорода. Волосы после ее использования становятся сухими, пористыми и безжизненными, начинают отламываться. При высокой концентрации перекиси их можно просто сжечь.

Аммиак включают в состав красок для того, чтобы, при раскрытии чешуек волоса красящие компоненты могли беспрепятственно

красителей, таких как хна или басма: они не только окрашивают волосы, но и ухаживают за ними, укрепляют сам волос и кожу головы. В состав современных красок для волос обязательно включены витамины и микроэлементы, и их влияние на волосы с лучшей стороны очевидно. Окрашивание придает волосам более эстетичный вид, пряча неравномерно проявляющуюся седину и признаки стресса.

Тем не менее даже современные красители вредят волосам. Аммиак содержится в них в значительно меньшем, чем раньше, количестве, но без него окрашивание не произойдет. Он влияет на структуру волоса, разрушая волосяной столб при частом применении. Особенно это заметно в том случае, если краска на волосах была передержана. В первую очередь оттенок будет отличаться от того, что был задуман. Волосы после такого печального происшествия становятся сухими и ломкими, начинают выпадать, кожа головы нередко шелушится. Приходится проводить немало времени за восстановительными процедурами, и только через несколько месяцев восстанавливается нормальный рост и структура волос.

Полностью безвредными и натуральными на 100% можно считать только хну и басму. Но что же делать, если их палитра слишком бедна, а изменить цвет волос хочется? К тому же использование даже только этих красителей тоже может вызвать аллергию, как и любое растительное сырье. Не стоит забывать и о том, что окрашивание всеми прочими красками после применения хны и басмы затруднено, а полученный результат может быть до неузнаваемости искажен (по большей части это оттенки зелени разной степени интенсивности). Это происходит потому, что химические компоненты не могут проникнуть в структуру волоса через натуральные компоненты, забившие в нем всю структуру, и только вступают с ним в реакцию, изменяя цвет.

Учитывая все эти факторы, приходится делать вывод, что вреднее всего частые эксперименты любого рода над волосами без контроля специалистов. Чтобы оценить пользу и вред окрашивания каждого конкретного волос, необходима индивидуальная консультация специалиста с большим опытом работы в данной области. Даже самая замечательная краска без аммиака, нанесенная на волосы в домашних условиях, может нанести непоправимый вред. А под контролем специалистов можно без

Основные причины самоубийств у подростков:

- Безответная любовь
- Нет сил, бороться
- Всем на зло
- Обратите на меня внимание
- Пусть мучаются
- Я никому не нужен

Советы:

- Внимательно выслушайте решившегося на самоубийство подростка.
- Оцените серьезность намерений и чувств решившегося на самоубийство человека.
- Оцените глубину эмоционального кризиса.
- Внимательно отнеситесь ко всем, даже самым незначительным обидам и жалобам.
- Не бойтесь прямо спросить, не думают ли он или она о самоубийстве.

Полученные в работе результаты должны послужить основой к проведению профилактических мероприятий: разъяснению населению как люди должны вести себя с человеком который хочет покончить с жизнью. Поэтому я прошу более внимательно относиться друг другу, поддерживать и помогать преодолевать трудности и горести жизни.

Жизнь – это наличие всех возможностей, смерть – отсутствие всяких возможностей. Выбирая первое, Вы получаете неограниченное количество попыток, безлимитные шансы исправить даже самую неблагоприятную ситуацию и найти новый смысл жизни, который сейчас, в силу эмоциональной нестабильности, неочевиден.

ВЛИЯНИЕ ЛУНЫ НА УСПЕВАЕМОСТЬ ШКОЛЬНИКОВ

Зверева Валерия Игоревна 9 класс, МБОУ СОШ №24

(рук. – Анчутина С.В.)

Влияние лунных фаз на земную жизнь признано официальной наукой. Так по статистике при полной Луне увеличивается число вызовов «скорой помощи», повышается кровяное давление; а новолуние

неблагоприятно для людей с пониженным давлением и склонных к депрессии. Поскольку в новолуние снижается давление жидкостей в организме, оно может стать трудным периодом для гипотоников, людей, у которых давление крови и так понижено. Эмоциональный спад может неблагоприятно сказаться на людях, склонных к депрессиям. Вряд ли в этот период можно ожидать высокой работоспособности и вдохновения от трудового коллектива, успехов в учебе от школьного класса, быстрого выздоровления больного. При растущей луне, можно сказать, что физиологические процессы в это время как бы бросаются из одной крайности в другую, им не хватает стабильности. Общая напряженность часто приводит к возникновению головной боли, повышенной нервозности. От фаз Луны зависит энергетическое состояние организма, его жизнеспособность и активность, соответственно и успеваемость.

Меня заинтересовало связано ли самочувствие человека с фазами луны. Для этого я решила провести исследование, которое позволит установить, есть ли взаимосвязь между успеваемостью учеников моего класса и фазами луны.

Результат: % успеваемости.

Новолуние	- 90,1%
Растущая луна	- 90,4%
Полнолуние	- 84,1%
Убывающая луна	- 82,8%

Полученные данные показывают, что наивысший процент успеваемости соответствует фазе растущей луны, а наименьший — фаза убывающей луны

Результат: % качества.

Новолуние	- 51,4%
Растущая луна	- 52,2 %
Полнолуние	- 51,8%
Убывающая луна	- 47,2%

Составить список из 10 самых популярных продуктов.

Исследовать роль содержащихся в этих продуктах пищевых добавок и их влияние на процессы пищеварения. Рассмотреть их воздействие на состояние желудочно-кишечного тракта.

Проанализировать полученные данные, сделать выводы. Выбрать критерии оценки продуктов, содержащих пищевые добавки.

Методы исследования:

изучение научно-популярной литературы по проблеме;

социологический опрос и анкетирование учащихся лицея;

проведение сравнительного анализа рациона питания школьников на наличие пищевых добавок.

В соответствии с задачами исследования были использованы методы систематизации и обобщения теоретического материала, сравнительный анализ и оценка пищевых добавок в газированных напитках, чипсах, сухариках.

КРАСКИ ДЛЯ ВОЛОС

Вяхирева Полина 9 класс, МБОУ лицей №28 имени академика Б.А. Королёва

(рук. – Мацокина Г.Ф.)

В современном мире окрашенные волосы уже стали нормой. Если раньше чаще встречались женщины с натуральным цветом волос, то сейчас ситуация кардинально изменилась. Из каждых 5 женщин 4 регулярно окрашивают свои волосы. А почему бы и нет? Ведь порою так хочется измениться, поэкспериментировать со своим образом или же просто сделать цвет своих волос более ярким и насыщенным! Но как быть с вредным воздействием, которое оказывает большинство современных красок на волосы?

После того, как было произведено окрашивание, если это было сделано по всем правилам, волосы начинают больше блестеть, выглядят живыми, становятся мягче. Особенно это верно при использовании природных

нашем лицее. После социологического опроса, в котором участвовало 150 школьников, мы определили, что 82% опрошенных употребляют практически ежедневно чипсы, 78% - жевательные резинки, 32% % любят сухарики, 58% предпочитают на переменах покупать шоколадные батончики и 62% пьют газированные напитки. Так что проблема неправильного питания коснулась и нас. Какие вещества содержат все эти любимые продукты? Почему они являются вредными, и порой даже опасными? Как определить, содержит ли купленный продукт пищевые добавки, вредные для здоровья? Все эти вопросы очень актуальны, так как от здорового питания зависит наше здоровье, здоровье будущего поколения, нации в целом. Мы постоянно сталкиваемся с продуктами, в состав которых входят различные пищевые добавки (Е): консерванты, красители, эмульгаторы и т.д. Исследования учёных показали, что целый ряд подобных веществ представляет серьезную угрозу для здоровья. С учётом всего вышесказанного, изучение данной проблемы является актуальным.

Объект исследований: пищевые продукты, наиболее часто употребляемые детьми (конфеты, кондитерские изделия, газированная вода, жевательная резинка).

Предмет исследований: пищевые добавки в продуктах питания.

Гипотеза исследования: пища настоящего влияет на здоровье будущего. Если всесторонне информировать население о влиянии пищевых добавок на здоровье, то возрастет мотивация людей на употребление натуральных продуктов питания и можно ожидать снижения аллергических заболеваний и улучшения показателей здоровья населения страны.

Цель исследования: изучить и объективно оценить содержание пищевых добавок в рационе школьников и определить степень экологического риска.

Задачи исследования:

Провести анализ разрешенных к применению пищевых добавок.

Провести социологический опрос среди одноклассников и друзей и выяснить названия сладостей, напитков, чипсов, сухариков, жвачки, йогуртов, которые они любят больше всего.

Полученные данные показывают, что наивысший процент успеваемости соответствует фазе растущей луны, а наименьший — фаза убывающей луны

По результатам проведенного исследования были сформулированы следующие выводы:

Наиболее благоприятным периодом для учебной деятельности явились дни соответствующие лунным фазам — растущая луна и новолуние.

Неблагоприятное влияние на успеваемость учащихся оказывают дни, соответствующие новолунию и полнолунию

Резко снижается успеваемость учащихся в фазу убывающей луны.

На основе данного исследования можно предложить следующие рекомендации, позволяющие организовать учебный процесс с учетом изменения фаз Луны:

1. В период полнолуния включать на переменах спокойную музыку для снятия перевозбуждения, просмотр журналов в читальном зале библиотеке — спокойное времяпровождение во время перемены, может быть заменить обычный школьный звонок спокойной музыкой.

2. В период убывающей луны наоборот - дать заряд к работе бодрой музыкой, в меню столовой включить витаминные тонизирующие напитки (травяные чаи).

3. При составлении календарно — тематического планирования учителям — предметникам учитывать не только обычный календарь, но и лунный.

4. При планировании контрольных самостоятельных работ, а также при изучении сложных тем учитывать фазы луны.

ПРИМЕНЕНИЕ СОРБЦИОННОЙ ТЕХНОЛОГИИ В ВОДОПОДГОТОВКЕ ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ БЕЗАЛКОГОЛЬНЫХ НАПИТКОВ

Серова А. О., Панкратова Е. Е., 301 СД 1 курс ГБОУ СПО НО «НМБК»

(рук. - Тарасов В. А.)

Водное сырьё в производстве безалкогольных напитков имеет важное значение. Вода является основным сырьём для производства напитков. От её качества зависит качество продукта в целом. В основных технологических циклах предприятия используется вода питьевого качества в соответствии с требованиями СанПиН 2.1.4.1074-01 и ГОСТа 2874-82. Это определяет нормальное содержание бактерий в воде – 100 экзemplаров в 1 миллилитре. Превышение показателя указывает на бактериальное загрязнение воды.

Однако, в последнее время вследствие ухудшения качества воды водисточников, а также в связи с вторичным загрязнением транспортируемой воды (моральный и физический износ сетей водоснабжения), характеристики поступающей воды не всегда соответствуют требуемым показателям, и возникает необходимость дополнительной её обработки непосредственно перед технологическим циклом. Следовательно, необходима соответствующая подготовка воды непосредственно на предприятии до требований нормативно-технической документации (НТД) продукта.

На основании анализа требований к качеству воды и качественных показателей водопроводной воды Центрального региона России определено направление дополнительной обработки воды – снижение содержания природных органических загрязнений, которое характеризуется перманганатной окисляемостью, хлоридов и общего железа.

Использование природных цеолитов для очистки и умягчения питьевой воды.

Природные цеолиты – относительно новый класс минерального сырья, используемого в технологических процессах очистки питьевой воды. Развитая удельная поверхность, хорошие адгезионные, адсорбционные

свойства цеолитов дают возможность эффективно извлекать с их помощью из очищаемой жидкости взвешенные, коллоидные и растворенные загрязняющие вещества органического и неорганического происхождения, в том числе иона аммония, тяжелые металлы и радионуклиды. Таким образом, цеолит может использоваться для умягчения воды в пищевых производствах.

ПРОЕКТ «Е». ИССЛЕДУЕМ НАШУ ЕДУ

Луковникова Елизавета 9 «в» класс, МБОУ лицей № 87 имени Л.И. Новиковой г. Нижнего Новгорода

(рук. - Бирюкова С. В.)

Тема, касающаяся пищевых добавок, очень актуальна в наше время. Сегодня практически не осталось продуктов питания, где бы ни использовались пищевые добавки. Они окружают нас в повседневной жизни, мы потребляем продукты, но не знаем, какое воздействие они могут оказать на организм. Этот вопрос очень заинтересовал меня, и я решила осветить проблему пищевых добавок.

В своей работе я решила выяснить, как пища настоящего влияет на здоровье будущего, т.е. меня и моих сверстников. Проблема питания актуальна для каждого человека. Второе место у учащихся среди приобретенных заболеваний после нарушений костно-мышечной системы занимает расстройство желудочно-кишечного тракта. Бурное развитие пищевой индустрии приводит к засилью нездоровой еды, которая оказывает негативное воздействие на здоровье человека. Я хочу напомнить одну притчу: «Когда-то к Насреддину пришёл больной с жалобой на боли в животе. Насреддин спросил его, что он ел? Когда больной ответил, что он съел на обед, то Насреддин прописал ему глазные капли. На недоуменный вопрос пациента, почему выписаны глазные капли, если болит живот, Насреддин ответил: «В следующий раз ты будешь видеть, что ешь».

Продукт, который еще вчера был частым гостем в нашем рационе, сегодня, содержит пищевые добавки, наносящие непоправимый вред здоровью. Какие продукты и почему становятся опасными для жизни?

Рассмотрим ситуацию, которая сложилась с «быстрым» питанием в