

Литература

1. Медицинская микробиология / В.И. Покровский [и др.]. – М.: ГЕОТАР МЕДИЦИНА, 1998. – 1183с.
 2. Микробиология с вирусологией и иммунологией: учеб. пособие / С.А. Павлович – Мн.: Выш. шк., 2005. – 799с.
 3. Медицинская микробиология / А.М. Королук. – СПб, 2002. – 267с.
 4. Медицинская микробиология: учеб. пособие, А.В. Алеушкина. – Д.: Феникс, 2003. – 480с.
 5. Справочник по микробиологическим и вирусологическим методам исследования / М.О. Бургер. – М.: Медицина, 1982. – 462с.
 6. Справочник по гастроэнтерологии / И.Н. Броновец [и др.]. – Мн.: Выш. шк., 1999. – 98с.
 7. Применение бактериальных биологических препаратов в практике лечения больных кишечными инфекциями. Диагностика и лечение дисбактериоза кишечника: методические рекомендации / Н.М. Грачева [и др.]. – М., 1986. – 24с.
 8. Микробиологический словарь: справочник / А.Г. Красильников. – Мн.: Выш. шк, 1986. – 351с.
 9. Микробиология с техникой микробиологических исследований / А.С. Лабинская. – М.: Медицина, 1972. – 480с.
 10. Клиническая медицинская психология / В. Д. Менделеевич. – М.: МЕДпресс, 1999. – 558с.
-

Есипова Е.М.

РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ ПОДРОСТКОВ И МОЛОДЕЖИ: МЕДИЦИНСКИЕ, ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ И ЭКОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ

«Здоровье – это не всё, но все без здоровья – ничто». В этой краткой фразе Сократа заключается глубокий философский смысл ценности здоровья вообще и для отдельного человека в частности. Здоровье нации, прежде всего, определяется здоровьем детей и подростков. Поэтому репродуктивное здоровье, повышение рождаемости в Республике Беларусь провозглашено одним из приоритетных направлений социальной политики государства.

В настоящее время непростая ситуация сложилась в области

репродуктивного здоровья подростков. Отмечен рост потребления среди молодежи алкоголя, табака, наркотических и токсических веществ. Вредные пристрастия не только отрицательно действуют на организм самого человека, приводя к ухудшению здоровья, но и являются тератогенными факторами, которые, действуя в период беременности, приводят к развитию врожденных пороков у детей. Последствием вредных привычек является рождение детей с ЗВУР - задержкой внутриутробного развития, с низкой массой тела – «маловесные для срока беременности» и различными нарушениями центральной нервной системы. Если беременная употребляла алкогольные напитки, то ребенок рождается с алкогольным синдромом плода. Характерной особенностью, которого является задержка физического и умственного развития в сочетании с черепно-лицевыми уродствами. Иногда могут быть аномалии конечностей, внутренних органов, наружных половых органов. Черепно-лицевые уродства проявляются в виде нарушения строения лицевой части черепа, микрофтальмии, укорочения длины глазных щелей, удлинения лица, низкого лба, недоразвития подбородка, маленького седловидного типа носа, дисплазии ушных раковин, птоза, «рта рыбы» (большой рот с тонкими губами, выпуклая верхняя губа с узкой красной каймой), уплощения затылка, микроцефалии или гидроцефалии. Кроме того, при исчезновении алкоголя у такого ребенка появляются признаки абстиненции. В первые 6-12-24 часа отмечаются учащение дыхания, частые зевания, чихания, пронзительный крик, тремор, клонические судороги, иногда опистотонус, частые остановки дыхания, рвота, диарея, субфебрильная и фебрильная температура, внезапная смерть.

А если будущая мама курит, то получается так, что еще не родившийся ребенок как бы курит вместе с матерью. Одну сигарету на двоих! Поэтому, в настоящее время в медицине даже появился термин «никотиновый ребенок». Конечно же, желание стать матерью – один из сильнейших факторов, заставляющих женщину отказаться от сигарет. Многие бросают курить во время беременности, но после родов вновь начинают дымить. А некоторые будущие матери все равно покуривают тайком.... Но оказывается, что даже такая надежная защита, как плацента, в данном случае оказывается несостоятельной. Считается, что никотин, оказывая наркотическое действие, повреждает в первую очередь нервную систему. В начальные сроки беременности поражение никотином наиболее опасно, так как может обусловить возникновение глубоких дефектов развития у будущего ребенка. Воздействие никотина после 4-х месяцев беременности и позже, когда формирование плода уже завершено, может вызвать

выкидыш, преждевременные роды или рождение незрелого ребенка. Никотин, накопившись в мозге и мышцах, продолжает свое разрушительное действие, и после рождения ребенка. При грудном вскармливании он попадает к младенцу с молоком матери. Кроме того, ядовитые продукты табака, поступающие в организм ребенка, в том числе и через грудное молоко, могут привести к поражению нервной системы и скелета, несовместимые с жизнью. Эти дети чаще болеют. Когда они капризничают, плачут без видимых причин, взрослым не приходит в голову, что ребенок «хочет закурить». Ему уже не хватает никотина. Сон их беспокоен, но они легко засыпают в прокуренном помещении, ведь это их привычная стихия. Эти дети медленно прибавляют в весе, отстают в физическом развитии от своих сверстников. Табачная интоксикация мозга новорожденных сопровождается задержкой умственного развития на фоне частых отклонений в психике, снижения интеллектуальных способностей, предрасположенностью к судорогам и эпилепсии.

Если беременность связана с профессиональными вредностями, то у новорожденных развивается синдром профессиональной вредности. Воздействие их на плод может вызвать самопроизвольный аборт, внутриутробную смерть плода или рождение ослабленного ребенка. При этом синдроме нет специфической картины, чаще отмечается выраженная транзиторная желтуха, повышенная кровоточивость, инфекционные заболевания, функциональные поражения печени и мозга.

С середины 90-х годов крайне осложнилась ситуация с ВИЧ/СПИД инфекцией. Все большее число молодых людей начинают половую жизнь до вступления в брак, возраст сексуального дебюта снижается. Особую тревогу вызывает высокий уровень подростковой беременности. Увеличивается число молодых людей, зараженных болезнями, передаваемыми половым путем - при половых контактах юноши и девушки не используют контрацепцию, чтобы защитить себя от инфекций, передающихся половым путем, и не планируемой беременности. Сложившаяся модель поведения современной молодежи приводит к ухудшению её соматического и репродуктивного здоровья. Аборты, ИППП, гинекологические заболевания нередко приводят к бесплодным бракам, ставшим реальной угрозой демографической безопасности страны. Все это представляет высокий риск для репродуктивного здоровья нации. По результатам социального анализа эти проблемы молодежи и подростков являются следствием их низкой информированности в сфере репродуктивного здоровья и прав.

Многoplanовость проблем молодых людей обусловила необхо-

димось подготовки специалистов, знающих сложность периода роста и созревания организма как критического этапа в биологическом, психологическом и социальном развитии, владеющих навыками консультирования по вопросам репродуктивного здоровья, в том числе по формированию осознанного репродуктивного поведения.

Обучение медицинских сестер и фельдшеров-акушерок в Витебском медицинском колледже основам репродуктивного здоровья проводится на дисциплинах «Основы репродуктивного здоровья», который введен в учебный план подготовки специалистов с средним образованием в рамках совместного проекта фонда ООН в области народонаселения и министерства здравоохранения Республики Беларусь «Расширение доступа молодежи к услугам и информации в области репродуктивного здоровья» и «Основы семейной медицины». Изучение этих дисциплин позволяет:

- улучшить репродуктивное здоровье молодежи Беларуси путем создания сети медицинских услуг в этой области,
- подготовить медицинской персонала для работы с подростками и молодежью,
- научить конструктивному стилю общения и выработать навыки эффективного консультирования;
- сформировать знания и целостность представлений о значимости здорового образа жизни в сохранении соматического и репродуктивного здоровья подростков;
- изучить модель современной семьи и факторов, влияющих на её формирование.

Применение полученных знаний позволит медицинским работникам в большей мере содействовать реализации безопасных и ответственных моделей поведения молодежи в области репродуктивного здоровья, осуществлять более эффективную профилактическую работу с подростками и молодежью, использовать эти знания для формирования взглядов подростков на здоровое материнство и отцовство. Кроме того, знания, полученные при изучении этих дисциплин, приобретают особое значение для обучаемых, так как, с одной стороны, они касаются здоровья самих будущих медицинских сестер, фельдшеров, акушерок, а, с другой стороны, именно медицинские работники несут знания в массы, народ.

Вопрос повышения экологической грамотности, развития четкой мотивации на здоровье и сохранение его на долгие годы должен волновать каждого из нас. Человеку никогда не поздно заниматься укреплением своего здоровья и, конечно же, необходимо помнить, что от медицины детства, подростковой медицины будет зависеть судьба поколений, а значит судьба страны, её реальное завтра. Из

больных детей не может вырасти здоровый народ. Поэтому основной путь, ведущий к здоровью каждого человека, и всего человечества – это изменение отношения человека к своему здоровью. Для этого необходимо знать свой организм, желать быть здоровым и прикладывать к этому определенные усилия.

Хотелось бы верить в то, что пройдет немного времени и создадутся такие условия, когда ни один учащийся или студент не сможет завершить обучения в учреждениях образования, не получив знания по вопросам охраны репродуктивного здоровья, семейного, экологического воспитания, владея которыми, в последующем, он сможет использовать их для формирования собственных взглядов на семью, здоровое материнство и отцовство.

ОЛИМПИАДА «ЭРУДИТ»

История открытых межпредметных интеллектуальных олимпиад «Эрудит» началась 26 апреля 2002 года, когда на базе средней школы №10 г.Витебска прошла первая олимпиада «Эрудит-2002».

По-своему это достаточно уникальный интеллектуальный турнир, в котором на абсолютно равных условиях принимают участие учащиеся гимназий, лицеев, колледжей, средних школ и высших учебных заведений. Сама олимпиада, как это вытекает из её названия, является межпредметной – за два часа участникам необходимо ответить на 100 тестовых заданий по десяти разделам знаний – географии, математике и информатике, русскому и белорусскому языкам и литературе, физике и астрономии, культуре, экономике и философии, общим знаниям, биологии, химии.

За время проведения турнира ярко проявили себя настоящие «звёзды» данных олимпиад – это неоднократные победители И.В.Ильин (ныне студент медицинского университета), П.В.Кладов (ныне студент ВГУ им. П.Машерова), обладатель рекорда олимпиад А.В.Терехов (учащийся гимназии №3 г.Витебска). Стабильность выступлений И.Ильина и П.Кладова подтверждает объективность результатов олимпиады.

Радует и широкое представительство участников – по сути, в олимпиадах 2002 – 2008 годов приняли участие почти 1000 представителей всех ведущих заведений области – всех без исключения ВУЗов, большинство гимназий и ведущих ССУЗов Витебска, Орши, Полоцка,