

между состоянием здоровья учащихся школ и флористическим фактором природно-оздоровительного потенциала пришкольных территорий. Исследования проводились в два этапа на базе двух средне-образовательных учреждений, находящихся в одном районе, но различающихся по флористическому составу пришкольных территорий (объект №1 - гимназия №6, объект №2 – средняя школа №120). На первом этапе проводилась биоиндикация флористического состава пришкольных участков, с последующей интегральной оценкой показателей его ПОП. Вторым этапом был анализ амбулаторных карт учащихся за период 2001-2006 гг. По результатам проведенных первичных исследований установили, что показатели ПОП объекта №1 составляют 25 у.е., а на объекте №2 – 5 у.е.. Исследованиями второго этапа выявили положительную динамику показателей здоровья учащихся за пятилетний период на объекте №1 - снижение показателей численности часто болеющих детей на 5%, острой заболеваемости на 74%, хронической заболеваемости на 11%. На объекте №2 за этот же период наблюдалось снижение численности часто болеющих детей на 4%, показателей по хронической заболеваемости на 7,7%, а острая заболеваемость напротив – возросла на 20%. Полученные данные свидетельствуют о связи высоких показателей флористического фактора ПОП пришкольных территорий с улучшением показателей состояния здоровья школьников.

Работа представлена на научную международную конференцию «Интеграция науки и образования», Сейшелы, 22-29 февраля 2008 г. Поступила в редакцию 25.01.2008.

РОЛЬ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ В СОХРАНЕНИИ ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ

Денисов Н.Л.

*Томский военно-медицинский институт,
Томск, Россия*

Методом тестирования исследована мотивация студентов гуманитарных вузов 3-5 курсов в возрасте 22-26 лет к сохранению своего здоровья. В 1-ю группу вошли часто болеющие студенты, имеющие показатели успеваемости ниже среднего; 2-ю группу составили студенты, обращавшиеся за медицинской помощью 1-2 раза за весь период обучения и преуспевающие в учебе.

Результаты исследования показали, что в 82-95% случаев у обследованных лиц в 1-й группе практически отсутствовала мотивация к сохранению собственного здоровья, в том числе желание контролировать массу своего тела, заниматься спортом, закаливанием, соблюдать распорядок дня, анализировать свою успеваемость, а так же бороться с вредными привычками. Напротив, у лиц во 2-й группе активность в отношении заботы о своем здоровье была существенно выше,

не смотря на положительную его оценку в период проведения исследования.

Известно что, мотивы профилактического поведения людей, как и все другие мотивы человеческой деятельности, чрезвычайно многообразны и проистекают из различных потребностей и интересов, которые сами подвержены изменениям. На самоохранительное поведение влияют познавательные и эмоциональные факторы, убежденность в полезности выполнения правил здорового образа жизни (ЗОЖ), наличие или отсутствие телесных повреждений, некоторых симптомов (например, при появлении одышки и кашля курильщики бросают курить). Желание и нежелание вести ЗОЖ зависят также от социальных и бытовых факторов, поскольку гигиенические привычки и стиль жизни развивается не в вакууме, а в определенных условиях.

Таким образом, ЗОЖ представляет собой единство объективной и субъективной составляющих. Будучи предопределенным социально-экономическими условиями, здоровый образ жизни во многом зависит от конкретной линии поведения индивидуума, его ценностных критериев, а также мотивов профилактической деятельности. Очевидно, этим и объясняется многообразие вариантов ЗОЖ в различных группах студенческой молодежи, представляющей одну из существенных частей населения страны.

Работа представлена на V научную международную конференцию «Современные проблемы экспериментальной и клинической медицины», Тайланд (Паттайа), 20-28 февраля 2008 г. Поступила в редакцию 31.01.2008.

ИЗМЕНЕНИЕ УРОВНЯ АНТИТЕЛ ПРИ ФОРМИРОВАНИИ НАРКОЗАВИСИМОСТИ

Забелина Н.Р., Шаркова В.А., Вавренчук В.В.

*Государственный медицинский университет
Владивосток, Россия*

В последние годы в исследованиях разных авторов большое внимание уделяется так называемым естественным антителам - иммуноглобулинам, которые синтезируются нормальными В-клетками в отсутствие антигенной стимуляции. Обобщенный анализ накопленных экспериментальных данных позволил Frameas S. с соавт. (1995) представить естественный иммунитет как систему стабильного гомеостатического равновесия между естественными АТ и их антигенами-мишенями, которыми могут служить многочисленные компоненты внутренней среды организма, включая и другие антитела (идиотипическая сеть). Нарушение сложившегося равновесия с каким-либо антигеном, по мнению авторов, приводит к инициации иммунного ответа, направленного на восстановление гомеостаза. Так исследование уровня иммуноглобулинов у больных наркоманиями достоверно показывает их увели-