



**НАУЧНЫЙ
ФОРУМ**
nauchforum.ru

ISSN 2618-9399



**XLII Студенческая международная
заочная научно-практическая
конференция**

**ЕСТЕСТВЕННЫЕ И МЕДИЦИНСКИЕ НАУКИ.
СТУДЕНЧЕСКИЙ НАУЧНЫЙ ФОРУМ
№8(42)**

г. МОСКВА, 2021



ЕСТЕСТВЕННЫЕ И МЕДИЦИНСКИЕ НАУКИ. СТУДЕНЧЕСКИЙ НАУЧНЫЙ ФОРУМ

*Электронный сборник статей по материалам XLII студенческой
международной научно-практической конференции*

№ 8 (42)
Август 2021 г.

Издается с февраля 2018 года

Москва
2021

УДК 50+61
ББК 20+5
Е86

Председатель редколлегии:

Лебедева Надежда Анатольевна – доктор философии в области культурологии, профессор философии Международной кадровой академии, г. Киев, член Евразийской Академии Телевидения и Радио.

Редакционная коллегия:

Волков Владимир Петрович – кандидат медицинских наук, рецензент АНС «СибАК»;

Елисеев Дмитрий Викторович – кандидат технических наук, доцент, начальник методологического отдела ООО "Лаборатория институционального проектного инжиниринга";

Захаров Роман Иванович – кандидат медицинских наук, врач психотерапевт высшей категории, кафедра психотерапии и сексологии Российской медицинской академии последипломного образования (РМАПО) г. Москва;

Зеленская Татьяна Евгеньевна – кандидат физико-математических наук, доцент, кафедра высшей математики в Югорском государственном университете;

Карпенко Татьяна Михайловна – кандидат философских наук, рецензент АНС «СибАК»;

Копылов Алексей Филиппович – кандидат технических наук, доц. кафедры Радиотехники Института инженерной физики и радиоэлектроники Сибирского федерального университета, г. Красноярск;

Костылева Светлана Юрьевна – кандидат экономических наук, кандидат филологических наук, доц. Российской академии народного хозяйства и государственной службы при Президенте РФ (РАНХиГС), г. Москва;

Попова Наталья Николаевна – кандидат психологических наук, доцент кафедры коррекционной педагогики и психологии института детства НГПУ;

Е86 Естественные и медицинские науки. Студенческий научный форум.

Электронный сборник статей по материалам XLII студенческой международной научно-практической конференции. – Москва: Изд. «МЦНО». – 2021. – № 8 (42) / [Электронный ресурс] – Режим доступа. – URL: [https://nauchforum.ru/archive/SNF_nature/8\(42\).pdf](https://nauchforum.ru/archive/SNF_nature/8(42).pdf)

Электронный сборник статей XLII студенческой международной научно-практической конференции «Естественные и медицинские науки. Студенческий научный форум» отражает результаты научных исследований, проведенных представителями различных школ и направлений современной науки.

Данное издание будет полезно магистрам, студентам, исследователям и всем интересующимся актуальным состоянием и тенденциями развития современной науки.

Оглавление

Секция 1. Медицина и фармацевтика	4
ИЗУЧЕНИЕ УРОВНЯ РАЗВИТИЯ И СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ ЛИДЕРСКИХ КАЧЕСТВ У СТУДЕНТОВ ЮНОШЕЙ И ДЕВУШЕК УЧРЕЖДЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ «ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»	4
Зайцева Елизавета Дмитриевна Вакульчик Николай Андреевич Концевая Валентина Владимировна	
БАЛЬНЕОЛОГИЯ. НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ БАЛЬНЕОТЕРАПИИ	9
Шишова Анна Борисовна Маханова Елена Владимировна	

СЕКЦИЯ 1.

МЕДИЦИНА И ФАРМАЦЕВТИКА

ИЗУЧЕНИЕ УРОВНЯ РАЗВИТИЯ И СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ ЛИДЕРСКИХ КАЧЕСТВ У СТУДЕНТОВ ЮНОШЕЙ И ДЕВУШЕК УЧРЕЖДЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ «ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Зайцева Елизавета Дмитриевна

*студент,
Гомельский государственный медицинский университет,
РБ, г. Гомель*

Вакульчик Николай Андреевич

*студент,
Гомельский государственный медицинский университет,
РБ, г. Гомель*

Концевая Валентина Владимировна

*научный руководитель
старший преподаватель Гомельского государственного медицинского
университета,
РБ, г. Гомель*

THE STUDY OF THE LEVEL OF DEVELOPMENT AND THE DEGREE OF EXPRESSION OF LEADERSHIP QUALITIES IN STUDENTS OF BOYS AND GIRLS OF THE EDUCATIONAL INSTITUTION GOMEL STATE MEDICAL UNIVERSITY

Elizaveta Zaitseva

*Student,
Gomel State Medical University,
Belarus, Gomel*

Nikolay Vakulchik

*Student,
Gomel State Medical University,
Belarus, Gomel*

Valentina Kontsevaya

*Scientific supervisor
Senior lecturer of the Gomel State Medical University,
Belarus, Gomel*

Аннотация. В условиях стремительного развития медицины возникает острая необходимость в лидерах, профессиональные качества которых являются основой прогресса и социального роста. В содержании данной статьи рассматриваются проявления лидерских качеств среди девушек и юношей медицинского университета и описывается исследование уровня развития и степени проявления лидерских качеств у данной категории лиц.

Abstract. In the conditions of rapid development of medicine, there is an urgent need for leaders whose professional qualities are the basis of progress and social growth. The content of this article examines the manifestations of leadership qualities among girls and boys of the medical university and describes the study of the level of development and the degree of manifestation of leadership qualities in this category of persons.

Ключевые слова: студент; медицинский ВУЗ; лидерские качества; уровень развития и степени выраженности лидерских качеств.

Keywords: student; medical university; leadership qualities; level of development and degree of expression of leadership qualities.

Введение

В своей будущей профессии студенту медицинского университета ежедневно потребуется самостоятельно принимать решения и брать на себя ответственность за их реализацию, постоянно совершенствовать свои знания, завоевывать авторитет среди коллег и развивать лидерские качества [1].

Лидер (от англ. leader – ведущий, первый, идущий впереди) – это член группы, обладающий наиболее ценным потенциалом, обеспечивающим ему ведущее влияние в группе [2]. Именно в студенческие годы выстраиваются профессиональные планы и жизненные ценности, складывается определенное мировоззрение и видение мира. Такие лидерские качества, как инициативность, концептуальность, рассудительность и работоспособность у будущих

специалистов, по мнению учёных, необходимо формировать в этот период развития [3].

Вместе с тем, существует разница между уровнем развития и степенью выраженности лидерских качеств. Под уровнем развития подразумевают показатель сформированности необходимых для лидерских качеств навыков и знаний, а под степенью выраженности - умение их применять в работе и повседневной жизни [4].

Цель

Определить уровень развития и степень проявления лидерских качеств у студентов юношей и девушек медицинского университета.

Материал и методы исследования

При изучении лидерских качеств студентов медицинского университета был применён метод анкетирования. В анкетировании приняли участие 165 молодых людей в возрасте от 18 до 22 лет, из них 92 (55,57%) респондента женского пола, 73 (44,24%) - мужского. Для оценки степени проявления лидерских качеств у респондентов применялась методика «Потенциал лидера» [5]. Анкетирование проводилось на базе учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» (УО «ГомГМУ») с апреля по июнь 2021.

Анкета состояла из двух блоков: I блок — общие сведения о респондентах (пол, возраст); II блок — методика «Потенциал лидера». Оценка полученных результатов проводилась в соответствии с предложенным ключом и суммой набранных респондентом баллов: до 50 баллов — лидерские качества выражены слабо; от 50 до 100 баллов — средний уровень; свыше 100 баллов — высокий уровень. Для обработки результатов использовалась компьютерная программа «Microsoft Excel 2018» и анализ научно-методической литературы по данной теме.

Результаты исследования и их обсуждение

При изучении лидерских качеств у студентов УО «ГомГМУ» были получены результаты, которые отражены в таблице:

Таблица 1.**Уровень развития лидерских качеств у девушек и юношей - студентов медицинского университета**

Показатель	Женский пол		Мужской пол	
	абс.	%	абс.	%
Высокий	19	20,65%	21	28,77%
Средний	65	70,65%	43	58,9%
Низкий	8	8,7%	9	12,32%
Всего:	92 респондента		73 респондента	

Проведенные нами исследования, представленные в таблице 1, показывают, что в целом и девушки, и юноши имеют *средний уровень сформированности лидерских качеств*.

Таблица 2.**Степень выраженности лидерских качеств у девушек и юношей - студентов медицинского университета**

Показатель	Женский пол		Мужской пол	
	абс.	%	абс.	%
Высокий	56	60,87%	48	65,75%
Средний	10	10,87%	13	17,8%
Низкий	26	28,26%	12	16,44%
Всего:	92 респондента		73 респондента	

Данные из таблицы 2, полученные в ходе исследования, демонстрируют довольно высокую *степень выраженности лидерских качеств* у лиц мужского и женского полов.

На вопрос «Постараетесь ли Вы донести до окружающих свою точку зрения, если не согласны с высказываниями авторитарного лица?» 45% респондентов женского и мужского полов ответили положительно. В спорах всегда стараются оставить за собой последнее слово 33% респондентов женского пола и 30% - мужского. Категорично относятся к советам и опеке со стороны друзей и родных 64% респондентов мужского пола, у женщин этот показатель оказался ниже - 51%. При принятии серьёзных решений не склонны к колебаниям 36% респондентов женского пола, у мужчин данный показатель выше - 45%.

Отрицательно ответили на вопрос «Смущаетесь ли Вы, когда Вам приходится упрекать кого-то?» 47% респондентов женского пола и 52% респондента мужского пола. В совете от близких людей нуждаются 78% девушек, у юношей данный показатель несколько ниже - 71%. На вопрос «Любите ли Вы находиться в центре внимания?» положительно ответили 39% девушек и юношей. Склонны брать на себя ответственность 66% респондентов мужского пола, у девушек данный показатель ниже - 61%. При ответе на вопрос, касающейся карьеры, 50% респондентов женского пола отметили, что готовы смириться с ролью подчинённого, у мужчин данный показатель несколько ниже - 44%.

Выводы

В результате полученных данных студенты УО «ГомГМУ» обладают средним уровнем развития лидерских качеств, но высокой степенью их проявления. В вопросах, касающихся принятия серьёзных решений и ответственности юноши имеют показатель на 9% выше по сравнению с показателем женского пола. Девушки нуждаются в опеке, советах, помощи со стороны близких людей на 13% больше в сравнении юношей и в карьере они готовы уступить руководящую должность лицам мужского пола.

Список литературы:

1. Борытко Н. М. и др. Элита, лидерство студентов вуза в пространстве социально-культурной деятельности // Элиты и лидеры: стратегии формирования в современном университете. – Астрахань, 2017. – С. 307-309.
2. Борзенко О.В. Взаимосвязь качества саморегуляции обучающихся и их готовности к смыслообразованию // Вестник Пензенского государственного университета. 2014. № 1 (5). С. 19-24.
3. Первитская А. М. Исследование лидерства как особого вида деятельности (на примере юношеского возраста) // Вестник Московского ГОУ. 2007. № 3. С. 211-215.
4. Бендас Т.В. Психология лидерства: Учебное пособие. / Т.В. Бендас // – СПб.: Питер. – 2009. – 448 с.
5. Методики выявления лидерских качеств [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://pandia.ru/text/82/087/61989.php> – Дата доступа: 01.08.2021.

БАЛЬНЕОЛОГИЯ.

НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ БАЛЬНЕОТЕРАПИИ

Шишова Анна Борисовна

магистрант

Вятского государственного университета

РФ, г. Киров

Маханова Елена Владимировна

научный руководитель, канд. техн. наук,

декан биологического факультета

Вятского государственного агротехнологического университета,

РФ, г. Киров

Бальнеология древнейшая наука, забытая в наше время. Технологии бальнеологического лечения позволяют лечить многие заболевания с помощью природных свойств. Подобрав минеральную воду с необходимыми микроэлементами в составе можно воздействовать на любой орган человека. Помимо лечения хорошего эффекта можно добиться профилактикой многих заболеваний, которые встречаются на каждом шагу в 21 веке.

Бальнеология - (от лат. *balneum* - баня, купание), раздел медицинской науки, изучающий происхождение и физико-химического свойства минеральных вод, методы их использования с лечебно-профилактической целью при наружном и внутреннем применении, медицинского показания и противопоказания к их применению.

Бальнеотерапия - (от лат. *balneum* - баня, купание и терапия), наружное лечение минеральными водами, использование минеральных вод для профилактики и лечения различных заболеваний и с целью медицинской реабилитации.

Бальнеотерапия зародилась еще в 700–600 гг. до н. э., когда древние греки решили использовать минеральную воду для лечения пациентов с особо тяжелыми случаями. Инстинктивно человек тянулся к горячим ваннам еще с момента возникновения человечества, но уже только в оформившихся цивилизациях люди смогли усовершенствовать процедуру.

В буквальном переводе «бальнеотерапия» переводится как «учение о купании». Сначала, правда, название процедуры относилось только к принятию целебной ванны. Принимать внутрь минеральную воду стали значительно позже.

Родоначальник медицинской науки Гиппократ, живший около 460 — 376 года до н. э., писал о лечебных и профилактических свойствах минеральных вод, и описал способы использования минеральной воды в сочинении «О воздухе, воде и местности». Гиппократ большую часть трактата «Corpus Hippo» - одной из первых книг о медицине - посвятил изучению свойств воды и влиянию ванн различной температуры на организм человека. Это знание прошло сквозь века, теряя и вновь обретая популярность, пока в эпоху Ренессанса процедура не закрепились окончательно.

Римляне дали импульс курортному строительству по всей Европе, открывая на захваченных землях источники минеральной воды и устраивая на них термальные курорты. Римлянами, были открыты и обустроены современные курорты, такие как Ахен и Баден - Баден в Германии, Баден и Бад-Халь в Австрии, Баден (Цюрих) в Швейцарии, Бат (Лондон) в Англии, Эшторил в Португалии, Топлице в Словении, Виши, Виттель, Дакс, Биарриц и др. во Франции, Арчена в Испании, Карловы Вары в Чехии и др.

Древние римляне славились своими купальнями, которые преимущественно находились возле «целебных» мест: термальных и минеральных источников, торфяных грязей, соленой воды. А в Древней Греции больным нужно было войти в источник возле храма, чтобы получить разрешение посетить жрецов. Только после этого начиналось лечение. Спустя некоторое время в сознании людей закрепились причинно-следственная связь: купание в священных водах помогает последующему исцелению.

«Испанский плащ» - вид обертывания, применяемый в бальнеотерапии, изобрел его немец по имени Себастьян Кнейпп, который в юности заболел туберкулезом. В XVIII столетии туберкулез был практически неизлечим, но Кнейпп сумел справиться с ним, применяя методы водолечения, в том числе и

«испанский плащ». Сам же он утверждал, что не придумал ничего нового: этот способ использовали еще в древности, правда, потом надолго незаслуженно забыли.

Начиная с XVIII в. в помощь накопленным знаниям о целебных свойствах воды пришел научный метод, благодаря развитию химии, что позволило определить качественный состав различных минеральных вод. В XIX в. в результате исследований ведущих ученых Европы минеральной воде было дано новое определение как «сложному лекарственному средству, не воспроизводимому искусственно».

Император Петр I был инициатором мероприятий по разведке минеральных вод и их эксплуатации с лечебными целями, т.к. неоднократно побывав на европейских «водах» решил искать русские «ключевые воды». Еще в 1714 году в Карелии рабочий И. Рябоев, страдавший «сердечной болезнью», открыл источник железистой воды, лечился ею и, выздоровев, доложил о том царю. Узнав об этом, Петр I издал указ о Марциальных Кончезерских водах близ Петрозаводска, которые объявлялись лечебными. Были построены дворец для царской семьи, питьевая галерея над источником и гостиница для приезжих. Это стало началом развития курортов в России, когда по указу Петра I в 1719 году первый курорт был назван «Марциальные Воды» (в честь бога Марса) вблизи нынешнего Петрозаводска. С этого периода курорты являлись предметом государственной политики.

Выдающиеся врачи С.П. Боткин, Н.И. Пирогов, Г.А. Захарьин, А.А. Остроумов неоднократно в своих выступлениях и публикациях подчеркивали важность курортного лечения в комплексной терапии и доказывали преимущества российских природных лечебных ресурсов. Известный российский ученый и путешественник А.Н. Краснов в 1904 г. так отзывался о Пятигорске «это Европейский курорт XX века. Постройки по замыслу, архитектуре и удобству не уступают сооружениям Европы».

К началу перестройки (1985 г.) в СССР было более 14 тыс. лечебно-оздоровительных учреждений на 2,5 млн. мест. Сформировались мощные

агломерации (Большие Сочи, Большая Ялта, Кавказские Минеральные Воды, Большая Юрмала).

По результатам многолетних исследований Пятигорского НИИ курортологии применение курортного лечения больных взрослых и детей с распространенными хроническими заболеваниями способствует достижению высокого медико-социального и экономического эффекта:

- медицинский эффект - снижение количества и частоты обострений заболевания в 2,5-3 раза, сокращение частоты госпитализации в 1,5-2 раза, снижение средней длительности случая госпитализации на 20-30%, сокращение средней длительности 1 случая временной нетрудоспособности на 30-40%, увеличение периода ремиссии основного заболевания в 3,5-4 раза, сопутствующих заболеваний в 1,5-2 раза, уменьшение прогрессирования заболеваний, за счет улучшения показателей функционального состояния органов и систем организма, повышение физиологических резервов организма).

- социальный эффект - улучшение качества жизни, восстановление бытовых, профессиональных и социальных функций, снижение инвалидизации, увеличение трудового потенциала и профессионального долголетия;

- экономический эффект - возвращение к трудовой деятельности в 3-4 раза чаще, снижение стоимости выплат по социальному страхованию, снижение финансовых затрат на лечение в 2-2,5 раза (за счет уменьшения пользования медицинскими услугами, приема фармпрепаратов, обращаемости в поликлиники, лечения в стационарах и т.д.), увеличение производительности труда на 10-15%).

К бальнеологическим методам лечения относится применение различных процедур из минеральных вод и лечебных грязей.

- наружная – нахождение в воде или в лечебной грязи (ванны общие и местные, купания в бассейнах, душ, обёртывания, компрессы);

- внутрисполостная – промывание минеральными водами изнутри (полоскания, орошения, ингаляции);

- питьевое лечение.

В современном научном мире интерес к использованию в лечении минеральных вод возрастает. Учёными проводятся исследования действия различных составов минеральных вод на организм человека при наружном и внутреннем применении.

Одним из интересных научных исследований является применение минеральной воды в стоматологии, которые открыли уникальные возможности восстановления полости рта при проведении процедуры полосканий минеральной водой. Лабораторными и клиническими методами исследований было подтверждено, что полоскание бальнеологическим минеральным раствором оказывает комплексное воздействие на полость рта:

- быстро восстанавливает микрофлору полости рта,
- кислотно-щелочной баланс,
- ускоряет заживление десен и других слизистых тканей, костных тканей.

Насыщение эмали и тканей зуба магнием и кальцием происходит только из ротовой жидкости. Таким образом восстанавливая качество слюны, улучшая слюноотделение, насыщая слюну минералами мы многократно увеличиваем насыщение эмали зуба кальцием и магнием, тем самым снижаем риск возникновения кариеса.

Высококонцентрированные минеральные воды обладают прекрасными антибактериальными свойствами, еще с первой мировой войны известны методы обеззараживания солевыми растворами. Бор входящий в состав многих минеральных вод подавляет самоорганизацию бактерий и, тем самым, препятствует образованию бактериальной пленки.

Применение бальнеологического лечения в стоматологии получило развитие в 21 веке. Работы многих специалистов получили признание, многие из них удостоены звания кандидат медицинских наук (Омарова Л.В., Смелова Л.З., Шумакова И.И., Мац依лиева М.М., Садыкова О.М.)

В настоящее время на базе научных исследований появляются первые продукты для стоматологий на основе бальнеологических вод. В 2021 году выпущен ополаскиватель полости рта для восстанавливающих полосканий

бальнеологического действия на основе природного хлоридно-натриевого, йодо-бромного, магниевого, борного рассола «Oceanum de Vita Corpus», который обладает широким комплексным действием по восстановлению полости рта.

Современный мир открывает новые возможности бальнеотерапии, далеко не все методы ещё исследованы.

Список литературы:

1. Никитина О.А. / История курортного дела и СПА-индустрии. Издательство: Юрайт (Москва). Серия: Профессиональное образование. Год издания: 2019. Объем: 183 с.
2. Санаторно-курортное лечение 2021 Национальное руководство Под редакцией академика РАН А.Н. Разумова, академика РАН В.И. Стародубова, профессора Г.Н. Пономаренко Москва Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа» 2021.
3. Курортология / под ред. А.Н. Разумова, Е.А. Туровой. Москва : Университетская книга, 2016. 640 с.
4. Курортология : энциклопедический словарь. Санкт-Петербург : Человек. 2008. 256 с.
5. Пономаренко Г.Н. Лучшие курорты мира. Санкт-Петербург, 2007. 326 с.

ДЛЯ ЗАМЕТОК

ЕСТЕСТВЕННЫЕ И МЕДИЦИНСКИЕ НАУКИ. СТУДЕНЧЕСКИЙ НАУЧНЫЙ ФОРУМ

*Электронный сборник статей по материалам XLII студенческой
международной научно-практической конференции*

№ 8 (42)
Август 2021 г.

В авторской редакции

Издательство «МЦНО»
123098, г. Москва, ул. Маршала Василевского, дом 5, корпус 1, к. 74
E-mail: mail@nauchforum.ru

16+

