



МОЛОДЕЖЬ ВЫБИРАЕТ *ЖИЗНЬ*

Лучшие практики мероприятий
антинаркотической направленности
в студенческой среде

Сборник материалов
Международного молодежного форума
антинаркотической направленности



10–13 МАЯ 2017 г.
НИЖНИЙ НОВГОРОД

НИЖЕГОРОДСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ

МОЛОДЕЖЬ ВЫБИРАЕТ ЖИЗНЬ

Лучшие практики мероприятий антинаркотической направленности в студенческой среде

*Сборник материалов Международного
молодежного форума антинаркотической
направленности*

*Под редакцией Г.А. Петровой,
Ж.В. Никоновой, С.В. Немировой*

Нижний Новгород
Издательство **НижГМА**
2017



Печатается при поддержке
Министерства образования и науки Российской Федерации
и Российского студенческого центра «Росстуденчество»

в рамках реализации
«Программы развития деятельности студенческих
объединений на 2017 год»



УДК 613.83(06)
ББК 51.1(2)5ря43
М754

М754 **Молодежь выбирает жизнь.** Лучшие практики мероприятий антинаркотической направленности в студенческой среде: сборник материалов Международного молодежного форума антинаркотической направленности / под ред. Г.А. Петровой, Ж.В. Никоновой, С.В. Немировой. — Н. Новгород: Издательство Нижегородской государственной медицинской академии, 2017. — 158 с.

ISBN 978-5-7032-1228-8

© ФГБОУ ВО НижГМА Минздрава
России (оригинал-макет), 2017

Формирование у студенческой молодёжи ценностных установок, направленных на уважительное отношение к собственному здоровью и здоровью близких людей, является одним из приоритетов государственной молодежной политики. С 10 по 13 мая на славной Нижегородской земле впервые в России проводился Международный молодёжный форум антинаркотической направленности «Молодёжь выбирает ЖИЗНЬ!».

Организаторами этого масштабного события выступили Межвузовская антинаркотическая комиссия при Совете ректоров вузов Нижегородской области, Нижегородский государственный лингвистический университет им. Н.А. Добролюбова при поддержке Министерства образования и науки Российской Федерации, генеральными партнерами форума стали Министерство образования Нижегородской области, Совет ректоров вузов Нижегородской области, Главное управление Министерства внутренних дел России по Нижегородской области и Нижегородская государственная медицинская академия. Форум проводился при активном содействии многих вузов Нижегородской области, в частности Нижегородского государственного университета имени Николая Ивановича Лобачевского, Нижегородского государственного архитектурно-строительного университета, Нижегородского государственного педагогического университета имени Козьмы Минина, Нижегородской государственной сельскохозяйственной академии, Нижегородского и Дзержинского филиалов Российской академии народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации, Нижегородской академии Министерства внутренних дел Российской Федерации, Нижегородской правовой академии, Нижегородской государственной консерватории имени Михаила Ивановича Глинки, Саровского физико-технического

института «Национальный исследовательский ядерный университет МИФИ», а также Нижегородского медицинского колледжа и Нижегородского регионального отделения Общероссийской общественной организации «Всероссийское добровольное общество «Спортивная Россия»».

Многие российские и зарубежные вузы накопили на данном этапе успешный опыт реализации мероприятий по популяризации здорового образа жизни, и мы рады были приветствовать представителей образовательных организаций из многих городов Российской Федерации и других стран мира, которые приехали на наш форум, чтобы поделиться своими знаниями.

Первый день Форума был посвящен представлению антинаркотических практик нижегородских вузов под контролем многопрофильной группы экспертов — специалистов в области психологии, юриспруденции, физической культуры и спорта, журналистики, педагогики и медицины, а также интернациональному дискуссионному клубу по обмену опытом в сфере формирования антинаркотического иммунитета молодежи. Благодаря множеству площадок и различным направлениям практик совместными усилиями удалось показать возможность неординарной и творческой профилактической антинаркотической работы и почувствовать реальный отклик молодежной аудитории, получить живую обратную связь от наших студентов, что, несомненно, будет способствовать совершенствованию совместной работы.

Программа второго дня Форума была самой насыщенной и вместила ознакомление с наиболее интересными практиками профилактической антинаркотической направленности иногородних и нижегородских авторов, научную сессию, где были представлены работы как студентов и молодых ученых, так и преподавателей вузов, а также общегородской флешмоб в поддержку спорта и здорового образа жизни, в котором приняли участие представители крупнейших нижегородских вузов, ведущие спортивные организации и клубы Нижнего Новгорода и наши гости из Перми, Кирова, Арзамаса, Самары, Москвы, Симферополя, Казани, Норильска, Республики Башкортостан, Республики Марий Эл и других регионов России. Прежде чем по красивейшей Нижневолжской набережной прошло первое в истории Нижнего Новгорода открытое молодёжное шествие

в поддержку различных видов спорта и здорового образа жизни, участники проекта стали частью грандиозного красочного флешмоба. Четыреста участников форума сформировали живой хештег #ЖИЗНЬ, который был снят с высоты птичьего полёта квадрокоптером и размещен в соцсетях, чтобы доказать всему миру, что молодёжь России имеет осознанную активную гражданскую позицию и готова сделать правильный выбор в сохранении своего здоровья.

Презентация результатов научных исследований массового сознания современной молодежи и круглый стол по проблемам психологии современной молодежи, проходившие в третий день форума, помогли более детально выявить проблемы, существующие в области наркопрофилактики, и наметить актуальные пути их разрешения.

Воодушевленные результатами исследований и эффективностью волонтерских движений, получив одобрение аудитории и найдя единомышленников и партнеров для дальнейшего развития, все участники отметили высокий уровень и практическую значимость мероприятия.

На страницах данного сборника вашему вниманию предложен ряд тезисов, статей и антинаркотических практик, а также других материалов, посвященных изучению здоровья и формированию приоритета здорового образа жизни в среде учащейся молодежи.

Петрова Галина Алексеевна

*председатель межвузовской
антинаркотической комиссии,
д.м.н., профессор, проректор
по воспитательной работе НижГМА*

С.О. Ануфриева

**ВОВЛЕЧЕНИЕ МОЛОДЕЖИ В ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО ОХРАНЕ
СВОЕГО ЗДОРОВЬЯ. ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ ШКОЛЫ ЗДОРОВОГО
ОБРАЗА ЖИЗНИ «ОТДЫХАЙ НА ЗДОРОВЬЕ»**

Нижний Новгород

Ни для кого не секрет, что проблема здоровья широко обсуждается на государственном уровне, в первую очередь — проблема здоровья молодежи. Ведь именно молодому поколению предстоит строить будущее. Но зачастую здоровье в списке ценностей у молодых людей не является приоритетом. Бич нашего времени — малоподвижный образ жизни, вредные привычки, неправильное питание.

Актуальность проблемы здоровья вышла на первый план в XXI веке в связи с увеличением нагрузки на человека — нагрузки эмоциональной, физической, а также по причине неблагоприятного состояния окружающей среды. Для постоянно меняющегося мира, поиска новых форм развития страны в целом необходим здоровый индивид, активно участвующий в социально-общественной, экономической жизни.

В решение проблемы охраны здоровья включаются органы государственной власти, общественные организации, общественные движения. Разработана нормативно-правовая база подобной деятельности. Законодательство в сфере охраны здоровья основывается на Конституции Российской Федерации и состоит из Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», принимаемых в соответствии с ним других федеральных законов, иных нормативных правовых актов Российской Федерации, законов и иных нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации. В данном законе отражается принцип — каждый имеет право на охрану здоровья.

Организация охраны здоровья, согласно Закону, осуществляется, кроме предоставления медицинской помощи, путем разработки и проведения мероприятий по профилактике возникновения и распространения заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих

опасность для окружающих, и по формированию здорового образа жизни населения.

В Федеральном законе Российской Федерации от 4 декабря 2007 г. N 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации» в статье 28 «Физическая культура и спорт в системе образования» прямо упоминается о формировании навыков физической культуры у обучающихся с учетом индивидуальных способностей и состояния здоровья, о создании условий для вовлечения обучающихся в занятия физической культурой и спортом.

Как было сказано выше, охрана здоровья молодежи приобретает приоритетный характер. В Уставе Нижегородского государственного университета им. Н.И. Лобачевского в качестве задачи деятельности вуза указывается подготовка способности студента к труду и жизни в условиях современной цивилизации и демократии, что, несомненно, включает в себя и охрану здоровья. Это подтверждается постоянной деятельностью вуза по организации спортивных и просветительских мероприятий в сфере охраны здоровья.

Современные студенты существенно отличаются, например, от студентов предыдущего поколения. Во-первых, широко распространена культура пользования сетью Интернет и различными техническими средствами, что облегчает доступ к информации любого рода. Именно поэтому преподаватели, студенческие объединения ищут новые формы донесения информации, которые бы заинтересовали молодых людей. Распространение Интернета влечет за собой малоподвижный образ жизни, нежелание участвовать в активных занятиях.

По опросу студентов Нижегородского университета была выявлена тенденция в поведении: желание вести здоровый образ жизни и заниматься спортом есть, но нет времени, или нет информации, с чего начать и как правильно это делать.

Откликаясь на потребности студентов ННГУ, Управление по молодежной политике ННГУ предложило провести выездной мотивационный семинар по пропаганде здорового образа жизни «Отдыхай на здоровье!».

Целью Школы здорового образа жизни стало привитие участникам ценностей здорового образа жизни в ненавязчивой, близкой студентам форме.

Организаторы ставили перед собой главные задачи:

- пропаганда здорового образа жизни;
- обучение элементам здорового образа жизни;
- популяризация спорта.

Первая Школа здорового образа жизни «Отдыхай на здоровье!» состоялась в мае 2012 г. На данный момент было организовано уже шесть смен.

Участником Школы может стать абсолютно любой студент или аспирант Нижегородского университета. Процесс набора происходит посредством заполнения анкеты в группе в социальной сети (<http://vk.com/otdyhaizdorovie>). Информацию получают председатели студенческих советов на факультетах. Таким образом, каждый участник принимает решение об участии только на основании внутренней мотивации, без какого-либо давления. Уже на смену участники приезжают с осознанной целью научиться охранять свое здоровье. За шесть лет участниками Школы стали 700 студентов и аспирантов с 15 факультетов ННГУ, в возрасте от 18 до 23 лет.

Подготовка к реализации проекта начинается примерно за месяц до предполагаемых дат проведения с достижения договоренностей о месте, с формирования организационного комитета. Кроме того, при подготовке программы изучается нормативно-правовая база охраны здоровья, готовятся методические материалы для работы над программой, раздаточные материалы, памятки для участников.

Для формирования корпоративной культуры смены был разработан логотип смены и изготовлена сувенирная продукция. Каждый участник получает футболку и блокнот с символикой смены, что способствует быстрому погружению участников в настроение Школы «Отдыхай на здоровье!».

План подготовки и проведения Школы можно отразить следующим образом (в 2017 г.):

Мероприятие	Срок
Подготовка материально-технической базы	31.03–14.04.2017
Подготовка программы и оргкомитета, поиск партнеров	31.03–07.04.2017
Старт приема заявок и информационное сопровождение (группа в соц. сети, информация в вузе)	03.04.2017

Окончание таблицы

Мероприятие	Срок
Окончание приема заявок участников	16.04.2017
Анализ заявок	16.04–17.04.2017
Утверждение списка участников	17.04–18.04.2017
Проведение Школы ЗОЖ «Отдыхай на здоровье!»	22.04–25.04.2017
Анализ проведенного мероприятия	26.04–30.04.2017

Ход Школы ЗОЖ «Отдыхай на здоровье!»

Все участники, приехавшие на базу, делились на группы, в которых сразу проводили упражнения на знакомство, позволяющие снять психологический и эмоциональный барьер. Участникам оглашались правила, главное из которых — полное отсутствие алкоголя.

Программа смены построена с целью максимального отражения компонентов здорового образа жизни и включала в себя теоретическую и практическую части.

Теоретическая часть — это интерактивные лекции, в ходе которых участники могут задать любые интересующие их вопросы. Были выбраны темы, касающиеся каждого человека в повседневной жизни: эффективное построение режима дня, правильное питание, концепция здорового образа жизни. К ведению лекций были привлечены профессиональные диетологи и нутрициологи.

Каждый день студентам предлагается вариативная спортивная программа. Участники могут выбрать то занятие, которое их наиболее интересует. Все занятия носят ознакомительный характер и призваны пробудить в студентах интерес к тому или иному виду спорта. Организованы тренировки по функциональному тренингу: аква-аэробике, силовым видам спорта, зумбе, боевым искусствам, лэк-лайну, растяжке, футболу, волейболу, баскетболу, йоге, фрисби, танцевальным направлениям. Тренер проводит разъяснительную работу, каким образом можно применять полученные навыки в домашних условиях. К тренерской работе были привлечены профессиональные инструкторы.

Программа включала в себя творческие вечерние мероприятия для формирования командного духа участников.

В конце Школы каждый студент получил сертификат участника.

Критерии оценки Школы ЗОЖ «Отдыхай на здоровье!»:

– повышение интереса студентов к подобным сменам, как следствие — к ведению здорового образа жизни (проведение второй Школы);

– количество посещений группы в социальной сети;

– количество заявок на участие в Школе здорового образа жизни;

– оценка не ниже 7 (по десятибалльной шкале) в результате анкетирования участников по результатам Школы.

Принципиальными отличиями «Отдыхай на здоровье-2017» стали:

1. Качественное улучшение программы на основе результатов анкетирования участников (оптимизация занятий, привлечение новых тренеров по интересным видам спорта).

2. Привлечение партнеров для более широкого информирования о возможностях деятельности по охране здоровья.

3. Более широкое распространение информации о проекте Школа ЗОЖ в студенческой среде.

Финансовое обеспечение проекта складывалось из следующих видов ресурсов (2017 г.):

Ресурс	Сумма, руб.
Оплата проживания и питания (3 суток — 110 человек)	500 000
Сувенирная продукция	40 000
Оплата услуг тренеров	60 000
Транспортные расходы	30 000
Канцелярские товары	20 000
Полиграфия	30 000
Хозрасходы	20 000
Всего:	700 000

Партнерами «Отдыхай на здоровье!» в 2017 году стали:

1) напитки «Витан»;

- 2) батутный парк «Гагарин»;
- 3) магазин правильного питания «BIOLike»;
- 4) танцевальная студия «GOOD Foot»;
- 5) танцевальная студия «DanceLife»;
- 6) сервис E-print;
- 7) студия бабочек «Мориарти».

Школа здорового образа жизни получила самый положительный отклик среди студентов ННГУ. Конкурс в 2017 г. составил 3 человека на место. По результатам анкетирования участники оценили организацию школы от 9,4 до 9,6 баллов по десятибалльной шкале.

Задача Школы — приобретение положительного опыта ведения здорового образа жизни и трансляция его в молодежной среде — успешно реализуется. Об этом свидетельствует заинтересованность студентов в данном мероприятии. Проект «Отдыхай на здоровье!» показывает свою эффективность, поэтому планируется реализация проекта в долгосрочной перспективе. Организаторы ставят для себя в качестве задачи на ближайший год увеличение количества участников путем широкого распространения информации, увеличение количества дней проекта, привлечение партнеров к реализации проекта. С каждым годом планируется качественное улучшение программы соответственно интересам участников. И, главное, реализация девиза Школы «Думай о будущем и всегда будь здоров!».

Я.В. Арсентьева, М.С. Власова

**СТУДЕНЧЕСКИЙ СПОРТИВНЫЙ КЛУБ «ЛОБАЧЕВСКИЙ»
КАК ИНСТРУМЕНТ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА
ЖИЗНИ МОЛОДЕЖИ**

Нижний Новгород

Введение. Молодежь — это будущее России. Именно поэтому здоровью подрастающего поколения является важным слагаемым успешного развития нашей страны. Актуальность данной проблемы заключается в том, что в настоящее время большое

количество молодежи, в том числе и студентов, попадают под влияние негативных факторов жизни, которое заключается в неблагоприятной среде, в распространении наркотических веществ, алкогольной и табачной продукции. Разрешить данную проблему могут государственные и региональные программы, различные общественные организации, а также студенческие объединения.

Студенческий спортивный клуб «Лобачевский» является добровольным студенческим объединением, главная цель которого — развитие студенческого спорта и приобщение молодежи к здоровому образу жизни. Для достижения цели наша команда развивает и укрепляет связи со студенческими и молодежными спортивными организациями России; проводит мероприятия, направленные на пропаганду здорового образа жизни; объединяет усилия заинтересованных лиц и оказывает помощь в реализации спортивных инициатив студентов; популяризирует студенческий спорт благодаря медиа-освещению всех спортивных событий в вузе, продвигает достижения и работу сборных команд университета для повышения мотивации молодежи к занятиям массовым и профессиональным спортом. Таким образом, ССК «Лобачевский» выступает как эффективный инструмент формирования здорового образа жизни.

Методы, которые используются в работе клуба, в основном несут медийный характер. На ранних этапах развития проекта студенты ННГУ им. Н.И. Лобачевского и учащиеся других вузов города Нижнего Новгорода должны узнать о существовании такой организации, заинтересоваться ее деятельностью. Для этого мы делаем упор на деятельность пресс-службы ССК «Лобачевский», которая ежедневно повышает узнаваемость новой организации. Мы применяем ряд эффективных и популярных среди студентов методов: фото- и видеоотчеты со всех спортивных событий в вузе; интервью со спортсменами и репортажи о них; обеспечение интересного контента в социальных сетях и многое другое. Очень важно организовывать собственные события, такие как благотворительный турнир «Футбольная весна – 2017», ежегодное торжественное событие «Бал звезд студенческого спорта», мастер-классы по фитнесу и танцам. Подобная

деятельность привлекает наибольшее количество людей к работе клуба.

В **результате** проведения вышеперечисленных мероприятий увеличивается количество студентов, которые интересуются спортивными событиями в вузе, посещают соревнования, проявляют интерес к спортивным новостям. В итоге команда клуба достигает главной цели — приобщает студентов к активному спортивному времяпровождению, способствует развитию студенческого спорта, формирует установки на здоровый образ жизни.

В **заключение** стоит сказать, что укрепление здоровья молодого поколения — одна из наиболее важных и сложных задач современности. Поэтому формирование здорового образа жизни должно стать приоритетной целью в организации студенческого самоуправления. ССК «Лобачевский» сохраняет и укрепляет здоровье молодежи, формирует мотивацию заботиться о собственном здоровье и здоровье окружающих, а также воспитывает здоровое, физически крепкое поколение.

М.А. Бараблин

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ОСТРЫХ ГНОЙНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ МЯГКИХ ТКАНЕЙ У БОЛЬНЫХ С НАРКОТИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ

Нижний Новгород

Введение. Статистика свидетельствует о росте гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей, чему способствует, в том числе, увеличение количества лиц, страдающих от наркотической зависимости. По данным ВОЗ, в мире в 2016 г. насчитывалось свыше 200 млн. лиц, практикующих немедицинское использование различных наркотических веществ. Из ежегодного доклада Международного комитета по контролю за оборотом наркотиков при ООН: в России в 2016 г. употребляли наркотики 6 млн. человек, из них 2 млн. человек — молодые люди в возрасте до 24 лет.

Наркомания — это проблема всего общества в связи с распространением таких инфекций, как ВИЧ, гепатиты, а также антибиотикорезистентных штаммов бактерий (Baciewicz G., 2010).

Цель работы: изучить особенности течения острых гнойных заболеваний мягких тканей у больных с наркотической зависимостью.

Было обследовано 28 пациентов, страдающих наркотической зависимостью, обратившихся за медицинской помощью в связи с острыми гнойно-воспалительными заболеваниями.

Методы обследования больных. Инструментальные методы: электрокардиография, рентгенография грудной клетки, ультразвуковое исследование органов брюшной полости.

Лабораторные методы обследования включали анализ крови на ВИЧ, маркеры гепатитов, RW, общеклинические анализы.

Результаты. Локализация очагов гнойной инфекции напрямую зависит от образа жизни наркоманов. Основной причиной заболевания были постинъекционные осложнения, на втором месте — травмы. При осмотре 28 пациентов выявлены варианты локализации и распространенности очагов гнойной инфекции в зависимости от стажа наркомании.

При стаже наркомании до 5 лет (n=8) пациенты использовали для инъекций наркотических препаратов преимущественно подкожные вены (75%), поэтому гнойно-воспалительный процесс располагался в подкожной клетчатке. При внутримышечном способе введения препаратов опия (25%) у наркоманов развивались обширные межмышечные флегмоны.

При стаже наркомании от 5 до 10 лет (n=12) одинаково часто практиковалось внутривенное введение (в магистральные вены, чаще всего в бедренные) (n=6, 50%) и внутримышечное введение (n=6, 50%) препаратов опия, что приводит к развитию обширных гнойных очагов.

При стаже наркомании свыше 10 лет (n=8) преобладал (75%) внутримышечный способ введения препаратов опия, вызывающий формирование абсцессов в рубцово-измененных тканях бедра, плеча и ягодицы.

Микрофлора гнойно-некротических очагов была исследована у 28 наркоманов. Определено, что при поступлении в этой группе пациентов преобладает грамположительная флора. Для

наркоманов наиболее патогенным микроорганизмом является *Staphylococcus aureus*, который был выделен у 50% больных. В посевах у 7 пациентов при поступлении получены ассоциации микроорганизмов.

Было прооперировано с флегмонами мягких тканей 10 пациентов. У 3 наркозависимых наблюдались обширные гнилостные флегмоны с некрозом кожи, подкожной клетчатки и с распространением процесса по межмышечным футлярам с вовлечением мышц. Данные флегмоны требовали обширных хирургических вмешательств, с проведением радикальной хирургической обработки в пределах здоровых тканей.

У группы наркоманов, вводивших наркотики в подкожные вены, гнойно-некротический процесс располагался эпифасциально в пределах подкожной клетчатки (5 пациентов, 50%). Разрез кожи производился над всем инфильтратом с иссечением входных ворот: следов от инъекций, травмированных участков.

При расположении флегмоны в паховой области (1 пациент) возникли трудности в оперативном лечении. Производился разрез кожи и подкожной клетчатки с иссечением рубцовых тканей в области постинъекционного свища, для раскрытия гнойной полости мышца расслаивалась тупым способом.

С полностью зажившей раной были выписаны 4 пациентов, 1 человек самовольно покинул отделение.

Выводы. В зависимости от стажа наркомании (до 5 лет, от 5 до 10 лет, свыше 10 лет) выявлены закономерности локализации и распространенности гнойно-некротических очагов, определяющие тактику хирургического лечения.

Ведущим этиологическим фактором развития острых гнойных заболеваний у больных с диссоциальным типом поведения является грамположительная микрофлора. Выявлена ее ранняя смена (к 7-м суткам) на грамотрицательную в ходе пребывания пациентов в стационаре.

Хирургическое лечение необходимо проводить по принципу агрессивной хирургической обработки гнойного очага с дополнительным иссечением всех близлежащих рубцовых тканей в подкожной клетчатке и мышцах, с иссечением рубцово-измененной фасции, следов от инъекций на коже и рубцовых втяжений в зоне поражения.

Высокий уровень интоксикации у наркоманов требует проведения детоксикационной инфузионной терапии.

А.А. Баранов, Р.А. Атакулов, Э.Р. Мухаметова

**РАЗВИТИЕ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА
ПРИ НАРКОТИЧЕСКОМ ПУТИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ**

Пермь

Введение. Эпидемия ВИЧ-инфекции на сегодняшний день отличается чрезвычайной динамичностью, нарастающей изменчивостью и высокой резистентностью к мерам противодействия. После введения в практику высокоактивной антиретровирусной терапии («highly active antiretroviral therapy», HAART, 1996 г.) смертность, обусловленная ВИЧ-инфекцией, существенно уменьшилась. Вместе с тем, на фоне увеличившейся продолжительности жизни этой группы пациентов все большее значение приобретают хронические расстройства, в частности сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ). Данные факторы обуславливают появление так называемых «новых» форм эндокардита: нозокомиального эндокардита, эндокардита наркоманов, эндокардита протезов клапанов и др. В связи с этим возникает необходимость в комплексном изучении патоморфогенеза сердечных и системных изменений при ИЭ. Подтверждением вышесказанному может служить состояние пролеченных ВИЧ-инфицированных больных в ФЦССХ им. проф. С.Г. Суханова за 2014 г. Их количество составило 5,3% от всех поступивших с пороками клапанного аппарата сердца за этот период.

Цели и задачи исследования: выявить особенности течения поражения клапанов сердца и характер осложнений у ВИЧ-инфицированных наркоманов.

Материал и методы. В качестве клинического примера приводим характерный случай течения «шприцевой» инфекции у лица мужского пола с героиновой зависимостью. Эти наблюдения, на наш взгляд, могут помочь познакомиться с особенностями клинического проявления таких осложнений у наркоманов.

Так, мужчина 34 лет доставлен машиной скорой помощи в кардиологическое отделение в тяжелом состоянии, с выраженной одышкой и генерализованными отеками (анасарка), печень выступает из подреберья на 3 см. Предъявлял жалобы на одышку в покое, утомляемость, отеки на стопах и голенях, учащенное сердцебиение при физических нагрузках в течение месяца. За два месяца до поступления в кардиологическое отделение перенес гнойный менингит, двустороннюю деструктивную пневмонию, сепсис. Лечение проходил в стационаре, но через три недели самовольно покинул отделение, не долечившись.

Из анамнеза: внутривенный наркопотребитель (героин, эфедрин), ВИЧ-инфекция подтверждена методом серодиагностики в течение 4 лет, хронический вирусный гепатит С в течение 16 лет. Со слов пациента: наркотики в последние 4 месяца не употреблял.

После обследования и лечения в кардиологическом отделении переведен в ФЦССХ для оперативного лечения с диагнозом «Инфекционный эндокардит с поражением митрального и трикуспидального клапанов бактериальной этиологии (золотистый стафилококк)». Проведено оперативное лечение — протезирование митрального (карбоникс №30), пластика трехстворчатого клапана по Де Вега. Ревизия митрального клапана: отрыв хорд, множественные вегетации, пролапс створок клапана, аннулоэктазия (недостаточность 3-й ст. — 65%). Ревизия трикуспидального клапана: выраженная аннулоэктазия, вегетации (недостаточность 3-й ст. — 60%). Послеоперационный период сопровождался астенизацией больного, кахексией, выраженной белковой недостаточностью, хронической анемией, безбелковыми отеками стоп.

В результате анализа клинического примера мы проследили развитие полиорганной недостаточности у пациента — внутривенного наркопотребителя: поражение сердца и его клапанов, легких, печени, селезенки, почек, головного мозга, системы кровообращения с выраженными септическими проявлениями. Вирусно-микробный спектр: вирус гепатита С, золотистый стафилококк, герпетическая инфекция, первичный туберкулезный аффект (очаг Гона).

Выводы. Встречаемость инфекционного эндокардита среди наркоманов увеличивается в связи с широким распростра-

нением внутривенного употребления наркотиков. Наиболее часто поражается трикуспидальный клапан, но в процесс могут вовлекаться и другие клапаны сердца. Особенности гнойно-воспалительной инфекции с локализацией в сердце являются склонность к абсцедированию и разрывам клапанов, развитие абсцедирующих пневмоний и полиорганной недостаточности. Протезирование биопротезом используется в том случае, когда налицо полное разрушение клапана и доказано, что пациент воздерживался от употребления наркотиков в течение длительного времени до операции.

Е.Л. Бобылев

**МОДЕЛЬ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ
СТУДЕНТОВ ГРУППЫ РИСКА В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЕ
АРЗАМАССКОГО ФИЛИАЛА ННГУ**

Арзамас

Введение. В 2003 г. в соответствии с решением Ученого Совета от 24 августа «О создании в институте психолого-педагогической службы» ректор Арзамасского педагогического института Евгений Павлович Титков утвердил психолого-педагогическую службу как организационную структуру. Психологическая служба в высшем учебном заведении — явление нечастое. Однако ее целесообразность определяется насущной потребностью вуза в организации своей деятельности, которая обеспечивала бы лично-ориентированное образование. Целенаправленная и продуктивная работа психолого-педагогической службы способствует повышению эффективности учебно-методической и воспитательной работы вуза, полноценному личностному и интеллектуальному развитию студентов на всех этапах обучения, формированию у студентов способностей к саморазвитию и самовоспитанию, формированию социально-активной личности.

Результаты работы. Одним из ведущих направлений деятельности психолого-педагогической службы Арзамасского филиала ННГУ является работа со студентами группы риска.

Анализ научных данных по этой проблеме и наши эмпирические наблюдения позволяют выделить основные факторы отнесения студентов к группе риска:

- медико-биологические (группы здоровья, наследственные причины, врожденные свойства, нарушение в психическом и физическом развитии, условия рождения ребенка, заболевания матери и ее образ жизни, травмы внутриутробного развития);

- социально-экономические (многодетные и неполные семьи, безработные семьи, семьи, ведущие аморальный образ жизни; неприспособленность к жизни в обществе: бегство, бродяжничество, безделье, воровство, мошенничество, драки, убийства, попытки суицида, агрессивное поведение, употребление спиртных напитков, наркотиков);

- психологические (отчуждение от социальной среды, неприятие себя, невротические реакции, нарушение общения с окружающими, эмоциональная неустойчивость, неуспех в деятельности, неуспех в социальной адаптации, трудности общения, взаимодействия со сверстниками и взрослыми);

- педагогические (несоответствие содержания программ образовательного учреждения и условий обучения студентов их психофизиологическим особенностям, темпа психического развития юношей и темпа обучения, преобладание отрицательных оценок, неуверенность в деятельности, отсутствие интереса к учению, закрытость для положительного опыта, несоответствие образу студента).

По нашим данным за последние семь лет, в группу риска входит достаточно большой процент студентов, входящих в наш вуз: 2010 г. — 22%; 2016 г. — 26%. Этот факт подтверждает важность работы с данной категорией студентов. Был разработан диагностический инструментарий, который позволяет выделить из общего потока студентов категорию группы риска. Согласно нашим исследованиям за несколько лет, большинство студентов, отнесенных к группе риска — это студенты с гипертимной, аффективно-лабильной и эмотивной акцентуацией характера.

Исходя из основных факторов, влияющих на адаптацию личности, в рамках воспитательной работы филиала и деятельности психолого-педагогической службы представлены различные направления работы со студентами группы риска:

дидактическое направление (организация учебного процесса, взаимодействие с кураторами студенческих групп, деканатами); социальное направление (взаимодействие с факультетом дополнительного образования); медицинское направление (взаимодействие с профилакторием); психологическое направление (тренинги, индивидуальные консультации).

Заключение. Анализ эффективности психолого-педагогического сопровождения студентов группы риска осуществляется путем проведения повторной психологической диагностики студентов. По нашим данным, наиболее критичными для адаптации студентов в образовательной среде вуза считаются четыре периода: первый месяц после поступления; завершение первого курса обучения; «экватор» — завершение третьего семестра; последние месяцы перед завершением обучения в вузе. Одним из показателей эффективности работы психолого-педагогической службы является количественное снижение студентов группы риска в процессе обучения. Например, в 2015 г. на момент начала учебного года доля студентов первого курса группы риска составляла 37%, к концу первого курса численность группы риска сократилась до 22%.

А.А. Богатырев

ЛЕЧЕНИЕ ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ИНЪЕКЦИОННЫХ НАРКОМАНОВ

Нижний Новгород

Введение. Проблема наркоманий является одной из наиболее актуальных не только для здравоохранения, но и для общества в целом. Стремительное распространение наркоманий в России, принявшее характер наркоэпидемии, представляет серьезную угрозу здоровью населения и национальной безопасности. Наркомания приобретает практически пандемические масштабы среди населения земного шара, в том числе и у нас.

Больные наркоманией, практикующие внутривенное введение наркотических веществ, нередко не соблюдают правила асептики и выполнения внутривенных инъекций. При этом

вводимые вещества попадают вне сосуда и микробные агенты, содержащиеся на поверхности кожи, иглы и во вводимом растворе, поражают мягкие ткани. Из-за частых химических ожогов в зоне инъекции нередко формируются гнойно-некротические раны с атипичным и тяжелым течением. Тяжести течения постинъекционных осложнений способствуют угнетение иммунной системы и снижение резистентности организма наркозависимых.

Цель исследования: изучить причины и особенности лечения гнойно-воспалительных заболеваний у инъекционных наркоманов.

Методы и материалы. В исследование включены больные с постинъекционными гнойно-воспалительными заболеваниями (абсцессы, флегмоны, некрозы мягких тканей), находившиеся на лечении в хирургическом отделении Городской клинической больницы № 2. Из них 19 были наркозависимыми с постинъекционными гнойно-некротическими ранами и инфильтратами различной локализации в зонах введения самодельного раствора препарата. У остальных больных постинъекционные осложнения развились после введения лекарственных веществ, как правило, нестероидных противовоспалительных препаратов, в домашних условиях. При поступлении пациентов выясняли их жалобы, собирали анамнез настоящего заболевания и жизни, проводили физикальное обследование, УЗИ мягких тканей, посев отделяемого раны.

Результаты исследования. По результатам опроса пациентов, героин употребляли 33%, тетралгин — 40% больных, а у 27% пациентов постинъекционные осложнения развились после инъекции солевого раствора, который вводился с целью минимизации последствий передозировки наркотического вещества или «ломки». Длительность применения наркотических веществ составляла до 8 лет, при этом все обследованные обращались за медицинской помощью не менее чем через 5 суток от начала проявления признаков гнойно-воспалительного процесса в мягких тканях и соглашались на госпитализацию в среднем на 8,12-е сутки от манифестации заболевания.

Гнойный очаг у 40% больных располагался на сгибательной поверхности предплечья, у 26,6% — на передне-медиальной поверхности плеча, по 13% — на внутренней поверхности бедра

в проекции большой подкожной вены и на тыле кисти, у 1 пациента — в паховой области. В результате микробиологических исследований получены *Staph. aureus*, *Ps. aeruginosa*, *Citrobacter*, *E. coli*, протей и *Enterobacter* с преимущественной комбинацией микроорганизмов, что диктовало необходимость применения антибиотиков широкого спектра действия. В связи с многокомпонентным иммунодефицитом в комплекс лечебных мер была включена иммунопротективная терапия. Двое наркозависимых получали специфическую противовирусную терапию (при подтвержденном СПИДе, ассоциированном с ВИЧ), трое пациентов лечились по поводу гепатита С.

Изолированное консервативное лечение (антибактериальная, дезинтоксикационная терапия, иммобилизация) было эффективно только у 2 больных. В остальных случаях, помимо терапии, выполнялось вскрытие очага деструкции, санация и дренирование гнойной полости. В послеоперационном периоде проводилась обработка ран растворами антисептиков. Для очищения ран с некротическими тканями применялись ферменты — химотрипсин, трипсин; механическая обработка. Во II и III фазах раневого процесса использовались мазовые повязки.

У одного больного из-за гнойной аррозии сосуда развилось массивное кровотечение из раны, что потребовало ушивания пораженной артерии. В двух случаях венозное кровотечение было купировано при наложении давящей повязки и повторной иммобилизации конечности.

При сравнении двух групп больных обращают на себя внимание исходно более тяжелое состояние наркозависимых пациентов, наличие у них антибиотикорезистентной флоры, более медленное заживление ран с длительным формированием бледных грануляций и большая продолжительность койко-дня. При этом выраженная температурная реакция отсутствовала даже при распространенном гнойно-деструктивном процессе. Также у этой группы пациентов наблюдались исходная анемия и большая частота венозных тромбозов.

Заключение. Исходный иммунодефицит, в том числе ассоциированный с вирусными инфекциями, а также безразличное отношение к своему здоровью обуславливают более тяжелое течение постинъекционных воспалительных и гнойно-деструктивных заболеваний у наркозависимых пациентов.

М.С. Власова, Я.В. Арсентьева

**ПРОЕКТ «СТУДЕНЧЕСКИЙ СПОРТИВНЫЙ
КЛУБ «ЛОБАЧЕВСКИЙ»**

Нижний Новгород

Студенческий спортивный клуб «Лобачевский» представляет собой добровольное студенческое объединение, главной целью которого является развитие студенческого спорта и приобщение молодежи к здоровому образу жизни. Для достижения цели команда клуба выполняет различные задачи: развивает и укрепляет связи со студенческими и молодежными спортивными организациями России; организовывает мероприятия, направленные на пропаганду здорового образа жизни; объединяет усилия всех заинтересованных лиц в развитии студенческого спорта и массовой физической культуры и оказывает методическую и практическую помощь в реализации спортивных инициатив студентов, популяризирует студенческий спорт благодаря медиа-освещению всех спортивных событий в вузе, продвигает достижения и работу сборных команд университета для повышения мотивации молодежи к занятиям массовым и профессиональным спортом.

Также ССК «Лобачевский» состоит в АССК России (Ассоциация Спортивных Студенческих Клубов), а это значит, что у студентов и членов команды клуба есть возможность выезжать в другие регионы на соревнования, обучающие форумы в области спортивной журналистики и спортивного менеджмента, а также в студенческие лагеря, что способствует общему развитию в спортивной сфере.

Помимо этого ССК использует свои ресурсы в благотворительных целях, а также старается обучать свою команду путем организации семинаров, посещения форумов, спортивных событий, лекций, мастер-классов и т.д.

Описание проблемы, решению/снижению остроты которой посвящен проект.

Здоровье, развитие и самосознание молодежи имеют приоритетное значение в вопросе успешного будущего нашей страны. Именно поэтому сейчас разрабатываются государственные

и региональные программы, направленные на формирование потребности в здоровом образе жизни у студенческой молодежи. Помимо этого, стоит отметить работу общественных организаций, которые также способствуют популяризации здорового образа жизни и занятиям массовым спортом. Отдельное место в реализации данной деятельности стоит отдать студенческому самоуправлению. ССК «Лобачевский» решает проблему приобщения молодежи к здоровому образу жизни и занятиям спортом, его деятельность является весьма актуальной для студентов.

Актуальность проекта для студентов.

- ССК «Лобачевский» дает возможность непрофессионалам быть представителями своих вузов на различных соревнованиях среди спортсменов-любителей, таким образом проявлять себя и свои таланты.

- Проект способствует развитию спортивной инфраструктуры в вузе, а вместе с тем повышению уровня спортивной подготовки студентов благодаря возможности участия ССК в грантах и конкурсах.

- Обмен опытом между профессиональными спортсменами и студентами, реализуемый через мастер-классы и открытые тренировки, повышает уровень начинающих спортсменов, помогает в их личностном развитии и мотивирует для дальнейших занятий спортом.

Основные целевые группы, на которые направлен проект.

Студенты Университета Лобачевского, а также других вузов Нижнего Новгорода и Нижегородской области.

Цели:

- консолидация усилий всех заинтересованных лиц в развитии массовой физкультурно-оздоровительной работы среди обучающихся ННГУ им. Н.И. Лобачевского, а значит, развитие студенческого спорта в целом;

- формирование здорового, физически и духовно крепкого, социально-активного, высоконравственного поколения молодежи, соответствующего требованиям жизнедеятельности человека в современных условиях, что заключается в приобщении студентов к здоровому образу жизни.

Задачи проекта:

– развитие и укрепление связей со студенческими и мо-

лодежными спортивными организациями, например, с АССК России;

- организация мероприятий, направленных на пропаганду здорового образа жизни, а также на обеспечение студентов полезным досугом;

- популяризация студенческого спорта благодаря медиаосвещению всех спортивных событий в вузе;

- продвижение достижений и работы сборных команд университета для повышения мотивации молодежи к занятиям массовым и профессиональным спортом;

- объединение усилий членов команды ССК и всех заинтересованных лиц в развитии студенческого спорта и массовой физической культуры и оказание методической и практической помощи в реализации спортивных инициатив студентов.

Методы реализации проекта.

1. Спортивные соревнования.

ССК «Лобачевский» организует соревнования по различным видам спорта. По каждому создается положение, судейская коллегия, разрабатываются методики оценки и выявляются победители. Победители награждаются почетными грамотами, кубками с гравировкой, призами от партнеров и спонсоров.

2. Мастер-классы и открытые тренировки.

Проведение мастер-классов и тренировок, в которых может бесплатно принять участие любой желающий. Подобная форма взаимодействия позволяет приобщить студентов к новым видам спорта, повысить их профессиональный спортивный уровень.

3. Показательные выступления.

Показательные выступления по различным видам спорта организуются спортивными клубами и школами г. Нижнего Новгорода и Нижегородской области, а также специально приглашенными гостями. Выступления профессиональных спортсменов мотивируют и создают еще более привлекательный образ занятия спортом в глазах его зрителей.

4. Освещение мероприятия в СМИ.

Размещение информации о спортивных мероприятиях ССК «Лобачевский», ННГУ им. Н.И. Лобачевского и других вузов в социальной сети «ВКонтакте» в группе ССК «Лобачевский», в других социальных сетях, на сайте вузов, проводящих мероприятия, и в печатных СМИ.

5. Участие в конкурсах по обеспечению спортивной инфраструктуры.

Возведение спортивных площадок улучшает спортивную инфраструктуру вуза, позволяет студентам и жителям общежитий на территории студгородка с пользой проводить свободное время без денежных и временных затрат.

6. Работа с органами муниципального и областного самоуправления.

В рамках деятельности ССК «Лобачевский» организуется сотрудничество с Администрацией города Нижнего Новгорода, Министерством спорта Нижегородской области и Министерством внутренней политики Нижегородской области, с целью оказания финансовой, организационной и информационной поддержки мероприятия.

7. Работа со сторонними инвесторами.

Привлечение спонсоров для создания призового фонда спортивных мероприятий ССК «Лобачевский», а также розыгрышей призов и подарков мотивирует студентов к активному действию.

8. Шоу с лучшими спортивными коллективами города.

Организация во время спортивных мероприятий шоу с лучшими спортивными коллективами города — танцевальными группами, эквилибристами, группами поддержки и т.д.

9. Рекламная кампания.

Для информирования студентов вузов Нижнего Новгорода о проведении спортивных мероприятий необходима организация рекламной кампании, которая включает в себя раздачу листовок, размещение афиш, промо-акции. Все это позволяет создать резонанс в обществе и привлечь большее количество участников на мероприятие.

10. Общение между представителями других ССК.

Взаимодействие и сотрудничество между активистами, деятельность которых направлена на популяризацию массового спорта и здорового образа жизни, из разных регионов помогает выявить общие проблемы, обменяться опытом, разработать планы возможного сотрудничества.

Количество методов реализации проекта не ограничено.

Результаты (описание позитивных изменений, которые уже произошли в течение деятельности ССК «Лобачевский»).

Календарный план реализации проекта.
 (Перечень мероприятий, проведенных с участием студентов ННГУ и освещенных пресс-службой
 Студенческого спортивного клуба «Лобачевский»)

Мероприятие	Дата	Место проведения	Форма освещения
БК ННГУ — БК Новое поколение, тов. матч	28.09.16	С/з ФКС ННГУ	Статья, фотоотчет
Тренировка мужской сборной по волейболу	11.10.16	С/з ФКС ННГУ	Фотоотчет
ВК ННГУ ~ ВК РАНХиГС, ВЫСШАЯ ЛИГА	16.10.16	С/з ФКС ННГУ	Статья, фотоотчет
Кубок ректора по баскетболу 2016. Финал	22.10.16	С/з НижГМА	Репортаж, фотоотчет
жБК ННГУ ~ жБК НГПУ, АСБ	28.10.16	С/з НГПУ, ул. Че-люскинцев	Статья, фотоотчет
жБК ННГУ ~ жБК ВГУВТ, ФБНН	28.10.16	С/з ФКС ННГУ	Фотоотчет, саммери
Кубок ректора по волейболу 2016. Финал	29.10.16	С/з ФКС ННГУ	Фотоотчет, статья, видео-отчет
ВК ННГУ ~ ВК НИУ	26.10.16	С/з ФКС ННГУ	Фотоотчет
БК ННГУ ~ БК АЯКС. ФБНН	29.10.16	ФОК Мещерский	Фотоотчет
БК ННГУ ~ БК НГПУ. АСБ	4.11.16	С/з ФКС ННГУ	Фотоотчет, статья, видеоотчет
БК ННГУ ~ БК Мегафон. ФБНН	6.11.16	ФОК Мещерский	Фотоотчет, саммери
жБК ННГУ ~ жБК ННГАСУ	12.11.16	С/з ФКС ННГУ	Фотоотчет, саммери
БК ННГУ-Ф ~ БК НГТУ. АСБ	12.11.16	С/з ФКС ННГУ	Статья, фотоотчет
Тренировка МК по фитнесу и зумбе от Петра Арянова	15.11.16	Зеркальный С/з ФКС ННГУ	Фотоотчет

Мероприятие	Дата	Место проведения	Форма освещения
БК ВГУВТ ~ БК ННГУ-Ф. ФБНН	19.11.16	С/з ФКС ННГУ	Фотоотчет, саммери
БК ННГУ ~ БК Газпром. ФБНН	20.11.16	ФОК Мещерский	Фотоотчет, саммери
жБК ННГУ ~ жБК НижГМА. ФБНН	23.11.16	С/з ФКС ННГУ	Фотоотчет, саммери
EUROROMA 2016	17-21.11.16	Palatinisiprio, via Tito 40, Рим, Италия	Репортаж, статья, фотоотчет
БК ННГУ-Ф ~ БК КНТ. АСБ	5.12.16	С/з НГТУ	Статья, фотоотчет
жБК ННГУ ~ жБК РАНХИГС	9.12.16	С/з НГПУ, ул. Челюскинцев	Фотоотчет, саммери
БК ННГУ ~ БК НГПУ. ФБНН	11.12.16	ФОК Мещерский	Фотоотчет, саммери
Бал Звезд Студенческого Спорта ННГУ	22.12.16	Кафе «Прошай, товарищ»	Фотоотчет, статья
Матч Звезд ФБНН	25.12.16	ФОК Мещерский	Фотоотчет, саммери
Новогодний матч сборных ННГУ по баскетболу	26.12.16	С/з ФКС ННГУ	Фотоотчет, репортаж
Семинар «Школа АСБ»	24-29.01.17	ОрелГУ, г. Орел	Фотоотчет
БК ННГУ-Ф ~ БК НА МВД. АСБ	25.01.17	С/з ФКС ННГУ	Фотоотчет, саммери
Медиа-день для сборных команд ННГУ	17, 21.12.16	Фотостудия «ГОР», Почаин- ская улица	Фотоотчет, видеоотчет, репортаж

БК ННГУ ~ БК ГОРЬКИЙ. ФБНН	28.01.17	С/з НГТУ	Фотоотчет
ХК ННГУ-ФКС ~ ХК МГАФК. СХЛ	4.5.02.17	ФОК Заречье	Фотоотчет, видеоотчет, репортаж
ЖБК ННГУ ~ НГПУ. АСБ	10.02.17	С/з ФКС ННГУ	Фотоотчет, саммери
ЖБК ННГУ-2-ННГАСУ. АСБ	10.02.17	С/з ФКС ННГУ	Фотоотчет, саммери
БК НГТУ ~ БК ННГУ-Ф. АСБ	18.02.17	С/з НГТУ	Фотоотчет, саммери
БК ННГУ ~ БК Альгаир. ФБНН	19.02.17	С/з НГТУ	Фотоотчет, саммери
БК ННГУ-Ф ~ БК КНТ. АСБ	25.02.17	С/з НГТУ	Фотоотчет, репортаж
ВК ННГУ ~ ВК Сбербанк. ЧГ	02.03.17	С/з ФКС ННГУ	Видеоотчет
Квалификация в Лигу Белова (ЖБК, БК)	11, 12.03.17	С/з ФКС ННГУ	Фотоотчет, видеоотчет, саммери, репортаж
ФК ННГУ ~ ФК НГТУ. «Мини-футбол в вузы»	18.03.17	С/з НГТУ	Фотоотчет, видеоотчет, репортаж
ВК ННГУ ~ ВК Волготрансгаз. ЧГ	19.03.17	С/з ФКС ННГУ	Фотоотчет, саммери
ФК ННГУ ~ ФК ВШЭ. «Мини-футбол в вузы»	28.03.17	ФОК «Ока», г. Дзержинск	Фотоотчет, саммери
Чемпионат АССК РОССИИ 2017	30.03-2.04.17	ЧувГУ, Чебоксары	Фотоотчет, репортаж
ФК ННГУ ~ ФК НГТУ. «Мини-футбол в вузы»	30.03.17	ФОК Мещерский	Фотоотчет, саммери
БК ННГУ ~ БК ВГУВТ, Универсиада	12.04.17	С/з ФКС ННГУ	Фотоотчет, саммери
ХК ННГУ-ФКС ~ ХК НГУ ЛЕСГАФТА. СХЛ. 8-й тур	14.04.17	ФОК «Северная Звезда»	Фотоотчет, репортаж

Окончание таблицы

Мероприятие	Дата	Место проведения	Форма освещения
Универсиада по Чир-спорту и Черлидингу	21.04.17	С/з НГПУ	Полное медиа-сопровождение мероприятия, фотоотчет, видеоотчет, информирование, репортаж
ХК ННГУ-2 ~ ХК КФУ (Казань). СХЛ. Бакалавр	22.04.17	ФОК «Заречье»	Фотоотчет, саммеры
Футбольная весна – 2017	23.04.17	СК «Щелоковский»	Полное медиа-сопровождение мероприятия, фотоотчет, видеоотчет, информирование, репортаж
Универсиада по баскетболу. Финал	26.04.17	С/з ФКС ННГУ	Фотоотчет, репортаж

Количественные показатели:

1. Увеличение количества студентов в Нижнем Новгороде, посещающих тренировки по различным видам спорта.

2. Освещение ССК «Лобачевский» более 45 спортивных мероприятий.

3. Проведение благотворительного турнира «Футбольная Весна», в котором участвовало 8 команд с разных факультетов ННГУ им. Н.И. Лобачевского.

4. Общее количество уникальных посетителей группы ССК «Лобачевский» в социальной сети «ВКонтакте», где размещается информация о всех проведенных и предстоящих мероприятиях, здоровом образе жизни и развивающихся и популярных видах спорта, за месяц не менее 4000 человек.

5. Общее количество просмотров каждого промо-ролика спортивных мероприятий в социальных сетях, в котором демонстрируются развивающиеся и популярные виды спорта в Нижегородской области, не менее 1000.

6. Привлечение около 20 студентов в качестве организаторов мероприятий.

7. Выезд членов команды ССК «Лобачевский» в 3 региона (Ярославская область, Республика Башкортостан, Чувашская Республика) на обучающие форумы и соревнования по ПФО.

Качественные показатели:

1. Создание к сентябрю 2017 г. концепции правильного образа жизни здорового человека путем предложений студентам альтернативных решений времяпровождения.

2. Информирование студентов г. Нижнего Новгорода о развивающихся видах спорта и возможностях для занятия ими.

3. Создание условий для самореализации спортивных студентов вузов.

4. Приобщение студентов г. Нижнего Новгорода к здоровому образу жизни и массовому спорту.

Мультипликативность.

Создание и деятельность Спортивных студенческих клубов имеет положительный эффект не только для студентов вуза, к которому относится ССК, но и для всех остальных студентов города, которые принимают участие в спортивных мероприятиях. Планируется агитирование студентов к созданию ССК в их вузах.

Когда будет реализован потенциал Нижегородской области для создания максимального количества ССК, станет возможным привлечение максимального количества студентов к массовому спорту и здоровому образу жизни.

Д.С. Воронцова

БОРЬБА С НАРКОМАНИЕЙ — ДЕЛО ОБЩЕЕ

Нижний Новгород

Введение. Болезнь, страшная зависимость, чума нашего времени, глобальная проблема общества — именно так говорят о наркозависимости. Негативное и отвергающее общественное отношение к наркомании очевидно, ведь наркотики влияют не только на принимающего их человека, но и на его окружение, его взаимоотношения с семьей, друзьями. Беседы с людьми, чьи близкие подвержены этому пагубному пристрастию, показали, что от длительного общения с наркоманом они становятся со-зависимыми, т.е. начинают жить нуждами наркозависимого, пытаясь остановить или контролировать его.

Стремление спасти любимого человека понятно, но, как говорят специалисты, «спасателю» придется пройти все круги ада, потому что излечиться от наркомании практически невозможно. Отмечено, что, если один из супругов становится наркозависимым, нормальной семейной жизни приходит конец. Официальной статистики причин развода не существует: мировые судьи, выносящие решение о расторжении брака, такую статистику не ведут; органы ЗАГС, регистрирующие расторжение брака, ей тоже не обладают. Информация о том, что основными причинами распада семьи являются алкоголизм и наркомания, формируется в результате многочисленных социологических опросов. На период 2014 г. эта цифра в России составила 41%. Приблизительно такая же цифра озвучивается социологами в отношении лишения хронических наркоманов родительских прав, так как больные наркоманией представляют особую опасность для ребенка.

Частичное решение проблемы созависимости от супруга и

родителя, страдающих наркоманией, возможно через развод и лишение родительских прав, а если наркозависимым становится ребенок? По статистическим данным медицинских организаций о количестве добровольно вставших на учет наркоманов в 2014 г. (550 тысяч, из них 140 тысяч детей и подростков), становится понятным, насколько устрашающим выглядит реальное положение, с которым обязательно нужно бороться.

Принцип борьбы с любым заболеванием — не только лечение, но и грамотная профилактическая работа. Так как причинами употребления наркотиков у подростков являются низкая самооценка, отсутствие понимания и эмоциональной поддержки, желание привлечь внимание, недостаток положительных жизненных ориентиров, скука, необходимо продемонстрировать молодым людям пути грамотного устранения данных причин.

Основное содержание проекта. Комитет по физической культуре, спорту и молодежной политике администрации города Арзамаса в рамках реализации действующей городской целевой программы «Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту в г. Арзамасе на 2014–2016 годы» совместно с молодежными объединениями города дают возможность молодому поколению выразить себя через участие в городских акциях разнообразных форм и направлений.

Одним из самых масштабных мероприятий Комитета 2014 г. стал конкурс «Спорт — альтернатива вредным привычкам». Арзамасской молодежи было предложено попробовать свои силы в разных видах спорта, в том числе и уличных. По инициативе молодежных субкультур в городе проводятся соревнования по WorkOut, открылся экстрим-парк, на стадионе «Знамя» начала действовать секция скалолазания, здесь же в мае 2014 г. стартовала акция «ПодЗарядка», в ходе которой каждую субботу опытные фитнес-инструкторы бесплатно и с душой проводят бодряще-веселящую, оздоровляюще-укрепляющую общегородскую зарядку.

Главным результатом подобной работы является увеличение числа участников и их увлеченность. За 2014 г. в Арзамасе проведено порядка 200 спортивно-массовых мероприятий городского, областного, межрегионального и всероссийского

уровней с участием молодежи. Количество участников — более 30 000 человек.

Важным элементом работы с молодежью является волонтерская деятельность. Она дает возможность реализовать себя в оказании помощи другому и, тем самым, повысить самооценку, ощутить значимость своего труда и получить удовлетворение от позитивного деяния. В Арзамасе действует 21 общественное объединение, участники которых шефствуют над ветеранами ВОВ и пожилыми людьми; оказывают помощь детям и подросткам, находящимся в трудной жизненной ситуации; организуют мероприятия для детей-инвалидов, детей, оставшихся без попечения родителей; проводят мероприятия, направленные на пропаганду здорового образа жизни, патриотическое воспитание, формирование духовности и социальной активности молодежи.

Здоровое и активное молодое поколение — это достойное будущее любой нации, поэтому нужно помнить, что наркомания — это пагубное социальное явление и борьба с ним — дело общее.

М.В. Горбунов

НЕЛАКТАЦИОННЫЙ МАСТИТ У НАРКОЗАВИСИМЫХ ПАЦИЕНТОВ

Нижний Новгород

Введение. Понятие «нелактационный мастит» включает в себя ряд неспецифических асептических и бактериальных воспалений в молочной железе вне периода беременности и лактации.

В подавляющем числе случаев больные нелактационным маститом — женщины в возрасте от 15 до 45 лет. Наиболее тяжело заболевание протекает у пациенток, страдающих наркотической зависимостью. Многие исследователи связывают это с увеличением интенсивности лимфо- и кровообращения в железе в пубертатном периоде на фоне приема наркотических средств, а также с возникновением и развитием в органе дисгор-

мональных гиперпластических и дегенеративных изменений у женщин репродуктивного возраста.

Предрасполагающим фактором считается наличие длительно существующих очагов гнойной инфекции, таких как хронические воспалительные заболевания, свойственные чаще наркозависимым, воспаления ротовой полости, ЛОР-органов, пищеварительного тракта, мочеполовой системы, которые в свою очередь являются эндогенными источниками патогенных микроорганизмов. Эндогенная инфекция проникает и распространяется в молочной железе гематогенным и лимфогенным путями.

Скорее всего, что причиной нелактационного мастита у лиц с наркотической зависимостью в большинстве случаев становится экзогенное проникновение инфекции через наружное отверстие млечных протоков. Способствует развитию заболевания выделение секрета из соска молочной железы, который оказывается хорошей питательной средой для микроорганизмов.

Существенное значение в возникновении мастита имеют изменения в иммунной системе. Основной особенностью клиники нелактационного мастита у больных, длительно страдающих наркотической зависимостью, является острое течение заболевания: у таких женщин повышен болевой порог, вследствие чего они обращаются в больницу на более тяжелых стадиях.

Материалы и методы. Под наблюдением находилась 21 пациентка с клиникой нелактационного мастита. Критерием включения в исследование было наличие подтвержденной наркозависимости на момент госпитализации. При поступлении, помимо выявления жалоб и сопутствующих патологических состояний, тщательно изучали анамнез настоящего заболевания, проводили детальное физикальное обследование, ультразвуковое исследование молочной железы, применяли лабораторные методы диагностики.

Результаты. Развитию острого нелактационного мастита во всех случаях способствовали переохлаждение, длительный застой патологического (инфицированного) секрета молочной железы, что привело к десквамации протокового эпителия, повышению проницаемости его стенок и выходу воспалительного

процесса в перидуктальную клетчатку. У всех пациенток была выявлена флегмонозная или, реже, гангренозная форма патологического процесса с высокой (до 40°C) температурой тела, локальной гиперемией и гипертермией кожных покровов и наличием плотного болезненного инфильтрата в теле молочной железы.

Обычная лечебная тактика, применяемая для лечения больных с неабсцедирующим маститом, оказалась эффективной только у 6 больных. У других 15 больных пришлось выполнять первичную хирургическую обработку гнойного очага с ревизией полости. Стоит отметить, что при одинаковых стадиях воспалительного процесса у лиц, страдающих наркотической зависимостью, наблюдался более распространенный гнойный процесс с выраженной инфильтрацией и тяжелым соматическим статусом.

Заключение: наркотическая зависимость не только является одним из факторов риска развития гнойно-воспалительных заболеваний, но и усугубляет течение нелактационного мастита, усложняя процесс лечения и увеличивая длительность выздоровления.

А.О. Зонов

АНАЛИЗ ДИНАМИКИ НАРКОСИТУАЦИИ В Г. КИРОВЕ ПО ДАННЫМ ОБРАЩАЕМОСТИ В НАРКОДИСПАНСЕР

Киров

Введение. За последние десятилетия число лиц, употребляющих наркотические средства, заметно увеличилось, несмотря на проведение многочисленных превентивных мероприятий в масштабе как региона, так и всей страны. Аналогичная ситуация отмечается и в других странах мира. Это обуславливает актуальность активной многоплановой антинаркотической работы, особенно в среде школьников и студентов как наиболее уязвимой социальной группы с психологической точки зрения, из-за неустойчивости жизненных ценностей и приоритетов. Для планирования профилактической деятельности образователь-

ных учреждений и выбора методик работы с группами риска необходимо иметь представление об общем числе наркозависимых в регионе и их социальных характеристиках, в первую очередь, о возрасте.

Материалы и методы. Были проанализированы данные о лицах, вставших на учет в наркологический диспансер Кировской области в связи с употреблением наркотических веществ вне зависимости от пути поступления в организм. Были выделены три возрастные группы. В первую вошли лица 15–25 лет (в том числе учащиеся старших классов школ, среднеспециальных и высших учебных заведений). Вторая группа — это лица 25–35 лет, третья — 35 лет и старше. Показатели взяты за последние 10 лет.

Результаты и обсуждение. Полученные данные представлены в таблице.

Динамика количества вставших на учет в Кировский наркологический диспансер за 10 лет

Год	1-я группа, человек	2-я группа, человек	3-я группа, человек	Всего, человек
2007	37	40	8	85
2008	42	45	10	97
2009	44	48	12	104
2010	45	52	14	111
2011	47	54	15	116
2012	40	60	15	115
2013	35	58	19	112
2014	39	60	22	121
2015	43	62	10	115
2016	34	60	9	103
Всего	406	539	134	1079

Во все годы достоверно преобладает 2-я группа, а 3-я, самая старшая, является самой малочисленной.

Во всех группах четко прослеживается негативная динамика увеличения числа наркозависимых. Так, если в 2007 г. общий

показатель составил 85 человек, вставших на учет (с 37 в 1-й группе), то в 2014 г. — уже 121 пациент. При этом данные социологических исследований достоверно свидетельствуют о том, что официально на учет встает менее половины наркозависимых. Соответственно, общее количество молодежи, употребляющей наркотики, значительно больше, чем зарегистрированных случаев. Ситуация усугубляется самой высокой долей наркозависимых среди пациентов репродуктивного возраста, потенциальных родителей, воспитывающих детей «собственным примером», даже неосознанно прививающим им губительные приоритеты.

Заключение. Представленная динамика, несмотря на наличие недостоверного и неустойчивого снижения числа зарегистрированных наркозависимых в последние 2 года, демонстрирует непроходящую актуальность превентивной работы с молодежью с целью формирования иммунитета к наркоагрессии.

С.И. Иванова

ПОБУЖДЕНИЕ ЛИЦ, БОЛЬНЫХ НАРКОМАНИЕЙ, К ЛЕЧЕНИЮ И РЕАБИЛИТАЦИИ

Нижний Новгород

Цель. Анализ правовых механизмов побуждения лиц к отказу от наркопотребления, обязанности прохождения диагностики, профилактических мероприятий, лечения от наркомании, медицинской и/или социальной реабилитации; выявление пробелов и коллизий в законодательстве, а также проблем практического применения данных норм, предложение путей решения.

Материалы и методы. Изучены следующие источники:

- Актуальные вопросы в связи с изменениями, внесенными в ст. 196 УПК, ст. 72.1 УК, ст. 6.9.1 КОАП // В. Чукреев, М. Шаров, журнал «Законность», № 7, июль 2015 г.
- Гришин А.В. и др. Прокурорский надзор за исполнением законодательства о профилактике потребления наркотических средств, психотропных веществ и их аналогов несовершенно-

летними: пособие Акад. ген. прокуратуры Рос. Федерации. — М., 2013.

- Рассмотрение дел об административных правонарушениях, связанных с потреблением наркотических средств / С.И. Мосиявич, Р.В. Исаев. — Источник: интернет-ресурс отрасли-права.рф.

- Стратегия государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года. Утверждена Указом Президента Российской Федерации от 9 июня 2010 г. № 690 // Рос-сийская газета. 15 июня 2010 г.

- Постановление Правительства Российской Федерации от 28 мая 2014 г. № 484 «Об утверждении Правил контроля за исполнением лицом возложенной на него судом при назначении административного наказания обязанности пройти диагностику, профилактические мероприятия, лечение от наркомании и (или) медицинскую и (или) социальную реабилитацию в связи с потреблением наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача» // СЗ РФ. 2014. № 22. Ст. 2889.

- Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 № 63-ФЗ (ред. от 17.04.2017), Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации от 18.12.2001 № 174-ФЗ (ред. от 17.04.2017).

- Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 № 195-ФЗ (ред. от 17.04.2017).

- Информационные письма заместителей Генерального прокурора Российской Федерации.

Применены следующие методы исследования:

- формально-юридический,
- сравнительно-правовой,
- исторический.

Результаты. Выявлено, что существует проблема признания большим наркоманией, назначения судебно-психиатрической экспертизы. Особого внимания заслуживает вопрос о привлечении несовершеннолетних к административной ответственности за немедицинское потребление наркотических веществ. Законом не урегулирован вопрос об ответственности осужденных за неисполнение обязанности по прохождению мероприятий, а также не установлено, в каких случаях осужденный может быть признан уклоняющимся от прохождения

лечения от наркомании и медицинской и/или социальной реабилитации.

Установлены систематические нарушения должностными лицами уголовно-исполнительных инспекций полномочий по контролю за исполнением осужденными соответствующей обязанности. Выявлены проблемы обеспечения органами внутренних дел контроля за исполнением правонарушителями обязанности прохождения диагностики, профилактики наркомании, а также реабилитации.

Заключение. На сегодняшний день в области побуждения лиц больных наркоманией к лечению и реабилитации существует ряд вопросов, которые требуют решения. Все проблемы могут быть устранены посредством законодательного регулирования, а также активизации надзора и усиления координации деятельности правоохранительных и контролирующих органов по противодействию незаконному обороту наркотиков, путем обеспечения надлежащего исполнения положений федерального законодательства, направленных на побуждение больных наркоманией к лечению и реабилитации.

Н.С. Кадирова, Р.М. Сулейманова, Р.М. Эбулисова

СТУДЕНТЫ-МЕДИКИ: ОТНОШЕНИЕ К ЗДОРОВОМУ ОБРАЗУ ЖИЗНИ

Симферополь

Введение. В современном мире все больше возрастает актуальность здорового образа жизни. Это связано с гиподинамией, нерациональным питанием, а также с пагубным влиянием различных факторов техногенного, психологического, экологического характера, провоцирующих отрицательные сдвиги в состоянии здоровья.

В данном исследовании будет представлен анализ роли ЗОЖ в жизни студентов-медиков, их отношения к нему и факторов, мешающих им придерживаться основных принципов здорового образа жизни. Ведь для многих людей врач является эталоном, примером для подражания.

Цель исследования: сравнительный анализ отношения к здоровому образу жизни студентов 1-х и 3-х курсов.

Материалы и методы. Для достижения поставленной цели был проведен социологический опрос по разработанной нами анкете среди студентов медицинской академии им. С.И. Георгиевского г. Симферополя. Всего исследованием было охвачено 100 человек (63 девушки и 37 юношей), из которых мы сформировали две выборки по 50 студентов для 1-х и 3-х курсов. Статистический анализ выполнен в MS Office Excel 2010.

Результаты исследования. На основании анализа опроса выяснено:

– 86% (1-й курс) и 96% (3-й курс) студентов-медиков считают, что необходимо придерживаться принципов здорового образа жизни;

– 14% (1-й курс) и 4% (3-й курс) не волнует этот вопрос.

Основополагающей причиной невозможности вести здоровый образ жизни студенты называют недостаток времени вследствие значительных учебных нагрузок. Однако, по результатам нашего исследования, главную роль сыграло отсутствие силы воли и упорства — у 66% (1-й курс) и 60% (3-й курс); недостаток времени мешает лишь 25% (1-й курс) и 30% (3-й курс); материальные трудности отметили только 9% (1-й курс) и 10% (3-й курс).

Собственное здоровье оценили как хорошее 54% (1-й курс) и 48% (3-й курс); 38% (1-й курс) и 48% (3-й курс) считают свое здоровье удовлетворительным; 8% (1-й курс) и 4% (3-й курс) — слабым.

Медицинские работники играют важную роль в пропаганде здорового образа жизни среди населения. Как же они сами относятся к этим агитациям и социальной рекламе? Это мотивирует — так ответили 58% (1-й курс) и 56% (3-й курс); не мотивирует — 35% (1-й курс) и 44% (3-й курс); воздержались от ответа 7% (1-й курс).

Уровнем социальной рекламы, пропагандирующей ЗОЖ в учебном заведении, не удовлетворены 20% (1-й курс) и 70% (3-й курс), они оценивают его от 1 до 3 баллов. Удовлетворены уровнем социальной рекламы и оценивают его в 4–5 баллов 80% (1-й курс) и 30% (3-й курс).

По вопросу, имеет ли смысл борьба с курением среди сту-

дентов, 40% (1-й курс) и 24% (3-й курс) подчеркнули необходимость данных мероприятий; 36% (1-й курс) и 54% (3-й курс) полагают, что смысл в этом есть, но считают их малоэффективными; 24% (1-й курс) и 22% (3-й курс) ответили, что в этом нет смысла.

На вопрос, в каком возрасте следует начинать говорить о вреде курения, 70% (1-й курс) и 76% (3-й курс) ответили «до 10 лет», т.е. в младшем школьном возрасте; 30% (1-й курс) и 24% (3-й курс) — «в возрасте от 11 до 18 лет». Рассказывать о вреде алкоголя, по мнению 58% (1-й курс) и 70% (3-й курс), следует детям до 10 лет; 42% (1-й курс) и 30% (3-й курс) считают, что это надо делать от 11 до 18 лет.

Выводы. В результате нашей работы было установлено, что студентам-медикам на пути к поддержанию своего здоровья на должном уровне не хватает упорства и воли. Иными словами, лень является ведущим фактором несоблюдения принципов ЗОЖ. Также было установлено, что с переходом студентов на старшие курсы они отмечают уменьшение уровня значимости социальной рекламы, пропагандирующей ЗОЖ в учебном заведении. Вероятно, это связано с уменьшением количества предметов общего характера, осведомляющих о важности здорового образа жизни, и заменой их на старших курсах клиническими предметами.

На основании полученных данных мы можем рекомендовать такие меры, как увеличение количества мероприятий, плакатов и лекций, пропагандирующих ЗОЖ, в медицинской академии им. С.И. Георгиевского.

М.В. Киланова, К.С. Козловская

**ИЗУЧЕНИЕ ВОСПРИЯТИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В ВИДЕ
ХУДОЖЕСТВЕННЫХ ОБРАЗОВ УЧАЩИМИСЯ
СРЕДНЕЙ ШКОЛЫ**

Пермь

Введение. Проблема инфекции, ассоциированной с вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), уже давно стала не только

медицинской, но и психологической. Представления молодых людей о проблеме формируются в виде ассоциаций и часто отображаются художественно.

Целью нашей работы являлось изучение художественных представлений школьников о ВИЧ-инфекции.

Материалы и методы. Проанализированы рисунки, представляющие ассоциации, связанные с ВИЧ-инфекцией, учащихся девятого класса (54 человека) в возрасте 15–16 лет двух средних школ города Перми.

Результаты. Изображение шприца — символа страха, наркотиков и страдания — у школьников 9-го класса содержали 37% рисунков, реже (22%) встречались изображения грустных лиц, смайликов, свидетельствующих о неготовности делиться проблемами, и изображения могилы и гроба (19%), а также крови (15%), что ассоциируется с болью, ухудшением здоровья.

Изображение облика смерти имели место в 6% рисунков, ассоциированных со страхом, одиночеством, беспокойством, еще 6% содержали изображение черепа с костями как символа смерти, так и бесстрашия перед ее лицом; 4% включали изображение губ, что может быть связано с мифом о передаче инфекции контактным путем. Изображения цепей, сковывающих человека, обозначают неизбежность ситуации, отсутствие веры в исцеление; изображение креста символизирует тягостное ощущение проблемы, а круг говорит о нежелании разговаривать об этом. Врачи, сердца и живая природа изображаются как надежда на спасение, на выздоровление.

Исследования показали, что наиболее распространенный тип восприятия проблемы ВИЧ панический с ощущением смертельной опасности и беспомощности. Второй тип — морализаторский с представлениями о связи заболевания с нездоровым и аморальным образом жизни, наркоманией. Третий тип характеризуется отсутствием эмоциональных ассоциаций, что может быть объясняется отсутствием четких представлений по проблеме ВИЧ-инфекции.

Заключение. Уровень психологического восприятия угрозы ВИЧ-инфекции зависит от недостаточной информированности. Изучение ассоциативных представлений школьников о ВИЧ-инфицировании и синдроме приобретенного иммунодефицита человека в виде художественных образов может быть

этапом просветительской работы в подростковой среде и побуждать подростков задуматься о цене своих поступков и поведения.

Е.А. Комиссарова

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КАФЕДРЫ ВАЛЕОЛОГИИ ПО ФОРМИРОВАНИЮ АНТИНАРКОТИЧЕСКОГО ИММУНИТЕТА У СТУДЕНТОВ

Нижний Новгород

Введение. Одной из основных задач кафедры валеологии является привлечение внимания молодежи к организации здорового образа жизни в студенческой среде. Ведение здорового образа жизни предполагает воспитание у молодых людей ответственного отношения к своему здоровью, здоровью близких людей, окружению и, главное, к созданию условий для формирования здоровья грядущих поколений.

Учитывая тот факт, что проблема употребления и распространения наркотических веществ приняла в обществе глобальный масштаб и возраст употребляющих наркотики становится все моложе, кафедра валеологии НГЛУ считает одним из приоритетных направлений своей работы организацию и проведение мероприятий, направленных на противодействие употреблению и распространению наркотиков.

Результаты работы. В числе данных мероприятий следует выделить традиционные ежегодные научно-практические конференции «Молодежь выбирает здоровый образ жизни» и «Молодежь против наркотиков»; дни здоровья, посвященные антинаркотической тематике, встречи с представителями правоохранительных органов, общественных организаций, проводящих реабилитацию алко- и наркозависимых.

Традиционно проводятся конкурсы плакатов антинаркотической тематики, а также акции «Спам против наркотиков». В 2017 г. кафедрой валеологии НГЛУ и правоохранительными органами Нижнего Новгорода принято решение об организации социального конкурса на лучший дизайн баннеров антинаркотической тематики.

НГЛУ выполняет большую работу по формированию и пропаганде здорового образа жизни среди студенческой молодежи.

Заключение. Система мероприятий НГЛУ по популяризации ЗОЖ получила высокую оценку на открытом Всероссийском конкурсе образовательных учреждений высшего профессионального образования на звание «ВУЗ здорового образа жизни», завоевав призовое место.

Е.А. Кременцов

MINDFULNESS: ЛЕЧЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТИ ПРАКТИКОЙ ВНИМАТЕЛЬНОСТИ

Москва

Цель работы: обзор международных данных о лечении наркотической зависимости практикой внимательности.

Материалы разработаны организацией Mindful Schools, которая занимается обучением школьных учителей программе mindfulness в соответствии с программой MBSR (Снижение Стресса, Основанное на Майндфулнесс), разработанной в Медицинском центре Массачусетского технологического института (MIT). Была проведена адаптация материалов для реалий русскоязычной школы.

«Внимательная школа» — это обучение школьников, учителей и администрации навыкам осознанного управления вниманием. Проект опирается на исследования в области Mindfulness, секулярной научной дисциплины на стыке психологии, нейронауки и практики созерцания, которая в России определяется терминами «внимательность» или «осознанность».

Результатом работы является обобщающее заключение об эффективности проведенных исследований лечения наркотической зависимости. Практика внимательности положительно влияет на разные области жизни человека, снижает стресс и повышает внимательность. Чем раньше человек начинает применять навыки внимательности в общении, тем гармоничнее строятся его отношения с окружающими.

Вывод. Среди положительных эффектов практики Mindfulness выделяют потенциал немедикаментозного лечения наркотической зависимости. Рассмотрев несколько исследований на эту тему, автор предлагает вывод, насколько внимательность способна лечить наркотическую зависимость.

А.В. Кузюкова, К.Т. Саргсян

ПРИЧИНЫ ЛЕТАЛЬНОГО ИСХОДА СРЕДИ ПАЦИЕНТОВ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ

Омск

Введение. На фоне возрастающей эпидемии ВИЧ-инфекции как в России, так и в Омской области увеличивается смертность среди данного контингента. Основной причиной летального исхода лиц с иммунодефицитом являются инфекционные заболевания, при этом туберкулез занимает около 78,0% от числа всех умерших с ВИЧ-статусом.

Цель: проанализировать причины летального исхода среди пациентов с ВИЧ-инфекцией.

Материалы и методы. Было проведено сплошное ретроспективное исследование всех умерших пациентов, находившихся на лечении в БУЗОО «Инфекционная клиническая больница № 1 имени Д.М. Далматова» в период с 2009 по 2014 г. в отделении ВИЧ-инфекции и оппортунистических заболеваний (n=43).

Статистическая обработка и анализ данных проводились на базе пакетов прикладных программ Microsoft Excel.

Результаты исследования. Из 43 обследованных пациентов с ВИЧ-инфекцией мужчин было 74%, женщин — 26%. В возрасте от 20 до 39 лет — 88,0%, более половины имели судимость (56,0%) и среднеспециальное образование (65,0%), 95,0% — без официального места работы, 88,0% пациентов — с вредными привычками, среди которых ведущую роль занимает наркомания (76,0%).

Наиболее частый путь заражения ВИЧ-инфекцией — парентеральное употребление наркотических и сильнодействующих

средств (77,0%). Реже (23%) заражались ВИЧ-инфекцией в результате беспорядочных половых связей.

Все пациенты были осведомлены о своем статусе, но регулярно посещали центр профилактики и борьбы со СПИДом только 17,0%. Антиретровирусную терапию получали только 12,0% больных с ВИЧ-инфекцией. Все пациенты поступили в стационар в связи с ухудшением самочувствия и появлением жалоб на головную боль (30,0%), головокружение (28,0%), тошноту (21,0%), рвоту (7,0%), повышение температуры тела (84,0%), кашель (33,0%), отеки на ногах (26,0%), одышку при физической нагрузке (47,0%). При объективном осмотре у 44,0% пациентов состояние было расценено как тяжелое, в остальных случаях — средней степени тяжести, в связи с чем 65,0% больных получали лечение в условиях отделения реанимации.

Явления септицемии были у 21,0% пациентов; септициемия — 12,0%; септическая, внебольничная пневмония диагностирована у 33,0%; кандидоз ротоглотки и пищевода — у 37,0%, у двоих больных — криптококковый менингит. Инфильтративный туберкулез легких диагностирован у 14,0% пациентов; диссеминированный — у 7,0%, туберкулезный менингит был верифицирован в двух случаях (данные пациенты не были переведены в профильное учреждение по причине тяжести состояния). Также встречались токсоплазмоз центральной нервной системы (60,0%), вирусный гепатит С (65,0%) и В-клеточная лимфома (2,0%); в 9,0% случаев инфекция была неуточненной.

При патоморфологическом исследовании опустошение лимфатических узлов и селезенки, атрофия коркового слоя надпочечников определялись у 33,0%; тромбоэмболический синдром — у 16,0%; индуративная панцитопения — у 60,0%, миокардит — у 12,0%, эндокардит — у 7,0%, гидрперикардит — у 9,0%, фиброзно-гнойная пневмония — у 33,0%, наличие туберкулеза подтверждено во всех выявленных случаях. Также диагностированы паренхиматозная дистрофия внутренних органов (42,0%), печеночная недостаточность (5,0%), геморрагический синдром (17,0%), расплавление головного мозга (7,0%), ВИЧ-энцефалит (9,0%), перитонит (5,0%).

Заключение. Таким образом, среди пациентов с ВИЧ-инфекцией преобладают молодые трудоспособные лица с низкой

комплаентностью, что приводит к развитию различного рода инфекционных заболеваний, выявляемых в поздние сроки и, как следствие, заканчивающихся летально.

Г.А. Лапина

ПРОФИЛАКТИКА НАРКОМАНИИ В ГБПОУ НО «НИЖЕГОРОДСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

Нижний Новгород

Введение. В колледже работа по профилактике наркомании проводится в соответствии с Программой формирования мотивации ценности здорового образа жизни у студентов.

Целью работы педагогического коллектива в данном направлении является создание личносно развивающей образовательной среды, формирующей систему ценностных ориентаций, духовно-нравственного развития и установок активной жизненной позиции студентов, позитивные мотивации к саморазвитию и самосовершенствованию, принятию ответственности за свою судьбу, заинтересованности в поддержке здорового образа жизни.

Для достижения указанной цели решаются следующие **задачи**:

- формирование у студентов потребности здорового образа жизни, антинаркотических установок;
- мотивация студентов колледжа к добровольческой деятельности по профилактике наркозависимости;
- организация обучения волонтеров специалистами УКОН ГУ МВД России по Нижегородской области, ГОУ ДОД ДООЦ НО «Дети против наркотиков», ГБУЗ «Нижегородский областной наркологический диспансер», НООО «Социально-психологический центр «Доверие»»;
- формирование в колледже студенческих агитбригад для профилактики наркомании в образовательных учреждениях г. Н. Новгорода и области.

Основное содержание практики и ее результаты. В колледже сложилась комплексная система антинаркотической

профилактической работы. Была разработана и реализована Программа профилактики наркомании в образовательных учреждениях г. Н. Новгорода, по итогам реализации которой колледж стал лауреатом премии г. Н. Новгорода.

Существенное внимание развитию профилактического и волонтерского направлений в медицине уделяется правительством России: в 2014 г. была утверждена государственная программа РФ «Развитие здравоохранения» до 2020 г., где одна из подпрограмм звучит как «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни», в соответствии с которой колледж выстраивает свою работу.

Педагогический коллектив проводит работу по формированию у студентов мотивации к добровольческой деятельности по профилактике наркомании, выявлению и привлечению студентов к волонтерской деятельности.

В колледже созданы все условия для обучения волонтеров. Подготовка добровольцев по профилактике наркомании реализуется через лекции, занятия, семинары, тренинги, проводимые педагогами колледжа, специалистами УКОН ГУ МВД России по Нижегородской области, ГОУ ДОД ДООЦ НО «Дети против наркотиков», ГБУЗ «Нижегородский областной наркологический диспансер», НООО «Социально-психологический центр «Доверие»».

Волонтеры проводят работу по профилактике наркомании среди обучающихся школ, студентов СПО. Стал традицией ежегодный конкурс агитбригад среди студентов II курса. Лучшие агитбригады выступают в образовательных учреждениях Нижнего Новгорода, участвуют в районных мероприятиях.

Привлечение студентов к профилактике наркомании одновременно решает несколько задач: позволяет охватить этой работой достаточно большую студенческую аудиторию, что важно при дефиците специально подготовленных кадров; сформировать устойчивые положительные установки как у самих волонтеров, так и у ребят, с кем они занимаются.

Заключение. Очевидно, что профилактика наркомании будет эффективной только в случае системного проведения мероприятий. Не последнее место в этом деле отводится волонтерам-медикам, которые призваны вести разъяснительную работу и пропагандировать здоровый образ жизни.

Д.Ю. Левченко

ОТНОШЕНИЕ К КУРИТЕЛЬНЫМ СМЕСЯМ «SPICE» СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Симферополь

Введение. По сведениям ВОЗ, Республика Крым в 2013–2014 гг. заняла 4-е место среди территорий бывшего СССР по распространенности наркомании и 5-е место по уровню смертности от употребления курительных смесей. По данным социологического опроса, около 40% крымского населения хотя бы раз в жизни имели опыт употребления курительной смеси «spice».

По мнению ученых, влияние «spice» на организм человека опаснее других растительных смесей за счет наличия синтетических каннабиноидов, потенциально обладающих психоактивными свойствами.

Цель и задачи: изучить информированность студентов-медиков о курительных смесях «spice», отношение к ним и уровень практического употребления.

Материалы и методы. Проведен социологический опрос по самостоятельно разработанной анкете из 18 вопросов на выборке студентов Крымского государственного медицинского университета им. С.И. Георгиевского в возрасте от 17 до 30 лет (823 человека: 494 девушки и 329 юношей). При обработке данных использован метод описательной статистики.

Результаты исследования. Выявлено, что 235 студентов (28,6%) курят сигареты или курительные смеси. Из них 140 (59,6%) употребляют сигареты, 52 (22%) — кальян, 43 (18,4%) — курительные смеси. Про спайсы слышали 513 студентов (62,3%), употребляли — 31 (6,0%), при этом в 100% случаев мотивируя «узнал/а от друзей». Среди употреблявших спайсы 22 студента (71%) — младше 22 лет.

Распространение спайсов нелегальным способом является адекватным действием — так считают 47 опрошенных (5,7%), а 39 студентов (4,7%) думают, что данный наркотик безопасен для жизни человека. У 599 респондентов (72,7%) есть мнение, что

СМИ недостаточно информируют о вреде и побочных действиях спайсов.

Выводы. Более 1/3 опрошенных не слышали о спайсах, хотя исследование проведено на выборке студентов-медиков. Доля студентов, считающих, что СМИ недостаточно информирует о вреде и побочных действиях спайсов, составила 72,7%. Установлено, что практически каждый 3-й студент КГМУ курит сигареты или курительные смеси. Из них 3,8% студентов употребляют или употребляли «spice».

Е.Г. Малинина

ПРОФИЛАКТИКА НАРКОМАНИИ И НАРКОПРЕСТУПНОСТИ В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЕ

Йошкар-Ола

Введение. В современном мире отмечается непрерывная тенденция к увеличению числа лиц, принимающих наркотические препараты, возрастает употребление наркотиков молодежью, расширяется спектр наркотических препаратов, их приобретение становится более легким и доступным.

Борьба с наркоманией является одним из важнейших направлений политики Российской Федерации. Существует обширная правовая база, запрещающая изготовление, распространение и употребление наркотических препаратов, действуют общественные организации, реабилитационные центры, помогающие людям, испытывающим наркотическую зависимость. Тем не менее, на наш взгляд наиболее действенным способом борьбы с распространением наркомании является профилактика, особенно среди детей и подростков — учащихся общеобразовательных школ.

Следует отметить, что данная категория населения наиболее уязвима, так как дети и подростки, как правило, недостаточно информированы о последствиях употребления наркотических препаратов, быстро поддаются чужому влиянию, испытывают соблазн вкусить «запретный плод». В работе с школьниками важно развенчать мифы, связанные с

употреблением наркотиков, распространенные в молодежной среде.

Целью данного исследования является разработка педагогической технологии, используемой для профилактики наркомании в общеобразовательных школах.

Для достижения поставленной цели необходимо выполнить следующие **задачи**:

- выявить причины, факторы и тенденции роста подростковой наркомании, выявить «группы риска» среди школьников;
- обозначить направления по профилактике наркомании в общеобразовательной среде;
- разработать планы-конспекты уроков по истории и обществознанию как формы профилактических мероприятий.

В **результате** удалось выявить, что многие традиционные формы профилактики наркомании в молодежной среде (беседы о вреде наркотиков, встречи с представителями ФСНК, медицинскими работниками), используемые в общеобразовательных учреждениях, не дают желаемого результата. На наш взгляд, они не всегда учитывают особенности коллектива школьников, носят прямой открытый характер.

Действенным способом профилактики наркомании могут стать тематические уроки-беседы по обществознанию в старших классах, в рамках которых о вреде наркотических препаратов говорят не только учителя, но и школьники.

Учащиеся на основе имеющихся знаний и представлений о наркомании могут выделить причины появления и распространения наркомании, охарактеризовать влияние употребления наркотиков для человека, последствия для лиц, вовлеченных в изготовление и распространение наркотических препаратов, охарактеризовать способы борьбы с наркоманией и наркопреступностью.

Цель учителя на таком уроке — направлять дискуссию в нужное русло, ликвидировать пробелы в знаниях учащихся, указывать на «мифы» о наркотиках.

При использовании данной технологии проведения урока учащиеся, как правило, приходят к мысли о вреде наркотиков самостоятельно, значит, делают индивидуальный, не навязанный извне выбор.

Л.Г. Минина, Т.В. Князева

**ГОРОДСКОЙ СЕМИНАР «МОЙ ВЫБОР — ЖИЗНЬ»
КАК ОДНА ИЗ ЗНАЧИМЫХ ТЕХНОЛОГИЙ РЕАЛИЗАЦИИ
ВОЛОНТЕРСКОГО СОЦИАЛЬНОГО ПРОЕКТА «ХОТИМ,
ЧТОБЫ СТАЛО МОДНЫМ ЗДОРОВЫМ БЫТЬ!»**

Нижний Новгород

Введение. Проблема вредных привычек у молодежи считается очень актуальной. Молодые люди часто не могут сказать «нет» в компании, где им впервые предлагают попробовать наркотик, алкоголь, табак, или не знают, чем занять свое свободное время. Им нужны навыки, которые помогут не поддаться влиянию среды. Лучше всего в этом могут помочь ребята такого же возраста или социального положения. Поэтому студентами нашего колледжа создаются и реализуются различные социальные молодежные проекты по здоровому образу жизни, один из которых «Хотим, чтоб стало модным здоровым быть!».

Цель проекта: развитие молодежного волонтерского движения в колледже с целью профилактики среди молодежи зависимостей от вредных привычек и пропаганды здорового образа жизни. Проект долгосрочный, реализуется с 1 сентября 2012 г. по 1 июля 2017 г.

Задачи проекта: пропагандировать здоровый образ жизни, демонстрировать преимущества ЗОЖ на личном примере; формировать навыки и умения противостоять негативным привычкам; охватить волонтерской работой достаточно большую молодежную аудиторию; накопить опыт и получить навыки для реализации собственных идей; организовать полезное проведение свободного времени; укреплять сотрудничество обучающихся и педагогов.

Материалы и методы. Целевая группа: учащиеся общеобразовательных школ, студенты средних профессиональных и высших образовательных учреждений и жители города.

Социальная значимость проекта: реализация волонтерского направления способствует формированию нравственного мировоззрения у обучающихся и привлекает внимание общественности к острым социальным проблемам.

Этапы реализации проекта:

1-й этап реализации проекта — подготовительный: отбор обучающихся, желающих вступить в ряды волонтеров, путем анкетирования, собеседования;

2-й этап реализации проекта — теоретический: изучение методической литературы по данной тематике, разработка плана мероприятий;

3-й этап реализации проекта — практический: проведение социально-значимых мероприятий, разработка буклетов, рекомендаций, плакатов;

4-й этап реализации проекта — заключительный: анализ результатов, оформление документации.

Ожидаемые результаты:

1. Формирование негативного отношения к табаку, наркотикам и алкоголю.

2. Приобретение обучающимися опыта социально значимой волонтерской деятельности.

3. Умение аргументированно отстаивать свою позицию на формирование здоровых установок и навыков ответственного поведения, снижающих вероятность приобщения к наркотикам, табаку, алкоголю.

4. Повышение общей культуры поведения и формирование образа социально успешного молодого человека.

5. Пропаганда своим примером здорового образа жизни среди сверстников.

6. Повышение уровня информированности населения о проблемах никотиновой, алкогольной и наркотической зависимости среди молодежи посредством распространения буклетов, информационных листов, брошюр.

Мероприятия проекта проводятся по трем направлениям:

- Скажем наркотикам «Нет!»
- Пить — стоп!
- Курить — здоровью вредить!

Формы мероприятий: акции, конкурсы, беседы, лектории, практикумы, тренинги, мастер-классы, социальные опросы, соревнования, конференции, семинары. Подробнее хотелось бы остановиться на технологии проведения ежегодного городского семинара «Мой выбор — жизнь!», который организуется в рамках программы «Молодежь Нижнего Новгорода».

Технология проведения городского семинара разработана, апробирована и успешно реализуется авторским коллективом колледжа.

Цель семинара: развитие молодежного движения в колледже для формирования позитивного отношения к здоровью как важной духовно-нравственной и социальной ценности, пропаганда здорового образа жизни.

Социальные партнеры: департамент по спорту и молодежной политике администрации города Нижнего Новгорода, Городской студенческий совет, Нижегородская государственная медицинская академия.

Гости семинара: представители администрации города Нижнего Новгорода, правоохранительных структур, общественных организаций, Межконфессионального совета при главе администрации Нижнего Новгорода.

Целевая аудитория: учащаяся и студенческая молодежь города.

Семинар проводится на базе Нижегородского медицинского колледжа при всесторонней поддержке администрации, педагогического коллектива и охватывает все его структурные подразделения и филиалы.

С 2007 по 2017 г. в стенах колледжа состоялось 22 семинара (в рамках проекта 14 семинаров). 5060 школьников и студентов были активными участниками данного мероприятия. В организации и проведении городского семинара ежегодно задействовано более 50 волонтеров колледжа.

Все этапы семинара тщательно продуманы и направлены на решение поставленных задач. При регистрации каждый участник семинара получает организационный пакет документов, включающий программу, буклеты, рекомендации по ЗОЖ.

Перед открытием семинара добровольцы колледжа настраивают участников на предстоящую деятельность. С этой целью учащейся и студенческой молодежи предлагается работа на волонтерских станциях. На станциях «В здоровом теле — здоровый дух», «Забей на курение», «Танцуй ради жизни», «Меняем конфету на сигарету» волонтеры предлагают как альтернативу пагубным привычкам здоровый образ жизни. На станциях «Жизнь для меня — это...», «Строим дом дружбы», «Интервью...» участников семинара призывают задуматься о

главных ценностях жизни. Станции работают в режиме психологической игры, направленной на формирование мотивации к ЗОЖ.

Работа на семинаре построена по секциям по принципу «Панорама». Добровольцами колледжа совместно с представителями Городского студенческого совета и лекторами «Школы здоровья» Нижегородской государственной медицинской академии разработаны и внедрены 8 секций.

Как правило, приоритетными на семинаре являются те секции, которые рассматривают вопросы влияния на здоровье человека табака, алкоголя, курительных смесей, энергетических напитков.

1-я секция «Чем же закончится завтра?» проводится по методике «Практикум» и информирует о последствиях воздействия алкоголя, курения, наркотических веществ на организм человека.

2-я секция «На вкус и цвет...» проводится по методике «Мастер-класс», рассказывает о вреде потребления синтетических и энергетических напитков и предлагает альтернативу — натуральные и полезные для организма напитки.

3-я секция «Умей сказать: «Нет!» проводится по методике «Кинолекторий» и освещает вопросы профилактики наркомании.

Секции 4, 5, 6, 7 проводятся по методике «Убеждающая мини-лекция (презентация)», которые интересны аудитории не только по содержанию, но и по способу подачи информации.

На секции «Вековые национальные традиции» участники семинара знакомятся с традициями ЗОЖ народов России. На секции «Спайс-эпидемия» рассматривается вопрос влияния на здоровье человека курительных смесей. Секция «Воздержись от слова дурного» направлена на профилактику сквернословия в молодежной среде.

В секции «Вредная мода или искусство?..» аудитории предлагается задуматься о влиянии на здоровье человека пирсинга, татуировки, шрамирования, а в секции «Сделай шаг навстречу» — о культуре жизни личности в обществе.

На каждой секции участникам предлагаются пути, как сохранить здоровье и быть счастливым и успешным.

После каждой секции студенты-волонтеры берут интервью у учащихся школ. Интервьюируемые, как правило, отмечают, что они осознают серьезность и глубину рассматриваемых на семинаре проблем, который расширяет их знания по вопросу сохранения здоровья. Многие участники также указывают, что семинар способствует их личностному росту и они готовы поделиться новыми знаниями со своими сверстниками.

Для того, чтобы семинар остался надолго в памяти участников, волонтеры завершают данное мероприятие позитивной концертной программой, воплощающей любовь и радость к жизни.

Традиционно по окончании семинара проводится «Круглый стол», на который приглашаются гости, организаторы и социальные партнеры данного мероприятия с целью оглянуться назад и проанализировать совместную работу. Организаторы и социальные партнеры мероприятия узнают много полезного для дальнейшей деятельности и вырабатывают перспективы своей работы по данному направлению.

Технологии проведения семинара показывают, что обучающиеся приобретают опыт работы волонтерской деятельности, пропагандируют своим примером здоровый образ жизни среди сверстников и повышают уровень информированности молодежи о проблемах никотиновой, алкогольной и наркотической зависимости.

Заключение. В связи с тем, что семинар проводится на протяжении нескольких лет, волонтеры колледжа имеют возможность обобщить и транслировать опыт по использованию данной технологии. Навыком проведения семинара мы поделились на Региональном форуме «Под флагом добра» в декабре 2016 г., на Межрегиональной видеоконференции по ЗОЖ, организованной благотворительным фондом «Под флагом добра», и VI Межрегиональном конкурсе проектов «Здоровым быть здорово» среди студентов средних медицинских и фармацевтических образовательных организаций Приволжского федерального округа в апреле 2017 г. Проект «Хотим, чтобы стало модным здоровым быть!» был рекомендован для участия во Всероссийском конкурсе социальных проектов «Флаг добра» по развитию волонтерского движения в регионах РФ».

ЛАБОРАТОРИЯ ЗДОРОВЬЯ

Нижний Новгород

Актуальность проекта. Сохранять свое здоровье — это естественное стремление человека, однако в современном обществе среднестатистический человек занят преимущественно не профилактикой, а лечением уже возникших, нередко даже осложненных болезней, что становится значимой причиной ухудшения здоровья населения даже на фоне несомненных успехов медицины. С точки зрения стратегии развития государства, в первую очередь, это имеет значение для молодого поколения, так как его здоровье — это общественное здоровье через 10–30 лет и здоровье будущих поколений [1]. Анализ состояния здоровья медицинских работников демонстрирует в среднем большую заболеваемость и ассоциированные с ней снижение производительности труда, профессиональное выгорание. Все это в результате сказывается на качестве и доступности медицинской помощи, оказываемой населению [2, 3]. Таким образом, проблемы здоровья медицинского персонала приобретают общенациональный характер.

По мнению исследователей [4, 5], особую важность имеет здоровье современной молодежи, в том числе студентов медицинских вузов — будущих врачей, которые должны быть образцом для пациентов в вопросах сохранения и укрепления собственного здоровья. В частности, несколько лет назад в России имело место отчетливое прогрессивное ухудшение наркоситуации, пришедшее как раз на период детства сегодняшних студентов. Соответственно, всю свою осознанную жизнь они имели высокий риск столкнуться с предложением попробовать наркотическое вещество [6]. И, действительно, по данным литературы, каждый седьмой школьник хотя бы однажды попробовал наркотики, что увеличило численность подростков, больных наркоманией, в 13 раз [7]. Особенно актуальным стало адекватное решение вопроса формирования в студенческой среде устойчивой осознанной моды на здоровый образ жизни и организации досуговой, внеучебной деятельности студенчества, одновременно

интересной и привлекательной для современной молодежи и способствующей поддержанию хорошей физической формы и закреплению здоровьесберегающего поведения [8, 9].

Необходимо сделать здоровый образ жизни приоритетным в молодежной среде, что важно как для формирования полноценной личности, так и для государственной безопасности в будущем; популяризировать информацию о вреде гиподинамии, неправильного питания, безнравственного поведения, табака, алкоголя и наркотиков среди учащейся молодежи, сделав выбор здорового образа жизни осознанным; привить будущим врачам навык профилактической работы и научить их созданию доступных для населения презентаций и общению с аудиторией, подготовить профессионально полноценных специалистов.

Цель проекта «Лаборатория здоровья»: снизить число заболеваний, возникающих из-за приверженности к нездоровому образу жизни, и патологических зависимостей, в том числе употребления наркотиков, алкоголя и табакокурения, внедрить моду на здоровый образ жизни.

Задачи:

- привлечь внимание молодежи к здоровому образу жизни;
- информировать учащуюся молодежь о реальном воздействии патологических зависимостей и их основных влияниях на органы человека, его психику, работоспособность и положение в обществе;
- давать информацию о влиянии образа жизни на успешность развития человека, его личностный рост, семейную жизнь, карьеру и качество жизни в целом;
- вовлечь в занятия физкультурой, сделав их неотъемлемой частью повседневной жизни;
- продемонстрировать доступность обучения танцам для всех желающих и преимущество данного увлечения для проведения свободного времени и неформального общения;
- способствовать гармоничному развитию личности всех участников проекта.

Таким образом, основная идея проекта «Лаборатория здоровья» — развитие культурного, социального и духовно-нравственного воспитания молодежи.

Материалы и методы.

Целевая аудитория — учащиеся вузов, сузов и школ.

Партнеры проекта: Управление по контролю за оборотом наркотиков ГУ МВД России по Нижегородской области, межвузовская антинаркотическая комиссия, Министерство образования Нижегородской области, Министерство спорта и молодежной политики Нижегородской области, Департамент по спорту и молодежной политике Администрации Нижнего Новгорода, Нижегородская Митрополия, вузы Нижнего Новгорода, Нижегородский медицинский колледж.

Основные направления реализации. В рамках проекта, при сотрудничестве со спортивным сектором НижГМА, проводятся физкультурно-оздоровительные мероприятия, такие как утренняя зарядка, кроссы, соревнования по армрестлингу, перетягивание каната, хождение на ходулях, спортивные игры, флешмобы. Спортивные мероприятия и соревнования формируют любовь к спорту и здоровому образу жизни и способствуют отказу от патологических зависимостей.

Большой оздоровительный и нравственно-эстетический эффект несут танцы практически во всех их проявлениях. Танец — это возрождение одного из прекраснейших видов культурного наследия, возможность дать эстетическое образование молодому поколению, это синтез культуры отношений, танцевальной, музыкальной и художественной культуры, одна из форм общественной жизни. Танец — это не только гармоничное физическое развитие, но и приобщение к высокой культуре (профессиональные костюмированные выступления актеров, музыкантов, танцоров), творческая самореализация (показательные выступления, конкурсы, игры), а также общение и новые знакомства. Все это реализуется Танцевальным клубом академии.

Наряду с физкультурно-оздоровительной деятельностью и танцевальными мероприятиями, проект включает в себя работу Информационно-просветительского центра «Школа здоровья НижГМА», что способствует внедрению в среду учащейся молодежи моды на здоровый образ жизни с наглядной демонстрацией его преимуществ.

Информационно-просветительский центр «Школа здоровья НижГМА» в Нижегородской государственной медицинской академии успешно осуществляет формирование приоритетов

здорового образа жизни в среде учащейся молодежи. В рамках деятельности Центра студенты-волонтеры создают и читают лекции о влиянии на организм употребления наркотиков и курения (в том числе курительных смесей), о воздействии сквернословия на духовное и физическое здоровье человека, о здоровом питании, проводят семинары и ролевые игры, посвященные здоровому образу жизни.

В настоящее время проект Информационно-просветительского центра «Школа Здоровья НижГМА» включает три основных направления.

Первое — учебно-методическое. Формирование рабочей группы — кураторов и волонтеров, определение тематики лекций, составление лекций, оформление презентаций, согласование лекций с кураторами, психологами, апробация лекций на внутренних собраниях.

Методические и организационные вопросы деятельности ИПЦ решаются руководителями и куратором. Лекции создаются на основе официальных научных данных, в том числе при поддержке антикурительного комитета академии, УФСКН (сейчас — МВД) России по Нижегородской области и Межвузовской антинаркотической комиссии, сотрудников ГБУЗ Нижегородской области «Наркологическая больница» и профессиональных психологов, Областного центра по профилактике и борьбе со СПИДом и ИЗ, а также ГОУ ДОД Детского оздоровительно-образовательного центра Нижегородской области «Дети против наркотиков». Регулярно проводятся методические совещания, на которых обсуждаются новые лекции и педагогические методические тонкости и приемы в донесении информации, учаются новички. На мастер-классах студенты учатся эффективно работать с ноутбуком, мультимедийным проектором, электронной почтой, объединять возможности современных телефонов, цифровых фотоаппаратов, видеокамер и компьютеров. Интересные и полезные для работы статьи, фотографии, видеоролики пересылаются по электронной почте, что очень экономит время занятых учебой студентов медицинского вуза, а спорные вопросы решаются большинством голосов on-line. Тематические видеоролики, презентации и другие электронные иллюстративные материалы легко тиражируются, что не требует больших финансовых затрат.

Второе направление: организация и становление лекторской работы, т.е. непосредственно выезд в ссузы и вузы по приглашению их администрации или членов родительского комитета; проведение лекций, семинаров и бесед, в том числе в игровой форме, с учащимися.

Бригады лекторов выезжают в районы Нижегородской области по приглашению районных отделов образования, директоров школ. Большую социальную роль играет работа лекторов ИПЦ с учащимися Нижегородской духовной семинарии, активом «Молодой гвардии», фельдшерами ФАПов, призывниками срочной службы. Выбор лектора с учетом особенностей аудитории позволяет реализовывать один из основных принципов «Школы здоровья» — «равный-равному». Это также обуславливает эффективность лекций: ведь в качестве лектора выступает глубоко убежденный и хорошо подготовленный сверстник, что создает в аудитории непринужденную атмосферу, способствует взаимопониманию и диалогу. Тщательно подготовленные, отработанные на общих собраниях и рассчитанные на различные категории слушателей, лекции и семинары находят положительный отклик среди студентов разных курсов и факультетов.

Третье направление: организация и проведение тематических конференций, участие в общегородских, областных, всероссийских мероприятиях, посвященных здоровому образу жизни.

С первого года своего существования «Школа здоровья» стала центром научно-исследовательской работы, посвященной изучению влияния зависимостей на развитие и течение социально-значимых заболеваний. Для получения, обработки и визуализации данных нами используется новейшее оборудование и программное обеспечение, а для презентации результатов исследований в научной среде и популяризации информации — современные информационно-коммуникационные технологии. В рамках ежегодной научной сессии организована специальная межвузовская секция «Образ жизни и здоровье», где учащиеся вузов и преподаватели, а также приглашенные школьники докладывают результаты научных исследований, посвященных влиянию составляющих образа жизни на здоровье человека. Работа секции привлекает внимание многочисленных СМИ и имеет большой общественный резонанс.

Значимые мероприятия антинаркотической направленности в 2016/2017 учебном году:

- В рамках реализации плана работы межвузовской антинаркотической комиссии проводится анкетирование студентов, имеющее своей целью выявление степени осведомленности студентов о наркотиках, а также степени лояльности студентов к употреблению наркотиков. Результаты анкетирования свидетельствуют, что студенты нижегородских вузов достаточно осведомлены и серьезно относятся к проблеме наркомании среди молодежи.

- 20 октября делегация НижГМА приняла участие в молодежной конференции в рамках реализации проекта «Большой муниципалитет». Мероприятие нацелено на информирование представителей молодежных общественных организаций города о направлениях молодежной политики администрации города Нижнего Новгорода. В числе участников конференции — представители Молодежной палаты при Городской думе Нижнего Новгорода, городского студенческого совета, Российского союза молодежи, районных советов молодежи города, а также студенческих советов вузов и ссузов Нижнего Новгорода. Представленные программы и проекты, а также результаты, полученные в ходе их реализации, получили поддержку аудитории, было принято решение о реализации проекта «Мы вместе» и создании постоянно действующего центра поддержки социальных инициатив.

- 24 ноября на базе Нижегородской медакадемии прошла Всероссийская конференция «Крепкая семья — сильная Россия», собравшая участников разных возрастов, равнодушных к проблеме укрепления позиции традиционной семьи, в том числе представителей Нижегородской митрополии во главе с Митрополитом Нижегородским и Арзамасским Георгием, учащихся Нижегородской духовной семинарии и других вузов разного профиля. Ключевая тема дискуссии — социальные, духовные, медицинские и экономические аспекты формирования приоритетов традиционных семейных ценностей в молодежной среде — обсуждалась на трех секциях: методической, волонтерской и научной. В ходе мероприятия организованы видеомосты с коллегами из Москвы, Новосибирска и других регионов России. Было заслушано 35 докладов. В конкурсе студенческих научных

докладов лучшими признаны «Влияние семейных традиций на приверженность табакокурению у студентов вузов (Камалиева А.С.), «Семья перед вызовом эскапистских тенденций (Широков Ф.О., Куклина А.А., Осокина А.О.) и «Семейные ценности и ориентации российской и французской молодежи в условиях демографического кризиса: факторы влияния и тенденции развития» (Бобкова Д.А.).

- Студентка НижГМА приняла участие в работе Студенческого форума Приволжского федерального округа «iВОЛГА» с презентацией проекта, направленного на формирование в молодежной среде приоритетов здорового образа жизни «Лаборатория здоровья».

- Продолжает функционировать танцевальный клуб академии «DoctorDance» с отделениями вальса, классического вальса, брейкданса, джазовых танцев. Занятия проводятся 2 раза в неделю.

- Продолжает работу Спортивный клуб в спорткомплексе НижГМА «Ритм», на базе которого регулярно организуются межфакультетские соревнования.

- Более 100 лекций, семинаров и бесед волонтеров Центра проведено с коллективами учащейся молодежи.

- Июль-август — 10 семинаров, бесед и тематических игр, посвященных здоровому образу жизни, организовано для отдыхающих в детских спортивных и оздоровительных летних лагерях Нижегородской области волонтерами Информационно-просветительского центра «Школа здоровья НижГМА» (12 волонтеров — 0,4%).

- Подготовка и представление проекта «Лаборатория здоровья» в первом, дистанционном, этапе конкурса студенческих и корпоративных коммуникационных проектов «Eventiada Awards 2016» в номинации «Лучший проект ЗОЖ». Конкурс организован Молодежным движением «Ассоциация менеджеров России», Московским государственным университетом им. М.В. Ломоносова и коммуникационным агентством «Элефанте» с целью создания платформы и информационного пространства для взаимодействия студентов российских и зарубежных вузов, компаний и агентств для обмена опытом, трудоустройства, генерации идей, разработки стандартов студенческих и корпоративных коммуникационных проектов (8 волонтеров — 0,3%).

- Участие студентов академии с докладами и презентациями в традиционном городском молодежном семинаре «Мой выбор — жизнь», организованном департаментом культуры, спорта и молодежной политики администрации г. Н. Новгорода, Нижегородской государственной медицинской академией и ГБОУ СПО НО «Нижегородский медицинский базовый колледж». Участниками семинара стали около 270 студентов и старшеклассников г. Н. Новгорода. Программа семинара включала обсуждение проблем наркомании, алкоголизма, сквернословия, употребления энергетических напитков, курительных смесей.

- 16 ноября волонтеры-медики и участники ИПЦ «Школа здоровья НижГМА» провели совместную акцию, приуроченную к Международному дню отказа от курения. Волонтеры измеряли уровни содержания углекислого газа в выдыхаемом воздухе курящих и некурящих граждан, раздавали информационные листы о влиянии употребления спайсов на организм (25 человек — 0,8%).

- Студенты Наталия Иванова и Аделина Камалиева представили проект НижГМА «Лаборатория здоровья» в финале шестого Всероссийского фестиваля-конкурса «Мой выбор — жизнь и здоровье», который состоялся 14–15 октября 2016 г. в Пензе, где приняли участие около 40 проектов из различных регионов России. Конкурс проводился благотворительным фондом поддержки семьи, материнства и детства «Покров» при поддержке Общественной палаты РФ, отраслевых министерств и ведомств Пензенской области по четырем номинациям: «Мой выбор — здоровье ради жизни!», «Мой выбор — семейные ценности ради жизни!», «Мой выбор — творческий прорыв ради жизни!», «Мой выбор — патриотизм ради жизни!». Работа ИПЦ «Школа здоровья НижГМА» отмечена дипломом участника и предложена для реализации в Москве и Пензе.

- Волонтеры НижГМА прошли обучение в соответствии с рекомендациями Нижегородского областного центра по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, часто возникающими у лиц, употребляющих наркотики.

- 25 ноября — чтение лекции «Влияния употребления наркотиков, в том числе курительных смесей, на организм человека» учащимися 8–10-х классов МБОУ СОШ №5 г. Саров в рамках проекта «Территория здоровья», который создан сетью меди-

цинских клиник «Мир здоровья» и консалтингового агентства «BSQ» в рамках идеологии приоритетного национального проекта «Здоровье», и проводится при поддержке Государственной Думы РФ, Нижегородской медакадемии, Министерства здравоохранения Нижегородской области и Министерства спорта и молодежной политики региона (аудитория — 120 человек).

- Волонтеры Школы здоровья НижГМА рассказали о проблеме наркомании и СПИДа. В рамках Всемирного дня борьбы со СПИДом 1–2 декабря 2016 г. волонтеры информационно-просветительского центра «Школа здоровья НижГМА» провели цикл лекций «Наркомания» и «СПИД» для учащихся старших классов школ № 39 и 68, а также студентов Нижегородского государственного лингвистического университета. В начале мероприятия состоялась демонстрация тематических стендов. Лекции вызвали огромный интерес у публики, в конце лекции волонтеры вели активный диалог с аудиторией.

- 7 декабря волонтеры-медики НижГМА приняли участие в телемарафоне «Всемирный мир против наркотиков» — масштабном проекте ГТРК «Нижегород» и правительства Нижегородской области при поддержке телекомпании ННТВ. В эфире телеканала «Россия 24», наряду с психологами, наркологами, журналистами, полицейскими, в прямом эфире волонтеры отвечали на главные вопросы — как уберечь детей и подростков от наркомании и что делать, если эта беда все-таки пришла. В ходе прямого включения с площади Минина и Пожарского волонтеры-медики НижГМА рассказали о важности антинаркотической профилактики в молодежной среде, роли информационного просвещения в формировании резистентности к вредным привычкам и социальных последствиях наркомании (9 участников — 0,3%).

- 7 марта прошла встреча студентов НижГМА с главным врачом ГБУЗ «Нижегородского областного центра медицинской профилактики» А.А. Балавиным в центре медицинской профилактики (75 человек — 2,4%).

- 24 декабря групповые станты НижГМА Med_cheers 2 и Med_cheers 1 получили 1-е и 2-е места в Кубке Союза чир-спорта и черлидинга и Нижегородской области по черлидингу, которые состоялись в Нижнем Новгороде в ФОКе «Северная звезда».

- Февраль-март — участие в VIII Открытом публичном Все-

российском конкурсе образовательных учреждений высшего профессионального образования Министерства здравоохранения Российской Федерации на звание «Вуз здорового образа жизни», который проводится Межрегиональной общественной организацией «Совет ректоров медицинских и фармацевтических вузов России» при поддержке Всероссийской политической партии «Единая Россия», Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства образования и науки Российской Федерации, где НижГМА заняла 2-е место в номинации за создание условий здоровьесформирующей деятельности и модернизации материально-технической базы для реализации оздоровительных мероприятий и формирования здорового образа жизни.

Результатом данного проекта является бережное отношение студентов к своему здоровью. Необременительные и веселые занятия физкультурой помогают студентам поддерживать хорошую физическую форму, а активное изучение танцев способствует еще и духовно-эстетическому развитию. Навыки, которые студенты-медики получают в ходе волонтерской работы и мероприятиях «Лаборатории здоровья», позволяют осознанно стать приверженцами здорового образа жизни и приобрести опыт профилактической работы с населением, что ведет к снижению заболеваемости не только самих врачей, но и их пациентов.

При анализе результатов повторного анкетирования учащихся выявлена положительная динамика осведомленности относительно осознания значимости собственного здоровья для успешного развития человека как профессионала и как личности в целом, опасности психоактивных веществ; студенты стали более внимательно относиться к питанию, режиму дня, достоверно сократилось число курильщиков (по данным СО-метрического мониторинга), снизилась заболеваемость, а выпускники НижГМА стали более активно профилактировать заболеваемость своих пациентов.

Проект может быть реализован на всей территории страны, среди различных профессиональных сообществ. Лекции на обозначенные темы могут читать врачи, средний медицинский персонал, студенты медицинских вузов. При этом можно демонстрировать стенды, анатомические препараты и другие

наглядные пособия. Спортивные мероприятия и соревнования дополнительно будут способствовать отказу от вредных привычек и формировать любовь к спорту и здоровому образу жизни.

За последние годы Проект был представлен на нескольких крупных форумах и конкурсах, заняв I место в областном антинаркотическом конкурсе «Мы выбираем жизнь» в номинации «Лучшая студенческая или научная работа по теме профилактики наркомании и наркопреступности» (2011) и III место во Всероссийском конкурсе студенческих и корпоративных коммуникационных проектов Eventiada AWARDS (2015) в номинации «Лучший проект ЗОЖ», получив грант конкурса социальных проектов «Общее дело», организованного Нижегородским региональным отделением Всероссийской политической партии «ЕДИНАЯ РОССИЯ» (2012), и грант в секции «Спорт и здоровый образ жизни» конкурса волонтерских проектов «Всероссийский студенческий форум» (2014).

Сейчас движение становится более массовым, вовлекая в свои ряды всех желающих.

Аналогов нашего проекта пока нет, но мы надеемся, что в скором времени в других вузах появятся партнерские проекты, поскольку для решения поставленных задач необходимы усилия многих и многих объединений.

Литература

1. *Тарасова, Ю.В.* Роль здорового образа жизни среди студенческой молодежи / Ю.В. Тарасова, Г.К. Касенова // Особенности формирования здорового образа жизни: факторы и условия: материалы III Международной научно-практической конференции (май 2015 г.) / отв. ред. Ю.Ю. Шурыгина. — Улан-Удэ: Изд-во ВСГУТУ, 2015. — С. 285–287.

2. *Гурьянов, М.С.* Научное обоснование формирования здоровьесберегающего поведения медицинских работников (на примере Нижегородской области): автореф. дис. ... д-ра мед. наук / М.С. Гурьянов. — Рязань, 2011. — 25 с.

3. *Сорокина, М.Г.* Научное обоснование мероприятий по сохранению здоровья медицинских работников агропромышленного района: автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.00.33 / М.Г. Сорокина. — Н. Новгород, 2006. — 24 с.

4. Студенчество: проблемы здорового образа жизни / Е.В. Ахметова [и др.]. — Нижний Новгород: НИСОЦ, 2009. — 184 с.

5. Здоровье студентов: социологический анализ / отв. ред. И.В. Журавлева; Институт социологии РАН. — М., 2012. — 252 с.

6. Белогуров, С.Б. Популярно о наркотиках и наркоманиях / С.Б. Белогуров. — СПб; М.: Невский диалект; БИНО, 1998. — 168 с.

7. Валентик, Ю.В. Медико-социальная работа в наркологии / Ю.В. Валентик. — Архангельск: Изд-во Архангельской гос. мед. академии, 2001. — 379 с.

8. Васильева, З.Л. Оздоровительный и профилактический эффект физкультуры / З.Л. Васильева. — М.: Просвещение, 2005 — 154 с.

9. Глыбочко, П.В. Здоровьесбережение студенческой молодежи: опыт, инновационные подходы и перспективы развития в системе высшего медицинского образования: монография / П.В. Глыбочко, И.Э. Есауленко, В.И. Попов, Т.Н. Петрова. — Воронеж: Научная книга, 2017. — 312 с.

И.Ю. Олонин, А.И. Винокурова

**СИСТЕМА ПОЗИТИВНОЙ АНТИНАРКОТИЧЕСКОЙ
ПРОФИЛАКТИКИ И ПРОПАГАНДЫ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ
В СТУДЕНЧЕСКОЙ СРЕДЕ**

Нижний Новгород

Актуальность проблемы. Вопросы борьбы с наркоманией выходят сегодня на первый план. Проблема наркомании в России давно приняла характер эпидемии и государство начало серьезную борьбу с ней. Огромных усилий и колоссальных финансовых затрат требует профилактика наркомании. Основными направлениями работы по профилактике наркомании являются педагогическая, социальная, медицинская, правовая профилактика, антинаркотическая пропаганда, формирование антинаркотического мировоззрения и создание условий для здорового образа жизни.

Организация антинаркотической профилактической работы с молодежью является одной из основных задач образовательного учреждения. Широко используемый в образовании традиционный проблемно-ориентированный подход к профилактике выступает как «борьба», недопущение, «противодей-

ствие» чему-либо. Но данный подход не всегда обеспечивает достижение желаемых целей.

Таким образом, проблема предупреждения употребления наркотических средств, на наш взгляд, не может быть решена, так как не устраняются причины, побуждающие молодежь обращаться к ним.

Необходимо создание системы позитивной (конструктивной) профилактики, которая ориентируется не на патологию, не на болезнь и ее последствия, а на человека, его ресурсы, его выбор и обеспечивает поддержку и помощь в реализации собственного жизненного предназначения.

Антинаркотическая профилактика для молодежи — это не обсуждение вредности отдаленных печальных последствий наркомании, не запугивание их страшными сюжетами, а, прежде всего, помощь в освоении навыков эффективной социальной адаптации — умения общаться, строить свои отношения со сверстниками и взрослыми, помощь в развитии способности оценивать свое эмоциональное состояние и управлять им. Особое значение имеет формирование у молодежи культуры здоровья — понимания ценности здоровья и здорового образа жизни. Только осознание личностной ценности здоровья позволяет человеку понять, чем для него опасно знакомство с наркотиком.

Целью профилактики антинаркотической зависимости в образовательной среде является формирование единого профилактического пространства в образовательной среде путем объединения усилий всех участников профилактического процесса для обеспечения комплексного системного воздействия на целевые группы профилактики.

Задачи реализуемой программы:

- дать студентам объективную информацию о действии на организм наркотических веществ;
- сформировать у обучающихся четкое представление о том, к каким последствиям (физическим, психическим и социальным) приводит употребление таких веществ;
- содействовать формированию у обучающихся способности самостоятельно осуществлять социально-значимый выбор и отстаивать свои интересы;
- развивать способность определять и нести ответствен-

ность за себя, свои действия и свой выбор, понимать свои чувства и эмоции;

- помочь социальной адаптации студента, формировать навыки, необходимые для здорового образа жизни;
- создать благоприятную социальную среду в образовательном учреждении для личностного роста;
- организовать свободное время студентов вне занятий.

Материалы и методы. Реализация профилактической программы осуществляется в рамках системной воспитательной работы со студентами, в которой наравне с педагогическим коллективом участвуют на добровольных началах их сверстники. Именно потому, что молодые люди часто склонны отрицать авторитет взрослых, но могут прислушиваться к сверстникам, принимать от них информацию с меньшим сопротивлением, мы выбрали этот путь пропаганды здорового образа жизни.

Решение поставленных задач невозможно без учета следующих принципов профилактической работы:

1. Принцип системности определяет взаимодействие специалистов различных социальных практик (психолог, медицинский специалист и т.д.) и всех представителей студенческих сообществ и организаций внутри вуза и за его пределами, имеющих единую цель, гибкую структуру и механизм обратной связи, которые позволяют корректировать текущие задачи и эффективность комплексной деятельности.

2. Принцип стратегической целостности обуславливает для организаторов и активных участников профилактической деятельности на всех уровнях взаимодействия единую стратегию профилактической деятельности, включая основные направления и конкретные мероприятия.

3. Принцип многоаспектности профилактики основан на понимании рассматриваемой проблемы как сложного социально-психологического явления, что обуславливает комплексное использование социальных, психологических и личностно-ориентированных направлений и форм профилактической деятельности, охватывающих основные сферы социализации обучающихся образовательных учреждений.

4. Принцип ситуационной адекватности профилактической деятельности определяет соответствие содержания и органи-

зации профилактики реальям экономической и социальной жизни и ситуации в стране и регионе.

5. Принцип динамичности предполагает подвижность и гибкость связей между структурами и компонентами профилактической системы, обеспечивающих возможность ее развития и усовершенствования с учетом достигнутых результатов.

6. Принцип эффективного использования ресурсов участников профилактики предполагает, что основная часть задач профилактической деятельности реализуется за счет уже имеющихся у образовательного учреждения содержательных, методических, профессиональных ресурсов.

Решение поставленных задач ведется по **следующим направлениям:**

I. Духовно-нравственное — человек образованный считается носителем определенных нравственных принципов. Православный клуб в академии существует, чтобы помочь студентам созидать в себе образ интеллектуальной и духовной личности. Встречи клуба носят разноплановый характер: семинар «Социальные сети», беседа с Благочинным Приокского района «О духовной жизни», дискуссионная площадка для студентов вузов «Духовность российской молодежи: реалии и новые возможности».

II. Спортивная жизнь — пропаганда здорового образа жизни, развитие физкультурного движения, искоренение вредных привычек. Ежегодно Спортивный клуб разрабатывает и реализует план спортивных мероприятий. Студенты академии — постоянные участники спортивных состязаний разного уровня. Традиционными являются «Дни здоровья», легкоатлетический эстафетный пробег, направленные на пропаганду здорового образа жизни.

III. Студенческие отряды — возможность на практике применить полученные знания, но, прежде всего, приобретение навыков общения, самостоятельности, ответственности за результат своего труда. Основное направление студенческого педагогического отряда — это работа с детьми. Летом бойцы и новички СПО «ИГрА» работают вожатыми в ДОЛ «Электрон», ДСОЛ «Олимпийские надежды», ДОЛ «Волга», ДОЛ «Уста», развивают способности ребят, активно пропагандируют подвижный, активный и здоровый образ жизни.

IV. Студенческий клуб — организация досуга студентов и возможность развивать таланты, эстетический вкус, художественные способности. В академии уже давно существует КВН-движение, которое с каждым годом радуется все новыми и новыми успехами. Наши танцоры из года в год развивают свои данные, оттачивая движения до совершенства. И результатом этого труда является звание лауреатов областного фестиваля «Студенческая весна». В студенческом клубе действуют различные танцевальные направления: эстрадный танец, современная хореография, брейк-данс, исторические танцы и другие. Творческое направление ВИА занимается созданием музыкальных групп. За годы существования студклуба вокальное направление стало одним из основных, с каждым годом участники этого направления покоряют все новые и новые вершины, воплощают в жизнь интересные проекты.

Все указанные механизмы реализации профилактической антинаркотической программы создают в вузе благоприятную социальную среду для достижения личностью социального успеха, для социальной адаптации студентов и формирования навыков здорового образа жизни.

Заключение. На наш взгляд, формирование творческой активной среды для личностного развития, реализации своих интересов, потребности в общении, признании, социальном успехе способствует решению задач профилактики наркозависимости и пропаганде здорового образа жизни. Организация досуга и общения со сверстниками вне учебной деятельности позволяет проводить эту работу непосредственно в молодежной среде, вовремя реагировать на тревожные сигналы в поведении сверстников, использовать информационный способ профилактики патологических состояний более эффективно. В конкретных видах деятельности формируются навыки здорового образа жизни, волевые качества личности, позволяющие выражать свой выбор и нести ответственность за себя, свою жизнь и здоровье.

Способы борьбы с наркоманией различны. Среди основных — социальный, медицинский и информационный. Социальный способ борьбы с наркоманией нацелен на устранение социально-экономических, бытовых, социально-психологических причин и условий отклоняющегося поведения. И здесь

огромную роль в профилактике наркомании среди молодежи играют не только родители и педагоги, но и сами студенты. Их основная задача — показать, что жизнь прекрасна, многогранна, интересна, увлекательна только тогда, когда главная цель каждого — ориентир на здоровый образ жизни.

О.И. Пикунов

**ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ КООРДИНАЦИОННОГО СОВЕТА
ОРГАНОВ СТУДЕНЧЕСКОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ НГЛУ
С ПРАВООХРАНИТЕЛЬНЫМИ ОРГАНАМИ ГОРОДА
НИЖНЕГО НОВГОРОДА И НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
С ЦЕЛЬЮ БОРЬБЫ С РАСПРОСТРАНЕНИЕМ НАРКОТИЧЕСКИХ
ВЕЩЕСТВ**

Нижний Новгород

Координационный Совет органов студенческого самоуправления НГЛУ активно и плодотворно сотрудничает с правоохранительными органами города Нижнего Новгорода и Нижегородской области с целью борьбы с распространением наркотических веществ.

В рамках данного сотрудничества за 2016 и 2017 гг. было проведено 4 масштабных мероприятия нового формата: три акции «Спам против наркотиков» и научно-практическая конференция «Молодежь против наркотиков».

Проект «Спам против наркотиков» был инициирован председателем Координационного Совета органов студенческого самоуправления, Уполномоченным по правам студентов в НГЛУ, администрацией НГЛУ и кафедрой валеологии НГЛУ как ответ на появление на территории образовательной организации большого количества объявлений о продаже смертельных смесей с указанием контактных телефонов распространителей «зелья». За время проведения данного проекта участие в нем приняли более 400 студентов Нижегородского государственного лингвистического университета имени Н.А. Добролюбова.

Молодежное объединение студентов производило мониторинг опасной рекламы, расположенной вблизи университета,

и составляло список наиболее активных номеров-убийц, после чего все желающие отправляли на них сообщения на иностранных языках, в которых высказывали свое негативное отношение к наркотикам и к тем, кто занимается их распространением. Студенты использовали 35 языков народов мира, 1 сказочный язык — эльфийский, а также 2 компьютерных.

По окончании СМС-атаки активисты, вооруженные белой краской и кистями, отправлялись на открытую борьбу с наркоторговцами и общими усилиями закрашивали объявления о продаже наркотиков. Данные мероприятия проводились при активной поддержке члена Общественного совета при городской полиции, ректора НГЛУ Бориса Жигалева. Представители Общественного Совета, поддерживая акцию, обещали помочь в части проверки телефонных номеров и взяли данную острую проблему под свой пристальный контроль.

Проект «Спам против наркотиков» консолидирует действия разных структур, в том числе и организации студенческого самоуправления, для борьбы с распространением наркотических веществ. В ходе проекта студенты получают информацию об ответственности за употребление, хранение и распространение данных веществ, узнают о последствиях потребления наркотиков и вносят практический вклад в борьбу с их распространением путем отправки большого количества СМС-сообщений на конкретные номера, которые впоследствии блокируются.

Н.Н. Погудина

**РОЛЬ ВОЛОНТЕРСКОГО ОТРЯДА АНТИНАРКОТИЧЕСКОЙ
НАПРАВЛЕННОСТИ КИРОВСКОЙ ГМА В ПРОФИЛАКТИКЕ
НАРКОМАНИИ СРЕДИ МОЛОДЕЖИ**

Киров

Введение. Проблема наркомании в Кировской области является очень актуальной. По данным статистики, за 6 месяцев 2015 г. в городе Кирове насчитывается 345 человек с синдромом зависимости (из них 35 женщин, 9 несовершеннолетних), по Кировской области — 596 (из них 70 женщин, 13 несовершеннолетних).

Основным направлением в профилактике наркомании и употребления ПАВ является пропаганда здорового образа жизни.

На базе Кировской ГМА, а также на базе других вузов г. Кирова созданы волонтерские отряды антинаркотической направленности.

Основными **целями** волонтерского отряда являются формирование приверженности к здоровому образу жизни (ЗОЖ) через организацию и проведение мероприятий социальной направленности; информирование о пагубном влиянии и последствиях (медицинских, юридических и социальных) употребления психоактивных веществ (ПАВ); помощь подросткам в развитии умения отстаивать собственную позицию в вопросах употребления ПАВ и приверженности ЗОЖ.

Материалы и методы. За период 2014–2015 гг. волонтерский отряд Кировской ГМА провел ряд встреч для школьников детского клуба «Факел», школы № 30 г. Кирова и студентов Кировской ГМА. Встречи проходили в форме тренинга, направленного на профилактику наркомании в молодежной среде. В ходе игры «Спорные утверждения» ребята узнали множество полезной информации о вреде наркотиков, о последствиях (медицинских, юридических, социальных) употребления ПАВ. В игре «Марионетки» подростки смогли ощутить на себе влияние «наркотиков», которыми были «кукловоды», смогли понять, что значит быть зависимым как «марионетка». В игре «Отказ» и «Семья» ребята смогли проиграть жизненные ситуации, в которых важно вовремя отказаться и сделать правильный выбор, чтобы не стать зависимым. Также наши встречи способствовали развитию коммуникативных навыков, творческой активности среди молодежи, привлечению их к здоровому образу жизни.

В апреле 2015 г. для студентов вузов г. Кирова совместно с наркодиспансером волонтерами организована и проведена деловая игра «Мировые модели антинаркотической политики» по типу заседания Всемирной ассамблеи ВОЗ. Делегации подготовили доклады по своей стране, отразив в выступлении экономическую ситуацию в стране, наркологическую ситуацию, а также положения антинаркотической политики, в которых ребята рассказали о мерах воздействия на наркозависимых и о мерах борьбы с наркоторговцами, а также о мерах профилак-

тики и результатах антинаркотической политики в каждой из выбранных стран.

В ходе формальных дебатов делегаты выступили с предложением внести методы борьбы с наркоманией, существующие на территории представляющих стран, применимые по отношению к Кировской области.

Итогом встречи стало написание резолюции, которая была принята абсолютным большинством и дополнена в ходе дебатов. Данная резолюция была направлена Губернатору Кировской области Никите Юрьевичу Белых.

В **результате** деятельности волонтерского отряда антинаркотической направленности Кировской ГМА повысился уровень информированности о пагубном влиянии и последствиях (медицинских, юридических, социальных) употребления ПАВ среди молодежной среды; ребята приобрели навык отстаивать собственную позицию в вопросах употребления ПАВ и приверженности к ЗОЖ.

О.Ю. Проценко, М.В. Роганина

ВНУТРЕННИЕ ПРЕГРАДЫ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

г. Саратов

Введение. Стремительное развитие медицинских инновационных возможностей, задающее изнуряющий учебный и практический темп, предъявляет новые, более жесткие требования к здоровью врача. Здоровьесбережение студентов-медиков представляется особенно актуальной и малоизученной темой.

Цель: оценка здоровьесберегающего поведения студентов-медиков.

Материалы и методы. Обследовали 90 студентов 6-го курса СГМУ им. В.И. Разумовского; средний возраст респондентов составил 22 года. В ходе исследования использованы методики «Здоровое поведение», «Саморегуляции проявлений лени».

Результаты. Выявлено, что здоровьесберегающее поведение студентов формируется на основе отказа от употребле-

ния веществ, вызывающих психическую и физическую зависимость (в том числе наркотическую). У студентов лечебного и педиатрического факультетов лень как отсутствие мотивации к проявлению активности выступает основной преградой для здоровьесберегающего поведения. При корреляционном анализе результатов по шкалам «дефицит возможностей» и «перегрузки» наблюдается высокая степень корреляции ($r=0,6934$), что говорит о сильной зависимости между этими параметрами. В качестве основного фактора, мешающего здоровьесбережению студентов-старшекурсников, выступают такие психологические преграды, как «дефицит возможностей» и «усталость». При корреляционном анализе шкал «еда» — «физические упражнения» также наблюдается высокий уровень корреляции ($r=0,7001$), что говорит о наличии прямой зависимости между этими параметрами.

Закключение. Здоровый образ жизни должен целенаправленно и постоянно формироваться в течение жизни человека, а не зависеть от обстоятельств и жизненных ситуаций. В этом случае он будет являться рычагом первичной профилактики, укрепления и формирования здоровья, будет совершенствовать резервные возможности организма, обеспечивать успешное выполнение социальных и профессиональных функций независимо от политических, экономических и социально-психологических ситуаций.

А.П. Сайфуллин, В.С. Захаров

ВЛИЯНИЕ НЕКОТОРЫХ СОСТАВЛЯЮЩИХ ОБРАЗА ЖИЗНИ НА ЕЕ КАЧЕСТВО (по результатам анкетирования)

Вятка

По данным исследователей, Россия занимает первое место в мире по числу курящих людей. Более 90% совершеннолетних мужчин и женщин употребляют алкоголь, а 6% населения — наркотики. В связи с этим крайне важно изучение влияния данных факторов не только на здоровье, но и на качество жизни людей.

Оценка здоровья сложна и многогранна. Один человек может чувствовать себя абсолютно здоровым, однако при обследовании у него выявляется патология, а другой чувствует, что не здоров, а обследование показывает, что физических дефектов нет. Поэтому вводят понятие «качество жизни». Качество жизни — категория, включающая в себя сочетание условий жизнеобеспечения и состояния здоровья, которые позволяют достичь физического, психического и социального благополучия.

Цель: определить зависимость между образом жизни и ее качеством на примере студентов медицинской академии путем динамического анкетирования.

Материалы и методы. Материалом для исследования стали анкеты 160 студентов, которые прошли динамическое анкетирование через 3 года — на 1–2-м (I этап) и 5–6-м (II этап) курсах. Из них было сформировано 4 группы: NNN, NAN, KAN, KAH, где N — отсутствие патологических зависимостей, A — употребление алкоголя, K — табакокурение, H — употребление наркотических веществ.

Качество жизни студентов оценивали с помощью стандартного опросника SF-36. Опросник отражает общее благополучие и степень удовлетворенности теми сторонами жизнедеятельности человека, на которые влияет состояние здоровья. Все 36 пунктов анкеты можно объединить в физический и психологический компоненты здоровья. В частности, в психологический входит понятие социального функционирования и жизненной активности. Показатели каждой шкалы варьируют между 0 и 100, где 100 — полное здоровье.

Результаты. Выявлена положительная динамика во всех группах по физическому функционированию (I этап — NNN/ II этап — NNN: I этап — NAN / II этап — NAN: I этап — KAN / II этап — KAN: I этап — KAH/ II этап — KAH = 52,1/54,1: 51,1/54,5: 39,3/53,9: 32/42,8). Физическое функционирование (PF) отражает степень, в которой физическое состояние ограничивает выполнение физических нагрузок. Низкие показатели по этой шкале свидетельствуют, что физическая активность человека значительно ограничивается состоянием его здоровья. Положительную динамику по данному критерию у всех групп можно объяснить возрастом респондентов и высокими компенсаторными возможностями молодого организма.

По психологическому компоненту здоровья (психическое здоровье) выявлена отрицательная динамика во всех группах (I этап — NNN/ II этап — NNN: I этап — NAN / II этап — NAN: I этап — KAN / II этап — KAN: I этап — KAH/ II этап — KAH = 57,3/45,3: 56,4/44: 41,3/40,7: 49,2/27,3). Психическое здоровье (МН) характеризует настроение, наличие депрессии, тревоги, общий показатель положительных эмоций. Низкие показатели свидетельствуют о наличии депрессивных, тревожных переживаний, психическом неблагополучии. Видно, что психическое здоровье снижается во всех группах. Предположительно причина заключается в том, что респондентами являются студенты 5–6-го курса, которым предстоит сдача государственных экзаменов, совмещение работы, учебы и семьи. Несмотря на то, что у лиц, принимающих наркотики, физический компонент здоровья несколько возрастает (I этап — KAH/ II этап — KAH = 32/42,8), психологический показатель снижен почти в два раза (I этап — KAH/ II этап — KAH = 49,2/27,3).

Социальное функционирование определяет степень, в которой физическое или эмоциональное состояние ограничивает социальную активность (общение). Низкие баллы свидетельствуют о снижении уровня общения в связи с ухудшением физического и эмоционального состояния. Снижение данного показателя было обнаружено в группах NAN и KAH (I этап — NAN / II этап — NAN: I этап — KAH/ II этап — KAH = 84,9/75,8: 46,9/12,5), а увеличение — в группах NNN и KAN (I этап — NNN/ II этап — NNN: I этап — KAN/ II этап — KAN = 86,7/89,3: 52,1/75). Показатель социального функционирования наиболее низкий у тех, кто принимает наркотики. Он ниже в 7 раз в сравнении с теми, кто не имеет вредных привычек.

Жизненная активность (VT) подразумевает ощущение себя полным сил и энергии или, напротив, обессиленным. Низкие баллы свидетельствуют об утомлении пациента (студента), снижении жизненной активности. Данный показатель снижается у всех групп, особенно у лиц, употребляющих в совокупности курение, алкоголь и/или наркотики (I этап — NNN/ II этап — NNN: I этап — NAN / II этап — NAN: I этап — KAN / II этап — KAN: I этап — KAH/ II этап — KAH = 74,2/60,5: 69,3/57,8: 57,5/30: 50,8/12,5).

Выводы. Образ жизни определяет ее качество. Патологи-

ческие зависимости существенно снижают качество жизни, при этом особо опасно их различное сочетание. Самым губительным для человека являются наркотики. В настоящий момент крайне актуальна просветительская работа со студентами. Пропаганда здорового образа жизни является ключевым звеном в сохранении здоровья населения.

О.В. Сарментова, Е.А. Чуманкина

**ПРАКТИКА ФОРМИРОВАНИЯ УСТАНОВОК
НА ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ НИЖЕГОРОДСКОГО
СТУДЕНЧЕСТВА**

Нижний Новгород

Введение. На сегодняшний день формирование установок на ведение здорового образа жизни, профилактика асоциальных явлений в молодежной среде, сохранение и улучшение здоровья, психологического благополучия молодого поколения являются приоритетными направлениями государственной молодежной политики, важнейшим фактором обеспечения социально-экономического развития и безопасности в Приволжском федеральном округе, в стране в целом. Создание экономически развитой и устойчивой демократической системы является основой социально-экономических и политических преобразований нашего общества. Решение вопросов, связанных с жизнедеятельностью человека, его здоровьем и образом жизни, выходит на первое место и выступает первостепенной задачей.

Образ жизни, по нашему мнению, представляет собой совокупность социально-экономической ситуации в стране и общей культуры человека. На первый план выдвигается новое содержание понятия «здоровый образ жизни»: это не только физическое здоровье, но и здоровье нравственное, социальное. Все это требует пересмотреть отношение к самим себе в целом. На наш взгляд, развитие и жизнеспособность личности, коллектива, государства во многом определяется отношением общества к физической культуре и спорту. К словосочетанию

«здоровый образ жизни» близко понятие «физическая культура и спорт», которые являются гранями общей культуры человека [1]. Проекты по экономическому преобразованию страны, региона, а также национальные проекты невозможно воплощать без здоровой нации, без народа, нацеленного на здоровый образ жизни, без создания условий для воспроизводства полноценной рабочей силы, всесторонне развитых конкурентоспособных специалистов.

Основной материал практики. В ННГУ им. Н.И. Лобачевского проводится активная пропаганда здорового образа жизни, так как сохранение здоровья студентов — это не только предпосылки для высокой производительности труда и их благосостояния в будущем, но и залог устойчивого социально-экономического и духовного развития региона и страны в настоящем. Для достижения оптимальных результатов в решении вопросов по формированию установок здорового образа жизни в студенческой среде организована система работы студентов и преподавателей с использованием спортивной базы университета: в залах спортивных игр, зале настольного тенниса, тренажерных залах, тире.

Спортивно-массовая и физкультурно-оздоровительная работа в ННГУ им. Н.И. Лобачевского осуществляется на основании учебных планов и годового календарного плана спортивно-массовых мероприятий, плана спортивных мероприятий органов студенческого самоуправления университета. Занятия спортом доступны для всех желающих и дифференцированы для студентов с разными группами здоровья, согласно проводимым мониторингам здоровья студентов. Направление плана воспитательной работы со студентами ННГУ им. Н.И. Лобачевского «Здоровьесберегающие технологии» включает проектную линию «Формирование культуры здорового образа жизни студентов», где отражена деятельность университета по приобщению студентов к физической культуре и спорту, пропаганде здорового образа жизни: участие сборных команд в международных фестивалях студенческого и молодежного спорта, подготовка и проведение фестиваля здорового образа жизни «Здоровая нация», организация участия сборной команды ННГУ в легкоатлетических эстафетных пробегах на призы газеты «Нижегородская правда», участие во Всероссийском

мероприятия «Кросс нации», участие студенческих команд в районных и городских спортивно-патриотических, военно-спортивных мероприятиях.

Центр студенческих спортивных инициатив на протяжении многих лет вносит весомый вклад в развитие ведущего вуза Нижегородской области, заявляя о знаковых спортивных достижениях студентов ННГУ, тем самым подтверждая его высокий уровень и рейтинг. Спортсмены ННГУ выступают в областных, региональных, всероссийских и международных соревнованиях по различным видам спорта. Сборная команда ННГУ по бадминтону является победителем Всероссийских Универсиад, неоднократной участницей Открытых Кубков стран Балтии, призером Чемпионатов России по бадминтону среди студентов, участницей чемпионатов Европы, Европейских студенческих игр по бадминтону. Мужская сборная команда по футболу неоднократно участвовала во Всероссийском проекте «Мини-футбол — в ВУЗы», является призером Приволжского федерального округа. Мужская сборная команда ННГУ по баскетболу выступала на чемпионате Ассоциации студенческого баскетбола России.

Студенты ННГУ являются мастерами спорта международного класса. ННГУ по праву гордится своими выпускниками — олимпийскими чемпионками по художественной гимнастике, заслуженными мастерами спорта Посевиной Еленой и Шкурихиной Дарьей, трехкратной чемпионкой мира в групповых упражнениях, мастером спорта международного класса Пичужкиной Натальей. ННГУ им. Н.И. Лобачевского с 2006 г. является бессменным участником международных студенческих Балтийских Игр в Латвии, Литве, Финляндии и Эстонии. Сборные команды по девяти видам спорта за минувшие десять лет стали участниками, призерами и победителями Балтийских Игр. Приволжским спортивным студенческим союзом на протяжении двенадцати лет проводится Универсиада вузов г. Нижнего Новгорода и области по семнадцати видам спорта, и десять лет подряд ННГУ им. Н.И. Лобачевского является победителем этих соревнований.

Большое внимание руководство университета уделяет профилактике девиантного поведения среди студентов, пропаганде здорового образа жизни, антиалкогольной, антитабачной кам-

паниям. Для студентов, получающих высшее профессиональное и среднее профессиональное образование, проводятся лектории и встречи с привлечением профессиональных специалистов: врачей областного наркологического диспансера, психологов, работников Управления МВД России по Нижегородской области, представителей фонда «Дети без наркотиков», лекторов информационно-просветительского центра «Школа здоровья НижГМА».

Студенты и научно-педагогические работники принимают участие во Всероссийской олимпиаде научных и студенческих работ в сфере профилактики наркомании и наркопреступности; в телемарафоне «Всем миром против наркоагрессии»; в интернет-конференциях, организуемых Управлением по контролю за оборотом наркотиков ГУ МВД России по Нижегородской области; в работе антинаркотической комиссии при Совете ректоров вузов Нижегородской области. Студенты — участники конкурсов и олимпиад — награждаются грамотами и дипломами.

Для студентов, обучающихся по программам среднего профессионального образования, учитывая их возрастные особенности, осуществляется программа профилактики девиантного поведения молодежи «Дорога в жизнь», которую проводят специалисты отдела среднего профессионального образования по воспитательной работе с привлечением специалистов областного наркодиспансера, представителей фонда «Дети без наркотиков», представителей Нижегородского медицинского колледжа, членов областной антинаркотической комиссии при Совете ректоров вузов Нижегородской области.

Справки о результатах анкетирования, социологических опросов, структурированных интервью студентов по отношению студенческой молодежи к наркотикам доводятся до научно-педагогических работников университета. Полученные данные служат аналитической базой для использования и развития эффективных форм профилактической работы, а также передаются в Министерство образования Нижегородской области, в управление МВД России по Нижегородской области, в антинаркотическую комиссию при Совете ректоров вузов Нижегородской области.

ННГУ им. Н.И. Лобачевского принимает активное участие в

работе межвузовской антинаркотической комиссии при Совете ректоров вузов Нижегородской области. Студенты университета ежегодно принимают участие в телемарафоне «Всем миром против наркоагрессии. Мы выбираем жизнь!», в городских и областных семинарах по проблемам борьбы с социально-значимыми заболеваниями, такими как наркомания, табачная и алкогольная зависимость, ВИЧ-инфекция, что является эффективной молодежной дискуссионной площадкой. На имя ректора университета приходят благодарственные письма — за активное участие студентов в марафоне, участие в областном конкурсе «Мы выбираем жизнь», во Всероссийской олимпиаде научных и студенческих работ в сфере профилактики наркомании и наркопреступности.

Большую роль в пропаганде здорового образа жизни и ценностей физической культуры и спорта, в формировании моды на здоровый образ жизни студентов играет студенческое самоуправление университета. Студенческий Совет университета участвует в организации и проведении спортивных мероприятий, эстафет, конкурсов «Кремлевские старты», танцевального шоу «СТАРТИН». Традиционно принимает участие в программе «Линия здоровья» и в марафоне «Молодежь за здоровый образ жизни»; проводит работу со школьниками старших классов и детских домов в населенных пунктах Нижегородской области: Шатки, Первомайск, Семенов, Спасское, Гагино, Лысково, Мурашкино, Дивеево, Б. Мурашкино, Урень. Деятельность центра спортивных студенческих инициатив, студенческого спортивного клуба «Лобачевский», школы здорового образа жизни «Отдыхай на здоровье» — мощный инструмент по формированию установок в студенческой среде на ведение здорового образа жизни.

Мероприятия, проводимые в ННГУ им. Н.И. Лобачевского, предусматривают комплексное решение проблем студенческой молодежи: поддержка одаренной и талантливой молодежи, поддержка и развитие научно-исследовательской работы студентов, решение проблем вторичной занятости, адаптация к рынку труда, пропаганда здорового образа жизни, развитие спорта, профилактика девиантного поведения в студенческой среде. Одними из важных инструкций для проведения комплексной и системной работы со студентами вузов Нижегород-

ской области специалистами по воспитательной работе вузов являются методические рекомендации, программы Управления МВД России по Нижегородской области, министерства образования Нижегородской области, антинаркотической комиссии при Совете ректоров вузов Нижегородской области, Нижегородского института развития образования. Концепция профилактики употребления психоактивных веществ в образовательной среде, утвержденная Министерством образования и науки Российской Федерации в сентябре 2011 г., является важным инструктивным документом для организации единого профилактического пространства в образовательных учреждениях, так как распространенность употребления ПАВ продолжает оставаться одной из ведущих социально значимых проблем нашего общества [2].

Даже несложные расчеты специалистов показывают, что на профилактику необходимо в 20 раз меньше бюджетных средств, чем на лечение и лекарственное обеспечение уже заболевшего человека [3]. Таким образом, формирование ценностного отношения к здоровью, потребности студентов нижегородских вузов в здоровом образе жизни является значимым развивающим экономическим фактором Приволжского федерального округа.

Пришло время коренного изменения требований к организации и проведению профилактической работы в молодежной среде, отношения к физической культуре и спорту как к ключевым направлениям формирования здорового образа жизни, являющимся составной частью общенациональной культуры народа, основой воспитания подрастающего поколения и фактором экономической безопасности нации и государства.

Литература

1. Ручкин, Б.А. Молодежь как стратегический ресурс развития российского общества / Б.А. Ручкин, В.А. Родонов, А.В. Пыжиков // Соц.-гуманит. знания. — 2000. — № 1. — С. 146–166.

2. Концепция профилактики употребления психоактивных веществ в образовательной среде Минобрнауки России 05.09.2011 г. Официальный сайт Министерства образования и науки РФ России old.mon.gov.ru

3. Резер, Т.М. Абитуриент 2001 — физическое и психическое здоровье / Т.М. Резер // Социс. — 2001. — № 11. — С. 118–122.

Т.Д. Сафонова, В.А. Готовцева

**ОСОБЕННОСТИ ФИБРИНОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ
ЭКССУДАТИВНОГО ПЛЕВРИТА И ПЕРИКАРДИТА У ПАЦИЕНТА
С НАРКОТИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ**

Нижний Новгород

Введение. Экссудативный плеврит и перикардит являются серьезными осложнениями различных заболеваний. В индустриально развитых странах частота плевральных выпотов составляет 320 на 100 000 населения; велика и частота перикардитов, течение которых значительно отягощается наличием у пациента наркотической зависимости. Одним из наиболее эффективных и безопасных современных методов санации плевральной и перикардиальной полостей считается внутривнутриполостное введение фибринолитиков, в качестве которых применяются стрептокиназа, препараты тканевого активатора плазминогена, урокиназа. Благодаря лизису фибрина улучшается функция плевры, исчезают пиогенные конгломераты и гематомы, являющиеся одной из причин развития воспаления.

Цель исследования: выявить особенности фибринолитической терапии экссудативного плеврита и перикардита у пациента с наркотической зависимостью и оценить эффективность лечения.

Материалы и методы. Обследовано 5 пациентов сердечно-сосудистого и торакального хирургического отделений ГКБ № 5, госпитализированных в связи с плевритом, ассоциированным с гнойным процессом в легочной ткани, гемотораксом, острым гнойно-фибринозным перикардитом с тампонадой сердца. Наркотической зависимостью страдал 1 пациент. Лечение включало комплексную терапию воспалительного гнойно-деструктивного процесса, дренирование полости плевры или перикарда, а также дробную фибринолитическую терапию, проводимую препаратом Урокиназа медак 100 000 и 200 000 МЕ. Раствор для инфузий разводили в 20 мл 0,9% NaCl, после чего медленно инъецировали в полость перикарда либо в полость плевры через установленный дренаж. После этого дренаж перекрывали для обеспечения необходимого времени

нахождения препарата в полости плевры/перикарда. Инфузию повторяли дважды с интервалом 3,5 ч. Через 4 ч после второй инфузии проводили активную аспирацию содержимого полости. Данную схему повторяли ежедневно до достижения положительных результатов.

Эффективность фибринолиза оценивалась клинически, по данным рентгенографии грудной клетки и УЗИ плевральной полости и перикарда, а также косвенно, по результатам лабораторных анализов крови.

Результаты и обсуждение. У всех 5 пациентов комплексная терапия, включающая фибринолизис, оказала положительный эффект в виде купирования признаков компрессии легкого и сдавления сердца, а также воспалительных явлений: уменьшения одышки, снижения температуры тела (в среднем на $0,7^{\circ}\text{C}$), улучшения самочувствия, уменьшения или полного исчезновения патологического содержимого полостей плевры и перикарда. Однако длительность госпитализации у пациента с наркотической зависимостью составила 20 дней, а у пациентов без наркотической зависимости — 14 дней, что свидетельствует о более низкой скорости фибринолизиса и нивелирования воспалительных явлений. Также у пациента с наркотической зависимостью были обнаружены ВИЧ-инфекция и гепатит С, что обусловило более низкий уровень лейкоцитов при поступлении и в динамике, отражающий недостаточность ответа иммунной системы. Для адекватной фибринолитической терапии было проведено от 4 (у пациентов без наркотической зависимости) до 9 (у наркозависимого больного) локальных вмешательств. При этом пациентам с хорошо функционирующей иммунной системой потребовалось в среднем 5 введений фибринолитика. При сопутствующей наркотической зависимости и спровоцированном полиэтиологичном иммунодефиците для достижения положительного результата потребовалось на 80% больше процедур и в 1,5 раза большая доза урокиназы.

Выводы. Несмотря на положительные результаты в терапии всех пациентов, локальный фибринолиз у наркозависимого пациента потребовал высокой дозировки и кратности введения препарата, был ассоциирован с большим койко-днем и общими затратами на ведение больного.

Е.А. Слатвитская, А.В. Алексеев

РЕГИОНАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАВИСИМОСТЕЙ СРЕДИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Норильск

На данный момент злоупотребление алкоголем, наркотиками и психоактивными веществами приняло характер эпидемии. По данным ВОЗ, суммарное количество больных с заболеваниями, вызванными приемом различных психоактивных веществ, за исключением курильщиков табака, составляет более 500 млн. человек.

За последние двадцать лет употребление несовершеннолетними и молодежью алкоголя, наркотических и психоактивных веществ в России превратилось в проблему, представляющую угрозу здоровью населения, экономике страны, социальной сфере и правопорядку.

Данной проблематикой занимались Н. Когганс и Дж. Уотсон, Л. Фридман, Н. Флеминг, Д.Х. Робертс, С. Хайман (США). Именно они заложили теоретические основы профилактики. В России интересные исследования проблем подростковой наркомании и рекомендации по ведению немедицинской профилактики представили Н.Н. Иванец, П.Д. Шабанов, О.Ю. Штакльберг, И.И. Ханжилина, К.С. Лисецкий.

За счет теоретических основ и новых практических разработок в области психолого-социально-педагогической профилактики формирования зависимого поведения у детей и подростков на региональном уровне формируются зональные программы профилактики. Реализуются основы и методы межведомственного и междисциплинарного взаимодействия в антинаркотической работе, определяется адекватность социальному запросу региона того социокультурного процесса, с которым связано формирование антинаркотической работы учреждений, различных специалистов, обычных граждан и служителей религии, озабоченных наркогенной ситуацией в регионе.

Официальная статистика не полностью отражает действительное положение дел, так как большинство наркоманов

не обращаются за помощью в государственные учреждения, а предпочитают лечиться анонимно.

Школьная и студенческая молодежь втягивается в потребление наркотиков через бесплатную их раздачу на первом этапе. Позже попавшим в зависимость наркотики продаются по заниженным ценам. Завершается процесс вовлечения сбытом наркотиков по рыночным ценам. По этой схеме происходит вовлечение несовершеннолетних в функционирование рынка незаконного наркооборота.

С ростом числа лиц, потребляющих наркотики, резко возросла заболеваемость венерическими заболеваниями, вирусными гепатитами В, С и СПИДом (ВИЧ).

Ранее решение проблемы наркомании носило медико-биологический характер. На данный момент специалисты стали делать упор на социально-психологический аспект, построение и развитие системы психологической и экстренной психологической помощи людям, имеющим проблемы с употреблением наркотиков.

На фоне достаточно быстрого распространения зависимостей и внедрения целевых программ по профилактике зависимостей в муниципальном образовании города Норильск были выявлены существенные противоречия. Первое: комплексные профилактические программы имеют отсроченный, как минимум, на три-пять лет от начала реализации, эффект. Второе противоречие выражается в запаздывании профилактических интервенций. Массовые профилактические интервенции начались на пике эпидемии и стали «реакцией на пожар», а не превентивными мерами. Третье противоречие состоит в климато-географических и социально-экономических особенностях муниципального образования, которые, несмотря на предпринимаемые усилия, делают его привлекательным для наркоторговцев районом по ряду показателей:

- экономическая стабильность;
- высокий жизненный уровень;
- компактность поселений;
- территориальная изолированность;
- низкий процент миграции населения;
- наличие большого числа постоянных потребителей.

Четвертое противоречие состоит в том, что при общем

осознании важности профилактической деятельности в муниципальном образовании отсутствовала единая система взаимодействия всех структур, вовлеченных в решение данной проблемы.

Эти противоречия и необходимость изучения, обобщения, разработки и практического применения модели территориального взаимодействия по профилактике зависимостей среди детей и подростков определили тему данной работы.

Цель исследования: создать региональную модель первичной профилактики зависимостей среди детей и подростков в социокультурном пространстве муниципального образования и показать ее эффективность.

Объект исследования: профилактика зависимостей среди детей и подростков.

Предмет исследования: процесс формирования партнерской профилактической сети муниципального образования города Норильск.

Гипотеза исследования: модель первичной профилактики зависимостей среди детей и подростков в социокультурном пространстве выступает как эффективный инструмент предотвращения распространения зависимостей среди детей и подростков при условии:

- наличия возможности оперативно решать вопросы межведомственного взаимодействия;
- использования на практике современных превентивных социально-культурных технологий;
- компетентности специалистов по первичной профилактике;
- комплексности, системности, непрерывности профилактических интервенций.

Сформулированная цель и выдвинутая гипотеза исследования логически определяют его **задачи:**

1. Дать существенные характеристики неспецифической профилактики зависимостей.
2. Изучить и проанализировать отечественный и зарубежный опыт в области неспецифической профилактики зависимостей.
3. Разработать региональную модель первичной профилактики зависимостей среди детей и подростков.

4. Проанализировать эффективность работы модели первичной профилактики зависимостей среди детей и подростков в социокультурном пространстве муниципального образования.

Методы исследования: анализ теоретических источников по проблеме, наблюдение, изучение опыта деятельности партнерской профилактической сети муниципального образования.

База исследования: служба профилактики химических зависимостей отдела молодежной политики Администрации города Норильска.

Практическая значимость исследования заключается в том, что данная работа предлагает эффективную региональную модель профилактики зависимостей среди детей и подростков, а также содержит практические материалы по организации деятельности партнерской профилактической сети муниципального образования, которые могут быть использованы специалистами других регионов в качестве методических рекомендаций по организации превентивных мер, формированию безопасной среды для жизни и здоровья детей и подростков.

Для формирования успешной региональной модели первичной профилактики зависимостей среди детей и подростков были соблюдены основные принципы: профилактика стала системной (долгосрочной), адресной (не расширяет информационное поле для детей и подростков, а специалист работает внутри него; с помощью грамотной подачи информации и обучения снижается чувство тревоги и бессилия у специалистов и родителей), подачу профилактической информации осуществляют только специально подготовленные кадры, в создании профилактического пространства участвуют дети, родители, специалисты (педагоги, психологи, социальные педагоги, медики и др.).

Важнейшей задачей на сегодняшний день является создание замкнутого кольца профилактики — работа по перинатальной профилактике, далее работа в детских садах с детьми и родителями, далее работа в школах, далее работа со студентами и на предприятиях и опять перинатальная профилактика. Таким образом, профилактические интервенции сопровождают человека

от рождения до момента, когда молодые люди сами становятся родителями, и далее.

Партнерская профилактическая сеть первичной профилактики зависимостей среди детей и подростков на сегодняшний день представляет собой эффективно действующую модель, позитивно влияющую на развитие ситуации по распространению зависимостей на территории муниципального образования.

Изучение теоретических источников позволило отобрать наиболее эффективные формы подачи профилактической информации и при создании партнерской профилактической сети избежать основного недостатка осуществлявшихся ранее программ — ведомственной разобщенности и несогласованности профилактических вмешательств на различных уровнях.

Ежегодный мониторинг наркоситуации и заболеваемости ВИЧ, анализ количественных показателей партнерских ведомств и учреждений позволяет оперативно менять акценты профилактических вмешательств в зависимости от развития ситуации.

Ежегодно на телефон доверия совершается около 7 тыс. звонков, в среднем количество звонков по вопросам наркозависимости составляет около 400 обращений.

Анализ эффективности работы партнерской профилактической сети показал снижение количества детей и подростков, относящихся к группе риска по вовлечению в потребление психоактивных веществ. Семнадцатилетняя системная работа с родителями и специалистами существенно повысила уровень информированности и расширила число партнеров по формированию профилактического пространства для детей и подростков в образовательных учреждениях и семьях, силовых и медицинских структурах, работающих с детьми и подростками.

Культурно-досуговая составляющая деятельности партнерской профилактической сети помогает осуществить профилактические программы с максимально большим количеством детей и подростков, подавать информацию на их языке, с помощью самых современных технологий.

Примером использования современных интерактивных проектных технологий могут служить мероприятия Всероссийской антинаркотической акции «Поезд в будущее», «Сообща, где торгуют смертью!» и международного проекта «Dance4life».

Силами 32 сотрудников и 16 волонтеров в течение 17 лет ведется работа более чем с семью тысячами детей и подростков ежегодно, что по данным социологического исследования 2016 г. дало пятнадцатипроцентное снижение группы риска.

Результатом разработки и внедрения региональной модели профилактики стали:

1) наличие на территории постоянно действующего органа межведомственного взаимодействия — координационного Совета по профилактике наркомании и усилению борьбы с незаконным оборотом наркотических средств на территории муниципального образования;

2) привлечение на территорию специалистов для обучения кадров современным превентивным технологиям;

3) формирование коллектива компетентных специалистов по профилактике химических зависимостей;

4) первичная профилактика всех видов химических зависимостей ведется комплексно, системно, непрерывно.

Заключение. Гипотеза о том, что региональная модель первичной профилактики зависимостей среди детей и подростков выступает как эффективный инструмент предотвращения распространения зависимостей среди детей и подростков при наличии вышеперечисленных условий, подтвердилась.

Н.В. Софронова, Ю.Н. Баркова, В.В. Немиров

**ВОЗМОЖНОСТИ ВЫЯВЛЕНИЯ ПРИЗНАКОВ УПОТРЕБЛЕНИЯ
НАРКОТИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ПАЦИЕНТАМИ ЛПУ
И ИНФЕКЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ НАРКОМАНИИ В ЛАТЕНТНЫХ
СТАДИЯХ (литературный обзор)**

Нижний Новгород

Актуальность проблемы наркомании не вызывает сомнений у сотрудников медицинских учреждений: за последние полвека это заболевание из редких единичных случаев превратилось в часто встречающееся в ЛПУ явление. Наркомания в различных стадиях может быть причиной соматической и

психиатрической патологии, а также вызывать состояния, напоминающие хирургические и инфекционные заболевания. Это существенно осложняет диагностику патологических состояний, таких как гнойный бронхит, пиоторакс, эмпиема плевры, острый аппендицит, пищевая токсикоинфекция, панкреатит, сепсис.

Учитывая частые сопутствующие вирусные заболевания и, соответственно, необходимость соблюдения эпидемиологического режима в процедурном кабинете и перевязочной, а также возможное нарушение режима и несоблюдение пациентами рекомендаций по приему препаратов, а также усиление их побочных эффектов и несовместимость с наркотическими препаратами, медицинская сестра обязана обращать внимание на признаки наркотического опьянения и знать особенности течения инфекционного процесса у наркозависимых.

Основная часть. Поведение наркозависимых, их внешний вид во многом зависят от используемого вещества и стадии наркотического опьянения. Однако можно выделить некоторые общие черты. Прежде всего, это крайности в признаках. Наркомана выдает излишняя подвижность, активность, суетливость и, наоборот, медленные плавные движения, замкнутость, неподвижность, даже ступор, не соответствующие течению основного заболевания. Он может сутками не спать или, напротив, постоянно быть сонливым. Речь может быть сбивчивой, многословной (тараторит), излишне громкой или невнятной, тихой (бормотание под нос), очень замедленной. Ощущения обострены или снижены до полного отсутствия. Настроение постоянно меняется на диаметрально противоположное. Раздражительность, вспыльчивость, тревога, страх, агрессия чередуются с благостным мирозерцанием.

Зрачок может быть расширен или сужен, даже в темноте. Губы ярко-красные или бледные, цианотичные. Язык сухой, бледный и отечный, иногда густо-красный, что также может не соответствовать картине основного соматического заболевания.

Отвращение к пище сменяется обжорством, запор — поносом, бледность кожных покровов — покраснением, сухость — потливостью, частый пульс — редким и т.д. без видимой внешней причины.

Практически все наркозависимые регулярно используют жаргонные слова — специфический сленг, проскальзывающий в обычной речи. Довольно часто наркомана сопровождает его обычная атрибутика и следы применения наркотических веществ: дополнительные шприцы, ампулы, обертки, упаковки, пакетики, порошки, сушеная трава, различные смеси, пустые гильзы папирос, обожженная ложка, на что медсестра обязана обратить внимание и незамедлительно сообщить лечащему врачу.

Также сотруднику ЛПУ необходимо помнить, что большая часть наркоманов (до 90%) являются носителями возбудителей вирусных гепатитов, до 10% ВИЧ-инфицированы, что зачастую стирает клинические признаки основного заболевания, осложняет диагностический поиск и лечение пациента. В клинической практике диагностика острых вирусных гепатитов в преджелтушную фазу болезни составляет, к сожалению, скорее исключение, чем правило. Однако именно в этот период больные острыми вирусными гепатитами наиболее контагиозны.

Преджелтушный период парентеральных гепатитов характеризуется синдромом интоксикации, суставными и мышечными болями, болезненностью в правом подреберье и/или в эпигастрии, увеличением печени и ее болезненностью при пальпации, увеличением селезенки, обесцвечиванием кала и потемнением мочи в последние 1–2 дня периода.

Главная задача состоит в выявлении показаний для регламентированного лабораторного обследования. Только раннее обнаружение позволит установить потенциальный источник инфекции и своевременно начать лечение.

Большая часть отечественных исследователей последних лет в определении стадий ВИЧ-инфекции опираются на клиническую классификацию В.И. Покровского 2001 г.:

- стадия 1 — стадия инкубации,
- стадия 2 — стадия первичных проявлений,
- стадия 3 — латентная,
- стадия 4 (А, Б, В) — стадия вторичных заболеваний,
- стадия 5 (СПИД) — терминальная стадия.

Особенно затруднена диагностика ВИЧ-инфекции в период так называемого «окна», или сероконверсии, которая соответствует инкубации, когда специфические антитела еще отсут-

ствуют. Этот период длится, как правило, от 3 до 6 месяцев после заражения, но может быть от 3–4 недель, редко — до года. Человек в это время является активным источником инфекции.

После инкубационного периода у 50–90% больных отмечаются симптомы, напоминающие инфекционный мононуклеоз, но с лимфопенией, или простуду: головная боль, лихорадка, кожная сыпь и лимфаденопатия. У 10–15% больных в этот период возникают вторичные инфекции различной этиологии: ангина, бактериальная пневмония, кандидозы, герпетическая инфекция, носящая, как правило, длительный, затяжной и рецидивирующий характер. Острая инфекция спонтанно исчезает в течение нескольких недель (иногда от 2–3 дней до нескольких месяцев).

В латентную, бессимптомную стадию больной остается серопозитивным, а клинические проявления отсутствуют или минимальны и представлены головной болью и диффузной лимфаденопатией. Последняя соответствует патологическому бурному иммунному ответу организма на все антигены, с которыми он когда-либо встречался, что истощает резервные возможности и ведет к прогрессирующему иммунодефициту.

Возникает стадия 4, для которой характерны лихорадка, ночное потоотделение, слабость, головная боль, рассеянная лимфаденопатия, хроническая диарея, еще более усиливающая нарушение обмена веществ, общее истощение и иммунодефицит.

Дальнейшее снижение иммунитета вызывает возникновение оппортунистических инфекций грибковой, бактериальной, вирусной и протозойной этиологии. Развиваются новообразования (чаще саркома Капоши).

Впоследствии симптоматика прогрессирует, становится стойкой, генерализованной, поражается кожа, внутренние органы, центральная нервная система — развивается конечная стадия (СПИД), которая соответствует полной несостоятельности иммунного ответа.

Заключение. В рамках небольшого обзора невозможно затронуть все стороны обозначенной проблемы, однако важно, чтобы эта информация стала мотивацией для дальнейшего изучения и понимания негативных последствий сокрытия факта наркомании для здоровья прежде всего самого пациента, находящегося на лечении в ЛПУ по поводу другого заболевания.

А.В. Терехина

ХИМИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ: СТРОЕНИЕ И МЕХАНИЗМ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ

Нижний Новгород

Введение. Антинаркотическая профилактика в России обусловлена целым рядом социальных, экономических, психологических и биологических факторов. Большинство наркоманов в нашей стране — молодые люди социально активного возраста. Работа по антинаркотической профилактике среди молодежи относится к ключевым вопросам национальной безопасности и сохранения здоровья нации. Молодые люди часто имеют неполную или ложную информацию о сущности и вреде наркотических средств, что несет в себе потенциальную опасность. «Предупрежден — значит вооружен!» Именно поэтому актуальным является создание полной информационной картины о наркотических веществах, включающей в себя сведения о составе, структуре и механизме их физиологического воздействия.

Цель: рассмотрение наркотических веществ с химической точки зрения: особенности строения их молекул и механизм физиологического воздействия.

В качестве **материалов** использовались содержание доклада о наркоситуации в Нижегородской области и России Главного управления по контролю за оборотом наркотиков МВД России, информация из книги проф. Джона Соломзеса «Наркотики и общество», данные российских и зарубежных статей по теме доклада, а также актуальные сведения новостных интернет-порталов.

Методы исследования:

- анализ статистических данных о наркотической ситуации;
- обобщение сведений из информационных источников;
- систематизация информации о химическом строении наркотических веществ и механизме физиологического воздействия.

В **результате** работы проведен анализ информации о нар-

котических веществах. Разработана химическая классификация наркотических веществ в зависимости от строения их молекул. Наркотические вещества поразделены на группы на основании их структуры. Рассмотрены нейрохимические механизмы действия наркотических веществ. Доказано, что они различными способами воздействуют на ткани нервной системы. Большинство этих воздействий происходит на уровне мозга. В их основе лежит мимикрия — сходство строения наркотического вещества и существующего в организме нейромедиатора. Установлена связь между строением молекулы и физиологическим воздействием наркотических веществ.

Заключение. Рассмотрение наркотических веществ с позиции химии и выявление механизма их физиологического воздействия вносят существенный вклад в создание полной информационной картины пагубного воздействия наркотических веществ на организм человека, что может служить мощным инструментом антинаркотической профилактики.

А.М. Хамидулин

ДУХОВНЫЕ АСПЕКТЫ ЗАВИСИМОСТИ (обзор)

Нижний Новгород

Какими могут быть духовные аспекты наркотической зависимости, и на что хотелось бы обратить внимание? Как то, чем мы занимаемся, влияет на человека как такового — человека, который НЕ исчерпывается простой совокупностью гармонично сложенных элементов. Речь пойдет о том, чего мы не замечаем, о том, что предполагается как само собой разумеющееся и поэтому редко попадает в сферу нашего внимания. Я имею в виду такие общие понятия, как «причина» и «следствие», «самосознание» и «духовное развитие».

Человечество в лице умнейших своих представителей с давних пор задавалось вопросами из области «кто мы? откуда? и куда мы идем?». Благодаря способности ставить предельные вопросы об устройстве вселенной мы на сегодняшний день обладаем компендиумом представлений о том, что есть человек. Эти

знания пришли к нам из различных философских школ древнего и нового мира, с различных континентов и из разных религиозных традиций. Каждое представление несет определенную совокупность смыслов, которые часто вступают друг с другом в противоречие. Но, сравнивая всевозможные представления о человеке, а также изучая историю, можно заметить ряд общечеловеческих моментов. Это то, что каждый из нас способен к самосознанию. Под самосознанием или самоактуализацией здесь можно подразумевать способность человека понять, кто он, трезво ответить, что он/она из себя представляет, чем сейчас занимается и чего хочет от жизни. Вы спросите — что это даст нам? Развитие самосознания способно помочь открыть глаза на многие вещи и происходящие с нами события.

И здесь мы сталкиваемся с тем, что люди не знают причины происходящего и не видят следствия своего выбора. На вопросы такого типа «что я хочу?» и «что сейчас представляет смысл моей жизни?» можно искать ответ всю жизнь. Пусть каждый из нас сейчас задастся вопросом: к чему он стремится и что может способствовать достижению его цели. Каждый волен распоряжаться своей жизнью как ему заблагорассудится. Мы делаем выбор постоянно, часто даже до конца не осознавая этого. При этом необходимо понимать, что наши поступки в той или иной мере предопределяют нашу жизнь. Так, например, обучение в медакадемии предполагает занятие врачебной практикой, а регулярное распитие спиртных напитков способствует разрушению организма вплоть до деградации личности. И если в первом случае мы понимаем, что человек после окончания медицинского вуза может свободно поступить на филологический факультет, то в случае с алкогольной зависимостью шанс положительно изменить ситуацию крайне невысок. Но если мы считаем, что собираемся прожить счастливую жизнь без серьезных проблем со здоровьем и психологических стрессов, то поможет ли нам в этом наркотик или алкоголь? Следует помнить, что влияния нашего выбора редко ограничиваются тем моментом, когда он сделан. Мы создаем себя и наше будущее в каждый момент жизни, здесь и сейчас.

Еще один момент, который можно вынести из общечеловеческих философско-религиозных представлений о человеке, заключается в том, что мы призваны к совершенству, к разви-

тию. И далее можно привести бесконечное множество цитат из различных учений, подтверждающих этот постулат. Я приведу пару отрывков из Библии. Это одно из самых высоких мест сакральной литературы, в котором говорится о призвании человека. Беспредельный, Абсолютный, Неизреченный и Совершенный Бог, сказал людям — «...освящайтесь и будьте святы, ибо Я свят...» (Ветхий Завет. Кн. Левит. 11:44); «...будьте совершенны, как совершен Отец ваш Небесный» (Новый Завет. Евангелие от Матфея. 5:48). Таким образом, человек как минимум (!) призван быть гармоничной, самостоятельной, цельной и независимой личностью. Студенческое образование — лишь один из частных примеров динамики, в которой воплощается априорное стремление человека к саморазвитию. Образование — составная часть такого широкого понятия, как духовное развитие. Под духовным развитием в наиболее общей формулировке можно понимать приобретение человеком качеств и свойств, которых у него нет от природы и которых он может достигнуть упорным трудом. И на этом пути любая зависимость, будь-то алкоголь, табак или наркотические средства, никак не вписывается в образ сильного и независимого человека. Не верите? Посмотрите на людей, которые стали жертвой зависимости, посмотрите на их искореженные жизни, которые они не в состоянии самостоятельно исправить. Все мы пользователи сети Интернет — напишите в запросе «жертвы наркомании/алкоголизма». Стоит один раз увидеть, чем сто раз услышать о вреде наркотической зависимости.

Беря во внимание историю употребления наркотиков, остановимся на причинах, заставляющих человека прибегать к одурманивающим средствам. Если оставить многочисленные примеры и отвлечься от материи поступка, то в результате все сводится к двум моментам. Либо человеку очень хорошо, и он хочет обменять свою жизнь на яркие удовольствия и новые впечатления, либо все плохо, и он ищет простых способов уйти от серой реальности. Последствия стремления расширить свое сознание откровенно плачевны. Иррациональные приходы захлестывают человека, своим сильным влиянием поработают своего адепта. Человек перестает быть хозяином самому себе, он теряет больше, чем приобретает.

Показательным является также массовый культурный лозунг

«Живи быстро, умри молодым!». В этом случае человек стремится в безумии прожечь свою жизнь, забывая, что запас здоровья конечен, а жизнь каждого из нас имеет начало и конец. Вот действительно результат неведения последствий и отсутствия ответственности за свою жизнь перед собой и близкими. Если это сознательный поступок — что же, каждый волен жить, как он считает нужным, но при этом следует знать, что за пышными образами красивой жизни, которые предлагает нам деградирующее общество, скрывается тривиальность абстиненций. Осознание ошибки часто приходит уже после «точки невозврата», когда человек хочет вернуться к изначальному положению, но не может.

Алкоголь/табак воспринимается часто в качестве своеобразного релаксанта-антидепрессанта, но это не выход, а медленное самоубийство. Таким путем нельзя изменить сложившуюся ситуацию, это один из вариантов самоустранения от проблемы. В жизни бывают разные случаи, но уход в мир иллюзий — это не выход. В мире существует два плана: первый — это реально существующий мир, другой — мир наших собственных представлений о нем, мир фантазий и стереотипов. Необходимо всегда помнить об этом. Наши мечты и стереотипы о мире часто не соответствуют этому миру. Наркотики же ведут людей в плохое путешествие, создавая иллюзии и отнимая жизненные силы. Разум засыпает, порождая чудовищ, человек отрывается от действительности.

Что же касается искушения «просто попробовать» наркотики — в этом случае они воспринимаются как средство для развлечения, в то время как это очень сильное и серьезное медицинское средство. Эти мощные вещества начинают контролировать жизнь человека, прежде чем он понимает, что с ним происходит. Принимавший морфий русский писатель, врач по образованию, М.А. Булгаков описывает подобный случай в цикле рассказов «Записки юного врача». Наркотики искажают мышление так, что большинство людей искренне верят, что могут справиться с ними. Они раздражаются, когда другие советуют им быть настороже, быть внимательными, не приближаться к наркотикам. Им кажется, что они сильнее, что они лучше других людей могут с этим справиться. Они чувствуют, что справятся, даже если статистика показывает, что значительное большинство других бесшабашных разбились на этом пути.

Существует история об омаре и закипающей воде, которая хорошо описывает подобную ситуацию. Однажды повар положил омара в кастрюлю, но тот даже не пытался выбраться из нее. Знаете почему? Потому что вода была холодной. Если бы вода была горячей, омар непременно изо всех сил пытался бы удрать, но вода была холодной. Только положив омара в кастрюлю, повар зажег газ. Он включил очень маленький огонь. Для того чтобы вода закипела, понадобилось очень много времени. Постепенно вода нагрелась настолько, что омар сварился, но он даже не понял, что произошло.

Подобно этому развивается любая страсть, формируется любая зависимость. Стоит лишь чуть уступить своей страсти — коготок увязнет и вся птичка пропадет. На этом дело не остановится, зависимость будет отнимать все больше сил у человека, раскручивать его, пока не поглотит полностью. В эту пропасть будут втягиваться родственники, возникнут другие страсти. Эта схема более или менее выражено работает со всеми видами зависимости. Подобная диалектика страсти-зависимости хорошо проиллюстрирована в фильме «Кто вы, мистер Брукс?» (Mr. Brooks) 2007 г. с Кевином Костнером в главной роли.

Что же предлагает нам религия? Находясь в определенной религиозной традиции, человек приобщается к опыту жизни и совершенствования тех, кто успешно и с достоинством прошли свой жизненный путь. Религиозная вера помогает человеку постичь предельный смысл своей жизни, ответить на вопросы «почему?» и «зачем?». Истинно верующий человек НЕ чувствует себя одиноким или заброшенным в этот мир, так как религия — это прежде всего связь человека с запредельным Богом. Этой наполненности ищут люди на протяжении всей человеческой истории. В христианстве существует определение **Божьего промысла** как непрерывного действия всемогущества, премудрости и благодати Божией, которым Бог сохраняет бытие творений, направляет их к благим целям, всякому добру вспомоществует, а возникающее через удаление от добра зло пресекает или исправляет и обращает к добрым последствиям. Таким образом, для христианина воля Божия не только является мощным стимулом, предохраняющим нас от нравственных падений и житейских неурядиц. Воля Божия понимается верующим как высшее благо и человек религиозный понимает это. Так

что альтернатива различным зависимостям, порабощающим человека, существует. Наиболее полно все доводы за здоровый образ жизни мы встречаем в религиозной, духовной традиции. Потому что, кроме доводов здравого смысла, религиозная вера предполагает еще и Божие благословение.

В жизни мы ищем особых ощущений, но нет ничего более полного событиями, чем жизнь такая, какая она есть, без одурманенного разума, истощенного тела и отчаявшегося сердца. Альтернатива — это жизнь, наполненная чистыми переживаниями и подлинным счастьем, без иллюзии наркотических стимуляторов. Та жизнь, которую воспринимаешь через просветленный ум и наполненное энергией тело, через искреннее сердце и возвышенную душу. Умереть молодым? Хм, нет! Гораздо сложнее и достойнее прожить долгую жизнь, состариться в кругу любящей семьи с осознанием доблестно пройденного пути, с радостью и благодарностью на сердце. Дай Бог каждому из нас сделать правильный выбор.

Ю.Ю. Чемекова

ВЛИЯНИЕ НАРКОТИКОВ НА БИОХИМИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА

Йошкар-Ола

Цель работы: выявить и изучить структурные изомеры и гомологи наркотических веществ, которые не будут отрицательно влиять на биохимические процессы в организме.

Основная часть. Доказано, чем больше химическая активность вещества, тем больше и его биологическая активность, связанная с проявлением лечебного, токсического или другого вида действия. Так, циклопропан биологически более активен, чем пропан, бензол — чем гексан, а ацетилен — чем этилен и этан. К сожалению, биологическая активность введенных в организм веществ не всегда оказывает только желаемый медицинский эффект, т.е. болеутоляющее, снотворное или возбуждающее воздействие. Часто появляются побочные нежелательные эффекты.

Организм не всегда может полностью и без последствий справляться с различными отравляющими веществами, в особенности с наркотиками, являющимися коварными и жестокими ядами, влияя на психику человека, они блокируют естественные защитные силы организма, обезоруживают его.

Защитные механизмы обезвреживания морфия в организме блокируются при приеме уже однократной дозы этого яда. Поэтому концентрация морфия и его производных в крови высокая, а отравляющее действие на центральную нервную систему — весьма продолжительное. Нарушения охватывают преимущественно кору головного мозга, дыхательный центр. Налорфин оказался очень эффективным антидотом при острых отравлениях морфином и другими наркотическими препаратами из группы опия (кодеином, промедолом). Он имеет схожее химическое строение с одним из опасных видов наркотиков. Отличие состоит лишь в том, что молекула налорфина вместо метильного радикала содержит аллильный остаток при атоме азота пиперидинового кольца. Как антагонист он ослабляет угнетение дыхания, понижение артериального давления и т.д.

Диэтиламид лизергиновой кислоты (ДЛК) — полусинтетическое вещество, полученное из ржаной спорыньи — завоевало за последние десятилетия в семействе психоядов главенствующее положение. В минимальных дозах эти вещества прекращают действие серотонина, вытесняя его с поверхности рецептора и вступая с ним в конкурентные отношения. Также подчеркивается значение нарушений при интоксикации ДЛК нормального процесса биотрансформации адреналина и норадреналина. Они превращаются в адренохром и адренолютин — вещества, одновременно близкие по структуре к серотонину и некоторым психотомиметическим агентам. Мексамин, будучи структурным аналогом серотонина, преодолевает гематоэнцефалический барьер и проникает в головной мозг. Он является эффективным антагонистом ДЛК.

Заключение. Таким образом, мы выявили небольшое количество структурных изомеров и гомологов наркотических веществ, которые способны нейтрализовать действие ядов, поступающих в организм.

А.М. Широков

**ИНФЕКЦИОННЫЙ ЭНДОКАРДИТ У НАРКОЗАВИСИМЫХ
ПАЦИЕНТОВ: ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ
И ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ**

Нижний Новгород

Введение. Инфекционный эндокардит — полипозно-язвенное воспалительное заболевание эндотелиальной выстилки сердца и крупных сосудов, вызываемое различными микроорганизмами и протекающее по типу сепсиса с циркуляцией возбудителя в крови. Сопровождается образованием вегетаций и деструкцией клапанов сердца, развитием недостаточности кровообращения, эмболических и иммунопатологических осложнений. Актуальность проблемы его изучения связана с ростом заболеваемости, преобладанием в структуре заболеваемости лиц молодого и трудоспособного возраста, изменением этиологической структуры болезни, резистентностью к антибактериальной терапии и высокой летальностью.

Цель исследования: оценить особенности клинического течения инфекционного эндокардита (ИЭ) у наркозависимых пациентов, тактику и непосредственные результаты хирургического лечения.

Материалы и методы исследования: проанализированы истории болезни 66 наркозависимых пациентов с ИЭ, оперированных в СККБ в период с 2002 г. по настоящее время. Соотношение мужчин и женщин составило 51:15, в возрасте от 16 до 42 лет. К III ФК был отнесен 51 пациент, к IV ФК по NYHA — 15. Изолированное поражение трехстворчатого клапана отмечено у 45 больных (в 1 случае — в сочетании с поражением клапана легочной артерии), аортального клапана — у 11, митрального — у 4, митрального и аортального — у 4, аортального и трехстворчатого — у 2.

Все пациенты оперированы, 4 больных реоперированы вследствие рецидива эндокардита.

Результаты. Интервал с начала заболевания до поступления в клинику составил от 1 до 7 месяцев. Острый дебют болезни оказался сходным у всех пациентов — гектическая лихорадка,

озноб, интоксикация. Легочные осложнения вследствие эмболических поражений артерий малого круга были у 42 больных (63,6%). Поражение почек наблюдалось у 9 пациентов, абсцессы селезенки — у 4. Гепатит С имел место у 51 пациента, гепатит С и В — у 4.

Показаниями к оперативному вмешательству становились некупируемая инфекция и наличие на клапане массивных вегетаций, гемодинамическая несостоятельность клапана, повторные эпизоды ТЭЛА с развитием деструктивных воспалительных изменений в легких. Все больные оперированы: произведено протезирование пораженных клапанов или реконструктивные клапаносохраняющие операции с санацией полостей сердца. В 4-х случаях одновременно с коррекцией порока выполнена спленэктомия.

Осложненное послеоперационное течение отмечено у 21 больного (31,8%). Госпитальная летальность составила 4,5% (3 больных), причины смерти: ТЭЛА, полиорганная недостаточность, массивное легочное кровотечение.

Выводы: тяжесть состояния пациентов определялась выраженностью деструктивных изменений клапанов, плеврально-легочными осложнениями, прогрессирующими нарушениями гемодинамики, возникшими вследствие поздней диагностики и длительности консервативного лечения. Хирургическое лечение сопровождается низкой госпитальной летальностью.

А.К. Куклина, А.Д. Эсаулова

РЕАЛИЗАЦИЯ ВОЛОНТЕРСКОГО ДВИЖЕНИЯ «НАРКОТИКИ — НЕ МОЯ ТЕМА»

Киров

Введение. Большинство мероприятий, направленных на борьбу с наркотической зависимостью, включают в себя лишь общие понятия и информацию о влиянии на физическое, психическое состояние организма при употреблении наркотиков в течение долгого времени (нескольких лет). Но нельзя забывать, что даже одно применение наркотического средства может

сразу вызвать изменения в организме человека и дальнейшее привыкание.

Цель: разработать и реализовать волонтерскую программу «Наркотики — не наша тема», включающую в себя методические рекомендации по работе в образовательных учреждениях с учащимися различных возрастных категорий с центральной проблематикой проекта «Влияние употребления наркотических средств на состояние полости рта на разных стадиях зависимости».

Материалы и методы. На основе комплекса научных методов эмпирического плана (анкетирование, интервьюирование, наблюдение) и теоретического плана (системного анализа, обобщения) с использованием знаний по профильным дисциплинам стоматологического блока разработана комплексная волонтерская программа «Наркотики — не наша тема». Апробация программы проведена на базе образовательных учреждений г. Кирова (МОАУ ДОД Центр развития творчества детей и юношества «Лабиринт» г. Кирова и МОУ ДОД Кировский лицей естественных наук).

Ход экспериментальной работы:

- анкетирование «Влияние наркотиков на организм человека» по выявлению уровня знаний по проблеме в 4-х группах школьников (5, 7, 9, 11-й классы);
- интерактивная беседа на основе комплекса практических рекомендаций, разработанных авторами программы, которые включают в себя наглядные примеры влияния наркотиков на состояние организма, в частности на ротовую полость, и психоэмоциональное состояние человека;
- проверка усвоенного материала в рамках ролевой игры.

Результаты:

1. В ходе констатирующей части подготовки программы выяснили актуальность предложенной тематики. Значительная часть детей и молодежи недостаточно владеет знаниями о негативном влиянии наркотиков на организм человека, в частности, в области стоматологии. Лишь 32% учащихся 5-х классов знают о влиянии наркотических средств на человека; 7 класс — 54% школьников; 9 класс — 82% подростков; 11 класс — 90%.

2. Разработали и внедрили нашу программу «Наркотики — не наша тема» в деятельность волонтерского общества Кировской ГМА.

3. Тиражировали мероприятия в рамках программы в практику работы образовательных учреждений г. Кирова (в сентябре-октябре 2015 г. проведено 4 тематических классных часа). После завершения мероприятий программы состоялся итоговый опрос, в ходе которого выяснилось, что более 95% школьников всех классов усвоили материал и сформировали комплекс представлений о негативном влиянии наркотиков на здоровье человека, в частности, на ротовую полость.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

«РОССИЯ БЕЗ НАРКОТИКОВ: ЭКОНОМИЧЕСКИЕ, МЕДИЦИНСКИЕ, СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ И ЮРИДИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ БОРЬБЫ С НЕМЕДИЦИНСКИМ УПОТРЕБЛЕНИЕМ НАРКОТИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ»

Ю.И. Безгодова, С.В. Немирова

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ У ИНЪЕКЦИОННЫХ НАРКОМАНОВ

Нижний Новгород

Цель: изучение метаболических особенностей формирования и течения пневмонии у лиц с опиатной наркотической зависимостью; установление связи с риском развития неспецифических заболеваний легких.

Результаты: для пневмонии, развившейся у инъекционных наркоманов, характерно острое начало заболевания; выраженность интоксикации; тяжелое течение болезни; в качестве сопутствующей патологии: вирусные гепатиты В, С, В+С; анемия различной степени тяжести, трофические язвы, рубцы конечностей в местах введения наркотиков; частое появление осложнений; длительное рентгенологическое разрешение; формирование фиброзных изменений в легких как исхода пневмонии; позднее поступление больных на стационарное лечение; высокая летальность.

А.А. Быков

**ЗОЖ-КЕЙСЫ И ИХ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ В МЕРОПРИЯТИЯХ
АНТИНАРКОТИЧЕСКОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ**

Нижний Новгород

Введение. Использование кейс-технологии дает возможность решать многие методические проблемы в реализации мероприятий антинаркотической направленности.

Кейс-технология — это образовательная технология, основанная на предоставлении студентам информационных образовательных ресурсов в виде набора (кейсов) учебно-методического материала для самостоятельного изучения.

Любое мероприятие в вузе может содержать ЗОЖ-кейс.

Актуальные вопросы практики:

- Варианты ЗОЖ-кейсов при организации творческих мероприятий для студенчества.
- Варианты ЗОЖ-кейсов при организации семинаров, конференций, круглых столов.
- ЗОЖ-кейсы в работе студенческих объединений.
- ЗОЖ-кейсы и SMM-стратегии.

А.А. Гимадеева, О.В. Белоус

ПРОЕКТ «НАРКОМАНИЯ — ОБЩАЯ ПРОБЛЕМА»

Йошкар-Ола

Введение. В настоящее время во многих странах проблема наркомании и токсикомании является приоритетной. В России статистика 2014 г. показывает, что более 60% наркоманов — молодые люди в возрасте от 17 до 35 лет, 20% — дети, школьники, и только 15% — люди старше 35 лет. Это говорит об актуальности проблемы борьбы с наркоманией среди молодежи.

Цель проекта: информирование молодежи о вреде наркомании и формирование негативного отношения к данному явлению через вовлечение студентов в мероприятия антинаркотической направленности.

Материалы: видеоролик, эссе, плакаты, брошюры.

Результаты.

1. Информирование студентов о вреде наркомании.
2. Участие молодежи в различных мероприятиях, пропагандирующих здоровый образ жизни.
3. Привлечение большего числа студентов в программы по борьбе с наркоманией.

А.В. Давыдова

ДОБРОВОЛЬЧЕСКИЙ СТУДЕНЧЕСКИЙ ПРОЕКТ «РЕЙД»

Самара

Цель проекта. Методом систематических рейдовых мероприятий искоренить широкую и безнаказанную рекламу наркотиков и надписи националистической направленности на объектах городов Самарской области, выявлять и пресекать правонарушения и преступления в сфере благоустройства и благоприятной окружающей среды.

Задачи проекта:

1. Проведение рейдов по районам Самары и Самарской области для обнаружения надписей на домах, заборах, гаражах и т.д., содержащих:
 - нецензурную лексику;
 - нацистскую символику;
 - телефоны продажи наркотиков;
 - националистические лозунги и призывы;
 - прочую информацию, тлетворно влияющую на молодежь.
2. Проведение рейдов по районам Самары и Самарской области для обнаружения несанкционированных свалок, обследования детских площадок на предмет вандализации и безопасности их использования; для обнаружения брошенных автомобилей, заброшенных построек, для пресечения правонарушений и преступлений в сфере благоустройства и благоприятной окружающей среды, пресечения правонарушений и преступлений в других сферах.
3. Обобщение и оформление выявленных правонарушений, передача сводных данных в прокуратуру района для принятия мер прокурорского реагирования.

4. Проведение мониторингов устранения правонарушений.

Результаты. Силами активистов Региональной молодежной общественной организации «Студенческий Совет Самарской области» совместно с прокуратурой города Самара за 2014–2016 гг. выявлено более 1500 асоциальных и деструктивных надписей на жилых домах, административных постройках, заборах, мини-магазинах. За 2014–2016 гг. проекта проведено не менее 80 рейдов по г.о. Самара. Общая численность активистов, принимающих участие в проекте «Рейд», — 300 человек.

За 2015–2016 г. силами активистов проекта выявлено более 150 сайтов с пропагандой (рекламой) наркотических веществ. Совместно с Роскомнадзором и прокуратурой Самарской области 80% из них закрыты.

А.Л. Ишенгулова, Я.О. Филипповых

**РОЛЬ ПРОПАГАНДЫ СОВЕТА СТУДЕНТОВ И АСПИРАНТОВ ВУЗА
В ПРОФИЛАКТИКЕ И БОРЬБЕ С НАРКОТИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ
МОЛОДОГО ПОКОЛЕНИЯ**

Йошкар-Ола

Введение. В современном обществе не утрачивает актуальности проблема наркозависимости в среде молодежи, что обусловлено целым рядом причин — недостаточно развитой культурой здорового образа жизни, низким уровнем социальной активности молодых людей, широкой распространенностью сравнительно недавно появившихся наркотических средств, таких как курительные смеси. Данный вид наркотиков, несомненно, причиняет огромный вред физическому и психическому здоровью человека. Ситуация усугубляется тем, что не все осознают масштаб проблемы так называемых «спайсов», губительных психоактивных веществ химического происхождения, влияние которых на организм в настоящее время изучено недостаточно, но уже очевидно, что их употребление сопряжено с колоссальным риском, вплоть до летального исхода.

Разумеется, решить столь серьезную проблему одними

пропагандистскими мерами не представляется возможным. Необходимо комплексное воздействие как со стороны государственных органов, так и общества в целом, в том числе информирование соответствующих органов о распространителях наркотических веществ. Но для формирования правильных ценностей и популяризации здорового образа жизни пропаганда со стороны ровесников может возыметь даже больший эффект, нежели информация, преподнесенная старшим поколением.

В связи с этим, мы ставим следующие **задачи** перед органами студенческого управления, представителями которого мы являемся:

- донесение информации о губительном влиянии наркотиков, в частном случае — курительных смесей, до широких масс посредством кураторских часов, тематической социальной рекламы на интернет-порталах вуза, демонстрации личного примера следования здоровому образу жизни и поддержания хорошей физической формы;

- активное вовлечение студентов в культурно-творческую, общественную, спортивную, научную деятельность, что само по себе может оградить их от пагубных привычек по принципу замещения: у людей, задействованных в различных мероприятиях, достаточно интересных событий в жизни, что определяет отсутствие надобности в таких сомнительных «удовольствиях», как психоактивные вещества.

Заключение. Таким образом, информируя молодых людей о вреде наркотических средств, демонстрируя хороший личный пример, а также активно задействовав студентов в насыщенной внеучебной деятельности, мы нивелируем проблему наркотической зависимости в среде молодежи.

А.С. Карюхина, О.И. Гусева

БЕЗ ЗАВИСИМОСТИ

Арзамас

Цель проекта: повышение информированности учащихся по вопросам профилактики употребления наркотических

средств и психотропных веществ, формирование негативного отношения к наркогенному поведению в молодежной среде.

Задачи:

- Теоретический анализ литературы, освещающей социально-педагогические проблемы наркотизации подростков.
- Подбор наиболее эффективных методов работы педагога с несовершеннолетними по профилактике наркомании.
- Применение методов профилактики наркомании в практической деятельности.
- Формирование ценностного отношения к себе, своему здоровью.
- Информирование учащихся о возможностях обращения в интернет-приемную и на телефон доверия для получения консультаций врачей, психологов, юристов, педагогов.

Методы: беседа, дискуссии, диспуты, видеолекторий.

Полученные результаты:

- повышение уровня осведомленности молодежи о негативных последствиях немедицинского потребления наркотиков;
- информированность молодежи об ответственности за участие в незаконном обороте наркотиков;
- снижение количества лиц, употребляющих наркотики.

Данный проект реализован на базе МУК Арзамасский ГДК.

А.М. Мифтахова, Л.Д. Пестренин

**ВОЗМОЖНОСТИ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ ТЯЖЕСТИ ТЕЧЕНИЯ
ИНФЕКЦИОННОГО ПОРАЖЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ
У БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ НА ПОЗДНИХ СТАДИЯХ**

Пермь

Цель работы. Выявить клинико-лабораторные параметры, позволяющие прогнозировать тяжесть течения инфекционного поражения центральной нервной системы у больных ВИЧ-инфекцией на поздних стадиях.

Материалы и методы. Проанализирована 41 медицинская карта стационарных больных, умерших в период с 2013

по 2015 гг. с тяжелым инфекционным поражением ЦНС при ВИЧ-инфекции в поздних стадиях. Для прогнозирования тяжести течения инфекционного поражения ЦНС определялись корреляционные связи между продолжительностью патологии и показателями воспалительных изменений ликвора (цитоз, уровни белка, глюкозы), количеством CD4+ лимфоцитов. Статистическая обработка результатов проведена в программе SPSS 22.0.

Результаты. Показателями прогнозирования более тяжелого поражения ЦНС при оппортунистических заболеваниях у ВИЧ-инфицированных пациентов являются наличие в ликворе нейтрофильного плеоцитоза, повышенного уровня белка и сниженного количества глюкозы. Обнаружение их при анализе спинномозговой жидкости позволит врачу более внимательно наблюдать за пациентом и своевременно корректировать терапию.

Т.В. Смышляева, А.А. Егошина

ШКОЛА АКТИВА «ВОЛОНТЕРСТВО» ПО ПРОГРАММЕ «ЗДОРОВАЯ ИНИЦИАТИВА» КАК ИНСТРУМЕНТ НАРКОПРОФИЛАКТИКИ

Йошкар-Ола

Цель проекта: привлечение внимания общественности к проблеме здорового образа жизни путем школы актива «Здоровая инициатива».

Тезисное содержание проекта:

Тезис 1: профилактику по проблеме здорового образа жизни необходимо проводить уже со школьного возраста.

Тезис 2: формирование школы актива «Здоровая инициатива» способствует созданию системы привлечения, отбора и подготовки добровольцев из числа студентов для проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни.

Тезис 3: профилактика употребления психоактивных веществ в подростково-молодежной среде эффективно влияет на молодежь благодаря информационности и общественности проблемы.

Т.Б. Фабричная, Л.В. Гнетова

ПОНЯТИЕ И РАЗВИТИЕ ПРОФИЛАКТИКИ НАРКОМАНИИ

Нижний Новгород

Цель работы — сформировать основные понятия профилактики наркомании, указать на этот специфический вид деятельности, осуществляемой как государственными, так и негосударственными органами, организациями и учреждениями и направленной на устранение либо нейтрализацию выявленных причин и условий распространения этого негативного социального явления.

Один из важных этапов профилактики связан с решением глобальных вопросов существования общества: экономических, социальных, политических, идеологических.

Разрешение этих проблем влияет на преступность, ее состояние, структуру, динамику, причины независимо от конкретной формы проявления, а также на все разновидности девиантного поведения (которое может и не признаваться законом преступным, как, например, немедицинское потребление наркотических средств и психотропных веществ).

Заключение: стратегия борьбы за наркобезопасность должна включать в себя и профилактические, и воспитательные, и медицинские, и правоохранные способы и средства борьбы.

Д.В. Чернышков, С.В. Андриянов

ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ В ПРЕДСТАВЛЕНИИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Саратов

Цель: определить основные установки студентов медицинского вуза в отношении здорового образа жизни.

Материалы и методы. Проведен анкетный опрос студентов СГМУ им. В.И. Разумовского. Характеристика выборки: общее количество опрошенных — 150 человек (юноши — 50%, девушки — 50%); средний возраст — 21 год. Обработка данных

осуществлялась с использованием пакета программ SPSS 11.0 for Windows.

Результаты. Анализ данных, полученных в ходе исследования, позволяет распределить основные установки ЗОЖ по степени их релевантности: отказ от вредных привычек — 97%; регулярные физические упражнения — 65,5%; правильное здоровое питание — 52,5%. При этом лишь 18% опрошенных полностью отказались от всех вредных привычек. Регулярно занимаются физическими упражнениями 48% респондентов, из них под контролем тренера — 14% (фитнес — 8%, танцы — 3,8%, плавание — 2%, бодибилдинг — 1,2%), 34% — самостоятельно (ходьба — 14%, пробежки — 11%, велосипедные прогулки — 9%). Препятствием для регулярных занятий физическими упражнениями 74% студентов считают нехватку свободного времени из-за насыщенного расписания занятий. В вопросах действительного соблюдения принципов здорового питания среди студентов-медиков преобладают следующие установки (41,5%): отказ от фастфуда — 24%; соблюдение режима питания — 12,7%; контроль за содержанием витаминов и минеральных веществ — 3,3%; учет поступления и расходования питательных веществ — 1,5%. Больше половины респондентов (58,5%) не соблюдают основ здорового питания. Из них 65% считают причиной несоблюдения принципов здорового питания нехватку времени из-за насыщенного расписания занятий.

Выводы. Среди установок ЗОЖ у студентов медицинского профиля преобладают отказ от вредных привычек, регулярные физические упражнения, правильное здоровое питание. Однако выявлен низкий уровень соблюдения вышеперечисленных принципов ЗОЖ, при этом основной причиной отказа от них является недостаток свободного от учебы времени.

М.И. Шинкарева

ОБЩЕСТВО — ТЕРРИТОРИЯ, СВОБОДНАЯ ОТ НАРКОТИКОВ

Йошкар-Ола

Введение. Среди многих проблем, стоящих сегодня перед российским обществом, на одно из первых мест вышла пробле-

ма наркомании как глобальная угроза здоровью населения страны и национальной безопасности. В условиях усиливающейся наркоагрессии важнейшей стратегической задачей борьбы с наркотизацией молодежи является организация профилактической работы, направленной на формирование ориентации на здоровый образ жизни.

Цель: рассмотреть проблему влияния наркотиков на современное общество, предложить пути решения для преодоления данной проблемы.

Задачи работы:

1. Проанализировать проблему наркомании в современном обществе.

2. Проанализировать эффективность профилактической работы, способствующей улучшению ситуации в данном вопросе.

3. Рассмотреть разнообразные методики борьбы с наркоманией.

4. Предложить пути решения для данной проблемы.

Материалы: литература, интернет-ресурсы, статистические данные.

Основная часть. Личностные качества, присущие наркозависимым:

- обидчивость и ранимость;
- низкий уровень заботы о себе;
- заниженный уровень самооценки;
- невосприимчивость отказов и отрицаний и т.п.

Критерии наркозависимости:

- колебание количества принимаемых наркотиков;
- применение одного или еще дополнительного наркотика;
- физическое состояние;
- психиатрические осложнения;
- семейно-социальные показатели: отношения с членами семьи, постоянство проживания с семьей, наличие друзей и т.п.;
- служебные взаимоотношения.

Направленность медико-социальной работы:

- 1) правовая помощь;
- 2) педагогическая помощь;

- 3) психологическая помощь;
- 4) медико-реабилитационная помощь.

Этапы лечения наркозависимости:

1-й этап — проведение дезинтоксикации для нормализации соматоневрологических нарушений в организме и коррекции психических расстройств;

2-й этап — полное восстановление обменных и поведенческих нарушений, нормализация психического состояния пациента, в том числе и его сна;

3-й этап — выявление главного синдрома психической зависимости от наркотиков и проведение необходимой терапии;

4-й этап — определение условий, при которых возможен рецидив заболевания, и назначение поддерживающей противорецидивной терапии.

Заключение: удалось проанализировать общественную ситуацию в вопросе наркомании и выявить взаимосвязь между ними.

Е.М. Сахарова

**ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА В ФГБОУ ВО «ВГУВТ».
МЕЖВЕДОМСТВЕННОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ**

Нижний Новгород

Введение. За последние годы тенденция распространения наркомании в Нижегородской области снижается (по данным доклада о наркоситуации в Нижегородской области за 2016 г. ГУ МВД России по Нижегородской области), однако самыми уязвимыми среди обучающихся остаются студенты вузов. Профилактическая работа в вузе не только не теряет актуальности, но и требует постоянного совершенствования и поиска новых способов ведения.

Цель: анализ эффективности профилактических мероприятий, проводимых во ВГУВТ.

Содержание работы. Поскольку наркомания как явление деструктивно влияет сразу на несколько сфер жизни человека, профилактическая работа должна включать в себя взаимодей-

ствие с профессионалами из разных областей. ВГУВТ при проведении профилактической работы наиболее тесно взаимодействует с представителями НОНД и ГУ МВД. Также используются различные методы проведения мероприятий: акции, беседы, лекции и др.

Далее рассмотрена и проанализирована эффективность каждого мероприятия, с целью выявления наиболее эффективных:

- антинаркотический марафон (с 2012 г.);
- лекции психотерапевта, нарколога НОНД Д.Ю. Сорокина (с 2012 г.);
- оформление тематических стендов (с 2013 г.);
- акция «Мы против наркотиков» (2013 г.);
- проведение медицинского освидетельствования (с 2014 г.);
- проведение социально-психологического анкетирования (с 2014 г.);
- создание группы волонтеров по выявлению сайтов с запрещенным контентом (2017 г.).

Межвузовская антинаркотическая комиссия при Совете ректоров вузов Нижегородской области
ФГБОУ ВО «Нижегородский государственный лингвистический университет им. Н.А. Добролюбова»
ФГБОУ ВО «Нижегородская государственная медицинская академия»
при поддержке Министерства образования и науки Российской Федерации,
Министерства образования Нижегородской области, Совета ректоров вузов Нижегородской области,
ГУ МВД России по Нижегородской области



ПРОГРАММА



10-13 МАЯ 2017
НИЖНИЙ НОВГОРОД

Международный молодежный форум
https://vk.com/molodezh_zhizn

МОЛОДЕЖЬ ВЫБИРАЕТ *ЖИЗНЬ*

Межвузовская антинаркотическая комиссия
при Совете ректоров вузов Нижегородской области
ФГБОУ ВО «Нижегородский государственный
лингвистический университет им. Н.А. Добролюбова»
ФГБОУ ВО «Нижегородская государственная медицинская академия»
при поддержке Министерства образования и науки
Российской Федерации,
Министерства образования Нижегородской области,
Совета ректоров вузов Нижегородской области,
ГУ МВД России по Нижегородской области

**МЕЖДУНАРОДНЫЙ МОЛОДЁЖНЫЙ ФОРУМ
антинаркотической направленности**

«МОЛОДЕЖЬ ВЫБИРАЕТ ЖИЗНИ!»

10–13 мая 2017 г.

Нижний Новгород

ПРОГРАММА

10 мая	<p>Презентация антинаркотических практик вузов Нижегородской области (НГЛУ, НижГМА, ННГУ, ННГАСУ, НГПУ, НГСХА, ННГК, Нижегородская академия МВД России, Нижегородская правовая академия, Нижегородский филиал РАНХиГС, Нижегородский медицинский колледж, Дзержинский филиал РАНХиГС, Арзамасский филиал ННГУ)</p> <p>Акция «Спам против наркотиков»</p> <p>Интернациональный дискуссионный клуб по обмену опытом в сфере формирования антинаркотического иммунитета молодежи</p>
11 мая	<p>Торжественное открытие форума</p> <p>Конференция по проблемам формирования здорового образа жизни в молодежной среде</p> <p>Молодежный флешмоб по популяризации спорта и здорового образа жизни</p> <p>Квест: «Что ты знаешь о СПИДе?»</p>
12 мая	<p>Наука и жизнь: презентация результатов научных исследований массового сознания современной молодежи</p> <p>Круглый стол по проблемам психологии современной молодежи</p>
13 мая	<p>Круглый стол по обсуждению итогов форума</p> <p>Закрытие форума</p>

10 мая 2017 г.

14.00–17.00

**Презентация антинаркотических практик вузов
Нижегородской области**

Вуз	Мероприятие, время проведения
ФГБОУ ВО «Нижегородский государственный лингвистический университет им. Н.А. Добролюбо- ва»	13.00 Открытие выставки плакатов антинаркотической тематики 14.00 Мнение эксперта: открытый лекторий по проблемам формирования антинаркотического иммунитета студенческой молодежи По окончании – акция « Спам против наркотиков » 16.00 Интернациональный дискуссионный клуб по обмену опытом в сфере формирования антинаркотического иммунитета молодежи
ФГБОУ ВО «Нижегородская государственная медицинская академия»	14.00 Мастер-класс по проведению просветительской работы ИПЦ «Школа здоровья НижГМА» Выставка стендов антинаркотической тематики Презентация волонтерского центра при Межвузовской антинаркотической комиссии при Совете ректоров вузов Нижегородской области и ГУ МВД России по Нижегородской области
ФГАОУ ВО «Нижегородский государственный уни- верситет им. Н.И. Лобачев- ского»	14.00 Спортивные соревнования «Здоровые старты» «Здоровые старты» Выездная школа здорового образа жизни «Отдыхай на здоровье!»

Место проведения	Масштаб проведения
г. Н. Новгород, ул. Минина, 31а 4-й корпус НГЛУ, 4-й этаж	Внутривузовский Количество участников – 1550 чел.
г. Н. Новгород, ул. Минина, 31а 3-й корпус НГЛУ, 5-й этаж, большой актовый зал	Межвузовский Количество участников – 350 чел.
г. Н. Новгород, ул. Минина, 31а 3-й корпус НГЛУ, 2-й этаж конференц-зал (ауд. 3217)	Международный Количество участников – 80 чел.
г. Н. Новгород, пл. Минина и Пожарского, 10/1	Межвузовский Количество участников – 160 чел.
г. Н. Новгород, пр. Гагарина, 23, корпус 11 СОЛ ННГУ «Дзержинец»	Внутривузовский Количество участников – 50 чел.

Вуз	Мероприятие, время проведения
ФГБОУ ВО «Нижегородский государственный архитектурно- строительный университет»	14.00 Антинаркотический марафон «Мы выбираем жизнь!»: 14.00–14.30 акция «Дерево жизни» 14.30–16.30 – работа секций, мастер-классов, тренингов 16.30–17.00 – подведение итогов марафона
ФГБОУ ВО «Нижегородский государственный педагогический университет им. Козьмы Минина»	Круглый стол: «Методология антинаркотической работы в современных образовательных учреждениях»
ФГБОУ ВО «Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации» (филиал в г. Нижний Новгород)	Фестиваль социальных видеороликов «Скажи наркотикам НЕТ»
ФГКОУ ВО «Нижегородская академия Министерства внутренних дел Российской Федерации»	Спортивные соревнования «Здоровье и спорт»
ФГБОУ ВО «Нижегородская государственная консерватория им. М.И. Глинки»	Акция «Искусство для жизни»
ЧОУ ВО «Нижегородская правовая академия»	Молодежная Школа права

Место проведения	Масштаб проведения
г. Нижний Новгород, ул. Ильинская, д. 65	Межвузовский Количество участников – 300 чел.
г. Нижний Новгород, ул. Ульянова, д. 1, ауд. 209	Межвузовский Количество участников – 60 чел.
г. Н. Новгород, пр. Гагарина, д. 46	Внутривузовский Количество участников – 150 чел.
г. Нижний Новгород, Анкуди- новское шоссе, 3	Внутривузовский Количество участников – 150 чел.
г. Нижний Новгород, ул. Пискунова, 40	Внутривузовский Количество участников – 50 чел.
г. Нижний Новгород, ул. Костина, д. 2, литер «Б»	Внутривузовский Количество участников – 50 чел.

Вуз	Мероприятие, время проведения
ФГБОУ ВО «Нижегородская государственная сельскохозяйственная академия»	Семинар «Традиционные духовные ценности и противостояние патологическим зависимостям»
ГБПОУ Нижегород- ской области «Нижегородский медицинский колледж»	Межвузовский антинаркотический семинар «Жить здорово!»
Дзержинский филиал ФГБОУ ВО «Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации»	Студенческая акция «Выбери жизнь!» Викторина для студентов
Арзамасский филиал ННГУ им. Н.И. Лобачевского	Медиа-лекторий «Юность без наркотиков!»
Арзамасский филиал ННГУ им. Н.И. Лобачевского	Видео-флешмоб: просмотр видеороликов антинаркотической направленности одновременно во всех академических группах
Арзамасский филиал ННГУ им. Н.И. Лобачевского	Дискуссионная площадка «Мы выбираем жизнь!»
Арзамасский филиал ННГУ им. Н.И. Лобачевского	Дискуссионный клуб «Смотри в будущее – живи настоящим!»
Арзамасский филиал ННГУ им. Н.И. Лобачевского	Тематические кураторские часы «Путь в никуда» с просмотром фильма
Арзамасский филиал ННГУ им. Н.И. Лобачевского	Просмотр социальных роликов

Место проведения	Масштаб проведения
г. Нижний Новгород, пр. Гагарина, 97	Внутривузовский Количество участников – 250 чел.
г. Нижний Новгород, ул. Мочалова, д. 9	Межвузовский Количество участников – 100 чел.
Нижегородская область, г. Дзержинск, ул. Студенческая, 61А	Внутривузовский Количество участников – 50 чел.
Нижегородская область, г. Арзамас, ул. Калинина, д. 21	Внутривузовский Количество участников – 45 чел.
Нижегородская область, г. Арзамас, ул. Карла Маркса, д. 36	Внутривузовский Количество участников – 100 чел.
Нижегородская область, г. Арзамас, Карла Маркса, д. 36	Внутривузовский Количество участников – 25 чел.
Нижегородская область, г. Арзамас, Карла Маркса, д. 36	Внутривузовский Количество участников – 30 чел.
Нижегородская область, г. Арзамас, проспект Ленина, д. 101	Внутривузовский Количество участников – 300 чел.
Нижегородская область, г. Арзамас, проспект Ленина, д. 101	Внутривузовский Количество участников – 150 чел.

Вуз	Мероприятие, время проведения
Арзамасский филиал ННГУ им. Н.И. Лобачевского	Встреча с начальником отдела МВД по контролю за незаконным оборотом наркотических и психотропных веществ г. Арзамаса С.В. Кулаковым
Арзамасский филиал ННГУ им. Н.И. Лобачевского	Тематические вечера по просмотру и обсуждению видеоматериалов в студенческих группах и студенческих общежитиях о последствиях употребления наркотических веществ
Арзамасский филиал ННГУ им. Н.И. Лобачевского	Спортивные соревнования «О спорт, ты жизнь!», «Я выбираю спорт, как альтернативу пагубным привычкам», направленные на формирование здорового образа жизни
Арзамасский филиал ННГУ им. Н.И. Лобачевского	Выставка литературы и периодики по профилактике наркотической зависимости



Перед началом форума: все готово

Место проведения	Масштаб проведения
Нижегородская область, г. Арзамас, проспект Ленина, д. 101	Внутривузовский Количество участников – 40 чел.
Нижегородская область, г. Арзамас: ул. Калинина, 21 – общежитие № 1; ул. Жуковского, д. 7 – об- щежитие № 2	Внутривузовский Количество участников – 200 чел.
Нижегородская область, г. Арзамас, ул. Карла Маркса, д. 36	Внутривузовский Количество участников – 50 чел.
Нижегородская область, г. Арзамас, ул. Карла Маркса, д. 36	Внутривузовский Количество участников – 100 чел.



Нижегородский государственный лингвистический университет



Участники проекта «Лаборатория здоровья», Нижегородская государственная медицинская академия



Обучающая смена Мининского университета «Содействие»



Всероссийский фестиваль студенческих педагогических отрядов «Капитаны Счастливого Детства»



Бригада лекторов Информационно-просветительского центра «Школа здоровья НижГМА»



Школа вожатых Мининского университета

11 мая 2017 г.

09.30–14.00

**ТОРЖЕСТВЕННОЕ ОТКРЫТИЕ МЕЖДУНАРОДНОГО МОЛОДЕЖ
«МОЛОДЕЖЬ ВЫБИ**

**Нижегородский государственный академический театр оперы
и балета им. А.С. Пушкина (г. Нижний Новгород, ул. Белинского, 59)**

Количество участников – 1150 чел.

КОНФЕРЕНЦИЯ ПО ПРОБЛЕМАМ ФОРМИРОВАНИЯ

Время	Мероприятие
09:30 – 10:00	Регистрация участников Форума
10:00 – 11:00	Пленарное заседание. Спикеры: – Губернатор Нижегородской области Валерий Павлинович Шанцев – Митрополит Арзамасский и Нижегородский Георгий – Председатель Совета ректоров вузов Нижегородской области Роман Григорьевич Стронгин – Министр образования Нижегородской области Сергей Васильевич Наумов – Министр здравоохранения Нижегородской области Ирина Александровна Перслегина – Заместитель начальника ГУ МВД России по Нижегородской области генерал-майор внутренней службы Сергей Васильевич Евсеев – Начальник Управления по контролю за оборотом наркотиков ГУ МВД России по Нижегородской области полковник полиции Сергей Евгеньевич Земсков – Ректор Нижегородского государственного лингвистического университета им. Н.А. Добролюбова Борис Андреевич Жигалёв – Ректор Нижегородской государственной медицинской академии Борис Евгеньевич Шахов
11:00–13:00	Секционные заседания
11:00–13:00	Секционное заседание № 1 «Межведомственное взаимодействие как основа антинаркотической работы в вузе» (для сотрудников вузов и организаций-партнеров)

**НОГО ФОРУМА АНТИНАРКОТИЧЕСКОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ
РАЕТ ЖИЗНЬ»**

ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ В МОЛОДЕЖНОЙ СРЕДЕ

Место проведения
Нижегородский государственный академический театр оперы и балета им. А.С. Пушкина (г. Нижний Новгород, ул. Белинского, 59)
Нижегородский государственный академический театр оперы и балета им. А.С. Пушкина
Малый зал Нижегородского государственного академического театра оперы и балета им. А.С. Пушкина (г. Нижний Новгород, ул. Белинского, 59) Количество участников – 150 чел.

11:00– 12:30	Секционное заседание № 2 «Роль студенческого самоуправления в формировании приоритетов здорового образа жизни в молодёжной среде» (презентация лучших практик вузов Российской Федерации по реализации мероприятий антинаркотической направленности)
12:30– 13:00	Секционное заседание «Научная сессия»
13:00– 14:00	Обеденный перерыв
15:00	Общегородской флешмоб в поддержку здорового образа жизни и спорта

Большой зал Нижегородского государственного академического театра оперы и балета им. А.С. Пушкина (г. Нижний Новгород, ул. Белинского, 59)
Количество участников – 1150 чел.

Большой зал Нижегородского государственного академического театра оперы и балета им. А.С. Пушкина (г. Нижний Новгород, ул. Белинского, 59)
Количество участников – 1150 чел.

Нижневолжская набережная и набережная Гребного канала
СБОР участников флешмоба:
14:45 – около Катера Героя (под Чкаловской лестницей)
Количество участников – 500 чел.

ПРОГРАММА КОНФЕРЕНЦИИ ПО ПРОБЛЕМАМ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ В МОЛОДЕЖНОЙ СРЕДЕ

«Ода к радости» (сводный хор Нижегородского государственного лингвистического университета им. Н.А. Добролюбова и Нижегородской медицинской академии)

Пленарное заседание: 10.00–11.00

- *Приветственное слово* председателя Совета ректоров вузов Нижегородской области Романа Григорьевича Стронгина

- *Духовное и телесное здоровье в контексте православного учения о человеке.* Архиепископ Нижегородский и Арзамасский Георгий

- *О тенденциях развития наркоситуации и роли студенчества в профилактике наркомании.* Земсков Сергей Евгеньевич, начальник Управления по контролю за оборотом наркотиков ГУ МВД России по Нижегородской области

Секция № 1

Председатель: *Петрова Галина Алексеевна, д.м.н., профессор, проректор по воспитательной работе НижГМА*

1. *Практика формирования установок на здоровый образ жизни нижегородского студенчества.* Сарментова Оксана Валерьевна, начальник отдела социально-правовой защиты студентов Управления по молодежной политике и воспитательной работе; Чуманкина Елена Анатольевна, начальник Управления по молодежной политике и воспитательной работе, ФГАОУ ВО «Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет им. Н.И. Лобачевского».

2. *Модель психолого-педагогического сопровождения студентов группы риска в образовательной среде Арзамасского филиала ННГУ.*

Бобылев Евгений Леонидович, к.пс.н., доцент, ФГАОУ ВО «Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет им. Н.И. Лобачевского», Арзамасский филиал.

3. *Профилактика наркомании в ГБПОУ НО «Нижегородский медицинский колледж»*. Лапина Галина Анатольевна, заведующий отделом воспитательной работы, ГБПОУ НО «Нижегородский медицинский колледж».

4. *Опыт антинаркотической работы в НижГМА*. Немирова Светлана Владимировна, к.м.н., доцент кафедры госпитальной хирургии им. Б.А. Королева, ФГБОУ ВО «Нижегородская государственная медицинская академия».

Секция № 2

Председатель: Кобзан Ольга Вячеславовна, начальник 2-го отдела Управления по контролю за оборотом наркотиков ГУМВД России по Нижегородской области, подполковник полиции

1. *Вовлечение молодежи в деятельность по охране своего здоровья. Опыт организации школы здорового образа жизни «Отдыхай на здоровье»*. Ануфриева Светлана Олеговна, начальник отдела проектной деятельности и информационно-аналитической работы управления по молодежной политике и учебно-воспитательной работе, ФГАОУ ВО «Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет им. Н.И. Лобачевского».

2. *Взаимодействие координационного совета органов студенческого самоуправления НГЛУ с правоохранительными органами города Н. Новгорода и Нижегородской области с целью борьбы с распространением наркотических веществ*. Пикунев Олег Игоревич, председатель спортивного клуба при кафедре валеологии, ФГБОУ ВО «Нижегородский государственный лингвистический университет им. Н.А. Добролюбова».

3. *Городской семинар «Мой выбор – жизнь» как одна из значимых технологий реализации волонтерского социального проекта «Хотим, чтобы стало модным здоровым быть!»*. Минаева Лариса Георгиевна, старший методист высшей категории, Князева Татьяна Владимировна, преподаватель высшей категории, ГБПОУ НО «Нижегородский медицинский колледж».

4. *Лаборатория здоровья*. Иванова Наталья Юрьевна, студентка 5-го курса педиатрического факультета ФГБОУ ВО «Нижегородская государственная медицинская академия».

5. *Роль антинаркотического волонтерского движения в профилактике девиаций.* Нигматуллина Альфия Айратовна, социолог ГБУЗ «Республиканский центр медицинской профилактики», Республика Башкортостан.

6. *ЗОЖ-кейсы и их использование в мероприятиях антинаркотической направленности.* Быков Антон Андреевич, студент 3-го курса факультета гуманитарных наук (историческое направление), ФГБОУ ВО «Нижегородский государственный педагогический университет имени Козьмы Минина».

7. *Деятельность кафедры валеологии по формированию антинаркотического иммунитета у студентов.* Комиссарова Елена Ананьевна, заведующий кафедрой валеологии, ФГБОУ ВО «Нижегородский государственный лингвистический университет им. Н.А. Добролюбова».

8. *Наркомания как фактор разложения культуры.* Носков Пётр, Филатов Антон, Каинов Михаил, студенты группа КЛ.1.16 1-го курса, ФГБОУ ВО «Нижегородский государственный архитектурно-строительный университет».

9. *Азбука психологической помощи (медиа-проект).* Петрова Мария Михайловна, студентка 3-го курса факультета архитектуры и дизайна, ФГБОУ ВО «Нижегородский государственный архитектурно-строительный университет». *Проект «Студенческий Спортивный Клуб «Лобачевский».* Власова Мария Сергеевна, студентка 4-го курса ИМОМИ (реклама и связи с общественностью), Арсентьева Яна Владимировна, студентка 3-го курса ЮФ (гражданское право), ФГАОУ ВО «Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет им. Н.И. Лобачевского».

10. *Система позитивной антинаркотической профилактики и пропаганды здорового образа жизни в студенческой среде.* Олонин Игорь Юрьевич, студент 2-го курса инженерного факультета, Винокурова Анастасия Игоревна, студентка 1-го курса инженерного факультета (профиль «Агроинженерия»), ФГБОУ ВО «Нижегородская государственная сельскохозяйственная академия».

11. *Подготовка молодёжи к семейной жизни как одно из направлений профилактики наркотической зависимости в студенческой среде.* Зимина Наталия Александровна, к.пс.н., преподаватель кафедры истории, философии, педагогики и психологии, ФГБОУ ВО «Нижегородский государственный архитектурно-строительный университет».

12. *Студенческое экологическое объединение ННГАСУ и его роль в формировании мотивации здорового образа жизни.* Гусейнова Саяд Мухтаровна, магистрант группы М.ЭП-06, ФГБОУ ВО «Нижегородский государственный архитектурно-строительный университет».

13. *Современный студент перед профессиональным выбором: цена ошибки.* Казанцева Ксения Андреевна, студентка 3-го курса факультета архитектуры и дизайна, ФГБОУ ВО «Нижегородский государственный архитектурно-строительный университет».

14. *Студенческая активность как альтернатива вредным привычкам.* Григорян Анна Тиграновна, 1-й курс магистратуры факультета экономики и права (правовое обеспечение государственной и муниципальной службы), Сидлерова Полина Олеговна, 3-й курс факультета управления (государственное и муниципальное управление), НИУ филиала Российской академии народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации.

Секция № 3

Председатель: Немирова Светлана Владимировна, к.м.н., доцент кафедры госпитальной хирургии им. Б.А. Королева ННГМА

1. *Успешная социализация, дезадаптация и «точки роста» личности студента (психологическая диагностика и учет в образовательной деятельности вуза).* Иванова Лидия Николаевна, заведующий кафедрой гуманитарных и социально-экономических дисциплин, к.пс.н., доцент, ФГБОУ ВО «Российский государственный университет правосудия» Приволжский филиал.

2. *Духовные аспекты зависимости.* Хамидулин Артем Маратович, преподаватель, Нижегородская духовная семинария.

3. *Химия наркотических веществ: строение и механизм физиологического воздействия.* Терехина Александра Владимировна, студентка 1-го курса химического факультета (химия), ФГАОУ ВО «Нижегородский государственный университет им. Н.И. Лобачевского».

4. *Побуждение лиц, больных наркоманией, к лечению и реабилитации.* Иванова Софья Ильинична, студентка 3-го курса юридического факультета (уголовно-правовая специализация), ФГАОУ ВО «Национальный исследовательский университет «Ни-

жегородский государственный университет имени Н.И. Лобачевского».

5. *Инфекционный эндокардит наркоманов: особенности клиники и лечения.* Широков Александр Михайлович, ординатор по специальности «сердечно-сосудистая хирургия», каф. госпитальной хирургии им. Б.А. Королева, ФГБОУ ВО «Нижегородская государственная медицинская академия».

6. *Психолого-педагогическое сопровождение студента в профессиональных выборах.* Зинина Снежана Михайловна, преподаватель кафедры истории, философии, педагогики и психологии, к.п.н., ФГБОУ ВО «Нижегородский государственный архитектурно-строительный университет».

7. *Mindfulness: лечение наркотической зависимости практикой внимательности.* Кременцов Егор Александрович, филологический факультет, МГУ им. М.В. Ломоносова.

8. *Приоритет — личностное развитие (психодрама в ННГАСУ).* Булатова Елена Анатольевна, преподаватель кафедры истории, философии, педагогики и психологии, к.п.н., ФГБОУ ВО «Нижегородский государственный архитектурно-строительный университет».

9. *Студенты-медики: отношение к здоровому образу жизни.* Кадилова Наджие Сулеймановна, Сулейманова Реяна Мидатовна, Эбулисова Реяна Мусретовна, студенты 2-го медицинского факультета (302-П группа), медицинская академия им. С.И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского».

10. *Влияние некоторых составляющих образа жизни на ее качество (по результатам анкетирования).* Сайфуллин Александр Петрович, студент педиатрического факультета, Захаров Владимир Сергеевич, ординатор по специальности «сердечно-сосудистая хирургия», каф. госпитальной хирургии им. Б.А. Королева, ФГБОУ ВО «Нижегородская государственная медицинская академия».

11. *Профессиональная визуализация как средство достижения целевых установок тематического мероприятия.* Замураева Марина Анатольевна, к.пед.н., проректор по воспитательной работе, ФГБОУ ВО «Нижегородский государственный архитектурно-строительный университет».

12. *Особенности этиологии, клиники и лечения флебитов у инъекционных наркоманов.* Немирова Светлана Владимировна, к.м.н., доцент кафедры госпитальной хирургии им. Б.А. Королева, ФГБОУ ВО «Нижегородская государственная медицинская академия».



Собираются первые участники конференции



Фотосессия



Организаторы встречают гостей
форума



Участники форума занимают
места в зале



Зал театра оперы и балета
им. А.С. Пушкина



Приветственные слова гостей
конференции



Хор выходит на сцену

ПРОГРАММА МОЛОДЕЖНОГО ФЛЕШМОБА ПО ПОПУЛЯРИЗАЦИИ СПОРТА И ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

14.45–15.00 Сбор участников флешмоба у Катера Героя, Нижневолжская набережная.

15.00–15.15 Построение живого хештега «Жизнь».

15.15–15.20 Запуск квадрокоптера и аэросъемка живого хештега «Жизнь».

15.20–15.45 Шествие участников по Нижневолжской набережной на территорию спортивной детско-юношеской школы олимпийского резерва.

15.45–16.00 Приветственное слово

Поляшовой Натальи Александровны, начальника управления гражданско-патриотического воспитания и социально-правовой защиты детей Министерства образования Нижегородской области

Стрельцова Леонида Николаевича, директора Департамента по спорту и молодежной политике Администрации Нижнего Новгорода

Полубарьева Вадима Константиновича, исполнительного директора Нижегородского регионального отделения Общероссийской общественной организации «Всероссийское добровольное общество «Спортивная Россия»

16.00–16.20 Выступление команды чирлидеров Нижегородской государственной медицинской академии «Med Cheers».

16.20–17.00 Интеллектуально-познавательный квест «Что ты знаешь о СПИДе?», организованный волонтерами Информационно-просветительского центра «Школа здоровья».

16.30–20.00 Работа интерактивных спортивных площадок, подготовленных спортклубом Нижегородского государственного лингвистического университета им. Н.А. Добролюбова (во-

лейбол, мини-футбол, силовые упражнения, брусья, скакалка, эстафета).

19.00–20.00 Выступление нижегородской музыкальной группы «А.У.Т.О.».



Участники флешмоба моделируют живой хештег «Жизнь»



Квадрокоптер на взлете готовится запечатлеть исторический момент



Фото с высоты полета квадрокоптера: более 400 человек в слове
«ЖИЗНЬ»



Шествие в поддержку спорта и ЗОЖ

12 мая 2017 г.

**ФГБОУ ВО «Нижегородский государственный
лингвистический университет
им. Н.А. Добролюбова»**

Время	Мероприятие	Локация
11.35– 13.00	«Наука и жизнь»: презентация результатов научных исследований массового сознания современной молодежи	ФГБОУ ВО «Нижегородский государственный лингвистический университет им. Н.А. Добролюбова», Конференц-зал (г. Нижний Новгород, ул. Минина, д. 31А, корпус 3, ауд. 3217) Количество участников – 80 чел.
13.30– 15.00	Круглый стол по проблемам психологии современной молодежи	ФГБОУ ВО «Нижегородский государственный лингвистический университет им. Н.А. Добролюбова», конференц-зал (г. Нижний Новгород, ул. Минина, д. 31А, корпус 3, ауд. 3217) Количество участников – 80 чел.

13 мая 2017 г.

**ФГБОУ ВО «Нижегородский государственный
лингвистический университет
им. Н.А. Добролюбова»**

Время	Мероприятие	Локация
09.55– 13.00	Круглый стол по подведению итогов форума Закрытие форума	ФГБОУ ВО «Нижегородский государственный лингвистический университет им. Н.А. Добролюбова», Большой актовый зал (г. Нижний Новгород, ул. Минина, д. 31А, корпус 3, 5-й этаж) Количество участников – 350 чел.



СОДЕРЖАНИЕ

<i>С.О. Ануфриева.</i> Вовлечение молодежи в деятельность по охране своего здоровья. Опыт организации школы здорового образа жизни «Отдыхай на здоровье».....	6
<i>Я.В. Арсентьева, М.С. Власова.</i> Студенческий спортивный клуб «Лобачевский» как инструмент формирования здорового образа жизни молодежи.....	11
<i>М.А. Бараблин.</i> Особенности течения острых гнойных заболеваний мягких тканей у больных с наркотической зависимостью	13
<i>А.А. Баранов, Р.А. Атакулов, Э.Р. Мухаметова.</i> Развитие инфекционного эндокардита при наркотическом пути ВИЧ-инфекции.....	16
<i>Е.Л. Бобылев.</i> Модель психолого-педагогического сопровождения студентов группы риска в образовательной среде Арзамасского филиала ННГУ.....	18
<i>А.А. Богатырев.</i> Лечение гнойно-воспалительных заболеваний у инъекционных наркоманов	20
<i>М.С. Власова, Я.В. Арсентьева.</i> Проект «Студенческий спортивный клуб «Лобачевский»	23
<i>Д.С. Воронцова.</i> Борьба с наркоманией — дело общее.....	32
<i>М.В. Горбунов.</i> Нелактационный мастит у наркозависимых пациентов	34

<i>А.О. Зонов.</i> Анализ динамики наркоситуации в г. Кирове по данным обращаемости в наркодиспансер.....	36
<i>С.И. Иванова.</i> Побуждение лиц, больных наркоманией, к лечению и реабилитации	38
<i>Н.С. Кадирова, Р.М. Сулейманова, Р.М. Эбулисова.</i> Студенты-медики: отношение к здоровому образу жизни.....	40
<i>М.В. Киланова, К.С. Козловская.</i> Изучение восприятия ВИЧ-инфекции в виде художественных образов учащимися средней школы.....	42
<i>Е.А. Комиссарова.</i> Деятельность кафедры валеологии по формированию антинаркотического иммунитета у студентов	44
<i>Е.А. Кременцов.</i> Mindfulness: лечение наркотической зависимости практикой внимательности	45
<i>А.В. Кузюкова, К.Т. Саргсян.</i> Причины летального исхода среди пациентов с ВИЧ-инфекцией	46
<i>Г.А. Лапина.</i> Профилактика наркомании в ГБПОУ НО «Нижегородский медицинский колледж».....	48
<i>Д.Ю. Левченко.</i> Отношение к курительным смесям «spice» студентов-медиков.....	50
<i>Е.Г. Малинина.</i> Профилактика наркомании и наркопреступности в общеобразовательной школе	51
<i>Л.Г. Минина, Т.В. Князева.</i> Городской семинар «Мой выбор — жизнь» как одна из значимых технологий реализации волонтерского социального проекта «Хотим, чтобы стало модным здоровым быть!»...	53
<i>С.В. Немцова, Н.Ю. Иванова, А.С. Камалиева.</i> Лаборатория здоровья	58
<i>И.Ю. Олонин, А.И. Винокурова.</i> Система позитивной антинаркотической профилактики и пропаганды здорового образа жизни в студенческой среде	69

<i>О.И. Пикунов.</i> Взаимодействие координационного совета органов студенческого самоуправления НГЛУ с правоохранительными органами города Нижнего Новгорода и Нижегородской области с целью борьбы с распространением наркотических веществ.....	74
<i>Н.Н. Погудина.</i> Роль волонтерского отряда антинаркотической направленности Кировской ГМА в профилактике наркомании среди молодежи	75
<i>О.Ю. Проценко, М.В. Роганина.</i> Внутренние преграды здоровьесбережения студентов-медиков	77
<i>А.П. Сайфуллин, В.С. Захаров.</i> Влияние некоторых составляющих образа жизни на ее качество (по результатам анкетирования).....	78
<i>О.В. Сарментова, Е.А. Чуманкина.</i> Практика формирования установок на здоровый образ жизни нижегородского студенчества	81
<i>Т.Д. Сафонова, В.А. Готовцева.</i> Особенности фибринолитической терапии экссудативного плеврита и перикардита у пациента с наркотической зависимостью.....	87
<i>Е.А. Слатвитская, А.В. Алексеев.</i> Региональная модель первичной профилактики зависимостей среди детей и подростков	89
<i>Н.В. Софронова, Ю.Н. Баркова, В.В. Немиров.</i> Возможности выявления признаков употребления наркотических веществ пациентами ЛПУ и инфекционных осложнений наркомании в латентных стадиях (литературный обзор).....	94
<i>А.В. Терехина.</i> Химия наркотических веществ: строение и механизм физиологического воздействия.....	98
<i>А.М. Хамидулин.</i> Духовные аспекты зависимости (обзор)	99
<i>Ю.Ю. Чемякова.</i> Влияние наркотиков на биохимические процессы организма человека.....	104

<i>А.М. Широков.</i> Инфекционный эндокардит у наркозависимых пациентов: особенности клинического течения и хирургическое лечение	106
<i>А.К. Куклина, А.Д. Эсаулова.</i> Реализация волонтерского движения «Наркотики — не моя тема»	107
Дополнительные материалы. «Россия без наркотиков: экономические, медицинские, социально-психологические и юридические аспекты борьбы с немедицинским употреблением наркотических веществ»	110
<i>Ю.И. Безгодова, С.В. Немирова.</i> Особенности течения пневмонии у инъекционных наркоманов	110
<i>А.А. Быков.</i> ЗОЖ-кейсы и их использование в мероприятиях антинаркотической направленности.....	111
<i>А.А. Гимадеева, О.В. Белоус.</i> Проект «Наркомания — общая проблема».....	111
<i>А.В. Давыдова.</i> Добровольческий студенческий проект «Рейд»	112
<i>А.Л. Ишенгулова, Я.О. Филипповых.</i> Роль пропаганды совета студентов и аспирантов вуза в профилактике и борьбе с наркотической зависимостью молодого поколения	113
<i>А.С. Карюхина, О.И. Гусева.</i> Без зависимости	114
<i>А.М. Мифтахова, Л.Д. Пестренин.</i> Возможности прогнозирования тяжести течения инфекционного поражения центральной нервной системы у больных ВИЧ-инфекцией на поздних стадиях	115
<i>Т.В. Смышляева, А.А. Егошина.</i> Школа актива «Волонтерство» по программе «Здоровая инициатива» как инструмент наркопрофилактики	116
<i>Т.Б. Фабричная, Л.В. Гнетова.</i> Понятие и развитие профилактики наркомании.....	117

<i>Д.В. Чернышков, С.В. Андриянов.</i> Здоровый образ жизни в представлении студентов-медиков.....	117
<i>М.И. Шинкарева.</i> Общество — территория, свободная от наркотиков	118
<i>Е.М. Сахарова.</i> Профилактическая работа в ФГБОУ ВО «ВГУВТ». Межведомственное взаимодействие	120
Международный молодёжный форум антинаркотической направленности «Молодежь выбирает жизнь!». Программа	123
Программа конференции по проблемам формирования здорового образа жизни в молодежной среде.....	140
Программа молодежного флешмоба по популяризации спорта и здорового образа жизни	147

МОЛОДЕЖЬ ВЫБИРАЕТ ЖИЗНЬ

**Лучшие практики мероприятий антинаркотической
направленности в студенческой среде**

*Сборник материалов Международного молодежного форума
антинаркотической направленности*

*Под редакцией Г.А. Петровой,
Ж.В. Никоновой, С.В. Немировой*

Редактор О.В. Хлющева
Корректор Е.В. Вагина
Компьютерная верстка А.Г. Хлющева

Подписано к печати 07.11.17. Формат 60x84 ¹/₁₆.
Усл. печ. л. 9,2. Тираж 230 экз. Заказ 107.



Издательство Нижегородской государственной
медицинской академии
603005, Н. Новгород, пл. Минина, 10/1
Тел.: (831) 437-34-32, 430-76-46
www.medread.ru; www.kupi-medbook.ru

Полиграфический участок НижГМА
603005, Н. Новгород, ул. Алексеевская, 1