




# Актуальные вопросы общественного здоровья и здравоохранения





# Актуальные вопросы общественного здоровья и здравоохранения

Сборник VII Международной  
научно-практической конференции,  
посвященной 100-летию  
дисциплины «Социальная гигиена»  
(24 декабря 2020 г., г. Смоленск)

Киров  
2021

© АНО ДПО «Межрегиональный центр инновационных технологий в образовании», 2021  
© ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Минздрава России, 2021  
© Казахстанский медицинский университет «Высшая школа общественного здравоохранения», 2021  
© Казахстанский национальный медицинский университет имени С. Д. Асфендиярова, 2021  
© Учреждение образования «Полесский государственный университет», 2021  
© Коллектив авторов, 2021

УДК 613/614  
ББК 51.2/51.1  
А43

**Редакционная коллегия:**

**Дехнич Светлана Николаевна**, кандидат медицинских наук, доцент,  
заведующая кафедрой общественного здоровья и здравоохранения  
ФГБОУ ВО СГМУ Минздрава России;

**Камалиев Максут Адильханович**, доктор медицинских наук, профессор,  
заведующий кафедрой менеджмента здравоохранения Казахстанского  
медицинского университета «Высшая школа общественного здравоохранения»,  
город Алматы, Республика Казахстан;

**Маринич Татьяна Владимировна**, кандидат медицинских наук,  
доцент кафедры общей и клинической медицины  
Полесского государственного университета, город Пинск, Республика Беларусь

**Дехнич Наталья Николаевна**, доктор медицинских наук,  
доцент кафедры факультетской терапии ФГБОУ ВО СГМУ Минздрава России;

**Морозова Анастасия Сергеевна**, старший преподаватель кафедры  
общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО СГМУ Минздрава России;

**Клыков Алексей Игоревич**, кандидат медицинских наук, доцент кафедры  
общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО СГМУ Минздрава России;

**Филимонова Ольга Леонидовна**, старший преподаватель кафедры  
общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО СГМУ Минздрава России;

**Перегонцева Наталья Владимировна**, старший преподаватель кафедры  
общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО СГМУ Минздрава России

**Рецензенты:**

**Авчинников Андрей Васильевич**, доктор медицинских наук, профессор,  
заведующий кафедрой общей гигиены ФГБОУ ВО СГМУ Минздрава России;

**Каманин Евгений Иванович**, доктор медицинских наук, профессор,  
заведующий кафедрой оториноларингологии ФГБОУ ВО СГМУ Минздрава России

А43 Актуальные вопросы общественного здоровья и здравоохранения [Электронный ресурс]:  
сборник материалов VII Международной научно-практической конференции, посвя-  
щенной 100-летию дисциплины «Социальная гигиена» (24 декабря 2020 г., г. Смоленск). –  
Электрон. текст. дан. (4,2 Мб). – Киров: Изд-во МЦИТО, 2021. – 1 электрон. опт. диск (CD-R). –  
Систем. требования: PC, Intel 1 ГГц, 512 Мб RAM, 4,2 Мб свобод. диск. пространства; CD-  
привод; ОС Windows XP и выше, ПО для чтения pdf-файлов. – Загл. с экрана.

ISBN 978-5-907419-17-9

Научное электронное издание

В сборнике материалов научно-практической конференции представлены статьи, от-  
ражающие актуальные вопросы общественного здоровья и здравоохранения. Научно-прак-  
тическая конференция посвящена 100-летию дисциплины «Социальная гигиена».

Организаторами конференции выступили: ФГБОУ ВО «Смоленский государствен-  
ный медицинский университет» Минздрава России, Казахстанский медицинский универ-  
ситет «Высшая школа общественного здравоохранения», Казахский национальный меди-  
цинский университет имени С. Д. Асфендиярова, Учреждение образования «Полесский гос-  
ударственный университет».

ISBN 978-5-907419-17-9

УДК 613/614  
ББК 51.2/51.1

© АНО ДПО «Межрегиональный центр инновационных технологий в образовании», 2021  
© ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Минздрава России, 2021  
© Казахстанский медицинский университет «Высшая школа общественного здравоохранения», 2021  
© Казахский национальный медицинский университет имени С. Д. Асфендиярова, 2021  
© Учреждение образования «Полесский государственный университет», 2021  
© Коллектив авторов, 2021

УДК 376.37

**Маринич Татьяна Владимировна**

кандидат медицинских наук, доцент, декан факультета организации здорового образа жизни, кафедра общей и клинической медицины УО «Полесский государственный университет», г. Пинск, Беларусь  
[tmar1976@mail.ru](mailto:tmar1976@mail.ru)

**Сачковская Виктория Владимировна**

ассистент кафедры физической культуры и спорта, магистр УО «Полесский государственный университет», г. Пинск, Беларусь

## ПРИМЕНЕНИЕ СРЕДСТВ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ У ДЕТЕЙ 5–6 ЛЕТ С НАРУШЕНИЕМ РЕЧИ

**Аннотация.** Статья посвящена влиянию средств лечебной физической культуры на функцию внешнего дыхания дошкольников 5–6 лет, имеющих нарушение речи. Цель дыхательных упражнений – увеличить объем дыхания, нормализовать его ритм, выработать плавный, цельный, экономный выдох. Правильное речевое дыхание является основой звучащей речи. Оно обеспечивает нормальное голосо- и звукообразование, сохраняет плавность и музыкальность речи. Выявлена актуальность показателей речевого дыхания для контроля коррекции нарушений речи.

**Ключевые слова:** дошкольники, дыхательные упражнения, нарушение речи, речевое дыхание.

Состояние здоровья подрастающего поколения – важнейший показатель благополучия общества и государства, отражающий не только настоящую ситуацию, но и дающий точный прогноз на будущее. По данным ряда авторов [1,6] от 70 до 90% детей, посещающих дошкольные образовательные учреждения, и более 30% младших школьников общеобразовательных школ имеют разной степени выраженности и разного качества задержки развития речи. В Республике Беларусь за последние годы отмечается тенденция роста численности детей с нарушениями речи. Как показали исследования, 25% четырехлетних детей имеют нарушения в речевом развитии.

Наиболее часто в общеобразовательную школу попадают дети, у которых отклонения в речевом развитии касаются только фонационного (внешнего) оформления высказывания, которые называют нарушениями произносительной стороны речи (речевой моторики). Значительно меньше детей с нарушениями структурно-семантического (внутреннего) оформления высказывания, которые в логопедии называют системными или полиморфными нарушениями речи. Учащиеся с глубоким недоразвитием и тяжелыми нарушениями речи (ТНР) обучаются исключительно в специализированных коррекционных школах-интернатах [3,6].

Одним из основных компонентов произносительной стороны речи является речевое дыхание, напрямую зависящее от функционального состояния и способности к произвольной регуляции внешнего дыхания, поскольку управляется тем же мышечным аппаратом. Оно обеспечивает нормальное голосообразование, правильное воспроизведение звуков, способно изменять силу их звучания, позволяет сохранять плавность речи, менять громкость [2,4].

Речевое дыхание представляет собой высококоординированный акт, во время которого дыхание и артикуляция строго соотносятся в процессе речевого высказывания. В процессе речи существенно увеличивается функциональное значение фазы выдоха. Перед началом речи обычно делается быстрый и более глубокий, чем в по-



кое, вдох. Речевой вдох осуществляется через нос и рот, а в процессе речевого выдоха поток воздуха идет только через рот. “Речевой” вдох характеризуется наличием определенного объема воздуха, способного обеспечить поддержание подсвязочного давления. Большое значение для озвучивания высказывания имеет рациональный способ расходования воздушной струи. Время выдоха удлиняется настолько, насколько необходимо звучание голоса при непрерывном произнесении интонационно-логически завершенного отрезка высказывания (т. е. синтагмы).

Наиболее распространенными проявлениями нарушений речевой моторики являются нарушения речевого (или фонационного) дыхания: слабо развитые функциональные возможности дыхательной системы или неумение использовать дыхательные ресурсы в речевом акте – учащенное, поверхностное дыхание, преимущественно грудного типа, с нарушенным ритмом, произнесение слов на вдохе, одышка во время речи, слабая опора дыхания; неправильная артикуляция, нарушения координации артикуляции с дыханием и голосом, недостаточная подвижность органов речевого аппарата [4, 6].

Поскольку произносительная сторона речи во многом определяется регуляторными и функциональными возможностями дыхательной системы, то развитие моторной стороны речи следует осуществлять на основе достаточно высокого уровня сформированности произвольной регуляции и развития основных параметров внешнего дыхания [1, 5].

**Цель исследования:** оценить эффективность воздействия средств лечебной физической культуры на функцию внешнего дыхания и речевое дыхание детей старшего дошкольного возраста с нарушением речи.

Были поставлены и решены следующие **задачи:**

1. Оценить физическое развитие и функциональное состояние респираторной системы у детей старшего дошкольного возраста с нарушением речи.
2. Разработать комплекс лечебной физической культуры с применением дыхательных упражнений для повышения функциональных возможности респираторной системы, нормализации речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с нарушением речи и оценить его эффективность.

**Организация исследования:**

Исследование проводилось на базе государственного учреждения образования «Ясли – сад № 42 г. Пинска». В эксперименте приняло участие 30 детей 5–6 лет. Экспериментальные группы (ЭГ1 и ЭГ2) составили 20 дошкольников, имеющих отклонения в речевом развитии, посещающие логопедические группы. В контрольную группу (КГ) вошли 10 детей, не имеющих речевых нарушений. Исследование продолжалось 7 месяцев.

В начале исследования проводилось анкетирование родителей. Детям в динамике проводилось исследование функции внешнего дыхания (ФВД), определялась длительность и сила внеречевого выдоха.

Для определения длительности внеречевого выдоха ребенку предлагалось выполнить максимально возможный по длительности выдох через рот. Чтобы увлечь их, разыгрывали ситуацию: как можно дольше дуть на ватку (снежинку) – тест «Снежинка». Время выдоха фиксировали с помощью секундомера.

Для определения силы внеречевого выдоха ребенку предлагалось выполнить максимально возможный по силе выдох через рот. По заданию следовало подуть на метку так, чтобы она как можно дальше переместилась по гладкой поверхности стола – тест «Дунь на метку». Расстояние, преодоленное меткой, измеряли линейкой в сантиметрах.

Следующее задание заключалось в том, что детям предлагалось как можно дольше на одном выдохе произнести звуки «а», «у», «и». Время звучания звуков (выдоха) фиксировали с помощью секундомера.

Затем детям предлагалось произнести скороговорку «Мама мыла Милу мылом, Мила мыло не любила» (содержит 8 слов или 16 слогов), стихотворение А. Барто «Наша Таня» (содержит 17 слов или 30 слогов) – определяли, сколько слогов дошкольник может произнести на одном вдохе. Наблюдали и фиксировали, когда ребенок добирает воздух, делает вдох в процессе речевого высказывания.

#### **Результаты исследования:**

При анализе медицинской документации у дошкольников ЭГ1 и ЭГ2 наблюдались следующие виды нарушения речи: у 40% детей – дислалия, 30% – задержка речевого развития, у 20% – общее недоразвитие речи и у 10% экспрессивное расстройство речи.

По результатам анкетирования 50% родителей детей с нарушениями речи ответили, что речевое развитие их ребенка не соответствует возрастной норме, 40% ответили, что соответствует и 10% – не знают. Половина родителей, несмотря на посещение ребенком логопедической группы дошкольного учреждения, ответили, что речевое развитие соответствует возрастной норме, это говорит о сомнительной приверженности родителями коррекционной работе. Так же было выявлено, что дополнительные занятия с ребенком по совершенствованию его речи проводят 50% родителей, а в 50% случаев работа ведется только в логопедической группе детского сада.

В результате изучения функционального состояния респираторной системы у детей старшего дошкольного возраста в контрольной и экспериментальных группах до начала эксперимента было выявлено, что длительность внеречевого выдоха у детей с нарушением речи достоверно ниже, чем у детей того же возраста, но без данной патологии (длительность внеречевого выдоха (с) в ЭГ1 –  $5,44 \pm 0,54$ ; ЭГ2 –  $4,80 \pm 0,46$ ; КГ –  $7,56 \pm 0,83$ ; сила внеречевого выдоха (см) ЭГ1 –  $83,1 \pm 22,4$ ; ЭГ2 –  $80,2 \pm 18,4$ ; КГ –  $103,1 \pm 37,5$ ).

Результаты обследования речевого выдоха: при чтении стихотворения в ЭГ1 –  $5,85 \pm 0,84$ ; ЭГ2 –  $5,9 \pm 0,96$ ; КГ –  $4,16 \pm 0,76$  вдохов; при проговаривании скороговорки в ЭГ1 -1 вдох – 7 детей, 2 вдоха – 3; ЭГ2 -1 вдох – 8 детей, 2 вдоха – 2; в КГ без дополнительных вдохов – 5 детей, 1 вдох -5 детей.

Всем детям было проведено исследование ФВД. Определялись следующие показатели: жизненная емкость легких (ЖЕЛ), объем форсированного выдоха за 1 секунду (ОФВ1), индекс Тиффно (ОФВ1/ ЖЕЛ).

В ЭГ 75% детей успешно справились с инструкциями при ФВД, в КГ – только 50%. Это связано с тем, что дети с нарушениями речи (ЭГ) занимаются с логопедом, в коррекционно-развивающую программу включены дыхательные упражнения.

Среднее значение ЖЕЛ в ЭГ1 -78,4%, ЭГ2 – 78,2% в КГ – 82,9%. Таким образом, отмечены более низкие показатели ЖЕЛ у детей с нарушениями речи, что согласуется с данными, полученными при анализе научной литературы. Среднее значение ОФВ1 в ЭГ1 было на уровне 96,2 %, ЭГ2 – 92,2%, в КГ – 88%. Индекс Тиффно в ЭГ1 был на уровне 110,5 %, ЭГ2 – 108,6%, в КГ – 102%. Показатели ОФВ1, индекса Тиффно в обеих группах в пределах нормы. Проходимость бронхов мелкого калибра не нарушена.

Для ЭГ 1 нами был разработан комплекс лечебной физической культуры с применением дыхательных упражнений для повышения функциональных возможности респираторной системы, нормализации речевого дыхания у детей старшего дошкольного возраста с нарушением речи. Дети ЭГ1 занимались дополнительно к основной программе на специальных занятиях лечебной гимнастики 3 раза в неделю в течение 20 минут и по специально разработанным комплексам ЛФК ежедневно дома.

Занятие ЛФК включало три части. В подготовительную часть включены основные виды движений (ходьба, бег, прыжки), общеразвивающие упражнения. В первые недели занятий каждое упражнение повторялось 3-4 раза, в дальнейшем 5-6 раз.

В основную часть занятия были включены статические и динамические дыхательные упражнения с целью обучить ребенка грудобрюшному типу дыхания, научить детей быстро, бесшумно производить вдох и рационально, плавно расходовать воздух на выдохе, использовались элементы гимнастики по методике Стрельниковой.

Для выработки ровного, планомерного, удлиненного выдоха организовывали игры с использованием картотеки игр по развитию дыхания.

Заключительная часть занятия составляла 10-15% времени. В ней использовались физические упражнения на расслабление.

В результате применения предложенного нами комплекса у детей дошкольного возраста с нарушениями речи в ЭГ1 наблюдалось статистически достоверное улучшение показателей длительности внеречевого выдоха в ЭГ1 – на 11,8%, в ЭГ2 – на 4,3%, в КГ – на 3,8%; возросла и сила внеречевого выдоха в ЭГ1 на 6,3%, в ЭГ2 на 4,2%, в КГ – на 3,5%; увеличилась длительности произнесения гласных звуков (а,у,и) на одном выдохе в ЭГ1 – на 3,8%, в ЭГ2 – на 2,1%, в КГ – на 1,9%; улучшились показатели произнесения количества слов (слогов) на одном выдохе при чтении стихотворения в ЭГ1 – на 10,8%, в ЭГ2 – на 3,4%, в КГ – на 2,7%

После эксперимента повторно проведено исследование функции внешнего дыхания. Отмечается увеличение показателя в ЭГ1 на 6,1%, в ЭГ2 – на 3,0% в КГ – на 0,5%. Показатели ОФВ<sub>1</sub>, индекса Тиффно в обеих группах в пределах возрастной нормы.

#### **Выводы:**

В результате изучения исследования функции внешнего дыхания, речевого и внеречевого выдоха у детей старшего дошкольного возраста с нарушениями речи в контрольной и экспериментальных группах до начала применения средств ЛФК было выявлено, что длительности и сила внеречевого выдоха у детей с нарушением речи ниже, чем у детей того же возраста, но без данной патологии (тесты «Снежинка» и «Дунь на метку»), по остальным тестам статистически достоверных различий в уровне развития функциональных возможностей внешнего дыхания выявлено не было ( $p > 0,05$ ).

При проведении комплекса ЛФК значимо придерживаться следующих методических указаний:

1. дыхательные упражнения должны быть организованы таким образом, чтобы ребенок не фиксировал внимание на процессе вдоха и выдоха.

2. для детей дошкольного возраста дыхательные упражнения организуются в виде игры так, чтобы ребенок произвольно мог сделать более глубокий вдох и более длительный выдох.

3. все упражнения на тренировку речевого дыхания связаны с выполнением двух основных движений: руки из положения “в стороны” движутся “кпереди” с обхватом грудной клетки, или из положения “вверху” движутся вниз. Движения корпусом, как правило, связаны с наклоном вниз или в стороны.

4. большинство упражнений для детей дошкольного возраста включают выдох с артикуляцией согласных (в основном щелевых) или фонацией гласных звуков, что позволяет логопеду на слух контролировать длительность и непрерывность выдоха, а в дальнейшем формирует у ребенка обратную биологическую связь.

Сравнительный анализ итоговой эффективности развития функциональных возможностей внешнего дыхания у детей дошкольного возраста с нарушениями речи в ЭГ1 в результате занятий по разработанному нами комплексу лечебной физической культуры показал статистически достоверное улучшение показателей речевого дыхания. Стоит отметить, что прирост показателей речевого дыхания и ФВД, пусть и не такой значимый наблюдался и в ЭГ2, что связано с наличием логопедического сопровождения в специализированных группах. Это показывает насколько является актуальным своевременная диагностика нарушений речи, вовлеченность родителей в процесс коррекции.

#### **Список источников литературы**

1. Алябьева, Е.А. Логоритмические упражнения без музыкального сопровождения. – М.: Издательский центр «Академия», 2005. – 170 с.
2. Волкова, Г.А. Логопедическая ритмика: Учеб. для студ. высш. учеб. заведений. – М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2003. – 272 с.

3. Евсеев, С.П. Адаптивная физическая культура: учебн. пособие. – 2-е изд., стереотип. / С.П.Евсеев, Л.В.Шапкина – М.: Советский спорт, 2004. – 240 с.
4. Маринич, Т. В. Влияние дыхательных упражнений на функциональное состояние дошкольников 5-6 лет с нарушением речи / Т. В. Маринич, В. В. Сачковская // Здоровье для всех: научно-практический журнал. – 2016. – № 2. – С. 8-10
5. Маринич Т.В. Применение дыхательных упражнений у дошкольников 5–6 лет с нарушением речи / Т. В. Маринич, В. В. Сачковская // Здоровье для всех: материалы VII международной научно-практической конференции, посвященной 10-летию факультета организации здорового образа жизни, Пинск, 18–19 мая 2017 г. / Министерство образования Республики Беларусь, УО «Полесский государственный университет»; редкол.: К.К. Шебеко [и др.]. – Пинск: ПолесГУ, 2017. – С. 157-160.
6. Семенова К.А., Мастюкова Е.М., Смуглин М.Я. Клинические симптомы дизартрий и общие принципы речевой терапии. // Логопедия. Методическое наследие. В 5 кн. – Кн I: Нарушения голоса и звукопроизводительной стороны речи: В 2 ч. – Ч. 2.: Ринолалия. Дизартрия.: пособие для логопедов и студ. дефектол. факультетов пед. вузов. / Шаховская С.Н. и др.; под ред. Л.С. Волковой. – М.: Владос, 2006. – 303 с.

**T. Marinich, PhD**

**V. Sachkovskay, master**

### **THE APPLICATION OF THERAPEUTIC PHYSICAL CULTURE IN CHILDREN 5-6 YEARS OLD WITH SPEECH IMPAIRMENT**

**Annotation.** The article is devoted to the influence of means of remedial physical culture on the function of external respiration of preschoolers 5-6 years old with speech impairment. The purpose of breathing exercises is to increase the volume of breathing, normalize its rhythm, develop a smooth, integral, economical exhalation. Correct speech breathing is the basis of sound speech. It provides normal voice and sound production, keeps speech fluent and musical. Revealed the relevance of indicators of speech breathing for the control of correction of speech disorders.

**Keywords:** preschool, breathing exercises, speech, speech breathing.



# Содержание

ИТОГИ КОНФЕРЕНЦИИ «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ», ПОСВЯЩЕННОЙ 100-ЛЕТИЮ ДИСЦИПЛИНЫ «СОЦИАЛЬНАЯ ГИГИЕНА».....	8
<b>Дехнич Светлана Николаевна, Косарева Елена Анатольевна, Клыков Алексей Игоревич</b> СОЦИАЛЬНАЯ ГИГИЕНА И ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ: ИСТОРИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ В РОССИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ И НАУЧНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ, СПЕЦИАЛЬНОСТИ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.....	9
<b>Аверченкова Анастасия Владимировна, Филимонова Ольга Леонидовна</b> ЧАСТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ В СИСТЕМЕ ОМС .....	14
<b>Андреев Владислав Андреевич, Коваленко Татьяна Николаевна, Раусов Иван Сергеевич, Филимонова Ольга Леонидовна</b> КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ВРАЧЕЙ В ПРАКТИЧЕСКОМ И ОБЩЕСТВЕННОМ ЗДРАВООХРАНЕНИИ .....	21
<b>Гаджиева Шамсият Магомедовна, Абдулаева Аминат Омаровна, Бородовская Дарья Валерьевна, Филимонова Ольга Леонидовна</b> ВЛИЯНИЕ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ НА КАЧЕСТВО ЗРЕНИЯ СТУДЕНТОВ ФГБОУ ВО СГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ.....	26
<b>Гаранин Дмитрий Романович, Дукачев Денис Вадимович, Морозова Анастасия Сергеевна</b> КАЧЕСТВО ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ ГЛАЗАМИ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ .....	29
<b>Голофаст Анна Ивановна, Тихонова Наталья Константиновна</b> ОТНОШЕНИЕ СТУДЕНТОВ СГМУ К ДИСТАНЦИОННОМУ ОБУЧЕНИЮ ВО ВРЕМЯ КАРАНТИННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ .....	32
<b>Гусева Анастасия Олеговна, Лобанова Мария Александровна, Филимонова Ольга Леонидовна</b> ВЛИЯНИЕ САМОИЗОЛЯЦИИ ВО ВРЕМЯ ПАНДЕМИИ COVID-19 НА СТРЕССОУСТОЙЧИВОСТЬ СТУДЕНТОВ ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ ГОРОДА СМОЛЕНСКА.....	37
<b>Данков Александр Александрович, Тихонова Наталья Константиновна</b> ОСОБЕННОСТИ ПИТАНИЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА В УСЛОВИЯХ КАРАНТИННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ.....	40
<b>Дехнич Наталья Николаевна, Тряпышко Андрей Андреевич</b> ПРОФИЛАКТИКА И РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА РАКА ЖЕЛУДКА В РЕАЛЬНОЙ ПРАКТИКЕ ....	43
<b>Дехнич Светлана Николаевна, Захарова Дарья Алексеевна, Морозова Анастасия Сергеевна, Перегонцева Наталья Владимировна, Филимонова Ольга Леонидовна, Клыков Алексей Игоревич, Тихонова Наталья Константиновна, Косарева Елена Анатольевна</b> ОСОБЕННОСТИ НАУЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ .....	46
<b>Дехнич Светлана Николаевна, Теслюк Алина Сергеевна, Титова Антонина Викторовна</b> ОСНОВНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ СТУДЕНТОВ ФГБОУ ВО СГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ .....	53
<b>Дехнич Светлана Николаевна, Клыков Алексей Игоревич, Вдовкина Яна Константиновна, Кальмбах Ангелина Николаевна, Мельникова Анастасия Николаевна, Чубченко Дарья Викторовна</b> УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ СТУДЕНТОВ ЛЕЧЕБНОГО И ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТОВ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ НА КАФЕДРЕ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.....	58

<b>Дехнич Светлана Николаевна, Григорович Дарья Николаевна, Белова Валентина Анатольевна, Маркова Оксана Викторовна, Ткачук Анастасия Сергеевна, Бондик Арсений Александрович</b>	
НЕКОТОРЫЕ СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ КОРОНАВИРУСНОЙ ПАНДЕМИИ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ .....	64
<b>Долгая Марина Игоревна, Шереметьева Екатерина Денисовна, Тихонова Наталья Константиновна</b>	
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ И ИНФОРМИРОВАННОСТЬ ПАЦИЕНТОВ ПЕРВОГО ХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ГАУЗ «БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1» О COVID-19.....	71
<b>Евсеенков Денис Павлович, Вирская Анастасия Александровна, Морозова Анастасия Сергеевна</b>	
СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ УРОВНЯ ЖИЗНИ ЖИТЕЛЕЙ Г. СМОЛЕНСКА И Г. МОСКВЫ .....	74
<b>Землякова Мария Игоревна, Тюренкова Анастасия Александровна, Мухина Анастасия Андреевна, Филимонова Ольга Леонидовна</b>	
ВЛИЯНИЕ НАЛИЧИЯ МЕДИЦИНСКИХ ЗНАНИЙ НА ОТНОШЕНИЕ К ЛУЧЕВЫМ МЕТОДАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ.....	77
<b>Зурилин Евгений Алексеевич, Сумец Анастасия Андреевна, Морозова Анастасия Сергеевна</b>	
УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ ДИСТАНЦИОННЫМ ОБУЧЕНИЕМ.....	79
<b>Иванцова Елена Николаевна, Алимova Ирина Леонидовна</b>	
ПРОФИЛАКТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ОЖИРЕНИЯ – КЛЮЧЕВАЯ СТРАТЕГИЯ ПРОФИЛАКТИКИ СД 2-го ТИПА У ДЕТЕЙ .....	82
<b>Игонина Ирина Александровна</b>	
АКТУАЛЬНАЯ СТАТИСТИКА САХАРНОГО ДИАБЕТА И ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ В МИРЕ, РОССИИ И СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ.....	85
<b>Камалиев Максут Адильханович, Алимбаева Сайра Хамитжановна</b>	
ОЦЕНКА ДОСТУПНОСТИ КАРДИОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ КАЗАХСТАНА ...	88
<b>Камышева Ксения Владиславовна, Панкова Ольга Вячеславовна, Скворцова Анастасия Андреевна, Тихонова Наталья Константиновна</b>	
ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ ЖИТЕЛЕЙ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ О COVID-19 .....	90
<b>Киселев Владимир Николаевич, Киселева Екатерина Владимировна</b>	
ОСОБЕННОСТИ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ БОЛЬНЫХ С ИНФИЛЬТРАТИВНОЙ ФОРМОЙ ТУБЕРКУЛЕЗА И ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА .....	93
<b>Корнишина Елизавета Владимировна, Маева Дарья Алексеевна, Тихонова Наталья Константиновна</b>	
ОСОБЕННОСТИ ОСВЕДОМЛЕННОСТИ ПАЦИЕНТОВ О COVID-19 .....	96
<b>Коротенкова Анастасия Владимировна, Коротенкова Ольга Владимировна, Морозова Анастасия Сергеевна</b>	
ОЦЕНКА УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА В УСЛОВИЯХ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ.....	100
<b>Корякина Юлия Петровна, Галамага Кристина Сергеевна, Шаркова Юлия Олеговна</b>	
ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ФАКТОРОВ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА СГМУ .....	105
<b>Лаугальс Анастасия Андреевна, Рыбалко Мария Сергеевна, Костина София Андреевна, Филимонова Ольга Леонидовна</b>	
ОТНОШЕНИЕ СТУДЕНТОВ РОССИЙСКИХ ВУЗОВ К ВАКЦИНЕ ПРОТИВ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ «Спутник V».....	107
<b>Литвинова Александра Алексеевна, Морозова Анастасия Сергеевна</b>	
ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ Г. СМОЛЕНСКА НА ОСНОВАНИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ОПРОСНИКА SF-36 .....	109

<b>Логачев Вадим Владимирович, Захватенкова Алина Михайловна, Горбунов Александр Сергеевич, Филимонова Ольга Леонидовна</b>	
КАК ИЗМЕНИЛАСЬ ЖИЗНЬ СТУДЕНТОВ СГМУ ПОСЛЕ КАРАНТИНА?.....	113
<b>Маринич Виталий Владимирович, Маринич Татьяна Владимировна</b>	
ФОРМИРОВАНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ У ВЫСОКОКВАЛИФИЦИРОВАННЫХ СПОРТСМЕНОВ-ИГРОВИКОВ .....	117
<b>Маринич Татьяна Владимировна, Сачковская Виктория Владимировна</b>	
ПРИМЕНЕНИЕ СРЕДСТВ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ У ДЕТЕЙ 5–6 ЛЕТ С НАРУШЕНИЕМ РЕЧИ.....	121
<b>Морозова Анастасия Сергеевна, Ильин Дмитрий Юрьевич</b>	
КАЧЕСТВО ЖИЗНИ: ВОЗНИКНОВЕНИЕ ПОНЯТИЯ И МЕТОДОЛОГИЯ ИЗУЧЕНИЯ .....	125
<b>Морозова Анастасия Сергеевна, Федоренко Алена Романовна, Егорова Ангелина Юрьевна</b>	
ИСТОРИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИЗУЧЕНИЯ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ВРАЧЕЙ-ТЕРАПЕВТОВ .....	129
<b>Нагорная Светлана Владимировна, Теремов Даниил Дмитриевич, Баженов Сергей Михайлович</b>	
НА ЧЬИ ПЛЕЧИ МЫ ОПИРАЕМСЯ? ВКЛАД СОТРУДНИКОВ КАФЕДРЫ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В СОХРАНЕНИЕ ТРАДИЦИЙ СМОЛЕНСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА И ПРЕПОДАВАНИЕ ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ .....	133
<b>Овчинников Тимофей Геннадьевич, Шубин Даниил Александрович, Филимонова Ольга Леонидовна</b>	
МЕДИКО-ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ АСПЕКТЫ ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ....	137
<b>Орлов Василий Дмитриевич, Чевтаева Анастасия Владимировна, Филимонова Ольга Леонидовна</b>	
АНАЛИЗ ДИНАМИКИ ЕСТЕСТВЕННОГО ДВИЖЕНИЯ НА ТЕРРИТОРИИ ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ.....	142
<b>Перегонцева Наталья Владимировна, Выгорко Дмитрий Васильевич, Клименкова Анастасия Дмитриевна, Никитин Владислав Сергеевич, Сапегина Янина Вадимовна</b>	
ПСИХОЛОГО-СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ИЗМЕНЕНИЯ УРОВНЯ ОБРАЩАЕМОСТИ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ COVID-19 .....	145
<b>Перегонцева Наталья Владимировна, Савинов Дмитрий Алексеевич, Гречуха Юлия Андреевна, Краев Кирилл Игоревич, Махатчян Милена Артуровна, Беляева Ольга Сергеевна</b>	
ИЗМЕНЕНИЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ В ПЕРИОД НАЧАЛА ПАНДЕМИИ COVID-19 .....	149
<b>Ракишева Анар Садуакасовна, Берикова Эльмира Ахметжановна, Абубакиров Аманжан Ярмагаметович</b>	
ПРОБЛЕМЫ ТУБЕРКУЛЕЗА И ПУТИ ИХ РЕШЕНИЯ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ .....	156
<b>Росткова Дарья Геннадьевна, Стома Екатерина Александровна, Солдатов Дмитрий Сергеевич, Филимонова Ольга Леонидовна</b>	
ОЦЕНКА ИНФОРМИРОВАННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ О ПРАВОВЫХ АСПЕКТАХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ОРГАНОВ И (ИЛИ) ТКАНЕЙ.....	159
<b>Силкин Максим Сергеевич, Фомин Владислав Дмитриевич, Филимонова Ольга Леонидовна</b>	
ОЦЕНКА ОРГАНИЗАЦИИ И ПЕРСПЕКТИВ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ НА КАФЕДРЕ АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА СМОЛЕНСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА .....	162

<b>Скатенок Вадим Александрович, Короткая Елизавета Петровна, Тихонова Наталья Константиновна</b>	
ОТДАЛЕННЫЕ ВЛИЯНИЯ ПОСЛЕДСТВИЙ АВАРИИ НА ЧЕРНОБЫЛЬСКОЙ АЭС НА ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ РАЗНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ).....	166
<b>Стома Екатерина Александровна, Росткова Дарья Геннадьевна, Филимонова Ольга Леонидовна</b>	
КРОВЬ ВО БЛАГО: АНАЛИЗ ДАННЫХ ОБ ОСВЕДОМЛЕННОСТИ РЕСПОНДЕНТОВ О ПРАВИЛАХ И ПОРЯДКАХ СДАЧИ КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ .....	170
<b>Трифорова Екатерина Дмитриевна, Залуцкий Алексей Олегович, Морозова Анастасия Сергеевна</b>	
ИЗУЧЕНИЕ МОТИВАЦИИ СТУДЕНТОВ I И VI КУРСОВ И ЕЁ РОЛЬ К ГОТОВНОСТИ В БУДУЩЕЙ ПРОФЕССИИ .....	173
<b>Филимонова Ольга Леонидовна, Кисилевич Анна Романовна, Углик Дарья Сергеевна</b>	
ОСОБЕННОСТИ ОКАЗАНИЯ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В ЧУКОТСКОМ АВТОНОМНОМ ОКРУГЕ .....	176
<b>Филимонова Ольга Леонидовна, Сагинор Дарья Михайловна, Файзуллаева Анастасия Александровна</b>	
ИССЛЕДОВАНИЕ ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ГРАМОТНОСТИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ .....	179
<b>Шантуров Алексей Александрович, Гайдайчук Анастасия Сергеевна, Филимонова Ольга Леонидовна</b>	
ВЛИЯНИЕ ПАНДЕМИИ НА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ .....	181
<b>Шебеко Людмила Леонидовна, Василевска Виктория Анатольевна</b>	
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ КАК СОСТАВЛЯЮЩАЯ КУЛЬТУРЫ ФОРМИРОВАНИЯ ОБРАЗА ЖИЗНИ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ .....	184
<b>Шламова Мария Олеговна, Завьялова Владлена Дмитриевна, Неведомская Арина Андреевна, Филимонова Ольга Леонидовна</b>	
СТЕПЕНЬ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ КУРЕНИЯ ЭЛЕКТРОННЫХ СИГАРЕТ СРЕДИ СТУДЕНТОВ РАЗЛИЧНЫХ УНИВЕРСИТЕТОВ.....	187
<b>Авторы.....</b>	191