

3. Белоусова Р.А. Факторы риска гастроэнтеродуоденальной патологии у детей в условиях Севера и Восточной Сибири / Р.А. Белоусова, М.В. Кашеева, А.Я. Гандалова // Актуальные вопросы гастроэнтерологии в различных климат. условиях страны: матер. научно-практ. конф. - Якутск, 1990. - С. 111-112.

4. Волков А.И. Состояние детской гастроэнтерологической службы в регионах Российской Федерации / А.И. Волков, Е.В. Назарова // Здравоохранение РФ. - 2008. - №4. - С. 14-15.

5. Карпова С.С. Совершенствование гастроэнтерологической помощи детям дошкольного возраста / С.С. Карпова, Л.А. Шеплягина, А.И. Волков // Рос. педиатр. журн. - 2001. - №3. - С. 19-23.

6. Реброва О.Ю. Статистический анализ медицинских данных. Применение пакета прикладных программ STATISTICA / О.Ю. Реброва. - М.: МедиаСфера, 2003. - 312 с.

7. Стародубов, В.И. Концепция федерального атласа "Региональные факторы и особен-

ности состояния здоровья детского населения Российской Федерации" / В.И. Стародубов, А.А. Баранов, В.Ю. Альбитский // Педиатрия. - 2005. - №1. - С. 10-13.

8. Цуканов В.В. Эпидемиология язвенной болезни / В.В. Цуканов, О.В. Штыгашева, С.В. Баркалов. - Красноярск, 2004. - 198 с.

9. Эпидемиология заболеваний органов пищеварения у детей и подростков Удмуртской Республики / Р.Н. Ямолдин, А.М. Ожегов, Л.С. Мякишева [и др.] // Педиатрия, 2004. - №2. - С. 78-80.

ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ. ПРОФИЛАКТИКА

К.Г. Башарин, В.А. Аргунов, Г.Н. Яковлева

ФОРМИРОВАНИЕ ТРЕЗВОГО ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ – ПРИОРИТЕТНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ В XXI ВЕКЕ

УДК 613.816

В работе раскрывается значение и роль доктрины трезвого образа жизни как главнейшего направления профилактической медицины в современных условиях.

Ключевые слова: доктрина, трезвый здоровый образ жизни, алкоголизм, табакокурение, наркомания.

The paper reveals the importance and role of the doctrine of a sober lifestyle as the main direction of preventive medicine in the modern world.

Keywords: doctrine, sober healthy lifestyle, alcoholism, smoking, narcomania.

Состояние соматического, психического, социального и духовно-нравственного здоровья населения России вызывает тревогу в связи с пандемией алкоголизма, табакокурения, наркомании, токсикомании и т.д.

Изучение состояния здоровья населения России имеет чрезвычайную актуальность [1-10]. Оно обусловлено продолжающимся ухудшением здоровья нации, ускорением старения и сокращением продолжительности жизни. По данным экспертов ООН численность населения России будет сокращаться примерно на 2,5-4 млн. чел. каждые 5 лет (World population..., 1996; Буше М., 1997). Необходимо отметить, что за 100 лет, прошедших со дня первой переписи России в 1897 г., численность населения в стране мало изменилась и составила в 1998 г. 146,5 млн. чел. по сравнению со 125,6 млн. чел. в 1897 г. Таким образом, на протяжении столетия средний прирост населения в России составлял всего лишь 200 тыс. чел. в год, и это при том, что население США и основных стран Европы и Азии увеличилось за минувший век в 2-3 раза.

Вот почему в разработанной партией «Единой России» национальном

проекте «Здоровье» до 2020 года увеличению населения придается первостепенное значение.

В оздоровлении нации нужны усилия всего общества, так как одна медицина к решающим сдвигам в оздоровлении населения и увеличении продолжительности жизни не приведет. Здесь наряду с социально-экономическими и медико-биологическими проблемами надо решать не менее важные и приоритетные проблемы, связанные, в частности, с состоянием окружающей среды. При решении глобальных экологических проблем, касающихся здоровья человека, необходимо учитывать многомерную систему оценки здоровья общества, включающую следующие параметры: медико-биологические, социальные, экономические, нравственные. Здоровье человека и биосферы надо рассматривать в комплексе как здоровье единого организма.

Несмотря на значительные успехи, состояние современной медицинской науки следует рассматривать как кризисное, так как заболеваемость и летальность людей растут. Это объясняется тем, что, к сожалению, экологическое мышление еще недостаточно проникло в методологию и практическую деятельность специалистов клинической медицины.

Эффективным и действенным фактором оздоровления населения является, безусловно, профилактика болезней. Вот почему сегодня как ни-

когда становится актуальной разработка доктрины здорового образа жизни, объединяющей всех людей планеты, способствующей сохранению жизни на Земле.

Основополагающим стилем жизни людей в XXI веке будет трезвый здоровый образ жизни.

В Республике Саха (Якутия) разработана уникальная действенная эффективная доктрина трезвого здорового образа жизни, имеющая планетарное значение, озвученная первым президентом республики М.Е. Николаевым 15 марта 2000 г. на Форуме народов Якутии. Она одобрена Госдумой и правительством России и стала национальной доктриной России.

Работа по формированию ЗОЖ, на наш взгляд, проводится на недостаточном уровне. Не секрет, что у большей части населения нет осознанного понимания значения ЗОЖ в сохранении и развитии здоровья, нет мотивации и потребности людей систематически, ежедневно заниматься укреплением своего здоровья.

В сообщении ставится цель коротко раскрыть значение основных положений доктрины ЗОЖ в формировании трезвого здорового стиля жизни и профилактике болезней. В обобщенном виде она сводится к следующему.

Во-первых, важнейшим фактором здоровья и трезвого здорового образа жизни является способность человека к созидательному общественному труду. Поэтому необходимо с раннего

Медицинский институт ГОУ ВПО «Якутский госуниверситет им. М.К.Аммосова»: **БАШАРИН Карл Георгиевич** – д.м.н., проф., зав. кафедрой, **АРГУНОВ Валерий Архипович** – д.м.н., проф., зав. лаб. ЯНЦ КМП СО РАМН, **ЯКОВЛЕВА Галина Николаевна** – ст.препод.

детского возраста прививать естественную потребность человека к труду.

Во-вторых, повышение уровня образованности всего населения рассматривается в доктрине как важнейший фактор укрепления здоровья каждого человека, а следовательно общества в целом.

В-третьих, выживаемость и будущее любого этноса зависит не только от образованности его членов, но и от их духовности, способности сохранить свои обычаи и традиции, обеспечить их передачу из поколения в поколение. Духовность – это то наследие, которому трудно научить, это то, что мы с первых дней своей жизни с молоком матери воспринимаем в семье.

Жизнь – духовная ценность. Она священна. Основа всех человеческих ценностей – нравственность. И, сегодня, когда жестокость и насилие как никогда царят в нашем мире, только правильное поведение человека – высокая нравственность, миролюбие, сострадание и доброта – способны противостоять злу.

В-четвертых, без здоровой природной среды обитания нет и не будет всей полноты, глубины и красоты здорового образа жизни. Ибо здоровая природная среда обитания – не только могучий источник духовности народа, условий производительного труда, но и самая надежная естественная защита генофонда народа от всех дестабилизирующих факторов. Поэтому необходимо постоянно беречь Природу, сохранять ее, умножать ее богатства, заботиться об ее здоровье, не вредить ей – вот некоторые заповеди наших предков, которые передавались из поколения в поколение и строго соблюдались.

Человек в XX веке обрел большую силу и начал перекраивать природу, что привело к глобальному экологическому кризису. Если не принять срочных безотлагательных мер, то человек, человечество и наш общий дом планета Земля окажутся на грани исчезновения. Вся надежда в XXI веке на коллективный разум и нашу нравственность, на энергию молодежи, опыт и мудрость пожилых, единение всех народов на нашей планете.

В-пятых, необходимо соблюдение каждым человеком и государством правил здорового образа жизни. На передний план должно выйти профилактическое направление медицины. Здоровье – дело каждого человека. О здоровье человека нужно думать ещё до рождения, когда он ещё находится в утробе матери, затем сразу же после рождения формировать у него

потребность к развитию здоровья. Ибо здоровье единственная драгоценность, которую за деньги не купишь – общеизвестная, прописная, избитая истина, но в реальной жизни многие люди игнорируют её. Здоровье можно сохранить, но только преумножая его – истина, известная менее широко, но, на наш взгляд, не менее справедливая по своей сути. Не борясь ежедневно и ежечасно – в буквальном смысле слова – за собственное (вдумайтесь!) здоровье, нельзя рассчитывать ни на долгую жизнь, ни на здоровое потомство, ни на продуктивную общественно полезную деятельность, ни на собственное материальное благополучие. Все это без крепкого здоровья попросту невозможно. Человек, безответственно относящийся к своему здоровью, не только вредит себе, но и окружающим его людям. В этой связи необходимо ещё раз обратить внимание на лавинообразное распространение в России в последнее десятилетие так называемых «вредных привычек»: употребление алкогольных изделий, курение табака и употребление наркотиков, наносящих вред здоровью населения, особенно детям и молодежи.

По данным Международной Академии трезвости, ежегодно от употребления алкогольных изделий и табакокурения умирает более 1,5 миллиона россиян и рождается более 200 тысяч детей уродов, растет «дебилизация» общества. Нужны безотлагательные срочные меры по преодолению чрезвычайно опасной ситуации в стране, могущей привести к её распаду. В связи с вышеизложенным считаем необходимым поделиться мыслями о формировании трезвости – фундамента здорового образа жизни.

Основными причинами распространения алкогольных изделий, табакокурения, наркотиков, на наш взгляд, являются: во-первых, незнание людьми закона трезвости; во-вторых, незнание людьми механизмов действия и последствий употребления алкоголя и других наркотиков; в-третьих, отжившие вредные традиции и обычаи употреблять алкогольные изделия по всякому поводу (праздники, свадьба, поминки, презентации, защиты дипломов, диссертации, юбилеи и т.д.).

Что такое трезвость? Это естественный природный закон, которому подчиняются все живые существа, включая человека. Нарушение этого закона ведет к вырождению и гибели живых существ, так как «Трезвость – это полная свобода живых существ и человека от алкогольной, табачной,

наркотической запрограммированности и фактических отравлений. Ясное, четкое отражение головным мозгом окружающей действительности. Естественное, творческое, единственно разумное состояние человека, семьи, общества и всего человечества» [4].

Отечественными учеными И.М. Семеновым, С.С. Корсаковым, академиками И.П. Павловым, В.М. Бехтеревым и др. еще в конце XIX начале XX в. в многочисленных исследованиях и экспериментах установлен абсолютный вред даже малых доз алкоголя. В настоящее время Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) установлено, что алкогольные изделия (все его виды: пиво, самогон, брага, водка, шампанское, виски, спирт и т.д.) являются наркотическим протоплазматическим ядом, поражающим в первую очередь головной мозг и репродуктивные органы. Все органы, ткани и клетки организма также подвергаются разрушающему действию алкоголя. Необходимо отметить, что алкоголь обладает кумулятивным действием, т.е. свойством накапливаться в организме, и выводится у мужчин в среднем от 21 до 30 дней, а у женщин от 30 до 60 дней. К тому же в холодном климате разрушающее действие алкоголя увеличивается в 10 раз.

Самым опасным видом употребления алкогольных изделий является так называемое «культурное употребление», так как «культурнопитейщики» программируют и вовлекают окружающих людей, особенно молодежь, в питье этого легального наркотика. «Культурное» употребление алкогольных изделий также объясняют как употребление в меру. Здесь необходимо подчеркнуть, что не существует никакой меры, нормы в отношении алкогольных изделий. Любое употребление алкогоизделий, даже глоток, есть злоупотребление. Еще в конце XIX начале XX в. известный физиолог, профессор Н.Е. Введенский писал: «Устанавливать какие-либо нормы потребления, говорить о том, какие дозы могут считаться «безвредными», а какие уже вредными организму, – все это вопросы в высшей степени условные и иллюзорные. Между тем подобными вопросами стремятся отвлечь внимание от разрешения практических вопросов по борьбе с пьянством как общественным злом, сказывающемся крайне губительно на благосостоянии народа, экономическом и нравственном, на его работоспособности и благоденствии. Подобное возбуждает во мне крайнее удивление и даже негодование ...», и

далее он пишет: «Действие алкоголя (во всех содержащих его напитках: водки, ликеры, вина, пиво и т.д.) на организм в общем сходно с действием наркотических веществ и типичных ядов, как хлороформ, эфир, опиум и т.п. Алкоголь в слабых дозах вначале действует как бы возбуждающим образом, а позднее и в более сильных дозах – парализующе на весь организм. Указать количество алкоголя, при котором он мог бы действовать только в первом смысле, совершенно невозможно...». Это значит, что невозможно определить «умеренную» дозу, которая не действовала бы сразу же парализующе.

Корифей отечественной неврологии и психиатрии академик В.М. Бехтерев писал: «С тех пор, как доказан безусловный вред алкоголя с научно-гигиенической точки зрения, не может быть даже речи о научном одобрении «малых» или «умеренных» доз алкоголя. Всем известно, что начало всегда выражается «малыми» дозами, которые постепенно переходят в дозы большие и большие по закону тяготения ко всем вообще наркотическим ядам, к каковым относится прежде всего алкоголь...».

Школой академика И.П. Павлова – старейшины физиологов мира, доказано, что после первой, самой малой дозы алкоголя в коре головного мозга парализуются те отделы, где заложены элементы воспитания, то есть культуры. Так о какой культуре воспитания можно говорить, если после первой рюмки исчезает в мозгу именно то, что приобретено воспитанием, то есть исчезает сама культура поведения человека, нарушаются высшие функции мозга, то есть ассоциации, которые заменяются низшими формами. Последние возникают в уме совершенно некстати и упорно держатся. В этом отношении такие упорные ассоциации напоминают собою явление чисто патологическое. Изменением качества ассоциаций объясняется пошлость мыслей подвыпившего, склонность к стереотипным и тривиальным выражениям и к пустой игре словами.

Таковы научные данные о состоянии нервно-психической сферы человека, принявшего «умеренную» или «малую» дозу алкоголя. В чем же здесь проявляется культура? Из представленного анализа нет ничего, что хоть в какой-то степени напоминало бы культуру, ни в мышлении, ни в действиях человека, принявшего любую, в том числе малую дозу алкоголя.

«Культурнопитейщики» приносят ог-

ромный вред обществу, так как соблазняют, программируют молодежь и детей следовать их примеру. В среднем такой человек за 17 лет доводит до пьянства 10 человек и одного или двух доводит до смерти (нередко родного сына или дочь), то есть он становится убийцей, по меткому выражению академика РАМН Ф.Г. Углова [9], известного борца за народную трезвость. Может быть не всякий «культурнопитейщик» превратится в пьяницу или алкоголика, но все до одного пьяницы и алкоголики начинали с «культурнопитейства». Вот почему оно является самым вредным и опасным видом потребления алкоголя.

Прогрессивные ученые, патриоты, все благородные люди страны призывают народ к борьбе за трезвый здоровый образ жизни, за полное искоренение из нашего общества такого безумного акта, как потребление «наркотического яда». Теперь дело за нами. Что же нам делать?

Прежде всего осознать, что алкоголь (все его виды: пиво, брага, самогон, водка, коньяк, спирт и т.д.) – наркотический яд, разрушающий жизнь и здоровье не только одного человека, но и всего общества. И этот яд опасен в любых дозах. Учитывая опасность алкоголя в любых дозах, надо решительно и бесповоротно отказаться от него, помня, что трезвая жизнь – это именно то, к чему во все времена стремились лучшие умы человечества, и без чего не может быть разумного счастья. Чтобы осуществить это, надо прежде всего начать с себя, со своей семьи. Объявить «сухой закон» для себя, как это уже сделали десятки и сотни патриотов, заявив, что они ни дома, ни в гостях сами не пьют и никогда не угощают алкогольными изделиями. Те, кто не может сам освободиться от алкогольной зависимости, идите в клубы трезвости, которые по методу Шичко освободят вас от этой вредной привычки. Сейчас вопрос стоит так: или мы перейдем на трезвый здоровый трезвый образ жизни и полностью познаем счастье и радость, или же будем идти алкогольной дорогой, прямым путем к деградации и гибели. Третьего пути нет! Пусть XXI век будет веком трезвости и здорового образа жизни.

Учитывая опасную алкогольную ситуацию в стране, необходимо повсеместно усилить работу по формированию трезвости всех граждан, особенно подрастающего поколения. Нужны усилия всех граждан России, особенно её интеллектуальной элиты. В связи с

этим вносим следующие предложения:

1. Просить Госдуму перевести пиво в разряд алкогольных изделий.

2. Госдуме издать законы, запрещающие работать во властных структурах всей уровней, а также в школах, больницах, людям, употребляющим алкогольные изделия и курящим.

3. Учебные заведения, больницы, учреждения культуры: театры, кинотеатры, цирки, стадионы объявить территориями трезвости, где запретить торговлю алкогольных изделий, табака.

4. Необходимо организовать центры здоровья, где будут работать профессиональные специалисты по развитию и укреплению физического, психического и духовно-нравственного здоровья населения. В этих центрах должны работать психотерапевты, психологи, специалисты, владеющие методом Г.А. Шичко для освобождения от алкогольной, табачной, наркотической и других видов зависимостей.

Только совместные усилия государства, общественных организаций, каждого гражданина по искоренению вредных привычек позволят сохранить генофонд народа, создать полноценное здоровое общество.

Таким образом, эти пять основных факторов в диалектическом единстве и взаимодействии образуют суть доктрины трезвого ЗОЖ. Доктрина будет стратегической основой формирования духовного, физического и социального здоровья народов России; сохранения природы, окружающей среды для будущих поколений. Формирование трезвого здорового образа жизни должно стать приоритетным направлением профилактической медицины в XXI веке.

Литература

1. Агаджанян Н.А. Экология человека и здоровье: экологические проблемы эпидемиологии / Н.А. Агаджанян, М.Ю. Бяхов, А.К. Токмалаев. - М., 2001. - 126 с.
2. Апанасенко Г.Л. Медицинская валеология / Г.Л. Апанасенко, Л.А. Попова. - Киев: Изд-во «Здоровье», 2000. - 245 с.
3. Башарин К.Г. Значение республиканской доктрины ЗОЖ в формировании нового стиля жизни и профилактике болезней / К.Г. Башарин // Якутский медицинский журнал. - 2003. - №1. - С.37-39.
4. Башарин К.Г. Роль работников образования, культуры и искусства в формировании трезвого здорового образа жизни молодежи и населения / К.Г. Башарин // Основы собриологии, профилактики, социальной педагогики и алкологии. - Н.Новгород-Севастополь, 2004. - Вып.13. - С.48-52.
5. Карпов А.М. Здравствуйте, если хотите / А.М. Карпов. - Казань, 2008. - 223.
6. Кривоногов В.П. Фундаментальные основы собриологии / В.П. Кривоногов // Основы собриологии, профилактики, социальной пе-

дагогика и наркологии. – Севастополь, 2007. – Вып.16. – С.6-9.

7. Маюров А.Н. Истоки пятого этапа трезвеннического движения в СССР-России / А.Н. Маюров // Там же. – С.96-101.

8. Николаев М.Е. Наша доктрина здорового образа жизни / М.Е. Николаев // Форум народов Якутии «За здоровый образ жизни» 15 марта 2000 г. – Якутск, 2000. – С.1-10.

9. Углов Ф.Г. Самоубийцы / Ф.Г. Углов.

– СПб., 1995. – 96 с.

10. Яковлева А.В. Профилактика алкоголизма, табакокурения и наркомании / А.В. Яковлева, Р.П. Сафонов, К.Г. Башарин. – Якутск, 2009. – 124 с.

А.Н. Москвина, В.Г. Бегиев

НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ЗДОРОВЬЯ И ОБРАЗА ЖИЗНИ СТУДЕНТОВ ВЫСШЕГО УЧЕБНОГО ЗАВЕДЕНИЯ НА СЕВЕРЕ

УДК 614: 378 (-17)

Проводилось изучение заболеваемости студентов Якутского государственного университета по обращаемости и данным медицинских осмотров, анкетирование студентов для характеристики образа жизни и здоровья студенческой молодежи. Медико-социальное исследование выявило, что у студентов, проживающих в общежитии, уровень заболеваемости выше, чем у проживающих в квартирах, особенно в возрасте 20-22 года. По данным медицинского осмотра, наоборот, заболеваемость выше у студентов, проживающих в квартирах, чем у проживающих в общежитии. Исследование показало, для улучшения здоровья студентам необходимо улучшить качество питания, увеличить время отдыха, проходить санаторно-курортное лечение, заниматься спортом, улучшить жилищные условия.

Ключевые слова: здоровье, заболеваемость, образ жизни студентов, Север.

The morbidity of the Yakut State University students on reference to a doctor and data of medical examinations, questioning of students to describe the lifestyle and health of students was investigated. Medical - social study found out that the incidence of students living in the dormitory was higher than that of the students living in apartments, especially in the age of 20 - 22 years. According to medical examination data, on the contrary, the incidence was higher in students living in apartments than living in a student hostel. The study showed that in order to improve the health of students it's necessary to improve the quality of food, increase the rest time, take sanatorium therapy, play sports, improve housing conditions.

Keywords: health, morbidity, lifestyle of the students, the North.

Введение. В современных условиях социально-экономического развития общества и государства необходимо оперативное и эффективное обновление функционирующих форм системы здравоохранения по обеспечению доступных и качественных видов медико-социальной помощи различным группам населения. Здоровью студенческой молодежи уделяется большое внимание, молодое поколение является тем резервом, который обеспечит в будущем стабильность государства и общества [4].

С начала 90-х гг. произошло резкое ухудшение показателей здоровья молодежи, в том числе и студентов, в основном за счет ухудшения условий и образа жизни [1].

Заболеваемость населения в Республике Саха (Якутия) имеет специфические особенности, обусловленные климатическими, географическими, социально-экономическими, экологическими факторами, характером быта и питания коренных жителей республики [2,3]. В то же время отсутствуют комплексные медико-социальные исследования здоровья и образа жизни студентов высших учебных заведений в Республике Саха (Якутия).

Целью нашего исследования является изучение состояния здоровья и образа жизни студентов Якутского государственного университета.

Материалы и методы. Выборку нашего исследования составили материалы обращаемости в поликлинику 2003 студентов и по данным социально-гигиенического анкетирования 816 студентов Якутского государственного университета.

Изучение заболеваемости студентов по обращаемости было проведено по данным отчетов МУ Поликлиники №5 за 2004-2008 гг., анализа первичной медицинской документации (ф.025/у), материалов медицинских осмотров студентов врачами – специалистами (Карта медицинского осмотра студента).

Анализ заболеваемости студентов был проведен в соответствии с Международной классификацией болезней 10-го пересмотра. Статистический анализ материала проводился путем расчета интенсивных и экстенсивных показателей, оценки достоверности результатов исследования. Обработка результатов проведена по общеприня-

тым методикам вариационной статистики.

Результаты исследования. По данным поликлиники №5, обслуживающей студентов, показатель заболеваемости за 2004-2008 гг. снизился с 1353,3 до 1180,5‰. Первое место в общей заболеваемости занимают болезни органов дыхания (268,5‰), на втором – болезни нервной системы (157,7‰), на третьем – болезни глаз и их придатков (106,1 ‰).

Заболеваемость студентов снизилась с 724,6‰ в 2004 г. до 512,7 ‰ в 2008 г. Наиболее высокий уровень занимают болезни органов дыхания (195,7‰ в 2004 г. и 190,0‰ в 2008 г.), причем в 2007 г. он составлял 309,6‰.

На втором месте травмы и отравления (90,9‰), на третьем – беременность, роды и послеродовый период (63,4‰) (таблица).

Среди студентов университета остается стабильно высоким уровень заболеваемости кишечными инфекциями, гельминтозами, туберкулезом. Студенты за период учебы часто меняют место жительства, что, по мнению участковых терапевтов, затруд-

Заболеваемость студентов (на 1000 чел.)

	2004	2005	2006	2007	2008
Заболеваемость	724,6	486,5	708,0	728,4	512,7
Болезни органов дыхания	195,7	200,4	295,5	309,6	190,0
Травмы и отравления	46,4	56,6	64,7	78,3	90,9
Болезни мочеполовой системы	60,5	90,3	82,4	64,1	41,8
Беременность, роды и послеродовый период	82,1	67,5	101,4	40,3	63,4
Болезни органов пищеварения	75,6	31,5	48,5	55,4	33,1
Болезни нервной системы	91,7	34,7	26,1	29,8	28,5

МОСКВИНА Александра Николаевна – ст. препод. Медицинского института ЯГУ, конт. т. 89241692693; **БЕГИЕВ Владимир Георгиевич** – д.м.н., проф. МИ ЯГУ.