

у них гормонозависимых опухолей, пик которых приходится на 50-60 лет, когда значительно возрастает риск гормональных расстройств.

2. Наиболее частыми сочетаниями ПМЗН у больных раком щитовидной железы, согласно полученным данным, у женщин являются опухоли репродуктивной системы, у мужчин опухоли мочевой системы.

3. Большая часть опухолей возникла метахронно - 72,8%. Вторые метахронные злокачественные опухоли выявлялись спустя 2-16 лет после лечения первой опухоли, чаще в срок до 5 лет.

## МЕЖЛИЧНОСТНЫЕ ОТНОШЕНИЯ И УСПЕВАЕМОСТЬ ПОДРОСТКОВ

*И.А. Лелина*

Научный руководитель – к.б.н. *И.В. Пантюк*  
*Белорусский государственный университет*

В новых условиях, переживаемых обществом, изучение взаимоотношений и общения в школьных коллективах актуально и необходимо. Многие отечественные и зарубежные психологи, педагоги занимались вопросами изучения взаимоотношений и общения внутри детских групп, школьных коллективов: Я. Л. Коломинский, А. С. Залужный, А. А. Бодалёв, Н. А. Берёзовиц, Л. И. Божович, Т. М. Милз, Дж. Морено и другие.

Актуальность выдвигаемой проблемы достаточно значима, так как зачастую положение подростков в системе личных взаимоотношений не соответствует их успеваемости. Основная цель исследования - изучение межличностных отношений подростков в школьных коллективах; сопоставление успеваемости учеников и положения, которое они занимают в системе личных взаимоотношений.

В качестве объекта исследования были выбраны школьники подросткового возраста седьмых (12-13 лет), восьмых (13-14 лет) классов гимназии № 5 г. Барановичи Брестской области. Объектом психологического исследования являлись учащиеся 7 «А», 7 «Б», 7 «В», 8 «А», 8 «В», 8 «Г» классов. Всего в исследовании приняло участие 152 школьника.

Основные этапы исследования:

1. Определение положения каждого ученика в системе личных взаимоотношений в группе;
2. Анализ успеваемости учащихся по классам;
3. Сопоставление успеваемости учащихся и положения, которое они занимают в системе личных взаимоотношений.

Был использован метод социометрии; проводился анализ успеваемости учащихся данных классов; высчитывался средний балл успеваемости за 2001-2002 учебный год. Обработка данных осуществлялась с помощью стандартизированных процедур, а также качественно-количественного анализа данных.

Изучение учащихся, занимающих различное положение в системе личных взаимоотношений показало, что существует определённая связь между этим положением и успеваемостью школьника. Для конкретного выяснения этого вопроса были собраны данные об успеваемости учеников. Далее проводился анализ успеваемости школьников данных классов: высчитывался средний балл успеваемости за 2001 - 2002 учебный год. По успеваемости школьники были распределены на четыре группы. К первой группе отнесли «отличников» и учеников, у которых больше отличных оценок, чем хороших. Во вторую группу вошли учащиеся со средним баллом успеваемости «4». Третью группу составили школьники, у которых средний балл успеваемости «3». К четвёртой группе отнесли отстающих учеников.

Результаты исследования показали, что большая часть учеников занимают в системе личных взаимоотношений положение, которое не соответствует их успеваемости. Интересен факт, что учеников выпавших из сферы межличностного общения больше с высоким уровнем - 9 (5,9%) и средним уровнем успеваемости 5(3,3%); с низким уровнем успеваемости – 4 (2,6%) учеников.

Это подтверждает то, что для учащихся успеваемость одноклассника менее существенна, и ученики сделали выбор, мотивом которого являются личные качества сверстников, на основе эмоционального отношения к товарищам, более чем деловым. Для выяснения соотношений между положением учеников и их успеваемостью важно установить, какова успеваемость уча-

щихся, находящихся в разных группах по положению в системе личных взаимоотношений.

Таким образом, можно сделать вывод, что прямой зависимости между успеваемостью школьника и его местом в системе личных взаимоотношений не существует.

## **ВЛИЯНИЕ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА НА ТЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ, РОДОВ И СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НОВОРОЖДЕННЫХ.**

***Г.И. Литвак***

Научный руководитель - д.м.н. ***Л.Ф. Можейко***  
*Белорусский государственный медицинский университет*

Цель: изучить влияние подросткового возраста на течение беременности, родов и состояние здоровья новорожденных.

Методика: клиническое обследование 78 женщин в возрасте 13-18 лет, включая определение гормонов крови, иммунологическое, ультразвуковое исследования, оценку состояния новорожденных.

Результаты: из 78 обследуемых 82,7% являлись учащимися школ и средних специальных учебных заведений, у 46,5% брак был не зарегистрирован, а 92% замужних вступили в брак после наступления беременности. У 8% в анамнезе отмечен искусственный аборт. Среди соматической патологии, которая наблюдалась у 91,2% беременных, преобладала патология мочевыделительной, сердечно-сосудистой, эндокринной систем, а также их сочетание. Практически у всех обследованных женщин наблюдалось осложненное течение беременности: у 54,2%- угроза прерывания беременности, у 58%- беременность протекала на фоне анемии, у 19,6%- был выявлен гестоз, у 14,7% беременность закончилась преждевременными родами. Течение родов было осложненным у 73,5% женщин: несвоевременное излитие околоплодных вод- 32%, слабость родовой деятельности- 29,4%, внутриматочная гипоксия плода- 16% и прочие. Оперативное родоразрешение применялось в 15,6% случаев. В удовлетворительном состоянии с оценкой по шкале Апгар родились 52% новорожденных, в состоянии гипоксии- 48%, в том числе тяжелая степень наблюдалась у 7,7% детей. Из обследованных нами - 42% новорожденных переводились на второй этап долевания и выхаживания в специализированное отделение.

Выводы: беременность и роды в подростковом возрасте представляют угрозу для здоровья матери и ребенка, что требует тщательного обследования и наблюдения за течением всего гестационного периода для своевременной коррекции выявленных нарушений.

## **ДЕРМАТОГЛИФИКА, КАК МАРКЕР ДЕТСКОГО ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ПАРАЛИЧА**

***С.Н. Литвинович***

Научный руководитель – к.м.н. ***С.А. Сидорович***  
*Гродненский государственный медицинский университет*

Известно, что кожа происходит из тех же самых эмбриональных зачатков, что и нервная система, ее узоры можно считать оригинальным маркером морфологической организации мозга. Узоры гребневой кожи закладываются на тринадцатой неделе внутриутробного развития организма и никогда уже не меняются. Общность эмбрионального происхождения кожи и нервной системы служит гарантом адекватности дерматоглифических данных в изучении мозга. За кожными узорами стоят сложные процессы роста и дифференцировки тканей в период онтогенеза.

К сожалению, никаких прямых параллелей между дерматоглифами и параметрами морфологической организации нервной системы до сих пор не получено. Однако накоплено немало косвенных данных, позволяющих считать дерматоглифический подход адекватным в изучении мозга человека. Часть из них получена в клинических наблюдениях, многолетний опыт которых показывает, что отклонения в характере волярного узора всегда сопровождаются нарушениями морфогенеза центральной нервной системы .