

Трофимова Евгения Викторовна, Оселкова Юлия Олеговна, Корякова Ольга Евгеньевна, Барышева Валерия Олеговна, Синёва Ксения Сергеевна, Бурматов Дмитрий Эдуардович, Герасимова Мария Ивановна, Пешиков Олег Валентинович

### **ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ СТУДЕНТОВ ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ Г. ЧЕЛЯБИНСКА В ВОПРОСАХ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВИЧ-СТАТУСА ПОЛОВОГО ПАРТНЕРА**

В статье освещаются вопросы осведомленности студентов гуманитарных и технических вузов г. Челябинска относительно основных аспектов ВИЧ-инфекции и особенностей её распространения. Степень информированности об эпидемиологии данного заболевания рассматривается с различных позиций: сравнительного анализа знания студентами возможности определения наличия ВИЧ-инфекции в организме человека по внешнему виду, учета половой жизни респондента, особенностей контрацепции, его компетентности в вопросе ВИЧ-статуса полового партнера. Авторами высказываются заключения, согласно которым по итогам исследования целесообразно выделены в процентном отношении группы высокого риска по заражению ВИЧ.

Адрес статьи: [www.gramota.net/materials/1/2013/1/44.html](http://www.gramota.net/materials/1/2013/1/44.html)

**Статья опубликована в авторской редакции и отражает точку зрения автора(ов) по рассматриваемому вопросу.**

Источник

**Альманах современной науки и образования**

Тамбов: Грамота, 2013. № 1 (68). С. 143-145. ISSN 1993-5552.

Адрес журнала: [www.gramota.net/editions/1.html](http://www.gramota.net/editions/1.html)

Содержание данного номера журнала: [www.gramota.net/materials/1/2013/1/](http://www.gramota.net/materials/1/2013/1/)

**© Издательство "Грамота"**

Информация о возможности публикации статей в журнале размещена на Интернет сайте издательства: [www.gramota.net](http://www.gramota.net)  
Вопросы, связанные с публикациями научных материалов, редакция просит направлять на адрес: [almanac@gramota.net](mailto:almanac@gramota.net)

rechter Art), тем дороже и пышнее был такой ворот, тем больше почестей ему воздавалось после смерти (Himmelfahrt). Пословица, тем не менее, намекает, что в раю (или в аду) все равны.

Der Kopf halt kühl, die Füße warm, das macht den besten Doktor arm. - *Держи голову в холоде, ноги в тепле, тогда самый лучший доктор будет беден. / Держи голову в холоде, брюхо в голоде, не знай докторов - и будешь здоров.*

Во все времена людям требовалось лекарское искусство. Доктора пользовались такой ситуацией, зачастую занимались шарлатанством и за свои услуги требовали немалую плату. Но обращение к лекарю в связи с каким-либо заболеванием для простого человека, не располагающего достаточными средствами, было чрезвычайно дорого. Поэтому приходилось обходиться своими силами, заниматься, как сейчас говорят, самолечением, к тому же подшучивать над самим собой и высмеивать жадность таких докторов.

Schlechte Wacht macht viele Diebe. - *Плохая стража плодит много воров.*

Эта пословица актуальна и сегодня. Тем более она звучала к месту в средние века. Этим, очевидно, и объясняется наибольшее количество пословиц, в которых встречается слово «вор» (Dieb). Проблему борьбы с преступностью решали с помощью городской стражи, которая несла свою службу патрульным методом - вахтами (Wacht). В их обязанности вменялось ходить по улицам городов, особенно, в ночное время, и охранять горожан и их имущество от воровских посягательств.

В приведенных базовых статистических данных, конечно, возможны колебания. Они связаны с объемом корпуса лексических единиц, представленных в исследуемых источниках. Тем не менее, можно предположить, что общая тенденция не изменится.

#### Список литературы

1. **Краткий русско-немецкий фразеологический словарь** / сост. В. Т. Шкляр, Э. Райнер, Э. Хорст. М.: Русский язык, 1977. 256 с.
2. **400 немецких рифмованных пословиц и поговорок**: учеб. пособие / сост. Г. П. Петлеваний, О. С. Малик. 4-е изд., испр. и доп. М.: Высш. школа, 1980. 48 с.
3. **Das kleine Sprichwörterbuch**. Leipzig: VEB Bibliographisches Institut, 1979. 164 S.

УДК 614.446.9

#### Медицинские науки

*В статье освещаются вопросы осведомленности студентов гуманитарных и технических вузов г. Челябинска относительно основных аспектов ВИЧ-инфекции и особенностей её распространения. Степень информированности об эпидемиологии данного заболевания рассматривается с различных позиций: сравнительного анализа знания студентами возможности определения наличия ВИЧ-инфекции в организме человека по внешнему виду, учета половой жизни респондента, особенностей контрацепции, его компетентности в вопросе ВИЧ-статуса полового партнера. Авторами высказываются заключения, согласно которым по итогам исследования целесообразно выделены в процентном отношении группы высокого риска по заражению ВИЧ.*

*Ключевые слова и фразы:* ВИЧ-инфекция; ВИЧ-статус; половой партнёр; студенты; контрацепция; группа риска.

**Евгения Викторовна Трофимова**

**Юлия Олеговна Оселкова**

**Ольга Евгеньевна Корякова**

**Валерия Олеговна Барышева**

**Ксения Сергеевна Синёва**

**Дмитрий Эдуардович Бурматов**

**Мария Ивановна Герасимова**

**Олег Валентинович Пешиков, к.м.н.**

*Кафедра топографической анатомии и оперативной хирургии*

*Челябинская государственная медицинская академия*

*smichelsma@mail.ru*

#### ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ СТУДЕНТОВ ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ Г. ЧЕЛЯБИНСКА В ВОПРОСАХ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВИЧ-СТАТУСА ПОЛОВОГО ПАРТНЕРА<sup>©</sup>

*Актуальность.* ВИЧ-инфекция является актуальной проблемой современного здравоохранения во всем мире. С начала эпидемии более 60 млн людей в мире заразились ВИЧ и около 30 млн из них умерли от заболеваний,

<sup>©</sup> Трофимова Е. В., Оселкова Ю. О., Корякова О. Е., Барышева В. О., Синёва К. С., Бурматов Д. Э., Герасимова М. И., Пешиков О. В., 2013

обусловленных ВИЧ. По данным ЮНЭЙДС, в мире в 2010 году число людей, живущих с ВИЧ, составило 34 млн человек, число новых случаев - 2,7 млн и умерших - 1,8 млн человек [1, с. 49; 3, р. 5]. Эпидемия ВИЧ-инфекции на территории России имеет высокие темпы распространения. По данным Федеральной службы по надзору в сфере прав потребителей и благополучия человека в РФ зарегистрировано свыше 350 тысяч случаев ВИЧ-инфекции, при этом более 80% приходится на лиц в возрасте от 15 до 30 лет [1, с. 82].

Общее число россиян, инфицированных ВИЧ, зарегистрированных в Российской Федерации до 30 июня 2012 г., составило 682726 человек (по данным, сообщенным на 15 сентября 2012 г.).

*Цель исследования.* Определить информированность студентов некоторых вузов города Челябинска в вопросах верификации наличия диагноза ВИЧ-инфекции у полового партнера и использования ими барьерной контрацепции.

*Материалы и методы.* Нами было проведено анкетирование 1006 студентов разных курсов гуманитарных (ЧелГУ, ЧелГМА, ЧГПУ) и технических (ЮУрГУ) вузов города Челябинска. Студентам было предложено ответить на ряд вопросов, посвященных вопросам профилактики ВИЧ-инфекции. Полученный материал был обработан с помощью программы *Statistica 6.0*.

*Результаты исследования.* 71% опрошенных студентов считает, что по внешнему виду человека нельзя определить, болен он ВИЧ или нет. Из остальных 287 человек, которые считают, что по внешнему виду больного можно определить его ВИЧ-статус, 29 человек никогда не используют барьерную контрацепцию со своим партнером и 81 человек - иногда используют (в зависимости от партнера). 141 человек, соответственно, считающий, что по внешнему виду можно определить ВИЧ-статус, все равно использует барьерную контрацепцию. Получается, что 14% из всех опрошенных, несмотря на то, что считают, что по внешнему виду партнера можно определить ВИЧ-статус, используют барьерную контрацепцию. В свою очередь, из 719 человек, которые считают, что по внешнему виду больного нельзя определить его ВИЧ-статус, барьерную контрацепцию используют только 325 человек. Можно сделать вывод, что выбор барьерной контрацепции человеком не зависит от того, считает ли он, что по внешнему виду другого можно определить его ВИЧ-статус или нельзя.

Посмотрим на проблему с другой стороны. Из 287 опрошенных студентов (28,53%), которые считают, что по внешнему виду человека можно определить болен он ВИЧ или нет, 36 (12,5%) не живут половой жизнью, 102 (35,5%) человека не знают ВИЧ-статус своего полового партнера, 149 (51,9%) человек знают ВИЧ-статус своего полового партнера, но только 43 (15%) спросили у своего полового партнера справку об отсутствии ВИЧ-инфекции. Соответственно, оставшиеся 106 человек (10,5% от всех опрошенных), которые считают, что по внешнему виду можно определить ВИЧ-статус и которые не спрашивали справку у своего полового партнера, но знают его ВИЧ-статус, определили ВИЧ-статус своего партнера по внешнему виду. Из них только 71 человек использует всегда барьерную контрацепцию, следовательно, оставшиеся 35 человек (12,2%) не используют барьерную контрацепцию, считая, что знают ВИЧ-статус своего партнера, определив его по внешнему виду. Из 287 студентов, определяющих ВИЧ-статус своего полового партнера по внешнему виду, 10 человек (3,5%) имеют половые связи с малознакомыми партнерами, т.е. находятся в группе риска по заражению ВИЧ-инфекцией, и 1% от всех опрошенных находится в группе высокого риска по заражению ВИЧ в результате своей неосведомленности в вопросе определения ВИЧ-статуса партнера по внешнему виду.

Из 719 человек (71,5%), которые считают, что по внешнему виду больного нельзя определить его ВИЧ-статус, барьерную контрацепцию используют только 325 человек (45,2%). Из остальных 263 студентов, которые не используют барьерную контрацепцию со своим партнером или используют ее иногда, 67 человек не знают ВИЧ-статус своего партнера (из которых 10 человек имеют связи с малознакомыми людьми). Получается, что 6,7% от всех опрошенных (считают, что по внешнему виду нельзя определить ВИЧ-статус, не знают ВИЧ-статус своего полового партнера и не используют барьерную контрацепцию или используют иногда) находятся в группе риска по заражению ВИЧ, и 1% от всех опрошенных (считают, что по внешнему виду нельзя определить ВИЧ-статус, не знают ВИЧ-статус своего полового партнера и не используют барьерную контрацепцию или используют иногда и вступают в половые связи с малознакомыми партнерами) находятся в группе высокого риска по заражению ВИЧ в результате своего халатного отношения к данной проблеме.

Рассмотрим данный вопрос, опираясь на анализ отдельных вузов города Челябинска. 82% из опрошенных студентов ЧелГМА, 73% - ЮУрГУ, 42% - ЧелГУ, 0% - ЧГПУ считают, что по внешнему виду нельзя определить, болен человек ВИЧ или нет. Таким образом, осведомленность в данном вопросе студентов вуза медицинского профиля (ЧелГМА) выше, чем осведомленность студентов других вузов города. Из всех вузов Челябинска немедицинского профиля студенты ЮУрГУ показали более высокую осведомленность в данном вопросе, чем студенты других вузов.

В отдельном вузе (ЧелГМА) процент людей, которые считают, что можно определить ВИЧ-статус человека по внешнему виду, которые знают ВИЧ-статус своего партнера, но не спрашивали у него справку и которые не используют барьерную контрацепцию или используют иногда, составляет 2,8 (группа риска по заражению ВИЧ в результате неосведомленности, причем 2,3% от этих людей обучаются на 5 и 6 курсах). Процент опрошенных, которые считают, что ВИЧ-статус нельзя определить по внешнему виду, не знают ВИЧ-статус своего партнера и не используют барьерную контрацепцию составляет 4,8% (группа риска по заражению ВИЧ в результате халатного отношения к проблеме).

В ЮУрГУ процент опрошенных, которые считают, что можно определить ВИЧ-статус человека по внешнему виду, которые знают ВИЧ-статус своего партнера, но не спрашивали у него справку (т.е. определили ВИЧ-статус по внешнему виду) и которые не используют барьерную контрацепцию или используют иногда, составляет 5,4 (группа риска по заражению ВИЧ в результате неосведомленности). Процент

опрошенных, которые считают, что ВИЧ-статус нельзя определить по внешнему виду, не знают ВИЧ-статус своего партнера и не используют барьерную контрацепцию составляет 11 (группа риска по заражению ВИЧ в результате халатного отношения к проблеме).

В ЧелГУ процент опрошенных, которые считают, что можно определить ВИЧ-статус человека по внешнему виду, которые знают ВИЧ-статус своего партнера, но не спрашивали у него справку (т.е. определили ВИЧ-статус по внешнему виду) и которые не используют барьерную контрацепцию или используют иногда, составляет 2,5 (группа риска по заражению ВИЧ в результате неосведомленности). Процент опрошенных, которые считают, что ВИЧ-статус нельзя определить по внешнему виду, не знают ВИЧ-статус своего партнера и не используют барьерную контрацепцию, составляет 7,5 (группа риска по заражению ВИЧ в результате халатного отношения к проблеме).

В ЧГПУ 100% опрошенных считают, что по внешнему виду человека можно определить его ВИЧ-статус, из них 22% знают ВИЧ-статус своего полового партнера, не спрашивая у него справку (т.е. определили ВИЧ-статус по внешнему виду), но все эти 22%, независимо от партнера, всегда используют барьерную контрацепцию, следовательно, в группу риска по заражению ВИЧ не попадают (опираясь на данные по вопросу определения ВИЧ-статуса по внешнему виду).

*Вывод.* В вопросе определения ВИЧ-статуса человека по внешнему виду показатель верной осведомленности выше у студентов медицинского вуза (ЧелГМА). Из вузов немедицинского профиля данный показатель выше у студентов технического университета (ЮУрГУ).

Студенты, уверенные, что ВИЧ-статус можно определить по внешнему виду человека, не считают нужным спрашивать справку о ВИЧ-статусе у своего партнера.

Студентов, входящих в группу риска по заражению ВИЧ в результате неосведомленности в вопросе определения ВИЧ-статуса по внешнему виду, больше всего в ЮУрГУ (5,4%). Студентов, входящих в группу риска по заражению ВИЧ в результате неосведомленности в вопросе определения ВИЧ-статуса по внешнему виду, меньше всего в ЧелГУ (2,5%). Выбор барьерной контрацепции человеком не зависит от того, считает ли он, что по внешнему виду другого можно определить его ВИЧ-статус или нельзя.

#### Список литературы

1. Ковеленов А. Ю., Загдын З. М., Баласаянц Г. С., Ганбаатар О., Галкин В. Б. Особенности распространения ВИЧ-инфекции в Ленинградской области // ВИЧ-инфекция и иммуносупрессия. 2012. Т. 4. № 3. С. 81-86.
2. Пантелеев А. М. Применение преднизолона при лечении туберкулеза у больных с ВИЧ-инфекцией // ВИЧ-инфекция и иммуносупрессия. 2012. Т. 4. № 3. С. 47-51.
3. **Global HIV/AIDS Response. Epidemic Update and Health Sector Progress towards Universal Access: Progress Report 2011.** WHO, 2011. P. 1-19.

УДК 532.5.031

#### Физико-математические науки

*Цель данной работы заключается в обработке изображения, полученного в результате исследований волновых гидродинамических процессов в мелководном водоеме. Первичная обработка результатов натурального эксперимента, основанная на методах искусственного интеллекта (распознавание образов), позволяет определить значения функции возвышения уровня, зависящей от времени. Разработан алгоритм для определения расположения меток на измерительном шесте. Разработанный алгоритм и его программная реализация позволяют достаточно точно определять месторасположение объектов заданных размеров, имеющих прямоугольную форму.*

*Ключевые слова и фразы:* искусственный интеллект; обработка изображения; распознавание образов; натуральный эксперимент.

**Наталья Алексеевна Фоменко**

*Кафедра высшей математики*

*Южный федеральный университет*

*fomenko.n86@mail.ru*

### ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДОВ ИСКУССТВЕННОГО ИНТЕЛЛЕКТА К ОБРАБОТКЕ ДАННЫХ, ПОЛУЧЕННЫХ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ВОЛНОВЫХ ГИДРОДИНАМИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ В МЕЛКОВОДНОМ ВОДОЕМЕ<sup>©</sup>

*Работа выполнена при поддержке ФЦП «Научные и научно-педагогические кадры инновационной России» на 2009-2013 годы (грант № 14.A18.21.0680).*

Данная статья посвящена первичной обработке результатов натурального эксперимента на основе методов искусственного интеллекта (распознавание образов) [1; 2]. В работе определяются значения функции возвышения уровня, зависящей от времени.