

2. Талер – первая белорусская криптовалюта [Электронный ресурс] – Режим доступа [http://taler.site/files/Taler\\_WhiteBook\\_0\\_9\\_edition.doc](http://taler.site/files/Taler_WhiteBook_0_9_edition.doc). – Дата доступа: 17.02.2018.

3. Декрет о развитии цифровой экономики: что написано в документе, обещающем великую ИТ-революцию [Электронный ресурс] – Режим доступа <https://news.tut.by/economics/558485.html>. – Дата доступа: 17.02.2018.

## ОЦЕНКА ОТНОШЕНИЯ СТУДЕНТОВ К НОВЫМ ТЕХНОЛОГИЯМ ПРИ СОЗДАНИИ ГЕНОМОДИФИЦИРОВАННЫХ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ И ИНФОРМИРОВАННОСТИ О ВЗАИМОСВЯЗИ СО ЗДОРОВЬЕМ

*Швабо Ю.В., Василевская О.И.*

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Научный руководитель – ст. преподаватель Смирнова Г.Д.

**Актуальность.** Производство генномодифицированных продуктов (далее ГМП) – важнейшее достижение современной науки. ГМП разрабатываются для получения продуктов с более низкой ценой или преимуществами в плане увеличения срока хранения, повышения урожайности или питательной ценности. Многие исследователи не исключают, что ГМП могут стать причиной аллергий, серьезных нарушений обмена веществ, увеличивать риск возникновения злокачественных опухолей и подавлять иммунную систему [1].

**Цель.** Изучение отношения студентов к новым технологиям при создании ГМП питания и информированности об их взаимосвязи со здоровьем.

**Материалы и методы исследования.** С помощью валеологического диагностического метода обследовано 200 респондентов-студентов медицинского университета в возрасте 17-25 лет. Анкетирование проводилось в интернете с помощью сервиса [survio.ru](http://survio.ru). Критерии включения: наличие информированного согласия. Результаты обработаны с использованием методов непараметрической статистики с помощью пакета анализа STATISTICA 6,0 и Excel.

**Результаты.** В результате проведенного исследования выяснилось, что 63,1% респондентов не имеют четкой позиции по данному вопросу. Изучают этикетку при выборе продуктов питания 64,2% студентов, при этом обращают внимание на дату изготовления продукта 47,3%, на его состав – 6,2%, на качество продукта – 10,4%, на все его характеристики – 35,6%. В том, что ГМП могут вызывать развитие опухолей, уверены 55,2% респондентов, а 69,4% считают, что они – главная причина бесплодия.

**Выводы.** Результаты исследования свидетельствуют о том, что современная молодежь недостаточно информирована в вопросах ГМП питания и их влиянии на здоровье.

#### Литература

1. Влияние ГМО на человека [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [http://combucha.ru/vliyanie\\_geneticheski\\_modifitsirovannyih\\_organizmov\\_na\\_cheloveka.html](http://combucha.ru/vliyanie_geneticheski_modifitsirovannyih_organizmov_na_cheloveka.html). – Дата доступа: 05.02.2018.

## КИСЛОРОДТРАНСПОРТНАЯ ФУНКЦИЯ КРОВИ И АКТИВНОСТЬ L-АРГИНИН NO СИСТЕМЫ ПРИ ИСКУССТВЕННОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ В ЛЕЧЕНИИ ДЕСТРУКТИВНЫХ ФОРМ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ

*Шейфер Ю.А.*

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Научный руководитель – д.м.н., проф. Зинчук В.В.

**Актуальность.** Среди пациентов с выявленным деструктивным туберкулезом (ТБ) легких доля умерших достоверно выше, чем у впервые выявленных в целом. Для повышения эффективности химиотерапии (ХТ) успешно применяют коллапсообразующие методики.

**Цель исследования** - изучение особенностей кислородтранспортной функции крови и активности L-аргинин NO системы при искусственном пневмотораксе в лечении деструктивных форм туберкулеза легких.

**Материал и методы.** Обследовано 26 пациентов с различными формами деструктивного ТБ легких. В связи с отсутствием динамики деструктивных изменений в легких на фоне стандартной ХТ, лечение дополнили ИП. Курс коллапсотерапии составлял 4-6 месяцев.

Показатели КТФ крови и активности L-аргинин–NO системы оценивали до наложения ИП и после (через 2 месяца).

**Результаты и их обсуждение.** В условиях применения ИП отмечается повышение концентрации гемоглобина на 8,0% ( $p<0,05$ ), при кавернозном – на 4,48% ( $p<0,05$ ), а при инфильтративном – на 7,88% ( $p<0,05$ ). При этом наблюдается рост кислородной емкости крови. Ее прирост составляет 12,54% ( $p<0,05$ ), более выраженный рост этого показателя отмечается при инфильтративном на 17,88% ( $p<0,05$ ), в то время как при кавернозном – на 3,47% ( $p>0,05$ ). Величина  $SO_2$  при этом увеличивается на 20,61% ( $p<0,05$ ), при кавернозном – на 20,9% ( $p<0,05$ ), а при инфильтративном – на 11,75% ( $p<0,05$ ). Отмечается повышение  $pO_2$  при ИП на 24,06% ( $p<0,05$ ), если при кавернозном ТБ легких – на 3,125% ( $p>0,05$ ), то при инфильтративном – на 33,83% ( $p<0,05$ ).