

в ванной – 55% (44 человека), в шкафу – 6,25% (5 человек), на кухне – 5% (4 человека), в туалете – 10% (8 человек), на балконе – 7,5% (6 человек), в отдельном ящике – 5% (4 человека), отдельное помещение – 1,25% (1 человек), кладовая – 1,25% (1 человек), в специальном для бытовой химии шкафчике – 2,5% (2 человека), контейнеры – 1,25% (1 человек), гараж – 1,25% (1 человек), везде – 1,25% (1 человек), в подвале – 1,25% (1 человек), в виде пакетиков одноразового использования – 1,25% (1 человек).

Выводы. Таким образом, можно сделать вывод, что в основном население осведомлено об отрицательном влиянии средств бытовой химии, и, если действительно следить за своим здоровьем, необходимо знать и отслеживать основные химические составляющие чистящих и моющих средств в доме.

Литература

1. Бочаров, В. В. Эколого-гигиеническая оценка ПАВ – основы СМС и ТБХ / В. В. Бочаров // Бытовая химия. – 2002. – № 10. – С. 4-7.

СТРУКТУРА ГИПЕРТЕНЗИВНОГО СИНДРОМА У МУЖЧИН ПРИЗЫВНОГО ВОЗРАСТА С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

Гура К. С., Новинская Н. А.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

2-я кафедра внутренних болезней

Научный руководитель – ассистент Заяц А. Н.

Актуальность. Гипертензивный синдром (ГС) в молодом возрасте носит преимущественно эссенциальный характер, сопровождается лабильным течением и небольшой частотой поражения органов-мишеней. Выявление ГС при обследовании призывников имеет не только экспертную значимость, но также и клиническую, поскольку комплекс лечебно-профилактических мероприятий в отношении выявленной артериальной гипертензией (АГ) в целом направлен на предотвращение ранних заболеваний сердечно-сосудистой системы.

Цель. Определить структуру ГС у мужчин призывного возраста на основании офисного измерения (ОИ) артериального давления (АД) и суточного мониторирования АД (СМАД).

Материалы и методы исследования. Проанализирована медицинская документация 80 мужчин в возрасте 18-26 лет с АГ I-II степени. Оценивался уровень офисного АД и результаты СМАД. В результате исследования пациенты были распределены на группы: 1-я группа – 5 пациентов с АГ белого халата (БХ), 2-я группа – 11 пациентов с маскированной АГ (МАГ), 3-я группа – 49 пациентов с АГ, выявленной как при ОИАД, так и при СМАД. Статистический анализ выполнен непараметрическими методами.

Результаты. Систолическое / диастолическое АД (САД / ДАД) (мм рт ст) днем 129 (126;130) / 76(75;82), 142 (135;147) / 87 (85;92), 142 (137;149) / 91(85;97), ночью – 112 (108;115)/ 63(58;69), 128 (120;135) / 69 (65;76), 126 (121;132) / 74 (69;84), индекс времени (ИВ) САД / ДАД (%) днем – 11 (8;13) / 4 (3;7), 48 (40;62) / 37 (28;58), 55 (35;72) / 50 (26;72), ночью – 16 (0;40) / 0 (0;13), 69 (35;94) / 13 (3;36), 71 (50;86) / 25 (0;56), ОИ САД / ДАД (мм рт ст) – 140 (140;156) / 86 (78;94), 135 (132;137) / 82 (80;85), 146 (142;154) / 90 (85;95), ОИ частоты сердечных сокращений (ЧСС) (уд/мин) – 84 (79;85), 75 (72;81), 82 (74;92) соответственно.

САД/ДАД и ИВСАД/ДАД днем и ночью в 1-й группе ниже, чем в 3-й ($p < 0,01$ для всех пар сравнения). ОИ САД/ДАД во 2-й группе ниже, чем в 3-й ($p < 0,001$ для всех пар сравнения). САД и ИВСАД днем и ночью выше во 2-1 группе, чем в 1-й, отмечается тенденция к меньшим САД и ЧСС при ОИ ($p > 0,05$ для всех пар сравнения).

Выводы. Для пациентов молодого возраста со стабильной картиной ГС характерен систолодиастолический характер повышения АД, в то время как пациенты с АГБХ и МАГ отличаются характеристиками САД при СМАД. СМАД у молодых мужчин рекомендуется при ОИ АД, соответствующего повышенному нормальному, и АГ I степени для определения паттерна ГС, дальнейшего формирования индивидуального плана реабилитации и прогнозирования течения заболевания.

АНАЛИЗ ВСТУПИТЕЛЬНОЙ ЧАСТИ КЛЯТВЫ ГИППОКРАТА

Гурбанова А. С.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра русского и белорусского языков
Научный руководитель – канд. филол. наук, доцент Пустошило Е. П.

Актуальность. Клятва Гиппократова – один из известнейших документов древности, постулаты которого до сих пор содержатся во многих современных клятвах врача разных стран мира.

Цель. Изучить и проанализировать вступительную часть клятвы Гиппократова с точки зрения современности.

Материалы и методы исследования. Материал исследования – текст клятвы, метод – теоретический анализ литературы по данной проблеме.

Результаты. В начале клятвы упоминаются имена богов: Апполона, Асклепия (или Эскулапа), Гигии и Панакеи. Во времена Древней Греции, когда была создана данная клятва, было естественным отдавать дань уважения богам. Без обращения к богам, которых клянувшийся брал в свидетели, клятва теряла бы свою силу. В то же время следующее далее по тексту обещание исполнять эту клятву «честно, соответственно моим силам и моему разумению» [1] говорит о том, что врач, по мнению автора клятвы, должен нести