

гут способствовать разработке профилактических мероприятий по их коррекции.

Литература:

1. Путилина М.В. Тревожно-депрессивные расстройства и инсульт. Возможные этиологические и патогенетические корреляции /М.В. Путилина //Журн. Неврологии и психиатрии, 2014. - № 6. – С. 86 – 91.
2. Доклад о состоянии здравоохранения в мире. Женева: ВОЗ 2002.

## **ПРОБЛЕМА ТАБАКОКУРЕНИЯ СРЕДИ СТЕДЕНТОВ УО «ГРОДНЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**Шикасюк В. П.**

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Кафедра физического воспитания и спорта  
Научный руководитель – Маמידо О. Ф.

Введение. Пожалуй, никто не станет оспаривать тот факт, что молодежь – особая категория населения – представляет собой опору и надежду любого государства. Одним из факторов, значительно ослабляющих здоровье человеческого организма, являются вредные привычки. Среди них не последнее место занимает табакокурение. Надо отметить, что данная вредная привычка в последнее время приобретает все большее распространение, в особенности среди молодежи.

Актуальность исследования определяется тем, что напряженный темп учебы предъявляет повышенные требования к компенсаторным механизмам психики. Нарушение адаптационных возможностей может привести к появлению следующих симптомов: депрессивное настроение, тревожность, нарушение сна, недостаточная концентрация внимания, различные соматические жалобы. Формирование здорового образа жизни среди студентов крайне важно, так как после завершения обучения в университете и приступив к работе в практическом здравоохранении, они будут пропагандировать здоровый образ жизни среди населения.

Цель работы. Изучение проблемы табакокурения среди студентов УО «Гродненский государственный медицинский университет».

Материалы и методы. Нами была разработана анкета. В исследовании приняли участие 269 студентов 5 курса лечебного факультета (20% мужчин и 80% женщин). Средний возраст респондентов составил 22,6 года.

Результаты. Количество курящих студентов лечебного факультета составило 24,3%. В прошлом курили 11,9% студентов, 88,1% никогда не курили. Среди основных причин начала курения студенты назвали: интерес (желание попробовать что-то новое) - 39,2%, на втором месте стоит влияние коллег - 29%, на третьем желание казаться взрослым - 12,6%, на четвертом - пример родителей 8 %, на пятом – пример старших родственников – 8%, на шестом – подражание знаменитостям – 3,2%. В большинстве случаев студенты курят в стрессовых ситуациях – 32,1%, при употреблении алкоголя – 24,5%, на улице – 13,7%, в перерывах между занятиями– 16,1%, после еды - 9,8%, другое – 3,8%. Стаж менее 1 года курения имеют 11,8% опрошенных, 2 – 3 года курят 24,8% , более 3 лет курят 63,4%. По интенсивности курения: выкуривают

меньше 5 сигарет – 61,2 %, от 5 до 10 сигарет – 21, 4%, от 10 до 15 сигарет – 10, 8%, более 15 сигарет выкуривает 6,6 %. Пробовали бросить курить 79,8 % опрошенных, из них не курят в течение года 2,8%., продолжают курить 97, 2 %.

Выводы. Полученные при анкетировании данные позволяют утверждать, что проблема табакокурения актуальна среди студентов (количество курящих студентов лечебного факультета V курса составило 24,3%). Количество студентов, начавших курить в процессе обучения в университете, составляет 88,1%, что, возможно, связано с интенсивной нагрузкой, напряженным темпом учебы, отсутствием контроля со стороны родителей. Формирование ответственного отношения у студентов медицинского вуза не только к состоянию собственного здоровья, но и состоянию здоровья окружающих - приоритетная задача медицины.

Литература:

1. Министерство здравоохранения РБ [Электронный ресурс]. - Режим доступа: [http://minzdrav.gov.by/ru/static/kultura\\_zdorovia/tabakokurenje/kurenje](http://minzdrav.gov.by/ru/static/kultura_zdorovia/tabakokurenje/kurenje). -Дата доступа 04.02.2015

## **ОЦЕНКА РАСПРОСТРАНЕННОСТИ УШНОГО ШУМА СРЕДИ ДЕТЕЙ**

***Шикасюк В. П., Костюкович С. В.***

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра оториноларингологии

Научный руководитель – канд. мед. наук, доц. Алещик И. Ч.

Введение. Шумом в ушах называется восприятие звука человеческим ухом, при отсутствии соответствующего внешнего звука. Иначе это состояние называется тиннитус, или звон в ушах. Звон в ушах может восприниматься в одном или обоих ушах, а также в голове. Обычно это описывается как ощущение звона, но иногда принимает форму жужжания, шипения, гула, свиста, шума ветра или шума волн. Интенсивность воспринимаемого звука может варьироваться от еле слышного шумового фона до очень сильного, оглушающего шума. Субъективный патологический шум ощущает только сам больной. Ушной шум не отдельная самостоятельная болезнь, а чаще это сопутствующий симптом, как осложнение других заболеваний.

Актуальность исследования определяется тем, что в последние годы растёт число детей, страдающих ушным шумом. Он создает определённые проблемы в психическом и эмоциональном развитии ребёнка.

Цель работы – изучить эпидемиологию и особенности ушного шума у детей младшей, средней и старшей школьной возрастной категории (от 8 до 17 лет).

Материалы и методы. Всего обследовано 1608 детей в возрасте от 8 до 17 лет, учащихся в учебных заведениях города Гродно: ГрГГ, СШ № 12, СШ № 38, Лицея №1, СШ № 18, СШ № 35, а также находящихся на лечении в УЗ «ГОКБ». Из них: 1-я группа – дети 8-11 лет – 333 (20.7%) ребенка, 2-я группа – 12-13 лет – 441 (21.2%) человек, 3-я группа – 14-15 лет – 561 (34.9%) человек, 4-я группа – 16-17 лет – 373 (23,2%) человека.

Результаты. Среди всех обследованных детей ушной шум отмечали 780 детей, что составило 48,5%. В 1-й группе шум отмечали 123 (37%) ребенка, во