

– P. 13–28.

2. The use of porphyrins for eradication of *Staphylococcus aureus* in burn wound infections / A. Orenstein [et al.] // FEMS Immunol. Med. Microbiol. – 1997. – Vol. 19, № 4. – P. 307–314.

3. The influence of photodynamic therapy on the wound healing process in rats / R.S. Jayasree [et al.] // J. Biomater. Appl. – 2001. – Vol. 15, № 3. – P.176–186.

ВСТРЕЧАЕМОСТЬ МЕТЕОЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ СРЕДИ МОЛОДЕЖИ Г. ГРОДНО

Саросек В. Г.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Окружающая нас природная среда – источник множества постоянно действующих возмущений. В число многочисленных природных факторов входят и метеорологические условия Земли. Они постоянно на всех уровнях организации человеческого организма воздействуют на организм и его регуляторные механизмы.

Метеочувствительность довольно широко распространена, и возникает при любых, но чаще непривычных для конкретного человека климатических условиях. Особенность данных реакций в том, что они возникают у значительного числа людей синхронно, с изменением метеорологических условий или несколько опережая их. Появились даже специальные термины – «метеолабильные люди», «метеопаты».

Воздействие погоды на человека осуществляется через рецепторы организма, чем и обуславливает изменения в деятельности центральной и вегетативной нервной системы. Метеорологические факторы раздражают терморецепторы и барорецепторы, электромагнитные импульсы – кожные рецепторы; физико-химические элементы внешней среды – ирритантные рецепторы легких. В целом воздействие погоды осуществляется через формирование приспособительных реакций на уровне центральной нервной системы, через закрепление условно рефлекторного влияния.

В результате болезней (гриппа, ангины, воспаления легких, заболевания суставов и др.) или переутомления сопротивляемость и резервы организма снижаются, именно поэтому метеочувствительность отмечается у 35-70% пациентов с различными заболеваниями. Сюда относятся люди, страдающие хроническими

заболеваниями (ревматизм, бронхиальная астма, сахарный диабет). Особая группа – люди с болезнями сердца и сосудов. К сожалению, именно во время резких изменений погоды случается больше всего инфарктов и гипертонических кризов.

Цель данных исследований – оценка распространения метеочувствительности среди молодежи г. Гродно.

Методы исследования. Использовалось анонимное анкетирование среди молодежи г. Гродно с применением разработанной анкеты, состоящей из 9 вопросов. В данном анонимном тестировании приняли участие респонденты в возрасте 17-26 лет.

Результаты и их обсуждение. В результате анонимного анкетирования молодежи г. Гродно были получены данные, представленные в таблицах 1-4.

Отсутствие выраженности метеочувствительности среди молодежи свидетельствует о том, что у большинства респондентов в данном возрасте редко встречаются хронические заболевания и больше времени молодые люди проводят на свежем воздухе, занимаются спортом.

Таблица 1. – Реагирование на изменение атмосферного давления

Группа респондентов	Изменение атмосферного давления		Изменение температуры воздуха		Изменение относительной влажности	
	n	%	n	%	n	%
Молодые люди	188	38,2	172	35,2	132	26,9

Таблица 2. – Симптоматика метеочувствительности у респондентов

Группа респондентов	Головная боль		Тошнота		Рвота		Снижение работоспособности	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Молодые люди	165	33,5	18	3,6	5	1,1	219	44,6

Таблица 3. – Показатели наличия вредных привычек у респондентов

Группа респондентов	Употребление алкоголя		Использование курительных смесей		Использование табачных изделий	
	n	%	n	%	n	%
Молодые люди	109	22,2	10	2	85	17,3

Таблица 4. – Длительность пребывания на свежем воздухе

Группа респондентов	Более 7 часов		Менее 7 часов	
	п	%	п	%
Молодые люди	366	74,3	126	25,7

Активный образ жизни ведут 60,7% респондентов.

Вывод. Таким образом, следует, что у молодых людей, проживающих в г. Гродно, метеочувствительность выражена слабо, что, скорее всего, связано с активным образом жизни, отсутствием вредных привычек. Все это в комплексе благотворно сказывается на общем самочувствии и помогает контролировать свое состояние во время «магнитных бурь».

Литература:

1. Зайцев, Г. К. Валеология. Культура здоровья / Г. К. Зайцев, А. Г. Зайцев. – Самара : Издательский дом «БАХРАХ - М», 2003. – 272 с.
2. Моисеева Н. И., Любицкий Р. Е. Воздействие гелиофизических факторов на организм человека. Л.: Наука, 1989. – С.67-68.
3. Радиационная и экологическая медицина. Лабораторный практикум: учеб. пособие для студентов учреждения высшего образования по медицинским специальностям / А. Н. Стожаров [и др.]; под ред. А. Н. Стожарова. – Минск: ИВЦ Минфина, 2012. – 184 с.
4. Тиганов А. С., Снежневский А. В., и др. Аффективные расстройства // Руководство по психиатрии. — М.: Медицина, 1999. — Т. 1. — С. 555-635. - 712 с.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ АЛКОГОЛЬНЫХ НАПИТКОВ ПО СОДЕРЖАНИЮ В НИХ БИОГЕННЫХ АМИНОВ

Синчук Д. А., Дорошенко Е. М., Шейбак В. М.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Биогенные амины (БА) – это группа азотсодержащих органических соединений с алифатической (путресцин, кадаверин), ароматической (тирамин, фенилэтиламин) или гетероциклической (гистамин, триптамин) структурой. БА образуются в результате декарбоксилирования свободных аминокислот под действием ферментных систем микробного происхождения.

Риск, связанный с употреблением вин, содержащих высокие концентрации БА, привел к тому, что некоторые европейские страны начали вносить в стандарты производимой алкогольной