

25% студентов считают, что главной причиной болезни Маргеллона является ГМП, 30% - что они могут вызвать развитие опухолей и 15% - бесплодие.

Среди вариантов экологических рисков 52% респондентов выбрали нарушение природного баланса, 41% - «выход трансгенов из-под контроля» и 7% - появление «супер вредителей». Среди вариантов медицинских рисков 46% - отметили возможную токсичность и опасность, 32% - аллергенность и 10% - появление новых опасных вирусов.

Одобрены предложение о введении закона о запрете продажи и реализации ГМП 46% студентов.

Выводы. Существует связь между образованием и информированностью молодежи в области генетики и их отношением к ГМО в пище. Выбор продуктов питания студентов формируется под влиянием Интернета и рекламы, собственных пищевых предпочтений, а не научно обоснованных рекомендаций.

Литература

1. Поморцев А. Мутации и мутанты // Факел, 2003, № 1, с.12-15.
2. Вельков В.В., Соколов М.С., Медвинский А.Б. Оценка агроэкологических рисков производства трансгенных энтомоцидных растений / Агрохимия, 2003, 2, с.74-96.

К ПРОБЛЕМЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА В СТАЦИОНАРНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

Лобецкая А. В.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – д.м.н., проф. Наумов И. А.*

Актуальность. В настоящее время в Республике Беларусь происходят демографические процессы, свидетельствующие о стремительном росте числа лиц пожилого возраста. В связи с этим для страны важнейшей проблемой становится обострение потребности в оказании медицинской помощи и обеспечении социальной защиты пациентов пожилого возраста. Пожилые пациенты не всегда могут самостоятельно справиться с решением основных проблем, ухудшающих качество жизни (далее – КЖ), что требует не только оказания дополнительных медицинских услуг в амбулаторных условиях, но и длительного постороннего ухода, то есть предоставления им долговременной медико-социальной помощи в специализированных учреждениях [1].

Цель: анализ КЖ пациентов пожилого возраста.

Материалы и методы исследования. Сбор данных проводился в стационарном учреждении государственной системы социального обслу-

живания «Дом ветеранов» г. Гродно. Инструментарий исследования включал анализ результатов анкетирования пациентов с использованием опросника ВОЗ ELSA (1992). Оценка психологического статуса проводилась с применением цветового теста М. Люшера. Статистический анализ данных проведен с помощью программы «Excel».

Результаты. Обследованы 100 пациентов в возрасте от 60 до 74 лет, из которых 18,0% составляли мужчины, 82,0% – женщины. По мнению пациентов, на КЖ оказывают влияние следующие факторы: возможность регулярных контактов с подругами или друзьями, поддержание связей с родными и близкими, доброжелательность обслуживающего персонала, возможность пользования средствами массовой информации. Полученные нами данные психологического теста М. Люшера свидетельствуют о затрудненной адаптации (выбор фиолетового цвета наиболее часто встречался на первой позиции), повышенной обидчивости, ранимости, потребности в привлечении к себе внимания (выбор 5+2 характерен для 62% женщин и 46% мужчин).

Выводы. Таким образом, результаты исследования позволяют оценить субъективное восприятие пожилыми пациентами ситуации и могут быть использованы для подбора оптимальных препаратов и схем их лечения, способных повысить КЖ.

Литература

1. Подопригора, Г. М. Качество жизни пожилых людей и организация их медико-социального обслуживания / Г. М. Подопригора // Медицинская сестра. – 2008. – № 5. – С. 15–16.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ БЕЛКОВО-СВЯЗАННОГО ГЛУТАТИОНА

Лущик С.М.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – к.б.н., доцент Петушок Н.Э.*

Актуальность. В настоящее время происходит активная переоценка роли свободно-радикальных процессов в жизнедеятельности организмов. Нарушения функционирования живых систем объясняют не только свободнорадикальными повреждениями, но и нарушением переноса электронов между макромолекулами и окислителями или восстановителями. А кислородные радикалы уже рассматриваются и в качестве регуляторных молекул, когда изменение их внутриклеточной концентрации вызывает изменение редокс-состояния клетки, что сопровождается изменением состояния белков. Согласно выдвигаемой концепции «редокс-сигналикации» все биологические системы содержат редокс-элементы, которые участвуют в клеточной сигнализации. Организация и координация активности этих элементов осуществляется через редокс-цепи, включающие общие контролируемые узлы (например, восстановленный глутатион или тиоредоксин).