

ОЦЕНКА ПОРАЖЕННОСТИ СОПУТСТВУЮЩИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЖЕНЩИН СТРАДАЮЩИХ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ

Краснянский С.Р.

УО «Гродненский государственный медицинский университет», Беларусь

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Научный руководитель – д.м.н., профессор Тищенко Е.М.

Актуальность темы. Мочекаменная болезнь (МКБ) – это болезнь, вызванная различными факторами, проявляющаяся образованием конкрементов в почках и в других органах мочевой системы. Развитие МКБ во многом связано с наличием сопутствующих заболеваний [1].

Цель. Выявить наличие сопутствующей патологии у женщин, страдающих мочекаменной болезнью.

Материалы и методы. Проведено анкетирование 124 лиц женского пола, страдающих на момент опроса мочекаменной болезнью. Средний возраст респонденток составил 34 ± 2 года.

Результаты. Пятая часть (21,9 %) опрошенных страдает кроме МКБ еще и болезнями системы кровообращения, каждая десятая – другими болезнями мочеполовой системы, каждая пятая – болезнями органов дыхания. Болезнями пищеварительной системы страдает каждая двенадцатая респондентка. Эндокринная патология и болезни нервной системы установлены у 8 % женщин.

Выводы. Большинство женщин (73 %) кроме мочекаменной болезни имеет сопутствующую патологию. Почти половина опрошенных страдает заболеваниями дыхательной системы и болезнями системы кровообращения, треть – заболеваниями мочеполовой, нервной, эндокринной системы. Четвертая часть респонденток не имеет сопутствующих заболеваний.

Литература:

1. Урология: учеб. / А. Г. Пугачев; ред. Н. А. Лопаткин. — 6-е изд., испр. и доп. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2005. — 520 с.

ОЦЕНКА ХАРАКТЕРА ПИТАНИЯ ЖЕНЩИН СТРАДАЮЩИХ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ

Краснянский С.Р.

УО «Гродненский государственный медицинский университет», Беларусь

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Научный руководитель – д.м.н., профессор Тищенко Е.М.

Актуальность темы. Мочекаменная болезнь (МКБ) – это болезнь обмена веществ, вызванная экзогенными или эндогенными причинами, проявляющаяся образованием камней в почках или других органах мочеполовой системы. Увеличению частоты МКБ способствуют особенности питания в современной жизни – однообразие пищи, обилие в ней белка.

Цель. Оценка характера питания женщин, страдающих мочекаменной болезнью.

Материалы и методы. Проведено анкетирование 124 лиц женского пола, страдающих на момент опроса мочекаменной болезнью. Средний возраст респонденток составил 34 ± 2 года.

Результаты. По мнению трети опрошенных (33,9 %) рациональное питание – это регулярное питание, для каждой пятой (22,6 %) – это потребление большого количества овощей и фруктов, каждой четвертой (25 %) – это оптимальное соотношение белков, жиров и углеводов. Примерно половина респонденток (48 %) не считает свое питание рациональным. У каждой третьей (33 %) в ежедневном рационе преобладает мясо, у каждой десятой (11,3 %) – копчености и колбасы, у каждой восьмой (12,5 %) – хлебобулочные изделия, пирожные и сладости. Половина респонденток (44,4 %) солит пищу в процессе готовки, каждая третья (33,3 %) солит пищу во время готовки и непосредственно перед употреблением. Половина

анкетированных (50 %) выпивает в день от 500 грамм до 1 литра воды, третья часть (30 %) – менее 500 грамм чистой воды. Каждая вторая пользуется во время готовки водой из-под крана. Каждая третья (35,5 %) респондентка очищает воду при помощи кипячения, каждая седьмая (14 %) не очищает воду.

Выводы. Почти половина опрошенных женщин не считает свое питание рациональным, не употребляет воду в достаточном количестве, систематически солил еду во время пищи. У трети женщин ежедневно в рационе преобладает мясо, копчености и колбасы.

ОЦЕНКА УРОВНЯ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ЖЕНЩИН СТРАДАЮЩИХ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ

Краснянский С.Р.

УО «Гродненский государственный медицинский университет», Беларусь

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Научный руководитель – д.м.н., профессор Тищенко Е.М.

Актуальность темы. Мочекаменная болезнь (МКБ) – это болезнь метаболизма, вызванная внутренними или внешними причинами, проявляющаяся образованием камней в почках или других органах мочевыделительной системы. Одним из факторов способствующих увеличению частоты МКБ является гиподинамия, ведущая к нарушению фосфорно-кальциевого обмена [1].

Цель. Оценить физическую активность жизни женщин, страдающих мочекаменной болезнью.

Материалы и методы. Проведено анкетирование 124 лиц женского пола, страдающих на момент опроса мочекаменной болезнью. Средний возраст респонденток составил 34 ± 2 года.

Результаты. Треть респонденток (30 %) считают, что здоровым образом жизни является оптимальный двигательный режим, 16,3 % опрошенных – занятия физической культурой и спортом. Большинство (56,5 %) соблюдают здоровый образ жизни. Большая половина анкетированных (54 %) занимаются спортивной ходьбой или бегом, 10,5 % – плаванием, 6,5 % – посещают тренажерный зал или зал для фитнеса, однако каждая пятая (20 %) не занимается спортом.

Выводы. Половина опрошенных не считает оптимальный двигательный режим и занятия спортом важными составляющими здорового образа жизни. Каждая вторая женщина не соблюдает здоровый образ жизни. Каждая пятая респондентка не занимается спортом вообще.

Литература:

1. Урология: учеб. / А. Г. Пугачев; ред. Н. А. Лопаткин. — 6-е изд., испр. и доп. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2005. — 520 с.

МНЕНИЕ МУЖЧИН О КОНТРАЦЕПЦИИ

Кузьмина А.В., Шемет Т.О., Головенко Е.В.

УО «Гродненский государственный медицинский университет», Беларусь

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Научный руководитель – д.м.н., проф. Тищенко Е.М.

Актуальность. Конtraceпция — это предотвращение беременности механическими (презервативы), химическими (например, влагалищные шарики), гормональными (КОК) и другими противозачаточными средствами и способами. Гормональный метод контрацепции является самым надежным после стерилизации. Для Беларуси оптимальным является использование гормональных контрацептивов 48–50% женщин репродуктивного возраста [1, 2, 3].

Целью данной работы явилось проанализировать отношение мужчин к различным видам контрацепции.