

(показатели биологического возраста организма и его жизнеспособности) [1].

Литература

1. Кудря, О.Н. Влияние физических нагрузок различной направленности на вариабельность сердечного ритма спортсменов / О.Н. Кудря. – Омск : Вестник Сибирской медицины, 2009. – 43 с.
2. Самарин, Е.В. Физиология спорта: курс лекций / Е.В. Самарина. – Екатеринбург : Издательство УРГУПС, 2014. – 79 с.

ИЗУЧЕНИЕ ОТНОШЕНИЯ К МОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА, ЗДОРОВЬЮ И ПРОФИЛАКТИКЕ

Сульжицкий А.Г.

студент 2 курса, лечебного факультета

Научный руководитель – ст. преподаватель Смирнова Г.Д.

Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии
УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Актуальность. В последние годы в мире наметилась тенденция к «омоложению» сердечнососудистых заболеваний (ССЗ). По данным ВОЗ, за последние 10–20 лет смертность от ССЗ среди молодого (до 31 года) населения планеты возросла на 5–15%. В Республике Беларусь число умерших молодых людей в возрасте 20–29 лет и 30–44 лет увеличилось с 1991 по 2007гг. в 2,6 и 1,6 раза соответственно. По данным ряда авторов, частота развития инсульта в молодом возрасте составляет от 2,5 до 10% всех случаев развития инсультов [1–3].

Цель. Изучить отношение к модифицируемым факторам риска, здоровью и профилактике у молодежи и пациентов кардиологического профиля.

Метод исследования: валеолого-диагностическое исследование 930 респондентов – студентов немедицинских ВУЗов и работающих молодых людей в возрасте 16–22 лет, а также 230 респондентов, пациентов кардиологического профиля (далее КП) лечебных стационаров г. Гродно. Критерии включения: наличие информированного согласия. Основные методы диагностического психологического

тестирования, используемые в проведении исследования, включали: тест National Heart, Lung, and Blood Institute (NHLBI) and the American Heart Association (АНА); изучение самооценки состояния здоровья; изучение подверженности манипулятивному воздействию. Результаты обработаны с использованием методов непараметрической статистики с помощью пакета анализа Statistica 6.0 и Excel.

Результаты и их обсуждение. Исследование показало, что большинство респондентов (74,4%) уделяют недостаточно внимания контролю состояния своего здоровья, ссылаясь на нехватку времени, чтобы сходить на медицинский осмотр, или просто придерживаются мнения, что, если ничего не болит, значит, здоров. О высоком риске ССЗ, если родители в возрасте до 65 лет перенесли сердечный приступ, знают 64,8% пациентов КП.

Боль за грудиной и одышку как самые распространённые симптомы инфаркта определили 86,7% респондентов, но если эти симптомы будут, на взгляд пациентов КП, «не сильно выражены» – то они просто примут аспирин и подождут, чтобы симптомы исчезли, при этом 58,9% склонно к самодиагностике и самолечению. Таков менталитет большинства населения – «привычка терпеть до последнего» и только при появлении осложнений обращаться за помощью.

Среди основных факторов риска, способствующих развитию ССЗ, респонденты на первое место поставили нерациональное питание (97,3%). На второе место определили недостаточную физическую активность (94,1%) и на третье – неполноценный отдых (84,8%).

Проведённый анализ показал, что часть респондентов посредством своей культуры питания пренебрежительно относятся к здоровью. Начинают свой рабочий день без завтрака 10,3% респондентов; питаются более 4 раз в день только около 24%, почти каждый пятый – не более 2 раз в день. Доказанным, независимым фактором ССЗ является ожирение. Тем не менее, только половина респондентов (53,2%) следит за своим весом. Признались, что у них вес «выше нормы» 34,5%, имеют недостаточную массу тела 7,1%. Большинство респондентов (50,8%) оценили свой вес в пределах нормы.

Необходимость заниматься дополнительно физической культурой осознают лишь 57,6% респондентов. Гиподинамию, как основной негативный фактор отметили 25,5%. Хотя в том, что пациенты КП должны избегать физических нагрузок, убеждены 42,8%.

Выводы. Таким образом, можно сделать вывод, что предотвращение воздействия факторов риска ССЗ является одной из основных проблем в современном обществе, так как они являются значимыми для всех категорий населения.

Сравнивая отношение к проблеме ССЗ пациентов КП и молодежи можно сказать, что подход первых серьезнее, ввиду возможных осложнений или же угрозы летального исхода. Молодёжь, зная основные риски, относится во многом пренебрежительно. Однако существует множество пробелов, обусловленных недостаточной информированностью, с обеих сторон. Поэтому проблема ССЗ требует осуществления на современном этапе целого комплекса превентивных мер, прежде всего, в молодом возрасте.

Литература

1. Батурина, М.В. Выявление факторов риска атеросклероза в студенческой популяции как первый шаг к донозологической диагностике сердечно-сосудистых заболеваний / М.В. Батурина // Медицинский Вестник Северного Кавказа. – 2011. – №1. – С.62–63.

2. Факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://vetka-crb.by/polezno-znat/443-factory-riska-zabolevanij-serdechno-sosudistoj-sistemy> – Дата обращения: 21.08.2017.

3. Профилактика болезней сердца [Электронный ресурс]. Режим доступа: http://endominsk.by/files/profilaktika_bolezney_serdca.pdf – Дата обращения 21.08.2017.

МНОГОДЕТЕКТОРНАЯ УСТАНОВКА ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ SR-90 ПУТЕМ ПРЯМОГО ИЗМЕРЕНИЯ БЕТА-ИЗЛУЧЕНИЯ КОСТЕЙ ЧЕРЕПА ЧЕЛОВЕКА

Хаджинов Е.М., Чудаков В.А., Приходько Д.А., Хаджинова О.М.

Кафедра ядерной и радиационной безопасности
Учреждение образования «Международный государственный
экологический институт имени А.Д. Сахарова»
Белорусского государственного университета

Актуальность. Необходимость определения содержания изотопа стронция-90 в теле человека определяется несколькими причинами – значительной величиной выброса в результате аварии на ЧАЭС и тем, что стронций практически не выводится из человеческого