

расте 23, 48, 49 лет и 51 года и одна женщина 66 - летнего возраста. У всех мужчин отмечалось острое течение заболевания, а у женщины – подострое. У всех умерших развитию синдрома предшествовало перенесенное ОРВИ. Сроки пребывания в стационаре до наступления летального исхода, а следовательно, скорость развития заболевания, были разными и, можно предположить, зависели от исходного состояния и сопутствующих заболеваний пациентов. Так, у женщины болезнь после госпитализации развивалась стремительно, в течение трех дней, а в анамнезе у нее отмечались паркинсонизм и лейомиосаркома матки. У мужчин сроки пребывания в стационаре составили 12, 16, 24 и 116 дней. Интереснее всего развивалось заболевание у 49-летнего мужчины, дольше всех пробывшего в стационаре, с периодическими улучшениями и следующими за ними ухудшениями состояния двигательной активности конечностей и спонтанного дыхания. Из анамнеза известно, что он занимался спортом (играл в футбол) и вел здоровый образ жизни. У всех умерших заболевание начиналось классически с появления затруднения глотания, дыхания, слабости и нарушений активных движений в нижних конечностях. Впоследствии присоединялись слабость и отсутствие активных движений в мышцах верхних конечностей, развивался грубый вялый тетрапарез, парез мимической мускулатуры, дыхательных мышц, мускулатуры мочевого пузыря, исчезала способность разговаривать, пережевывать и глотать пищу. Ввиду невозможности спонтанного дыхания все больные переводились на аппаратное дыхание. В легких у них развивались застойная пневмония, у некоторых с абсцедированием, и последующая эмфизема. У всех умерших в головном и спинном мозге были обнаружены отек, множественные мелкие очаги некрозов, выраженная демиелинизация серого вещества и воспалительные инфильтраты вдоль корешков спинномозговых нервов.

Выводы. Несмотря на похожесть отдельных симптомов, проявлений, синдром Гийена-Барре как аутоиммунное заболевание в каждом конкретном случае протекает индивидуально, с особенностями, присущими тому или иному организму.

Литература:

1. Гусев Е.И. Нервные болезни / Е.И. Гусев, Г.С. Бурд // - М.: Медицина, 1988. - 640 с.

ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ОБ ИНФЕКЦИЯХ ПЕРЕДАВАЕМЫХ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ

Ладыш А. А.

УО «Гродненский государственный медицинский университет», Беларусь
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Научный руководитель – д.м.н., проф. Тищенко Е. М.

Актуальность. Ежедневно более 1 миллиона человек приобретают инфекцию, передаваемую половым путем (ИППП). По оценкам, ежегодно 500 миллионов человек заболевают одной из четырех ИППП: хламидиозом, гонореей, сифилисом и трихомониазом. Большинство ИППП протекают без симптомов. Некоторые ИППП могут повышать риск приобретения ВИЧ в три и более раз. ИППП могут иметь серьезные последствия — помимо непосредственного воздействия самой инфекции путем передачи инфекций и хрониче-

ских болезней от матери ребенку. Лекарственная устойчивость представляет значительную угрозу для уменьшения воздействия ИППП во всем мире.

Целью исследования явилось изучение осведомленности населения об инфекциях, передаваемых половым путем.

Материалы и методы. Проведено анкетирование 232 человек, среди них 143 – женского пола, 89 – мужского. Для опроса была составлена анонимная анкета, включающая 16 пунктов, 60 подпунктов. Обработку статистических данных проводили с помощью программы Microsoft Excel.

Результаты. Из 141 женщины, 86 - знают, что значит ИППП (что составило 60, 1%), остальные 53 - имеют неправильное представление об ИППП (39, 9%). Среди мужчин, 48 - ответили правильно на вопрос, что значит ИППП (53, 9 %), остальные 41- имеют неправильное представление об ИППП (46, 1%). 77 женщин знают, какие заболевания относятся к ИППП (54, 1 %), 65 женщин не знают, какие именно заболевания относятся к ИППП (45, 9%). Из мужчин лишь 11 – знают, какие именно заболевания относятся к ИППП, (что составило 12, 4 %), 78 – не знают (87, 6 %). Основная масса мужчин и женщин получают информацию из газет, журналов, интернета, телевидения, лишь немногие из них- от медицинских работников. 65 человек думают о том, что от ИППП существует вакцинация (28, 5%), 163 человека считают, что вакцинации от ИППП не существует (71, 5%). О том, где пройти лечение знают 126 человек (55, 3%), 122 человека не знают (44, 7%). 85 женщин (61, 2%) и 59 мужчин (67, 8%), считают, что, используя латексный презерватив можно избежать заражения ИППП. 104 женщины (74, 8%) и 56 мужчин (64, 4%) знают, куда можно обратиться для сдачи анализов, в случае заражения ИППП. Каждый второй мужчина (50%) и каждая третья женщина (30%) считают, что они получают достаточно информации об ИППП.

Выводы. Ежедневно более 1 миллиона человек приобретают инфекцию, передаваемую половым путем. ИППП оказывают глубокое воздействие на сексуальное и репродуктивное здоровье во всем мире и входят в число 5 основных категорий заболеваний, в связи с которыми взрослые люди обращаются за медицинской помощью. К сожалению, общество недостаточно осведомлено об ИППП.

ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ ОБМЕНОМ СЕРОСОДЕРЖАЩИХ АМИНОКИСЛОТ И ПАРАМЕТРАМИ РЕОВАЗОГРАММЫ ПЛЕЧЕВОЙ АРТЕРИИ У ПАЦИЕНТОВ С ПОДАГРОЙ

Лазаревич В. А., Соболева М.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра поликлинической терапии

Научный руководитель - к.м.н., ассистент Пицко Д.В.

Актуальность: серосодержащие аминокислоты, особенно гомоцистеин и цистеин, играют важную роль в состоянии сердечно-сосудистой системы через влияние на эндотелий. Имеется недостаточно литературных данных о взаимосвязи обмена серосодержащих аминокислот и параметров реовазограммы плечевой артерии.