

также содержание продуктов, реагирующих с тиобарбитуровой кислотой (ТБК-РП).

Результаты и выводы. Полученные нами результаты показали достоверное снижение уровня ГSH во всех экспериментальных группах. Наиболее выраженный эффект (снижение на 40% по сравнению с контролем) наблюдался на 14-е сутки интоксикации. Интенсивность процессов перекисного окисления липидов, о которой судили по концентрации ТБК-РП, была снижена у животных первой и второй экспериментальных групп (7-е и 14-е сутки морфиновой интоксикации). В этом же эксперименте другими исследователями было обнаружено выраженное ингибирование пероксид-утилизирующего звена ферментативной антиоксидантной системы печени. Это создаёт условия для реализации токсичности перексида водорода и запуска цепных реакций ПОЛ. Однако низкий уровень ТБК-РП указывает на наличие некоего скэвэнджера H₂O₂, которым в условиях *in vivo* наряду с оксидом азота может быть и сам морфин. Снижение уровня восстановленного глутатиона может быть объяснено его активной утилизацией в антирадикальных и детоксикационных реакциях, а также действием морфина на μ -рецепторы, которые присутствуют и в периферических тканях.

Литература:

1. Sedlak, J. Estimation of total proteinbound and nonprotein sylfhydryl group in tissues with Ellman's reagent / J.Sedlak, R.Lindsay // Anal. Biochem. - 1968. - Vol. 25, № 1. - P. 192 - 205.
2. Placer Z.A. Estimation of products of lipid peroxidation and malonyl dialdehyde in biochemical systems / Z.A.Placer, L.Cushman, B.C. Johnson // Anal. Biochem. - 1966. - Vol.4 - P. 359 - 364.

ОСОБЕННОСТИ ПИТАНИЯ СЕЛЬСКИХ ЖИТЕЛЕЙ

Сабалевская Ю. И., Езерская А.Ю.

УО «Гродненский государственный медицинский университет», Беларусь
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Научный руководитель – д.м.н., профессор Тищенко Е.М., к.м.н.,
асс. Третьякевич В.К.

Актуальность. Рациональное питание является одним из ведущих критериев качества жизни, фактором, определяющим здоровье населения, продолжение жизни, профилактику заболеваний [1] Питание сельских жителей трудоспособного возраста в различных группах населения и территориях существенно разнится в зависимости от уровня доходов, традиций и пищевых привычек людей, доступности пищевых продуктов и ряда других факторов, что требует дифференцированного подхода к разработке мероприятий по коррекции нарушений пищевого статуса [2].

Цель. Изучение и анализ особенностей питания населения сельской местности.

Материал и методы исследования. В осенний период 2014 года проведено выборочное анкетирование 110 женщин в возрасте от 19 до 59 лет, проживающих в сельской местности. Средний возраст респондента составил 40,7 $\pm$ 0,12 года. С целью изучения особенностей питания сельского населения нами была разработана анкета, состоящая из 27 вопросов.

Результаты исследования. При анализе полученных результатов оказалось, что меньше половины респондентов (37,27%) считают свое питание рациональным и столько же (36,70%) здоровым. Трое из пяти (56,88%) анкетированных питаются 3-4 раза в день, остальные (36,70%) - 1-2 раза в день. Чуть больше половины опрошенных (51,82%) указали на довольно частое присутствии в своем рационе жирной, жареной и острой пищи, в то время как фрукты и овощи каждый третий житель села (38,18%) употребляет в пищу не чаще 1 раза в неделю. Двое из пяти опрошенных (39,74%) указали на недостаточное количество в своем рационе рыбы и морепродуктов, в то время как каждый пятый (21,79%) – на недостаток натуральных соков, каждый шестой (17,95%) - овощей и фруктов. На недостаток натурального мяса указало 5% сельчан, сладких продуктов 3%. Шестая часть опрошенных (12,18%) отметили достаточность качественной стороны питания. Основными правилами, которыми руководствуются сельские жители при организации своего питания, явились: выбор продуктов с действующим сроком годности (30,25%), выбор натуральных продуктов, с минимальным содержанием добавок (20,99%), использование йодированной поваренной соли (13,58%), соблюдение умеренности в потреблении продуктов питания (12,96%). Однако каждый пятый (21,60%) респондент согласился с тем, что питание носит бессистемный характер.

Выводы. Таким образом, полученные нами данные свидетельствуют о том, что питание сельского населения трудоспособного возраста характеризуется несбалансированностью рациона в количественном и качественном отношении, а также нерациональным режимом питания.

Литература.

1. Турчанинов, Д.В. Гигиеническая характеристика питания сельского населения в трудоспособном возрасте / Д.В. Турчанинов, М.С. Болдырева, Е.А. Вильмс. // Омский научный вестник. - №3(37). – 2006. - С. 209-212.
2. Шабунова, А.А. Современной образ жизни и здоровье / А.А. Шабунова // Здоровье населения: проблемы и пути решения: материалы II Междунар. науч.-практ. семинара.- Минск-2011.-С.147-149

ТРАНСПОРТНЫЙ ТРАВМАТИЗМ В СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКЕ

Сабалевская Ю. И., Никонюк М.С.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра патологической анатомии

Научный руководитель - асс. Кривошеев Д. Я.

Актуальность. Ежегодно от травм во всем мире погибает более 5 млн. человек, (9% от общего числа смертей). Около 20 - 50 млн становятся инвалидами. В структуре травматизма дорожно-транспортная травма – 1,3%[1]. Травматические вывихи составляют 2-4% всех повреждений скелета и 80-90% всех остальных вывихов. Встречаются во всех возрастных группах, но преимущественно у мужчин в возрасте 20-50 лет: на их долю приходится 60-75% травм [2].

Цель. Оценка характера и степени подтверждения клинического диагноза судебно-медицинскими экспертами.