

меньше 5 сигарет – 61,2 %, от 5 до 10 сигарет – 21, 4%, от 10 до 15 сигарет – 10, 8%, более 15 сигарет выкуривает 6,6 %. Пробовали бросить курить 79,8 % опрошенных, из них не курят в течение года 2,8%., продолжают курить 97, 2 %.

Выводы. Полученные при анкетировании данные позволяют утверждать, что проблема табакокурения актуальна среди студентов (количество курящих студентов лечебного факультета V курса составило 24,3%). Количество студентов, начавших курить в процессе обучения в университете, составляет 88,1%, что, возможно, связано с интенсивной нагрузкой, напряженным темпом учебы, отсутствием контроля со стороны родителей. Формирование ответственного отношения у студентов медицинского вуза не только к состоянию собственного здоровья, но и состоянию здоровья окружающих - приоритетная задача медицины.

Литература:

1. Министерство здравоохранения РБ [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://minzdrav.gov.by/ru/static/kultura_zdorovia/tabakokurenje/kurenje. -Дата доступа 04.02.2015

ОЦЕНКА РАСПРОСТРАНЕННОСТИ УШНОГО ШУМА СРЕДИ ДЕТЕЙ

Шикасюк В. П., Костюкович С. В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра оториноларингологии

Научный руководитель – канд. мед. наук, доц. Алещик И. Ч.

Введение. Шумом в ушах называется восприятие звука человеческим ухом, при отсутствии соответствующего внешнего звука. Иначе это состояние называется тиннитус, или звон в ушах. Звон в ушах может восприниматься в одном или обоих ушах, а также в голове. Обычно это описывается как ощущение звона, но иногда принимает форму жужжания, шипения, гула, свиста, шума ветра или шума волн. Интенсивность воспринимаемого звука может варьироваться от еле слышного шумового фона до очень сильного, оглушающего шума. Субъективный патологический шум ощущает только сам больной. Ушной шум не отдельная самостоятельная болезнь, а чаще это сопутствующий симптом, как осложнение других заболеваний.

Актуальность исследования определяется тем, что в последние годы растёт число детей, страдающих ушным шумом. Он создает определённые проблемы в психическом и эмоциональном развитии ребёнка.

Цель работы – изучить эпидемиологию и особенности ушного шума у детей младшей, средней и старшей школьной возрастной категории (от 8 до 17 лет).

Материалы и методы. Всего обследовано 1608 детей в возрасте от 8 до 17 лет, учащихся в учебных заведениях города Гродно: ГрГГ, СШ № 12, СШ № 38, Лицея №1, СШ № 18, СШ № 35, а также находящихся на лечении в УЗ «ГОКБ». Из них: 1-я группа – дети 8-11 лет – 333 (20.7%) ребенка, 2-я группа – 12-13 лет – 441 (21.2%) человек, 3-я группа – 14-15 лет – 561 (34.9%) человек, 4-я группа – 16-17 лет – 373 (23,2%) человека.

Результаты. Среди всех обследованных детей ушной шум отмечали 780 детей, что составило 48,5%. В 1-й группе шум отмечали 123 (37%) ребенка, во

второй – 160 (46,9%) детей, в 3-й – 289 (51,5%) детей, в 4-й – 198 (53%) детей. Периодический шум отмечают 748 (95,9%) детей, постоянный – 32 (4,1%). По локализации: ощущение шума в обоих ушах у 382 (49%) детей, в правом ухе у 166 (21,2%) детей, в левом ухе у 107 (13,8%) детей, в голове у 125 (16%) детей. Характер шума дети описывали следующим образом: звон – 174 (22,3%) человека, писк – 258 (33,1%) человек, «ультразвук» – 61 (7,8%) человек, шипение – 58 (7,4%) человек, свист – 56 (7,2%) человек, другие виды (шум ветра, стук, шум моря, шуршание, писк комара и др.) – 173 (22,2%) человека. В связи с шумом в ушах обращались за медицинской помощью только 55 (7,1%) человек, все получали соответствующее лечение. При этом эффективность лечения была следующая: шум прошёл полностью у 9 (16,2%) человек, уменьшился у 41 (74,6%) человека, без изменений у 5 (9,2%) человек. Самолечением занималось 34 (4,4%) человека: у 23 (67,9%) из них – без эффекта, а у 11 (32,1%) шум уменьшился. Заболевания ушей в анамнезе имеют 180 (23,1%) детей с ушным шумом. Среди всех пациентов с ушным шумом слушают громкую музыку, музыку в наушниках 578 (74,1%) проанкетированных. В первой группе – 84 (68,1%) человека, во второй группе – 103 (64,4%) человек, в третьей группе – 206 (71,1%), в четвёртой группе – 173 (87,5%). Влияние шума на качество жизни, оцениваемой по десятибалльной системе, дети в среднем оценивают в $1,95 \pm 0,27$ баллов.

Выводы. Практически половина проанкетированных детей (48,5%) ощущают шум в ушах. Частота ушного шума увеличивается с возрастом, что напрямую связано с увеличением количества детей, часто слушающих громкую музыку и музыку в наушниках. Степень влияния ушного шума на уровень жизни детей относительно невысока ($1,95 \pm 0,27$ баллов), поэтому за медицинской помощью обращается незначительное число (7,1%) детей.

Литература:

1. Медицинская энциклопедия [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://medtravel.ru/or/tinnituscausesdiagnosisistreatment.html>. -Дата доступа 01.01.2015

ЗАВИСИМОСТЬ ЧАСТОТЫ ПОРАЖЕНИЯ ТРОМБОБЛИТЕРИРУЮЩИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СОСУДОВ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ОТ ИХ ТОПОГРАФОАТОМИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ

Шинтарь А.В., Мартинович М.П., Синкевич В.Н., Николаюк М.А.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии

Научный руководитель – ассистент Гуца Т.С.

Актуальность: Болезнями артерий нижних конечностей страдает 1,5-2% лиц старше 40 лет. Ведущая роль в нозологическом аспекте среди всех вышеуказанных заболеваний принадлежит облитерирующему атеросклерозу, частота поражения которым составляет 80-90%. Патология сосудов приводит к их дисфункции, а также к нарушению функции органов и тканей, которые они кровоснабжают. Любое нарушение трофики сопровождается изменениями в метаболизме, что в конечном итоге приводит либо к дистрофии, либо к некрозу. Лечение сосудистых заболеваний является сложнейшей проблемой клинической медицины.