

аэрозоля в воздухе палаты увеличивалось летом ($0,51 \pm 0,0006$ мг/м³) и достоверно понижалось осенью ($0,33 \pm 0,0006$ мг/м³).

Физиологические исследования, проведенные в I группе, показали достоверные изменения к концу лечения: снижалась ЧД (с $22,5 \pm 0,9$ до $18,0 \pm 0,7$ в мин.), повышалась длительность задержки дыхания на вдохе (с $30,08 \pm 4,4$ до $43,6 \pm 4,9$ сек.) и выдохе (с $22,0 \pm 2,2$ до $35,6 \pm 4,06$ сек.). Уменьшалась ЧСС (с $69,8 \pm 2,2$ до $63,09 \pm 1,3$ уд/мин.), а уровни систолического и диастолического давлений были стабильны. У практически здоровых лиц наблюдалась стабилизация основного обмена. Оценка интенсивности внимания, а также самочувствия, активности и настроения обследуемых обеих групп показала достоверное улучшение по окончании курса минералопрофилактики.

Таким образом, гигиенические и физиологические исследования факторов внутренней среды оригинальной сильвинитовой палаты показали перспективность ее применения для профилактики различных заболеваний в поликлинических условиях.

Литература

1. Кириченко, Л.В. Гигиеническая оценка условий проведения минералотерапии / Л.В. Кириченко, В.Г. Баранников // Гигиена и санитария. – 2012. – № 2. – С.23-25.
2. Баранников, В.Г. Гигиенические условия внутренней среды сильвинитовых палат различных модификаций / В.Г. Баранников, Л.В. Кириченко, Е.А. Русанова, С.В. Дементьев, Я.И. Вайсман // Гигиена и санитария. – 2015. – № 3. – том 94. – С.34-37.
3. Рязанова, Е.А. Сравнительная гигиеническая характеристика современных методов солелечения / Е.А. Рязанова, В.Г. Баранников, Л.В. Кириченко, С.В. Дементьев, С.А. Варанкина, В.П. Хохрякова // Пермский медицинский журнал. – 2014. – №3. – том 31. – С.65 – 69.
4. Черешнев, В.А. Физиолого-гигиеническая концепция спелео- и солелечения / В.А. Черешнев, В.Г. Баранников, Л.В. Кириченко, С.В. Дементьев. – Екатеринбург: РИО УрО РАН, 2013. – 184с.

ИНФОРМИРОВАННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ О МЕРАХ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ В ЛЕСОПАРКОВЫХ ЗОНАХ В ПЕРИОД АКТИВНОСТИ КЛЕЩЕЙ

Сабалевская Ю. И., Езерская А.Ю., Тищенко Е.М.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Актуальность: Клещевой энцефалит- вирусная инфекция, наиболее распространенная в Республике Беларусь в юго-западных и западных регионах. В последние годы за счет расширения ореола обитания переносчика инфекции – иксодовых клещей, инфицированность которых достигла 30–40%, возросла заболеваемость. Хроническая инфекция клещевого энцефалита с поражением мозга протекает годами или пожизненно [1].

Цель: Изучить информированность населения о мерах предосторожности и защиты от укусов клещей.

Материалы и методы: В 2015 г. проведено анонимное анкетирование 120 жителей. С целью изучения информированности об

опасности клещей среди сельского населения, нами была разработана анкета, состоящая из 10 вопросов закрытого типа и 5 вопросов открытого типа. Средний возраст респондента составил $41,9 \pm 0,14$ года. Статистический анализ результатов исследования проводили с помощью пакета Statistica 6.0. платформы GoogleForms.

Результаты исследований: В ходе исследований установлено, что наибольший уровень знаний в вопросе, о мерах предосторожности во время пребывания в лесопарковых зонах, показали респонденты, в возрасте 30-45 лет. Более половины опрошенных жителей посещают лесные массивы регулярно в течении сезона апрель/май, август/сентябрь, в то время как жители города посещают парковые зоны в черте города один раз в неделю, за чертой города не чаще одного раза в месяц. Самым опасным в эпидемическом отношении определен сезон апрель/май (44,4%), август/сентябрь (36,8%), июнь/июль (18,8%). На вопрос о мерах о соблюдении правил безопасного поведения при посещении лесов, парков два из трех респондентов указали на использование защитной одежды и головных уборов, каждый третий отметил применение защитных средств (кремов, спреев). Особое внимание следует обратить на тот факт, что 10% опрошенных не указали никаких средств индивидуальной защиты от клеща. Абсолютное большинство (82,5%) анкетированных информированы об опасности клещей, как переносчиков инфекции опасных для организма человека. В то время как 14,2% считают укус клеща безвредным. Более половины (66,4%) респондентов знают о том, что в случае обнаружения клеща, необходимо обратиться за медицинской помощью, извлеченного клеща направить на дальнейшее исследование в центр гигиены и эпидемиологии (16,5%), инфекционную больницу (66,9%). Среди ответов замечено, что 43,8% указывают, что извлечь клеща необходимо самостоятельно и проведение последующего исследования не обязательно (6,6%). По вопросу о нозологических формах инфекции переносчиками которых могут быть клещи нами установлено, что большинство (85,1%) опрошенных считают, что клещи переносят клещевой энцефалит и клещевой боррелиоз (болезнь Лайма), 3,3%-болезнь Альцгеймера, 0,8%-туберкулез. Абсолютное большинство (95%) подчеркивают, что заражение клещевой инфекцией возможно в результате укуса иксодового клеща, 11,7% при контакте с зараженным человеком, 6,7% при употреблении необработанного молока коров/коз, 2,5%-воздушно-капельным путём, 0,8% через грязные руки. Четверо из пяти опрошенных указали на то, что инфицированию при укусе клеща, в одинаковой мере, подвержены люди независимо от возраста и пола. Однако, десятая часть опрошенных относят группу детей и подростков к наиболее уязвимой категории населения.

Значительная доля (61,2%) респондентов правильно ответили на вопрос о клинических проявлениях клещевого энцефалита. В вопросе о вакцинопрофилактике клещевой инфекции, каждый четвертый не знал о существовании и проведении таковой, 5% привиты. В качестве основных источников информации по вопросу о безопасности времяпрепровождения в лесопарковых зонах выступают участковый врач в (47,9%), средства массовой информации (44,6%), друзья/родственники (33,1%), научно-популярная литература (27,3%), интернет (24,8%).

Выводы: Таким образом, можно отметить, что население достаточно высоко информировано о мерах предосторожности во время пребывания в лесопарковых зонах, заболеваниях и их проявлениях, переносчиками которых являются иксодовые клещи, а также о тактике действий при обнаружении клеща.

Литература

1. Tokarska-Rodak, M. Patogeny przenoszone przez kleszcze zagrażające zdrowiu człowieka i profilaktyka chorób odkleszczowych/ M. Tokarska-Rodak, Y. Tsishchanka // Społeczne, środowiskowe i biologiczne zagrożenia zdrowia a kształtowanie zachowań prozdrowotnych. - Biała Podlaska, 2014. – S.89-103.

НЕЙРОХИМИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ТАЛАМУСЕ И МОЗЖЕЧКЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА КРЫС ПРИ ПРЕРЫВИСТОЙ МОРФИНОВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ

Сарана Ю.В., Лелевич С.В.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

По современным представлениям нейробиологии систематический прием опийных наркотиков сопровождается постадийными адаптивными сдвигами в биохимических процессах в центральной нервной системе, и вторично, в периферических тканях. Хроническая наркотизация опийными наркотиками сопровождается формированием так называемого «большого наркоманического синдрома», в структуре которого выделяют три составляющие: толерантность, синдром обсессивного влечения (психическая зависимость) и физическая зависимость от наркотика [1]. При этом первой развивается толерантность к наркотику, которая определяется как уменьшение чувствительности к наркотическому веществу на фоне его повторного введения. Формирование синдрома зависимости подразумевает компульсивное влечение к наркотику, физический комфорт в состоянии интоксикации, утрату контроля над дозой и развитие состояния абстиненции. Систематический прием опийных наркотиков сопровождается формированием толерантности, и/или синдрома зависимости от опиоидов, на фоне адаптивных сдвигов в биохимических процессах в тканях организма [2].