

## Литература

1. Гридин, Л. А. Рентгенодиагностика дегенеративно-дистрофических изменений позвоночника / Л. А. Гридин, А. М. Орел. – Москва: Видар-М, 2010. – 103 с.
2. Жарков, П. Л. Остеохондроз и другие дистрофические изменения позвоночника у взрослых и детей / П. Л. Жарков. – Москва: Медицина, 1994. – 240 с.

# РАДИОБЕЗОПАСНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ РЕНТГЕНОВСКИХ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ И ЛЕЧЕБНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ПРОЦЕДУР

**Чернейко А. А., Малеева П. А.**

Гродненский государственный медицинский университет

Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии

Научный руководитель – старший преподаватель Смирнова Г. Д.

**Актуальность.** Вклад медицинского облучения в суммарную популяционную дозу облучения составляет около 1/3. Облучение человека, в результате медицинского обследования или лечения, является одним из главных антропогенных факторов облучения населения. В свою очередь, на 98% он формируется за счет диагностических и профилактических рентгенологических исследований, охватывающих практически все категории населения. К сожалению, 82% коллективной дозы от медицинского диагностического облучения у населения часто формируется за счет рутинных процедур, и только 10% приходится на высокоинформационные специальные методы исследований, в то время, как в Великобритании почти 60% коллективной дозы медицинского облучения населения формируется за счет высокоинформационных специальных рентгенологических исследований [1].

**Цель.** Выяснить отношение населения к аспектам радиобезопасности при прохождении рентгеновских диагностических и лечебных медицинских процедур.

**Материалы и методы исследования.** С помощью валеолого-диагностического метода обследованы 79 респондентов-студентов медицинского ВУЗа. Анкетирование проводилось в Интернете с помощью сервиса survio.ru.

**Результаты.** Анализируя полученные данные, выяснилось, что 7,9% респондентов не понимают сам термин, что такое «медицинское облучение», а основные способы защиты от рентгеновского излучения не знают 12,5% молодых людей. Хотя эффективными рентгенологические исследования при диагностике и лечении заболеваний в современных условиях считают 83,3% участников исследования, при этом 58,3% указали, что считают опасной для здоровья применяемую дозу, а 50% респондентов не знали, какой ее уровень является наиболее безопасным для организма.

**Вывод.** Результаты валеолого-диагностического исследования показали, что респонденты не владеют достаточной информацией об аспектах радиобезопасности при прохождении рентгеновских диагностических и лечебных медицинских процедур, связанных с медицинским облучением, однако большинство заинтересовано в этом.

#### Литература

1. Миронов, В. О. Методики и система контроля качества терапевтических полей облучения в дистанционной лучевой терапии: дис. кандидата технич. наук: 05.11.17/ В. О. Миронов. – Санкт-Петербург, 2013. -253л.

## ЛАКТАЦИОННАЯ ДОМИНАНТА У МАТЕРЕЙ – МОТИВАЦИЯ НА ЕЕ СТАНОВЛЕНИЕ

Чернобаева С. С.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

1-я кафедра детских болезней

Научный руководитель – канд. мед. наук, ассистент Н. В. Томчик

**Актуальность.** В настоящее время методология формирования правильной доминанты грудного вскармливания (ГВ) у матерей, обеспечивающая в дальнейшем здоровье ребенку, еще несовершенна.

**Цель.** По данным анкетирования матерей установить факторы, влияющие на становление лактационной доминанты.

**Материалы и методы исследования.** С помощью разработанной анкеты у 30 родильниц на 3-и сутки пребывания совместного с ребенком выясняли акушерский, социальный анамнез, уровень теоретической подготовки матерей, мотивацию на ГВ. Статистическая обработка данных проводилась с помощью пакета прикладных программ Statistica 10.0.

**Результаты.** Установлено, что все дети родились в срок (медиана гестационного возраста составила 271 день, Q25-Q75 – (260-280 дней)). Среди респонденток преимущественно были повторнородящие (63,33% (95%ДИ (43,86%-80,07%))), из них: вторые роды были у 15 женщин, трети и последующие – у 4. Медиана возраста всех кормящих женщин составила 27,6 лет, Q25-Q75 – (20,3-34,6 лет). Большинство женщин состояли в браке (90% (95%ДИ (73,47%-77,89%)). Уровень образованности следующий: среднее специальное – 43,4% (95%ДИ (25,46%-61,27%)), высшее – 53,3% (95%ДИ (34,33%-71,66%)), неполное высшее – 3,3% (95%ДИ (0,08%-17,22%)). Более половины матерей отмечала средний семейный доход, 2/3 женщин на момент рождения ребенка имели отдельное жилье. Большая часть респонденток самостоятельно интересовалась преимуществом грудного молока на Интернет-порталах, 56,67% (95% ДИ (37,43%-74,54%)) женщин посещали медицинские