

г/сутки). Дефицит глицина в группе пациентов с остеоартрозом наблюдался у 90% исследованных, в группе сравнения – у 57,1% ($p<0,05$). Дефицит пролина 80% и 64,29%, дефицит лизина 50% и 35,71% соответственно. Таким образом, нами установлен ежедневный дефицит потребления ряда аминокислот входящих в состав коллагена женщинами с остеоартрозом, что требует дальнейших исследований в данном направлении.

Мороз Е.А.

МЕТОДЫ КОНТРАЦЕПЦИИ: ЭВОЛЮЦИЯ ВЗГЛЯДОВ

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель – Савоневич Е.Л., к.м.н.

Наилучший метод контрацепции – это воздержание от сексуальных контактов. Однако, действительность такова, что в современном обществе к 20 годам большинство молодых женщин уже имеют опыт сексуальных контактов и сталкиваются с необходимостью контрацепции. Приобретая некоторый сексуальный опыт, юные женщины, к сожалению, не становятся более опытными в вопросах выбора контрацепции. Контрацептивное поведение представляет собой сложную систему действий, образов и установок, относящихся к предупреждению нежелательной беременности. Интерес представляет изучение уровня осведомленности и подходов к использованию различных методов контрацепции среди студенток первого и шестого курса медицинского университета, так как очевидна непосредственная связь выбора метода контрацепции с уровнем знаний по вопросам репродуктивного здоровья. В исследовании использован комплекс методов: составление анкеты, проведение анкетирования девушек, статистическая обработка полученных данных. Для достижения поставленной цели нами была составлена анонимная анкета, включающая 16 вопросов. Было проанкетировано 50 студенток первого курса и 50 студенток шестого курса нашего медицинского университета. Анализ анкетирования показал, что большая часть опрошенных студенток первого курса не имели опыта половой жизни (68%). Среди предпочтительных методов контрацепции основным среди первокурсниц был назван барьерный (презерватив – 36%). Данный метод, по мнению респондентов, является доступным, а также, надежно защищает от инфекций, передающихся половым путем. Применение оральной контрацепции девушками отмечено в 0% случаев среди 32%. Прерванный половой акт как метод контрацепции использовался в 64% случаев, внутриматочная контрацепция – 0%, календарный метод контрацепции – 0%, спермициды – 0%. Не использовали методы контрацепции 68% девушек. По мере роста уровня образования в структуре методов увеличивается удельный вес девушек, использующих гормональную контрацепцию. Среди шестикурсниц 32% девушек указывают на регулярную половую жизнь и 14% среди них не предохраняются от беременности. Наиболее используемым методом контрацепции среди студенток шестого курса является барьерный метод (презерватив) используется в 58% случаев, еще реже (28%) – оральный метод. Информацию о методах контрацепции студентки первого курса получают из следующих источников – СМИ и интернет (32%), совет других 32%, совет врача 14%. Спустя шесть лет при выборе метода контрацепции девушки руководствовались советом врача 42%, советом других 32%, интернет 20%. Таким образом, наиболее частой мотивацией при выборе метода контрацепции являются доступность, надежность и безопасность использования для организма. Положительным является тот факт, что большинство девушек, 62% среди первого курса, 68% среди шестого, регулярно посещают гинеколога. Отрицательное влияние на репродуктивное здоровье оказывает высокая распространенность курения среди студенток (18%) на первом курсе, и 20% среди выпускников.

Москаль А.А.

МЕСТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ТЕРМИЧЕСКИХ ПОРАЖЕНИЙ У ДЕТЕЙ

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Ковальчук В.И., д.м.н., профессор

Ожоги – одно из самых распространенных в мире травматических поражений. Особенно у детей младшей возрастной группы. По-прежнему остаются не решенными вопросы хирургического ле-

чения глубоких ожогов и их последствий. Целью настоящего исследования явился анализ хирургического лечения термических поражений у детей. Материалы и методы исследования. Проанализирована карта стационарного больного 340 детей с термическими поражениями в младшей возрастной группе проходивших лечение в Гродненской областной детской клинической больнице (ГОДКБ) за период с 2008 г. по 2010 г. Среди анализируемых случаев 51 ребёнку потребовалась аутодермопластика. 5 пациентам пришлось выполнять более одной аутодермопластики. Результаты исследования. Наиболее частой причиной термического поражения у детей, которое привело к хирургическому лечению, явилось поражение горячей жидкостью – 43 пациента. Поражение пламенем – 3 ребенка. Контактное термическое поражение – 5 детей. Метод ведения ожоговых больных был «полуоткрытый», под однослойной повязкой. Из всего количества детей, которым выполнялась аутодермопластика 39 детей в возрасте до 3-х лет, 8 детей – от 3-х до 5-и и старше 5-и лет – 4-е ребенка. Среднее количество койко-дней проведенных в больнице составило 23 койко-дня, минимальное – 9 койко-дней, максимальное – 73 койко-дня. Таким образом: 1. Основным методом местного лечения детей с термическими ожогами является – открытый под однослойной повязкой. Который при поверхностных ожогах 2-3а ст. является и окончательным. 2. У детей с глубоким ожогом 3б-4 ст. выполнялась химическая некрэктомия с отсроченной аутодермопластикой на гранулирующую рану.

Мухаревский А.А.

ВЛИЯНИЕ СЕЗОННЫХ БИОРИТМОВ НА ДИНАМИКУ КОЛЕБАНИЙ КИСЛОТОУСТОЙЧИВОСТИ ЭМАЛИ ЗУБОВ

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Кореневская Н.А.

Одним из этиологических факторов развития кариозного процесса является снижение кислотоустойчивости эмали, которое предшествует возникновению кариеса, а также определяет время начала процесса разрушения твёрдых тканей зуба. Цель исследования. Определить и проанализировать стоматологический статус и величину кислоторезистентности эмали зубов у студентов стоматологического факультета ВГМУ в осенний период. Материалы и методы исследования. Исследование проводилось на базе кафедры терапевтической стоматологии ВГМУ и кафедры общей стоматологии с курсом ортопедической стоматологии ВГМУ. Каждому из 38 пациентов проводили оценку стоматологического статуса с помощью индекса гигиены полости рта (ОHI-S), индекса интенсивности кариеса (КПУ), а также определяли показатель кислотоустойчивости эмали зубов с помощью теста эмалевого резистентности (ТЭР-теста). Методика проведения ТЭР-теста: 1) зуб 2.1 изолировали от слюны ватными валиками и высушивали; 2) на вестибулярную поверхность этого зуба наносили каплю 35% ортофосфорной кислоты (H_3PO_4) диаметром 1,5-2 мм, через 5 сек. каплю снимали сухим ватным тампоном; 3) на повреждённую и прилежащую интактную эмаль наносили каплю красителя – 2% раствора метиленового синего на 5 сек., после чего краситель вытирали сухим ватным тампоном до тех пор, пока интактная эмаль не становилась исходного цвета. Интенсивность окраски протравленного участка эмали сравнивали с самостоятельно приготовленной нами 10-балльной шкалой оттенков синего цвета (приготовленная при последовательном разведении исходного раствора 1:2 – от 100% до 0,195%) по следующей схеме: 1-3 балла (0,195-0,78%) – высокая кариесрезистентность 4-5 баллов (1,56-3,125%) – умеренная кариесрезистентность 6-7 баллов (6,25-12,5%) – низкая кариесрезистентность 8-10 баллов (25-100%) – очень низкая кариесрезистентность. Результаты исследования. В ходе исследования были получены следующие результаты (количество пациентов (доля от общего количества пациентов, %) – оценка показателя): 1) показатели индекса гигиены полости рта (ОHI-S): 7 (18,42%) – хорошая; 28 (73,68%) – удовлетворительная; 3 (7,9%) – неудовлетворительная; 0 (0%) – плохая; 2) показатели индекса интенсивности кариеса (КПУ): 5 (13,16%) – низкая интенсивность; 10 (26,32%) – средняя интенсивность; 22 (57,89%) – высокая интенсивность; 1 (2,63%) – очень высокая; 3) показатели кислотоустойчивости эмали зубов по ТЭР-тесту: 4 (10,53%) – высокая кислотоустойчивость; 10 (26,32%) – умеренная кислотоустойчивость; 16 (42,11%) – низкая