

Сидоренко П. В.

ИСКУССТВЕННОЕ СОЛНЦЕ – МОДА ИЛИ ЗДОРОВЬЕ?

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Есис Е. Л.

В настоящее время многие наши современники, даже врачи, рассматривают загар как признак хорошего здоровья. По мнению специалистов ВОЗ "загорелая кожа среди слабопигментированных людей все еще остается социально престижной". Это привело к развитию "индустрии искусственного загара", позволяющей получать загар независимо от естественного солнечного облучения и времени года. Воздействие ультрафиолетового (УФ) излучения на кожу заметно влияет на метаболизм нашего организма. К положительному действию УФ облучения относятся: синтез в коже витамина D и других биологически активных веществ (холина, ацетилхолина, гистамина и др.), активирующих обменные и трофические процессы, бактерицидное, противовоспалительное действие, а также положительное влияние на эмоциональное состояние. Неблагоприятные реакции при использовании искусственных УФ лучей включают преждевременное старение кожи (фотостарение), которое вызывает появление на коже пигментных пятен, сосудистых звездочек, высушивание, потерю упругости и эластичности кожи, а также повышает риск появления меланомы – злокачественной опухоли кожи. Для оздоровления и лечения ряда заболеваний, а также для косметического эффекта необходимо проводить дозированные светолечебные процедуры с использованием специальных ультрафиолетово-инфракрасных облучателей, в основном работающих в спектральном диапазоне близком к естественному УФ-излучению солнца с правильно подобранными мощностными характеристиками. Цель исследования: оценить информированность студентов по вопросам действия УФ излучения на организм, а также проанализировать осведомленность молодежи о последствиях и правилах безопасного использования источников искусственного УФ облучения. Было проведено анонимное анкетирование студентов УО «Гродненский государственный медицинский университет» и ГрГУ им. Я.Купалы, из них 38 юношей и 62 девушки в возрасте от 18 до 25 лет. В результате получены следующие данные: 40,3% девушек и 7,9% юношей посещают солярии. Большинство опрошенных – 100% парней и 96% девушек не консультировались с врачом перед облучением. Основная цель посещения соляриев – получение красивого загара (96,4%), только 3,6% респондентов используют УФ облучение для лечения заболеваний, а также для профилактики депрессии. Средствами защиты кожи и глаз в солярии пользуется 66,6% парней и 53,8% девушек. 11,5% девушек отметили возникновение таких побочных явлений, как высыпания, зуд, тошнота, слабость и головокружение после посещения солярия, тогда как юноши не отмечали таких явлений. 71% из всех опрошенных не знают о возрастных ограничениях применения искусственного УФ излучения; 43% опрошенных не имеют представления о безопасной частоте посещения солярия; 22% не знают о возможных неблагоприятных последствиях УФ облучения; остальные 78% знают о риске возникновения рака кожи. 71,1% парней и 53,2% девушек не знают об имеющихся противопоказаниях для посещения соляриев; в то же время 62% опрошенных осведомлены об использовании УФ излучения для лечения некоторых кожных заболеваний. Таким образом, можно сделать вывод о том, что применение искусственных источников УФ облучения независимо от вида и цели представляет существенную опасность для здоровья и большинство опрошенных не соблюдают рекомендации для безопасного использования соляриев.

Сидорова Е. Д.

ДЕЙСТВИЕ ТАБАКОКУРЕНИЯ НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Ивашин В.М., к.м.н.

Массовое распространение курения сделало эту проблему международной. Курение стали называть чумой XX века. Оно относится к одному из агрессивных факторов риска, приводящих к развитию болезней, имеющих большое социальное бремя. Именно поэтому моя работа посвящена этой проблеме. Целью моей работы является анализ публикации последних лет, которые осве-

щают новые стороны повреждающего действия табачного дыма на организм человека, и в первую очередь на органы дыхания. Дым сигареты содержит около 200 вредных веществ, в том числе окись углерода, сажа, бензопирен, муравьиная, синильная кислоты, мышьяк, аммиак, сероводород, ацетилен и радиоактивные элементы. При сгорании табака образуется основной и дополнительный потоки дыма. В последнем вредных веществ значительно больше, чем в основном! Таким образом, в окружающую среду попадает токсических компонентов во много раз больше, чем в организм самого курильщика. Что обуславливает особую опасность пассивного курения для окружающих. Нарушение деятельности нервной системы приводит к расстройству функций сердечно-сосудистой системы и органов пищеварения. Отрицательно воздействует курение на умственную деятельность человека. Под его влиянием могут развиваться невриты, полиневриты, радикулиты. Нередко развивается склероз мозговых сосудов. Курение негативно влияет на дыхательную систему: может спровоцировать развитие бронхиальной астмы, рака легких, хронического бронхита, ларингита, эмфиземы легких. Табакокурение – это фактор риска развития хронической обструктивной болезни легких. С ним связывают развитие рака более чем в 80% всех случаев. Курение способствует быстрому изнашиванию и старению сердечно-сосудистой системы, развитию ишемической болезни сердца и инфаркта миокарда, гипертонической болезни и атеросклероза, облитерирующего эндартериита и других. Под влиянием курения изменяется желудочная секреция, повышается кислотность желудочного сока, что содействует развитию гастрита. Если при этом в желудке или двенадцатиперстной кишке развиваются сосудистые спазмы, то создаются благоприятные условия для развития язвы двенадцатиперстной кишки и желудка. Курение во время беременности влияет на внутриутробное развитие плода. Беременная женщина, которая курит, подвергает себя повышенному риску возможного выкидыша, рождения мертвого ребенка или ребенка с низкой массой тела. Риск развития рака легкого у детей зависит от курения родителей, в большей степени от курения матери. Курение способствует увяданию организма. На сегодняшний день табак служит причиной каждой десятой смерти среди взрослого населения в мире. 5 млн. человек в год умирает от болезней, связанных с курением. Согласно прогнозам, к 2020 году табак станет ведущей причиной смерти у 10 миллионов человек во всем мире. В целом, смертность среди курящих на 30-80% выше, чем у некурящих. Если не предпринять решительных мер, от курения погибнет как минимум каждый шестой гражданин нашей страны. Этого достаточно, чтобы понять что сигарета – реальная угроза нашему обществу, которой нужно незамедлительно объявить непримиримую войну.

Сикерич Т.В., Дервис А.И., Юшкевич А.С.

ОСОБЕННОСТИ ДИАГНОСТИКИ И ТРУДНОСТИ ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТКЕ НЕЙРОИНФЕКЦИЙ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Васильев А.В., к.м.н., доцент

В течение 2011 года в инфекционном стационаре лечилось 57 больных с нейроинфекциями, что составило 0,95% от общего количества леченных в стационаре больных. В то же время эти пациенты составили 21,5% от числа больных, лечившихся в отделении интенсивной терапии. Тяжесть течения данной патологии и высокий риск летальности у больных этой группы определяет актуальность данного исследования. Цель исследования. Изучить клинко-лабораторные особенности, а также обстоятельства, определяющие проблемы в диагностике и дифференциальной диагностике нейроинфекций. Материал и методы. Статистически описательному методу подвергнуты истории 57 больных нейроинфекциями, находившимися на стационарном лечении в Гродненской областной инфекционной клинической больнице. Полученные результаты. Анализ полученных данных эпидемиологического анамнеза показал, что эпидемиологический анамнез чаще не является серьезным подспорьем в диагностке. Так, на факт укуса клещом указало только 13,4±4,8% больных с серозными менингитами (менингоэнцефалитами) в то время как окончательно клещевой энцефалит диагностирован в 22,2±7,0%. Отсутствие в эпидемиологическом анамнезе каких-либо предпосылок в пользу нейроинфекции отмечено в 67,3±6,6% случаев.