

фильтра или SPF-фильтра; 13,1% – указание, что это просто «защитный» крем от солнца. Около 55% респондентов указали, что нуждаются в более подробной информации о влиянии УФИ на здоровье человека.

Выводы. Подводя итог, следует отметить, что существует проблема недостаточности знаний о вредном воздействии УФИ и способах эффективной защиты от него.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ультрафиолетовое облучение кожи и фото протекция в косметологии [Электронный ресурс] / Научное обозрение. Медицинские науки. – 2017. – Режим доступа: <https://science-medicine.ru/ru/article/view?id=1040>. – Дата обращения: 02.12.2020.

ТИРЕОСЦИНТИГРАФИЯ В ДИГНОСТИКЕ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Мосин О. В., Верховодко А. И., Жигимонт А. В., Патюпо Е. О.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Патюпо Е. О.

Актуальность. В тиреологии остается актуальным установление диагноза при узловых образованиях щитовидной железы (УО ЩЖ). В этом плане одним из перспективных исследований может быть метод функциональной визуализации – тиреосцинтиграфия (ТСГ).

Цель – оценка роли ТСГ в дифференциальной диагностике УО ЩЖ.

Методы исследования. В госпитальном регистре сформирована группа из 30 пациентов в возрасте 29-80 лет. Критериями включения в исследование было наличие УО ЩЖ, выполнение ТСГ, тонкоигольной аспирационной биопсии (ТИАБ) и оперативное лечение.

Результаты и их обсуждение. У всех пациентов по результатам сонографии выявлены УО ЩЖ. По данным ТСГ у 4 пациентов выявлены гипofункционирующие узлы (ГУ), у 26 пациентов зарегистрированы нормo- или гиперфункционирующие очаги. По данным ТИАБ у 2 пациентов выявлены клетки рака, у 1 – сомнительный результат, у 1 – ложноотрицательный. Все пациенты оперированы. Установлено, что у всех 4 пациентов с ГУ выявлен рак ЩЖ (у 1 – фолликулярный и у 3 – папиллярный).

О связи между функцией узла и наличием рака есть и сообщения в литературе. Так, по данным П.О. Румянцева [1], вероятность злокачественной природы ГУ примерно в 9 раз выше, чем гиперфункционирующего узла.

Выводы. Всем пациентам с УО ЩЖ показано включение в диагностический алгоритм ТСГ. Выявление ГУ является дополнительным

показанием к оперативному лечению узловых образований вне зависимости от результатов ТИАБ.

ЛИТЕРАТУРА

1. Румянцев, П. О. Сцинтиграфия в диагностике диффузной и узловой патологии щитовидной железы / П. О. Румянцев // Клиническая и экспериментальная тиреоидология. – 2019. – № 4. – С. 138–147

ОТНОШЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ К КСЕНОБИОТИЧЕСКОМУ РИСКУ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ПРИМЕНЕНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ

Муха М. П.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Смирнова Г. Д.

Актуальность. С открытием пенициллина в 1928 году наступила новая эпоха в жизни человечества – эпоха антибиотиков. Антибактериальные препараты (далее АБП), благодаря своей эффективности в лечении многих воспалительных заболеваний, получили мировое применение, спасли и улучшили больше жизней, чем любой другой класс медикаментов, но их применение запустило в движение крупнейшее вмешательство в генетический код населения. В результате, получили распространение гены, устойчивые к антибиотикам, во всех популяциях бактерий в мире [1].

Цель – изучение информированности молодежи о ксенобиотическом риске здоровью человека АБП.

Методы исследования. Валеолого-диагностическое исследование 158 респондентов в возрасте от 16 до 27 лет, из них: 41,4% – девушки и 58,6% – юноши. Анкетирование проводилось при помощи ресурса docs.google.com.

Результаты и их обсуждение. Говоря о влиянии АБП на загрязнение окружающей среды, 22,5% студентов отнесли их к ксенобиотикам, 13,5% – отметили нарушение микробиологического равновесия, 5,4% – указали на возможные генетические нарушения. Хотя АБП заняли определенное место в лечении большинства заболеваний, однако 29,8% респондентов считают, что в наше время должен быть налажен строгий контроль за их использованием. Среди всех участников исследования АБП принимали по назначению врача только 67,3%, по самостоятельному выбору – 27,3% студентов. К побочным эффектам действия АБП респонденты отнесли аллергию (84,2%), нарушения водно-солевого обмена (72,7%), поражение печени (67,3%), дисбактериоз (59,2%) и гормональные нарушения (57,9%). Связь между приемом АБП и обострением хронических заболеваний отмечают 57,5% студентов.