

Литература:

1. Консервы-продукты длительного хранения [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://sect.ru/info/foods/canned-food/>. – Дата доступа 14.10.2022.
2. Консервированные продукты- Госстандарт [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://gosstandart.info/produkty-pitaniya/konservirovannye-produkty/>. – Дата доступа 14.10.2022.
3. Ботулизм – причины, симптомы, диагностика, лечение [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.krasotaimedicina.ru/diseases/infectious/botulism>. – Дата доступа 14.10.2022.
4. Иванова, М. А. Ботулизм : учеб.-метод. пособие / М. А. Иванова. – Минск : БГМУ, 2009. – 24 с.
5. Классификация консервов [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://studopedia.ru/4_127708_klassifikatsiya-konservov.html. – Дата доступа 15.10.2022.

АНАЛИЗ ВЛИЯНИЯ УЛЬТРАФИОЛЕТОВОГО ИЗЛУЧЕНИЯ НА ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА

Только О.И.

Гродненский государственный медицинский университет
Научный руководитель – Саросек В.Г.

Актуальность. Впервые ультрафиолетовое излучение было описано в 18 веке индийским философом Шри Маквачаром. Ультрафиолетовое излучение (УФИ) может, как принести пользу организму человека, так и оказать вредное влияние. Научное доказательство существования УФ-лучей приходится на 1801 год. Автором открытия стал немецкий физик Иоганн Вильгельм Риттер. Учёный обнаружил, что хлорид серебра быстрее разлагается под воздействием невидимых лучей за границей фиолетового спектра. Ультрафиолетовое излучение назвали актиническим. По мнению учёных, влияние УФ-лучей является непрерывным. Этот фактор сыграл ключевую роль в эволюционных процессах земной жизни. Появился абиогенный синтез органических соединений, что обеспечило разнообразие форм жизни [1].

В XX веке начали проводиться исследования, которые доказали положительное влияние УФИ на организм человека. Результатом этих исследований стало выявление следующих полезных свойств: укрепление человеческого иммунитета, активизация защитных механизмов,

улучшение циркуляции крови, расширение сосудов, повышение проницаемости сосудов, увеличение секреции ряда гормонов. Еще одним свойством ультрафиолета является его способность изменять углеводный и белковый обмен веществ человека. Могут повлиять УФ лучи также и на вентиляцию легких – частоту и ритм дыхания, повышение газообмена, уровня потребления кислорода. Улучшается также и функционирование эндокринной системы, в организме образуется витамин Д, который укрепляет костно-мышечную систему человека [2].

Одним из негативных последствий ультрафиолетового воздействия на организм человека является электроофтальмия. Этим термином называют поражение органа зрения человека, при котором обжигается и отекает роговица глаза, а в глазах появляется режущая боль. Негативных последствий можно добиться и благодаря долгому, интенсивному воздействию ультрафиолетовых лучей на организм. Последствий таких может быть достаточно много, вплоть до развития различных патологий.

Основными симптомами чрезмерного облучения являются повышенная раздраженность и утомляемость, повышение температуры тела, снижение аппетита, частые головные боли, общая усталость организма, сонливость, ухудшение памяти, учащенное сердцебиение. Последствия же сильного облучения бывают следующие: гиперкальциемия, задержка роста, гемолиз, ухудшение иммунитета, различные ожоги и заболевания кожи. Больше всего подвержены чрезмерному облучению люди, постоянно работающие на открытом воздухе, а также те люди, которые постоянно работают с приборами, излучающими искусственный ультрафиолет. В отличие от УФИ, применяемых в медицине, солярии являются более опасными для человека. Посещение соляриев никем не контролируется, помимо самого человека. Люди, которые часто посещают солярии для того, чтобы добиться красивого загара, зачастую пренебрегают негативными последствиями УФИ, несмотря на то, что частое посещение соляриев может привести даже к летальному исходу. Приобретение более темного цвета кожи происходит за счет того, что наш организм борется с травмирующим воздействием на него УФИ, и вырабатывает красящий пигмент, под названием меланин [2, 3].

Нельзя забывать, что положительное действие солнечных лучей на организм человека проявляется только при определенных дозах солнечной радиации. Передозировка может нанести непоправимый вред – вызвать серьезные расстройства нервной, сердечно-сосудистой и других жизненно важных систем организма [2, 3].

Цель. Изучение влияния ультрафиолетового излучения на организм человека.

Материалы и методы исследования. С помощью анкетирования проведен опрос 211 респондентов в возрасте 17-22 лет. Анкетирование проводилось в Интернете с помощью сервиса forms.google.com. Результаты обработаны с использованием Microsoft Office Excel.

Результаты и их обсуждение. На вопрос об области проживания респондентов были получены следующие результаты – Гродненская область – 34,6%, Брестская область – 27,5%, Минская – 22,7%, меньшую часть составили Гомельская и Брестская области, 12,2% и 3% соответственно. У большинства респондентов цвет незагорелой кожи был белый – 37,3%, слегка смуглый – 31,6%, бледно-розовый – 29,2%, лишь у 1,9% кожа была смуглая.

У 60,4% респондентов особой чувствительности кожи не отмечалось на солнечное облучение.

На вопрос: «Как долго вы можете находиться летом на солнце в полдень и не получить солнечных ожогов?» были получены следующие результаты - больше 40 минут – 41,2%, от 25 до 40 минут – 29,4%, от 15 до 25 минут – 26,5%, меньше 15 минут – 2,9%.

При длительном пребывании на солнце иногда могут возникать солнечные ожоги у 42,2%, солнечные ожоги возникают очень редко или вовсе отсутствуют – 36%, часто возникают солнечные ожоги – 15,6%, всегда возникают солнечные ожоги – 6,2%.

Выводы. Исходя из результатов нашего опроса по определению влияния ультрафиолетового излучения на здоровье человека, следует:

- Несмотря на то, что все загорают и положительно относятся к загару, не все респонденты понимают, что загар, как реакция кожи на действие ультрафиолета, полезен в ограниченном количестве, а переизбыток влияния ультрафиолета солнца также опасен, как и излучения солярия.

- Все респонденты считают, что ультрафиолет вреден для организма человека. Но не все опрошенные знают, что чрезмерная инсоляция приводит к онкологическим заболеваниям. Также не знают, что ультрафиолетовое излучение можно получить и в тени.

- Большинство респондентов не понимают необходимость использования солнцезащитных кремов.

Литература:

1. Ультрафиолетовое облучение кожи и фото протекция в косметологии [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://science-medicine.ru/ru/article/view?id=1040>. – Дата доступа: 02.10.2021.

2. Частые визиты в солярий повышают риск рака кожи на 75%, считают ученые [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://ria.ru/20120512/647240758.html>. – Дата доступа: 02.12.2020.

3. Изучение уровня осведомленности молодежи о влиянии ультрафиолетового излучения на здоровье и отношение к загару [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://elib.grsmu.by/bitstream/handle/files/5914/81-85%20z.pdf?sequence=1&isAllowed=y>. – Дата доступа: 02.10.2021

АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ГЕЛЬМИНТОЗАМИ И АЛЛЕРГИЯМИ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЫ ИЗ ОБЛАСТНОГО И РАЙОННОГО ЦЕНТРОВ БЕЛАРУСИ

Хилькевич Д.Г., Павловская Д.Ю.

Гродненский государственный медицинский университет
Научный руководитель – к.м.н., доцент Пац Н.В.

Актуальность. Гельминтозы – это заболевание, вызванное заражением человека и животных, которое происходит элементарным путем, вызывая неблагоприятные влияния на население. Паразитирование организма включает в себя несколько стадий, которые могут проявляться как специфическими, так и не специфическими клиническими проявлениями. Исход заболевания может быть благоприятным (полное излечение) и не благоприятным (переходить в хроническую форму, вызывать острые реакции иммунной системы и системы комплемента) [2].

Паразитарная патология населения Беларуси представлена группой глистных инвазий (аскаридоз, гименолепидоз, дифиллоботриоз, описторхоз, тениаринхоз, тениоз, трихинеллез, трихоцефалез, токсокароз, фасциолез, церкариоз, энтеробиоз, эхинококкоз) и протозойными заболеваниями (криптоспоридиоз, лямблиоз, малярия, токсоплазмоз). В структуре паразитарных заболеваний гельминтозы составляет 90,5-94,0%, протозоозы – 6,0-8,5%. Средний темп прироста (Тпр) составил при энтеробиозе – 16,24%, аскаридозе – 15,87%. Снижение заболеваемости энтеробиозом и аскаридозом в значительной мере сказалось и на величине удельного веса паразитарных болезней в общей структуре инфекционной патологии. Так, если в начале 2000-х гг. удельный вес гельминтозов в структуре заразных болезней превышал