

L-аргинин, а также уменьшением цитотоксического эффекта активных форм азота в отношении перитонеальных фагоцитов вследствие ингибирования iNOS аминоксидом.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Аргинин в медицинской практике / Ю. М. Степанов [и др.] // Журн. АМН України. – 2004. – Т. 10, № 1. – С. 340–352.
2. Камышников, В. С. Методы клинических лабораторных исследований / В. С. Камышников. – МЕДпресс, 2017. – 720 с.
3. Оксид азота: свойства, биологическая роль, механизмы действия / В. Л. Кузнецова [и др.] // Соврем. пробл. науки и образования. – 2015. – № 4. – С. 462.
4. Santhanam, A. V. R. Vascular regulation by the L-arginine metabolites, nitric oxide and agmatine / A. V. R. Santhanam, D. V. Madhu // Pharm. Res. – 2004. – Vol. 49. – P. 397–414.

## ОЦЕНКА ОСВЕДОМЛЕННОСТИ О ВИТАМИНЕ Д СТУДЕНТАМИ-МЕДИКАМИ НА НАЧАЛЬНОМ ЭТАПЕ ОБУЧЕНИЯ В ВЫСШЕМ УЧЕБНОМ ЗАВЕДЕНИИ

Комысова В. К.

Гродненский государственный медицинский университет

Научные руководители: ассист. Новицкая А. О., канд. мед. наук, доц. Томчик Н. В.

**Актуальность.** За последние десятилетия результаты научной деятельности свидетельствуют о многих достижениях в понимании влияния витамина Д на здоровье человека. Наблюдается рост новых данных, охватывающих как фундаментальную биологию витамина Д, так и клинические последствия дефицита и эффекты дополнительного приема этого препарата.

Холекальциферол участвует в работе всех органов и систем организма, принимает непосредственное участие в усвоении кальция и фосфора – важнейших для костной ткани макроэлементов. От уровня витамина Д в крови также зависит состояние кожи, волос, ногтей и зубов. Витамин Д регулирует обменные процессы в клетках, способствует лучшему усвоению углеводов, повышает чувствительность нервных волокон, препятствует образованию холестериновых бляшек.

Холекальциферол стимулирует работу иммунной системы, помогая организму бороться с заболеваниями бактериальной и вирусной природы. Достаточный уровень витамина Д снижает риск развития аутоиммунных процессов и злокачественного перерождения клеток, положительно влияет на дыхательную функцию.

В связи с вышесказанным, важна широкая осведомленность о витамине Д среди населения, о последствиях его дефицита в организме и необходимости в профилактическом приеме препаратов.

**Цель.** Оценить осведомленность о витамине Д студентов-медиков на начальном этапе обучения в высшем учебном заведении.

**Методы исследования.** Проведено добровольное on-line анонимное анкетирование 100 студентов первого и второго курса педиатрического факультета Гродненского государственного медицинского университета по теме «Оценка осведомленности о витамине Д студентов-медиков на начальном этапе обучения в высшем учебном заведении». Возраст респондентов составил: 17-18 лет – 46 % (ДИ (35,98 %-56,26 %)); 18-20 лет – 51 % (ДИ (40,8 %-61,14 %)); старше 20 лет – 3 % (ДИ (0,62 %-8,52 %)). Анкета была создана на основе базы сервиса Google-формы, содержала в себе 17 вопросов и включала следующие разделы: наличие знаний у студентов о витамине Д и его влиянии на организм, дефицит холекальциферола и его последствия, прием анкетизируемыми данного витамина и внедрение методик решения проблемы малой осведомленности о препаратах витамина Д. Статистическая обработка полученных данных проводилась с использованием онлайн-калькулятора ([openepi.com/Proportion/Proportion.htm](http://openepi.com/Proportion/Proportion.htm)).

**Результаты и их обсуждение.** В анкетировании приняли участие большинство девушек 81% (ДИ (71,93%-88,16%)). Выявлено, что большинство студентов оценивали состояние своего здоровья, как удовлетворительное – 67% (ДИ (56,88%-76,08%)); безупречное – 22% (ДИ (14,33%-31,39%)); плохое – 11% (ДИ (5,62%-18,83%)). Около половины респондентов часто испытывали чувство раздражительности, усталости, снижение работоспособности; треть опрошенных чувствовали себя удовлетворительно; 17% (ДИ (10,23%-25,82%)) – затруднились с ответом. Установлено, что практически все опрошенные владели информацией о витамине Д – 95% (ДИ (88,72%-98,36%)).

Респонденты утверждали, что информацию о витамине Д чаще получали из средств массовой информации – 43% (ДИ (33,14%-53,29%)); реже – от участкового доктора – 27% (ДИ (18,61%-36,8%)); от родителей – 23% (ДИ (15,17%-32,49%)); от друзей – 4% (ДИ (1,1%-9,93%)). Большинство опрошенных знали о влиянии витамина Д на организм – 83% (ДИ (74,18%-89,77%)); не интересовались вовсе данным вопросом 12% (ДИ (6,36%-20,02%)); затруднились с ответом 5% (ДИ (1,64%-11,28%)). 2/3 опрошенных считали, что получить достаточное количество витамина Д только лишь посредством инсоляции и питания невозможно. По мнению анкетизируемых, дефицит витамина Д может привести к ухудшению работы иммунной системы – 77% (ДИ (67,51%-84,83%)); рахиту у детей – 70% (ДИ (60,02%-78,76%)); ухудшению качества кожи, волос и ногтей – 54% (ДИ (43,74%-64,02%)); к проблеме со сном – 40% (ДИ (30,33%-50,28%)).

Половина студентов принимали препараты витамина Д в профилактической дозировке (2000МЕ-5000МЕ); из них 67% (ДИ (56,88%-76,08%)) – в осенне-зимне-весенний период, круглогодично – 31% (ДИ (22,13 %-

41,03%)); у 2% (ДИ (0,24%-7,04%)) носил несистематический характер. Установлено, что среди респондентов лишь 16% (ДИ (9,43 %-24,68 %)) прошли обследование на содержание 25(ОН)Д перед началом приема препарата. При анализе результатов эффективности приема витамина Д выявлено, что 61 % (ДИ (50,73%-70,6%)) опрошенных отметили улучшения настроения, когнитивной функции, сна; затруднились с ответом 10% (ДИ (4,9%-17,62%)). Не отметили динамики в своем состоянии 29% (ДИ (20,36%-38,93%)) студентов.

По мнению 77% (ДИ (67,51%-84,83%)) студентов, решением проблемы низкой осведомленности о витамине Д в популяции является чтение лекций в учреждениях образования; 68% (ДИ (57,92%-76,98%)) – проведение обучающих семинаров в социальных сетях (Telegram, Instagram и др.); 56% (ДИ (45,72%-65,92%)) – информирование населения, в том числе групп риска, медицинскими работниками.

**Выводы.** Большинство студентов осведомлены о витамине Д и его влиянии на организм – 95% (ДИ (88,72%-98,36%)), половина принимают его в профилактической дозировке, круглогодично – 31 % (ДИ (22,13%-41,03%)).

Имеется низкий уровень лабораторного контроля содержания 25(ОН) Д 16% (ДИ (9,43%-24,68%)) среди опрошенных.

Чтение лекций в учреждениях образования, проведение обучающих семинаров в социальных сетях (Telegram, Instagram и др.), информирование населения, в том числе групп риска, медицинскими работниками, по мнению студентов, являются решением проблемы низкой информированности о витамине Д.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Практические рекомендации по поступлению витамина Д и лечению его дефицита в Центральной Европе/ П. Плутовски [и др.]; в переводе И. В. Семенчук, А. М. Рябовой // Журнал Гродненского государственного медицинского университета. – 2014. – №2 – С.109–118.
2. Почкайло, А. С. Статус обеспеченности витамином Д у детей: современные подходы к диагностике, коррекции и профилактике нарушений / А. С. Почкайло // Актуальные проблемы здоровья детей и подростков: сб. материалов науч.-практ. конф. с междунар. участием/под ред. М. Ф. Рзянкиной. – Хабаровск: Изд-во типография ООО «Антар», 2014. – С. 92–99.
3. Национальная программа «Недостаточность витамина Д у детей и подростков Российской Федерации: современные подходы к коррекции» /Союз педиатров России [и др.]. – М.: Педиатр, 2018. – 96с.
4. Реушева, С. В. Значение дефицита витамина Д в развитии заболеваний человека /С. В. Реушева, Е. А. Паничева, С. Ю. Пастухова, М. Ю. Реушев // Успехи современного естествознания. – 2013. – № 11. – С. 27–31.