

ИНФОРМИРОВАННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ОБ ОПАСНОСТИ НЕИОНИЗИРУЮЩИХ ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫХ ИЗЛУЧЕНИЙ ОТ БЫТОВЫХ ПРИБОРОВ И ИХ ВЛИЯНИЕ НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА

Комар Я. В., Алепко А. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: ст. преподаватель Смирнова Г. Д.

Актуальность. Неионизирующее электромагнитное излучение (*далее НЭМИ*) относится к любому типу электромагнитного излучения, которое не несет достаточного количества энергии на квант (*энергии фотона*) для ионизации атомов или молекул [1]. Это электромагнитные излучения с частотой 3-300 гигагерц, не вызывающие ионизацию атомов и молекул вещества [1]. НЭМИ возникают везде, где используется электричество, в том числе дома и на рабочем месте.

Наиболее чувствительными к воздействию являются нервная, иммунная, эндокринная и половая системы организма (возможно развитие отдаленных последствий: лейкозы, опухоли мозга, гормональные заболевания) [2]

Цель. Изучить уровень информированности населения об опасности НЭМИ от бытовых приборов и их влияние на организм человека.

Методы исследования. Было проведено валеолого-диагностическое исследование 80 респондентов в возрасте от 17 до 45 лет. Анкетирование проводилось с использованием платформы Google forms.

Результаты и их обсуждение. Наиболее распространенными бытовыми электроприборами у респондентов являются холодильник (93,8%), мобильный телефон (90%) и компьютер (86,3%). Время их использования варьируется: 32,5% респондентов пользуются на постоянной основе, 21,3% – 7-9 часов, 33,8% – 4-6 часов; и только 12,5% – 1-3 часа. На современном этапе опасным фактором риска здоровью НЭМИ оказались на десятом месте (9,9%). Только 53,8% респондентов знают наиболее опасные для здоровья источники. Три наиболее опасных для здоровья источников НЭМИ, по мнению 41,3% респондентов, – излучения от мобильных телефонов (*сантиметровые волны*), 37,5% – излучение телевизоров, мониторов компьютера и 36,3% – излучения от радиолокаторов, телевышек, трансформаторных подстанций и ЛЭП. Большинство (53,8%) не видят опасности НЭМИ от бытовых приборов. Информация о НЭМИ заинтересовала 63,7% респондентов. Считают, что в современной обстановке существует угроза опасности воздействия НЭМИ на здоровье человека 50% опрошенных. Об электромагнитной аллергии знают лишь 13,8% респондентов. Из наиболее подвергающихся воздействию НЭМИ систем выделяют нервную (65%), после – сердечно-сосудистую (10%) и половую (7,5%). Знают способы защиты от НЭМИ 28,7% респондентов.

Для снижения негативного влияния НЭМИ, считают, нужно увеличить расстояние от источников излучения (83,8%), снизить время пользования (76,3%) и не включать одновременно несколько электроприборов (67,5%).

Выводы. Следует отметить, что большинство интересуется информация о влиянии НЭМИ на здоровье человека. Также заметно, что респонденты недостаточно осведомлены об опасности излучения, существовании электромагнитной аллергии и защите от электромагнитного излучения бытовых приборов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Учебный центр ПРОФЕССИЯ [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://professia-uc.ru/f/49_neioniziruyushchie_izlucheniya.pdf. – Дата доступа: 13.03.2022.

2. Гигиенические аспекты электромагнитного загрязнения современного жилища / Ю.Д. Губернский [и др.]. – Москва: ФГБУ НИИ экологии человека и гигиены окружающей среды им. А.Н. Сысина Минздрава России, 2016. – С. 329-335.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ШКАЛЫ МОНТГОМЕРИ-АСБЕРГ ДЛЯ ОЦЕНКИ ДЕПРЕССИИ У ПАЦИЕНТОВ С ПОСТКОВИДНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ

Кондратенко Н. А., Ерш П. С.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Мойсеенок Е. Н.

Актуальность. Исследовательскими группами разных стран проводится активная работа по точному определению симптомов постковидного синдрома. Предварительные данные позволяют утверждать, что одним из симптомов является депрессивный спектр жалоб, который существенно оказывает влияние на качество жизни пациентов. В данном случае важно своевременно оценить динамику состояния пациентов на фоне лечения. Для этих целей в ряде стран используют шкалу Монтгомери-Асберг.

Цель. Оценить использование шкалы Монтгомери-Асберг у пациентов с постковидными депрессивными нарушениями в начале госпитализации и на фоне лечения в условиях отделения дневного пребывания пограничных состояний УЗ «ГКБ №3».

Методы исследования. Проведены консультирование и диагностика 36 пациентов ОДП ПС УЗ «ГКБ №3» с использованием шкалы Монтгомери-Асберг при поступлении в ОДП ПС и через 16-17 дней лечения (накануне выписки). Изучена и проанализирована первичная медицинская документация (медицинская карта стационарного пациента) ОДП ПС УЗ «ГКБ №3».