

# РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЭЛЕКТРОННЫХ СИГАРЕТ СРЕДИ МОЛОДЕЖИ

Мельгуй А. А., Удодова Е. Р.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Трусь Е. И.

**Актуальность.** Электронные сигареты (ЭС) недостаточно изучены, их отдаленные последствия неизвестны, но имеются публикации, указывающие на отрицательное влияние электронных сигарет на организм человека и привыкание [1; 2]. Курение ЭС также вызывает зависимость от никотина. ЭС выделяют летучий карбонил, активные формы кислорода, фураны и металлы, многие из которых токсичны для легких [2]. Обследования подростков выявили повышенный риск респираторных симптомов [2].

В РБ электронные устройства для потребления табака приравнены к обычным сигаретам, соответственно, на них распространяются все ограничения, касающиеся реализации и употребления табачных изделий (в том числе запрещена продажа ЭС и сырья к ним лицам моложе 18 лет) [3].

**Цель.** Оценить распространенность использования электронных сигарет и осведомленность молодежи об их влиянии на организм человека.

**Методы исследования.** Анонимное анкетирование 135 лиц в возрасте 15-18 лет одной из СШ и гимназии г. Гродно по специально составленной анкете. Обработка результатов исследования проводилась с помощью статистического программного обеспечения Statistica 10.0 (Statsoft Inc, US).

**Результаты и их обсуждение.** Среди респондентов 54,8% – лица женского пола и 45,2% – мужского, средний возраст 16,5±0,04 лет. Около половины респондентов (45,2%) на момент опроса пробовали курить электронные сигареты. Употребляют электронные сигареты на постоянной основе 12,6% опрошенных. Среди пятнадцатилетних постоянно употребляют электронные сигареты 23,5%, среди шестнадцатилетних – 11,8%, среди семнадцатилетних – 29,4%, среди восемнадцатилетних – 35,3%. Среди курящих постоянно 11,8% болеют ОРВИ, бронхитом или пневмонией раз в 3 месяца, 42,2% – болеют раз в 6 месяцев, 17,6% – болеют один раз в год и 29,4% выбрали другой вариант ответа.

Впервые об ЭС респонденты узнали: от сверстников – 37,0 %, из интернета – 22,2%, из рекламы – 8,9%, из других источников – 31,9%. Распределение среди курящих постоянно: 41,2% – узнали от сверстников, 17,7% – из интернета, 23,5% – из рекламы и 17,6% – из других источников.

**Выводы.** Достаточно много подростков пробовали курить ЭС, несмотря на запрет их продажи несовершеннолетним. Чаще респонденты получают информацию от сверстников и из интернета. Важно использовать все возможные научные методы для установления влияния ЭС на организм человека и пропаганды здорового образа жизни.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Зайкова, Р. Р. Вейперы совершили «эволюцию» курильщика или о том, как электронные сигареты «парят» мозг / Р. Р. Зайкова, С. А. Зырянов // Здравоохранение Югры: опыт и инновации. – 2017. – №2. – С. 62-64.
2. Jeffrey E Gotts, Sven-Eric Jordt, Rob McConnell, Robert Tarran. What are the respiratory effects of e-cigarettes? BMJ. 2019; 366:15275.
3. О государственном регулировании производства, оборота и потребления табачного сырья и табачных изделий [Электронный ресурс]: Декрет Президента РБ (в ред. Декрета Президента Республики Беларусь от 24.01.2019 N 2) от 17.12.2002 г. – Режим доступа: <https://president.gov.by>. – Дата доступа: 11.03.2022.

## ИЗМЕНЕНИЯ ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАММЫ В ОТВЕТ НА ХОЛОДОВОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ

Миклашевич О. С., Ковальчук А. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: д.м.н., профессор Зинчук В. В.

**Актуальность.** Традиционно объективный уровень стресса измеряется с помощью регистрации показателей вегетативной нервной системы и анализа баланса вклада симпатической и парасимпатической активации. Существует также возможность измерить уровень стресса в его взаимосвязи с эмоциональным состоянием, измеренным на основе активности электроэнцефалограммы (ЭЭГ) [1]. Показана важность использования количественных показателей ЭЭГ при прогнозировании течения и осложнения заболеваний сердечно-сосудистой системы после применения метода нейропротекции (применение гипотермии) [2].

**Цель.** Проанализировать изменения ЭЭГ в ответ на холодовое воздействие.

**Методы исследования.** В исследовании приняли участие студенты мужского пола в возрасте от 18 до 23 лет. Низкотемпературное воздействие осуществляли в течение 120 секунд, исходная температура –  $-90^{\circ}\text{C}$  с последующим ее снижением до  $-120^{\circ}\text{C}$ , 10-дневный курс. Для регистрации биоэлектрической активности мозга применяли прибор для ЭЭГ «Энцефалан-ЭЭГР-19/26» с использованием международной схемы установки электродов. ЭЭГ исследования проводили до и после холодового воздействия. Анализ полученных результатов осуществляли методами непараметрической статистики.

**Результаты и их обсуждение.** После курса низкотемпературного влияния амплитуда бета-ритма, как низкочастотного, так и высокочастотного, в лобных отведениях увеличивается с 6,55 [5,39;9,33] мкВ до 8,93 [7,8;11,46] мкВ ( $p<0,05$ ) и с 5,1 [4,36;7,02] мкВ до 7,76 [5,95;10,21] мкВ ( $p<0,05$ ), соответственно. Также