

Статистическую обработку результатов исследования выполняли с использованием статистических пакетов «Statistica 10» (StatSoft Inc., США) и Microsoft Excel 2016 MSO для Windows 10.

Результаты и их обсуждение. Местное использование ЦсАкатионной эмульсии (Икервис) показало быстрое улучшение субъективных и объективных симптомов БСГ у пациентов ранее использовавших контактные линзы. Отмечено улучшение индекса OSDI. Стартовый OSDI составил 62,2 (45,4-78,8), через 3 мес 39,3 (23,2-55,7), ($T=0,001$, $p=0,002$), различия достоверны. Итоговое значение OSDI – 37,7 (22,7-52,1), различий по сравнению с OSDI в 3 месяца не выявлено ($T < 0,0001$, $p= 0,179$). Отмечено быстрое исчезновение гиперемии конъюнктивы и заживление эпителиальных дефектов роговицы. Уже к 3 месяцу лечения они полностью отсутствовали. Время разрыва слезной пленки (ВРСП) улучшилось с 5 (3,5–7) сек в начале исследования до 9,5 (7–11,5) сек через 3 месяца наблюдения. Тест Ширмера составил 9,5 (6,5 – 16,5) мм, что практически соответствует нормальному слезоотделению.

Выводы. Проведенное исследование показало, что применение 0,1% катионной эмульсии Циклоспорина А (Икервис) в лечении БСГ у пациентов ранее использовавших контактные линзы эффективно, благотворно влияет на течение патологического процесса и позволяет значительно уменьшить тяжесть болезни за счет воздействия на воспаление и восстановление структурной целостности эпителия роговицы и конъюнктивы. Быстрый регресс симптоматики в исследуемой группе, можно в большинстве случаев рассматривать как достаточный курс использования Икервиса в течение 3 месяцев.

ЛИТЕРАТУРА

1. Бржеский, В.В. Синдром «сухого глаза» и заболевания глазной поверхности: клиника, диагностика, лечение. / В.В. Бржеский, Г.Б.Егорова, Е.А. Егоров. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 464 с.

КСЕНОБИОТИЧЕСКИЙ РИСК ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА В РЕЗУЛЬТАТЕ ЗАГРЯЗНЕНИЯ МИКРОПЛАСТИКОМ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ

Колесникович К. Н.

Гродненский государственный медицинский университет

Научные руководители: ст. препод. Смирнова Г. Д.,
канд. мед. наук, доц. Сивакова С. П.

Актуальность. Микропластик – это мелкие частицы любого вида пластика размером не более 5 мм. Микроскопические фрагменты созданных человеком полимеров распространены везде, в том числе в пищевых продуктах и питьевой

воде. По подсчетам экспертов, люди по всему миру употребляют около 5 граммов пластика ежедневно, что равно весу банковской карты [1]. Признанный загрязнителем окружающей среды только в 2004 году, микропластик способен оказывать как мгновенное, так и долгосрочное воздействие на живые организмы на всех уровнях, от молекулярного и генетического до популяционного. Хотя в своих докладах ВОЗ утверждает, что концентрации микропластика в питьевой воде не представляют пока опасности для здоровья, однако эксперты отмечают, что небольшие частицы синтетического мусора покрываются бактериальным налетом (биопленкой) и могут накапливать нерастворимые в воде органические вещества. Накапливаясь в организме, он способен оказывать канцерогенное влияние и приводить к мутациям клеток и возникновению новообразований. Также микропластик является адсорбентом, то есть способен впитывать вещества, в которых находится. Поэтому список заболеваний, которые он способен вызвать, включает рак молочной железы, матки, яичников, легких, простаты, печени; бесплодие; аутизм; болезнь Паркинсона; сердечно-сосудистые заболевания [2].

Цель. Изучение отношения молодежи к такому ксенобиотику, как микропластик, и их информированности по этому вопросу.

Методы исследования. Исследование проводилось среди 55 респондентов в возрасте от 17 до 20 лет (из них 85% – девушки, 15% – мужчины). Анкетирование молодых людей проводилось в интернете с помощью платформы Google forms. Критерии включения: наличие информированного согласия. Результаты обработаны с использованием этой же платформы Google forms.

Результаты и их обсуждение. Как показали результаты исследования, проблема загрязнения пластиком окружающей среды и его сбора интересна 75,45% респондентам. Знают о правилах пользования пластиком и способах его утилизации 78,2% участников исследования. Только 40% студентов знают о видах маркировки пластика. Указали, что используют изделия из пластика каждый день, 34,5% молодых людей, при этом 87,3% используют пластиковые изделия повторно (это касается и полиэтиленовых пакетов, которые всем кажутся совсем безобидными).

Больше всего частиц микропластика накапливают морепродукты. Незадумываясь об этом, 66% респондентов регулярно употребляют морепродукты, в том числе 26,8% участников употребляют мидии или устрицы, которые фильтруют воду, и частицы микропластика легко оседают на их поверхностях.

О вредном влиянии пластика на здоровье знают 85,7% студентов. Так, 35% респондентов указали, что накопление в организме фталатов, которые уменьшают уровень тестостерона, может привести к бесплодию, а бисфенол А оказывает негативное влияние на репродуктивную функцию женщин. 50% респондентов отметили негативное влияние пластика на развитие врожденных пороков, но при этом 20% студентов отрицают неблагоприятное влияние

пластика на ЖКТ, нервную, репродуктивную, дыхательную, сердечно-сосудистую системы.

Выводы. В ходе проведенного исследования выяснено, что имеется недостаточная медицинская информированность молодежи по проблеме экологического риска негативного влияния микропластика на здоровье человека.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ганичев, П. А. О влиянии частиц микропластика в питьевой воде на здоровье населения. Обзор. Здоровье населения и среда обитания / П. А. Ганичев – ЗНиСО. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://zniso.fcgie.ru/jour/article/view/664/561>. – Дата доступа: 28.02.2023.

2. Клещенко, П. В. Пластиковые отходы в окружающей среде как фактор риска для здоровья человека / П. В. Клещенко //Международный студенческий научный вестник. – 2021. – № 1 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://eduherald.ru/en/article/view?id=20393> – Дата доступа: 28.02.2023.

АНАЛИЗ ОСТАТОЧНОЙ НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКИ И УРОВНЯ УСТАЛОСТИ У СТУДЕНТОВ, ПЕРЕБОЛЕВШИХ COVID-19

Комар Я. В., Новак И. Ю.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. биол. наук Степура Т. Л.

Актуальность. С начала пандемии COVID-19 неуклонно растет число публикаций о пациентах, перенесших данное заболевание и имеющих стойкие симптомы и/или осложнения, длящиеся более 4 недель, которые получили определение «постковидный синдром» [1, 2]. Однако не известно, какими отдаленными последствиями обладает длительное сохранение легкой «постковидной» неврологической симптоматики на уровень функционирования и адаптации студентов.

Цель. Оценить уровень общей, психической и физической усталости у студентов с остаточной неврологической симптоматикой после перенесенного COVID-19.

Методы исследования. В исследовании приняли участие 165 студентов второго курса медицинского университета. Опрос был проведен в конце февраля 2023 года. Группу переболевших COVID-19 студентов разделили на две: с наличием остаточных симптомов после первично/повторно перенесенного заболевания (группа 1) и без них (группа 2).