

способности ЦА активировать глюконеогенез с одновременным ингибированием гликолиза и дополнительным снижением эффекта Варбурга.

Содержание триглицеридов (ммоль/л) в сыворотке крови крыс составило: контрольная группа – $1,31 \pm 0,23$, группа 1 – $3,32 \pm 1,24^*$, группа 2 – $2,58 \pm 0,59^*$, группа 3 – $1,87 \pm 0,79^\#$. Таким образом, уровень триглицеридов, существенно повышенный у крыс-опухоленосителей I-й и II-й групп относительно контроля, при применении комбинированной химиотерапии в III-й группе достоверно снижается относительно значений у интактных крыс-опухоленосителей и приближается к значениям показателя у контрольных животных.

Содержание холестерина (ммоль/л) в сыворотке крови крыс составило: контрольная группа – $2,09 \pm 0,27$, группа I – $1,59 \pm 0,27^*$, группа II – $2,00 \pm 0,59^\#$, группа III – $2,10 \pm 0,29^\#$. Следовательно, уровень холестерина в сыворотке крови интактных крыс-опухоленосителей достоверно снижен по отношению к контрольным животным. В то же время у животных, получавших химиотерапию, этот показатель достоверно повышается по сравнению с интактными крысами-опухоленосителями, причем в присутствии ПЛ и ЦSH этот эффект более выражен.

Выводы. Комбинированная химиотерапия по сравнению с традиционной в большей степени способствует нормализации уровня глюкозы, триглицеридов и холестерина в сыворотке крови крыс с лимфосаркомой Плисса.

ЛИТЕРАТУРА

1. Зырняева, Н. Н. Исследование эффективности химиотерапии экспериментальной холангиоцеллюлярной карциномы с помощью магнитоуправляемых липосом с доксорубицином: дис. канд. мед. наук: 14.03.06 / Н. Н. Зырняева. – Саранск, 2014. – 148 с.

МЕДИЦИНА НА МАЛЬДИВАХ

Мариям Ахудха

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Косило А. Ф.

Актуальность. В настоящее время из-за постоянно растущего потока туристов больницы на Мальдивах получают достаточно средств и стараются создавать все необходимые условия для оказания качественной медицинской помощи. Медицина на островах активно развивается, поэтому выбор темы очевиден.

Цель. Описать современное состояние медицины на Мальдивах, дать характеристику главным медицинским учреждениям.

Методы исследования. Анализ научной литературы и материалов сети Internet по теме, описательный метод, личный опыт автора.

Результаты и их обсуждение. Раньше уровень развития медицины в стране нельзя было назвать высоким, потому что первое профильное медицинское учреждение на Мальдивах было построено лишь в начале 1948 года.

Как правило, на локальных островах уже достаточно развита аптечная сеть. На больших и популярных курортах и вблизи отелей есть сеть круглосуточных аптек. Некоторые медикаменты доступны только по рецепту врача.

Если нужна медицинская помощь для отдыхающих, первым делом заболевшего в отеле будет осматривать и лечить врач общей практики. В каждом хорошем отеле на островах, как правило, есть частный доктор. После осмотра он может вызвать скорую помощь или дать направление к специалисту.

Квалифицированную медицинскую помощь как туристы, так и местные жители могут получить в столице Мальдив, в городе Мале. Стационарные госпитали принимают пациентов из разных стран, даже без медицинской страховки. Но лучше, чтобы была страховка, так как без полиса туристу нужно будет заплатить приличную сумму.

Бесплатная помощь оказывается только в экстренных случаях в отделениях Красного Креста. Услуги экстренной службы на Мальдивах платные для всех, а стоимость их зависит от расстояния между атоллами. В зависимости от срочности вызова, эвакуацию обычно проводят на гидросамолетах или катерах.

Крупнейшее медицинское учреждение Мальдивской Республики – это Мемориальная больница имени Индиры Ганди (IGHM) в Мале, которая официально была открыта в апреле 1995 года.

Больница рассчитана на 300 пациентов, медицинские услуги предоставляют здесь жителям столицы и туристам, которые находятся в сложной жизненной ситуации.

Недавно, в 2018 году, IGHM была обновлена и получила новый статус. Больница Дхарумаванта – это 25-этажное здание, которое оснащено по последнему слову медицинской техники.

Кроме IGHM, в Мале есть частные клиники, самая большая из которых – ADK Hospital, рассчитанная на 200 пациентов. Здесь оказывают все профилактические, хирургические и различные другие виды медицинских услуг.

Недавно правительство Мальдив начало строить еще одну больницу на атолле Дхаалу, открытие которой планируется в скором времени.

На Мальдивах были достигнуты успехи в контроле над распространением различных инфекционных заболеваний. И как результат – за последние годы на островах не было обнаружено ни одного случая заболевания малярией.

Последние годы правительство страны делает все возможное для того, чтобы превратить Мальдивы в общество здоровых людей.

Выводы. 1. Прогрессирующее развитие медицины на Мальдивах. 2. Наличие достаточного количества и должного уровня больниц и клиник для туристов и местных жителей. 3. Стремление правительства Мальдив превратить страну в общество здоровых людей.

ЛИТЕРАТУРА

1. Медицина на Мальдивах [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://traveltime.media/medicizina-na-maldivah>. – Дата доступа: 25.02.2023.
2. Медицина на Мальдивах: лекарства в аптечку [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://vzr.etnamed.ru/blog/meditsina-na-maldivah/>. – Дата доступа: 25.02.2023.

ЧАСТОТА И СТРУКТУРА ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ У ПАЦИЕНТОВ С ПСОРИАЗОМ В ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКОМ СТАЦИОНАРЕ

Маркевич Е. Б.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Псориаз – это хроническое заболевание, опосредованное иммунной системой человека с кожными и системными проявлениями и существенным негативным воздействием на качество жизни пациентов. Физические и психологические последствия псориаза влияют на все сферы жизнедеятельности пациента [1].

Цель – определение частоты и структуры психических расстройств у пациентов с псориазом, находящихся на стационарном лечении в ГУЗ «ГОККВД».

Высокий уровень заболеваемости псориазом на нынешнем этапе развития цивилизации объясняется стремительным темпом жизни общества, увеличением эмоциональной нагрузки, требующей огромных нервных и интеллектуальных усилий, в результате чего нередко возникают «ножницы» между возможностями биологической природы человека и условиями жизни. Исходя из этого, псориаз нередко относят к группе так называемых болезней цивилизации [2]. Одной из причин, обостряющих псориаз, служит стресс. Стрессовые события очень часто называются пациентами причиной появления или обострения болезни, 60% пациентов утверждали, что стресс, эмоциональное напряжение, психические травмы были причинными факторами для развития заболевания [3]. Значимая роль психоэмоционального стресса в манифестации и формировании обострений хронических кожных заболеваний неоднократно подчеркивается в ряде публикаций. Возникающее у пациентов с псориазом невротическое состояние может быть первичным, если оно предшествует появлению кожного заболевания, или вторичным, когда является