

ЛИТЕРАТУРА

1. Дубенкова, Л. В. Медицинская терминология: различные способы образования медицинских терминов (на примере английского языка) [Электронный ресурс] / Л. В. Дубенкова. – Режим доступа: [file:///C:/Users/User/Downloads/meditsinskaya-terminologiya-razlichnye-sposoby-obrazovaniya-meditsinskih-terminov-na-primere-angliyskogo-yazyka%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/User/Downloads/meditsinskaya-terminologiya-razlichnye-sposoby-obrazovaniya-meditsinskih-terminov-na-primere-angliyskogo-yazyka%20(2).pdf). – Дата доступа: 12.10.2021.
2. Шаховский, В. И. Медицинские инновации и их язык: эмотивнолингвоэкологический подход / В. И. Шаховский. – Режим доступа: http://dspace.bsu.edu.ru/bitstream/123456789/38139/1/Shakhovskiy_Meditsinskie.pdf. – Дата доступа: 12.10.2021.
3. Северская, О. И. Ковидиоты на карантинках: коронавирусный словарь как диагностическое поле актуальных дискурсивных практик / О. И. Северская // Коммуникативные исследования. – 2020. – Т. 7, № 4. – С. 887–906.

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ РИНИТ У СОТРУДНИКОВ САЛОНОВ КРАСОТЫ

Семак Т. В., Давыденко Е. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Рыженкова Т. И.

Актуальность. Ринит – воспалительное заболевание слизистой оболочки полости носа. Он может являться как самостоятельным заболеванием, так и симптомом различных инфекционных заболеваний.

Постоянная заложенность носа и другие симптомы ринита, ежедневно беспокоящие человека, способствуют нарушению его психики, снижению физической, профессиональной и социальной активности. Тем самым резко снижается качество жизни человека.

По течению ринит подразделяется на острый и хронический. Одной из форм хронического ринита является аллергический (далее АР). Согласно данным официальной статистики на 2012 г. АР страдало 7-10% населения Республики Беларусь [1], на 2022 г. – 15-20% [2], что говорит о росте заболевания.

Среди причин АР особое внимание стоит уделить профессиональной вредности: длительный контакт с химическими аллергенами, воздействие агрессивных газов, пыли, промышленных аэрозолей и т. д. В постоянном контакте с химическими аллергенами находятся работники медицинской, фармакологической, производственной и косметологической сфер.

Сотрудники салонов красоты (парикмахеры, стилисты, визажисты и др.) работают в условиях постоянного воздействия химических веществ, входящих в состав косметических средств. Данные вещества поступают в организм

ингаляционным и контактным путем. Например, формальдегид в составе некоторых средств для выпрямления волос представлен в концентрациях, безопасных при эпизодическом применении в быту. Однако для парикмахеров и стилистов он опасен для здоровья в связи с ежедневными его ингаляциями в процессе профессиональной деятельности.

Таким образом, по степени распространенности, медико-социальной значимости, влиянию на здоровье и качество жизни проблема АР может считаться одной из самых актуальных.

Цель. Оценить распространенность аллергического ринита среди работников салонов красоты города Гродно.

Методы исследования. Статистическая обработка данных, полученных путём анкетирования.

Результаты и их обсуждение. В опросе приняло участие 59 человек в возрасте от 18 до 50 лет, из которых 53 женщины и 6 мужчин (89,8% и 10,2% соответственно).

Среди опрошенных парикмахерские услуги (ботокс волос, окрашивание / стрижка волос, укладка, окрашивание бровей) оказывают 26 человек (44%), маникюр / педикюр – 24 человека (40,7%), косметологические услуги – 5 человек (8,5%), наращивание / ламинирование ресниц – 3 человека (5,1%), массаж – 1 человек (1,7%).

Среднее количество рабочих дней специалистов составило – 4 дня в неделю, средний стаж работы составляет 11 лет, продолжительность рабочего дня от 6 до 12 часов.

Из опрошенных мастеров у 56 (94,9%) отмечается ухудшение самочувствия в конце рабочего дня, которое проявляется сухостью в полости носа, головной болью, чувством образования корок в носу, общей слабостью, чувством заложенности носа. Среди них у 42 человек наблюдается изменения со стороны верхних дыхательных путей на протяжении длительного времени: выделения гнойного / зеленого / желтого / прозрачного / слизистого характера. Только 3 (5,1%) мастера на момент проведения анкетирования не предъявляли никаких жалоб.

При этом, аллергией страдает 10 человек из опрошенных. Наиболее часто встречаемые симптомы аллергии представлены слезотечением, чиханием, сыпью, насморком.

Хронические заболевания носа, среди которых выявлены: искривления носовой перегородки, вазомоторный, аллергический и атрофический риниты, отмечены у 15 опрошенных.

В повседневной работе средства индивидуальной защиты (далее СИЗ) (маски, очки и т.д.) использовало только 35 человек (59,3%), 24 человека (40,7%) не использовало.

В большинстве случаев 52 (88,1%) рабочее место оборудовано системой вентиляции, но в 7 (11,9%) – нет.

Стоит отметить, что среди опрошенных специалистов только 29 обращались за консультацией к оториноларингологу.

Выводы.

1. Полученные результаты анкетирования подтверждают негативное влияние косметических средств, используемых для работы, на здоровье сотрудников салонов красоты.
2. Длительность рабочего дня и стаж работы повышают риск развития аллергического ринита.
3. Использование СИЗ позволяет снизить риск развития аллергического ринита, но полностью не защищает.
4. Следует повысить осведомлённость среди сотрудников салонов красоты о необходимости обращения к специалистам, в частности к оториноларингологу, для предотвращения прогрессирования аллергического ринита и назначения своевременного лечения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Маслова, Л. В., Эпидемиологические аспекты аллергического ринита в Республике Беларусь / Л. В. Маслова // Медицина и экология». – 2012. – Т.3. – С.47–51.
2. Аллергическим ринитом страдают 15-20% белорусов. Как лечить? [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.belta.by/society/view/allergicheskim-rinitom-stradajut-15-20-belorusov-kak-lechit-512967-2022/#:~:text=> – Дата доступа: 18.02.2023.

ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ

Семенов С. А., Трошко И. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Колоцей В. Н.

Актуальность. В последние десятилетия отмечается резкий рост заболеваемости желчнокаменной болезнью, что также проявляется увеличением количества возникающих осложнений. Желчнокаменная кишечная непроходимость возникает вследствие холелитиаза, осложненного образованием внутреннего билиодигестивного свища.

Цель. Изучение особенностей диагностики и лечения желчнокаменной кишечной непроходимости.

Методы исследования. В данное исследование включены результаты обследования и хирургического лечения 8 пациентов с желчнокаменной кишечной непроходимостью, находившихся на лечении в хирургическом отделении УЗ «ГКБ СМП г. Гродно» в 2012-2022 гг. Во всех случаях это были женщины в возрасте от 57 до 91 года. В клинических условиях проводилось комплексное обследование пациентов с применением общеклинических,