

черный. В ходе исследования было выявлено, что самыми обширными цветолексемами в латинской медицинской терминологии являются «белый» (27,2 %), «красный» (25,8 %), «желтый» (14,7 %), «черный» (11,4 %), «зеленый» (9,6 %), «синий» (8,2 %), «серый» (3,1 %). Наиболее значительное количество терминов, обозначающих цвет можно наблюдать в клинической терминологии, которая описывает сами заболевания, их признаки и симптомы, базируясь на использовании греческих термиозаимств, что обусловлено исторически.

Выводы. Проведенное исследование позволяет установить, что термины, содержащие компонент цветообозначения, образуют весьма разнообразный в функциональном и семантическом отношении пласт медицинской лексики. В медицинской терминологии такие термины находят свое воплощение, реализуя номинативную функцию, но при этом создавая яркую и образную картину языка медицины.

ЛИТЕРАТУРА

1. Федорец, А.В. История формирования анатомической терминологии [Электронный ресурс] / А. В. Федорец// Международное интернет-издание. – 2018. – Режим доступа: <http://проф-обр.рф/blog/2018-10-30-1280>. –Дата доступа: 14.02.2024.
2. Международная анатомическая терминология / под ред. Л. Л. Колесникова. – М.: Медицина, 2003. – 424 с
3. Костромина, Т.А. Колоронимы в медицинской терминологии/Т. А. Костромина, О. М. Новикова. – Режим доступа:<https://cyberleninka.ru/article/n/koloronimy-v-meditsinskoj-terminologii>. – Дата доступа: 21.01.2024.
4. Волкова, М.Г. Способы обозначения цвета и света в латинской медицинской терминологии (на материале анатомической терминологии) [Электронный ресурс] / М. Г. Волкова, С. В. Васильева, А. А. Абрамова // Тамбов: Грамота, 2020. – Т. 13.– В. 10. – С. 216–220. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/sposoby-oboznacheniya-tsveta-i-sveta-v-latinskoj-meditsinskoj-terminologii-na-materiale-anatomicheskoy-terminologii/viewer>. – Дата доступа: 27.03.2024.

УРОВЕНЬ ТУБЕРКУЛЁЗНОГО ИНФИЦИРОВАНИЯ У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН

Дадождонова Ф. К., Розиков У. И., Усмонов К. Ф.

ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет
им. Абуали ибни Сино»

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Бобоходжаев О. И.

Актуальность. Если каждый пациент, страдающий активной формой ТБ в течение одного года инфицирует в среднем 10-15 человек, то медицинские работники, в силу своей профессиональной деятельности более подвержены

инфицированию микобактерией ТБ [1; 2]. Студенты-медики также, как и медицинские работники посещают лечебные учреждения, где могут инфицироваться различной микробной флорой, в том числе микобактериями ТБ, что также является фактором риска развития ТБ [3]. Основная роль в контроле этой проблемы принадлежит проведению внутрикожных проб Манту с 2 ТЕ и по показаниям флюорографии легких с целью своевременного выявления лиц инфицированных ТБ и профилактики развития локальных форм ТБ [4]. Результаты данного исследования позволят своевременно обратить внимание врача на необходимость обследования студента на ТБ. К сожалению, приезжим из регионов студентам по месту их жительства проба Манту не проводится даже лицам из очагов инфекции, особенно в сельской местности, контактные лица не регистрируются и члены семьи не наблюдаются как контактные. Таким образом, актуальной проблемой в республике, требующей решения, является изучение инфицированности среди медицинских работников, в особенности среди лиц молодого возраста, в том числе студентов медицинских вузов.

Цель. Изучить уровень инфицирования *M.tuberculosis* среди студентов Таджикского государственного медицинского университета им. Абуали ибни Сино (ТГМУ).

Методы исследования. Нами проведена туберкулинодиагностика – внутрикожная проба Манту в стандартном разведении с 2 ТЕ в 0,1 мл 173 студентам ТГМУ.

Результаты и их обсуждение. Положительная реакция, т.е. папула более 5 мм была выявлена у 17 (9,83 %) студентов, из них у 12 (6,94 %) гиперергическая реакция; у студентов-немедиков положительная реакция т.е. папула более 5 мм была выявлена у 21 (4,64 %), из них гиперергическая реакция у 6 (1,32 %). Все инфицированные были обследованы рентгенографией органов грудной клетки и КТ легких на предмет наличия активного локального ТБ, общий анализ крови, лабораторный анализ мокроты: GeneXpert, Хайн-тест, микроскопия мазка мокроты, посев на плотные и жидкие питательные среды. Таким образом, у обследованных студентов выявлено всего 4 случая ТБ (2,31 %) (3 – внутригрудных лимфатических узлов (л/у) и 1 инфильтративный ТБ лёгких). Всем инфицированным студентам назначена контролируемая химиопрофилактика под контролем медицинского персонала (медицинском пункте) учебного заведения. Пациенты с активным ТБ взяты под наблюдение и назначено лечение противотуберкулезными препаратами.

Выводы. Доказано, что инфицированность ТБ среди студентов ТГМУ выявлена в 9,83 % случаев, гиперергическая реакция – 2,31 % случаев, у которых впоследствии были выявлены 3 случая ТБ внутригрудных л/у и 1 случай – инфильтративного ТБ лёгких.

ЛИТЕРАТУРА

1. Prado, T.N. Prevalence and risk factors for latent tuberculosis infection among primary health care workers in Brazil [Electronic resource] / T.N.Prado, L.W.Riley, M. Sanchez et al. // Cad Saude Publica. – 2017. – Mode of access: <https://www.scielo.br/j/csp/a/fVzZnCy5SkY3S4kGfp8S53k/?lang=en>. – Date of access: 01.02.2024.
2. Ratnawati, B. E. Comparison of tuberculin skin test and interferon-gamma release assay in the diagnosis of latent tuberculosis infection among Indonesian health-care workers / B.E.Ratnawati, C.N.Intani, H.Handayani et al. // J Nat Sc Biol Med. – 2019. – №10. – P. 53–59.
3. Бородина, Г.Л. Особенности выявления и течения туберкулеза у иностранных студентов в республике Беларусь / Г. Л. Бородина // Лечебное дело. – 2019. – №2(66). – С. 5–9.
4. Бруснева, В.В. Значимые факторы и условия жизни, влияющие и формирующие состояние здоровья студенческой молодежи г. Ставрополя / В. В. Бруснева, Т. В. Клименко // Мед. Вестн. Сев. Кавказа. – 2012. – №3. – С.82–86.

ГРЕЧЕСКИЙ ОГОНЬ НАШЕГО ВРЕМЕНИ

Дапиро Д. В., Алейников А. В.

УО "Гродненский государственный медицинский университет"

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Ивашин В. М.

Актуальность. На первый взгляд проблеме поражений зажигательными веществами не представляется актуальной, по крайней мере в мирное время. Нельзя также забывать о применении зажигательных смесей при внутригосударственных политических конфликтах, при террористических актах. Зажигательное вещество широко применяется в промышленности, сельском хозяйстве, поэтому поражения, вызванные имеют место.

Цель. Классификация зажигательных смесей и их воздействие на человека.

Методы исследования. 1) Понятие о зажигательных веществах. 2) Воздействие зажигательных смесей на человека 3) Средства защиты от действия веществ. Метод теоретического анализа, сравнительный.

Результаты и их обсуждение. Греческой огонь – это зажигательная смесь, применявшаяся в военных целях во времена Средневековья. Для зажигания кораблей врага употреблялась смесь из зажженной смолы, серы, пакли, ладана и опилок смолистого дерева. Это и было греческим огнем. В настоящее время важное место в системе обычных вооружений принадлежит зажигательному оружию, которое представляет собой комплекс средств поражения, основанных на использованных веществ. Зажигательные вещества (ЗВ) при горении вызывают высокую температуру и интенсивное пламя, достаточное для того, чтобы воспламенялись другие вещества или предметы. Применение вероятным