

## ЛИТЕРАТУРА

1. Биофизика : лабораторный практикум / Л. Ф. Добро, Н. М. Богатов. – Краснодар : Кубан. гос. ун-т, 2009. – 98 с.
2. Медик, В. А. Математическая статистика в медицине / В. А. Медик, М. С. Токмачев. – М. : Финансы и статистика, 2007. – 800 с.

# ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ СТУДЕНТОВ БЕЛОРУССКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО УНИВЕРСИТЕТА ТРАНСПОРТА О СИФИЛИСЕ

Лащенко А. И., Кислякова П. А.

УО «Гомельский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Порошина Л. А.

**Актуальность.** Сифилис – общее инфекционное заболевание с волнообразным течением, со сменой периодов обострения, характеризующееся поражением кожи, слизистых оболочек, внутренних органов, скрытыми периодами, когда положительные серологические реакции свидетельствуют о наличии инфекционного процесса [1]. В 2020 году заболеваемость сифилисом в Беларуси выросла почти в 2 раза по сравнению с 2019 годом. Об этом свидетельствуют данные, опубликованные в «Статистическом ежегоднике Республики Беларусь, 2021» [2].

Эпидемиологически сифилис протекает волнообразно: периоды спада заболеваемости сменяются ее ростом. На территории Беларуси зарегистрировано 3 волны подъема заболеваемости сифилисом. Начало первой волны приходилось на годы Великой Отечественной войны, а третьей – на годы распада Советского Союза. Таким образом, подъем заболеваемости сифилисом связан с социально-экономическими потрясениями [5].

Возбудителем сифилиса является бледная трепонема – *Treponema pallidum*. Визуализация микроорганизма возможна методом темнопольной или фазово-контрастной микроскопии. Бледная трепонема слабо воспринимает красители. Поэтому для диагностики используют методику «темного поля». При таком исследовании определяются морфологические свойства бледной трепонемы и ее движение [3]. Однако основным методом диагностики является постановка серологических реакций (специфические и неспецифические), ставятся с сывороткой, плазмой крови и ликвором.

Пути инфицирования: половой путь (наиболее частый, заражение происходит через поврежденную кожу или слизистые оболочки), трансплацентарный, трансфузионный, контактно-бытовой (редкий,

регистрируется у детей в результате бытового контакта с родителями, имеющими сифилитические высыпания на коже и/или слизистых оболочках), профессиональный (инфицирование персонала лабораторий, работающего с зараженными экспериментальными животными, а также акушеров-гинекологов, хирургов, стоматологов, патологоанатомов, судмедэкспертов при выполнении профессиональных обязанностей) [4].

**Цель.** Определить уровень осведомленности студентов Белорусского государственного университета транспорта (далее – БелГУТ) о вопросах заражения сифилисом.

**Методы исследования.** Объектом нашего исследования стали студенты БелГУТа. Исследование проводилось с помощью авторского опросника.

**Результаты и их обсуждение.** На первый вопрос «Как вы оцениваете свой уровень осведомленности о сифилисе?» 33 % участников ответили «Достаточно хороший», 64 % участников выбрали вариант ответа «Недостаточный».

На второй вопрос «Если вы ответили недостаточный, то почему?» (возможно выбрать несколько вариантов ответа) самыми популярными вариантами ответа стали «Отсутствие полового воспитания в школе/вузе», его выбрали 42 % участников, и «Неадекватное отношение родителей в семье к данному вопросу», его выбрали 45 % участников. Самым непопулярным ответом стал «Ваше нежелание интересоваться данным вопросом», его выбрал 1% участников опроса.

На третий вопрос «Сифилис это – ...» 65 % респондентов выбрали вариант ответа «Бактериальное заболевание», 20 % ответили «Грибковое заболевание», 10 % выбрали «Затрудняюсь ответить». На варианты ответа «Вирусное заболевание» и «Генетическое заболевание» пришлось по 2,5 %.

На четвертый вопрос (возможно выбрать несколько вариантов ответа) «Пути передачи сифилиса» самым популярным стал вариант ответа «Половой», его выбрали 80 % респондентов. Самыми непопулярными стали варианты ответа «При рукопожатии», «Через слюну/слёзы», «Бытовой (через посуду, полотенца, мочалки, зубные щётки)», их выбрали 2 % опрошенных.

На пятый вопрос (возможно выбрать несколько вариантов ответа) «Заражение сифилисом можно предотвратить, используя...» самым популярными ответами стали «Латексные презервативы», «Воздержание от сексуальных отношений», их выбрали 28 % опрошенных. Вторыми по популярности стали варианты ответов «Противозачаточные таблетки», «Спринцевание после полового акта» и «Использование перчаток при выполнении инъекций» их выбрали 4 % респондентов.

На шестой вопрос «Человек, заразившийся сифилисом, ...» 83 % респондентов ответили «Может заподозрить это заболевание при появлении специфической сыпи». Самыми непопулярными стали варианты «Может длительно болеть и не подозревать об этом» и «Может узнать об этом только сдав специальные анализы» – 1% опрошенных.

На седьмой вопрос «Возможно ли полное излечение от сифилиса?» 55 % участников ответили «Да» и 45 % выбрали вариант ответа «Нет».

На заключительный вопрос (возможно выбрать несколько вариантов ответа) «Последствиями сифилиса являются...» 80 % выбрали «Затрудняюсь ответить».

**Выводы.** На основании данных проведенного опроса можно сделать вывод о том, что большинство респондентов владеет информацией о сифилисе в недостаточном объеме, что, в первую очередь, связано отсутствием полового воспитания в школах и вузах, а также с неадекватным отношением родителей к данному вопросу. Большинство респондентов не владеет информацией о последствиях сифилиса, а также информацией о вопросах заражения и профилактики сифилиса.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Адаскевич, В. П. Кожные и венерические болезни : практ. рук-во / В. П. Адаскевич, В. М. Козин. – М. : Мед. лит., 2006. – 672 с.
2. Бондаренко, В. Д. Уровень осведомлённости населения о возможности экстренной профилактики сифилиса / В. Д. Бондаренко // Индустриальная Россия: вчера, сегодня, завтра : сб. науч. ст. по материалам VII Междунар. науч.-практ. конф., Уфа, 24 дек. 2021 г. – Уфа : НИЦ Вестник науки, 2021. – С. 127–131.
3. Фаустова, Ю. П. Сифилис / Ю. П. Фаустова, А. И. Лусевич, Е. С. Щербакова // Аллея науки. – 2022. – Т. 1, № 1 (64). – С. 622–624.
4. Кожные и венерические болезни : учебник / О. Ю. Олисова [и др.] ; под ред. О. Ю. Олисовой. – М. : Практик. медицина, 2015. – 288 с.
5. Клинико-эпидемиологические особенности течения сифилиса / А. С. Демиденко [и др.] // VII Полесский урологический форум : сб. материалов, Гомель, 8–9 июня 2023 г. / Гомел. гос. мед. ун-т ; редкол. : И. О. Стома, А. С. Князюк, Э. А. Повелица. – Гомель : ГомГМУ, 2023. – С. 31–34.

## СОСТОЯНИЕ ДОФАМИНЕРГИЧЕСКОЙ НЕЙРОМЕДИАТОРНОЙ СИСТЕМЫ В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ КРЫС ПРИ ОСТРОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ

**Лебедева Е. В.**

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Лелевич В. В.

**Актуальность.** При всем многообразии подходов в изучении патогенетических звеньев возникновения и формирования алкоголизма в настоящее время нет четкой, научно-обоснованной концепции его развития. Следствие этого – отсутствие единых схем и методов лечения [1].