

Методы исследования. Анализ данных журналов оперативных вмешательств и данных медицинских карт стационарных пациентов гнойного оториноларингологического отделения для взрослых на базе УЗ «ГУК» за 2016–2023 гг.

Результаты и их обсуждение. В указанный период была выполнена 6091 операция на носу и околоносовых пазухах, из них 1052 FESS-операции (22 %). Наиболее часто выполнялись гайморотомия (45 %), полипозтмоидотомия (37 %), сфенотомия (22 %), увеличился процент фронтотомий. Диагноз хронический синусит был выставлен 1257 пациентам (11 % от общего числа поступивших пациентов).

Выводы. Практически все эндоскопические операции, которые на сегодняшний день существуют в мире, успешно выполняются в Гродненской университетской клинике. FESS-хирургия является ведущим методом лечения пациентов с хроническим синуситом, позволяя также минимизировать процент рецидивов данного заболевания.

ЛИТЕРАТУРА

1. Wigand, M. E. Endoscopic surgery of the paranasal sinuses and anterior skull base / M. E. Wigand. – New York : Thieme Medical Publishers, 2008. – 237 p.
2. Perspectives on the etiology of chronic rhinosinusitis: An immune barrier hypothesis/ R. C. Kern [et al.] // Am J Rhinol. – 2008. – № 22(6). – P. 549–559.

К ВОПРОСУ ИНФОРМИРОВАННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ О ВЛИЯНИИ НА ЗДОРОВЬЕ ЗАГРЯЗНЕНИЯ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ МИКРОПЛАСТИКОМ

Лещинский А. П.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

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

Актуальность. Загрязнение окружающей среды пластиком является одной из главных экологических проблем современной цивилизации. Микропластик – крошечные кусочки пластикового мусора длиной менее пяти миллиметров, которые почти повсеместно встречаются во всех уголках Земли, включая глубины океанов и полярные льды [1]. Долгий срок распада (100-400 лет) ставит решение данной проблемы в задачи мирового общества. Согласно последним данным каждый час человек в среднем вдыхает около 16,2 фрагментов микропластика [2]. В ряде исследований для анализа мест, в

которых чаще всего откладывается попадающий в организм пластик, создали компьютерную модель. Оказалось, что наиболее крупные полимерные фрагменты имеют тенденцию застревать в верхних дыхательных путях, включая полость носа и заднюю часть горла [3]. Полное воздействие микропластика на организм человека до сих пор изучено недостаточно. Однако было доказано, что он уничтожает клетки, вызывает воспаление кишечника и снижение фертильности у мышей. Микропластик также может переносить вирусы, бактерии и другие опасные химические вещества, которые перемещаются по микроскопическим поверхностям его фрагментов [4].

Цель. Изучить уровень информированности населения о влиянии на здоровье загрязнения окружающей среды микропластиком.

Методы исследования. Валеолого-диагностическое исследование проводилось среди 30 респондентов в возрасте от 19 до 25 лет.

Результаты и их обсуждение. Проблема распространения микропластика в окружающей среде актуальна для 76,9 % респондентов. Все они знают о существовании правила 3R (Reduce, Reus, Recycle). По мнению 46,1 % участников исследования, наиболее широко использует микропластик пищевая промышленность (упаковки и одноразовая посуда). Далее по значимости: косметическая (30,8 %), текстильная (15,4 %) и нефтеперерабатывающая промышленность (7,7 %). Поэтому основным загрязнителям окружающей отнесли бутылки (61,5 %), пакеты (30,8 %) и синтетические ткани (7,7 %). В том, что микропластик может загрязнять продукты питания, уверены 53,8 % респондентов.

Признают пластик и его производные фактором риска здоровья человека 92,5 % участников исследования. Оценивая его негативное влияние на здоровье, респонденты считают, что он может приводить к аллергии (19,2 %), заболеваниям сердечно-сосудистой (19,2 %) и дыхательной систем (15,4 %), а также желудочно-кишечного тракта (15,4 %). Среди отдаленных последствий 30,8 % опрошенных отметили его канцерогенный эффект.

О способах утилизации пластика знают 70 % респондентов, однако 32,5 % участников исследования не выбрасывают пластиковые упаковки и другие изделия из пластика (бутылки и др.) в специализированные урны. О том, что из 9 млрд тонн произведённого за историю человечества пластика переработано лишь 9 %, указали только 32,5 % респондентов. 27,5 % участников исследования согласились с тем, что пластик способен к биоразложению.

Выводы. Таким образом, в ходе проведенного исследования выяснено, что имеется недостаточная информированность населения о проблеме экологического риска негативного влияния микропластика на здоровье человека.

ЛИТЕРАТУРА

1. Казмирук, В. Д. Микропластик в окружающей среде. Нарастающая проблема планетарного масштаба / В. Д. Казмирук. – М. : Ленанд, 2020. – 432 с.
2. Микропластик [Электронный ресурс] // Википедия. – Режим доступа: <https://ru.wikipedia.org/wiki/Микропластик>. – Дата доступа: 10.01.2024.

3. Стожаров, А. Н. Экологическая медицина : учеб. пособие / А. Н. Стожаров. – Минск : Мин. гос. мед. ин-т, 2001. – 151 с.
4. Коробкин, В. И. Экология / В. И. Коробкин, Л. В. Передельский. – Ростов н/Д : Феникс, 2003. – 602 с.

КОГНИТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ И СКОРОСТЬ ПИСЬМА У ПАЦИЕНТОВ НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Лисицына А. Ю.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Авдей Г. М.

Актуальность. Движения рук – это согласованные процессы нервной, двигательной, зрительной систем. Мелкая моторика напрямую требует концентрации внимания, памяти, воображения и других умственных и психических функций головного мозга. Стимулируя моторику пальцев, мы передаем импульсы в моторные центры речи в коре головного мозга и таким образом активизируем речь. Установлено, что нарушение мелкой моторики является одним из характерных симптомов умственной отсталости. Также показано, что по мере нарастания когнитивной дисфункции ухудшается моторная ловкость [2]. Поэтому оценка моторной ловкости кисти может быть показателем сохранности скоординированной двигательной функции кисти в возрастном аспекте, нарушения (угасания) когнитивно-моторного сопряжения при додементных когнитивных расстройствах [1]. Одним из наиболее наглядных примеров моторной ловкости может быть реализация письма.

Цель. Провести сравнительный анализ когнитивного потенциала и степени сохранности/угасания моторной ловкости кисти (на примере скорописи) у пациентов неврологического профиля.

Методы исследования. Обследовано 29 пациентов: 12 – с дисциркуляторной энцефалопатией (1 группа), 10 – с дискогенной радикулопатией (2 группа), 7 – с соматоформной дисфункцией вегетативной нервной системы (3 группа). Все пациенты были правшами. Испытуемых просили писать под диктовку в умеренно быстром темпе стандартный отрывок текста из 20 слов, содержащий 85 письменных знаков (буквы, знаки препинания). Все обследуемые писали правой доминантной рукой. Время написания текста составляло 1 минуту. Фиксировалось количество слов, написанных пациентами за 1 минуту. Для оценки когнитивных функций у пациентов использована Монреальская шкала когнитивной оценки. Обследование занимало 10 минут.