

болезни. Патогномоничные для кори симптомы выявлены: пятна Бельского-Филатова-Коплика (67,7%), этапность высыпания (100%), этапность пигментации (100%).

ЛИТЕРАТУРА

1. Беляев, А.Л. Профилактика вирусных инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи / А. Л. Беляев. // Здоровоохранение, 2012. – №5. – С. 88–93.
2. Топтыгина, А.П. Продукция цитокинов у интактных детей и привитых вакциной «Приорикс» в ответ на стимуляцию антигенами вирусов кори и краснухи / А.П. Топтыгина, В. А. Алешкин // Иммунология, – 2011. – Т.32, №4. – С. 200–205.

ИССЛЕДОВАНИЕ ОСВЕДОМЛЕННОСТИ МОЛОДЕЖИ О ПРОБЛЕМЕ ЙОДОДЕФИЦИТА И МЕТОДАХ ЕГО КОРРЕКЦИИ

Мусик П. С.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: канд. биол. наук, доц. Зиматкина Т. И.

Актуальность. Согласно данным ВОЗ 285 миллионов детей в мире потребляют недостаточное количество йода. Вследствие этого развивается йодный дефицит, который в последующем может поспособствовать развитию эндемического зоба [1].

Территория Республики Беларусь является эндемичной для легкой и средней степени недостатка йода. Так, йододефицит сказывается на синтезе гормонов щитовидной железы трийодтиронина (T_3) и тироксина (T_4). Данные биологически активные вещества оказывают влияние на физическое, психическое и умственное развитие организма. Также при их участии происходит стимуляция клеток иммунной системы, отвечающих за борьбу организма с инфекциями [2]. Нарушение синтеза данных гормонов способствует сбою гормонального фона и развитию сопутствующей патологии в виде: повышенной утомляемости, сонливости, подавленного настроения, сухости кожных покровов, запоров, слабости, мышечных болей в верхних конечностях, повышенного артериального давления.

Эндокринная система не сможет полноценно работать без такого микроэлемента как йод. Минерал участвует в обменных процессах и в синтезе более 100 ферментов, а также в регуляции водно-солевого баланса организма.

Цель. Исследование осведомленности молодежи о проблеме йододефицита и методах его коррекции.

Методы исследования. В работе использованы: поисковый, сравнительно-оценочный и аналитический методы. Респонденты женского пола составили 89,2%, мужского пола – 10,8%.

Проведен анализ опроса 85 респондентов в возрасте от 18 до 25 лет.

Данные собраны с помощью сервиса Google-Формы посредством добровольно-анонимного анкетирования и подвержены статистической обработке с помощью стандартных средств Microsoft Excel 2019 и пакета прикладных программ Statistica for Windows v. 10.0 Stat Soft Inc.

Результаты и их обсуждение. В ходе исследования было установлено, что значительная часть респондентов (90,8%) считает себя осведомленными о проблеме йододефицита. 89,2% опрошенных знает о возможных осложнениях йододефицита, в том числе 93,8% осведомлены о поражении эндокринной системы организма, а 80% – о проблеме увеличения щитовидной железы.

Установлено, что 98,5% опрошенных признают необходимость ежедневного употребления йода. При этом только 30,8% из числа всех опрошенных знают о корректной суточной дозировке данного микроэлемента.

Выявлено, что только 55,4% респондентов регулярно употребляют продукты, содержащие в своем составе йод или пользуются при приготовлении пищи йодированной солью.

Важно отметить, что информированность о продуктах, содержащих йод значительно ниже в сравнении с высокой осведомленностью молодежи об проблеме йододефицита. Показано, что 43,1% испытывают недостаток знаний о продуктах, содержащих йод.

Согласно полученным данным 30,8% респондентов в качестве основного источника йода используют йодированную соль. Также около четверти опрошенных (24,6%) указывают на ежедневное употребление биологически активных добавок с содержанием йода.

Выявлено, что у значительной части респондентов отмечаются симптомы йододефицита, такие как: сонливость, вялость, упадок сил, апатия, депрессия, отеки, иммунодефицит. При этом установлено, что 20,1% опрошенных часто; 63,0% – иногда; а 16,9% – очень редко отмечает данную симптоматику.

Выводы. Таким образом, в результате проведенных нами исследований установлено, что большинство респондентов ознакомлены об эндемичной для Республики Беларусь проблеме йододефицита. При этом можно отметить, что несмотря на значительную осведомленность молодежи об продуктах, содержащих йод и о последствиях его недостатка, определенная когорта не придерживается необходимых требований к питанию, в следствии чего может испытывать симптомы, характерные для йододефицита.

ЛИТЕРАТУРА

1. Государственное учреждение «Минский городской центр гигиены и эпидемиологии» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://minsksanepid.by/node/17968>. – Дата доступа: 13.10.2023.

2. Патология щитовидной железы [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://clinicsbel.by/lechenie/endokrinologiya/patologiya-shchitovidnoy-jelezy.html>. – Дата доступа: 13.10.2023.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ПАЦИЕНТОВ С МОРФОЛОГИЧЕСКИ ПОДТВЕРЖДЕННЫМ ГОРМОНОЗАВИСИМЫМ РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Мусик П. С., Таргонская А. А.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Каравай А. В.

Актуальность. Рак молочной железы (РМЖ) – гетерогенное заболевание, которое развивается в следствии патологического бесконтрольного деления клеток в эпителиальных тканях молочной железы [1].

Данный вид рака является самым распространенным онкологическим заболеванием среди женщин в мире.

Большое значение в терапии рака молочной железы имеет гистологическое и иммуногистохимическое исследование, так как оно дает представление о наличии или отсутствии определенных молекул в опухолевых клетках. я. В 2000 году была предложена классификация, базирующаяся на основании генетического анализа, и выделяющая несколько биологических подтипов опухолей [2,3]. На клетках люминального рака молочной железы присутствуют рецепторы эстрогена и прогестерона. Поэтому эти опухоли также называют гормонопозитивными или гормонозависимыми [4].

Цель. Произвести сравнительный анализ морфологически подтвержденных случаев гормонозависимого рака молочной железы у пациентов УЗ «Гродненская университетская клиника».

Методы исследования. Проведен анализ данных 713 пациентов онкологического диспансера на базе УЗ «Гродненская университетская клиника» с диагнозом рак молочной железы за период с 2020 по 2022 гг.

Данные собраны с помощью программы “4D client” и подвержены статистической обработке с помощью стандартных средств Microsoft Exc 2019 и пакета прикладных программ Statistica for Windows v. 10.0 Stat Soft Inc.

Результаты и их обсуждение. В ходе исследования было установлено, что из всех респондентов пациенты с гормонозависимым РМЖ составили 77,88%, из них – пациенты за 2020 год – 34,36%, 2021 – 21,60%, 2022 – 22,02%.