

питания своего ребенка.

Таким образом, проведенное исследование диктует настоятельную необходимость в расширении санпросветработы в семьях детей из групп риска по аллергическим болезням, создание сети образовательных школ для родителей по вопросам рационального вскармливания.

ТОКСИКОМАНИЯ – ЛОВУШКА ДЛЯ МОЛОДЕЖИ

Тимофеева Н.И.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Военная кафедра

Научный руководитель – к.м.н., доц. М.В.Ивашин

Токсикомания – систематическое или постоянное употребление тех веществ, которые не включены в список наркотиков, но в большинстве случаев вызывают те же колебания реактивности организма, что и наркотики, т.е. изменяют выносливость, вызывают психическую, физическую зависимость.

Среди токсикоманических средств большое место занимают различные нелекарственные вещества, применяемые в быту и на производстве. Это всевозможные растворители, очистители, нитрокраски, лаки и другие промышленные жидкости.

Конечно, немало времени было потеряно, но за последние несколько лет борьба с токсикоманией стала более действенной, и это позволяет более оптимистично смотреть на проблему в целом. Несмотря на это, продолжает расти число несовершеннолетних, совершивших преступление, связанное с токсикоманией.

Пристрастие к токсикоманическим средствам формируется в юном возрасте в 6-8 раз быстрее, чем у взрослых. Чем моложе организм, тем для него страшнее последствия употребления токсических средств. Система защиты от ядов у детей и подростков еще не сформирована. У подростка значительно ниже сопротивляемость организма, чем у

взрослого, и быстрее наступает привыкание.

Токсикомания подростков тесно сопряжена с известной реакцией группирования. Среди несовершеннолетних токсикоманов более 40%, как правило, нигде не работают и не учатся. Получается замкнутый круг: приобщаются к группе токсикоманов, потому что ничем не заняты, а, став токсикоманами, не могут ни работать, ни учиться, потому что быстро разрушаются здоровье, психика и социальные установки.

Токсикомании, вызванные вдыханием паров некоторых ароматических углеводородов, содержащихся в различных препаратах бытовой химии промышленного производства, наиболее распространены среди подростков 12-17 лет, поскольку в этом возрасте быстро изменяется реактивность организма, нарастает толерантность, формируется психическая зависимость. Непосредственной мотивацией вдыхания токсических паров являются пассивное подражание товарищам, крайняя незрелость психики таких подростков, повышенная внушаемость вследствие инфантилизма. Среди "нюхальщиков" преобладают примитивные личности с ограниченными интересами, у многих выявляются симптомы органического поражения центральной нервной системы.

Психическая зависимость проявляется в неотступных мыслях о действии токсикоманического средства, в оживлении подростка при расспросах у него о состоянии эйфории, которая в реальности возникает далеко не всегда, или вообще при разговорах о химикатах. Вне опьянения у них возникает чувство неудовлетворенности, тоски, скуки, одиночества, что усиливает потребность уйти в мир искусственных грез.

Содержание галлюцинаций и иллюзий определяет поведение токсикомана, если не наступает оцепенения, и его эмоции. После прекращения вдыхания токсических паров галлюцинации быстро проходят, во рту остается неприятный специфический привкус, кожные покровы бледные, с синевой под глазами. Несмотря на все неприятные

ощущения, появляется желание повторить наркотизацию. Спустя 3-4 месяца обнаруживаются все признаки токсикомании, проявляющиеся в поведении.

Много говорят о том, что подростку и юноше надо интересно жить, и тогда из него не получится ни токсикомана, ни наркомана, ни алкоголика. Но как это сделать – остается тайной. К токсикомании как раз и тянутся в поисках «интересной» жизни.

Не нужно быть хорошим психологом для того, чтобы уметь выявить группы риска потенциально склонных к токсикомании. Это может сделать любой взрослый.

**СЦИНТИГРАФИЯ МИОКАРДА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ^{99m}
ТсПИРОФОСФАТА ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ
БОЛЬНЫХ С СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ**

Титова Л.С., Титова Т.С., Нестеров Д.В.

ГОУ ВПО Белгородский государственный университет, г. Белгород,
Россия

Кафедра медико-биологических дисциплин

Научный руководитель - к.м.н., доцент В.Г.Нестеров

Благодаря высокой информативности и неинвазивности сцинтиграфии сердца количество таких процедур в Европе удваивается каждые 5 лет, значительно опережая динамику роста числа других исследований в кардиологии.

^{99m}Tc пирозфосфат (^{99m} Tc-ПФ) используется при позитивной сцинтиграфии очаговой ишемии миокарда. Однако использование этого радиофармпрепарата (РФП) при диагностике диффузных изменений сердечной мышцы и при сердечной недостаточности встречается крайне редко. У онкологических больных сцинтиграфия костей с введением ^{99m} Tc-ПФ одна из самых часто используемых методик, однако исследование состояния сердца при этом, как правило, не проводится.