

заражения являлись дачные участки и сельская местность (39,4-40,6% случаев), а также лесные массивы (около 34,4%). На территории городской жилой застройки инфицирование происходило значительно реже (11,5%).

Выводы. Проведённый анализ позволяет констатировать, что эпидемиологическая ситуация по клещевым инфекциям в Республике Беларусь на протяжении 2015-2025 гг. оставалась напряжённой. Установлена устойчивая циркуляция возбудителей на эндемичной территории, что подтверждается стабильно высоким уровнем обращаемости по поводу укусов клещей и регистрируемой заболеваемостью. Динамика заболеваемости характеризуется нелинейностью с периодическими подъёмами, что свидетельствует о продолжающемся воздействии комплекса природных и социальных факторов и недостаточной эффективности существующих профилактических мер. Наиболее неблагоприятными регионами являются Гродненская, Брестская области и г. Минск, а основными местами заражения – дачные участки, сельская местность и лесные массивы. Для эффективного контроля над ситуацией требуется интенсификация как специфической (вакцинация против клещевого вирусного энцефалита в группах риска), так и неспецифической профилактики, включающей соблюдение мер индивидуальной защиты и проведение акарицидных обработок в ключевых местах заражения населения.

Литература

1. Профилактика клещевого Лайм-боррелиоза и клещевого энцефалита // Минский областной центр скорой медицинской помощи. – URL: <https://mocsmp.by/profilaktika-kleshhevogo-lajm-borrelioza-i-kleshhevogo-jencefalita/?ysclid=mhjdunotrm366027216> (дата обращения: 01.11.2025).

ИЗУЧЕНИЕ ОТНОШЕНИЯ МОЛОДЕЖИ К ВЛИЯНИЮ РАДИОАКТИВНЫХ ОТХОДОВ НА ОКРУЖАЮЩУЮ СРЕДУ И ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА

Канахин В.А., Слабодчиков З.В.

Научный руководитель: Смирнова Г.Д.
Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Радиоактивное загрязнение является одним из наиболее важных глобальных загрязнителей из-за негативного воздействия радиоактивных материалов на почву, растения, людей и животных. За последние 60 лет ядерной деятельности наблюдается значительный масштаб загрязнения окружающей среды радиоактивными отходами (РАО), которые являются долгоживущим источником ионизирующего излучения (ИИИ) облучения населения [1]. Самым экологически опасным аспектом работы атомных электростанций (АЭС) является выработка большого количества РАО в виде отработанного ядерного топлива, которое сохраняет опасный уровень радиоактивности в течение нескольких тысяч лет. Ежегодно АЭС производит, как минимум, в среднем 18 тонн РАО. Еще в 2006 году Международное агентство по ядерной энергии (МАГАТЭ) подсчитало, что в мире накоплено

более 200 тыс. тонн отработанного ядерного топлива. Ежегодно к ним добавляется еще 10-12 тыс. тонн [2]. Вне зависимости от вида, все пункты захоронения РАО обычно формируют на достаточном удалении от населенных мест на территории, не имеющей перспектив хозяйственного или другого использования [3]. В настоящее время в мире выработана единая политика в вопросах конечной стадии обращения с РАО, в основе которой лежат принципы многобарьерной защиты окружающей среды, защиты жизни и здоровья населения, принцип необременения будущих поколений проблемами обращения с ними. Однако РАО, выброшенные в атмосферу в результате Чернобыльской катастрофы (*цезий-137, стронций-90, америций-241*), характеризуются длительным периодом полураспада, достигающими показателей и столетий. Это свидетельствует о персистентности радиационного загрязнения и продолжительности риска для таких явлений, как обуславливающих необходимость постоянной зоны отчуждения и миграции радионуклидов через почву, воду и пищевые цепи [2]. Радионуклиды, как правило, потенциальный источник различных патологий - они рассеиваются в биосфере, приводя к негативному радиационному воздействию на человека и окружающую среду [4].

РАО представляют серьезную проблему воздействия радиации на биосферу. Они участвуют в локальном загрязнении радиоактивными веществами воздуха, воды, почвы и растений, что в свою очередь повышает уровень естественного радиоактивного фона и создает опасность поступления радиоактивных веществ в организм с водой и пищевыми продуктами. Попадая в организмы человека и животных, радионуклиды поражают жизненно важные органы, причем такое влияние сказывается и на потомстве – они могут вызывать различные генетические изменения в клетках живых организмов, в том числе и человека. Современное поколение – это молодежь, рожденная после 1986 года, практически без личного опыта и воспоминаний о катастрофе, что может повлиять на их общий уровень осведомленности и понимания причин риска.

Цель. Изучение отношения молодежи к влиянию радиоактивных отходов на окружающую среду и здоровье человека.

Материалы и методы. Проведено валеолого-диагностическое исследование 129 респондентов (*из них 63% женского пола и 37% мужского, в возрасте от 19 до 26 лет*). Критерии включения: наличие информированного согласия. Результаты обработаны с использованием методов непараметрической статистики с помощью пакета анализа Statistica 6.0 и Excel.

Результаты и их обсуждение. Считают опасной для здоровья угрозу радиационной опасности на современном этапе 88,7% респондентов. Про основные виды РАО указали, что знают 98,3% участников исследования, а о том, как происходит их захоронение 36,7%. Среди причин, приводящих к загрязнению окружающей среды радионуклидами, наибольшую опасность для здоровья человека представляют пункты захоронения РАО (56,9%), добыча ядерных материалов (51,6%), их транспортировка (35,2%). Опасность контакта с РАО для здоровья человека 67,3% участников исследования видят в выбросах от работы АЭС, 65,4% – в результате испытаний ядерного оружия и 56,9% – в последствиях аварий на АЭС.

Допускают, что радионуклиды могут загрязнять воду, почву и попадать в продукты питания 96,1% респондентов. Видят опасность увеличения радиационного фона местности из-за нахождения РАО в специальных хранилищах 80,4% участников исследования. Не считают безопасным захоронение ядерных отходов на глубине 500 метров 78,7% респондентов. Уверены, что существует безопасный способ захоронения радиоактивных отходов 28,3% респондентов.

Существующую угрозу здоровью от последствий загрязнения территории радионуклидами, выпавшими в результате аварии на ЧАЭС в 1986 году, отметили 92% участников исследования. Причем в качестве примера, 62% молодых людей, чаще всего ссылались на негативное воздействие на организм человека радиоактивного йода. Отметили, что последствия аварии на Чернобыльской АЭС коснулись проблем с переселением и состоянием здоровья в их семьях 23,1% респондентов. Однако 28,9% отметили, что недостаточно информированы об последствиях аварии на ЧАЭС и радиационном риске, только 31,2% респондентов указали, что хорошо осведомлены по данному вопросу. О сроках оздоровления окружающей среды после радиационного загрязнения дали верный ответ 78,1%.

Про негативное влияние радиационного фактора на здоровье людей отметили 66% респондентов. Оценивая влияние облучения, в результате контакта с ИИИ, на состояние здоровья человека, 67,8% отмечают тошноту, рвоту, 56,9% – покраснение кожи, 44,3% – слабость и головокружение, 35,2% – диарею, сонливость – 25,2%, бледность кожных покровов – 16,6%. Чтобы снизить риск накопления радионуклидов в организме при загрязнении территории радионуклидами 59,9% участников исследования считают, что нельзя употреблять такие продукты местного производства как молоко и молочные продукты, 31,5% – овощи и фрукты. В том, что нельзя пить фильтрованную воду и воду из централизованных источников водоснабжения уверены 19,2% респондентов. Практически большинство молодых людей (79,2%) отмечают необходимость проведения скрининга щитовидной железы после аварии с выбросом йода-131 как пожилым людям, беременным детям, так и детям. При этом, готовы проходить необходимые медицинские осмотры для профилактики развития осложнений после облучения йодом-131 – 81,9%. Среди основных последствий влияния ИИИ на человека, по мнению 97,8% респондентов это онкологические заболевания, 96% – мутации и 94,4% – влияние на наследственность.

В качестве источника получения информации 54% участников исследования выбрали интернет и новостные сайты, 60% – социальные сети, 23,9% – радио и телевидение, 33,2% – книги и научные статьи.

Выводы. Проведенное исследование выявило, что, несмотря на высокую обеспокоенность респондентов радиационной угрозой, их информированность о проблеме влияния РАО на здоровье человека является недостаточной.

Литература

1. Кениг, А. М. Постчернобыльское восприятие радиационного риска: социально-психологические аспекты / А. М. Кениг, М. А. Бушмакин // Радиационная гигиена. – 2020. –

Т. 13, № 2. – С. 45–52.

2. Коваленко, О. Н. Современное состояние образования в области радиационной гигиены / О. Н. Коваленко // Гигиена и санитария. – 2019. – Т. 98, № 9. – С. 1021–1026.

3. Онищенко, Г. Г. Радиационная безопасность населения Российской Федерации / Г. Г. Онищенко // Гигиена и санитария. – 2019. – № 4. – С. 4–9.

4. Румянцев, П. О. Современные проблемы радиационной безопасности в медицине / П. О. Румянцев // Медицинская радиология и радиационная безопасность. – 2021. – Т. 66, № 3. – С. 28–34.

АКУШЕРСКИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ГЕСТАЦИОННОГО САХАРНОГО ДИАБЕТА

Кожемякин С.В., Аленко А.В.

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Заборовский Г.И.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Гестационный сахарный диабет (ГСД) представляет собой временное нарушение метаболизма глюкозы, возникающее в период беременности и проявляющееся повышенным уровнем сахара в крови. Несмотря на то, что это состояние, как правило, исчезает после родов, оно может оказывать существенное негативное влияние на здоровье как матери, так и плода [1].

Цель. Изучение средних значений определенных параметров, связанных с факторами риска развития ГСД, а также на оценку влияния осложнений ГСД на мать и ребенка. В частности, были проанализированы средние показатели индекса массы тела (ИМТ) матери до беременности, окружности талии матери, массы и роста новорожденного.

Материалы и методы. Для проведения исследования были изучены медицинские карты 40 пациенток в возрасте от 18 до 30 лет, проходивших лечение в УЗ «Гродненский областной клинический перинатальный центр» и имевших диагностированный гестационный сахарный диабет без сопутствующих заболеваний до и во время беременности. Статистическая обработка полученных данных проводилась с использованием программного обеспечения Statistica 10 на персональном компьютере.

Результаты и их обсуждение. В ходе анализа медицинских записей факторы риска были классифицированы на три категории: связанные с ребенком, лабораторные показатели и связанные с матерью. К факторам риска со стороны матери были отнесены: средний возраст пациенток с ГСД составил 27,8 лет, а средний ИМТ – 22,8%. Также была зафиксирована средняя прибавка веса в 12,1 кг. Выявленные в данной группе факторы риска были отнесены к категории высокого риска развития ГСД. Факторы риска со стороны ребенка включали: средний вес новорожденного – 3,455 кг, при среднем росте – 51,75 см. Эти показатели были отнесены к категории низкого риска развития ГСД в данной выборке. Лабораторные показатели риска включали: средний уровень глюкозы натощак – 8,095 ммоль/л, средний уровень глюкозы после еды – 9,483 ммоль/л, средний уровень гликированного гемоглобина – 7,255 ммоль/л, средний уровень