

вертизм наблюдается в 14% случаев, интровертизм – в 57,5%, группа контроля (норма) составила 26,4%. При проведении тестирования при помощи личностного опросника Айзенка, среди врачей, выявлено, что у них в большей степени наблюдается интровертизм - 66%, выраженный интровертизм - 7,3%, экстравертизм - 10% случаев, группа контроля (норма) составила 16,7%. С помощью методики «Диагностика эмоционального выгорания» В. В. Бойко были выявлены уровень сформированности синдрома эмоционального выгорания и ведущие симптомы эмоционального выгорания. «Фаза напряжения» -доминантной данная фаза наблюдается лишь у 12 (11,7%) респондентов-врачей, у 9 (8,5%) респондентов среди среднего медицинского персонала. «Фаза сопротивления» наиболее выражена у данных респондентов в общем, если сравнивать все три фазы вместе. У врачей-респондентов данная фаза выражена у 83 (80,6%) человек, среди респондентов среднего медицинского персонала данная фаза выражена у 87 (82,1%) человек. «Фаза истощения» выражена у 11 (10,7%) врачей-респондентов и у 12 (11,3%) респондентов среди среднего медицинского персонала.

Заключение. Таким образом, чем больше эмоциональная напряжённость и длительность деловых контактов, тем больше вероятность психической деформации индивидуумов, работающих в системе здравоохранения. В этой связи в целях сохранения потенциалов социально-психологического здоровья у медицинских работников особую актуальность приобретает разработка технологии купирования и профилактики синдрома эмоционального выгорания посредством организации развития, управления межличностными отношениями в трудовом коллективе и повышения коммуникативной культуры.

Литература:

1. Балка, О. И. Влияние профессиональных факторов на здоровье медицинских работников / О. И. Балка // Медицинские знания. – 2008. - №2. – С. 22-23.

НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ОТНОШЕНИЯ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ К ЭНДЕМИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ

Сезеневская Е.П., Анисимова И.Б.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра общей гигиены и экологии

Научный руководитель – д-р мед. наук, доцент Наумов И.А.

Актуальность. Фтор – элемент периодической системы Менделеева, химически очень активный неметалл и наиболее сильный окислитель. Организм взрослого здорового человека содержит от 2,5 до 3 г фтора, который накапливается преимущественно в зубной эмали и костных тканях в виде фторида кальция. Являясь основной составляющей минерального обмена, фтор выполняет в нашем организме множество необходимых функций [1].

В сутки человеку необходимо от 0,5 до 4 мг фтора [2]. Фтор, потребляемый с водой, почти полностью всасывается; содержащийся в пище усваивается хуже [3]. Для поступления необходимого количества фтора в организм человека считается достаточным его содержание в питьевой воде от 0,5 до 1,0 мг/л. Природные источники пресной воды в Республике Беларусь практически повсеместно имеют низкое и очень низкое содержание фтора.

Цель исследования: оценить осведомленность и отношение студентов-медиков к эндемической патологии Республики Беларусь на примере микроэлементоза по фтору.

Материалы и методы. Исследование проводилось социолого-аналитическим методом с использованием валеологических анкет. Были опрошены 52 студента 2-го курса ГрГМУ, из них 15 юношей и 37 девушек.

Результаты и обсуждение. По результатам опроса выяснилось, что 81% (42 студента) знают, что Республика Беларусь является эндемичной по фтору (дефицит фтора в воде), 4% (2 студента) не знают, а 15% (8 студентов) не интересуются этим. Только 17% (9 студентов) уверены в том, что нормальное содержания фтора в воде должно составлять 0,5 – 1 мг/л. 88% опрошенных (46 студентов) указывают, что дефицит фтора в организме вызывает кариес. Среди респондентов 31% (16 студентов) отмечают у себя кариес и заболевания десен, 23%

(12 студентов) страдают хроническим тонзиллитом, 15% (8 студентов) – хроническими заболеваниями ЖКТ, 4% (2 студента) страдают заболеваниями системы кровообращения.

Среди опрошенных лишь 38% (20 студентов) выбирают зубную пасту с фтором, 24% (12 студентов) – без фтора, оставшиеся 38% (20 студентов) не придают значения содержанию фтора в зубной пасте. Лишь 12% (6 студентов) регулярно используют в своем рационе фторированную соль, а также употребляют питьевую воду, обогащенную фтором.

В профилактике заболеваний полости рта большое значение отводится также своевременной замене зубной щетки (не реже, чем 1 раз в 3 месяца) и регулярным профилактическим осмотрам стоматологом. Данных рекомендаций придерживаются 65% (34 студента) и 62% (32 студента), соответственно.

Выводы. Большинство опрошенных студентов-медиков знают, что территория Республики Беларусь является эндемичной по фтору. Около трети респондентов страдают от кариеса и заболеваний десен, примерно столько же выбирают пасту со фтором. Большинство студентов выполняют рекомендации стоматологов по профилактике фторзависимой патологии.

Литература:

1. Фтор [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://am-am.su/428-ftor.html> – Дата доступа: 29.11.2015.
2. Фтор: недостаток и избыток фтора, нормы потребления фтора [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.f-med.ru/supplements/Fluoride.php> – Дата доступа: 27.11.2015.
3. Содержание фтора в воде [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://biofile.ru/bio/4301.html> - Дата доступа: 01.12.2015.

РАНЖИРОВАНИЕ ОСНОВНЫХ РИСКОВ ДЛЯ ПОДЗЕМНЫХ ВОДОЗАБОРОВ С УЧЕТОМ СЛОЖИВШИХСЯ УСЛОВИЙ ВОДОПОТРЕБЛЕНИЯ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

Суровец Т.З., Фираго А.В.

Республиканское унитарное предприятие «Научно-практический центр гигиены»,
Республика Беларусь

Лаборатория факторов среды обитания и технологий анализа рисков здоровью.

Научный руководитель – канд. мед. наук, доцент Дроздова Е.В.

Актуальность. Качество подаваемой населению питьевой воды во многом определяется качеством воды источника. В настоящее время все чаще начинает проявляться тенденция роста антропогенного загрязнения подземных вод, несоответствие воды источников требованиям определяет риск поступления населению воды, не удовлетворяющей требованиям безопасности, поскольку используемые методы очистки не позволяют удалить вышеуказанные загрязнения [1].

Цель: научно обосновать гигиенические требования к охране подземных вод, используемых в питьевом водоснабжении, от загрязнения, с учетом актуальных экологических проблем и современных технологий водоподготовки.

Задачи:

1. Идентифицировать основные потенциальные риски для подземных водозаборов с учетом сложившихся в республике условий водопотребления, провести их ранжирование.
2. Научно обосновать гигиеническую классификацию подземных вод по степени выраженности влияния техногенного фактора в современных условиях Республики Беларусь.

Материалы и методы. Проведены ретроспективные аналитические исследования информационной базы данных лабораторных исследований органов госсаннадзора, производственного контроля водоснабжающих организаций, результатов собственных исследований в контрольных точках, создана база данных лабораторных исследований.

Результаты и обсуждение. Обобщение данных позволило оценить эффективность и достаточность мероприятий по охране источников водоснабжения, на основании чего принимая