

(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

во внимание литературные данные были идентифицированы основные потенциальные риски для подземных водозаборов с учетом сложившихся в республике условий водопользования.

Показано, что основные риски представляют: несоблюдение требований санитарного законодательства в сфере охраны водных ресурсов, высокий уровень антропогенной нагрузки на территории (в т.ч. сельскохозяйственная деятельность, полигоны захоронения промышленных и твердых коммунальных отходов, использование неэкранированных углублений для сброса сточных вод и шламов, образующихся в процессе бурения), превышение производительности водозабора, факторы, определяющиеся социально-экономической ситуацией (отсутствие сооружений очистки сточных вод, неблагоустроенность). Ранжирование рисков послужило научной основой для разработки гигиенической классификации подземных вод по степени выраженности влияния техногенного фактора: I - допустимое влияние (периодическое превышение фоновых показателей при тах уровнях на течение года < ПДК); II - слабо выраженное влияние (сохранение тенденции к возрастанию показателей техногенного загрязнения при ежесезонном отборе в течение года, но тах уровни загрязнения < ПДК); III - предельное влияние (стабильное превышение фоновых показателей при тах уровнях ≤ ПДК); IV - опасное влияние (стабильное превышение фоновых показателей при тах > ПДК).

Выводы. Использование основанной на ранжировании рисков гигиенической классификации подземных вод по степени выраженности влияния техногенного фактора позволит оптимизировать систему надзора за охраной подземных вод от загрязнения и минимизировать риски для здоровья населения.

Литература:

1. Ключенович, В.И. Питьевое водоснабжение: безопасность для здоровья / В.И. Ключенович, Е.В. Дроздова, В.В. Бурая // Наука и инновации.–2009.–№ 4. –С. 10 – 11.

ЛАБОРАТОРНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ПАЦИЕНТОВ С НЕТРАВМАТИЧЕСКИМ ВНУТРИМОЗГОВЫМ КРОВОИЗЛИЯНИЕМ

Тименова С.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра неврологии и нейрохирургии

Научный руководитель – д-р мед. наук, доцент Кулеш С.Д.

Актуальность. Нетравматические внутримозговые кровоизлияния – это одна из наиболее распространенных тяжелых форм сосудистой патологии головного мозга, которая характеризуется высокой летальностью и инвалидизацией [1].

Цель исследования: проанализировать у пациентов с нетравматическим внутримозговым кровоизлиянием (ВМК) спектр ряда лабораторных характеристик крови и спинномозговой жидкости (СМЖ).

Задачи. Установить популяционный спектр лабораторных характеристик ВМК.

Методы. С использованием метода популяционного регистра были установлены и оценены все случаи нетравматического ВМК, возникшие среди 342 444 жителей г. Гродно в течение 2011 года. Для анализа были выбраны показатели, которые, по данным литературы, могут иметь патогенетическое, диагностическое и прогностическое значение [2]. Перечень выполненных лабораторных исследований соответствовал нормативным документам, методики и референтные значения определялись клинико-диагностическими лабораториями больниц.

Результаты и их обсуждение. Установлено, что из 107 пациентов, жителей г. Гродно, перенесших ВМК с 1 января по 31 декабря 2011 г., 12 умерли до поступления в стационар, 95 были госпитализированы.

Анализ лабораторных показателей показывает, что механизм воспаления участвует в патогенезе возникновения и/или течения острейшего периода ВМК. Значения таких маркеров воспаления в крови как СОЭ, лейкоциты, индекс Кребса были повышены у 62,4%, 72,6%