

функции ЩЖ, как правило, сопровождаются серьезными расстройствами менструального цикла и, как следствие этого, бесплодием.

**Цель:** определить влияние ЩЖ на состояние репродуктивной системы женщин.

**Материалы и методы исследования.** Нами проведено анкетирование 92 женщин детородного возраста (18-30 лет), проживающих в г. Гродно и Гродненской области. Из них 58 человек были здоровыми, а 34 чел. – отмечали изменения со стороны ЩЖ: 22 чел. (65%) имели гиперплазию ЩЖ без нарушения функции; у 4 чел. (11,7%) выявлены узловые образования ЩЖ; у 8 женщин (23,3%) был гипотиреоз (компенсированный приемом препаратов левотироксина).

**Результаты.** Установлено, что все женщины с патологией ЩЖ отмечали нарушения менструального цикла в виде дисменореи или олигоменореи. Всем женщинам с гиперплазией ЩЖ была рекомендована йодсодержащая диета, а 6 чел. (19,6%) проводили лечение препаратами калия йодида. Все опрошенные отмечают, что прием препаратов калия йодида или йодсодержащей диеты способствовали восстановлению менструального цикла.

**Выводы.** 1. Наличие изменений со стороны ЩЖ повышает риск нарушения менструального цикла у женщин репродуктивного возраста. 2. При гиперплазии ЩЖ профилактический прием препаратов калия йодида или йодсодержащей диеты способствует восстановлению менструального цикла.

#### *Литература*

1. Потин В.В. Щитовидная железа и репродуктивная система женщины / В.В. Потин, А.В. Логинов, И.О. Крихели. – СПб.: Изд-во Нл, 2008. – 46 с.
2. Abalovich, M. A. Management of thyroid dysfunction during pregnancy and postpartum: an Endocrine Society Clinical Practice Guideline / M. A. Abalovich. – J. Clin. Endocrinol. Metab, 2007. – Vol. 92. – 147 p.
3. Gärtner R. Thyroid diseases in pregnancy / R. Gärtner. – Curr. Opin. Obstet. Gynecol, 2009. – 37 p.

## **ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ БОТУЛИЗМА В СОВРЕМЕННЫЙ ПЕРИОД**

***Корень Е.А., Ивановская В.А.***

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Научный руководитель – к.м.н., доц. Богуцкий М.И.*

**Актуальность.** Достаточно широкое использование населением Беларуси консервированных в домашних условиях мясных изделий и грибов обуславливает случаи заболевания ботулизмом [1,2]. Однако в последнее время существенно изменилась структура пищевого рациона жителей в пользу употребления мясных изделий и грибов промышленного способа

консервирования, что привело к снижению заболеваемости ботулизмом и повлияло на эпидемический процесс.

**Цель исследования:** изучить эпидемиологические особенности ботулизма в современных условиях.

**Материалы и методы исследования.** Наблюдались 30 взрослых пациентов с диагнозом «Ботулизм». Обследование проводилось согласно клиническим протоколам и включало изучение эпидемиологического анамнеза.

**Результаты.** Под наблюдением находились 30 пациентов, средний возраст которых  $29,23 \pm 3,1$  года. Мужчин – 18 (60%), женщин – 12 (40%). Преобладали жители сельской местности – 19 (63,3%). Поступили в стационар в осенне-зимний сезон 66,7% пациентов: осенью – 8 (26,7%), зимой – 12 (40%). В 43,3% случаев заболеваемость ботулизмом носила групповой характер, преимущественно семейный.

По результатам эпидемиологического расследования у 15 пациентов (50%) факторами заражения были мясные продукты (вяленое в домашних условиях мясо, окорок), у 12 (40%) – маринованные в домашних условиях грибы, у 2-х случаях (6,7%) – копченая рыба и в 1 случае – консервированные огурцы.

Сравнительный анализ сезонности заболеваний с учетом фактора заражения показал, что случаи связанные с употреблением мясных изделий наблюдались в осенне-зимний сезон (11 случаев, 73,3%), а с употреблением маринованных грибов – в зимний (9 случаев, 75%).

**Выводы.** Пик заболеваемости ботулизмом в последние годы наблюдается в осенне-зимний сезон. Среди заболевших преобладали мужчины, жители сельской местности. Основными факторами заражения являлись вяленое мясо, окорок и маринованные грибы домашнего консервирования.

#### *Литература*

1. Васильев, В.С. Сравнительная оценка клиники, диагностики и лечения ботулизма в последние 40 лет / В.С. Васильев [и др.] // Медицинская панорама. – 2008. - № 2 (85). – С. 36-39.
2. Сачек, М.М. Проблемы диагностики ботулизма / М.М. Сачек, Н.Ю. Васильева // Материалы V съезда инфекционистов Республики Беларусь. – Минск, 2003. – С. 153-155.

## **САМОПРЕЗЕНТАЦИЯ ЧЛЕНОВ ОБЩЕСТВЕННЫХ МОЛОДЕЖНЫХ ОБЪЕДИНЕНИЙ С РАЗНЫМ УРОВНЕМ МОТИВАЦИИ ДОСТИЖЕНИЯ**

***Корецкая В.И.***

*Гродненский государственный университет имени Янки Купалы, Беларусь  
Научный руководитель – к. психол. н., доцент Карнелович М.М.*

**Актуальность.** Самопрезентация есть средство формирования образа Я. Она исходит из социальных стандартов, которые формируются в