

Выводы. В результате анализа ряда исследований, описанных в литературе, можно сказать, что изучение возможности использования ГНЛ в терапии метгемоглобинемии обосновано. Лучевое воздействие способно изменять функциональность молекулы гемоглобина, стимулировать активность ферментативных систем по трансформации метгемоглобина в гемоглобин, а также воздействовать на фоторецепторы самой молекулы, изменяя её конформацию, а, следовательно, активность.

Литература

1. Развитие тяжелой метгемоглобинемии на фоне приема альмагеля / Ю. Г. Старков [и др.] // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология, 2014. – №. 7 . – С. 91–93.
2. Картусова, Л. Н. Влияние излучения гелий-неонового лазера на физико-химические свойства крови: автореф. дис. ... канд. биол. наук : 03.00.13 / Л. Н. Картусова; Институт возрастной физиологии. – Москва, 1996. – 26 с.
3. Механизмы лечебного действия метода низкоинтенсивной лазерной терапии в практике спортивной медицины / Н. В. Акулич [и др.] // Здоровье для всех, 2014. – № 2. – С. 15–20.
4. Шевченко, Е.В., Возможные механизмы действия низкоинтенсивного лазерного излучения / Е. В. Шевченко, Н. А. Хлопенко // Сибирский медицинский журнал, 2006. – № 3. – С. 98–100.
5. Влияние лазеров на конформацию гемоглобина эритроцитов / О.С. Новожилова [и др.] // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований, 2014. – №2. – С. 154–155.

ДИНАМИКА РОСТА, ВЕСА И ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА У СТУДЕНТОВ ГРГМУ 2006 И 2016 гг. ОБУЧЕНИЯ

Дмитренко А. А.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»
Кафедра пропедевтики внутренних болезней, Гродно, Беларусь

Научный руководитель – ст. преп. Сицко Н. В.

Актуальность. Во всем мире отмечается неуклонный рост распространенности лишнего веса и ожирения. При этом показано, что основную роль в этом играют факторы внешней среды, такие как избыточное потребление калорийной пищи, богатой

жирами и легкоусвояемыми углеводами, хаотичный режим питания с преобладанием обильного питания в вечернее и ночное время, низкая физическая активность. Люди склонны к перееданию жирной высококалорийной пищи, поскольку такая пища вкуснее за счет повышенного содержания жирорастворимых ароматических молекул и не требует тщательного пережевывания [1]. Ожирение – одно из самых распространенных в мире хронических заболеваний. Темпы распространения ожирения как в экономически развитых странах, так и в развивающихся государствах, сопоставимы с масштабами эпидемии. По данным ВОЗ, с 1980 г. число лиц во всем мире, страдающих ожирением, увеличилось в два раза. До конца 20 века эпидемия ожирения, давно поразившая Западную Европу и США, Беларусь почти не затрагивала. Избыточным весом страдало 10-12% населения. Сейчас многие страны, в том числе и Беларусь, догоняют США. Избыточный вес или ожирение имеют более 50% населения Беларуси [4].

Известно, что избыточная масса тела является фактором риска в отношении развития сахарного диабета 2-го типа, артериальной гипертензии, атеросклероза и ряда других заболеваний [2].

Цель – изучить изменение показателей роста, веса и индекса массы тела (ИМТ) студентов 2 курса ГрГМУ 2006 и 2016 гг. обучения.

Материалы и методы исследования. В 2006 г. было обследовано 100 студентов 2 курса, из них девушек 60, юношей 40. Средний возраст составил $18,2 \pm 0,2$ лет. В 2016 г. обследовано 100 студентов 2 курса, из них девушек 60, юношей 40. Средний возраст составил $18,2 \pm 0,1$ лет. У студентов определяли рост, вес, рассчитывали ИМТ.

Результаты. В результате исследования средний рост девушек в 2006 г. составил $165,8 \pm 0,7$ см, в 2016 – $169,6 \pm 0,7$ см, что достоверно на 2,2% больше ($p=0,0002$). Средний рост юношей в 2006 г. составил $176,2 \pm 0,9$ см, в 2016 г. – $180,45 \pm 0,9$ см, что достоверно на 2,4% больше ($p=0,0013$). Средний вес девушек в 2006 г. составил $57,1 \pm 1,08$ кг, в 2016 г. – $61,08 \pm 1,33$ кг, что достоверно на 7% больше ($p=0,017$). Средний вес юношей в 2006 г. составил $68,4 \pm 2,04$ кг, в 2016 г. – $73,9 \pm 1,5$ кг, что достоверно на 8% больше ($p=0,03$). Среднее значение ИМТ девушек в 2006 г. –

20,77±0,3 кг/м², в 2016 г. – 22, 71±0,5 кг/м², что достоверно на 9,4% больше (p=0,0012). Среднее значение ИМТ юношей в 2006 г. – 22,02±0,5 кг/м², в 2016 г. – 22,7±0,5 кг/м², что на 3% больше, однако данные являются недостоверными (p=0,33). В 2016 г. среди студентов юношей 5% имеют ожирение I степени, 10% – избыточную массу тела и 85% нормальную массу тела. Среди девушек 6% страдают ожирением I степени, 15% имеют избыточную массу тела, 79% – нормальную массу тела.

Выводы. Полученные результаты указывают на то, что у студентов в 2016 г. и рост, и вес увеличились, что сопровождалось увеличением ИМТ у девушек на 9,4%. И хотя в среднем цифры ИМТ соответствовали нормальным значениям, в целом имеется тенденция к увеличению веса студентов. Выявлена избыточная масса тела у 10% юношей и 15% девушек, а у 5% юношей, и 6% девушек – ожирение I степени.

Полученные результаты исследования должны быть использованы для обоснованного внесения изменений в образование и физическую подготовку студентов, в особенности студентов-девушек, для профилактики и избегания таких последствий, как излишний вес, который в свою очередь выступает основополагающим фактором в развитии сахарного диабета 2 типа, сердечно-сосудистой патологии, репродуктивной дисфункции. Молодёжь является стержнем и будущим общества, поэтому необходимо прилагать определенные усилия для формирования у молодёжи ответственности за собственное здоровье.

Литература

1. Корж А. Н. Современные подходы к профилактике ожирения / А.Н. Корж // Международный медицинский журнал – 2012 – №3. – С. 39 – 43.
2. Черевко А.Н. Проблема ожирения у взрослого населения Республики Беларусь: возрастной, половой и социальный аспект / А.Н. Черевко, И.Н. Гирко, А.Ф. Перковская // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2015. – № 3. – С. 68 – 70.
3. Гирин С.В. Индекс массы тела – важный показатель состояния здоровья. / С.В. Гирин // Биологическая терапия. – 2010. – № 2. – С. 6 – 8.
4. Бурко И.И. Развитие ожирения и подходы к его лечению / И.И. Бурко // Наука и инновации. – 2013. – № 10. – С. 4 – 7.

5. Маринич Т.В. Динамика показателей состава тела у студентов при индивидуальном построении занятий физической культурой с использованием средств ОФК / Т.В. Маринич, В.В. Маринич, В.А. Лукьянович // Проблемы биологии и медицины. – 2014. – № 4. – С. 146 – 148.

РОЛЬ ЭНЕРГЕТИЧЕСКИХ НАПИТКОВ В ЖИЗНИ СТУДЕНТОВ

Дубовик А. И., Стельмах А. Г.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»
Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии, Гродно, Беларусь

Научный руководитель: ст. преп. Саросек В. Г.

Актуальность. Современные энергетические напитки (энергетики, энерготоники) – это напитки, не содержащие алкоголя, способные возбуждающе влиять на ЦНС и тем самым повышать работоспособность, а также увеличивать время бодрствования [1]. Энергетик – средне- или сильногазированный напиток (содержит большое количество угольной кислоты (H_2CO_3)) – это способствует более быстрому усвоению компонентов и быстрому наступлению эффекта, с одной стороны, а с другой – используется для безопасного консервирования продукта [3].

В феврале 2009 г. Европейское управление по безопасности пищевых продуктов (EFSA) опубликовало своё научное заключение по таурину и глюкуронолактону как ингредиентам безалкогольных тонизирующих энергетических напитков. В заключении EFSA подтверждено, что эти ингредиенты в тех количествах, в которых они содержатся в энергетических напитках, безопасны для здоровья человека [3].

На сегодняшний день выпускается большое количество энергетических напитков, но все они содержат примерно одинаковые вещества, а отличие заключается лишь в разном их количестве и сочетании. Сейчас рассмотрим наиболее распространенные в нашей республике энергетики.

RedBull. Является высококонцентрированным энергетическим напитком, содержит очень большое количество кофеина и витаминов [6].