

наиболее безопасных для плода, при этом к наиболее безопасным опрошенные отнесли успокоительные чаи, хотя многие из них имеют противопоказания для беременных.

**Выводы.** Таким образом, выявлено, что по многим важным вопросам, которые касаются применения лекарственных средств до и во время беременности, больше половины респондентов правильного ответа не дали, по причине отсутствия знаний по этим вопросам. Поэтому можно сделать вывод, что необходимо принять меры для осведомления населения в вопросах планирования беременности и профилактике патологии беременности и плода.

#### **Литература:**

1. Кудрин, А. Н Плод, новорожденный и лекарства / А. Н. Кудрин, Н.П. Скакун. М.: Знание, 1982. – 64 с.
2. Нариманян Н. К. Лекарственные средства при беременности // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2014. – № 1 – С. 237-239.

### **ПРОЯВЛЕНИЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ У СТУДЕНТОВ УО «ГРГМУ»**

Белошевская Н.А., Василевич В.В.,  
Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Кафедра общей гигиены и экологии  
Научный руководитель – ст. преподаватель Саросек В. Г.

Аллергические заболевания являются актуальной проблемой и в последнее десятилетие привлекают все более пристальное внимание врачей разных специальностей. В нашем организме нет процессов и реакций, ориентированных только на повреждение. Все они носят приспособительный и защитный характер и лишь при определенных условиях или дефектах в них, могут оказывать повреждающий эффект и служить основой развития патологических процессов. В полной мере это относится и к аллергии. Со времен Клеманса Пирке, который в 1906 ввел термин аллергия, обозначающий иное действие (allos - иной ergon - действие) и до наших дней под аллергией подразумевают только повреждение, приводящее к болезни. При этом, эволюция представлений об аллергии как о повреждающей реакции со временем все более конкретизировалась. Понятие «аллергия» в наше время стало знакомым миллионам людей, так же в наше время возрастает актуальность проблемы воздействия окружающей среды на аллергические реакции.

**Цель исследования** данной работы - изучение наличия аллергических реакций у студентов 2-го курса лечебного факультета УО «ГрГМУ».

**Материалы и методы** исследования. В данной работе использовался метод анонимного анкетирования. Анкетирование проводилось среди студентов лечебного факультета 2 курса. Всего в анкетировании приняло участие 198 человек. Данные представлены за 2015 год.

**Результаты.** Студентам была предложена анонимная анкета, которая состояла из 12 вопросов. В результате обработки данных анкет были получены следующие данные.

На вопрос «Есть ли у Вас аллергия?» были получены следующие результаты: да - 66% респондентов, нет - 34%. «Как вы узнали, что это аллергия?» - 76% респондентов обратились к врачу, 8% - прочитали о симптомах в интернете, и 12% респондентов - сказала мама. На вопрос: «Какого типа у Вас аллергия?» были получены следующие результаты: у 32% респондентов наблюдается термическая аллергия (мороз, ветер, переохлаждение), 41% - эпидермальная аллергия (перхоть, шерсть, пух и др.), 20% - пыльцевая, 5% - гельминтовая, 25% - пищевая, 22% - лекарственная.

У 68% респондентов аллергия появилась в подростковом возрасте, в возрасте с 18 лет у 8%, в детстве у 22% респондентов.

На вопрос «Как аллергия влияет на Вас?» были получены следующие результаты: существенно влияет - 53% респондентов, влияет только на биоритмы 27%. «Какие симптомы проявляются?» респонденты ответили следующим образом: головные боли - 22%, высыпания на кожи - 42%, свистящее дыхание - 18%, отёк слизистой носа - 50%, приступы астмы -

11%, бронхоспазмы - 4%. 78% из респондентов, у которых была отмечена в анамнезе аллергия, проживают в квартире в городе в промышленном районе.

**Вывод.** Несмотря на достаточно большое количество исследований по проблеме аллергических заболеваний, эта тема остается актуальной для современного общества [3]. Этим можно объяснить большой процент лиц с наличием аллергических реакций, что свидетельствует о наличии высокого риска снижения качества здоровья и требует разработки новых мероприятий по профилактике.

## ВАЛЕОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ ИЗУЧЕНИЯ ПРИОРИТЕТОВ ОТНОШЕНИЯ МОЛОДЕЖИ К ПРОБЛЕМАМ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЯ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ

Богдевич Д.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра общей гигиены и экологии

Научные руководители – канд. мед. наук, доцент Сивакова С.П.; ассист. Смирнова Г.Д.,

**Актуальность.** Специфика жизни людей пожилого возраста определяется не только индивидуальным состоянием каждого конкретного человека, но и социальными условиями. У каждого этапа жизни человека есть свои достоинства и свои недостатки, свое время и свое пространство, свои цели, ценности, состояния, что обуславливает качественное отличие одного возрастного периода от другого [1].

**Цель:** отношения молодежи к качеству жизни пожилых людей.

**Задачи и методы исследования.** Обследование проводилось с 2005 по 2015 гг.: респондентами являлись студенты 2-3 курса Гродненского государственного медицинского университета, учащиеся Гродненского государственного медицинского колледжа и различные группы средних медработников, всего – 371 респондент, а также 139 пожилых пациентов лечебно-профилактических учреждений г. Гродно.

**Результаты.** При выяснении, с какого возраста, пациенты считаются пожилыми, выяснилось, что для каждого десятого молодого человека - это 50-летний пациент, но только лишь каждому четвертому пенсионеру хотелось бы, чтобы его считали пожилым в возрасте 60 лет и более.

Образ старости в представлении самих пожилых людей ассоциируется у 23% с болезнями, дряхлостью, немощью; у 22% - с чувством беспомощности, одиночества, утраты интереса к жизни. Каждого шестого респондента беспокоит материальная неустроенность. В целом же негативно окрашенные ассоциации характерны для подавляющего большинства ответов. Позитивные ответы встречаются у 9%, а удовлетворены своей жизнью -14% респондентов.

Анализ самооценки здоровья пожилых людей показал, что только 14% респондентов оценивают свое здоровье как «хорошее» и «нормальное»; 52% - приходится на оценки «плохое» и «скорее плохое» здоровье. Возрастное распределение пациентов в обычных стационарах города Гродно приходится практически равномерно на 2 возрастные группы – 50 – 59 летних и 60 – 69 летних. Одним из способов решения проблем улучшение качества жизни пожилых пациентов стали больницы и отделения сестринского ухода, что позволяет обеспечить доступность оказания медицинской помощи.

**Выводы.** Проблемы качества жизни пожилых людей на современном этапе связаны не только с образом жизни пожилых людей, обусловленном как изменением структуры их повседневности, круга общения, социального статуса и материальным положением, но и с проблемами медицинской помощи пожилым пациентам, уходом за ними и обеспечением их лекарствами.

### Литература:

1. Шувалина М.А., Аверин А.В., Козлов А.Б., Голенков А.В. Оказание геронтопсихиатрической помощи в отделении сестринского ухода // Современные