

Установлено, что у беременных с ХНИ статистически значимо чаще имел место паренхиматозный тип воспаления в плаценте. Последний, как известно, характеризуется виллузитом, интервиллезитом и базальным децидуитом. Для определения значимости ИК в качестве показателя, определяющего вероятность развития указанных патологических процессов, был выполнен ROC-анализ. Точка отсечения соответствует значению 12, интервиллезита — 12,6, базального децидуита — 5,4. Высокие значения чувствительности и специфичности проведенного анализа указывают на возможность использования ИК в качестве прогностического фактора для развития паренхиматозного типа воспаления в плаценте у женщин с ХНИ. По нашему мнению, увеличение частоты данного типа воспаления в плаценте у курящих может быть обусловлено рядом факторов, включая и непосредственное влияние никотина, в том числе на снижение местной резистентности и угнетение клеточного иммунитета.

Выводы

1. В анамнезе курящих женщин отмечено значимо большее количество аборт.
2. Среди экстрагенитальной патологии у курящих женщин наиболее часто встречались: эпилепсия, псориаз, гепатит С, опиоидная наркозависимость.
3. Анализ гистологической структуры плацентарной ткани показал, что у беременных с ХНИ достоверно чаще наблюдались следующие ее изменения: диссоциированное созревание и фибриноидная дегенерация стромы ворсин, облитерирующая эндангиопатия и проявления паренхиматозного типа воспаления.
4. Учитывая наличие морфологических изменений в плацентарной ткани, пациентки с ХНИ нуждаются в проведении профилактики плацентарной недостаточности вне зависимости от наличия ее клинических проявлений.

ЛИТЕРАТУРА

1. Здравоохранение и медицинская наука Беларуси [Электронный ресурс] / На пути к Европе без табака. Доклад о политике по борьбе против табака в Европейском регионе, 1997–2001 гг. — Режим доступа: <http://www.med.by/who/pr2.asp>. — Дата доступа: 28.07.2014.
2. Секач, А. С. Распространенность табакокурения среди населения Республики Беларусь / А. С. Секач, Г. С. Мисяченко, О. Н. Матюшевич // Здравоохранение. — 2006. — № 7. — С. 23–25 с.

УДК 613.2-057.875:378

ОБРАЗ ЖИЗНИ, ПИТАНИЕ И СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Куцабенко И. Г.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Л. П. Мамчиц

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Современные условия жизни предъявляют повышенные требования к здоровью и интеллектуальным возможностям молодежи. В условиях развития инновационных технологий социальная значимость молодежи определяется образованием, профессиональной квалификацией, состоянием здоровья.

Студенты — особая производственно-профессиональная группа определенного возраста с чрезвычайно узкими возрастными границами. Учебная деятельность студентов — интеллектуальный вид деятельности, отличающийся высокой умственной напряженностью, связанной с усвоением большого объема материала в условиях дефицита времени. Кроме занятий в институте (аудиторная работа) студенты выполняют значительную работу дома (внеаудиторная работа). Деятельность студентов разнообразная, включает и ум-

ственный труд с книгами и пособиями, и работу с аппаратурой в лабораториях, и производственную практику. Известно, что образ жизни в значительной мере определяет все стороны деятельности человека, его состояние здоровья. Здоровый образ жизни (ЗОЖ) является основой профилактики заболеваний и укрепления здоровья как населения в целом, так и студенческой молодежи в частности. Основными составляющими ЗОЖ являются рациональное питание, двигательная активность, общеукрепляющие и антистрессовые мероприятия, полноценный отдых, высокая медицинская активность.

Цель

Изучение образа жизни, питания и состояния здоровья студентов медицинского вуза.

Материалы и методы исследования

Проведено анкетирование по изучению образа жизни студентов 2–3 курсов, обучающихся в медицинском университете. В исследовании приняло участие 120 человек, из них 37,8 % юношей и 62,2 % девушек в возрасте от 18 до 25 лет. С помощью специально разработанной анкеты изучалась информация об условиях и образе жизни опрошенных. Анкета состояла из нескольких блоков и включала демографические характеристики (пол, возраст, занятость, образование, семейный статус), вопросы, дающие информацию об условиях жизни и частоте обращаемости за медицинской помощью, о состоянии здоровья, заболеваемости инфекционными болезнями, наличии хронической патологии. Исследование статуса питания студентов проводилось на основании расчета индекса массы тела (ИМТ).

Результаты исследования и их обсуждение

Среди опрошенных обычный статус питания имели 74,8 % студентов, избыточный статус питания с ИМТ в пределах 25–30 кг/м² и выше — 18,5 %, недостаточный статус питания с ИМТ менее 18 кг/м² — 6,7 %. На занятия 53 % студентов добиралось несколькими видами транспорта, специально ходит пешком только 3 % опрошенных. В группе респондентов, часто болеющих острыми респираторными инфекциями, преобладали студенты, добирающиеся на учебу несколькими видами транспорта, однако достоверных различий с категорией респондентов, использующих один вид транспорта, не выявлено.

Среди факторов, влияющих на состояние здоровья, нами проанализирован характер питания респондентов. Установлено, что в рационе студентов преобладали молоко и молочные продукты (20 %) и мясные продукты (50 %). Большинство (75 %) опрошенных не всегда соблюдали режим питания.

Изучение данных по оздоровлению показало, что хотя бы один раз в год оздоравливалось 37 % студентов, практически каждый третий, менее 1 раза в год — 30 % респондентов, 27 % в течение года не оздоравливались. С целью оздоровления значительная часть студентов выезжала за пределы страны (соответственно 40 и 23 % в страны СНГ и дальше зарубежье), в пределах страны оздоравливалось 20 % опрошенных.

Удельный вес студентов, болеющих ОРВИ 1 раз в год, составил 33,0 %, 2–3 раза в год — 40,0 %, 4 и более — 20,0 %, ни разу не болело в течение года 76 опрошенных. Следует полагать, что летнее оздоровление не создает «запаса прочности» на весь год, и частота заболеваний ОРВИ, очевидно, в большей мере зависит от частоты встреч с возбудителями этих болезней. Студенты из-за боязни пропуска занятий часто посещают учебу с признаками заболевания, вызывая тем самым заражение окружающих.

По данным анкетирования установлено, что 33 % студентов имели хроническую патологию. В структуре хронической патологии преобладали заболевания желудочно-кишечного тракта, мочеполовой системы и сердечно-сосудистой системы (соответственно 19,5, 17,0 и 7,0 %). Наиболее распространенной причиной постановки на диспансерный учет студентов являлись хронические заболевания почек, артериальная гипертензия.

Только 17 % опрошенных сразу при появлении симптомов заболевания обращались к врачу, полностью назначения врача выполняли 37,5 % опрошенных, частично — 50 %. Значительный удельный вес респондентов занималось самолечением (17,5 %).

Из других факторов, влияющих на состояние здоровья студентов, респонденты большое значение придавали малоподвижному образу жизни. Более половины студентов занимались физкультурой и спортом только в рамках учебного процесса (70,2 %). Двигательная активность студента является составляющей биологического уровня его здоровья.

Правила личной гигиены полностью соблюдало 77% опрошенных, 17% частично. Регулярные влажные уборки помещений и проветривание проводили соответственно 53 и 40 % респондентов. Активному отдыху с выездом на природу студенты предпочитают отдых дома (соответственно 77,5 и 22,5 %).

На вопрос, влияет ли ваш образ жизни на ваше состояние здоровье, утвердительно ответили 87 % респондентов.

Вывод

Обобщая результаты опроса, необходимо подчеркнуть, что у студентов сформированы в определенной мере готовность и желание вести здоровый образ жизни.

В современных условиях профилактика нарушений здоровья студентов приобретает особое значение. Проведенные исследования алиментарного статуса студентов позволяют сделать вывод, что в данной проблеме существуют негативные тенденции, что необходимо учитывать при организации учебного процесса студентов, в частности при организации питания.

ЛИТЕРАТУРА

1. Золотарева, А. В. Состояние здоровья студентов Гомельского государственного медицинского института по данным социологического опроса / А. В. Золотарева, Л. П. Мамчиц // Актуальные вопросы гигиены, эпидемиологии и профилактической медицины: Материалы научно-практической конференции, посв. 80-летию санитарно-эпидемиологической службы Гомельской области. — Гомель: ОКЦГЭ, 2002. — С. 118–120.
2. Семкин, А. А. Двигательная активность и показатели состояния здоровья студентов БГАФК / А. А. Семкин, А. Д. Захарик // Здоровье студенческой молодежи: достижения науки и практики на современном этапе: материалы III Международной научно-практ. конференции 9–10 декабря 2002 г. — Минск: БГПУ, 2002. — С. 34–35.
3. Образ жизни и здоровье студентов медицинских вузов / Н. В. Карташева [и др.] // Материалы III международной научно-практической конференции. — Гомель, 21 октября 2010 г. — С. 43–44.

УДК [612.82:612.1]:616-053.81

ВЛИЯНИЕ УМСТВЕННОЙ НАГРУЗКИ НА КРОВООБРАЩЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА МОЛОДЫХ ЛЮДЕЙ РАЗНЫХ ТИПОВ ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ

Куцабенко И. Г., Савченко О. Г.

Научный руководитель: к.б.н., доцент С. Н. Мельник

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Изучение механизмов регуляции мозгового кровообращения у практически здоровых лиц необходимо для уточнения критериев оценки ранних, доклинических нарушений регионарной гемодинамики.

Особенности функционального состояния мозгового кровообращения ярче выявляются при действии на организм различных нагрузок. В учебном процессе студентов значительное место занимают умственные нагрузки. Активно работающему мозгу необходимо увеличение интенсивности кровотока и эта функциональная потребность реализуется путем активных сосудистых реакций, обеспечивающих кровоснабжение мозговой ткани, адекватное ее возросшим метаболическим потребностям [1].

Цель

Оценить влияние умственной нагрузки на кровообращение головную мозга молодых людей разных типов церебральной микроциркуляции.