

следуемого раствора добавляли 3 мг FeSO<sub>4</sub> и 50 мкл H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>, инкубировали разное время.

ТБК активные продукты определяли по методике: в пробирки помещали исследуемые вещества, к растворам приливали 2 мл 0,75 % ТБК, перемешивали. Пробирки помещали в кипящую водяную баню на время 15 мин. После охлаждения до комнатной температуры спектрофотометрировали на СФ-46 в кювете с рабочей длиной 10 мм при  $\lambda=532$  или 535 нм против контроля.

#### **Результаты исследования**

Пробы полученные в эксперименте, при добавлении ТБК и кипячении 15 минут, давали розовую окраску с максимумом поглощения на  $\lambda=532$  нм, в диапазоне 530–536 нм что соответствует максимуму оптической плотности поглощения малонового диальдегида рисунок 1.

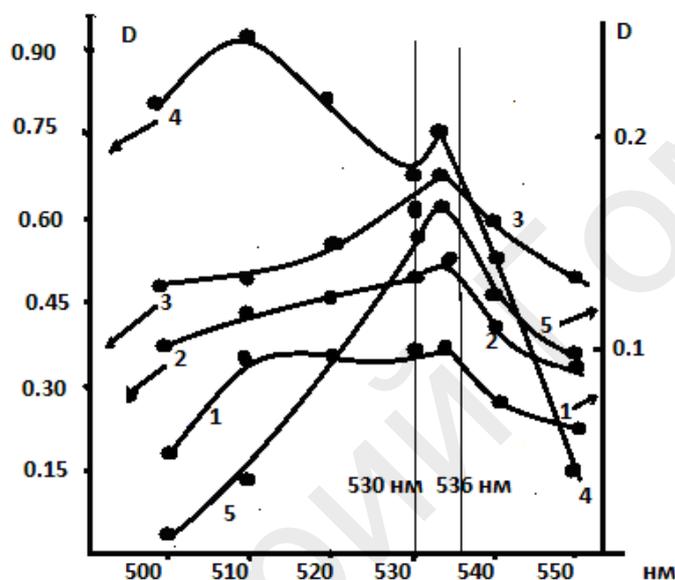


Рисунок 1 — Спектр поглощения ТБК активных продуктов полученных из растворов: 1 — глюкозы; 2 — сахарозы; 3 — сахара; 4 — этанола; 5 — глицерина, под действием FeSO<sub>4</sub> и H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>

Концентрация: глюкозы, сахарозы и сахара по 500 мг на 20 мл растворителя, этанола и глицерина по 0,5 мл в 20 мл растворителя. В 5 мл исследуемого раствора добавляли 3 мг FeSO<sub>4</sub> и 50 мкл H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>. Инкубировали 30 минут, pH 5,6

#### **Заключение**

В эксперименте получены новые данные об образовании ТБК активных продуктов из углеводов и спиртов под действием «активных форм кислорода», инициаторами которых являются металлы с переменной валентностью, взаимодействующие с пероксидом, имеющие поглощение света на длине волны 532 нм.

УДК [613.287.8:613.952]

### **ВЛИЯНИЕ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ НА ЗДОРОВЬЕ РЕБЕНКА**

Колыбенко А. В., Малолетникова И. М.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Зарянкина А. И.

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

#### **Введение**

Каждый год новые научные данные увеличивают наши знания о положительной роли грудного вскармливания для выживаемости, роста и развития детей. Многоинди-

каторное кластерное обследование по оценке положения детей и женщин проведено в 2012 году Национальным статистическим комитетом Республики Беларусь (РБ). По результатам обследования, исключительно на грудном вскармливании находились 32 % детей в возрасте до 1 месяца, в возрасте 2–3 месяцев — 24 % детей, в возрасте 4–5 месяцев — только 4 % детей. Кроме того, среди детей в возрасте 2–3 месяцев на грудном вскармливании, совмещенном с водой, находилось 19 %, на грудном вскармливании, совмещенном с другим молоком или молочной смесью, — 23 %; среди детей в возрасте 4–5 месяцев — 8 и 21 % соответственно [1].

### **Цель**

Влияние грудного вскармливания на здоровье ребенка.

### **Материалы и методы исследования**

Проведено анкетирование женщин г. Гомеля. В анкетировании приняли участие 100 респондентов в возрасте от 18 до 41 лет. На основе результатов анкетирования была разработана электронная база данных. Полученные данные сведены в таблицы и обработаны статистически с использованием пакета прикладного программного обеспечения Statsoft (USA) «Statistica» 8.0. Так как распределение большинства изучаемых показателей отличалось от нормального, для статистической обработки использовали непараметрические методы [2]. Для выявления различий между двумя независимыми группами применяли критерий Манна-Уитни. Анализ различий частот качественных признаков в двух независимых группах проводился с использованием точного двустороннего критерия Фишера. Анализ взаимосвязей проводился с применением коэффициента ассоциации  $\tau$  (тау) Кендалла. Результаты расчетов считали значимыми при  $p < 0,05$ . Проводилась оценка массы тела у детей по центильным таблицам (А. В. Мазурин, И. М. Воронцов, 1985).

### **Результаты исследования**

Опрошено 100 (100%) женщин. Все респонденты являлись жителями РБ.

Среди опрошенных женщин 44 (44 %) имели высшее образование, 38 (38 %) среднее специальное образование и 18 (18 %) общее среднее образование. В браке находилось 73 (73 %) респондента, 15 (15 %) были в незарегистрированном браке, 12 (12 %) являлись матерями-одиночками.

Количество детей, указанное участниками исследования при анкетировании, приведено в таблице 1.

Таблица 1 — Количество детей у опрошенных женщин г. Гомеля

Количество детей	%
Один	49
Два	40
Три	8
4 и более	3

Грудное молоко получали дети 36 (36 %) респондентов, 42 (42 %) ребенка кормились смесью и на смешанном вскармливании находились дети 22 (22 %) женщин.

Результаты анкетирования показали, что 2 (2 %) детей имеют хроническую патологию. Из них 1 (50 %) — бронхиальную астму, 1 (50 %) — хронический гастрит. Анализируя характер вскармливания на первом году жизни, не было выявлено статистически значимых взаимосвязей между типом вскармливания с наличием у детей хронических заболеваний ( $\tau = -1,64$ ;  $p = 0,102$ ).

Из 100 опрошенных женщин: 12 (12 %) оценивают здоровье своих детей как неудовлетворительное, 14 (14 %) — как хорошее, 74 (74 %) — как удовлетворительное.

Все дети за истекший год были госпитализированы в стационар разное количество раз. Частота госпитализаций приведена в таблице 2.

Таблица 2 — Частота госпитализаций детей в стационар за год

Количество госпитализаций за год	%
Одна	81
Две	8
Три	7
4 и более	4

Не было выявлено статистически значимых взаимосвязей между типом вскармливания с количеством госпитализаций в стационар ( $\tau=-0,871$ ;  $p=0,383$ ).

Было проанализировано физическое развитие детей. Дети, имеющие нормальную массу тела, составили 53 %, дефицит массы тела отмечался в 32 % случаев, избыток — в 15 %. В результате статистически значимых взаимосвязей между типом вскармливания и физическим развитием ребенка не получено ( $\tau=1,66$ ;  $p=0,131$ ).

#### **Выводы**

1. Установлено, что исключительно на грудном вскармливании находился каждый третий ребенок, каждый второй был на искусственном вскармливании.

2. Данные анкетирования показали, что тип вскармливания не влияет на частоту развития хронической патологии, острых заболеваний, массу тела детей.

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Национальный статистический комитет Республики Беларусь. Данные 2012 г. (Электронный ресурс). — Режим доступа: <http://belstat.gov.by> (дата доступа: 12.02.2013).
2. Реброва, О.Ю. Статистический анализ медицинских данных. Применение пакета прикладных программ STATISTICA / О. Ю. Реброва. — М.: МедиаСфера, 2002. — 312 с.

**УДК 616.85-005.4-002.1-08(476.2)**

## **ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ НЕЙРОПАТИИ ПО МАТЕРИАЛАМ ГОМЕЛЬСКОГО ЦЕНТРА МИКРОХИРУРГИИ ГЛАЗА**

**Комиссарова Ю. В.**

**Научный руководитель: к.м.н. Л. В. Дравица**

**Учреждение образования**

**«Гомельский государственный медицинский университет»**

**г. Гомель, Республика Беларусь**

#### **Введение**

В настоящее время отмечается значительный рост количества людей трудоспособного возраста, страдающих гипертонической болезнью, атеросклерозом, ИБС и сахарным диабетом. Эти заболевания часто сопровождаются нарушениями кровообращения в сосудах сетчатки, питающих зрительный нерв, возрастными дистрофическими изменениями [1]. Наиболее частой основой патологии при этих заболеваниях является ишемия. Острая ишемическая нейропатия относится к наиболее тяжелым поражениям глаза. Она встречается как в молодом, так и в пожилом возрасте и часто характеризуется прогрессирующим течением, приводящим к снижению зрительных функций и нередко к инвалидности. Под влиянием лечения наступает улучшение или стабилизация болезненного процесса. Однако оно не всегда бывает стойким, поэтому требуется повторного лечения в виде регулярных курсов. При позднем обращении пациентов острота зрения не изменяется или может даже снижаться. Острая ишемическая нейропатия требует тщательного продолжительного лечения не только глазного заболевания, но и сопутствующей патологии [2, 3].

#### **Цель работы**

Провести анализ эффективности лечения пациентов с острой ишемической нейро-