

УДК 613.2.099-036.2-084-053.5

Д. В. Шаповалов, А. А. Бондарева, А. И. Мазур

Научный руководитель: к.э.н., доцент Д. Б. Сахарова

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

ОЦЕНКА РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЙ И ИХ ПРОФИЛАКТИКА СРЕДИ УЧАЩИХСЯ 7–11 КЛАССОВ

Введение

Пищевые отравления – острые, редко хронические заболевания, возникающие в результате употребления пищи, массивно обсемененной микроорганизмами или содержащей токсичные для организма вещества. Они могут протекать в виде массовых вспышек, охватывая значительное число заболевших, или в виде семейных и групповых заболеваний, а также отдельных спорадических случаев [1].

Пищевые отравления являются одними из самых распространенных расстройств желудочно-кишечного тракта.

Здоровье человека напрямую зависит от качества и характера питания. Это связано не только с рациональным подходом к его организации, но также и с соблюдением мер базовой профилактики. Проведенные ранее исследования выявили факторы, определяющие основные пункты профилактики пищевых отравлений: соблюдение правил личной гигиены, мытьё овощей, фруктов, ягод перед употреблением, правильная техника хранения и термической обработки пищи, использование в питье чистой воды. Пренебрежение даже одним из этих условий может привести к возникновению пищевой интоксикации. Встречаются отравления и продуктами, содержащими природные токсины. Например, нередкими являются случаи микотоксикозов дикорастущими ядовитыми и условно съедобными грибами, фитотоксикозов ядовитыми растениями, в которых содержатся различные алкалоиды, глюкозиды, сапонины, эфирные масла, смолистые соединения, которые оказывают вредное воздействие на организм [2].

Вопрос профилактики пищевых отравлений микробной и немикробной этиологии актуален как для взрослого населения, так и для подрастающего поколения. В основном, дети и подростки имеют малое представление об отравлениях или пренебрегают гигиеной питания, из-за чего более подвержены развитию острых патологических состояний.

Цель

Изучить распространенность пищевых отравлений и степень осведомленности о мерах их профилактики среди учащихся средних и старших классов среднеобразовательных школ.

Материал и методы исследования

Материалами исследования являются результаты анкетированного опроса учащихся государственных учреждений образования г. Гомеля и Гомельской области (ГУО «Средняя школа № 2 г. Добруша», ГУО «Гимназия г. Ветки», ГУО «Гомельский городской лицей № 1», ГУО «Средняя школа № 62 г. Гомеля», ГУО «Гимназия № 36 г. Гомеля», ГУО «Средняя школа № 4 г. Гомеля», ГУО «Средняя школа № 39 г. Гомеля»). Анкетирование проводилось на базе сервиса Google Формы. Опросом было охвачено 130 человек, 75 из которых – учащиеся 7–8 классов, 55 – 9–11 классов. Статистическая обработка полученных данных проводилась с помощью пакета анализа сервиса Google Формы и в программе Microsoft Excel 2019.

Результаты исследования и их обсуждение

Исходя из полученных данных, более половины опрошенных (57,7 %) не подвергались пищевым отравлениям. На вопрос «Наблюдались ли у Вас пищевые отравления за последний год?» 75 (57,7 %) учащихся ответили «нет»; 55 (42,3 %) учащихся – «да». Наибольшая частота распространенности пищевых отравлений – 1 раз в год (56,4 %) и 2–5 раз в год (40 %), наименьшая – более 5 раз в год (3,6 %).

На вопрос «Как это проявлялось?» 46 (83,6 %) учащихся ответили «боли в области живота»; 40 (72,7 %) – «тошнота и рвота»; 31 (56,4 %) – «диарея»; 30 (54,5 %) – «общая слабость, недомогание»; 17 (30,9 %) – «повышение температуры»; 18 (32,7 %) – «головная боль»; 11 (20 %) – «чувство озноба»; 2 (3,8 %) – «ухудшение зрения»; 4 (7,2 %) – «судороги». Первые симптомы у респондентов начали проявляться спустя 2–6 часов – 28 (50,9 %); 6–12 часов – 17 (30,9 %); 12–24 часа – (12,7 %); более 24 часов – 3 (5,5 %).

Из 55 отравившихся учащихся 54,5 % лечились самостоятельно; 45,5 % посещали врача. У 32 (58,19 %) из 55 опрошенных, переживших отравление, симптомы наблюдалось только у самого респондента; у 20 (36,36 %) – «у некоторых членов семьи»; у 3 (5,45 %) – «у всей семьи». На вопрос «Они употребляли ту же пищу, что и Вы?» 35 (63,6 %) опрошенных ответили «да»; 20 (36,4 %) – «нет». Это свидетельствует о том, что в ряде случаев имело место быть массовое отравление в семье.

На вопрос «Что стало причиной пищевого отравления?» 9 респондентов (16,36 %) отметили употребление испорченной или неправильно приготовленной пищи; 8 (14,55 %) – «обед в заведении общественного питания» 1 (1,81 %) – «употребление ядовитых грибов или растений»; 37 (67,28 %) – «причина не выяснена».

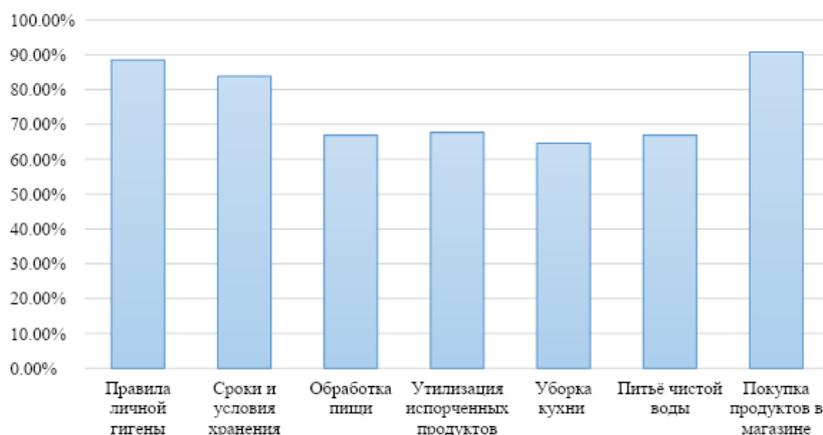


Рисунок 1 – Меры профилактики пищевых отравлений среди учащихся

На вопрос «Употребляете ли Вы в пищу домашние консервы, собранные в лесу грибы и т.д.» 47 человек (36,15 %) ответило «да»; 83 (63,85 %) – «нет».

68 (52,3 %) респондентов на вопрос «Пьёте ли Вы воду из-под крана?» отметили «да, но есть фильтр для очищения воды»; 40 (30,77 %) – «да, но нет фильтра для очищения воды»; 22 (16,3 %) опрошенных пьют только кипяченую/бутилированную воду.

На вопрос «Покупаете ли Вы продукты в непроверенных местах (у соседей/знакомых)?» 7 (5,38 %) опрошенных ответило «да»; 123 (94,62 %) – «нет».

Установлено, что учащиеся школ соблюдают меры профилактики, но не полноценно: уборка кухни – 64,6 %, соблюдение правил термической обработки пищи – 66,9 %, утилизация испорченных продуктов питания – 67,7 %, питьё чистой воды – 66,9 %, в то время как соблюдение правил личной гигиены – 88,46 %, соблюдение сроков и условий

хранения продуктов питания – 83,85 %, покупка продуктов в магазине и в других местах санкционированной торговли – 90,76 %. Исходя из данных анализа можно сделать вывод о том, что учащиеся средних и старших классов среднеобразовательных школ вполне подвержены риску возникновения пищевых отравлений.

Выводы

Полученные результаты позволяют нам сделать вывод о широкой распространенности пищевых отравлений среди учащихся 7–11 классов. Уровень осведомленности подростков о превентивных мерах достаточно высокий, однако, на практике некоторые профилактические мероприятия не применяются. Для решения данной проблемы можно внедрять в учебный процесс тематические классные часы, просветительскую работу учеников с врачами-инфекционистами.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Новое в классификации и патогенезе пищевых отравлений неустановленной этиологии / Ю. В. Жернов [и др.] // Вестник медицинского института «РЕАВИЗ». – 2018. – № 2. – С. 48–57.
2. Характеристика и влияния растений на организм животных / Б. Б. Сарсенова, А. Ж. Сагадатова // Вестник магистратуры. – 2016. – Т. 1, № 4. – С. 15–17.

УДК 159.944.4:378.6.091.2-057.875(476.2-25)

К. И. Шведова

*Научные руководители: зав. кафедрой, к.м.н., доцент В. Н. Бортновский,
ассистент кафедры И. Н. Дробышевская*

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

ОЦЕНКА ВЫРАЖЕННОСТИ СТРЕССА, СВЯЗАННОГО С УЧЕБНЫМ ПРОЦЕССОМ, У СТУДЕНТОВ ГОМЕЛЬСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Введение

Учебная деятельность студентов высших учебных заведений является одним из наиболее интеллектуально и эмоционально напряженных видов деятельности. В связи с этим студенты сталкиваются с постоянным «учебным» стрессом, который мешает сконцентрироваться на занятиях, влияет на успеваемость и качество жизни [1].

Стресс – это функциональное состояние организма и психики, которое характеризуется существенными нарушениями биохимического, физиологического, психического статуса человека и его поведения в результате воздействия экстремальных факторов психогенной природы (угроза, опасность, сложность или вредность условий жизни и деятельности) [2]. Наиболее резко выраженной формой учебного стресса является экзаменационный стресс. В последние годы получены доказательства того, что он оказывает негативное влияние на нервную, сердечно-сосудистую и иммунную системы студентов [3].

Цель

Выявить факторы возникновения стресса, связанного с учебным процессом, и оценить его выраженность среди студентов Гомельского государственного медицинского университета.

Материал и методы исследования

Для исследования была выбрана методика, разработанная Ю. В. Щербатых: «Тест на учебный стресс». В исследовании учебного стресса приняли участие 308 студентов