

ния в летний период времени врачи и медсестры (медбратья) показали одинаковый уровень осведомленности, что объясняется наличием медицинского образования. Студенты в силу малого количества знаний в данной области показали более низкий результат по сравнению с предыдущими группами респондентов.

В вопросе о знании конкретных растений, способных вызывать фотофитодерматит при солнечном свете группа врачей продемонстрировала высокий уровень осведомленности, в сравнении с группой медсестер (медбратьев) и студентов. В ответах последних двух групп респондентов статистически значимых отличий не обнаружено.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Вулф, К. Дерматология по Томасу Фицпатрику : атлас-справочник / К. Вулф, Р. Джонсон, Д. Сюрмонд. – М. : ООО Издательство «Практика», 2007. – 297 с.
2. Ficus carica; isolation and quantification of the photoactive components / S. T. Zaynoun [et al.] // Contact Dermatitis. – 1984. – Vol. 11, №1. – P. 21–25. doi: 10.1111/j.1600-0536.1984.tb00164.x
3. Lagey, K. Burns induced by plants / K. Lagey, L. Duinslaeger, A. Vanderkelen // Burns. – 1995. – Vol. 21, № 7. – P. 542–543. doi: 10.1016/0305-4179(95)00026-8
4. Фитофотодерматит [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://forms.gle/FETqTb88LSb6DsYj9>. – Дата доступа: 05.03.2024.

УДК 547.915.5:616.5-002

К. К. Хайкова

Научный руководитель: к.т.н., доцент Е. Г. Кикинева

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

ЗНАЧЕНИЕ ЛИПИДОВ ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ

Введение

Атопические заболевания, включая атопический дерматит, аллергический ринит и астму, за последние десятилетия встречаются все чаще и в настоящее время поражают примерно 20% населения во всем мире. Для описания прогрессирования атопических расстройств от атопического дерматита (АД) у детей раннего возраста до аллергического ринита и астмы была разработана концепция атопического марша [1].

Процесс развития атопических заболеваний имеет множество факторов развития, и временной паттерн, описанный в атопическом марше, может быть не простым прогрессированием. На развитие этих заболеваний сильно влияют как генетические факторы, так и факторы окружающей среды. Хотя эти расстройства имеют общие факторы риска, природа и развитие заболевания могут различаться у разных людей. Атопические заболевания могут развиваться последовательно по атопическому пути, или может существовать причинно-следственная связь между экземой и атопическими респираторными расстройствами с более поздним началом. Однако концепция атопического марша была подтверждена поперечными и лонгитюдными исследованиями [2].

Одним из факторов, влияющих на развитие АД, является нарушение водно-липидного баланса [3], и на основании этого было решено провести проверку осведомленности студентов о липидах и их значении при атопическом дерматите.

Цель

Оценить уровень осведомленности студентов-медиков первого, третьего и пятого курса о роли липидного слоя и факторах, на него влияющих, при АД.

Материал и методы исследования

Для достижения поставленной цели был использован социологический метод. Опрос проводился с помощью специально разработанной анкеты, размещенной на базе электронного ресурса Google Forms – программы, позволяющей проводить интерактивный опрос и предоставляющей результаты в графическом виде [4]. Всего в исследовании приняли участие 319 студентов первого (266 человек – 83,3%, средний возраст $18,02 \pm 1,36$ лет), третьего (27 человек – 8,3%, средний возраст $20,58 \pm 2,31$ лет) и пятого (26 человек – 8,3%, средний возраст $23,66 \pm 3,07$ лет) курса. Статистическая обработка результатов исследования проводилась при помощи компьютерной программы Microsoft Excel 2021 со сравнительной оценкой по ряду учетных признаков и уровнем значимости $p \leq 0,05$.

Результаты исследования и их обсуждение

Статистических различий не обнаружено среди ответов первого, третьего и пятого курса на вопрос об определении термина «липид» ($74,81 \pm 2,66\%$, $77,78 \pm 8,00\%$ и $73,08 \pm 8,70\%$ верно ответивших, соответственно), что можно объяснить тем, что эта тема рассматривается в школьной программе. Показатели сравнения между 1 и 3 курсом: $\chi^2=0,115$; $p=0,735$; 1 и 5: $\chi^2=0,038$; $p=0,847$; 3 и 5: $\chi^2=0,158$; $p=0,691$.

По результатам опроса лучшие знания по вопросу о месте нахождения защитного липидного слоя кожи продемонстрировали студенты 3 ($70,37 \pm 8,79\%$ ответивших верно) и 5 курса ($61,54 \pm 9,54\%$ ответивших верно). В то время как среди 1-го курса правильно ответили лишь $6,77 \pm 1,54\%$ респондентов. Это можно объяснить тем, что студенты первого курса ещё не ознакомлены с подобной информацией в связи с программой обучения. Показатели сравнения с курсами 3 и 5 являются статистически значимыми: $\chi^2=89,874$; $p<0,001$; $\chi^2=69,064$; $p<0,001$. А вот статистически значимых различий в ответах между 3 и 5 курсом нет: $\chi^2=0,461$; $p=0,498$.

В том числе в анкету входил вопрос о факторах развития АД, который включал следующие пункты: «снижение синтеза липидов», «повышение синтеза липидов», «сниженное количество УФ-лучей», «повышенное количество УФ-лучей». Среди первого курса верно ответили $7,14 \pm 1,58\%$ опрошенных, а часть студентов ($9,40 \pm 1,79\%$) отметила не все факторы. Среди третьего курса $14,81 \pm 6,84\%$ верно и $14,81 \pm 6,84\%$, частично, верно. Среди пятого курса $11,54 \pm 6,27\%$ верно и $23,08 \pm 8,26\%$, частично, верно. Показатели сравнения статистически значимыми не являются (между 1 и 3 курсом: $\chi^2=3,075$; $p=0,215$; 1 и 5: $\chi^2=5,727$; $p=0,058$; 3 и 5: $\chi^2=0,635$; $p=0,728$).

Лучшие ответы о знании периода года, в который защитный липидный слой кожи наиболее уязвим, были продемонстрированы студентами 3-го и 5-го курса ($77,78 \pm 8,00\%$ и $73,08 \pm 8,70\%$ верно ответивших, соответственно), в сравнении с первым курсом ($24,81 \pm 2,65\%$ верно ответивших). Это также объясняется академической разницей между студентами. Показатели сравнения с курсами 3 и 5 являются статистически значимыми: $\chi^2=32,939$; $p<0,001$; $\chi^2=26,737$; $p<0,001$. Ответы 3 и 5 курсов статистически не отличаются: $\chi^2=0,158$; $p=0,691$.

Был представлен вопрос о возможности искусственного восстановления липидного слоя. Большая часть респондентов ответила верно ($76,32 \pm 2,61\%$ верно ответивших среди первого курса, $62,96 \pm 9,29\%$ – среди третьего, $73,08 \pm 8,70\%$ – среди пятого). Показатели сравнения статистически значимыми не являются (между 1 и 3 курсом: $\chi^2=2,336$; $p=0,127$; 1 и 5: $\chi^2=0,136$; $p=0,712$; 3 и 5: $\chi^2=0,622$; $p=0,431$).

Среди первого курса на вопрос о знании термина «эмомент» утвердительно ответили $15,79 \pm 2,24\%$ респондентов, также $32,33 \pm 2,87\%$ не знали термина, но были знакомы со средствами. Среди третьего курса $22,22 \pm 8,00\%$ знали и $33,33 \pm 9,07\%$ не знали термина, но были знакомы со средствами. И среди пятого курса $69,23 \pm 9,05\%$ знали и $30,77 \pm 9,05\%$ не знали термина, но были знакомы со средствами. Показатели сравнения между 1 и 3 курсом статистически значимыми не являются: $\chi^2=0,891$; $p=0,641$. А вот между 1 и 5, 3 и 5 явля-

ются: $\chi^2=46,427$; $p<0,001$; 3 и 5: $\chi^2=18,046$; $p<0,001$. Это объясняется тем, что в программе первого и третьего курса еще не было информации о лечении атопического дерматита.

Также респонденты «старших» групп чаще отвечали верно на вопрос о правильном способе нанесения эмолентов (третий курс: $48,15\pm 9,62\%$ и пятый курс: $57,69\pm 9,69\%$ верно ответивших), по сравнению с первокурсниками ($29,32\pm 2,79\%$ верно ответивших). Показатели сравнения с курсами 3 и 5 являются статистически значимыми: $\chi^2=4,057$; $p=0,044$; $\chi^2=8,782$; $p=0,004$. Ответы 3 и 5 курсов статистически не отличаются: $\chi^2=0,484$; $p=0,487$.

В вопросе о частоте нанесения эмолентов при атопическом дерматите третий и пятый курсы показали более высокий уровень осведомленности ($51,85\pm 9,62\%$ и $61,54\pm 9,54\%$ верно ответивших, соответственно), нежели «младшая» группа опрашиваемых ($28,57\pm 2,77\%$ верно ответивших). Показатели сравнения с курсами 3 и 5 являются статистически значимыми: $\chi^2=6,242$; $p=0,013$; $\chi^2=11,928$; $p<0,001$. Ответы 3 и 5 курсов статистически не отличаются: $\chi^2=0,506$; $p=0,477$.

При анализе ответов респондентов разного пола были выявлены значимые различия прежде всего в вопросе о практическом применении эмолентов, что можно объяснить тем, что женщины уделяют больше внимания уходу за кожей и детьми.

Выводы

Исходя из результатов исследования, можем сделать вывод о том, что студенты третьего и пятого курса лучше владеют информацией о липидах и водно-липидном балансе, чем опрашиваемые первого курса. Однако ответы последней категории относительно вопросов об определении термина «липид», возможности искусственного восстановления липидного слоя, знании термина «эмомент» и факторах развития АД статистически не отличались от ответов «старших» групп.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. *Spergel, J. M.* Atopic dermatitis and the atopic march / J. M. Spergel, A. S Paller // The Journal of Allergy and Clinical Immunology. – 2003. – Vol. 112, № 6. – P. 118–127. doi: 10.1016/j.jaci.2003.09.033
2. Atopic characteristics of children with recurrent wheezing at high risk for the development of childhood asthma / T. W. Guilbert [et al.] // The Journal of Allergy and Clinical Immunology. – 2004. – Vol. 114, № 6. – P. 1282–1287. doi: 10.1016/j.jaci.2004.09.020
3. *Boer, M.* Structural and biophysical characteristics of human skin in maintaining proper epidermal barrier function / M. Boer, E. Duchnik, R. Maleszka, M. Marchlewicz // Postepy Dermatologii i Alergologii. – 2016. – Vol. 31, № 1. – P. 1–5. doi: 10.5114/pdia.2015.48037
4. Липиды. Атопический дерматит [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://forms.gle/SxtbZrJ5oEUjokCU6>. – Дата доступа: 05.03.2024.

УДК 614.2:621.395.721.5

Н. С. Чирко, А. А. Волкова, Ю. В. Тарасюк

*Научные руководители: к.т.н., доцент В. А. Банний,
к.ф-м.н., доцент О. М. Дерюжкова*

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

ВЛИЯНИЕ ПАРАМЕТРОВ ЭКРАНА МОБИЛЬНОГО ТЕЛЕФОНА И ПЕРСОНАЛЬНОГО КОМПЬЮТЕРА НА СОСТОЯНИЕ ЗРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЧЕЛОВЕКА

Введение

Показатели зрения являются основными показателями здоровья школьников и студентов. Наблюдается устойчивая тенденция к повышению выявляемости различных па-