

атический сок, содержащий липазу, через панкреатический проток попадает в двенадцатиперстную кишку, где помогает переварить пищу.

Также выявлено повышение аланинаминотрансферазы (АлАт) аспаратаминотрансферазы (АсАт). У мужчин показатель АлАт был равен 42,5 Ед/л, а у женщин 35,43 Ед/л, а в норме этот показатель составляет 31 Ед/л. АсАт у мужчин было 52 Ед/л, а у женщин составило 42,31 Ед/л, при норме 31 Ед/л.

Также эти ферменты высокоактивны в печени, сердце, почках и в мышечной ткани. АсАт наибольшую активность проявляет в миокарде, а АлАт в – печени.

### **Выводы**

1. Одним из важнейших показателей при остром панкреатите является уровень альфа-амилазы, так как альфа-амилаза является органоспецифическим ферментом поджелудочной железы.

2. Оценив и изучив диагностическую значимость биохимических показателей, выявили, что альфа-амилаза, аспаратаминотрансфераза, аланинаминотрансфераза, общий билирубин являются наиболее информативными маркерами.

3. Полученный результат соответствует литературным данным.

### **СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Острый панкреатит, взгляд на проблему / Е. И. Брехов [и др.] // Кремлѣвская медицина. – 2015. – № 3. – С. 166–174.

2. Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [https://minzdrav.gov.by/upload/dadvfiles/CProtokol/КП\\_Диагностика\\_лечение\\_пациентов\\_взр\\_нас\\_с\\_острым\\_панкреатитом\\_в\\_стац\\_условиях\\_пост\\_МЗ\\_2023\\_182.pdf](https://minzdrav.gov.by/upload/dadvfiles/CProtokol/КП_Диагностика_лечение_пациентов_взр_нас_с_острым_панкреатитом_в_стац_условиях_пост_МЗ_2023_182.pdf). – Дата доступа: 06.03.2024.

**УДК 316.774:561.28]-053**

**А. Е. Бородавко, У. А. Сухая**

*Научный руководитель: старший преподаватель, В. В. Концевая*

*Учреждение образования*

*«Гомельский государственный медицинский университет»*

*г. Гомель, Республика Беларусь*

## **СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ О ЗНАНИЯХ ЯДОВИТЫХ И СЪЕДОБНЫХ ГРИБОВ СРЕДИ РАЗНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ БЕЛАРУСИ**

### **Введение**

В нынешнее время люди предпочитают отдыхать от городской суеты в тихих местах, таких как лес. Лес не только хорошее место для расслабления, но и источник грибов и ягод. Людям нравится собирать грибы, но не все знают, как отличить ядовитые грибы от съедобных, так как они схожи между собой. Ежегодно в больницы попадают люди, пострадавшие от последствий сбора «неправильных» грибов, которые часто маскируются под другие съедобные грибы, а на самом деле являются грибами-убийцами [1]. Например, ложная лисичка (*Hygrophoropsis aurantiaca*) схожа с обыкновенной лисичкой (*Cantharellus cibarius*), шампиньон (*Agaricus*) часто путают с бледной поганкой (*Amanita phalloides*), желчный гриб (*Tylophilus felleus*) похож на белый гриб (*Boletus edulis*).

В Республике Беларусь насчитывается 40 видов ядовитых грибов. Наиболее опасными из них являются: свинушка, опёнок ложный, мухомор, желчный гриб, ложная лисичка, строчки, ядовитая рядовка и бледная поганка.

Случаи отравления ядовитыми грибами в Республике Беларусь регистрируются ежегодно. Например, в 2019 году – 35 случаев, в 2020 – 36 случаев, в 2021 – 12 случаев, в 2022 – 9 случаев, а в 2023 году зарегистрировано 57 случаев [2].

На первом месте по отравлениям ядовитыми грибами следует отметить такой гриб, как бледная поганка. Она содержит несколько видов ядов – фаллоидин, аманитины, фаллаин – все они смертельно опасны, противоядия от них нет. Первые признаки отравления бледной поганкой появляются довольно поздно – через 8–18 часов. Когда яд попадет в мозг человека, появляются грозные признаки отравления: головная боль, головокружение, нарушение нормального зрения, одновременно развивается бурно протекающий холероподобный гастроэнтерит с неукротимой рвотой и сильными болями в животе, слабость, судороги. Позднее, на 2–4 сутки, появляются симптомы поражения печени, почек. Симптомом отравления бледной поганкой свойственно снижение мочеотделения, судороги, синюшность, а при запущенном течении – желтушность кожи. В случае задержки неотложной медицинской помощи отмечаются перебои в работе сердца, понижается давление, наступает смерть [3].

Профилактика отравлений грибами основана на знаниях микологических признаков отдельных видов грибов и различий между ними [4].

### ***Цель***

Провести сравнительный анализ осведомленности об ядовитых и съедобных грибах среди разных возрастных групп населения Беларуси.

### ***Материал и методы исследования***

Исследование выполнено методом анкетирования с использованием опросника – «Знания о ядовитых и съедобных грибах» [4].

В исследовании приняли участие 171 человек. Их можно разделить на три группы: первая группа – 39% (67 человек) в возрасте до 25 лет, вторая группа – 32% (55 граждан) в возрасте от 26 до 45 лет и третья группа – 29% (49 человек) в возрасте от 46 и выше. Для обработки статистических данных использовалась компьютерная программа Microsoft Excel 2016. Анализ и обобщение научно-методической литературы.

### ***Результаты исследования и их обсуждение***

В результате опроса выявлено, что первая группа людей редко посещают лес. На вопрос «Знаете ли вы, как выглядят ядовитые грибы?» все ответили утвердительно. Но многие не знают, например, как отличить съедобную лисичку от ложной, 64% (43) опрошенных сомневаются в своем ответе. Только 13% (9) респондентов смогли правильно ответить на вопрос «Какой ядовитый гриб часто путают с шампиньоном». Таким грибом является бледная поганка. Умеют отличить желчный гриб от белого 24% (36 человек) по таким признакам как цвет шляпки и мякоти: у белого гриба цвет шляпки от светло-коричневого до темно-бордового, мякоть при срезе белая, а у желчного гриба цвет шляпки обычно коричневатый или серовато-коричневатый, иногда с желтоватыми оттенками, мякоть при срезе розовеет.

Респонденты знают о том, что у настоящего опёнка пластинки всегда белые, кремовые и никогда не темнеют, на пенке имеется кольцо из плёнки. Все знают, как выглядит мухомор, но только 10% (7 человек) знают, как выглядит рядовка ядовитая.

На вопрос «С каким ядовитым грибом путают съедобные моховики и маслята?» 64% (43 человека) ответило неверно, правильным ответом является перечный гриб: у него более бурая шляпка, красновато-вишневый оттенок пор трубочек и ножки, вкус перечно-жгучий. Однако 27% (18) опрошенных смогут назвать точно отличительные особенности при отравлении бледной поганкой: примесь крови в кале и рвота цвета ко-

фейной гущи. Правильно отметили общие симптомы 35% (23 респондента), которые наблюдаются при отравлении грибами независимо от их вида, такие как тошнота, рвота, диарея, головная боль и жажда.

В возрастной группе, а именно до 25 лет 69% (46) участников анкетирования знают, как оказать первую помощь при отравлении ядовитыми грибами: вызвать скорую помощь, промыть желудок, дать обильное питье, активированный уголь и уложить пострадавшего.

В результате опроса выяснили, что вторая группа людей достаточно часто бывает в лесу и может отличить съедобные грибы от ядовитых.

При ответе на вопрос «Какой гриб достаточно крупный, имеет шляпку выпуклой формы в центре и выпуклую по краям, мясистую ножку, белую мякоть, имеющую приятный вкус и аромат» лишь 17 человек (31%) узнали, что это рядовка ядовитая. Отличить шампиньон от бледной поганки и желчный гриб от белого могут 52% (29 человек) опрошенных, но 47% (26 человек) не могут отличить настоящего опёнка от ложного. Правильно ответили, как отличить съедобную лисичку от ложной 73% (40 человек) участников анкетирования, по таким признакам как цвет шляпки и запах: у съедобной лисички цвет шляпки светло-желтый, ножка толстая и полая, поры желтого цвета, имеет фруктовый или древесный запах, а у ложной лисички цвет шляпки красновато-оранжевый или оранжево-желтый, из надломленной шляпки выделяется белый сок.

Съедобные моховики и маслята с перечным грибом путают 29 человек (53%). На вопрос «У какого ядовитого гриба верхняя часть ножки покрыта темной сеткой, горький на вкус после разреза мякоть сразу розовеет» 38% (21 человек) ответило верно, что это желчный гриб. При выборе общих симптомов, которые наблюдаются при отравлении грибами независимо от их вида, лишь 7% (4 человека) выбрали галлюцинации.

Результаты показали, что 38% опрошенных (21 человек) знакомы с особенностями при отравлении бледной поганкой. Про алгоритм действий при первой помощи знает 76% (42 человека).

Опрос показал, что третья группа регулярно посещает лес в грибной период. На вопрос «Какой ядовитый гриб часто путают с шампиньоном?» 84% опрошенных (41 человек) ответили верно, что это бледная поганка. Правильно указали 79% респондентов (39 человек), что съедобная лисичка имеет шляпку светло-желтую, ножку толстую и полую, поры жёлтого цвета. Данная возрастная категория может отличить съедобные моховики и маслята от перечного гриба и белый гриб от желчного. Верную характеристику смогли выбрать 71% (35 человек) о желчном грибе и 67% (33 человека) о рядовке ядовитой. Лишь 19% (9 человек) респондентов указали неверно отличительную характеристику настоящего опёнка от ложного. Результаты показали, что 77% проанкетированных (38 человек) отметили, что примесь крови в кале и рвота цвета кофейной гущи – это отличительная особенность при отравлении бледной поганкой.

Все участники опроса верно выбрали общие симптомы, которые наблюдаются при отравлении грибами независимо от их вида, а также правильно смогут оказать первую помощь при отравлениях ядовитыми грибами.

### **Выводы**

Граждане в возрасте до 25 лет плохо знают об отличительных особенностях ядовитых и съедобных грибов.

Граждане второй группы людей лучше ориентируются в грибах в отличие от первой возрастной группы, но путают микологические признаки съедобной лисички и ложной, съедобных моховиков и маслят, и перечного гриба.

В группе три граждане осведомлены лучше о морфологических особенностях грибов-двойников и могут указать основные отличия ядовитых грибов от съедобных.

Правильный порядок оказания первой доврачебной помощи при отравлении ядовитыми грибами знает большая часть граждан – 80%, но оставшиеся 20% не знают о нём.

Таким образом, необходимо информировать молодое население о морфологических особенностях ядовитых и неядовитых грибах, расположенных на территории Беларуси, а также акцентировать внимание на алгоритм оказания первой доврачебной помощи при отравлении ядовитыми грибами.

#### СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Проблема острых отравлений грибами на территории Республики Беларусь за 2020–2021 год: в сб. материалов VIII межвузовской студенческой научно-практической интернет-конференции с международным участием, Гродно, 22 декабря 2022 г. / Гроднен. гос. мед. ун-т.; Шепелевич А. А. – Гродно: ГрГМУ, 2022. – С. 384–388.

2. Министерство здравоохранения Республики Беларусь [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://minzdrav.gov.by/>. – Дата доступа: 05.03.2024.

3. Гомельский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://гомельоблсанэпид.бел/>. – Дата доступа: 12.03.2024.

4. Ядовитые грибы: в книге: Молодёжь, наука, медицина. В сб. материалов 65-й Всероссийской межвузовской студенческой научной конференции с международным участием, Тверь, 17–18 апреля 2019 г. / Тверь: ФГБОУ ВО Тверской ГМУ, 2019 г. – 220 с.

УДК 613.3:614.2-084

**М. С. Булкина**

*Научный руководитель: старший преподаватель М. В. Одинцова*

*Учреждение образования*

*«Гомельский государственный медицинский университет»*

*г. Гомель, Республика Беларусь*

## ВЛИЯНИЕ ГАЗИРОВАННЫХ НАПИТКОВ НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА

### ***Введение***

Природная газированная вода известна с древнейших времен и использовалась в лечебных целях. Еще Гиппократ велел больным пить ее и купаться в ней. В XVIII веке минеральную воду стали разливать в бутылки, развозить и продавать, но стоила она очень дорого и быстро «выдыхалась». Позже были попытки искусственно газировать воду (Д. Пристли, Я. Швелл). С XIX века для газирования стали применять пищевую соду, что удешевило производство. Потом воду с пузырьками стали дополнять различными вкусовыми добавками. Так и появилась привычная для нас газировка [1].

Вода необходима для многих физиологических процессов, и излишек или недостаток в потреблении воды влечет опасность для здоровья. Однако вместо обычной питьевой воды молодежь предпочитает прохладительные газированные напитки. Это связано с их вкусовыми качествами. Доказано, что газированные напитки разрушают зубную эмаль, являются причиной развития ожирения и сахарного диабета за счет высокого содержания сахара, плохо утоляют жажду. Большое потребление количества жидкости нарушает водно-солевой баланс в организме.

Из чего состоят всеми любимые сладкие газированные напитки? В их состав входят: вода, углекислый газ, кофеин, сахар, красители и ароматизаторы, консерванты, регуляторы кислотности. Что происходит в организме после приема стакана сладкой газировки? Через 10 минут большое количество сахара нанесет удар по поджелудочной железе, произойдет резкий выброс гормона инсулина. Через 20 минут возрастет уровень глюкозы в крови; через 40 минут печень переведет избыток сахара в жиры, которые будут отложены в подкожно-жировой клетчатке, что постепенно приведет к увеличению массы тела. Еще