СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Сидоров, П. И. Соматогенез алкоголизма / П. И. Сидоров, Н. С. Ишеков, А. Г. Соловьев. – М. : Медпресс-информ, 2003. – 224 с.
2. Иванец, Н. Н. Наркология: национальное руководство / Н. Н. Иванец, И. П. Анохина, М. А. Винникова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 720 с.
3. Ангельчева, О. И. Нервно-мышечные нарушения при хроническом алкоголизме / О. И. Ангельчева, О. Е. Зиновьева, Н. Н. Яхно. – М. : Медпресс-информ, 2009. – 80 с.
4. Зиновьева, О. Е. Алкогольная миопатия / О. Е. Зиновьева, Б. С. Шенкман // Неврологический журнал. – 2007. – № 5. – С. 4–8.
5. Лелевич, С. В. Центральные и периферические механизмы алкогольной и морфиновой интоксикации / С. В. Лелевич. – Гродно : ГрГМУ, 2015. – 252 с.
6. Лелевич, С. В. Влияние хронической алкогольной интоксикации на гликолиз и пентозофосфатный путь в мышечной ткани крыс / С. В. Лелевич, А. Н. Бородинский // Журнал ГрГМУ. – 2007. – № 4. – С. 34–36.
7. Зиматкин, С. М. Роль ацетальдегида в патогенезе алкоголизма / С. М. Зиматкин // Наркология. – 2007. – № 12. – С. 91–103.

УДК 616.896:316.774

У. Д. Лосева, К. А. Тропашко

Научный руководитель: к.б.н., доцент Н. Е. Фомченко

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

ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ О РАССТРОЙСТВЕ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА

Введение

Расстройство аутистического спектра (РАС) – нарушение психического развития, сопровождающееся дефицитом социальных взаимодействий, затруднением взаимного контакта при общении с другими людьми, повторяющимися действиями и ограничением интересов. Причины развития заболевания до конца не выяснены. Аутизм обычно диагностируется в возрасте до 3 лет, первые признаки могут быть заметны уже в младенчестве.

За последние годы наблюдается значительное увеличение количества официально зарегистрированных случаев РАС, что связано с улучшением методов диагностики и повышением осведомленности населения [1–2].

Цель

Выявить осведомленность населения о расстройстве аутистического спектра.

Материал и методы исследования

Проведено анкетирование 164 человек, среди них лица женского пола 145 человек и мужского пола – 19 человек. Возрастной диапазон анкетируемых составляет 13–60 лет: 13–16 лет – 11,6%, 17–20 лет – 57,7%, 21–30 лет – 19%, 31–40 лет – 8%, 41–50 лет – 2,5%, 51–60 лет – 1,2%.

Анкетирование проводилось на платформе Google Docs, на которой записаны ответы на каждый вопрос, высчитано процентное соотношение всех ответов и на основе полученных результатов составлены диаграммы.

Результаты исследования и их обсуждение

РАС – отклонение в психическом развитии, сопровождающееся врожденными нарушениями развития мозга, проявляющееся трудностями в социальном взаимодействии, общении, а также ограничительными интересами.

По результатам анкетирования можно сделать вывод: 94,5% опрашиваемых знают о расстройстве аутистического спектра, 0,6% – не знают и не слышали о РАС, 4,9% – слышали, но не знают, что оно собой представляет.

Большинство опрошенных (65,4%) заявили, что имеют представления о том, что такое РАС на основе информации, полученной из интернет-источников и телевидения, 13,6% – имеют в своем окружении людей с данным расстройством, 14,8% – читали литературу, содержащую информацию о РАС, 6,2% – слышали от знакомых.

По результатам проведенного анкетирования 68,3% считает, что это неврологическое нарушение развития, 51,2% – нарушение структуры или числа хромосом, 18,9% – психическое заболевание, 0,6% – мутация гена.

Согласно литературным источникам, данное расстройстве чаще встречается у представителй мужского пола (4:1 в сравнении с женским полом) [3]. Среди анкетируемых 54,3% считают, что данное расстройство встречается одинаково у представителей обоих полов, а 45,1% – у лиц мужского пола.

Несмотря на многочисленные исследования, точные причины возникновения аутизма окончательно не установлены. Однако доказано, что его биологической основой служат аномалии развития определенных отделов мозга. Данное расстройство нельзя получить парентеральным путем [1]. Но надо отметить, что 10,4% анкетируемых считают, что РАС передается через вакцины и прививки, тогда как 64,6% считают, что это невозможно.

В конце 1990-х годов исследователям удалось идентифицировать один из генов, ассоциированных с предрасположенностью к аутизму (FMR1). Наличие этого гена не обязательно приводит к возникновению аутизма (по мнению большинства генетиков, заболевание развивается в результате взаимодействия нескольких генов). Изменения в этом гене вызывают синдром ломкой Х-хромосомы, который является одной из наиболее распространенных генетических причин умственной отсталости и аутистических черт. Хотя синдром ломкой Х-хромосомы не всегда приводит к аутизму, у многих пациентов проявляются характерные РАС-симптомы [4].

На вопрос о передаче РАС по наследству мнение опрошенных на этот счет разделилось почти поровну: 45,7% считает, что РАС имеет наследственный характер, а 39,6%, – не наследственную причину. Анализ семейного анамнеза показывает, что среди родственников пациентов с РАС частота встречаемости данного заболевания составляет от 3 до 7%. Особенно показательны данные близнецового метода: конкордантность по аутизму у монозиготных близнецов достигает 60–90% [1].

РАС – состояние организма, а не болезнь. Избавиться от данного расстройства медикаментозно невозможно. Для улучшения качества жизни используется продолжительная трудотерапия, поведенческая, игровая и логопедическая терапия. Коррекционная работа осуществляется на фоне приема лекарственных препаратов. По данным проведенного анкетирования, 94,5% знают об этом.

Как правило, считается, что есть определенные признаки, которые указывают на наличие РАС у ребенка. В одном из вопросов анкеты была просьба указать наиболее частые видимые, по мнению опрашиваемых, признаки РАС у детей. В приблизительно равном процентном соотношении были выбраны ответы по следующим признакам: задержка речевого развития, избегание зрительного контакта, трудности в понимании правил и указаний, взмахи руками, раскачивания.

Также существуют некоторые стереотипы о РАС. Было представлено несколько вариантов стереотипных признаков: 1) все аутисты – «гении», 2) все люди с аутизмом интроверты и предпочитают одиночество, 3) люди с аутизмом не могут учиться и работать, 4) аутизм возникает из-за плохого воспитания. По результатам ответов на данный вопрос, можно сказать о том, что самым распространенным из этих стереотипов является первый вариант (57,3%), а меньше всего ответов сосредоточено на четвёртом варианте (9,8%).

В заключении рассматривался вопрос об изменении состояния человека с РАС в связи с возрастными изменениями. Специалисты говорят, что с возрастом у многих пациентов симптомы становятся менее выраженными. Но, помимо этого, есть сообщения о возрастном ухудшении коммуникативных навыков и навыков самообслуживания [1]. Результаты опроса говорят о том, что люди тоже не склоняются к конкретному ответу: 48,8% выбирают вариант в котором говорится, что симптомы остаются одинаково выраженными, а 34,8% считают, что симптомы становятся менее выраженными.

Выводы

Проведенное анкетирование позволило оценить уровень осведомленности населения о расстройстве аутистического спектра. Установлено, что подавляющее большинство опрошенных (94,5%) осведомлены о существовании РАС, при этом основным источником информации выступают интернет и телевидение (65,4%).

Анализ ответов выявил, что большинство опрошенных идентифицируют РАС как неврологическое нарушение развития (68,3%) и осведомлены о невозможности его медикаментозного излечения (94,5%).

Таким образом, исследование подтверждает необходимость дальнейшего повышения уровня информированности населения о ключевых аспектах РАС.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Красота и медицина : [сайт]. – М., 2014–2025. – URL: https://www.krasotaimedicina.ru/ (дата обращения: 01.04.2026).

2. Бизюкевич, С. В. Динамика заболеваемости и инвалидности детей с расстройствами аутистического спектра в Республике Беларусь (2020–2024 гг.) / С. В. Бизюкевич, Э. П. Станько // Psychiatry psychotherapy and Clinical Psychology. – 2025. – Т. 16, № 2. – С. 131.

3. 5-я городская клиническая больница: [сайт]. – Мн., 2026. – URL: https://www.5gkb.by/patsientam/edinye-dni-zdorovya/vsemirnyj-den-rasprostraneniya-informatsii-ob-autizme/ (дата обращения: 01.04.2026).

4. Медгород : [сайт]. – М., 2025. – URL: https://medgorod-clinic.ru/stati/geneticheskie-faktory-autizma-i-rasstroystv-autisticheskogo-spektra/ (дата обращения: 01.03.2026).

УДК: 616.955.428-036.2(476.2)

М. А. Лупеев, Г. А. Ширин

Научные руководители: доцент кафедры, к.м.н., доцент Е. М. Бутенкова, старший преподаватель Л. А. Порошина

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

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ЧЕСОТКОЙ В ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Введение

Чесотка, повсеместно распространенное паразитарное заболевание кожи, вызываемое чесоточным клещом *Sarcoptes scabiei*, является социальной проблемой. Заболевание чаще встречается в развивающихся странах и в условиях недостаточной гигиены и высокой плотности населения. Росту заболеваемости чесоткой способствуют миграция населения, развитие туризма, перенаселенность, ухудшение санитарных условий проживания [1–3]. За последние два десятилетия отмечается стабильное или умеренное увеличение случаев заболевания в некоторых регионах мира, связанное с миграцией, конфликтами, которые влияют на доступность медицинской помощи и гигиенических мер [2].

Предрасполагающими факторами к развитию заболевания являются низкий уровень личной гигиены, перенаселенность, миграция населения и туристические поездки [1–3].