

## **Выводы**

Длительное низкодозовое воздействие инкорпорированного  $^{137}\text{Cs}$  вызывает значительные структурно-функциональные изменения микроциркуляторной системы сердца, приспособительные реакции не компенсируют возникшие нарушения.

## **ЛИТЕРАТУРА**

1. Мальцева, Н. Г. Влияние стрессорных факторов на состояние сосудов микроциркуляторного русла сердца крыс / Н. Г. Мальцева, И. Л. Кравцова // Проблемы здоровья и экологии. — 2013. — № 3 (37). — С. 94–97.
2. Мальцева, Н. Г. Морфофункциональные особенности миокарда крыс-самцов при непродолжительном воздействии инкорпорированного  $^{137}\text{Cs}$  / Н. Г. Мальцева, И. Л. Кравцова // Проблемы здоровья и экологии. — 2015. — № 2 (44). — С. 50–55.
3. Сапожников, А. Г. Гистологическая и микроскопическая техника: Руководство / А. Г. Сапожников, А. Е. Доросевич. — Смоленск: САУ, 2000. — 476 с.
4. Саркисов, Д. С. Рекомбинационные преобразования как один из механизмов качественных изменений в живых системах / Д. С. Саркисов // Архив патологии. — 1992. — № 5. — С. 5–10.

## **УДК 617.75**

### **ДИНАМИКА РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ЗРЕНИЯ СРЕДИ УЧАЩИХСЯ УЧРЕЖДЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ «ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

*Мозгова Д. Р.*

**Научный руководитель: Куликова М. Ю.**

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

## **Введение**

Сохранение и укрепление здоровья подрастающего поколения, учащейся и студенческой молодежи является основой благополучия общества, государства в будущем. Поэтому в реформах отечественного здравоохранения приоритетным направлением считается разработка государственных мер по сохранению и укреплению здоровья молодежи. Основное место в данной системе мер занимает профилактика снижения остроты зрения.

Согласно оценкам ВОЗ, в мире живет 153 млн человек с нарушением зрения, вызванным нескорректированными аномалиями рефракции. В это число не входят люди, живущие с нескорректированной пресбиопией, число которых, согласно некоторым предварительным данным, видимо, достаточно велико.

По данным Министерства здравоохранения за 2014 г. в Республике Беларусь аномалии рефракции составили 65,9 % среди всех детей и подростков, находящихся на диспансерном наблюдении, значительное число детей — 25,2 % страдают косоглазием. Одно из ведущих мест в структуре инвалидности по зрению в Республике Беларусь занимает миопия (близорукость).

Поэтому профилактика снижения зрительных функций у детей, подростков, студенческой молодежи приобретает особую актуальность.

В связи с вышесказанным мы считаем необходимым углубленно изучить данную проблему.

## **Цель**

Выявить количество учащихся медицинского колледжа, имеющих в анамнезе заболевания органов зрения, привлечь внимание широкой аудитории к проблеме нарушений рефракции в среде учащихся и студентов.

## **Материал и методы исследования**

Изучение научно-практической литературы по данной проблематике, анализ медицинских заключений о состоянии здоровья учащихся учреждения образования «Гомельский государственный медицинский колледж», проведение анкетирования среди учащихся.

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

С нарушением рефракции связаны трудности адаптации в социальной жизни и формирования психоэмоционально здоровой личности. Высокий уровень распространенности аномалий рефракции, в частности миопии в настоящее время ставит под угрозу здоровье и качество жизни детей и лиц работоспособного возраста всего мира.

Наиболее распространенными аномалиями рефракции являются:

- миопия (близорукость) — затрудненное зрительное восприятие отдаленных предметов;
- гиперопия (дальнозоркость) — затрудненное зрительное восприятие близко расположенных предметов;
- астигматизм — искривленное зрительное восприятие предметов из-за неравномерной кривизны роговицы (прозрачной оболочки глазного яблока);
- пресбиопия, которая ведет к затруднениям при чтении или рассмотрении предметов на расстоянии вытянутой руки. Оно отличается от других нарушений тем, что связано со старением и случается почти со всеми.

Близорукость (миопия) — болезнь при которой человек не способен отчетливо видеть отдаленные от него объекты. Причиной этому явлению служит неправильная (удлиненная) форма глазного яблока, либо высокая оптическая сила роговицы глаза. Такого рода изменения приводят к нарушению оптических способностей глаза.

Анализ медицинских заключений (справок ВКК) учащихся, имеющих заболевания органов зрения (миопия и ПДС) и отнесенных по состоянию здоровья к специальной медицинской группе, подготовительной группе, группе ЛФК и полностью освобожденных от занятий физической культурой представлен в таблице 1.

Таблица 1 — Анализ заболеваемости миопией и ПДС учащихся учреждения образования «Гомельский государственный медицинский колледж»

Учебный год	Общее кол-во уч-ся	Кол-во уч-ся подгот. группы	Кол-во уч-ся СМГ	Учащиеся с диагнозом миопия и ПДС			
				кол-во	% от общего кол-ва уч-ся	% от кол-ва уч-ся подгот. группы	% от кол-ва уч-ся СМГ
2010–2011	709	160	165	37	5,2	23,1	22,4
2011–2012	718	170	172	47	6,5	27,6	27,3
2012–2013	723	168	158	54	7,5	32,1	34,2
2013–2014	703	173	107	81	11,5	46,8	75,7
2014–2015	674	158	103	77	11,4	48,7	74,8
2015–2016	707	131	102	61	8,6	46,6	59,8
2016–2017	720	102	103	58	8,1	56,7	56,3
2017–2018	710	219	102	83	11,7	38	81,4

Полученные данные показывают, что процент учащихся, имеющих в анамнезе заболевания органов зрения на протяжении ряда лет достаточно высок.

В анкетировании приняли участие учащиеся медицинского колледжа, имеющие в анамнезе диагноз миопия и ПДС.

Мы выяснили, что подавляющее большинство опрошенных знают факторы, оказывающие влияние на сохранность зрения и выделяют как положительные: специальную гимнастику для глаз, активные занятия физкультурой и спортом, плавание, массаж и самомассаж, занятия ЛФК, рациональное питание, соблюдение режима дня, правильно организованное рабочее место.

Противопоказания при нарушениях рефракции знают 65,5 % опрошенных, не знают о противопоказаниях 20,5 % опрошенных, имеют только приблизительное представление 14 % респондентов. К сожалению лишь 21,5 % опрошенных самостоятельно систематически делают гимнастику для глаз и выполняют упражнения ЛФК, рекомендованные при миопии и других нарушениях рефракции, а 49 % не выполняют их вовсе, хотя и знают о пользе подобных занятий. Лишь 3,8 % опрошенных учащихся периодически делают массаж и самомассаж.

### **Выводы**

Благодаря зрению мы воспринимаем до 90 % поступающей информации из окружающего мира. Ослабление зрения лишает человека полноты представлений об окружающем мире, затрудняет его познание, ограничивает выбор профессии.

Проведенное исследование показало, что достаточно высок процент учащихся, имеющих в анамнезе заболевания органов зрения и снижения зрительных функций. Наиболее распространенной проблемой является миопия и ПДС.

Аномалии рефракции, в частности миопию, можно диагностировать путем проверки зрения и в случае необходимости лечить с помощью корректирующих очков, контактных линз или рефрактивной хирургии.

При своевременной коррекции специалистами-офтальмологами эти аномалии не препятствуют полному развитию надлежащей зрительной функции. Коррекция осуществляется в разных формах, в зависимости от дефекта, возраста человека и вида его деятельности.

На возникновение миопии, ее развитие, последствия влияют множества различных факторов. У студентов и учащихся — это большая зрительная нагрузка, недостаточная двигательная активность, несбалансированное питание, нарушение гигиенических условий труда и быта. Огромную значимость в этой связи приобретает профилактика нарушений рефракции.

Из методов профилактики и не медикаментозного лечения миопии можно выделить три основных: систематические физические упражнения (занятия специальной гимнастикой для глаз, оздоровительной физкультурой и ЛФК), сбалансированное витаминизированное питание, правильно организованное рабочее место и эргономичность в работе.

УДК 616-093/-098

## **МОНИТОРИНГ АНТИБИОТИКОЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ У ПАЦИЕНТОВ С ВЕНТИЛЯТОРАССОЦИИРОВАННЫМИ ПНЕВМОНИЯМИ В ОТДЕЛЕНИИ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ**

*Мойсееня А. В.*

**Научный руководитель: к.м.н., доцент В. А. Предко**

**Учреждение образования**

**«Гродненский государственный медицинский университет»,**

**Учреждение здравоохранения**

**«Городская клиническая больница скорой медицинской помощи»**

**г. Гродно, Республика Беларусь**

### **Введение**

Вентилятор-ассоциированная пневмония (ВАП) является одной из актуальных проблем современной интенсивной терапии. Это наиболее частое осложнение среди пациентов отделения реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ), получающих респираторную поддержку [1] Эффективность лечения ВАП и исход зависят от своевременной диагностики и адекватной стартовой антибиотикотерапии.

### **Цель**

Оценка встречаемости определенных микроорганизмов, высеваемых при ВАП, а также антибиотикочувствительность и антибиотикорезистентность наиболее часто высеваемых их штаммов.

### **Материал и методы исследования**

На базе УЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи г. Гродно» проведено ретроспективное эпидемиологическое исследование. Были проанализированы результаты 45 посевов, выделенных из следующих биологических сред: мокрота, трахеобронхиальный аспират за 2016 г. Исследование проводилось среди пациентов (женщины и мужчины в возрасте от 20 и старше) с ВАП, которые находились на лечении в