

более высокое положение, имеют меньший риск развития ИМ. Таким образом, наиболее значимыми факторами риска в развитии ИМ являются мужской пол, возраст старше 40 лет и профессия.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. *Жилова И. И.* Инфаркт миокарда: частота, психосоциальные факторы, особенности клиники, реабилитация и профессиональная работоспособность / И. И. Жилова. — Ростов н/Д., 2007.
2. *Sapolsky, R. M.* The trouble with testosterone and other essays on the biology of the human / R. M. Sapolsky. — Touchstone Press, New York, 1997.
3. *Шанин, В. Ю.* Патофизиология критических состояний / В. Ю. Шанин. — СПб.: ЭЛБИ-СПб., 2003. — 218 с.
4. *Кумар, В.* Основы патологии заболеваний по Робинсону и Котрану: в 3 т. / В. Кумар, А. К. Аббас, Н. Фаусто; пер. с англ.; под ред. Е. А. Коган, Р. А. Серова. — М.: Логосфера, 2016. — Т. 2. — С. 619–622.

УДК 616.523:574

### **ВЛИЯНИЕ РАЗЛИЧНЫХ ФАКТОРОВ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ НА РАЗВИТИЕ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ**

*Василенко Е. В., Латышева А. А.*

**Научный руководитель: м.м.н., старший преподаватель А. В. Провалинский**

**Учреждение образования**

**«Гомельский государственный медицинский университет»**

**г. Гомель, Республика Беларусь**

#### ***Введение***

Данные исследования по проведённому статистическому опросу и использование данных научных источников для получения информации по теме.

#### ***Цель***

Проанализировать полученные данные и выяснить насколько влияют различные факторы окружающей среды на развитие герпетической инфекции.

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

Материалом для подтверждения является, проведенное нами статистическое исследование. Всем обследованным было предложено заполнить разработанную нами анкету, с помощью которой мы оценивали частоту проявления герпетической инфекции у населения разной возрастной категории (от 12 до 73 лет); причины и места возникновения на теле. Степень тяжести заболевания оценивали по количеству возникающих рецидивов в год [1].

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

Были взяты для опроса люди разных возрастных категорий. Обследованный контингент состоял из 126 женщин и 56 мужчин, что составило 69 и 31 % соответственно. В опросе приняли участие люди школьного возраста — 9 человек, студенты различных вузов Республики Беларусь, таких как ГомГМУ, ГрГМУ, ВГАВМ, Белорусско-Российского университета, БНТУ, БелГУТ, Могилевский государственный университет имени А.А. Кулешова, Гомельский государственный университет имени Франциска Скорины, УЗГ МЧС РБ, ГГТУ имени П. О. Сухого — 182, люди старшей возрастной категории — 54 человека. Результаты исследования показали, что 66,5 % опрошиваемых имели клинические проявления герпеса. Результаты представлены в таблицах 1–6.

Таблица 1 — Данные о возможном влиянии погодных условий на возникновение герпеса

Вопрос. В какую пору года он обычно у Вас проявляется?		
Варианты ответа	Зимой	51 человек
	Весной	29 человек
	Летом	14 человек
	Осенью	51 человек
	Не проявлялся	65 человек
	Межсезонье	4 человека
	Каждую сессию	1 человек

Таблица 2 — Информация о подверженности опрошенных стрессу

Вопрос. Как часто вы подвержены стрессу?		
Варианты ответа	Очень часто	45,6 %
	Иногда	45,6 %
	Очень редко	7,1 %
	Вообще не подвержен	1,6 %

Таблица 3 — Данные о степени сложности противостояния стрессу у опрошенных

Вопрос. Насколько сложно Вам сохранять настрой, чтобы противостоять стрессу?		
Варианты ответа	Совсем не сложно	11 %
	Лишь чуть-чуть сложно	36,3 %
	Несколько сложно	41,8 %
	Очень сложно	11 %

Таблица 4 — Локализация проявления герпеса

Вопрос. В каких местах у Вас проявляется герпес?		
Варианты ответа	Носогубный треугольник	64,5 %
	Не проявлялся	32 %
	Гениталии	0,5 %
	Спина, живот	0,5 %
	Конечности	0,5 %
	Ротовая полость	0,5 %
	Щёки	0,5 %

Таблица 5 — Информация о степени ухода опрошенных за ротовой полостью

Вопрос. Как вы оцениваете степень Вашего ухода за ротовой полостью?		
Варианты ответа	Отличное: чищу зубы 2 раза в день, регулярно посещаю стоматолога, пользуюсь зубной нитью	20,3 %
	Среднее: чищу зубы 2 раза в день, нерегулярно посещаю стоматолога, не пользуюсь зубной нитью	60,4 %
	Неудовлетворительное: чищу зубы 1 раз в день, не посещаю стоматолога, не пользуюсь зубной нитью	19,2 %

Таблица 6 — Факторы, способствующие возникновению герпетической инфекции

Вопрос. Почему, по вашему мнению, у вас возникает герпес?		
Варианты ответа	Простуда	71,5 %
	Не возникает	29,2 %
	Переохлаждение	18,1 %
	Стресс	9,2 %
	Снижение иммунитета	1,5 %
	Возникает после того, как переболел	0,5 %
	Резкое изменение климата	0,5 %

### **Выводы**

Распространенность герпеса среди данной группы студентов составила 66,5 %, 81 % опрошенных появления рецидива связывают с простудой, в основном герпес проявляется зимой у 50 человек из 182, герпес проявляется у 64,5 % в носогубном треугольнике. Т. к. только 18,7 % опрошенных курит мы не можем связать проявление герпеса с курением, гигиеническим состоянием, т. к. у 60,4 % средняя степень ухода за полостью рта, что в принципе считается нормой, но можем связать с состоянием здоровья: 58,2 % опрошенных имеют хронические заболевания. И также проявления герпеса мы можем связать со стрессом, потому что 91,2 % подвержены влиянию стресса. А стресс, нарушая систему иммунитета, делает организм ослабленным перед любым внутренним и внешним воздействием [2].

### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Бублий, Т. Д. Распространенность и течение герпетической инфекции среди студентов IV и V курсов стоматологического факультета / Т. Д. Бублий, Ю. В. Сидаш, В. М. Соловьёв // Світ медицини та біології. — 2013. — № 1. — С. 16218.
2. Булгакова, О. С. Иммуитет и различные стадии стрессорного воздействия / О. С. Булгакова // Успехи современного естествознания. — 2011. — № 2. — С. 31–34.

**УДК 615.384:001.5**

## **ТЕОРИИ ИСКУССТВЕННОЙ КРОВИ**

*Винник М. В.*

**Научный руководитель: м.м.н., старший преподаватель А. В. Провалинский**

**Учреждение образования**

**«Гомельский государственный медицинский университет»**

**г. Гомель, Республика Беларусь**

### **Введение**

В истории гемотрансфузии были предприняты попытки адекватного замещения крови, которую можно использовать в любое время в любом месте без учета группы крови. Такие вещества, как молоко, производные казеина, крахмал и физиологический раствор, были первыми материалами, которые вводили от одного человека другому человеку. Снижение нежелательных побочных эффектов, таких как геморрагический шок в оказании неотложной помощи, особенно болезней, возникающих в крови, таких как ВИЧ и гепатит, играет важную роль в современной медицине переливания и трансплантации. Вопросы и стоимость сбора и хранения человеческой крови направляют данную область на использование альтернативной крови [1, 2].

### **Цель**

Сбор и анализ актуальных современных данных о теориях искусственной крови.

### **Материал и методы исследования**

Материалами явились исследования и данные оказания неотложной медицинской помощи, применение уже известных миру кровезаменителей в клинической медицинской практике. При серьезных ранениях ежегодно в США от геморрагического шока умирает около 17 тыс. человек (это примерно 46 человек в день). Более того, американское медицинское сообщество может вскоре столкнуться со значительным дефицитом переливаемых запасов крови. Согласно проведенному в 2011 г. анализу Национального исследования по сбору и использованию крови, к 2030 г. в США может наблюдаться дефицит около 4 миллионов единиц крови в год. В сочетании с необходимостью переливания крови во время операции, опасностями передачи инфекционных заболеваний