

должны давать рекомендации о прекращении курения своим пациентам и 49 % отмечают, что это увеличит шансы пациента отказаться от курения.

Студенты УО «Гомельский государственный медицинский университет» получают подготовку, касающуюся помощи пациентам в прекращении курения, и 80 % считают, что необходимо обучать врачей методам помощи в прекращении курения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Тарасов, В. С. Эффективность мер профилактики и борьбы с курением в Беларуси / В. С. Тарасов // Социологический альманах. — 2010. — № 1. — С. 322.
2. Материалы сайта Министерства здравоохранения Республики Беларусь [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <http://www.minzdrav.gov.by>. — Дата доступа: 03.03.2019.

УДК 613.84-057.875:378-029.61(476.2-25)

СТРУКТУРА И ОСОБЕННОСТИ КУРЯЩИХ СТУДЕНТОВ В УЧРЕЖДЕНИИ ОБРАЗОВАНИЯ «ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Бурцева Е. Н., Бончик А. В.

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

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

Введение

Курение сигарет является крупнейшим предотвратимым фактором риска заболеваемости и смертности в развитых странах. Никотин (основное действующее вещество табака) — вещество, способное вызывать выраженную лекарственную (табачную, никотиновую) зависимость из-за оказываемого им психоактивного действия (МКБ-10), что подтверждается частыми рецидивами возобновления табакокурения у «бывших» курильщиков. В 1994 г. N. L. Benowitz и J. E. Henningfield определили потребление 5 мг никотина в день как «порог» для развития никотиновой зависимости, что означает, что пороговое значение достигнуто для тех, кто курит 5 или больше сигарет в день (1 мг никотина на сигарету) [1].

Американская медицинская ассоциация в 1998 г. предположила, что такой «порог» будет отличаться у разных людей и что предлагаемое N. L. Benowitz и J. E. Henningfield значение для развития зависимости, вероятно, представляет собой самое высокое пороговое значение, которое следует учитывать [1].

Цель

Оценить структуру и особенности курящих студентов в УО «Гомельский государственный медицинский университет».

Материал и методы исследования

Было проведено анкетирование 400 респондентов из числа студентов УО «Гомельский государственный медицинский университет». Полученные данные были сведены в таблицы. Статистический анализ проводился с использованием пакета прикладного программного обеспечения «Microsoft Excel».

Результаты исследования и их обсуждение

Среди опрошенных было 35 % (n = 140) юношей и 65 % (n = 260) девушек. Из общего числа респондентов пробовали начать курить 84 % (n = 336) и 16 % (n = 64) не предпринимали попыток курить. К моменту опроса курящими оказались 29 % (n = 116) студентов.

Мотивацией для продолжения курения в большинстве случаев являлись: снятие стресса, напряженности, способ «взбодриться», привлекательность самого процесса курения, придание уверенности, средство для похудения, желание устранения проявлений абстинентного синдрома.

При этом 53 % опрошенных признали, что курение является способом уйти от проблем, однако не решает их. Следует отметить, что некоторые студенты затруднились ответить о побудившей к курению причине. В качестве аргументов «за» прекращение курения самыми частыми являлись: финансовые проблемы, возникновение косметических дефектов, осознание риска возникновения проблем со здоровьем, зависимости, дополнительная трата времени.

На вопрос об отношении студентов к курящим лицам противоположного пола 29 % (n = 116) высказались негативно, 67 % (n = 268) ответили о нейтральном отношении и 4 % (n = 16) относятся положительно.

При анализе ответов на вопрос о «безопасном» количестве выкуренных сигарет в день 75 % (n = 300) ответили «0» штук, 19 % (n = 76) «1–2» сигареты, а 6 % (n = 24) считают безвредной дозой «3–5» сигарет. Все опрошенные ответили, что были ознакомлены с последствиями курения и 89 % (n = 356) из них считают, что информации о вреде курения достаточно на сегодняшний день.

Выводы

Таким образом, в результате было выяснено, что студенты ознакомлены с информацией о вреде курения, о его профилактике, однако большинство из них (61 %) считает недостаточной эффективность методов профилактики возникновения курения. Из чего следует, что одной из приоритетных задач в борьбе с курением является усовершенствование и разработка новых методов профилактики с учетом социальных, демографических и экономических условий.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Зайцева, О. Е.* Табачная зависимость и метаболизм никотина: есть взаимосвязь? / О. Е. Зайцева, Р. М. Масагутова, В. Л. Юлдашева // *Фундаментальные исследования.* — 2014. — № 10-8. — С. 1612–1616.

УДК 616.127-005.8-057

ПРОФЕССИЯ, КАК ФАКТОР РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА У ЛИЦ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА

Бычик М. А., Ясинская А. С.

Научный руководитель: ассистент А. А. Мазанчук

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

В настоящее время в большинстве развитых стран мира сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) являются ведущей причиной смертности населения. При этом половина всех случаев неблагоприятного исхода приходится на инфаркт миокарда (ИМ). Факторами риска его развития являются мужской пол, возраст, генетические факторы, дислиппротеинемия, курение, ожирение, артериальная гипертензия (АГ), гиподинамия, злоупотребление алкоголем, сахарный диабет [1]. Одним из наиболее значимых является психологическая и материальная неудовлетворенность своим местом в обществе. Уровень кортизола зависит не только от степени тяжести выполняемой работы, а от оценки себя по отношению к другим людям [2].