

шение СОЭ наблюдается у 19 (76 %) (6 мужчин и 12 женщин) пациентов, средний показатель СОЭ составил  $17,08 \pm 1,09$  мм/ч ( $\chi^2 = 0,66$ ,  $p > 0,05$ ).

В обеих исследуемых группах среднее значение остальных показателей общего анализа крови находилось в допустимых границах физиологической нормы и не имело отличий.

#### **Выводы**

В большинстве случаев в обеих группах этиология заболевания не была установлена (95 и 88 %). Однако сопутствующая патология желудочно-кишечного тракта в 1 группе выявлялась у 9 (22,5 %) пациентов, во 2 группе — у 6 (24 %) пациентов, что требует более внимательного отношения к проведению дифференциальной диагностики с острыми кишечными инфекциями и дополнительного обследования. С увеличением возраста отмечается тенденция к более тяжелому течению заболевания: чаще отмечаются боли в животе, рвота, повышение температуры, длительнее регистрировалась дисфункция кишечника, и чаще отмечался лейкоцитоз.

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Государственный доклад «О санитарно-эпидемической обстановке в Республике Беларусь в 2014 г.».
2. Красавцев, Е. Л. Острые кишечные инфекции: учеб. пособие / Е. Л. Красавцев, И. В. Борискин. — Гомель: ГомГМУ, 2004. — 36 с.
3. Постовит, В. А. Инфекционные болезни: руководство для врачей / В. А. Постовит. — СПб.: Сотис, 1997. — 504 с.

**УДК 614.876.06: 621.039.58**

### **ДИНАМИКА ДОЗ ВНУТРЕННЕГО ОБЛУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ ГОМЕЛЬСКОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА**

*Лешкевич А. А.*

**Научный руководитель: к.б.н., доцент Ю. В. Висенберг**

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

#### **Введение**

31 января 2008 г Президентом Республики Беларусь Александром Лукашенко подписано постановление Совета Безопасности № 1 «О развитии атомной энергетики в Республике Беларусь». В документе содержится решение о строительстве атомной электростанции мощностью 2000 МВт с вводом в эксплуатацию первого блока в 2016 г., второго — в 2018 г.

Сегодня на территории нашей республики ведется строительство атомной электростанции, в связи с чем возрастает актуальность любой информации о возможном облучении населения и доступность результатов исследований должна повышать доверие к грамотному использованию атомной энергии во всех сферах деятельности человека. Республика Беларусь имеет бесценный опыт преодоления последствий аварии на Чернобыльской атомной электростанции, который будет использоваться в дальнейшем не только на ее территории, но и другими государствами.

Законом Республики Беларусь установлены допустимые пределы доз облучения на территории Республики Беларусь в результате воздействия источников ионизирующего излучения: 1 мЗв/год — для населения и 20 мЗв/год — для профессионалов [1].

#### **Цель**

Провести в динамике сравнение средних годовых доз внутреннего облучения студентов Гомельского государственного медицинского университета, формирующихся в зависимости от рациона питания.

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

Объектом исследования явилась выборка студентов 2–5-го курсов Гомельского государственного медицинского университета, проживающих в городах и сельских населенных пунктах, однотипных по социально-демографическим и радиационно-экологическим условиям, расположенных в лесной зоне, за периоды 2007–2008 гг. и 2015–2016 гг. Всего за первый период было обследовано 258 [2], за второй — 110 студентов.

Материалами исследования были дозы внутреннего облучения, рассчитанные по результатам СИЧ-измерений, и результаты анкетного опроса студентов по специально разработанной анкете.

Основной метод экспериментального исследования — инструментальное определение содержания радионуклида цезия-137 в организме человека на спектрометре излучения человека (СИЧ). Годовая доза внутреннего облучения определялась по результатам одноразового измерения содержания  $^{137}\text{Cs}$  в организме студентов на спектрометрах излучения человека.

Определение содержания радионуклида  $^{137}\text{Cs}$  в организме проводилось на стационарной установке СКГ-АТ-1316 лаборатории радиационной защиты ГУ «РНПЦ РМ и ЭЧ», аккредитованной на техническую компетентность в области измерений содержания радионуклидов цезия в организме человека в осенне-зимний периоды 2007–2008 гг. и 2015–2016 гг.

Обработка результатов анкетирования проводилась посредством «Microsoft Excel», так же был использован статистический пакет «Statistica» 6.0.

С помощью пакета «Statistica» 6.0. была осуществлена статистическая обработка данных вида:

- вычисление среднего;
- вычисление медианы;
- вычисление стандартной ошибки;
- однофакторный дисперсионный анализ.

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

Было проведено анкетирование студентов с целью выявления потребления таких радиационнозначимых продуктов питания как молоко, лесные ягоды и грибы, рыба и дичь, проведен статистический анализ полученных данных. По результатам СИЧ-измерений были рассчитаны среднегодовые дозы внутреннего облучения обследуемых студентов за оба периода.

По данным обследования студентов за первый период доза внутреннего облучения достоверно различается по полу ( $p < 0,05$ ): так у юношей доза в 1,47 раза выше, чем у девушек: соответственно  $0,047 \pm 0,009$  (мЗв/год) и  $0,031 \pm 0,001$  мЗв/год). По данным второго периода исследования прослеживается та же тенденция:  $0,038 \pm 0,005$  (мЗв/год) и  $0,022 \pm 0,001$  (мЗв/год), что видно данных таблицы 1.

Таблица 1 — Сравнение средних годовых доз внутреннего облучения студентов

Выборка	Численность, чел.		Средняя доза внутреннего облучения, мЗв/год	
	2007–2008	2015–2016	2007–2008 гг	2015–2016 гг
Все	258	110	$0,036 \pm 0,002^*$	$0,029 \pm 0,003^*$
Юноши	65	31	$0,047 \pm 0,009^*$	$0,038 \pm 0,005^*$
Девушки	193	79	$0,031 \pm 0,001^*$	$0,022 \pm 0,001^*$

\* Стандартная ошибка среднего.

Проведенный сравнительный анализ средних годовых дозы внутреннего облучения когорты исследования за периоды 2007–2008 гг. и 2015–2016 гг. показал, что несмотря на то, что выборки студентов различаются по численности более чем в два раза, закономерности формирования дозы внутреннего облучения подтвердились, а значения средней годовой дозы внутреннего облучения снизились на 24 % за восьмилетний период. Причем, как показал дисперсионный анализ, выборки юношей и девушек значительно различаются по среднему значению дозы внутреннего облучения в обоих случаях (периодах). Средние годовые дозы внутреннего облучения у юношей доза выше, чем у девушек.

#### **Выводы**

При сравнении в динамике средних годовых доз внутреннего облучения студентов с интервалом в 8 лет можно сказать следующее:

1. Дозы внутреннего облучения студентов обоих временных периодов исследования различаются незначительно, на 24 %.

2. Дозы внутреннего облучения студентов различаются по полу: у юношей выше, чем у девушек, что можно объяснить разным уровнем потребления основных дозообразующих продуктов, включая лесные грибы, ягоды и дичь.

## ЛИТЕРАТУРА

1. О радиационной безопасности населения: Закон Республики Беларусь // Сборник нормативных, методических, организационно-распорядительных документов Республики Беларусь в области радиационного контроля и безопасности. — Минск, 1998.
2. Платошкин, В. Э. Особенности формирования дозы внутреннего облучения у учащейся молодёжи / В. Э. Платошкин, Н. Г. Власова // Экологический вестник. — 2008. — № 2 (5). — С. 57–64.

УДК 61 (091)+616.8+616.89 (476.2)

### ИСТОРИЯ СТАНОВЛЕНИЯ КАФЕДРЫ НЕВРОЛОГИИ И НЕЙРОХИРУРГИИ ГОМЕЛЬСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

*Линков М. В.*

Научные руководители: д.м.н., профессор *В. Я. Латышева*; к.м.н., доцент *Н. Н. Усова*

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

#### **Введение**

Среди всех клинических кафедр Гомельского государственного медицинского университета одной из самых активных заслуженно считается кафедра неврологии и нейрохирургии. С 2011 по 2015 гг. на кафедре было опубликовано в сборниках 52 студенческие научные работы, прочитан 101 доклад, в том числе: один на международной конференции, 53 на научно-практических конференциях и 45 на заседаниях студенческого научного кружка, Получен 1 патент, сделаны 2 рационализаторских предложения, подготовлено 8 актов о внедрении. За этот период 14 работ было отправлено на Республиканский конкурс научных студенческих работ, 10 работ в итоге получили дипломы различных степеней. За 2015 г. активно работал студенческий научный кружок кафедры: общее число участников заседаний составило 87 человек, а посещаемость — 220 человек. Студенты активно посещали экстренные ночные дежурства по неврологии в Гомельском областном клиническом госпитале ИОВ.

Несомненно, все эти факты свидетельствуют о грамотной работе преподавателей кафедры со студентами, а также о верном курсе развития кафедры под руководством заведующей, профессора, доктора медицинских наук Валентины Яковлевны Латышевой.

#### **Цель**

Изучить историю создания и развития кафедры неврологии и нейрохирургии Гомельского государственного медицинского университета.

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

Кафедра неврологии и нейрохирургии была создана 31 августа 1994 г. приказом ректора № 80. С момента создания и до 2001 г. ее возглавлял к.м.н., доцент Ю. Д. Янкелевич, в 2001 г. — ассистент К. Г. Детинкин, затем к.м.н. В. И. Курман. С марта 2002 г. и по настоящее время заведующей кафедрой является профессор, д.м.н., лауреат Государственной премии Республики Беларусь в области науки и техники В. Я. Латышева [1].

Название кафедры не всегда было таким, каким мы его знаем на сегодняшний день: с ноября 2002 г., в связи с объединением, кафедра была переименована в кафедру неврологии, нейрохирургии и медицинской реабилитации с курсом психиатрии, с 2003 г. — в кафедру неврологии и нейрохирургии с курсами медицинской реабилитации и психиатрии, с сентября 2009 г. реорганизована в кафедру неврологии и нейрохирургии с курсом медицинской реабилитации. С августа 2012 г., в связи с отделением курса реабилитации, кафедра переименована в кафедру неврологии и нейрохирургии.

За эти годы клиническими базами кафедры были Отделенческая клиническая больница на станции Гомель, Гомельская городская больница № 5, Гомельская городская больница № 3, и, наконец, с 2005 г. — Гомельский областной клинический госпиталь ИОВ. Преподавание нейрохирургии всегда проводилось на базе нейрохирургического отделения Гомельской областной клинической больницы.