

ЛИТЕРАТУРА

1. Жарко, В. И. Состояние здоровья населения Республики Беларусь и стратегия развития здравоохранения / В. И. Жарко, В. З. Черенко, А. К. Цыбин // Здравоохранение. — 2007. — № 1. — С. 4–13.
2. Купчинов, Р. И. Формирование здорового образа жизни студенческой молодежи / Р. И. Купчинов. — Минск: ИВЦ Минфина, 2004. — 211 с.
3. Нефедовская, Л. В. Состояние и проблемы здоровья студенческой молодежи / Л. В. Нефедовская. — М.: Литтерра, 2007. — 192 с.
4. Секач, А. С. Распространенность табакокурения среди населения республики / А. С. Секач, Т. С., Мисяченко, О. Н. Матюшевич // Здравоохранение. — 2006. — № 7. — С. 23–25.

УДК 616.89-008.441.13:316

АЛКОГОЛЬНАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ КАК СОЦИАЛЬНАЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ

Быховцова А. Н., Савчанчик С. А.

Научный руководитель: преподаватель Е. И. Замойская

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»,

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

В мировом масштабе уровень потребления алкоголя считается одной из 3-х наиболее приоритетных проблем в области общественного здравоохранения. Раз в несколько лет Всемирная организация здоровья публикует рейтинг стран по уровню потребляемого алкоголя. Республика Беларусь занимает в данном рейтинге 10 место с показателями потребления 15,13 литра на одного человека. Порог, после которого начинается необратимое изменение генофонда нации, составляет, по данным Всемирной организации здравоохранения — 8 литров, так как детей с психическими и физическими отклонениями от нормы при таком положении рождается больше, чем здоровых.

Цель

Проанализировать структуру острых отравлений алкоголем и его суррогатами на примере г. Гомеля.

Материалы и методы исследования

Изучена учетно-отчетная документация отделения острых отравлений ГУЗ «Гомельская городская клиническая больница скорой медицинской помощи», истории болезни. Обработка материалов проводилась с использованием статистических методов и прикладных компьютерных программ «Microsoft Word 2007» и «Microsoft Excel 2007».

Результаты исследования

В нашем исследовании были проанализированы данные отделения острых отравлений ГУЗ «Гомельская городская клиническая больница скорой медицинской помощи». Было зафиксировано, что удельный вес больных, поступивших с отравлением этанолом, достаточно велик и в течение последних 5 лет находится примерно на одном уровне от 50 до 60 %, пролеченных в отделении. Среди больных, получивших отравление этанолом, 89 % составляют мужчины, причем около 90 % трудоспособного возраста.

В то же время отмечается значительное снижение количества отравлений неутонченными спиртами со 184 случаев в 2005 г. до 6 случаев в 2011 г. Это связано с тем, что в Республике Беларусь на законодательном уровне было принято ряд решений по предотвращению поступления в торговые сети некачественной алкогольной продукции.

Выводы

Проанализировав полученные данные, можно сделать вывод, что отравление этанолом как в Гомельской области, так и по всей республике является серьезной проблемой, требующей неотложного решения, ввиду того, что страдает в основном трудоспособное население, что сопряжено со значительными финансовыми потерями.

ЛИТЕРАТУРА

1. Борчук, Н. И. Медицина экстремальных ситуаций / Н. И. Борчук. — Минск: Выш. шк., 1998. — 240 с.
2. Рейтинг стран мира по уровню потребления алкоголя — информация об исследовании // Центр гуманитарных технологий [Электронный ресурс]. — 2012. — Режим доступа: <http://gtmarket.ru/ratings/rating-countries-alcohol-consumption/info>. — Дата доступа: 10.01.2013.

УДК 616.9-036.88:523.34

ВЛИЯНИЕ ЛУННЫХ ЦИКЛОВ НА СМЕРТНОСТЬ БОЛЬНЫХ В ИНФЕКЦИОННОМ СТАЦИОНАРЕ

Вахильчук М. В.

Научные руководители: к.м.н., доцент В. М. Мицура, И. В. Борискин

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Проблема биологических ритмов в настоящее время выдвинулась в число наиболее передовых в медицине и биологии. Выделились отдельные биоритмологические дисциплины такие, как хронофармакология, хронотерапия, хронобиология, занимающиеся изучением суточных ритмов [1]. Известно, что приливы и отливы управляются Луной. Лунная гравитация вызывает подъем уровня Океана на 1,5 м, а в узких заливах эта величина достигает 12–16 м. Поэтому и человеческий организм, состоящий на 80 % из жидкости, подвержен лунному влиянию [2].

В зависимости от положения Луны относительно Солнца и Земли наблюдается смена лунных фаз. За начало лунного цикла принято считать новолуние, когда Луна, Солнце и Земля оказываются на одной прямой линии. Луну в этот период называют «растущей». Через неделю наступает вторая фаза — первая четверть. В конце второй недели после новолуния наступает период полнолуния. После полнолуния наступает последняя четверть. Цикл повторяется с периодичностью 29,52 суток [1]. Для каждой фазы лунного цикла отмечаются определенные физиологические изменения и особенности поведения человека. Первая фаза (1–7 лунные сутки) начинается с новолуния. В это время человек наиболее ослаблен, обессилен, иммунитет снижен. Существует риск обострения хронических заболеваний. 2 фаза (8–15 лунные сутки). В этот период чаще отмечаются изменения со стороны нервной системы. Человек тяжело справляется со стрессами, склонен к нервным расстройствам. Полнолуние. В этот период пациенты жалуются на бессонницу. Для организма в это время опасны хирургические вмешательства и травмы, так как органы полнокровны и свертываемость крови снижена. Кроме того, повышен риск заболевания инфекционными болезнями и повышена смертность (от сердечной патологии и злокачественных опухолей). В третью фазу Луны (16–22 лунные сутки), от полнолуния до четвертой четверти, отмечаются нарушения деятельности органов пищеварения. В четвертую фазу (23–29, 30 лунные сутки), от последней четверти до новолуния (включительно), защитные силы организма ослаблены, чувствуется недостаток энергии; следует избегать тяжелых физических нагрузок [2, 3].

Луна движется вокруг Земли по эллипсу, поэтому каждый месяц у лунной орбиты вокруг Земли есть перигейная точка, когда Луна находится ближе всего к Земле и апогейная точка, когда Луна находится дальше всего от Земли. Когда Луна находится в апогее, люди находятся в эмоционально приподнятом настроении и склонны к риску. В эти дни увеличивается количество несчастных случаев. Труднее всего людям, когда Луна находится в перигее — ближе всего к Земле. Эмоционально-чувствительные люди во время перигея могут чувствовать тревогу, страх и душевное беспокойство. В эти дни сложнее всего людям с нестабильной нервной системой. Особенно опасно, если перигей