

А. В. Данченко, М. В. Гудкова, О. А. Шестопалова

*Научный руководитель: ассистент учебного центра практической подготовки
и симуляционного обучения Ф. М. Головин*

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

ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ МОЛОДЕЖИ О ВЛИЯНИИ И ПОСЛЕДСТВИЯХ ПАССИВНОГО КУРЕНИЯ

Введение

По данным ВОЗ, курение является причиной 10 % от общей смертности взрослого населения. Значительная часть умерших – пациенты с онкологическими заболеваниями, причем не только раком легких, но и раком почки, мочевого пузыря, мочеоточника, полости рта, придаточных пазух носа, гортани, глотки, пищевода, желудка, печени, поджелудочной железы, системы крови [1].

Табак представляет опасность не только для курильщика, но и для окружающих, так как 50 % табачного дыма попадают в воздух. В нем по сравнению с дымом, вдыхаемым курильщиком, содержится в 3–45 раз больше канцерогенов. Таким образом, некурящие, подверженные воздействию табачного дыма (пассивному курению), имеют повышенный риск заболеть «болезнями курильщика» [2].

Основной «структурно-функциональной мишенью» непосредственного воздействия табачного дыма является бронхолегочная система, в которой повреждается эпителий, что приводит к повышению числа и вирулентности микроорганизмов бронхолегочной системы. Следствием этого возможно развитие легионеллеза, пневмонии, туберкулеза, менингококконосительства и других инфекций [2].

В организме некурящих людей после пребывания в накуреном и непроветренном помещении определяют значительную концентрацию никотина – «пассивное курение», которое способствует развитию заболеваний, свойственных курильщикам. У детей, находящихся в одном помещении с курящими родителями, вдвое чаще регистрируют респираторные заболевания: бронхиты, пневмонию [3].

Цель

Проанализировать осведомленность молодежи о влиянии и последствиях пассивного курения.

Материал и методы исследования

В качестве основного метода исследования было выбрано анкетирование.

Результаты исследования и их обсуждение

Проведено анкетирование, в котором участвовали 100 человек. Среди них было 21 % мужчин, женщин – 79 % (рисунок 1).



Рисунок 1 – Пол участвовавших

Возраст участвовавших 17–18 лет составил 35 %, 19–20 лет – 35 %, 21–22 лет – 15 %, 23 и старше – 15 % (рисунок 2).

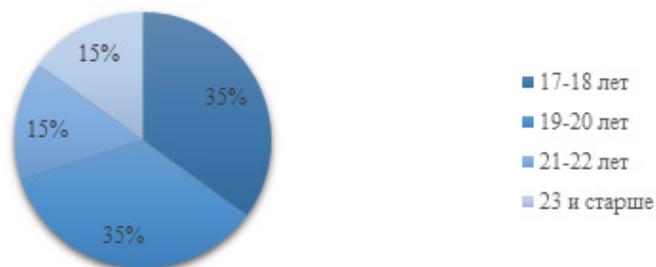


Рисунок 2 – Возраст участвовавших

В ходе анкетирования было выявлено: 80 % участвовавших считают, что не существует безопасного уровня воздействия пассивного курения; 18 % считают, что существует. У 56 % участвовавших их близкое окружение людей не курят, у 21 % – курят, но не при них; у 23 % – курят. Из 100 участников: 83 % не курят, а 17% – курильщики (рисунок 3).



Рисунок 3 – Распространенность курения

82 % участников испытывают дискомфорт, находясь в прокуренном помещении, тем не менее 18 % не испытывают данный дискомфорт (рисунок 4).



Рисунок 4 – Распространенность дискомфорта

Участники, испытывавшие дискомфорт, на 1 месте отметили кашель, на 2 месте – тошноту, на 3 месте – головная боль, на 4 месте – головокружение и раздражение в области дыхательных путей. Остальные жалобы были связаны с неприятным запахом и неприязнью к курящим людям. У 27 человек из 100 опрошенных есть хронические заболевания. Из 27 людей – у 32 % (9 человек) хронические заболевания связаны с патологией дыхательной системы, у 17 % (5 человек) связаны с патологией сердечно-сосудистой системы, у остальных были выявлены другие заболевания.

Выводы

Чтобы снизить риск возникновения последствий от воздействия пассивного курения, необходимо повышать осведомленность населения о его негативном влиянии на здоровье человека. Для данного влияния на население подойдут следующие меры: чтение лекции о вреде курения не только для курящих людей, но и о вреде пассивного курения. Данную лекцию необходимо читать в учебных заведениях, на рабочих местах. Также следует проводить агитационно-информационные просветительские воздействия, а именно, размещать наглядные брошюры, плакаты в местах массового скопления людей, интернет-сайтах.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Румянцев, А. Ш. Курение и почки / А. Ш. Румянцев, М. Л. Лындина, А. Н. Шишкин // Нефрология. Санкт-Петербург. – 2018. – 20 с.
2. Амлаев, К. Р. Электронное издание на основе: Медицинская профилактика / К. Р. Амлаев. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 184 с.
3. Электронное издание на основе: Основы формирования здоровья детей: учебник/ А. С. Калмыкова [и др.]. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 384 с.

УДК 617.7:378.147.091.33-027.22

Ю. А. Дведари

*Научный руководитель: ассистент учебного центра практической подготовки
и симуляционного обучения Е. В. Врублевский*

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

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ В ОФТАЛЬМОЛОГИИ

Введение

Симуляционное обучение в офтальмологии позволяет улучшить результаты при подготовке офтальмологов и становится новым инструментом для достижения лучших результатов в медицинских и хирургических процедурах, тем самым улучшая результаты и качество лечения.

В настоящее время информационные технологии являются лучшими устройствами для работы, учебы студентов, общения. Частота их использования студентами с каждым годом повышается. Однако компьютеризация обучения и другая деятельность студентов имеет помимо достоинств и ряд отрицательных моментов, которые впоследствии могут стать неблагоприятными для нашего организма [1].

Нарушение зрения оказывает серьезное отрицательное воздействие на качество жизни людей как молодого, так и пожилого возраста. Хорошее зрение необходимо человеку для любой деятельности, и каждый должен понимать, как важно оберегать и сохранять зрение [2].

Цель

Оценить влияние различных факторов на состояние органа зрения студентов УО «Гомельский государственный медицинский университет».

Материал и методы исследования

Исследование проводилось по результатам добровольного анкетного опроса людей по специально разработанному опроснику в начале и в конце семестра. В начале семестра в анкетировании приняли участие 115 респондентов, а в конце – 113. Полученные данные подвергли статистическому анализу. Статистическая обработка данных была произведена при помощи программы Google Forms.