

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Трущ, И. Н. Привычки, которые вас убивают / И. Н. Трущ. – Мультимедиа, 2007. – 170 с.
2. Копыт, Н. Я. Алкоголь и подростки / Н. Я. Копыт, Е. С. Скворцова. – М.: Медицина, 1998. – 215 с.

УДК 577.1:616.248-053.2

А. С. Тарасенко

Научный руководитель: старший преподаватель М. В. Громыко

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

НАРУШЕНИЯ БИОХИМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ У ДЕТЕЙ

Введение

Бронхиальная астма (БА) является одной из самых актуальных проблем детской пульмонологии. Несмотря на имеющиеся положительные результаты в изучении патогенеза, диагностики и лечения этого заболевания, отмечается неуклонный рост заболеваемости БА и угрожающих жизни осложнений [1].

Течение острого воспаления легких повышает активность щелочной фосфатазы (ЩФ) лейкоцитов. Процесс фагоцитоза сопровождается расходом ЩФ, активность которой снижается на 25–50 %. Этот фермент вовлечен в регуляцию биологических процессов на разных уровнях. С его действием связано начало и осуществление многих биохимических процессов [2].

Инсулин у практически здоровых лиц проявляет свой физиологический эффект, активируя транспорт глюкозы в эритроциты. При атопической БА отмечается инверсированный эффект – выход глюкозы из клетки. Интересно, что адреналин на этой модели вызывает парадоксальный эффект, аналогичный таковому инсулина [3].

Цель

Определение уровня глюкозы, щелочной фосфатазы в крови при бронхиальной астме и сравнение с нормой. Также исследование изменения показателей аланинаминотрансферазы, аспартатаминотрансферазы и креатинина.

Материал и методы исследования

Ретроспективный анализ историй болезни детей с диагнозом «Бронхиальная астма», УЗ «Гомельская областная детская клиническая больница».

Результаты исследования и их обсуждения

Было проанализировано 60 историй болезни детей в возрасте от 4 до 14 лет, из которых 18 девочек (30 %) и 42 мальчика (70 %). IgE-опосредованная БА встречалась у 43 человек (71,6 %), не IgE-опосредованная – у 17 человек (28,3 %). У 46,6 % детей отмечалось легкое течение заболевания, у 25 % – средней тяжести, у 10 % – тяжелое течение и у 18,4 – период ремиссии. У 15 % детей активность щелочной фосфатазы была ниже нижней границы нормы, у остальных 75 % активность ЩФ была в пределах нормы. Уровень глюкозы в крови превышал верхнюю границу нормы у 13,3 % детей, у 25 % детей уровень глюкозы находился у верхней границы нормы, у 61,7 % уровень глюкозы был в норме. Показатели АлАТ и АсАТ у всех детей были в норме. Уровень содержания креатинина в крови превышал норму у 11,6 % детей.

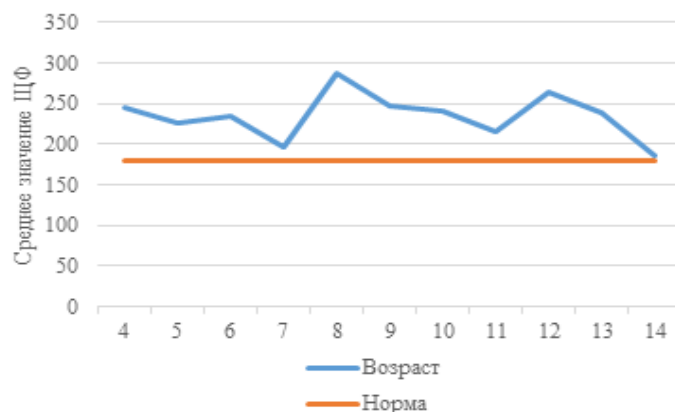


Рисунок 1 – Зависимость среднего значения ЩФ от возраста

Выводы

На основе полученных данных можно сделать вывод о том, что бронхиальная астма не влияет в полной мере на изменение биохимических показателей крови и что исследуемые показатели не имеют высокого значения в диагностировании бронхиальной астмы и могут использоваться для диагностики скрытых сопутствующих заболеваний.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Изменения цитокинового статуса и биохимических показателей при бронхиальной астме у детей школьного возраста / Ф. М. Шамсиев [и др.] // Здоровье матери и ребенка. – 2015. – № 1. – 20–23 с.
2. Федотова, Г. Г. Изменение активности щелочной и кислой фосфатазы лейкоцитов в развитии неспецифического воспаления в легких / Г. Г. Федотова, Р. Е. Киселева // Современные наукоемкие технологии. – 2007. – Т. 1. – 91–92 с.
3. Минеев, В. Н. Концепция бронхиальной астмы как мембрано-рецепторной патологии / В. Н. Минеев // Иммунопатология, аллергология, инфектология. – 2005. – № 3. – 68–85 с.

УДК 613.3:612

А. В. Тараскина, А. В. Скребец

Научный руководитель: к.б.н., доцент Е. Г. Тюлькова

Учреждение образования

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

ЭНЕРГЕТИЧЕСКИЕ НАПИТКИ И ИХ ВЛИЯНИЕ НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА

Введение

Энергетический напиток – это тип напитка, содержащий стимулирующие компоненты, обычно кофеин, который рекламируется как продукт, обеспечивающий умственную и физическую стимуляцию. Они могут быть газированными или нет, а также могут содержать сахар, другие подсластители, экстракты трав, таурин и аминокислоты.

Энергетические напитки обладают эффективностью от кофеина и сахара, но доказательств того, что широкий спектр других ингредиентов оказывает какое-либо влияние, практически нет.

Цель

Проанализировать осведомленность людей о вреде энергетических напитков и их влиянии на здоровье и общее нормальное состояние человека.

Материал и методы исследования

Для проведения работы использовалась анкета, разработанная студентами Учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» Тараскиной А.В и