

Выводы

По результатам проведенных исследований можно сделать следующие выводы:

- 1) массовая доля молочного сахара в четырех образцах соответствует средним значениям, характерным для этого продукта (4–6%);
- 2) в образцах 1 и 2 содержание лактозы выше, чем в образцах 3 и 4;
- 3) содержание антибиотиков (тетрациклина, стрептомицина, пенициллина, левомицетина) во всех образцах молока не превышает установленные нормы и носит следовой характер;
- 4) во всех четырех пробах молока присутствие солей Pb^{2+} и Cd^{2+} не обнаружено; содержание солей Hg^{2+} и As^{3+} во всех образцах не превышает показателей ПДК.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Машанов, А. И. Биологическая безопасность пищевых продуктов: учеб. пособие / А. И. Машанов, Е. А. Речкина, Г. А. Губаненко. – Красноярск, 2016. – 117 с.
2. Родионов, Г. В. Контроль ингибирующих веществ в молоке / Г. В. Родионов, Н. А. Акинина, Е. В. Ермошина // Молочная промышленность. – 2008. – № 2. – С. 17–18.

УДК 616.36-002:316.774(476)

В. И. Метельский

Научный руководитель: к.б.н., доцент Н. Е. Фомченко

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ О ЗАБОЛЕВАНИИ ГЕПАТИТОМ А

Введение

Гепатит А (ВГА) – как и большую часть кишечных инфекций, его называют болезнью немытых рук. Наибольшее число заболеваний приходится на осенне-зимний период. Большинство заболевших – это взрослые в возрасте 18–39 лет (удельный вес детей не превышает 20% случаев).

Вирусный гепатит А – острое инфекционное заболевание, протекающее с преимущественным поражением печени. Возбудитель гепатита А – вирус, который относится к кишечной группе вирусов, устойчив во внешней среде. От больного вирус выделяется в основном с испражнениями, меньше – с мочой. В организм человека вирус заносится грязными руками или при употреблении продуктов, овощей, фруктов. После перенесенного заболевания остается стойкий, пожизненный иммунитет.

Цель

Провести оценку осведомленности населения Республики Беларусь о заболевании гепатитом А.

Материал и методы исследования

Было проведено анкетирование 100 человек, в возрасте от 13 до 78 лет, с помощью сервиса Survio. Участниками исследования стали жители г. Гомеля, а также жители других областей Республики Беларусь.

Обработка и статистический анализ исследуемых данных проводилась в программах Microsoft Office Excel 2013 и Statistica 8.0., а также анализ литературных источников по исследуемой тематике.

Результаты исследования и их обсуждение

В анкетировании приняло участие 100 человек в возрасте от 13 до 78 лет с разным уровнем образования. Среди опрошенных было 35 (35%) мужчин, женщин – 65 (65%).

Анкета содержала в себе 15 вопросов и состояла из: общей части и вопросов, касающихся о возможности заболевания гепатитом А, факторов риска заболевания, характеристики возбудителя заболевания, о возможных способах передачи инфекции, наиболее характерной сезонности, источниках информации о мерах по предупреждению заболевания, возможных осложнениях заболевания, а также о диагностике и мерах профилактики заболевания.

Проведенное анкетирование показало, что 91% опрошенных знают о возможности заболевания гепатитом А. 88% участников опроса указали, что гепатит А – вирусная инфекция, 9% – бактериальная инфекция, 3% – паразитарная инфекция, 0% – грибковая инфекция.

Возбудитель гепатита А – вирус, который относится к кишечной группе вирусов и устойчив во внешней среде.

На вопрос «Какой путь передачи характерен для гепатита А?» были получены следующие ответы: 62% считают, что вирусный гепатит А передается водно-пищевым путем, ответили верно, 23% – контактный (через слизистые оболочки и кожу), 6% – половой, 6% – воздушно-капельным, 2% – воздушно-пылевой, 1% – трансмиссивный (через укусы насекомых). Данные представлены на рисунке 1.



Рисунок 1 – Процентное соотношение результата опроса о пути передачи инфекции

В организм человека вирус заносится грязными руками или при употреблении продуктов, овощей, фруктов. Заражение может произойти при купании в водоемах, загрязненных хозяйственно-фекальными стоками.

На вопрос «Кто является источником инфекции гепатита А?» анкетированные ответили следующим образом: 89% ответили, что источником инфекции гепатита А является человек, 8% считают, что животное является источником инфекции, другие 3% отметили, что переносчиком инфекции является птица, 0% – насекомое.

Данные представлены на рисунке 2. Источником инфекции является больной человек. От больного вирус выделяется в основном с испражнениями, меньше – с мочой.

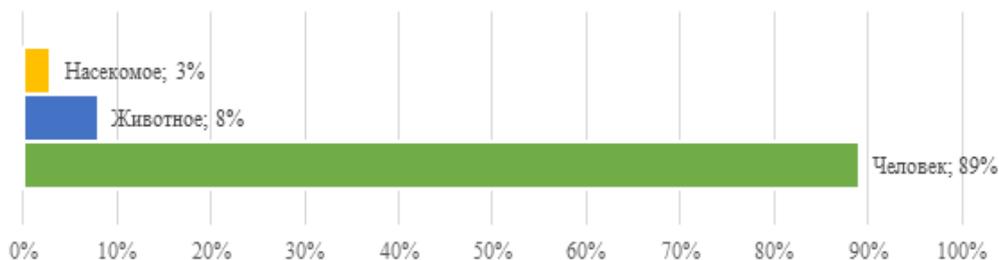


Рисунок 2 – Процентное соотношение результата опроса об источнике инфекции

На вопрос «Какая сезонность по вашему мнению характерна для гепатита А?» ответы распределились следующим образом: 37% – анкетированных отметили зимне-весеннюю сезонность, 25% – летне-осеннюю, 21% – весенне-летнюю, 17% – осенне-зимнюю.

На вопрос «Какая возрастная группа наиболее подвержена заболеванию гепатитом А?» среди опрошенных ответы распределились следующим образом: 33% считают, что люди в возрасте от 21 до 30 лет наиболее подвержены заражению инфекцией, другие 31% – от 5 до 14 лет, 23% – от 14 до 20 лет, 13% – более 30 лет.

На вопрос «Известно ли Вам о мерах профилактики заболевания?» ответы распределились следующим образом: 79% ответили – да, 21% – нет.

На вопрос «Из каких источников Вы знаете о мерах по предупреждению заболевания?» анкетированные ответили следующим образом: 48% – из средств массовой информации, 28% – от врача и других медицинских работников, 17% – от знакомых, 7% – из собственного опыта.

Данные представлены на рисунке 3.

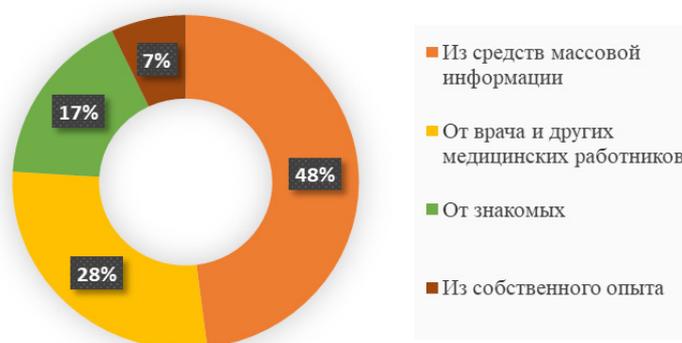


Рисунок 3 – Процентное соотношение результата опроса об источниках информации о мерах по предупреждению заболевания

На вопрос «Прислушиваетесь ли Вы к прогнозам санитарно-эпидемиологической службы по поводу распространения инфекции?» опрошенные ответили: 84% – да, 16% – нет.

На вопрос «Известны ли Вам методы диагностики гепатита А?» анкетированные ответили: 71% – да, 29% – нет.

Был также поставлен вопрос «Как Вы считаете возможны ли осложнения заболевания гепатитом А?» ответы распределились следующим образом: 80% – да, 17% – затрудняюсь ответить, 3% – нет.

На вопрос «Необходимо ли госпитализировать заболевших гепатитом А?» анкетированные ответили следующим образом: 66% ответили – да, 24% – затрудняюсь ответить, остальные 10% – нет.

Выводы

Итак, результаты исследования показали, что исследуемая группа людей осведомлена о заболевании гепатитом А. Однако в ходе опроса было выявлено следующее: большинство считает, что заражение инфекцией им не грозит: 64% опрошенных не относят себя к группе риска. В качестве рекомендации необходимо отметить проведение профилактической работы среди всех групп населения

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Министерство здравоохранения Республики Беларусь [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://minzdrav.gov.by/ru/novoe-nasayte/detail.php?ID=334289&ysclid=lt15nifm78771844442>. – Дата доступа: 26.02.2024.

2. Струков, А. И. Патологическая анатомия: учебник / А. И. Струков, В. В. Серов. – 5-е изд., стер. – М. : Литтерра, 2010. – 880 с.

3. Инфекционные болезни: национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 1040 с. – (Серия «Национальные руководства»).

4. Патологическая анатомия [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. М.А. Пальцева, Л. В. Кактурского, О. В. Зайратьянца. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – (Серия «Национальные руководства»).

5. Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям: учеб. пособие / О. В. Зайратьянц [и др.]; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. – 2-е изд., испр. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

УДК 547.426.1:616.5

Д. А. Мешанчук, Т. С. Никитина

Научный руководитель: к.б.н., доцент А. И. Макаренко

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

ВЛИЯНИЕ ГЛИЦЕРИНА КАК ОДНОГО ИЗ ГЛАВНЫХ КОМПОНЕНТОВ КРЕМА НА КОЖУ РУК

Введение

Изучение состава крема актуально для многих людей в наше время. Ведь современное поколение не всегда смотрит на состав косметики для рук. Однако социум даже не догадывается, какое влияние оказывает процентное содержание одного из главных компонентов (глицерина) на кожу.

Глицерин – трехатомный спирт. Его химическая формула включает три молекулы воды, поэтому глицерин обладает специфическими особенностями:

1. Растворяется в воде.
2. Притягивает воду из окружающей среды.

Благодаря особой молекулярной структуре и высокой гигроскопичности (способности притягивать воду) глицерин успешно применяется в косметике в качестве активного увлажняющего ингредиента косметики.

Свойства глицерина, также разнообразны:

- Подавляет размножение многих вредоносных бактерий, тем самым создавая прочный барьер на пути проникновения в эпидермис.
- Защищает кожные покровы от ультрафиолетового и рентгеновского излучения.
- Способен уменьшить агрессивное воздействие жестких поверхностно-активных веществ (ПАВ), которые используются в продуктах для кожи и волос в качестве пенообразователя.
- Улучшает проникающие способности кремов, лосьонов и сывороток.

Содержание трехатомного спирта также различно в разных кремах, но стоит отметить, чем выше количество глицерина в средстве, тем большая вероятность того, что при низкой влажности воздуха он будет притягивать воду изнутри. Если же его концентрация незначительна, то он вообще не работает как увлажнитель, а присутствует в составе для других целей, например выступает в качестве натурального эмульгатора. Поэтому косметика, в списке ингредиентов которой глицерин занимает одно из последних мест, абсолютно безвредна и может использоваться в любых условиях, так как увлажняющие свойства ей придают совершенно другие активные вещества [1].

Цель

Рассмотреть состав кремов для рук с целью ознакомления с процентным содержанием одного из главных компонентов и его влияние на кожу рук.