

Выводы

1. Результаты исследований показывают, что значение рН сладких газированных напитков ниже, чем рН питьевой воды. Следовательно, сладкие напитки – растворы с повышенной кислотностью. Кислоты негативно влияют на здоровье человека: они растворяют минеральные вещества в эмали, от чего зубы становятся непрочными, более чувствительными и склонными к разрушению. Также они нарушают кислотно-щелочной баланс организма, что приводит к снижению активности ферментов и замедлению биохимических процессов.

2. Самым кислым из всех исследуемых напитков оказалась «Кока-Кола»; менее кислыми – «Снежок» и «Крем Сода».

3. По результатам проведенного анкетирования самым популярным напитком среди молодежи является «Кока-Кола», при этом 79% от числа молодежи знают о вреде такого напитка, и лишь 43% людей готовы отказаться от его употребления.

4. На мой взгляд, стоит обратить больше внимания на употребление сладких газированных напитков молодежью. Понимание всей важности этого вопроса поможет нам избежать проблем со здоровьем в будущем.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://rosпотребнадзор.ru/>. – Дата доступа: 04.03.2024.
2. Северин, Е. С. Биохимия: учебник для студентов мед. вузов / Е. С. Северин. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 759 с.
3. Кирилюк, А. А. Особенности влияния пищевых продуктов и их компонентов на фармакологическую активность лекарственных средств / А. А. Кирилюк, Л. Т. Петрище // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. – 2017. – № 1. – С. 51–64.
4. Интернет-портал Российской Федерации [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://gorodvod.ru/blog/stati/vodorodnyu-pokazatel-vody/>. – Дата доступа: 04.03.2024.

УДК 316.774:616.993.192.1

А. К. Гладюк, Е. Ю. Горбачева

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

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

ИНФОРМИРОВАННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ О ТОКСОПЛАЗМОЗЕ

Введение

Токсоплазмоз – протозойная инвазия, распространенная по всему миру, которая поражает примерно треть человеческой популяции и широкий спектр животных и птиц, характеризующаяся большим разнообразием вариантов течения и полиморфизмом клинических проявлений. По оценкам ВОЗ, число лиц, инвазированных токсоплазмами, превышает 1,5 млрд человек [1].

Интерес к этой инфекции со стороны исследователей и врачей клинического профиля возрастает по мере расширения диагностического потенциала лабораторной медицины.

Токсоплазмоз разделяется на врожденный и приобретенный в зависимости от механизма заражения.

Врожденный токсоплазмоз требует особого внимания из-за сложности диагностики и тяжелых последствий заболевания. Эта проблема заключается в том, что он опасен своими поздними проявлениями.

У взрослых приобретенный токсоплазмоз чаще всего не проявляет симптомов. Большинство случаев заражения токсоплазмозом происходят в детском и юношеском возрасте. Взрослые болеют токсоплазмозом реже, чем дети из-за нехватки иммунной системы организма.

Токсоплазмоз может проявляться в легкой, среднетяжелой и тяжелой форме и иметь острое или хроническое течение. Инкубационный период составляет от 3 до 21 дня. Длительность инкубационного периода зависит от патогенности *Toxoplasma*, степени инфицирования и предболезненного фона.

Беременные женщины, могут подвергнуться риску заражения токсоплазмозом. Это вызывает раннее прерывание беременности, мертворождение, рождение детей с аномалиями развития и другие проблемы.

Проблему токсоплазмоза также рассматривают в свете мониторинга больных ВИЧ-инфекцией. У ВИЧ-инфицированных пациентов может встречаться токсоплазменное поражение со стороны ЦНС с возможным развитием энцефалита, а также поражение легочной ткани, миокарда, органа зрения в результате массивного размножения паразитов.

Цель

Провести анализ информированности населения о токсоплазмозе.

Материал и методы исследования

Проведено анкетирование 114 человек в возрасте от 10 до 72 лет с помощью Google Forms, а также таблиц Excel, на этих основаниях были сделаны выводы об информированности населения о токсоплазмозе. Использовался анализ литературы по исследуемой тематике.

Результаты исследования и их обсуждение

Токсоплазма (*Toxoplasma gondii*) – облигатный внутриклеточный паразит, возбудитель токсоплазмоза животных и человека, протозойного зооноза.

Окончательными хозяевами являются домашние кошки и некоторые дикие животные из семейства кошачьих (рысь, тигр, лев). В их организме происходит образование ооцист, которые выделяются с фекалиями во внешнюю среду, где длительно сохраняются и могут приводить к инфицированию человека и многих видов животных (свыше 200). Больной человек не выделяет возбудителя во внешнюю среду и никакой опасности для окружающих не представляет.

У человека возможны три пути передачи инфекции: пероральный (заглатывание ооцист или цист), трансплацентарный, а также при переливании крови и пересадке органов.

Проводилось анкетирование среди 114 человек в возрасте от 10 до 72 лет, были получены следующие результаты.

Среди полов процентное соотношение было следующим: 62,3% – женщины, а 37,7% – мужчины.

Возраст опрошиваемых составил от 10 до 72 лет, преобладающими были: 18 лет (20,2%), 17 лет (14,0%) и 25 лет (7,9%).

На вопрос «Знакомы ли вы с таким заболеванием как токсоплазмоз?» преобладающими были ответы: нет (45,6%), в общих чертах (25,4%), да (19,3%) (рисунок 1).

Среди анкетированных на вопрос об переносчиках: 44,3% ответили, что не знают, а 43,4%, что переносчиками являются кошки.

По поводу серьезности данного заболевания соотношение было следующим: да (49,1%), возможно (45,3%) и нет (5,7%).

На вопрос «Распространен ли токсоплазмоз в Беларуси?» ответы были следующими (64,9%) ответили «возможно», 25,4% – да, а 9,6% – нет.

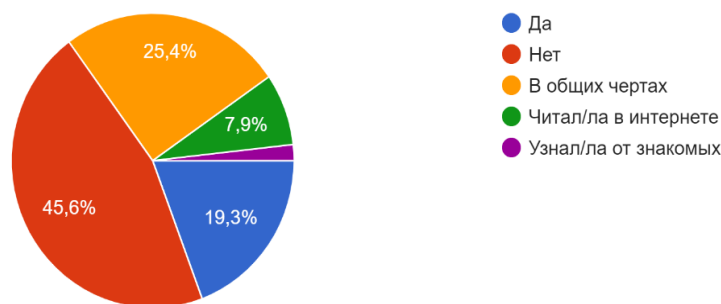


Рисунок 1 – Знакомы ли вы с таким заболеванием как токсоплазмоз?

Среди анкетиртуемы на вопрос «В зоне риска находятся?», ответы были такими: все (55,3%), беременные женщины (21,1%) и лица с ослабленной иммунной системой (13,2%) (рисунок 2).

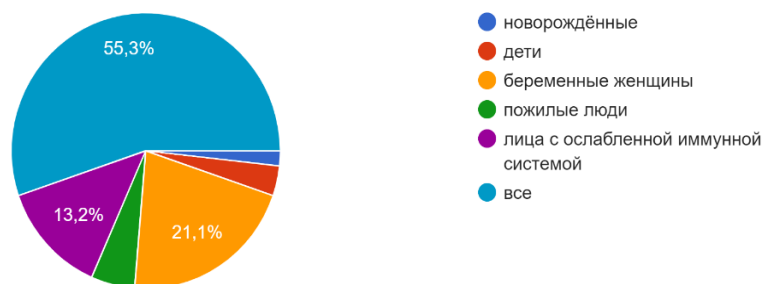


Рисунок 2 – В зоне риска находятся?

Вывод

Итак, среди анкетиртуемых была выявлена недостаточная информированность, о таком заболевании как токсоплазмоз, что составило 45,6%. Большая часть опрошенных (49,1%) считают данное заболевание серьезным для всех категорий граждан. Мы порекомендовали бы проводить профилактические беседы и мероприятия среди всех категорий граждан о путях передачи и профилактики токсоплазмоза.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Врождённый токсоплазмоз. клиническое наблюдение / А. И. Пальцева [и др.] // Журнал Гродненского государственного медицинского университета. – 2020. – Т. 18, № 5. – С. 611–618.
2. *Бекиш, В. Я.* Медицинская и биологическая генетика: учебное пособие / В. Я. Бекиш, Я. Л. Бекиш. – Витебск: Издательство ВГМУ, 2018. – 420 с.
3. Современные аспекты диагностики, лечения и профилактики врожденного токсоплазмоза. Детские инфекции / М. С. Савенкова [и др.]. – 2017. – Т. 16, № 2. – С. 45–49.
4. *Долгих, Т. И.* Токсоплазмоз: современная стратегия лабораторной диагностики / Т. И. Долгих // Инфекция и иммунитет. – 2011. – Т. 1, № 1. – С. 43–50.