

бодрости, свежести, вызывало желание продолжать работу. Гипноз является одним из наиболее эффективных средств для облегчения болевых ощущений.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Абрахам, К.* Классические психоаналитические труды / К. Абрахам, Э. Гловер, Ш. Ференци. — М.: Когито-Центр, 2009. — С. 69.
2. *Беккио, Ж.* Гипноз XXI века / Ж. Беккио, Э. Росси. — М.: Класс, 2003. — С. 8.
3. *Теппервайн, К.* Гипноз. Самогипноз / К. Теппервайн. — М.: Крон-пресс, 2001. — С. 22–218.
4. *Фемонвиль, М.-Э.* Функциональная нейроанатомия гипноза / М.-Э. Фемонвиль, С. Леврейс. — Париж, 2006. — С. 99–463.

УДК 616.441-006.5:614.876

РАЗВИТИЕ МНОГОУЗЛОВОГО ЗОБА, ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ РАДИАЦИОННОГО ФАКТОРА

Конюшенко А. А., Кадол Е. П.

Научный руководитель: к.б.н., доцент *Ю. В. Висенберг*

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

Введение

Чернобыльская авария привела к глобальному радиоактивному загрязнению территории и окружающей среды. При многочисленных исследованиях было установлено, что щитовидная железа является одним из наиболее радиационно чувствительных органов человеческого организма. По оценкам Всемирной организации здравоохранения болезни щитовидной железы имеют прямую причинно-следственную связь с катастрофой на Чернобыльской АЭС.

В последние годы все более очевидным становится влияние фактора, значение которого не было в полной мере учтено ранее, а именно: неоспоримый факт наличия дефицита йода в питании населения наиболее пострадавших районов, приведшего к повышенному накоплению йода в щитовидной железе, особенно у детей, и значительному ее переоблучению [1].

В первое время после аварии на ЧАЭС значительное воздействие на организм человека оказал радиоактивный йод, который накапливался в щитовидной железе. Это привело к росту болезней щитовидной железы, включая злокачественные образования. Установлено, что 30 % населения республики страдает той или иной формой патологии щитовидной железы, из них 9 % это многоузловой зоб [2].

Цель

Изучение возможного влияния радиационного облучения на развитие многоузловых образований щитовидной железы.

Материал и методы исследования

Данные дозиметрического регистра лиц, пострадавших от Чернобыльской катастрофы, данные каталога поглощенных доз облучения населения Беларуси, подвергшегося воздействию радионуклидов йода 2009 г.

Результаты исследования и их обсуждение

Заболевания щитовидной железы широко распространены в нашем регионе. При обследовании они были выявлены у большинства взрослых жителей. Одной из причин этого, по-видимому, является дефицит йода в рационе населения этих районов [3].

Было проведено сравнение, в когорте около 1700 человек, поглощенных доз облучения щитовидной железы и возрастов на момент аварии у лиц с диагнозом многоузловой зоб и у здоровых. Из данных таблицы 1 очевидно, что группа здоровых и когорта с выявленными заболеваниями многоузловым зобом различаются по среднему значению поглощенной дозы облучения щитовидной железы. Среднее значение поглощенной дозы облучения щитовидной железой у лиц с диагнозом многоузловой зоб патологией в 2,2 раза выше, чем у группы здоровых.

Таблица 1 — Сравнительный анализ группы здорового контингента и лиц с диагнозом многоузлового зоба по средним значениям поглощённой дозы облучения щитовидной железы и возрасту на момент аварии

Показатели	Здоровые			Лица с диагнозом многоузлового зоба		
	кол-во	среднее	станд. ошибка	кол-во	среднее	станд. ошибка
Возраст на момент аварии	1683	8,10	0,13	83	9,11	0,60
Поглощенная доза, мГр		1778,9	81,5		3898,9	767,5

Было проведено сравнение поглощенных доз облучения щитовидной железой и возрастов на момент аварии у лиц с диагнозом первичного многоузлового зоба и лиц с окончательным диагнозом многоузлового зоба из диффузного зоба. По данным таблицы 2, группа лиц с первично установленным диагнозом многоузлового зоба и лиц с окончательным диагнозом многоузлового зоба из диффузного зоба различаются по среднему значению поглощенной дозы облучения щитовидной железы. Среднее значение поглощенной дозы облучения щитовидной железы у лиц с окончательным диагнозом многоузлового зоба из диффузного зоба в 2,6 раза выше чем лиц с первично установленным диагнозом многоузлового зоба. Средний возраст на момент аварии у лиц с окончательным диагнозом многоузлового зоба из диффузного зоба в 1,5 раза ниже, чем лиц с первично установленным диагнозом многоузлового зоба.

Таблица 2 — Сравнительный анализ группы лиц с первично установленным диагнозом многоузлового зоба и лиц с окончательным диагнозом многоузлового зоба из диффузного зоба по средним значениям поглощенной дозы облучения ЩЖ и возрасту на момент аварии

Показатели	Первично установленный многоузловой зоб			Многоузловой зоб, развившийся из диффузного зоба		
	кол-во	среднее	станд. ошибка	кол-во	среднее	станд. ошибка
Возраст на момент аварии	59	10,14	0,73	21	7,03	0,94
Поглощенная доза, мГр		2849,3	739,8		7274,2	2073,5

Выводы

Воздействие радиационного излучения, обусловленного техногенной катастрофой можно индицировать в популяции по распространенности патологии щитовидной железы, которая является одним из самых чувствительных органов к воздействию радиации. По данным проведенного анализа можно сказать, что наблюдается зависимость заболевания многоузловым зобом от величины поглощенной дозы облучения щитовидной железы и возраста.

ЛИТЕРАТУРА

1. Пищик, В. Г., Кузьмичев А. С. // ФГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный университет» Правительства РФ. — 2011. — 8–9 с.
2. Рожко, А. В. Динамика первичной и общей заболеваемости щитовидной железы у населения Гомельской области и Республики Беларусь в 1992–2008 гг. / А. В. Рожко // Проблемы здоровья и экологии. — 2009. — № 2. — 7–12 с.
3. Клинические рекомендации. Эндокринология / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. — 304 с.

УДК 314.32 + 314.48

СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ РЕПРОДУКТИВНОГО ПРОЦЕССА В ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Кормилицина Е. М.¹, Орачѳв А. В.²

Научный руководитель: Е. П. Живицкая¹

¹Учреждение образования

«Белорусский государственный университет»

г. Минск, Республика Беларусь,

²Государственное учреждение

«Лидский зональный центр гигиены и эпидемиологии»

г. Лида, Республика Беларусь

Введение

Репродуктивное здоровье является важным фактором, который формирует благоприятные демографические перспективы страны. В настоящее время наблюдается снижение