

ти в 9 раз. При действии табачного дыма от 3 сигарет отмечалось дальнейшее возрастание  $K_k$ : по сравнению с фоновыми данными он увеличился на 1027,9. Следует заметить, что на всех этапах курения  $K_k$  значительно превышал предельно допустимый уровень, однако, если при зажигании и горении спички наблюдалось почти трехкратное превышение, то при воздействии табачного дыма от 1 сигареты увеличение было почти в 6 раз. Табачный дым от 3 сигарет приводил к возрастанию предельной величины  $K_k$  более чем в 50 раз ( $P < 0,001$ ).

#### **Выводы**

1. Курение оказывает отрицательное влияние на аэроионизацию. Уже на этапе зажигания и горения спички происходят негативные изменения аэроионного состава, превалировании физико-химических процессов положительной аэроионизации над отрицательной, Увеличение количества выкуриваемых сигарет приводит к дальнейшему ухудшению изученных показателей аэроионизационного состояния.

2. Вследствие абиотического влияния табачного дыма на аэроионизацию следует запрещать курение в помещениях жилого и иного назначения, стремиться к максимальной изоляции курящих. Медико-профилактическая работа должна быть направлена на разъяснение не только возможных абиотических последствий для организма курящего, но и отрицательных изменений физического состояния воздуха, в частности его аэроионного состава, что может приводить к нежелательному воздействию на окружающих, на так называемых «пассивных курильщиках».

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Минх, А. А. Ионизация воздуха и ее гигиеническое значение / А. А. Минх. — М., 1963. — 352 с.
2. Донозологическая гигиеническая диагностика при воздействии аэроионного и химического состава воздушной среды / М. П. Захарченко [и др.] // В кн.: Проблемы донозологической диагностики (под ред. Г. И. Сидоренко и М. П. Захарченко). — Л.: Наука, 1989. — С. 111–112.
3. Губернский, Ю. Д. Гигиеническая регламентация физико-химических факторов среды в жилых и общественных зданиях / Ю. Д. Губернский, М. Т. Дмитриев, А. А. Минх // Вестник АМН СССР. — 1982. — № 10. — С. 27–31.
4. Губернский, Ю. Д. Гигиенические основы кондиционирования микроклимата жилых и общественных зданий / Ю. Д. Губернский, Е. И. Корневская. — М.: Медицина, 1978. — 191 с.

**УДК 616.89-008.441.33**

### **НАРКОМАНИЯ — ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ОБЩЕСТВА И ГОСУДАРСТВА**

*Керимов Ю. М., Базаров Н. К.*

**Научный руководитель: к.вет.н. Р. Н. Протасовицкая**

**Учреждение образования**

**«Гомельский государственный медицинский университет»**

**г. Гомель, Республика Беларусь**

#### **Введение**

«Момент, когда колешься не для того, чтобы тебе стало хорошо, а чтобы не было плохо, наступает очень быстро». Высказалась когда-то французская певица и актриса Эдит Пиаф о наркотиках [1].

Наркотики — это опасные и вредные вещества, вызывающие необратимые процессы в организме человека и приводящие к развитию психической и физической зависимости, то есть к развитию тяжелого заболевания — наркомании. Употребление наркотиков губит не только тело человека, но и его душу. Последствия наркомании страшны как для физического состояния человека, так и для его психики. Среди всех медицинских последствий наркотической зависимости выделяются типичные изменения личности людей, регулярно употребляющих психоактивные вещества. Это — обеднение и ослабление психики, утрата эмоций и интересов, уменьшение жизненного потенциала.

На первых этапах приобщения к наркотическим веществам у людей преобладают эффективные нарушения, то есть происходит увеличение чувствительности, наблюдается склонность к эмоциональной шаткости и неадекватным реакциям на происходящее вокруг

них. С течением времени, субъективные характеристики личности сглаживаются и большие по своему поведению становятся похожими друг на друга [3].

### **Цель**

Анализ реального состояния наркомании в Республике Беларусь, исследование динамики, внутренних противоречий, развитие противодействий во времени и пространстве.

### **Материал и методы исследования**

Анализ научно-методической литературы по данной тематике

### **Результаты исследования и их обсуждение**

По фармакологическим свойствам существуют следующие разновидности наркотиков: галлюциногены, прием этих веществ способствует появлению галлюцинаций на фоне эйфории (мескалин, диметилтриптамин, каннабиоиды); опиоиды, являются наркотическими анальгетиками и вызывают успокоение (героин, кодеин, метадон, морфин, опиум); психостимуляторы, действуют возбуждающе на нервную систему (амфетамин, кокаин, никотин, эфедрин); депрессанты, вызывают реакции, угнетающие ЦНС (барбитураты, бензодиазепины, бутират); антидепрессанты, блокируют обратный захват аминов (дофамина, норадреналина) (коаксил); ингаляты, используются в таком виде пристрастия, как токсикомания: (закись азота, ароматические углеводы) [2].

Последствия подростковой наркомании при употреблении марихуаны часто проявляются как, мотивационный синдром, «выгорание». Пропадает интерес к окружающему миру, учебе и работе. Такой синдром ощущают 40 % наркоманов, регулярно употребляющих марихуану. Этот наркотик приводит к серьезному повреждению мозга. Кроме бессонницы и головной боли, наркозависимые от конопли, страдают пониженным аппетитом, желудочными расстройствами или хроническим запором, масса их тела уменьшается до состояния истощения. Наблюдается поведение, характеризующееся депрессивностью, лживостью, потерей чувства долга и самокритики. Они перестают реально оценивать опасность последствий наркомании. Происходит психопатическая деградация личности, при которой все мысли и силы человека подчинены одной цели — найти и употребить наркотик. Немаловажным является такой показатель тяжести последствий наркомании, как преждевременная смертность из-за несчастных случаев, суицидов, интоксикаций при передозировках, травмах, насильственных действиях и соматических заболеваниях. Средний возраст, в котором гибнут наркоманы — 36 лет. По статистике, наркоманы совершают суицидальные поступки в 5–20 раз чаще нормальных людей. Кроме того, они склонны к причинению себе телесных повреждений, например, порезов. Но чаще всего такие действия наркоманы совершают с целью собственного успокоения — вид крови снимает у них напряжение [3].

Самыми распространенными последствиями употребления наркотиков для здоровья человека являются инфекции, появляющиеся из-за отсутствия гигиены во время инъекций — гепатиты В и С, заражения крови, СПИД. Примерно 10 % всех новых случаев ВИЧ-инфекции во всем мире происходят в результате инъекционного употребления наркотиков, и если исключить Африку, то эта цифра возрастает до 30 % [4].

В Беларуси на 1 февраля 2015 г. под наблюдением врачей психиатров-наркологов находились 15519 человек (162,6 на 100 тыс. населения), из которых 9874 человек на диспансерном учете и 5645 человек на профилактическом.

Как сообщила пресс-служба Министерства здравоохранения, среди употребляемых наркотических веществ в 57,7 % является опий, каннабис в 16,1 %, героин в 2,5 %, психостимуляторы в 4,1 % случаях и ряд других. В 2014 г. каждую неделю в Беларуси появлялся новый незнакомый наркотик.

Среди потребителей наркотических веществ в Беларуси лиц до 18 лет — 1480 (8,8 %) чел., с 19 до 25 лет — 4881 (28,6 %) чел., старше 30 лет — 6374 (37,5 %) чел., женщин — 2514 (25,3 %) чел. Ученики школ составили 367 (2,2 %) чел., учащиеся ПТУ — 823 (5 %) чел., студенты техникумов — 265 (1,6 %) чел., студенты вузов — 125 (0,7 %) чел., доминирует среднее образование — 51,2 %, неполное среднее — у 12,6 %, имеют судимость — 60,1 % [5].

Против распространения наркотических веществ в некоторых странах очень суровые наказания, такие как смертная казнь в Китае, ОАЭ, КНДР, а самое страшное наказание в Иране: наркоторговцев казнят публично. В Беларуси вступил в силу 4 февраля 2015 г. Закон «О внесении дополнений и изменений в Уголовный кодекс Республики Беларусь по вопросам противодействия незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ, их прекурсоров или аналогов». Теперь к ответственности за подобные преступления будут привлекать с 14 лет. Также скорректирована ст. 57, которая в новой редакции «за особо тяжкое преступление, сопряженное с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ, их прекурсоров или аналогов» устанавливает высшую степень наказания — 25 лет лишения свободы [5].

### **Выводы**

Наркомания и ее последствия столь тяжелы, что шансов на жизнь у человека остается немного. Отказ от наркотиков избавит от массы проблем, одна из которых — ранняя смерть от сопутствующих болезней. Борьба с наркоманией — задача не только семьи или общества, но и государства. Уничтожение наркотических веществ — важная общегосударственная задача. Всеми силами способствовать ее решению — долг всех людей, каждого жителя нашей страны.

Каждая секунда жизни бесценна и каждая стоит того, что бы бороться за нее вопреки всему.

### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Афоризмы о наркотиках [Электронный ресурс]. — Режим доступа: [http://www.russlav.ru/stat/aforizm\\_narco.html](http://www.russlav.ru/stat/aforizm_narco.html). — Дата доступа: 05.02.2017.
2. Все о зависимостях [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <http://zavisimosty.ru/narkomaniya/vidy-narkoticheskikh-veshhestv.html>. — Дата доступа: 05.02.2017.
3. Все что необходимо знать про зависимость [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <http://prozavisimost.ru/narkomaniya/posledstviya-narkomanii.html>. — Дата доступа: 05.02.2017.
4. Медицинская информационная сеть [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <http://www.medicinform.net/news/news3503.htm>. — Дата доступа: 05.02.2017.
5. «Ежедневник» электронная газета в Беларуси/здоровье [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <https://health.ej.by/avtoritetno/2015/02/25/v-belarusi-155-zaregistrirovannyh-narkomanov.html>. — Дата доступа: 05.02.2017.

**УДК 618.14-005**

## **АНОМАЛЬНЫЕ МАТОЧНЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ В РЕПРОДУКТИВНОМ ВОЗРАСТЕ**

*Кибак А. Н., Карнова А. П.*

**Научный руководитель: к.м.н., ассистент Е. Л. Лашкевич**

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

### **Введение**

Частота аномальных маточных кровотечений (АМК) у женщин репродуктивного возраста варьирует от 5 до 30 % в структуре гинекологической заболеваемости [1]. В последнее десятилетие отмечается рост кровотечений, этиология и патогенез которых недостаточно изучены. АМК определяются как кровотечения, чрезмерные по длительности (более 8 дней) и (или) в объеме, превышающем 80 мл, возникающие с частотой более 4 эпизодов за 90 дней или в интервале менее 24 дней [2]. Морфологическим субстратом у женщин репродуктивного возраста чаще всего выступает гиперплазия эндометрия, которая, в свою очередь, чревата развитием онкопатологии и нарушением репродуктивной функции [3].

### **Цель**

Изучить причины возникновения аномальных маточных кровотечений в репродуктивном периоде.

### **Материал и методы исследования**

Нами ретроспективно проанализировано 28 историй болезней пациенток, находившихся на лечении в УЗ «Гомельская областная клиническая больница» с аномальными ма-