

дисфагия и немота, наблюдается воспаление всех слизистых оболочек с разрушением ткани, кровавые выделения, возможны расстройство желудка и рвота.

Наиболее опасные вещества содержатся у Глориозы (*Gloriosa*) — все части растения содержат алкалоид колхицин, особенно им богаты клубневидные корневища и семена. При попадании вегетативных частей растения в желудочно-кишечный тракт возникает тошнота, диарея, почечная недостаточность, а также желудочно-кишечные кровотечения. Гортензия (*Hydrangea*) содержит гликозид гидрангин, сапонины, которые вызывают слабость, одышку, диарею, иногда — цианоз. У Ятрофы куркас (*Jatropha curcas*) среди всех частей этого растения, содержащих ядовитые вещества, особенно опасны семена, хранящие курцин, близкий рицину. Отравление ими приводит к обезвоживанию организма и смерти в результате сердечно-сосудистой недостаточности. Плоды Паслёна ложноперечного (*Solanum pseudocapsicum*) содержат гликозид салонин, вызывающий угнетение нервной системы, разложение эритроцитов. У Плюща (*Hedera*) в листьях есть токсин урушиол, который провоцирует воспаление кожи, аллергию, а при попадании в желудочно-кишечный тракт вызывает воспаление желудка, боли и диарею. У Каллы (*Calla*) все части растения очень опасны, содержащиеся в них гликозиды приводят к оцепенению и судорогам, рвоте, раздражению кожи, а при попадании внутрь возможен летальный исход. Олеандр (*Nerium oleander*) содержит ядовитые вещества — гликозиды олеандрин и корнерин, которые могут вызвать сердечную недостаточность, вплоть до остановки сердца, рвоту, бредовое состояние, желудочные колики, диарею и проблемы центральной нервной системы. В вегетативных органах Рододендрона (*Rhododendron*) содержится андромедотоксин (иначе — ацетиландромедол, родотоксин), который нарушает работу клеточных рецепторов, а также сначала возбуждает центральную нервную систему, а затем ее угнетает, что может привести к летальному исходу.

Выводы

Большинство комнатных растений содержат в вегетативных частях растений ядовитые вещества, которые при контакте с кожей вызывают аллергические реакции и ожоги, при попадании внутрь организма возможно отравление, в некоторых случаях летальный исход. Таким образом, приобретая комнатное растение необходимо узнать информацию о его токсичности.

При уходе за растениями, которые содержат ядовитые вещества необходимо соблюдать правила техники безопасности: работать в перчатках, при попадании млечного сока растения на кожу промыть место проточной водой, при попадании внутрь организма вызывать рвоту и обратиться к врачу. Так же следует избегать косметических процедур в виде масок, настоек из млечного сока этих растений. Целесообразно проводить просветительские беседы с детьми. В детских учреждениях образовательного типа не стоит озеленять помещения растениями, в которых находятся ядовитые вещества.

ЛИТЕРАТУРА

1. Карасева, Е. И. Ядовитые грибы и растения: учеб.-метод. пособие / Е. И. Карасева, В. Э. Бутвиловский; Белорус. гос. мед. ун-т, Каф. биологии. — 2-е изд., доп. — Минск: БГМУ, 2014.
2. Киселёва, К. В. Флора средней полосы России: атлас определитель / К. В. Киселёва, С. Р. Майоров, В. С. Новиков. — М.: Фитон XXI, 2010.
3. Фомина, Ю. Красивоцветущие комнатные растения в вашем доме и офисе / Ю. Фомин. — М.: Эксмо, 2010.

УДК 616.12-008.331.1

ЧАСТОТА НОВЫХ СЛУЧАЕВ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ В ОРГАНИЗОВАННОЙ ПОПУЛЯЦИИ (ДАННЫЕ 10-ЛЕТНЕГО ПРОСПЕКТИВНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ)

Кирюсенко В. О.

Научный руководитель: А. А. Укла

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Артериальная гипертензия (АГ) — самый распространенный управляемый фактор сердечно-сосудистой заболеваемости и смертности в большинстве стран мира [1]. Одним

из основных направлений государственной политики в области обеспечения национальной безопасности в Республике Беларусь является охрана здоровья населения и увеличение продолжительности жизни [2]. АГ в Республике Беларусь — общепризнанный основной фактор риска развития инфаркта миокарда (ИМ) и острого нарушения мозгового кровообращения (ОНМК). У лиц с АГ находящихся под диспансерным динамическим наблюдением в лечебно-профилактических учреждениях республики отмечается неуклонный рост риска ОНМК, что сопровождается ростом летальности и инвалидности. АГ является одним из наиболее значимых факторов риска других заболеваний сердечно-сосудистой системы (ССС). Результаты эпидемиологических исследований показали значимую связь между АГ и ишемической болезнью сердца (ИБС), мозговым инсультом, хронической сердечной недостаточностью (ХСН) и хронической болезнью почек (ХБП) [3, 4, 5].

Раннее выявление производственных факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний имеет важное значение в профилактике развития АГ.

Цель

Изучение по данным 10-летнего проспективного исследования частоты новых случаев АГ в организованной популяции ОАО «Нафтан».

Материал и методы исследования

Данные 10-летнего проспективного исследования (2004–2014 гг.). Изучение и сравнительный анализ данных. Методы математической статистики с использованием пакета программы «Statistica» 8.0.

Результаты исследования и их обсуждение

Было обследовано 865 человек с нормальным уровнем артериального давления (АД) по данным 2004 г. и сформировано две группы: 1-ю группу составили работники в количестве 294 лиц, которые работают без вредных промышленных условий; 2-ю группу составили работники в количестве 571 человека, которые работают во вредных промышленных условиях.

Изучение частоты новых случаев АГ по критериям ВОЗ/МОАГ (1999) выявило высокую заболеваемость в организованной популяции ОАО «Нафтан» (37,8 %) по данным 10-летнего проспективного исследования. Так развитие новых случаев АГ составило 33 % среди работников без профессиональной вредности и 40,3 % среди работников, имеющих профессиональную вредность ($df = 1$; $\chi^2 = 4,4$; $p < 0,05$).

Средний возраст в изучаемых популяциях составил соответственно $38,2 \pm 0,5$ года и $36,3 \pm 0,4$ года ($df = 1$; $F = 7,7$; $p < 0,01$). Распределение по полу составило 41,2 % мужчины и 58,8 % женщины среди работников без профессиональной вредности в сравнении с 62,7 % мужчин и 37,3 % женщин среди работников с профессиональной вредностью ($df = 1$; $\chi^2 = 36,4$; $p < 0,001$).

Выявлено, что независимо от возраста и пола увеличивается частота новых случаев АГ среди работников с профессиональной вредностью в сравнении с работниками без профессиональной вредности в 1,6 раза (ДИ 1,2–2,2).

Выводы

Таким образом, отмечается неблагоприятная ситуация по частоте новых случаев АГ (37,8 %) в организованной популяции ОАО «Нафтан» по данным 10-летнего проспективного исследования, особенно среди сотрудников, работающих в условиях с профессиональной вредностью (40,3 %).

ЛИТЕРАТУРА

1. Диагностика, лечение и профилактика артериальной гипертензии. [Электронный ресурс]. Национальные рекомендации Минск 2010 г. — Режим доступа: <http://www.cardio.by/files/recommend/nrag.pdf>.
2. Государственная программа «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2016–2020 гг.» / утверждена Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 14.03.2016 № 200. — Минск, 2016. — 12 с.
3. Верткин, А. Л. Артериальная гипертензия: перспективы современной фармакотерапии и значение высокоселективных блокаторов ангиотензиновых рецепторов / А. Л. Верткин, А. С. Скотников // Рус. мед. журн. — 2009. — Т. 17, № 18. — С. 1188–1193.
4. Органова, Р. Г. Национальные клинические рекомендации / Р. Г. Органова; под ред. Р. Г. Огановой. — 2-е изд. — М.: Силиция – Полиграф, 2009. — С. 528.
5. Значение сердечно-сосудистых и других неинфекционных заболеваний для здоровья населения России / Р. Г. Оганов [и др.] // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. — 2002. — № 2. — С. 3–7.