

анализы на ИППП по назначению врача, 6,7 % — пару раз в год, а остальные мужчины (80 %) никогда не сдавали этот анализ.

Из проанкетированных женщин и мужчин 77,8 % считают, что в зависимости от видов ИППП и осложнений, можно остаться бесплодным или стать импотентом, остальные полагают, что нельзя стать бесплодным или импотентом при перенесении различных видов ИППП и возможных осложнениях.

Большинство опрошенных женщин и мужчин (96 %) считают, что только использование презерватива может защитить от ИППП.

Получают информацию о репродуктивном здоровье (знания об ИППП, контрацепции) из интернет-ресурсов 86,7 % опрошенных, СМИ (40 %), врачей (26,7 %), родителей и друзей (20 %).

Молодежь недостаточно информирована о проблемах или профилактике репродуктивного здоровья, полагают 65 % респондентов.

Среди опрошенных 87,7 % считают, что и женщины, и мужчины в равной степени должны заботиться о своем репродуктивном здоровье, а 12,3 % считают, что большая ответственность лежит на женщинах.

Выводы

По результатам анкетирования установлено, что женщины более ответственно подходят к вопросам репродуктивного здоровья, чем мужчины.

Мужчины обращаются к врачам (урологам) для проведения обследования мочеполовой системы значительно реже и не регулярно, чем женщины обращаются к гинекологам.

Все женщины, участвовавшие в анкетировании, знают о негативном влиянии алкоголя и курения на репродуктивное здоровье, в то время как 5,9 % мужчин считают, что данные привычки никак не влияют на здоровье половой системы.

Информацию о репродуктивном здоровье все опрошенные получают в основном через интернет-ресурсы (76,7 %) и СМИ (40 %).

Большинство опрошенных считает, что молодежь недостаточно информирована о вопросах здоровья репродуктивной системы.

ЛИТЕРАТУРА

1. Проблемы репродуктивного здоровья среди молодежи и подростков / А. А. Абилахас [и др.] // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. — 2016. — № 8–4. — С. 519–521.
2. Современные методы формирования здорового образа жизни у студенческой молодежи: сб. науч. ст. по материалам I Респ. науч.-практ. конф. с междунар. участием, Минск, 15 марта 2017 г. / редкол.: И. В. Пантюк (отв. ред.) [и др.]; БГУ, Факультет социокультурных коммуникаций, кафедра экологии человека. — Минск: Изд. Центр БГУ, 2017. — С. 190–196.

УДК 595.799:616.5-002.957

УКУСЫ ПЕРЕПОНЧАТОКРЫЛЫХ НАСЕКОМЫХ И ВЛИЯНИЕ ИХ ЯДОВ НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА

Буланова А. Д., Бортновская Д. Ю.

Научный руководитель: старший преподаватель В. В. Концевая

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Реакции гиперчувствительности на контакт с насекомыми известны чрезвычайно давно, задолго до того, как Пирке ввел в науку термин «аллергия». Ранее эти реакции относили к токсическим, позднее подобные реакции стали квалифицировать как аллергические. Одним из первых упоминаний об инсектной аллергии можно считать

надгробную надпись Древнеегипетского фараона Мензеса (XVIII в. до н. э.) о его смерти от укуса насекомого.

Инсектная аллергия — важный раздел аллергологии, объединяющий реакции гиперчувствительности, возникающие при ужалениях, укусах насекомых, при соприкосновении с ними, вдыхании частиц тел насекомых и (или) продуктов их жизнедеятельности.

Особую актуальность и клиническую значимость представляют реакции на яд перепончатокрылых насекомых, что связано с тяжестью и стремительностью развития угрожающих жизни симптомов, развивающихся после ужаления.

Цель

Изучить влияние ядов перепончатокрылых насекомых на организм человека.

Материал и методы исследования

Анализ, изучение и обобщение научно-методической литературы и других источников информации по данной теме.

Результаты исследования и их обсуждение

Насекомые (*Insecta*), являющиеся причиной инсектной аллергии, — это представители наиболее многочисленного по видовому составу типа членистоногих (*Arthropoda*), в настоящее время насчитывающего более миллиона видов [1]. Отряд перепончатокрылых (*Hymenoptera*) объединяет насекомых, способных к ужалению, и насчитывает более 100 тыс. видов. Наиболее опасными представителями отряда Перепончатокрылых, можно отнести жалящих насекомых: пчел, ос и муравьев.

Жалящие насекомые, которые обитают на территории Республики Беларусь, просто так на человека не нападают (данные лаборатории наземных беспозвоночных животных научно-практического центра НАН Республики Беларусь) [4]. Иногда насекомые садятся на человека, учуяв на нем интересный запах (например, аромат парфюма, алкоголя или яд других насекомых), но это не значит, что насекомое агрессивно настроено — произведя разведку, оно просто полетит дальше, в случае опасности или когда насекомое пытаются раздавить, оно может серьезно ужалить.

Укусы жалящих насекомых для человека, в некоторых случаях, бывают очень опасны. В месте укуса яд вызывает специфическую сосудистую реакцию (увеличение проницаемости кожных покровов), так как он действует на мельчайшие нервные окончания, расположенные в кожном покрове тела. Отсюда раздражение передается в центральную нервную систему, которая стимулирует кровообращение в месте укуса. Попадая с током крови в организм, яд повреждает клеточные мембраны, вызывает гемолиз, цитолиз, тормозит активность тромбопластина, замедляет свертываемость крови, воздействует на некоторые ферментные системы, вызывает дегрануляцию тучных клеток соединительной ткани. При попадании яда в больших количествах наблюдается повреждение внутренних органов, особенно почек, которые участвуют в выведении яда из организма. В качестве основных осложнений могут возникать: крапивница, отек Квинке, нарушение сердечной деятельности.

Проявление тех или иных признаков укуса и тяжесть его последствий, зависит от места локализации самого укуса. Наиболее опасны укусы насекомых, пришедшиеся в область головы и в места прохождения крупных кровеносных сосудов. В подобных случаях их яд попадает в кровь, очень быстро распространяется по всему организму и достигает головного мозга. Смерть наступает от острой сердечно-сосудистой недостаточности или от асфиксии вследствие поражения центра дыхания.

При укусе пчелы в организм человека вводится 0,05–0,3 мг секрета. Смертельная доза пчелиного яда для человека около 0,2 г.

Аллергенная активность яда пчел обусловлена входящими в его состав ферментами (фосфолипазой А1, А2, В, гиалуронидазой, кислой фосфатазой и др.). Кроме них в

состав яда входят пептиды (мелиттин, апамин, пептид, вызывающий дегрануляцию тучных клеток, адолапин, кардиопептид), 14 аминокислот (аланин, глицин, лейцин, изолейцин, триптофан, аргинин, глютаминовая кислота, аспарагиновая кислота, метионин, гистидин, фенилаланин, тирозин, цистин.) и биогенные амины (гистамин, брадикинин, ацетилхолин и др.) [2, 3], которые обуславливают его токсическое действие и вызывают образование у пострадавшего антител IgE [1].

Яд шершня является многокомпонентной смесью веществ. Вещества, которые входят в состав яда шершня: муравьиная кислота, ферменты (фосфолипаза А₂, В), нейромедиаторы (ацетилхолин, серотонин), кинины, гистамин и неспецифический пептид мастопаран, высвобождающий гистамин из клеток по типу цепной реакции. Именно этим и объясняется столь быстрое реагирование организма человека на яд, вплоть до анафилактического шока.

Следует отметить, что яд пчелы, осы и шершня имеют общие антигенные детерминанты, с которыми может быть связан эффект перекрестно-аллергических реакций при укусе данными насекомыми.

Выводы

Наибольшую опасность для жизни и здоровья человека представляет не укус, а яд перепончатокрылого насекомого (осы, пчелы, шершня). При укусе яд, попадая в кровоток, вызывает интоксикацию организма, так как содержит ряд специфических ферментов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ковальчук, Л. В. Клиническая иммунология и аллергология с основами общей иммунологии [Электронный ресурс]: учебник / Л. В. Ковальчук, Л. В. Ганковская, Р. Я. Мешкова. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 640 с. — Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429105.html>. — Дата доступа: 30.03.2020.
2. Официальный сайт Белта [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <https://www.belta.by/comments/view/kak-dejstvovat-pri-paradenii-os-sovety-entomologov-i-medikov-6447/>. — Дата доступа: 20.03.2020.
3. Самылина, И. А. Фармакогнозия [Электронный ресурс] / И. А. Самылина, Г. П. Яковлев. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 976 с. — Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430712.html>. — Дата доступа: 28.03.2020.
4. Запруднов, А. М. Общий уход за детьми: руководство к практическим занятиям и сестринской практике [Электронный ресурс] / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 512 с. — Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431382.html>. — Дата доступа: 26.03.2020.

УДК 618.177-089.888.11 «20»

ЭКСТАКОРПОРАЛЬНОЕ ОПЛОДОТВОРЕНИЕ В XXI ВЕКЕ

Бычкова А. С., Толстенкова В. М.

Научные руководители: к.б.н., доцент Н. Е. Фомченко

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Среди таких глобальных проблем, как экология, существуют демографические проблемы человечества. Одной из них является бесплодие. По данным мировой статистики каждая супружеская пара сталкивается с проблемой бесплодия. Поэтому на сегодняшний день тема вспомогательных репродуктивных технологий является актуальной.

Цель

Провести анализ экстракорпорального оплодотворения (ЭКО) по литературным источникам и данными анкетирования.

Материалы и методы исследования

Проведено анкетирование по вопросам экстракорпорального оплодотворения (ЭКО) у 60 человек в возрасте 17–23 года.