

При сравнении отношения студентов с низкой и средней стрессоустойчивостью для разных курсов в зависимости от их пола значимых различий не выявлено  $p > 0,05$ .

#### **Выводы**

В результате нашего исследования было выявлено значимое увеличение ( $p < 0,05$ ) количества студентов с низкой стрессоустойчивостью на втором и четвертом курсах, вероятно связанные с особенностями учебного процесса.

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Психодиагностика стресса: практикум / сост. Р. В. Куприянов, Ю. М. Кузьмина. — Казань: КНИТУ, 2012. — 212 с.

**УДК 616.5-006.81-021.3-057.875**

### **ТИП КОЖИ КАК ФАКТОР ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТИ К РАЗВИТИЮ МЕЛАНОМЫ У СТУДЕНТОВ ГОМЕЛЬСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА**

*Гормаиш Е. С., Киптик А. Ю., Казаков К. В.*

**Научный руководитель: А. А. Белая**

**Учреждение образования**

**«Гомельский государственный медицинский университет»**

**г. Гомель, Республика Беларусь**

#### **Введение**

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), заболеваемость меланомой кожи за последние 50 лет возросла в 7 раз [1].

30 лет назад в Республике Беларусь ежегодно выявлялось 60 первичных случаев меланомы в год, а сейчас эта цифра достигает 700, т. е. число регистрируемых случаев увеличилось более чем в 10 раз.

Согласно данным ВОЗ, ультрафиолетовое излучение (УФИ) является одной из главных причин развития злокачественной опухоли эпителия кожи — меланомы. Научно доказано, что риск канцерогенеза в данном случае повышается при наличии в анамнезе человека близкого родственника, имеющего данное заболевание, большого количества невусов, а также типов кожи [3].

#### **Цель**

Оценить предрасположенность к развитию меланомы в зависимости от типа кожи у студентов Гомельского государственного медицинского университета.

#### **Материал и методы исследования**

На основе специально разработанного Всемирной организацией здравоохранения калькулятора риска меланомы, было создано анкетирование, позволяющее определить тип кожи по восприимчивости к ультрафиолетовому излучению. Были опрошены 50 студентов 1–4 курсов учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» — 25 юношей и 25 девушек. Средний возраст обследуемых составил  $19,2 \pm 0,9$  лет.

Существует 4 типа кожи в зависимости от степени выраженности ответной реакции на продолжительное воздействие ультрафиолета — очень чувствительный (высокий риск развития меланомы), чувствительный (средний риск развития меланомы), слабочувствительный (ниже среднего риск развития меланомы), нечувствительный (низкий риск развития меланомы).

Первый тип кожи характеризуется бело-розовой кожей, голубыми глазами, рыжими волосами, большим количеством веснушек и невусов. Людям со вторым типом кожи присущи волосы цвета блонд, серые или серо-зеленые глаза, незначительным количеством веснушек и родимых пятен. Третий фенотип —

слегка смуглая кожа, коричневые глаза, каштановые волосы и единичные родинки и веснушки. Люди с четвертым типом кожи имеют смуглую кожу, темные волосы и глаза, веснушки и родинки практически отсутствуют [2].

Статистическую обработку полученного материала проводили с использованием пакета прикладных программ «Statistica» 10.0. При сравнении групп использовали непараметрический критерий  $\chi^2$  Пирсона. Результаты анализа считались статистически значимыми при  $p < 0,05$ .

### Результаты исследования и их обсуждение

В результате обработки данных, полученных при анкетировании, была составлена диаграмма, отражающая процентное соотношение мужчин и женщин с различным типом кожи.

Анализируя полученные данные, у студентов с очень чувствительным типом кожи в группе юношей наблюдалось 12 % человек, у девушек 8 % человек, предрасположенность к развитию меланомы — высокая (рисунок 1). Значимых различий в данных группах не выявлено.

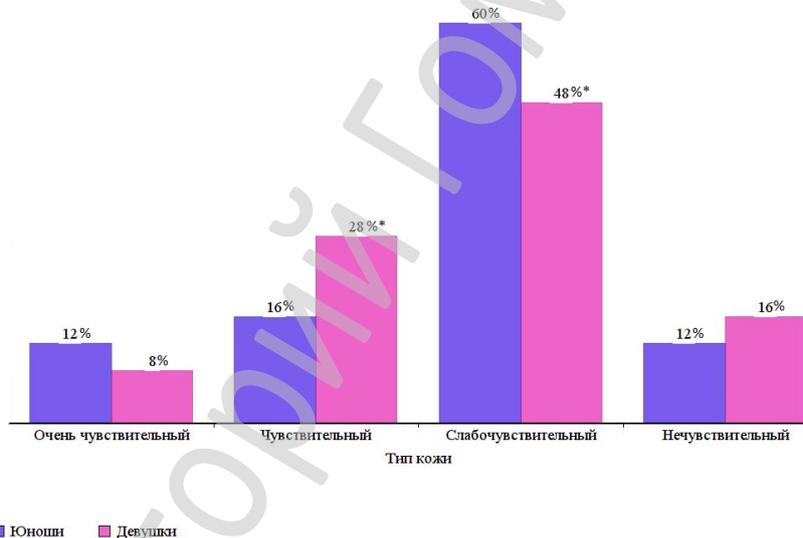


Рисунок 1 — Типы кожи у студентов Гомельского государственного медицинского университета

\* — статистически значимо при сравнении юношей и девушек ( $p < 0,01$ )

Исходя из результатов опроса, среди студентов с чувствительным типом кожи у молодых людей отмечалось 16 % человек, что значимо ниже по сравнению с группой девушек 28 % человек, следовательно, риск развития рака кожи в данных группах средний. Различия между этими группами статистически значимы ( $p < 0,01$ ).

При сравнении всех исследуемых групп, по типу кожи слабочувствительный было выявлено, что в группе юношей 60 % человек, что значимо выше чем в группе девушек 48 % человек. Предрасположенность к развитию меланомы ниже среднего ( $p < 0,001$ ).

В результате исследования по типу кожи нечувствительный было установлено, что в группе юношей 12 % человек, а в группе девушек 16 % человек. Риск развития рака кожи низкий.

### Выводы

Таким образом большинство студентов имеет третий тип кожи по степени защищенности от ультрафиолетового излучения. Это позволяет определить, что у студентов данных групп повышенная резистентность к действию ультрафио-

летнего излучения, так как количество меланина в их коже значительно выше, а, следовательно, и риск развития меланомы ниже среднего ( $p < 0,001$ ).

**ЛИТЕРАТУРА**

1. WHO — ultraviolet radiation and skin cancer [Электронный ресурс]. — 16 октября 2017 года. — Режим доступа: [https://www.who.int/ru/news-room/q-a-detail/ultraviolet-\(uv\)-radiation-and-skin-cancer](https://www.who.int/ru/news-room/q-a-detail/ultraviolet-(uv)-radiation-and-skin-cancer). — Дата доступа: 19.03.2021.
2. Бортновский, В. Н. Экологическая медицина / В. Н. Бортновский, А. А. Лабуда. — Гомель: ГомГМУ, 2018. — 136 с.
3. Литвицкий, П. Ф. Патологическая физиология / П. Ф. Литвицкий, В. С. Пауков. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.

**УДК 616.381-002.1 : 615.272 : [577.112.385.2]**

**ВЛИЯНИЕ МОДУЛЯЦИИ NO-СИНТАЗНОЙ АКТИВНОСТИ НА ДВИГАТЕЛЬНУЮ АКТИВНОСТЬ КРЫС С ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫМ ПЕРИТОНИТОМ**

**Гусаковская Э. В., Рыбаков Р. В., Трусова И. С.**

**Научные руководители: д.м.н., профессор Н. Е.Максимович;  
аспирант Э. В. Гусаковская**

**Учреждение образования  
«Гродненский государственный медицинский университет»  
г. Гродно, Республика Беларусь**

**Введение**

Двигательная активность (ДА) может являться одним из показателей степени выраженности патологического процесса [1]. Ее изменение наблюдается в условиях нарушения кровообращения, развития гипоксии и энергодифицита, катаболизма белков мышечной ткани, возникновения болевого синдрома при воспалении [2]. Учитывая, что субстрат NO-синтазы (NOS) L-аргинин (L-Arg) улучшает микроциркуляцию путем влияния на эндотелиальную изоформу фермента, является структурным компонентом белковых молекул и источником креатина, необходимого для образования АТФ, способствует высвобождению мет-энкефалина, обладающего анальгетическим эффектом [3, 4], является актуальным изучение влияния L-аргинина и конкурентного ингибирования NOS на ДА при воспалительном процессе в брюшной полости.

**Цель**

Изучение влияния субстрата NO-синтазы — L-аргинина и конкурентного ингибитора NO-синтазы — амингуанидина на двигательную активность крыс с экспериментальным перитонитом.

**Материал и методы исследования**

Исследования проведены на белых беспородных крысах-самцах, 230–250 г ( $n = 90$ ). Все животные разделены на 5 равных групп ( $n = 18$  в каждой), которым внутривенно, 0,6 мл/100 г, вводили: 1) «контроль» — 0,9 % раствор хлорида натрия; 2) «ЭП» — 15 %-ю каловую взвесь (КВ); 3) «ЭП+L-Arg» — 15 %-ю КВ, с введением L-Arg, внутримышечно (в/м), 300 мг/кг; 4) «ЭП+АГ» — 15 %-ю КВ, с введением амингуанидина (АГ), в/м, 15 мг/кг; 5) «ЭП+L-Arg+АГ» — 15 %-ю КВ, с комбинации L-Arg, в/м, 300 мг/кг, и АГ, 15 мг/кг. Изучение ДА крыс осуществляли путем видеофиксации и последующего воспроизведения их траектории движения на горизонтальной плоскости, с измерением длины пути (ДП), пройденного животными, в метрах. Животные всех групп были разделены на 3 равные подгруппы ( $n = 6$  крыс в каждой): 1-ю, 2-ю и 3-ю, в соответствии со сроками проведения исследования (полсутки, 1 и 3 суток после моделирования экспериментального перитонита, ЭП). Статистическую обработку данных проводили с помощью программы «Statistica» 10.0 для Windows (StatSoft, Inc., США), используя методы непараметрической статистики с апостериорными