

# АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ И ФАРМАЦИИ

Материалы 71-й научно-практической  
конференции студентов  
и молодых учёных



24-25 апреля,  
2019 года

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ УО  
«ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»



# АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ И ФАРМАЦИИ

Материалы 71-й научно-практической конференции  
студентов и молодых учёных

**24-25 апреля 2019 года**

ВИТЕБСК, 2019 г.

УДК 61:378378:001 ‘‘XVI’’  
ББК 5я431+52.82я431  
С 88

**Рецензенты:**

С.А. Кабанова, В.В. Кугач, С.П. Кулик, И.М. Лысенко, О.Д. Мяделец, И.В.  
Самсонова, В.М. Семенов, Г.И. Юпатов

**Редакционная коллегия:**

А.Т. Щастный (председатель),  
И.В. Городецкая, Н.Г. Луд, С.А. Сушков, О.М. Хишова, Ю.П. Чернявский

С 88 Актуальные вопросы современной медицины и фармации : материалы 71-й научно-практической конференции студентов и молодых учёных (Витебск, 24-25 апреля, 2019 г.) / под ред. А. Т. Щастного. – Витебск : ВГМУ, 2018. – 482 с.

В сборнике представлены материалы докладов, прочитанных на научно- практической конференции студентов и молодых ученых. Сборник посвящен актуальным вопросам современной медицины и включает материалы по следующим направлениям: «Медико-биологические науки», «Хирургические болезни», «Здоровая мать – здоровый ребенок», «Внутренние болезни», «Сердечно-сосудистые заболевания», «Инфекции», «Общественное здоровье и здравоохранение, гигиена и эпидемиология», «Стоматология», «Лекарственные средства», «Социально-гуманитарные науки», «Здоровый студент – здоровый врач – здоровая нация».

**УДК 61:378378:001 ‘‘XVII’’**  
**ББК 5я431+52.82я431**

© УО ‘‘Витебский государственный  
медицинский университет’’, 2019

патологией в Гомельской области отмечается у женщин в возрасте 30-59 лет, а средний возраст больных данным недугом составляет 50,7 лет.

Исходя из клинических диагнозов, поставленных женщинам с данной патологией, следует отметить, что у женщин, заболевших в возрасте до 40 лет чаще поражается влагалищная часть шейки матки, а уже после 40 – 45 лет – цервикальный канал.

Отмечается стремительная тенденция роста заболеваемости злокачественными новообразованиями шейки матки у женщин в возрасте 75 – 85+ лет, особенно прослеживаемая в 2016 году, за этот год заболеваемость данным недугом у исследуемой возрастной группы увеличилась на 25,7%. Это объясняет повышение процента заболеваемости женщин нетрудоспособного возраста.

Статистически установлено превышение уровня заболеваемости женщин сельского населения по сравнению с городскими жительницами. Данные различия обусловлены меняющейся демографической ситуацией – старением населения городов, в том числе за счет миграции пожилых жительниц сел на постоянное место жительства в города. Таким образом, указанное влияние демографических сдвигов (переезд заболевших из сел и регистрация их смерти в городах) приводит к увеличению смертности в городах.

Установлено, что на протяжении исследуемого периода, за 2002 – 2017 годы в Гомельской области наблюдалось повышение процента выявления преинвазивного и инвазивного рака шейки матки среди женского населения. Учитывая установленную этиологию данного заболевания, можно сделать выводы о недостаточной эффективности превентивных мер по предотвращению распространения вирусных инфекции, передающейся половым путем, в особенности, вируса папилломы человека, а также о несвоевременном лечении женщин с преинвазивными формами злокачественных новообразований шейки матки, приводящим к развитию инвазивных форм опухолей данной локализации.

Таким образом, выявление и лечение преинвазивного рака несомненно, тормозит рост заболеваемости инвазивными формами злокачественных новообразований шейки матки, но тем не менее не приводит к существенному ее сокращению. Проблема приобретает социально-демографический характер, оставаясь в то же время потенциально предотвратимой.

#### **Список литературы:**

1. Бакшеев, Н.С. Злокачественные новообразования женских половых органов// Н. С. Бакшеев, Н. А. Ильяшенко, А. И. Миляновский. – М.: Медицина, 2003. –163 с.
2. Вишневская, Е.Е. Злокачественное новообразование шейки матки. Диагностика, хирургическое и комбинированное лечение// Е.Е. Вишневская. – Минск: Беларусь, 2004. – 157 с.
3. Океанов, А.Е. 25 лет против рака. Успехи и проблемы противораковой борьбы в Беларуси // А.Е. Океанов, П.И. Моисеев, А.А. Евмененко, Л.Ф. Левин; под ред. О.Г. Суконко. – Минск: ГУ РНМБ. – 2016. – 415 с.
4. Петерсон, Б.Е. Ранняя онкологическая патология// Б.Е. Петерсон, В.И. Чиссов. – М.: Медицина, 2001. – 290 с.

УДК:616-053.2-056.257-036.22(477)

#### **ПРОБЛЕМА ИЗБЫТОЧНОЙ МАССЫ ТЕЛА У ДЕТЕЙ В УКРАИНЕ**

Райлян М.В., Польшванная Ю.И. (ассистенты кафедры эпидемиологии ХНМУ)

Научный руководитель: д.м.н., профессор Чумаченко Т.А.

*Харьковский национальный медицинский университет, г. Харьков*

**Аннотация.** Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) объявила ожирение «глобальной эпидемией» человечества, которая существенно «помолодела» в последние годы. Ожирение в настоящее время рассматривают как заболевание, связанное с развитием

многих болезней, а также снижающее качество жизни. Проблема избыточного веса и ожирения возникает еще в детском возрасте, когда закладывается характер питания, отношение к еде, образ жизни и уровень физической активности. Поэтому изучение этой проблемы наиболее актуально, начиная с детского возраста, когда еще возможно предпринять профилактические немедикаментозные меры предупреждения ожирения.

По классификации Всемирного Банка Украина относится к странам со средним уровнем дохода, и детское население относится к группе повышенного социального риска по формированию избытка массы тела [1]. Но данные о характере питания детей и подростков в Украине недостаточно изучены, поэтому целесообразно изучение особенностей образа жизни и питания у детского населения в разных регионах страны, чтобы выявить причины и пути решения проблемы ожирения у детей и подростков в Украине.

**Ключевые слова.** Дети и подростки, избыточная масса тела, индекс массы тела (ИМТ), ожирение, еда, физическая активность.

**Введение.** Из-за избыточного веса и ожирения, а также из-за болезней, возникших на фоне этого недуга, во всем мире умирает больше людей, чем от других заболеваний. Определенное число таких людей наблюдается по всему миру, кроме некоторых районов Африки.

По данным ВОЗ в период с 1975 по 2016 гг. число людей с ожирением во всем мире увеличилось более, чем втрое. Проблема ожирения детей и подростков является одной из проблем здравоохранения в 21 веке. Дети, страдающие избыточной массой тела, составляли всего 1 % по всему миру в 1975 году, к 2016 г. их количество увеличилось до 124 миллионов (6 % девочек и 8 % мальчиков). У этих детей есть вероятность развития в будущем таких заболеваний, как ожирение, гипертония, различных эндокринных нарушений, появления заболеваний нервной системы, что может привести к преждевременной смерти и инвалидности [2].

Ожирение занимает второе место в структуре болезней эндокринной системы (13,44 на 1000 детского населения) в Украине. В 2016 году наибольший показатель ожирения среди детей был зафиксирован в Винницкой области и составил 27,39 на 1000 детей в возрасте 0 – 17 лет. С 2012 по 2016 гг. увеличение случаев ожирения у детей отмечалось среди населения Житомирской, Закарпатской, Ивано-Франковской, Львовской, Ровенской, Тернопольской и Черновицкой областей. Причинами этого недуга стали употребление в пищу вредных продуктов питания с преобладанием углеводов, нерациональное питание и малоподвижный образ жизни. [3]

Проблема избыточного веса и ожирения предотвратима, поэтому необходимо уделять должное внимание профилактическим мероприятиям, направленным на устранение этого недуга и связанными с ним последствиями. Также немаловажно знать насколько дети, особенно школьного и подросткового возраста осведомлены об этой проблеме.

**Цель исследования.** Оценить знания детей школьного возраста, проживающих в Харьковской и Хмельницкой областях Украины, о такой проблеме как ожирение, а также выявить, есть ли среди опрошенных лица с нарушенным индексом массы тела (ИМТ) для определения объема санитарно-профилактических мероприятий, направленных на снижение риска развития заболеваний, связанных с нарушением обмена веществ у детей школьного возраста.

**Материал и методы.** Проведена оценка знаний детей школьного возраста о проблеме избыточной массы тела с использованием оригинальных опросников «Оцінка стану харчування дітей шкільного віку в Україні», которые включали 10 общих вопросов и 10 вопросов о переизбытке. Было опрошено 107 школьников в возрасте 8 – 18 лет, 69 % которых проживает в Хмельницкой области, а 31 % - в Харьковской области. Средний возраст респондентов составил 12 лет. Всего в анкетировании участвовали 31 мальчик (29 %) и 76 девочек (71 %). Полученные данные были обработаны стандартными статистическими методами с использованием программы Excel. Ответы детей из разных областей Украины существенно не отличались, поэтому стратификация по этим двум регионам не проводилась.

**Результаты исследования.** В результате анкетирования выяснилось, что из 80 учеников, которые указали свой рост и вес, ИМТ находился в пределах нормы у 70% учащихся. Избыточный вес имели 15 % детей, признаки тяжелого ожирения наблюдались у 7,5 % детей. Среди опрошенных были дети с недостаточной массой тела (2,5% учеников) и дети с выраженным снижением веса (5% детей). Наибольшее количество детей с признаками ожирения отмечалось среди учащихся в возрасте 16 – 17 лет (5 человек) и 1 ребенок в возрасте 13 лет. В возрастной группе детей 8 – 10 лет не было учеников с признаками выраженного ожирения и с признаками недостаточной массы тела, но в этой группе отмечалось больше всего детей с избыточной массой тела. Чаще избыточная масса тела наблюдалась у девочек, их доля составила 61,2% от всех детей, имеющих избыточный вес и признаки ожирения.

Большинство детей считало, что такие проблемы со здоровьем, как ожирение и заболевания сердечно-сосудистой системы, могут случиться, если человек имеет избыточный вес или переедает. Также они предположили, что одной из причин избыточной массы тела является употребление в пищу неполезной еды (особенно жирной), неправильное питание, какое-либо заболевание или недостаточная физическая активность.

На вопрос «Насколько серьезной проблемой, по вашему мнению, является переедание и ожирение» 74% опрошенных ответили, что это является серьезной проблемой. 71,4 % детей считают правильным есть меньше (съесть меньшую порцию). Для 46 % учеников оказалось не трудно есть меньше, 42% опрошенных сказали, что иногда они могут употреблять маленькие порции еды, а иногда - увеличенные, а для 2% учащихся оказалось трудно есть меньше.

36,1 % детей всего лишь иногда контролируют порцию своей еды, 20,5 % учеников не контролируют свою порцию совсем. Доля детей, контролирующих свою порцию, составила 24,7%, из них 69,2 % респондентов – это дети 16 – 18 лет.

Анализируя ответы на вопросы о физической активности детей, удалось выяснить, что дети в возрастной категории 8 – 12 лет чаще, чем дети в возрасте 15 – 18 лет, занимаются такой физической активностью, как бег (38%), езда на велосипеде (39 %), занятия спортом (34,1 %). В целом опрошенные дети обладают достаточно высокой физической активностью, с максимальной активностью при ходьбе и минимальной - при работе в саду или в огороде (Таб.1).

**Таблица 1.** Распределение ответов респондентов на вопрос «Делаете ли Вы какие-нибудь физические упражнения в течение длительного времени, на примере ходьбы, бега, работы в саду или в огороде, езды на велосипеде или занятий спортом».

Физическое упражнение	Да		Нет	
	Абс.	%	Абс.	%
Ходьба	90	85,7	15	14,3
Бег	64	60,9	41	39,1
Езда на велосипеде	54	51,4	51	48,6
Занятия спортом	65	61,9	40	38,1
Работа в саду или в огороде	30	28,6	75	71,4

Большинство из опрошенных детей (93,4 %) ответили, что делать физические упражнения необходимо. Для 48,6% учащихся заниматься физической активностью не тяжело; 31,8 % детей сказали, что бывает по-разному, для 1,8 % опрошенных заниматься спортом тяжело, а 6,5 % респондентов не смогли ответить на этот вопрос. Ответы детей, у которых есть признаки ожирения, не отличались от ответов их сверстников: они указали, что избыточный вес – это серьезная проблема, есть меньше для них не является проблемой, но размер порции они не контролируют. Эти дети также активно двигаются в течение дня, но иногда для них это тяжело.

**Заклучение.** В результате данного опроса удалось определить уровень знаний у детей школьного возраста в двух регионах Украины о проблеме ожирения и избыточной массы тела. Ученики показали достаточные знания по этой проблеме. Однако, несмотря на это, среди респондентов есть дети с избыточной массой тела и признаками ожирения, что говорит о необходимости дальнейшего изучения этой проблемы путем анкетирования среди детского населения и их родителей. Также важно проводить среди этой группы населения санитарно-просветительную работу о правильном и рациональном питании, последствиях, к которым может привести избыточный вес и ожирение и о пользе активного образа жизни, выполнения физических упражнений, прогулок на свежем воздухе и посещения спортивных секций.

#### **Список литературы:**

1. Francesco Branca, Проблема ожирения в Европейском регионе ВОЗ и стратегии ее решения / Francesco Branca, Naik Nikogosian, Tim Lobstein // WHO Library Cataloguing in Publication Data – Всемирная организация здравоохранения, 2009 – С. 20 - 21.

2. ВОЗ. [Электронный ресурс]: Ожирение и избыточный вес /Информационный бюллетень – Режим доступа: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>

3. Чумаченко Т.О. Харчування та основні проблеми стану здоров'я дітей в Україні / Чумаченко Т.О., Райлян М.В., Поливянна Ю.І.// матеріали науково- практичної конференції «Епідеміологічні дослідження в профілактичній та клінічній медицині: присвячений засновнику західної епідеміології Джону Сноу» – Харків ТОВ «Планета - Принт» – 2018. – С.89 - 92.

УДК 614.1

### **РЕТРОСПЕКТИВНИЙ АНАЛІЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТІ ТУБЕРКУЛЁЗОМ НАСЕЛЕННЯ ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**

Рогатко Ю.Ю. (5 курс, факультет экологической медицины)

Научный руководитель: ст. преподаватель Дубина М.А.

*Международный государственный экологический институт имени А. Д. Сахарова»*

*Белорусского государственного университета, г. Минск*

**Аннотация.** В работе был проведен ретроспективный анализ заболеваемости населения Гродненской области туберкулезом; проанализирована возрастная структура заболеваемости и структура распределения заболеваемости туберкулезом среди «обязательного» и «угрожающего» контингентов за период с 2012 по 2016 год.

Отмечено, что наибольший уровень заболеваемости туберкулезом за исследуемый период был зарегистрирован в Ивьевском, Щучинском, Островецком и Вороновском районах Гродненской области, а наименьший - в Гродно, Слонимском и Зельвенском районах.

**Ключевые слова:** туберкулез, заболеваемость, тенденция, «обязательный» контингент, «угрожающий» контингент.

**Введение.** В Республике Беларусь в последние годы заболеваемость туберкулезом характеризуется высокой тенденцией к прогрессированию, полирезистентностью возбудителя болезни к противотуберкулезным лекарствам. Наблюдается увеличение числа больных с запущенными формами, как среди детей, так и среди взрослых.

Распространение туберкулеза связывают с усиливающейся антропогенной нагрузкой на биосферу, негативно влияющей на защитные функции организма; с увеличением числа мигрирующих групп населения; с нарастающей инфицированностью населения туберкулезом вследствие циркуляции среди населения невыявленных больных заразными

<b>ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ БОЛЕЗНЯМИ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ</b> Белая Я.С.	578
<b>ТЕНДЕНЦИИ СМЕРТНОСТИ ТРУДОСПОСОБНОГО НАСЕЛЕНИЯ</b> Бельчикова А.В.	580
<b>ОЦЕНКА ЗНАНИЙ РОДИТЕЛЕЙ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ОБ АНТИБИОТИКАХ</b> Бережная А.В.	583
<b>МОДЕЛЬ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ, В ЧАСТНОСТИ РАКОМ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ</b> Беридзе Р.М.	585
<b>ПЕРСПЕКТИВНОСТЬ И РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ШКОЛЫ «ОРГАНИЗАЦИЯ, УПРАВЛЕНИЕ И ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»</b> Бондарь Д.Б.	588
<b>АНАЛИЗ САМООЦЕНКИ ЗДОРОВЬЯ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ МЕДИКОВ</b> Виннер А., Асташенок Е. А., Лёвкина Е.А.	590
<b>ИНТЕРНЕТ-АДДИКЦИЯ – ПСИХОМЕДИЦИНСКАЯ ПРОБЛЕМА ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ</b> Гатило В.А.	593
<b>ЗАГРЯЗНЕНИЕ ПОЧВ СТОЛБЦОВСКОГО РАЙОНА ПЕСТИЦИДАМИ И ОТХОДАМИ КАК ОДИН ИЗ ОСНОВНЫХ ВИДОВ АНТРОПОГЕННОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ</b> Жук С.В.	596
<b>РЕГИОНАЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ПЕРВИЧНОГО ВЫХОДА НА ИНВАЛИДНОСТЬ ТРУДОСПОСОБНОГО НАСЕЛЕНИЯ</b> Журо Е.А.	598
<b>ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕЙ И ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ БОЛЕЗНЯМИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ</b> Клепча Т.И.	601
<b>ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ</b> Кротова Л.А.	605
<b>ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ РИСК-МЕНЕДЖМЕНТ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НОВОРОЖДЕННЫХ, СВЯЗАННОЙ С ПАТОЛОГИЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ</b> Ларионова С.М., Павлович А.Б.	607
<b>ОСОБЕННОСТИ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ КАТАРАКТЫ</b> Луцук А.С., Олещик С.Н.	611
<b>ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ КАРДИОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НА ПРИМЕРЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЛЕТАЛЬНОСТИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ РАЙОННОЙ БОЛЬНИЦЫ г. СОЛИГОРСКА</b> Лычковская А.В.	612
<b>РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ г. КОСТЮКОВИЧИ БОЛЕЗНЯМИ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ</b> Макейчик В.М.	615
<b>АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ДЗЕРЖИНСКОГО РАЙОНА МИНСКОЙ ОБЛАСТИ (2012-2017 гг.)</b> Маршалкович С.М.	618
<b>ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ГРИППОМ НА ФОНЕ ПРОВЕДЕНИЯ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ</b> Машкович Т.Н.	620