

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КИРОВСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

СБОРНИК ТРУДОВ
ХVI-ОЙ ВСЕРОССИЙСКОЙ НАУЧНОЙ
КОНФЕРЕНЦИИ СТУДЕНТОВ И МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ
«МОЛОДЕЖЬ И МЕДИЦИНСКАЯ НАУКА
В XXI ВЕКЕ»

15-17 АПРЕЛЯ 2015 г.

Киров

УДК 371

ББК 74.58

Молодежь и медицинская наука в XXI веке: сборник трудов XVI-ой Всероссийской научной конференции студентов и молодых ученых с международным участием 15–17 апреля 2015 г. / Под ред. И.В. Шешунова, Н.К. Мaziной, Ю.В. Кислицына – Киров: Кировская государственная медицинская академия, изд-во ООО «Веси», 2015. – 452 с.

ISBN 978-5-4338-0201-8

В сборнике представлены научные работы, выполненные студентами и молодыми учеными на кафедрах медицинских ВУЗов России и зарубежных стран. Результаты исследований, представленные в сборнике, отражают актуальные проблемы современной медицинской науки и практики, а также учитывают интересы смежных областей. Материалы сборника будут интересны студентам, интернам, ординаторам, практикующим врачам, преподавателям медицинских ВУЗов и научным сотрудникам.

Главный редактор

доктор медицинских наук, профессор

Игорь Вячеславович Шешунов

Заместитель главного редактора

доктор медицинских наук, профессор

Надежда Константиновна Мазина

Ответственный редактор

доктор медицинских наук, профессор

Юрий Витальевич Кислицын

ISBN 978-5-4338-0201-8

© ГБОУ ВПО Кировская ГМА Минздрава России, 2015

основы отношений в области физической культуры и спорта, включая технические виды спорта. Граждане Республики Узбекистан независимо от пола, возраста, национальности, вероисповедания, имущественного и общественного положения имеют право на занятия физической культурой и спортом, объединение в общественные организации физкультурно-оздоровительной направленности, на участие в управлении физкультурно-спортивным движением.

В структуре учреждений врачебно-физкультурной службы функционируют 7 отделений спортивной медицины. Углубленное медицинское обследование спортсменов включает осмотр невролога, окулиста, оториноларинголога, стоматолога, эндокринолога, хирурга, травматолога, гинеколога, проведение УЗИ внутренних органов, эхокардиографии, электрокардиографии, рентгенологического обследования, общего анализа крови и мочи, биохимического исследования крови. Все услуги оказываются комплексно, на бюджетной основе. Все спортсмены, нуждающиеся в проведении профилактических мероприятий, взяты на диспансерный учет. Медицинский контроль обеспечивается специализированными лечебно-профилактическими учреждениями, врачебно-физкультурными диспансерами и под их организационно-методическим руководством - всей сетью лечебно-профилактических учреждений, центрами госсанэпиднадзора и медицинскими службами спортивных обществ и клубов, независимо от их ведомственной подчиненности и формы собственности.

Основной целью диспансерного метода является улучшение состояния здоровья спортсменов и удлинение периода спортивной трудоспособности. Число спортсменов до 18 лет, состоящих на учёте в диспансере и занимающихся в различных организациях на начало 2014 г. составило 2400 человек. Из них по отделам:

1. Отдел врачебного контроля – 2100
2. Отдел физиотерапии – 200
3. Лечебно-физкультурный кабинет – 100 человек.

За период 2013-2014 годы число первичных обращений спортсменов по заболеваниям составило в 129 спортсмен детей. Причиной обращений в тот период были заболевания зубов - 14, ЛОР органов - 44, глаз - 5, дыхательной системы - 18, желудочно-кишечного тракта - 12, опорно-двигательного аппарата - 36. Число обращений (на 1000) в диспансер по причине травмы составило в 2013 г. – 27,9%. Анализ полученных данных показал, что последствия травм и заболеваний после окончания занятий спортом беспокоят 68,2% респондентов. Профилактику травм и заболеваний проводят 38,5% опрошенных.

Выводы. Таким образом, основной целью медицинского обеспечения лиц, занимающихся физкультурой и спортом, является осуществление систематического контроля над состоянием здоровья, адекватностью физических нагрузок, восстановлением здоровья средствами и методами физической культуры, формированием здорового образа жизни. Совершенствование врачебно-физкультурной службы в дальнейшем позволит максимально эффективно использовать все средства и методы физической культуры в оздоровлении населения.

ЗАГРЯЗНЕНИЕ АТМОСФЕРНОГО ВОЗДУХА ЗАПОРОЖСКОЙ ОБЛАСТИ ОТ ПЕРЕДВИЖНЫХ ИСТОЧНИКОВ

Федорченко Р.А.

Запорожский государственный медицинский университет

Кафедра общей гигиены и экологии

Научный руководитель: профессор Гребняк Н.П.

Актуальность. В 2013 году в Украине выбросы вредных веществ в атмосферный воздух составили 6,8 млн.т. От передвижных источников поступило 2,4 млн. тонн (35,3%), из

которых 90% сформировалось за счёт выбросов от автотранспорта. Гораздо меньший вред приносит производственная техника (6,8%), железнодорожный транспорт (2%), авиационный (0,6%) и водный транспорт (0,3%).

Цель: изучение состава и характера выбросов в атмосферу от передвижных источников загрязнения; сравнительная оценка заболеваемости органов дыхания и выбросов от передвижных источников.

Материалы и методы: проанализированы выбросы от передвижных источников и производственной техники по 24 районам Запорожской области. По отчётным данным лечебно-профилактических учреждений проанализировано более 300 тыс. случаев заболеваний органов дыхания.

Полученные результаты. В структуре выбросов Запорожской области от передвижных источников наибольшую часть 74,7% (79985,3 т) занимают выбросы оксида углерода, 11,7% (12477,1 т) – неметановые летучие соединения (НЛОС), 10,9% (11707,5 т) - диоксид азота, 1,2% (1289,12 т) – сажа, 1,1% (1175,3 т) – диоксид серы, 0,32% (351,1 т) - метан, 0,07% (80,2 т) - оксид азота.

Особое внимание необходимо обратить на тот факт, что все выбросы оксида азота, 94,7% - оксида углерода, 92,8% - НЛОС, 76,9% - сажи, 75% - метана, 72,6% - диоксида азота, 66,7% - диоксида серы сформировались за счет выбросов от автотранспорта, остальные - за счёт выбросов авиационного, водного, железнодорожного транспорта и производственной техники.

Анализ выбросов диоксида серы, оксида и диоксида азота, оксида углерода, метана, сажи и НЛОС, т.е. тех веществ, которые поступали и от стационарных и от передвижных источников показал, что выбросы оксида углерода, сажи и НЛОС были выше на 8,5 тыс.т ($p < 0,05$), 1,2 тыс.т ($p < 0,05$), 10,6 тыс.т ($p < 0,05$) от передвижных источников.

В 2013 году объём выбросов от автомобилей, которые находились в частной собственности увеличились на 7,9% (с 63,1% в 2000 г. до 71,0% - в 2013 г.) и составили 76,2 тыс.т; вредные выбросы от железнодорожного, водного и авиационного - 9,0 тыс.т (9,0%); от автотранспорта субъектов хозяйственной деятельности - 21,9 тыс.т (20,0%).

Выбросы диоксида углерода составили 1350 тыс.т. Большая часть 56,1% (756,3 тыс.т) сформировалась за счёт транспортных средств, находящихся в частной собственности граждан и по 21,2%-22,7% (302,6 и 291,3 тыс.т.) – от транспортных средств субъектов хозяйственной деятельности.

Анализ содержания токсических для здоровья человека соединений (в кг), образующихся вследствие сгорания 1т разных видов топлива показал, что наиболее безопасным является дизельное топливо, несмотря на то, что содержит до 31,4% диоксида азота и 4,3% диоксида серы.

Выводы. В Запорожской области сложилась неблагоприятная ситуация: 70,1% (75346,1 т) выбросов сформированы за счёт использования бензина, 20,9% (21484,5 т) – дизельного топлива, 6,8% (7933,2 т) – сжиженного газа и 2,2% (1883,7 т) – сжатого газа.

Максимальными (111928,2 т) выбросы были в 2011 году, минимальными (99723,3 т) – в 2009. Наибольшая кратность превышения среднеобластного уровня составила в г. Запорожье (от 9 до 11 раз), г. Мелитополе (от 1,9 до 4,7 раз). г. Бердянске и в Пологовском районе (от 1,3 до 2,8 раз).

Показатели распространённости болезней органов дыхания у взрослых в г. Запорожье, г. Энергодаре, г. Мелитополе, Васильевском и К-Днепровском районах превышали среднеобластной уровень от 1,2 до 2,5 раз ($p < 0,05$).

Остапюк А.В. ОТНОШЕНИЕ ШКОЛЬНИКОВ СТАРШИХ КЛАССОВ И СТУДЕНТОВ МЛАДШИХ КУРСОВ К УПОТРЕБЛЕНИЮ АЛКОГОЛЯ И ВЛИЯНИЕ ЕГО НА БЕРЕМЕННОСТЬ.....	259
Осташова О.В., Плетнева А.В. ИЗУЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ, РАСПРОСТРАНЕННОСТИ, СМЕРТНОСТИ И ИНФОРМИРОВАННОСТИ О ВИЧ В КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ.....	260
Островский А.М. ПРОФИЛАКТИКА ОСНОВНЫХ ВИДОВ ОФТАЛЬМОПАТОЛОГИИ У РАБОТНИКОВ ОАО «ГОМЕЛЬСКИЙ ХИМИЧЕСКИЙ ЗАВОД».....	261
Пашков А.П. ВЫЯВЛЕНИЕ ТЕРРИТОРИЙ ПОТЕНЦИАЛЬНОГО РИСКА ПО НАЛИЧИЮ СКРЫТЫХ ИСТОЧНИКОВ ВИРУСОВ ГЕПАТИТА В И С.....	263
Пермякова А.С., Попова Л.В. ВЛИЯНИЕ УРОВНЯ ТРЕВОЖНОСТИ И СТРЕССОУСТОЙЧИВОСТИ НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ У СОТРУДНИКОВ ОРГАНОВ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ.....	264
Полякова А.А., Черанёва И.В. О ГИГИЕНИЧЕСКИХ АСПЕКТАХ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ У СТУДЕНТОВ-ПЕРВОКУРСНИКОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА.....	265
Прокина С.Б. АСПЕКТЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В АЛТАЙСКОМ КРАЕ.....	266
Скорнякова Т.О., Сметанина М.С., Фарзиева К.К. МЕДИКО – СОЦИАЛЬНАЯ ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ БОЛЬНЫХ С РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ.....	267
Соломатов Е.Н. РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ТАБАКОКУРЕНИЯ И ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЕМ В СТУДЕНЧЕСКОЙ СРЕДЕ.....	268
Софонова А.С. АНАЛИЗ АДЕКВАТНОСТИ РАЦИОНА ПИТАНИЯ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН В УЗ «БРЕСТСКИЙ ОБЛАСТНОЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ».....	269
Струкова М.Е. ОЦЕНКА ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ШКОЛЬНИКОВ (НА ПРИМЕРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ Г. БАРНАУЛА).....	270
Тешабаева М.Х., Хасанова Л.Х. ГИГИЕНА УМСТВЕННОГО ТРУДА СТУДЕНТОВ И МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ.....	271
Умарова У.М., Раджабова Н.А. РОЛЬ ВРАЧЕБНО-ФИЗКУЛЬТУРНОЙ СЛУЖБЫ В УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ.....	272
Федорченко Р.А. ЗАГРЯЗНЕНИЕ АТМОСФЕРНОГО ВОЗДУХА ЗАПОРОЖСКОЙ ОБЛАСТИ ОТ ПЕРЕДВИЖНЫХ ИСТОЧНИКОВ.....	273
Царенко Ю.Ю. ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ОМАГНИЧЕННОЙ ЭЛЕКТРОХИМИЧЕСКИ АКТИВИРОВАННОЙ ВОДЫ.....	275
Царенко Ю.Ю. ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ЭЛЕКТРОХИМИЧЕСКИ АКТИВИРОВАННОГО РАСТВОРА ХЛОРИДА НАТРИЯ.....	276
Чаганова Е.В., Шипицына В.В. УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ УСЛУГАМИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ КАК КАТЕГОРИЯ ЛОЯЛЬНОСТИ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ.....	277
9. ОНКОПАТОЛОГИЯ.....	279
Аботурова Д.О., Миннемуллина Р.А. ПОИСК ВАРИАНТОВ ЛЕЧЕНИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА.....	279
Воронец О.А. ВЛИЯНИЕ СОЦИАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН С РАДИКАЛЬНО ПРОЛЕЧЕННЫМ РАКОМ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ.....	280
Глушков Е.А. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ОФЭКТ/КТ В ОБНАРУЖЕНИИ МЕТАСТАЗОВ В КОСТИ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ И ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗ.....	281
Ёлкина Н.М. ИЗМЕНЕНИЯ АКТИВНОСТИ ГЛЮКОЗО-6-ФОСФАТ-ДЕГИДРОГЕНАЗЫ И ГЛУТАТИОНРЕДУКТАЗЫ В ЭРИТРОЦИТАХ ПРИ НЕКОТОРЫХ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ.....	282