

Міністерство освіти та науки України
Сумський державний університет
Медичний інституту



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА ПРАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Topical Issues of Clinical and Theoretical
Medicine

Збірник тез доповідей
IV Міжнародної науково-практичної конференції
Студентів та молодих вчених
(Суми, 21-22 квітня 2016 року)

ТОМ 1

Суми
Сумський державний університет
2016

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ МОНИТОРИНГА БЕЗОПАСНОСТИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ. СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ АНКЕТИРОВАНИЯ СТУДЕНТОВ И ВРАЧЕЙ

Бондаренко Т. С., Шукалюкова А. К.,

кафедра клинической фармакологии БГМУ, г. Минск, Республика Беларусь

Цель исследования: установить степень информативности студентов и врачей по проблеме безопасности лекарственных средств (ЛС).


Задачи:

1. Провести опрос студентов Белорусского государственного медицинского университета и Витебского государственного медицинского университета (БГМУ и ВГМУ) и врачей с использованием предварительно разработанных анкет;
2. Установить уровень информированности врачей и студентов о проблеме безопасности применения ЛС.

Материал и методы:

Проведено анкетирование 172 студентов ГУ БГМУ и ГУ ВГМУ, а также 350 врачей по предварительно разработанным анкетам, включающим 25 вопросов. Статистическая обработка данных проводилась с использованием пакета прикладных статистических программ STATISTICA 10.0.

Результаты:

Средний возраст опрошенных студентов составил $23 \pm 1,41$ (21 – 26 лет).  22,7% (95% ДИ 16,8% – 29,8%) всех студентов.

Среди неожиданных побочных реакций чаще всего студенты указывали анафилактический шок 43,6% (95% ДИ 33,5% – 54,2%).

По результатам опроса наиболее часто в качестве источника информации выступает инструкция по применению ЛС – на нее сослались 55 (32%, 95% ДИ 25,2 – 39,6%) опрошенных.

Средний стаж работы опрошенных врачей составил $18,35$ лет $\pm 11,83$ (1 – 48 лет).

В качестве места информирования по вопросам безопасности 40% (95% ДИ 29,7% – 51,2%) врачей указали курсы повышения квалификации БелМАПО, 36,4% (95% ДИ 26,5% – 48%) указали место работы.

Среди нежелательных лекарственных реакций врачи чаще всего указывали иммунные реакции – 34,4% (95% ДИ 31,2 – 36,8%).

Выводы:

1. Отмечена недостаточная информированность студентов и врачей по вопросу безопасности ЛС.
2. Существует возможность коррекции знаний путем внесения вопросов безопасности в виде отдельных тем в учебные программы и курсы повышения квалификаций

ИССЛЕДОВАНИЕ ИЗМЕНЕНИЯ БИОЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ВО ВРЕМЯ ПРОХОЖДЕНИЯ ПОПУЛЯРНЫХ КОМПЬЮТЕРНЫХ ИГР.

Геккель Е. В., Пирожкова А. С., 2 курс, педиатрический факультет.

Научный руководитель: к. м. н., старший преподаватель Кипятков Н. Ю.

Кафедра нормальной физиологии

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет.

Введение: В реальной жизни мы наблюдаем глобальную популяризацию компьютерных игр среди людей различных возрастов. Целью нашей исследовательской работы стало изучение влияния двух популярных игр (Сапёр, Limbo) на активность головного мозга исследуемых.

Материалы и методы: на базе отделения функциональной диагностики СПб ГБУЗ «Психоневрологический диспансер № 1» было проведено исследование 10 добровольцев в возрасте от 19 до 22 лет (2 мужчин, 8 женщин). Всем испытуемым было сделана запись 18 канальная монополярная ЭЭГ по международной системе «10-20» с усредненным электродом в качестве референта на аппарате Мицар-ЭЭГ-202, полученные записи про анализировались визуально с помощью программного комплекса WiNEEG 2.89, также были программными способами были рассчитаны индексы ЭЭГ по каждому из стандартных ЭЭГ-диапазонов. Нами изучалась биоэлектрическая активность головного мозга испытуемых до и во время прохождения предложенных игр.

Результаты: В фоновой биоэлектрической активности у всех испытуемых преобладал альфа-ритм по всем отведениям (средний индекс альфа-ритма в группе 80%). При открытых глазах у всех испытуемых наблюдалась реакция десинхронизации с возвращением альфа-ритма на 5-8 секунде. При игре в сапера отмечены две реакции: реакция десинхронизации при начале игры (100% испытуемых), повышение индекса альфа-ритма до исходных величин на 7-9 секунде (у 3 добровольцев), со сниженной на 25% амплитудой у 2 человек и с исходной амплитудой фоновой записи у 5 испытуемых. Все описанные признаки имеют достаточный уровень статистической достоверности ($p \leq 0,05$). При игре в Limbo наблюдались подобная реакция десинхронизации при начале игры, однако возвращение альфа-ритма до исходных величин происходило быстрее (на 3-5 секунде).

Выводы: разнонаправленность игр (Limbo-пазл-платформер; Сапер – головоломка) определяет длительность бета-активности и скорость возврата альфа-ритма до исходных величин. При этом независимо от игры уже с 10 секунды, фактически, мозг возвращается к режиму «покоя», что подчеркивает низкую когнитивную деятельности при игре на компьютере.

САНАЦИЯ БАКТЕРИОНОСИТЕЛЕЙ ЗОЛОТИСТОГО СТАФИЛОКОККА

Загорей Владислав Сергеевич, Бандура Виталий Валентинович, Мороз Марина Дмитриевна.

Преподаватель: к.м.н., доцент Усачева Людмила Никифоровна.

Белорусский государственный медицинский университет, кафедра микробиологии, вирусологии, иммунологии.

Цель: сравнение эффективности препаратов для санации клинически здоровых резидентных носителей *S. aureus*.

Материалы и методы. В ходе трехкратного обследования 102 студентов БГМУ (2012-2013 гг.) носительство *S. aureus* было выявлено у 38,24% клинически здоровых лиц.

Среди выявленных резидентных носителей *S. aureus* было сформировано 2 группы по 4 человека. Лицам каждой группы была предложена санация одним из препаратов в течении 14 дней: раствором Люголя или отваром ромашки.

До и после санирующих мероприятий было проведено исследование отделяемого слизистой оболочки зева и носоглотки. Забор материала осуществляли до санации, через неделю после таковой и через полгода. Сравнивали эффективность препаратов по количеству колониеобразующих единиц (КОЕ) до и после проведения санации обследуемых.

Результаты исследования и их обсуждение. Критерии выбора препаратов основывались на описанной в литературе эффективности, общей доступности и невысокой стоимости. Раствор Люголя обладает антисептическими свойствами и противомикробном эффектом, отвара ромашки – противомикробным и противовоспалительным действием.

Все выделенные изоляты стафилококков по совокупности свойств и факторов патогенности были идентифицированы как *S. aureus*.

После обработки слизистой раствором Люголя отмечалась высокая положительная динамика элиминации стафилококков: количество КОЕ уменьшалось в 2,1–66,7 раза; после обработки отваром ромашки – в 2,6–8,3 раза. У одного пациента на фоне применения