



ГОСУДАРСТВЕННАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ "ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО"
СОВЕТ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ

МОЛОДЫЕ УЧЕНЫЕ ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ О ВРЕДЕ КУРЕНИЯ (МАТЕРИАЛЫ КОНФЕРЕНЦИЙ)



ГОСУДАРСТВЕННАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»

СОВЕТ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ

**МОЛОДЫЕ УЧЕНЫЕ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ
О ВРЕДЕ КУРЕНИЯ**

(МАТЕРИАЛЫ КОНФЕРЕНЦИЙ)

ДОНЕЦК – 2021

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Ректор, член–корреспондент НАМНУ, профессор	Игнатенко Г.А.
Научный руководитель Совета молодых ученых, доцент	Стрельченко Ю.И.
Председатель Совета молодых ученых	Горелов Д.В.
Зам. Председателя Совета молодых ученых	Ежов Д.А.
Зам. Председателя Совета молодых ученых	Воробьёва Е.С.
Секретарь Совета молодых ученых	Абрамова Ю.Г.
Ассоциированный член Совета молодых ученых	Бурима Н.В.

Сборник материалов «Молодые ученые Донецкой Народной Республики о вреде курения» – Донецк, 2021. – 48 с.

В сборнике материалов «Молодые ученые Донецкой Народной Республики о вреде курения» представлены научные работы молодых ученых по соответствующей тематике, которые уже были опубликованы ранее в сборниках различных конференций, форумов и конгрессов, проводимых в ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО и Донецкой Народной Республике за последние несколько лет.

Редакционная коллегия не несёт ответственности за содержание, точность любых приводимых цифровых, цитируемых материалов, а также орфографию и пунктуацию в публикациях авторов.

Адрес редакции: 83003, г. Донецк, проспект Ильича, 16.

Официальный сайт: science.dnmu.ru

УДК 613.84(477.62)(06)

©Коллектив авторов, 2021

©ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО, 2021

ПРЕДИСЛОВИЕ

В настоящее время сведения о негативном влиянии табакокурения на состояние организма человека относятся к широко известным и не вызывают сомнения. Курение является самой распространённой и, пожалуй, одной из самых вредных привычек, болезнью века. Поэтому табакокурение на сегодняшний день – острая социальная и медицинская проблема. Главное в её решении принадлежит воспитанию населения в духе непримиримого отношения к табакокурению как к социальному злу и огромной опасности для здоровья.

Именно поэтому в ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО под строгим руководством ректора Григория Анатольевича Игнатенко активно ведётся политика недопущения курения среди студентов-медиков, а также регулярно проходит ряд мероприятий, направленных на борьбу с курением и призывающих к ведению здорового образа жизни. В том числе ректором издан официальный документ – приказ «О запрете курения обучающихся на территории ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО».

Совет молодых ученых ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО всячески поддерживает данное направление воспитательной работы среди студентов путём включения тематических лекций, бесед, акций, интерактивных площадок «ЗОЖ» в рамки проводимых международных конференций и различных студенческих просветительских проектов. Формирование сборника материалов «Молодые ученые Донецкой Народной Республики о вреде курения» стало одним из таких решений.

Верим, что издание данного сборника поможет многим осознать и понять одно: табакокурение является серьёзной угрозой не только для здоровья, но и для жизни людей.

С Уважением, редакционная коллегия.

МАТЕРИАЛЫ

Чуркин Д.В., Ластков Д.О., Ляшенко Е.Г.

ВЛИЯНИЕ ИЗОЛИРОВАННОГО ОТКАЗА ОТ КУРЕНИЯ ТАБАКА НА ПОКАЗАТЕЛИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ У ВОЕННОСЛУЖАЩИХ С ПРЕДШЕСТВУЮЩИМ СТАЖЕМ РАБОТЫ В УГОЛЬНЫХ ШАХТАХ ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО

(Материалы II Международного медицинского форума Донбасса «Наука побеждать... болезнь», 2018г.)

Внедрение мероприятий здорового образа жизни, в том числе отказ от курения, являются важным звеном первичной профилактики заболеваний среди военнослужащих, при этом субъективная оценка достигнутого результата (улучшение самочувствия, снижение заболеваемости), а также объективные показатели (рост показателей функциональной адаптации) являются важным мотиватором позволяющим удерживать военнослужащих от рецидива табакокурения. Предшествующий профессиональный маршрут горнорабочих угольных шахт оказывает отрицательное влияние на показатели заболеваемости у военнослужащих. Выполненные для группы юношей призывного возраста исследования показали необходимость использования проадаптогенов для достижения в течение 6 месяцев показателей функциональной адаптации, сопоставимых с группой некурящих. Таким образом, изучение влияния изолированного отказа от курения табака на показатели заболеваемости в группе военнослужащих с предшествующим стажем горнорабочих, является актуальным, полученные результаты позволят добиться роста военно-профессиональной работоспособности в данной группе военнослужащих.

Курение оказывает отрицательное влияние на показатели заболеваемости ОРВИ и пневмонией у военнослужащих. Стаж предшествующей работы в угольных шахтах также оказывает отрицательное влияние на показатели заболеваемости ОРВИ и пневмонией у военнослужащих. Изолированный отказ от курения в течение полугода приводит к снижению количества эпизодов ОРВИ, снижению количества осложненных форм ОРВИ, снижению количества эпизодов внебольничной пневмонии, продолжительность эпизода ОРВИ и эпизода пневмонии не изменяются. Изменяется структура осложненных форм ОРВИ с преобладанием синуситов над фарингитами. Индекс адаптации по Гаркави Л.Х. до начала исследования в группе курящих отражает предельное напряжение адаптационных механизмов. Спустя 6

месяцев отмечаются достоверные различия с группой продолжающих курить, сохраняются достоверные различия с группой некурящих военнослужащих и группой военнослужащих без предшествующего стажа горнорабочих. Показатель расходов на лекарственное обеспечение военнослужащих спустя 6 месяцев различался с группой продолжавших курить, отсутствовали достоверные различия с группой некурящих военнослужащих. Изолированный отказ от курения табака в группе военнослужащих с предшествующим стажем подземных работ в угольных шахтах является недостаточно эффективным мероприятием первичной профилактики ОРВИ и пневмонии. Является обоснованным применение у бросающих курить военнослужащих лекарственных средств и биологически активных добавок обладающих проадаптивным действием.

Трофимец Е.К., Максютенко С.И., Коваленко О.Г.

СОСТОЯНИЕ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА У КУРИЛЬЩИКОВ ТАБАКА ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО

(Материалы III Международного медицинского форума Донбасса «Наука побеждать... болезнь», 2019г.)

В настоящее время сведения о негативном влиянии табакокурения на состояние организма в целом и на состояние тканей и органов полости рта относятся к широко известным и не вызывают сомнения. Поскольку полость рта является первым барьером на пути табачного дыма в организме человека, с самыми ранними проявлениями табакокурения сталкивается стоматолог. Так, известно, что курение способствует раннему появлению и прогрессированию болезней твердых тканей зубов, вызывает окрашивание зубов, а также приводит к развитию специфических для курильщиков заболеваний слизистой оболочки полости рта. Нарушая биохимический состав слюны, табачный дым и высокая температура повышают риск развития заболеваний пародонта.

Цель исследования. Изучить состояние тканей пародонта у пациентов-курильщиков табака.

Материал и методы. Проведено обследование тканей пародонта у 63 пациентов, явившихся к стоматологу с целью проведения профессиональной гигиены полости рта. Из них 35 пациентов выкуривали по 10-15 сигарет в день. 28 пациентов сообщили, что никогда не курили. Все пациенты относились к возрастной группе 25-35 лет. При обследовании полости рта обращали

внимание на состояние десны, определяли индексы Грина-Вермиллиона. РМА, PI Russel и комбинированный индекс CPITN.

Результаты исследования. В результате исследования было выявлено ухудшение гигиенического состояния полости рта у пациентов обеих групп. При этом более выраженное повышение индекса гигиены отмечалось у мужчин ($1,63 \pm 0,14$ балла в группе 1 и $0,91 \pm 0,08$ балла в группе 2). В группе мужчин-курильщиков хорошая гигиена полости рта наблюдалась у 4 человек, удовлетворительная – у 14 человек. Среди мужчин, которые не курили, количество особ с хорошим уровнем гигиены составляло 8 человек и у 8 пациентов отмечали удовлетворительный уровень. У женщин состояние гигиены полости рта было несколько лучше, однако зависимость от курения также прослеживалась. Так, значение индекса Грина-Вермиллиона у женщин группы 1 составило $1,26 \pm 0,11$ балла, среди женщин группы 2 – $0,65 \pm 0,09$ балла. Также различалось в группах количество женщин с различным уровнем гигиены: с хорошей гигиеной было 6 женщин в группе 1 и 9 женщин в группе 2. С уровнем гигиены тесно связаны значения индексов РМА и PI Russel. В группе 1 индекс РМА составил 63,7%, в группе 2 – 48,5%. Значение PI Russel в группе 1 составило $1,53 \pm 0,12$ балла, что соответствовало средней степени пародонтита. В группе 2 индекс PI Russel составил $1,03 \pm 0,09$ балла и свидетельствовал о легкой степени пародонтита. Комбинированный индекс нуждаемости в лечении тканей пародонта CPITN в группе 1 составил $3,25 \pm 0,19$ балла, в группе 2 – $2,35 \pm 0,21$ балла. Различия данного показателя требуют разных подходов к лечению: если во второй группе для восстановления нормального состояния пародонта достаточно провести профессиональную гигиену и обучить пациента грамотному проведению индивидуальных гигиенических мероприятий, то в первой группе к данным методам необходимо добавить консервативное лечение пародонтита и кюретаж пародонтальных карманов.

Выводы. Среди пациентов-курильщиков отмечается высокая распространенность патологии пародонта и нуждаемость в пародонтологическом лечении у них выше, чем у некурящих пациентов.

Толстюк В.И., Андреев Р.Н., Лыгина Ю.А., Саидназаров А.К.

СНЮС-ЧУМА 21 ВЕКА, ИЛИ КАК МОДА УБИВАЕТ НАШИХ ДЕТЕЙ ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО

(Материалы IV Международного медицинского форума Донбасса «Наука побеждать... болезнь», 2020г.)

Снюс представляет собой бездымный табачный продукт, в составе которого содержится мелкорубленый табак низкого качества, а так же, ароматические и вкусовые добавки, придающие ему особенно привлекательные для детей свойства. По вкусу и внешнему виду снюс напоминает конфеты. Производители, с целью получить прибыль, маскируют этот опасный продукт под кондитерские изделия, упаковывают в яркие обертки, а после – он попадает в свободную продажу. У подростков снюс особенно популярен по причине отсутствия запаха табака, как при стандартном курении, к тому же он является сравнительно дешевым. Приобрести продукт можно прямо на улице, или в интернет-магазинах. Все эти аспекты в комплексе становятся серьезной угрозой, так как вовремя принять соответствующие меры реагирования родители не могут, подросток может скрывать употребление жевательного табака вплоть до появления явных проблем со здоровьем. Возможность выделиться среди сверстников, завоевать репутацию лидера в коллективе, бесстрашно нарушать установленные правила и казаться взрослым – мечта практически каждого современного подростка. В погоне за этим даже самый послушный ребенок может оказаться жертвой, и не заметить опасности, особенно, если этому способствовало влияние старших и более «авторитетных» товарищей.

Опасность снюса заключается прежде всего в содержащихся в нем ударных доз табака, его способности быстрее всасываться через слизистую оболочку ротовой полости, минуя дыхательную систему, и поступать напрямую в центральную нервную систему, нарушая проведение нервных импульсов. Чем быстрее скорость поступления вещества в головной мозг – тем быстрее развивается зависимость. Подобное действие оказывают инъекционные наркотики. К тому же, высока вероятность отравления, так как в одной «конфете» может содержаться концентрация табака, равная концентрации его содержания в одной пачке сигарет. Помимо этого, употребление снюса растущим организмом может вызвать следующие последствия: задержка роста и развития; нарушение социальной адаптации, что является следствием психоэмоциональных нарушений (ребенок становится замкнутым, порой, агрессивным, не идет на контакт со взрослыми); нарушение памяти, неспособность концентрировать внимание, что негативно влияет на обучение,

ребенок не желает посещать школу; ослабление сопротивляемости и общей резистентности организма, что проявляется в виде частых и затяжных по течению заболеваний, неадекватной со стороны организма реакцией на лечение; заболевания желудочно-кишечного тракта различной локализации и тяжести течения (острый гастрит, гастродуоденит, нередко переходящий в хроническую форму течения); аллергические реакции немедленного типа (анафилактический шок) при постепенной сенсибилизации организма (длительное употребление ребенком снюса), и замедленного типа (местные кожные проявления в виде сыпи по типу крапивницы); авитаминоз, не поддающийся коррекции питанием и дополнительным приемом витаминных комплексов. При отравлении (передозировке) снюсом у ребенка может возникнуть острый психоз, характеризующийся потерей ориентации в пространстве, галлюцинациями (синдром деперсонализации-дереализации). Быстро развивающаяся полиорганная недостаточность может привести к летальному исходу.

Задача родителей – своевременно распознать угрозу и предотвратить возможные последствия, которые могут стоить здоровья, а иногда и жизни вашему ребенку. Сохранение здоровья подрастающего поколения, его полноценное физическое и психологическое развитие, обучение детей базовым основам здорового образа жизни – главные составляющие благополучия нации, его развития и процветания. Дети – наше будущее, давайте сохраним его общими усилиями!

Воронина А.О., Суржанский С.К.

СОСТОЯНИЕ ОРГАНОВ ПОЛОСТИ РТА У КУРИЛЬЩИКОВ

Научный руководитель: *Суржанский С.К.*

ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО

(Материалы 70-ой Международной научно-практической конференции молодых ученых «Актуальные проблемы клинической, экспериментальной, профилактической медицины, стоматологии и фармации», 2008г.)

Цель исследования. Изучить состояние твёрдых тканей зубов, тканей пародонта и слизистой оболочки полости рта у курящих.

Материал и методы. Было обследовано 120 пациентов стоматологического кабинета, из них 62 человека курили на момент обследования в течение 4-6 лет и 58 - некурящие пациенты. Возраст пациентов составлял 19-23 года. При осмотре использовали стандарты клинического стоматологического

обследования, утверждённые ВОЗ. У пациентов определяли распространённость и интенсивность кариеса зубов, распространённость заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта.

Результаты исследования. У курильщиков распространённость стоматологических заболеваний выше, чем у некурящих. Распространённость кариеса у курящих пациентов составила 97,1%, у некурящих 89,4%. Показатель интенсивности кариеса составил 5,1 у курящих пациентов и 4,2 у некурящих. Наиболее распространённой патологией пародонта у обследованных пациентов был хронический катаральный гингивит - он встречался у 83,4% курящих и у 75,2% некурящих пациентов. У 3,1% курящих была диагностирована плоская форма лейкоплакии. Очаги лейкоплакии были расположены на слизистой щёк по линии смыкания зубов и в ретромолярной области.

Выводы. Полученные результаты свидетельствуют о высокой распространённости и интенсивности кариеса зубов у курящих пациентов. У данной группы пациентов была зарегистрирована и высокая распространённость катарального гингивита. В группе курящих пациентов была выявлена лейкоплакия слизистой оболочки.

Устинова Я.Е.

ВЛИЯНИЕ НИКОТИНА НА ПЛОД НОВОРОЖДЕННОГО

Научный руководитель: *Левченко Л.А.*

ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО

(Материалы 71-ой Международной научно-практической конференции молодых ученых «Актуальные проблемы клинической, экспериментальной, профилактической медицины, стоматологии и фармации», 2009г.)

Цель исследования. Установить влияние никотина на плод и новорожденного в раннем неонатальном периоде у активно и пассивно курящих женщин.

Материал и методы. Под наблюдением находилось 60 родильниц и их новорожденные в родильном доме ЦГКБ №3. Проведено анкетирование беременных, детально проанализирован соматический, акушерско-гинекологический анамнез, затем оценили клинический статус их новорожденных в раннем неонатальном периоде.

Результаты исследования. Под наблюдением находилось 60 беременных женщин, 29% курили в I и II триместре (I группа), 20% подвергались пассивному курению (II группа) и только 51% женщин не были подвержены влиянию табачного дыма (III группа). Отслойка и предлежание плаценты

отмечалось в I группе в 21% случаев, во II группе - в 15% и в III группе - в 4%. Преждевременные роды имели место у 55%, 40% и 12% женщин соответственно I, II и III групп. ЗВУР плода наблюдалась в I группе - у 28% женщин, во II группе - у 20% и в III группе - у 8%. Всем детям I и II групп проводилась реанимация в родильном зале, причём в I группе - в 2 раза чаще, чем во II и в 1,5 раза чаще, чем в III группе. Внутриутробные инфекции различного генеза диагностированы в 76%, 65% и 25% случаев соответственно в I, II и III группах. Дети, испытавшие внутриутробное влияние никотина, нуждались в интенсивной терапии в раннем неонатальном периоде: 66% детей в I группе, 35% - во II группе.

Выводы. В результате проведённого анализа подтверждено токсическое влияние никотина не только на течение беременности и родов, но и на физическое развитие плода, его адаптацию к внеутробному существованию, течению неонатального периода жизни.

Воронина А.О.

РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ ТАБАКОКУРЕНИЯ СРЕДИ ПАЦИЕНТОВ С ПАТОЛОГИЕЙ ПАРОДОНТА

Научный руководитель: *Суржанский С.К.*

ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО

(Материалы 72-ой Международной научно-практической конференции молодых ученых «Актуальные проблемы клинической, экспериментальной, профилактической медицины, стоматологии и фармации», 2010г.)

Цель исследования. Изучить распространённость табакокурения среди пациентов с пародонтитом.

Материал и методы. Проведено анкетирование 120 пациентов, получающих лечение по поводу хронического генерализованного пародонтита 1-2 степени. Степень никотиновой зависимости оценивали при помощи теста Фагерстрема.

Результаты исследования. В результате проведённого исследования выявлена высокая распространённость табакокурения среди пациентов с пародонтитом. Было установлено, что распространённость активного курения составила 98,3%. При этом среди мужчин частота курения составила 59,7%, среди женщин - 39,3%. Среди курящих пациентов в возрасте до 30 лет было: 51,6 мужчин и 33,9%. Средний индекс курения среди активных курильщиков составил 6,5 пачко/лет. Среди никотиновой зависимости среди курильщиков

составил $3,1 \pm 0,9$. Среди курящих пациентов в возрасте до 30 лет 1 степень пародонтита наблюдалась в 54,9% случаев, 2 степень - в 45,1%.

Вывод. Среди пациентов с патологией пародонта отмечается высокая распространённость табакокурения. У активных курильщиков в возрасте до 30 лет в 45,1% случаев наблюдается 2 степень развития пародонтита, что указывает на неблагоприятное влияние курения на течение заболевания.

Абрамов В.Ал.

О РАСПРОСТРАНЁННОСТИ И ПРИЧИНАХ ТАБАКОКУРЕНИЯ СРЕДИ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЁЖИ

Научный руководитель: *Абрамов А.В.*

ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО

(Материалы 72-ой Международной научно-практической конференции молодых ученых «Актуальные проблемы клинической, экспериментальной, профилактической медицины, стоматологии и фармации», 2010г.)

Цель исследования. Провести анализ проблем курения у учащихся высших учебных заведений.

Материал и методы. Структурированное интервью, ориентированное на выявление причин раннего начала табакокурения. В процессе структурированного интервью, опрошено 100 студентов в возрасте от 18 до 20 лет (мужчин - 50, женщин - 50).

Результаты. После обработки собранных в ходе интервью данных, было установлено, что из 100 опрошенных 53 человека курят регулярно, из них 52% мужчин и 48% женщин. Основной причиной появления пагубной привычки у 75% опрошенных курящих респондентов, явилось подражание курящим родителям и сверстникам, 13% курящих считают, что начали курить из-за лёгкой доступности сигарет, 12% считают, что курение помогает им избавиться от стресса. По возрасту начала курения испытуемые подразделяются следующим образом: 28% начало курить с 14 лет, 37% человек - с 15 лет, 25% - с 17 летнего возраста и 10% - с 18 лет. По количеству выкуриваемых сигарет в день: 57% выкуривает в среднем 1 пачку сигарет в день, 28% выкуривает пол пачки в день и 15% выкуривает 5 сигарет в сутки.

Выводы. Высокая распространённость вредных привычек в современной популяции подростков с тенденцией роста при снижении возраста начала их формирования, является неблагоприятным для прогноза здоровья подрастающего поколения в ближайшем будущем и развития стойких форм

зависимости от табакокурения в последующем. Профилактические программы, направленные на формирование устойчивых стереотипов здорового образа жизни должны начинаться в более ранних возрастных группах.

Шевченко А.С.

ВЛИЯНИЕ ПАССИВНОГО КУРЕНИЯ НА ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ КРЫС

Научный руководитель: *Панова Т.И.*

ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО

(Материалы 72-ой Международной научно-практической конференции молодых ученых «Актуальные проблемы клинической, экспериментальной, профилактической медицины, стоматологии и фармации», 2010г.)

Цель исследования. Изучить влияние стресса никотином на психоэмоциональное состояние крыс.

Материал и методы. 20 крыс ежедневно в течение 14 дней подвергали пассивному курению в камере 11 дм³ в течение 12-20 мин. Психоэмоциональное состояние оценивали в тесте «открытое поле» (1м²1м). В течение 5 мин подсчитывали количество: пересечённых квадратов, посещение центральных, ярко освещённых квадратов, вертикальных стоек, обнюхивание, болюсов, актов груминга. Крыс высаживали в открытое поле до и после воздействия. Статистическую обработку проводили с помощью программы StatMed.

Результаты исследований. До эксперимента в «открытом поле» наблюдали 37±5 пересечённых квадратов, 0 выходов в центральные квадраты, 4±1 вертикальные стойки, 7±1 обнюхиваний, 1,0±0,3 дефекацию, 1,0±0,2 акт груминга. Ежедневное пассивное курение вызвало изменение данных показателей. Через 14 дней они имели такие значения: 127±20 пересечённых квадратов, 2,5±0,5 заходов в центральные квадраты, 12±2 вертикальных стоек, 35±5 обнюхиваний, 0 дефекаций, 3,5±0,5 груминга. Уменьшение дефекаций и увеличение заходов в центральные, ярко освещённые квадраты открытого поля свидетельствуют о неадекватном снижении уровня страха и тревожности, а общее увеличение посещений квадратов, увеличение числа обнюхиваний и вертикальных стоек указывают также на неадекватное увеличение уровня ориентировочно-исследовательской деятельности. Это нехарактерно для поведения крыс (норковых ночных животных) в незнакомой обстановке, т.е. указывает на нарушение адаптации. Увеличение актов груминга также нельзя

расценивать как положительный результат, поскольку все акты были прерванными, что указывает на эмоциональный дискомфорт.

Вывод. Пассивное курение приводит к изменению психоэмоционального состояния крыс, что нарушает их адаптацию в незнакомой среде.

Цыганкова Е.С., Алексеев Ю.С.

НЕГАТИВНОЕ ВЛИЯНИЕ ТАБАКОКУРЕНИЯ НА ВОЗНИКНОВЕНИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ И СИНУС ЛИФТИНГЕ

Научный руководитель: *Алексеев С.Б.*

ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО

(Материалы 73-ой Международной научно-практической конференции молодых ученых «Актуальные проблемы клинической, экспериментальной, профилактической медицины, стоматологии и фармации», 2011г.)

Цель исследования. Сравнение вероятности развития осложнений при проведении дентальной имплантации и синус лифтинге у курящих и не курящих пациентов.

Материалы и методы. Нами были проанализированы данные 18 операций, выполненных в 2010 году на кафедре челюстно-лицевой хирургии и кафедре отоларингологии ФИПО ГОО ВПО «Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького». При этом нами было проведено комплексное обследование 18 пациентов из них 8 курящих, которых мы отнесли к первой группе и 10 не курящих ко второй группе. Возраст больных варьировал от 30 до 56 лет. 1 группу оценивали при помощи теста Фагерстрема, который определял степень никотиновой зависимости. Пациентам обеих групп были проведены клинические методы обследования. 1. Стоматоскопия с использованием люминисцентной диагностики, метод базируется на свойстве тканей и их элементов под действием УФ лучей изменять свой цвет. 2. Индексная оценка зубного камня CSI определяют количество над- и поддесневых зубных отложений на резцах и клыках нижней челюсти, а также периодонтальный индекс GI. 3. Рентгенография.

Полученные результаты и их обсуждение. Проведённое сравнение двух групп пациентов по индексам гигиены показало существенную разницу между курящими и не курящими пациентами. В группе курильщиков ухудшалось заживление ран после проведения оперативных пособий на слизистой альвеолярного отростка и преддверия полости рта, отмечалось повышенное

скопление зубного налёта. В большинстве случаев наблюдалось развитие гингивита и пародонтита, рецессия маргинального края десны, резорбция альвеолярного отростка. Кроме того у курильщиков был отмечен более высокий индекс кровоточивости за счёт летучих составляющих сигарет, таких как акролеин который оказывает цитотоксический эффект на десневые фибробласты подавляя их способность к адгезии и пролиферации. Рентгенографические признаки резорбции кости вокруг имплантата указывали на нарушения процесса ремоделирования кости.

Выводы. 1. Анализ данных выполненных нами комплексных исследований подтверждает негативное влияние курения на процессы приживления имплантата, восстановления костных и слизистых структур альвеолярного отростка, трофических процессов проходящих в верхнечелюстной пазухе. 2. Проведённая нами работа позволила разработать оптимальную схему комплексного обследования больных, что существенно снизит уровень осложнений, повысит эффективность и качество лечения при выполнении оперативных пособий по дентальной имплантации и синус лифтинг.

Захарова Л.А.

ОТНОШЕНИЕ ШКОЛЬНИКОВ-ПОДРОСТКОВ 11-Х КЛАССОВ К ТАБАКОКУРЕНИЮ И АЛКОГОЛЮ

Научный руководитель: *Бобровицкая А.И.*

ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО

(Материалы 73-ой Международной научно-практической конференции молодых ученых «Актуальные проблемы клинической, экспериментальной, профилактической медицины, стоматологии и фармации», 2011г.)

Цель исследования. Оценка отношения школьников-подростков 11-х классов к табакокурению и алкоголю.

Материалы и методы. Изучено у 132 школьников-подростков 11-х классов отношение к табакокурению и алкоголю. С этой целью проведено тестирование психоэмоционального состояния (личностный детский опросник Айзенка).

Результаты исследования. Проведённые исследования отношения школьников-подростков к табакокурению и алкоголю позволили выявить некоторые особенности. Школьники-подростки 11-х классов обоих полов употребляют алкоголь реже 1-го раза в месяц без опьянения в 80% случаев, 1-2 раза в месяц с выраженным опьянением - в 17,0%. Предпочтительными спиртными напитками у девочек является вино и безалкогольное пиво, у

мальчиков - вино, пиво и напитки, содержащие алкоголь. Состояние «приятно, нравится» отмечали 23,5% девочек и 35,8% мальчиков; не нравится - 17,6% и 13,5% соответственно. Мальчики отмечают, что употребление алкоголя придаёт уверенность в поступках, тонизирует и делает разговорчивыми. Наиболее частая причина употребления алкоголя скука и алкоголь – помогает смелее общаться со сверстниками считают как девочки (76,4% и 54,9%), так и мальчики (77,7% и 59,2%). При этом отношение к алкоголю самое разное. Мальчики подражают друзьям (77,7%), ради интереса (32,1%), в выпивке нет ничего плохого (59,2%). Девочки в основном не могут определить своё отношение к алкоголю. Предпочтительное место употребления спиртных напитков у мальчиков улица, парк, подъезд, у девочек - квартира. Установлено также, что основными причинами курения у мальчиков является скука и помогает общаться, у девочек - скука и забыть неприятности. Среднее количество выкуренных сигарет более 4 сигарет - 7,8% среди девочек и 13,5% - среди мальчиков, то есть мальчики чаще в 1,7 раза курили сигареты. В связи с этим во время курения ухудшение состояния здоровья наблюдается чаще у мальчиков - в 2,7 раза по сравнению с девочками. Неврологические симптомы в виде головокружения, нарушения сна отмечалось у мальчиков в 27,2% и 37,0% случаев, у девочек - в 13,7% и 17,6%. Школьники-подростки 11-х классов как девочки, так и мальчики курят в основном лёгкие и с фильтром сигареты. Мальчики (15,4%) курили сигареты средней крепости. Попытка бросить курить чаще в 1,5 раза наблюдалась среди девочек по сравнению с мальчиками. Однако бросили курить только 28,5% школьников-подростков, из них 19,6% - девочки и 8,9% - мальчики.

Выводы. Нейропсихологические нарушения без органического поражения ЦНС у школьников-подростков усугубляются никотинизацией и табакокурением. Педагогический процесс среди школьников-подростков 11-х классов необходимо планировать с учётом их отношения к табакокурению и алкоголю.

Бадалян Т.В.

ВЛИЯНИЕ ТАБАЧНОГО ДЫМА НА ФУНКЦИИ ОРГАНИЗМА

Научный руководитель: *Панова Т.И.*

ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО

(Материалы 74-го Международного медицинского Конгресса молодых ученых «Актуальные проблемы клинической, теоретической, профилактической медицины, стоматологии и фармации», 2012г.)

Цель исследования. Изучить влияние табачного дыма и никотина на функциональное состояние органов и систем, на динамику послеоперационного выздоровления.

Материалы и методы. Визуальное изучение поражённых резекционных органов больных торакального и хирургического отделений ДОКТМО. Критический анализ научной литературы по данному вопросу.

Результаты исследования. Обнаружили изменения в следующих системах: сердечно-сосудистой (микроинфаркты, микроинсульты, закупорка сосудов, гангрены); пищеварительной (изменения в слизистых оболочках, снижение секреции слюнных желёз, что провоцирует образование язв желудка и гастритов); дыхательной (изменение тканей лёгкого, накопление в них смолы; злокачественные опухоли слизистой носа при использовании нюхательного табака); половой (снижение репродуктивной функции, импотенция); а также влияния на кожу, на ЦНС. Проблема пассивного курения.

Выводы. Морфофункциональные изменения происходят во многих жизненно важных органах. Увеличивается риск возникновения инфарктов в 2-3 раза, а риск рака лёгких в 20 раз. Появляется зависимость от никотина.

Семенов Д.

ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ КУРЕНИЯ НА ОРГАНИЗМ ПОДРОСТКА

Научный руководитель: *Федулова Ю.Е.*

МОУ «Школа №62 города Макеевки»

(Материалы 76-го Международного медицинского Конгресса молодых ученых «Актуальные проблемы клинической, теоретической, профилактической медицины, стоматологии и фармации», 2014г.)

Цель исследования. Наглядная демонстрация вреда табакокурения на организм человека, описано моделирование процессов, происходящих при курении.

Материалы и методы. На начальном этапе исследования было проведено анкетирование среди учащихся 8-11 классов МОШ I-III ступеней №62. Анализ

анкет выявил, что учащиеся даже не представляют о действительном вреде курения.

Результаты исследования. В работе описано исследование действие табака и продуктов его сгорания на организм человека. Среди школьников проведена разъяснительная беседа о вреде курения, продемонстрировано на конкретных примерах разрушающее действие продуктов курения на живой организм. На основании проделанной работы 70% учащихся отметили, что недостаточно знают о действии различных ингредиентов табачного дыма на живой организм, 95% учащихся не стали бы пробовать курить и 98,8% не стали бы курить совсем, если бы раньше видели своими глазами результаты подобных экспериментов.

Выводы. Полученные результаты свидетельствуют о том, что наглядный эксперимент может произвести достаточно сильное впечатление на ребят и сформировать у них отрицательное отношение к курению.

Штутин И.А.

НЕКОТОРЫЕ ВНУТРИСЕМЕЙНЫЕ ПРЕДИКТОРЫ ИНИЦИАЦИИ КУРЕНИЯ У ПОДРОСТКОВ

Научный руководитель: *Гашкова Л.А.*

ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО

(Материалы 76-го Международного медицинского Конгресса молодых ученых «Актуальные проблемы клинической, теоретической, профилактической медицины, стоматологии и фармации», 2014г.)

Цель исследования. Изучение влияния курения родителей на инициацию курения у подростков.

Материал и методы исследования. Проведено социально-психологическое анкетирование 137 учащихся 7-11 классов средней общеобразовательной школы г.Донецка. В анкету включались вопросы, направленные на выяснение возраста начала курения, частоты и количества выкуриваемых сигарет или других табачных продуктов, наличие в семье курящих родственников (родителей, братьев, сестёр, других родственников), состава и уровня жизни семьи, образования и профессии родителей, отношения родителей к курению детей, характера внутрисемейных взаимоотношений. Анкетирование проводилось в соответствии с современными этическими требованиями на основе сохранения анонимности и тайны личной информации. Ответы оценивались системой баллов и обрабатывались статистическими методами многофакторного и корреляционного анализа.

Результаты и обсуждение. Удельный вес подростков, заявивших о наличии опыта курения, составил 27,8% от общего числа учащихся в классах, где проводилось анкетирование. Мальчиков было 85 (62,04%), девочек - 52 (37,96%). Возраст инициации курения $11,4 \pm 0,6$ года у мальчиков и $13,7 \pm 0,8$ года у девочек.

Выводы. Среди внутрисемейных предикторов инициации курения ведущее место принадлежит напряжённым взаимоотношениям и отсутствию взаимопонимания с родителями, курению родителей и братьев или сестёр. Социальный, образовательный и материальный уровень семьи оказались статистически менее значимыми.

Zinkovych I.I., Yaaseen Abdool Rassool, Lahja Namutenya Lyambo

EFFECTS OF TOBACCO SMOKING ON DENTAL STATUS AND DILATIONAL RHEOLOGY OF HUMAN WHOLE SALIVA

Scientific advisor: *Udod A.A.*

M. Gorky Donetsk national medical university

(Материалы 76-го Международного медицинского Конгресса молодых ученых «Актуальные проблемы клинической, теоретической, профилактической медицины, стоматологии и фармации», 2014г.)

The aim of the study was to investigate the dental status and rheology of saliva at smoking and non-smoking young people.

Materials and methods. The study was conducted on 40 healthy volunteers of both sexes with the permanent dentition in age from 15 to 30 years. First group contain 22 smoking people, second group - 20 not-smoking persons. All patients were carried out dental examination: index of intensity of carries, index of hygiene by Fedorov-Volodkina, periodontal index PMA. Flow rate of saliva and pH of saliva were registered. Whole saliva of each examinee was collected in volume 2 ml in the morning time and no later than 2 hours after the collections were studied by the method of dilatation rheology. Results processed by methods of variation statistics with a license application package Statistica 6,0.

Results of research. It was found that some of the characteristics of dental status and parameters of the dilatation rheology of saliva differ between groups of smoking and non-smoking people. Index of hygiene by Fedorov-Volodkina was significantly higher ($p \leq 0,05$) in group of smoking persons than at non-smoking: $2,60 \pm 0,25$ and $1,60 \pm 0,15$, respectively. Index PMA at second group also was significantly higher ($p \leq 0,05$): $28,23 \pm 1,89$ and $11,18 \pm 1,49$, respectively. Viscous-elastic properties of saliva at first group were $43,90 \pm 3,90$ and $31,02 \pm 2,20$ mN/m, respectively.

Conclusions. Results of the study show that smoking is associated with deterioration of oral hygiene, as well as changes in the rheological of saliva that changes demand more deeply investigation at this aspect.

Чурилов А.А., Джеломанова Е.С.

МОНИТОРИНГ ВРЕДНЫХ ПРИВЫЧЕК В СРЕДЕ ДЕВУШЕК-ПОДРОСТКОВ

Научный руководитель: *Джеломанова С.А.*

ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО

(Материалы 78-го Международного медицинского Конгресса молодых ученых «Актуальные проблемы теоретической и клинической медицины», 2016г.)

Употребление алкоголя, курение, приобщения к наркотикам – представляет серьезную угрозу репродуктивному здоровью.

Цель исследования. Проведение исследования уровня распространенности вредных привычек у девочек-подростков.

Материал и методы. Исследование проводилось среди 120 девочек-подростков г. Донецка в возрасте от 14 до 17 лет путем анкетирования, анализа медицинской документации, которые были разделены на две группы: в 1 группу вошли 150 девочек, обучающихся в общеобразовательных школах; во 2 группу вошли 30 девочек, обучающихся в учебно-воспитательном комплексе «Корн».

Результаты. По данным исследований в возрасте 15-17 лет 50% респонденток имеют эту вредную привычку – курение. По данным нашего анкетирования в 1 группе 60% девушек не курит, 27% – мало курят, 13% курят регулярно. 30% девочек периодически употребляют алкоголь, 4% – наркотики, 2% – токсичные вещества. Во второй группе 16,6% мало курят, 3,3% курят регулярно; 13,3% – употребляют алкоголь. Причины употребления алкоголя и наркотиков – это желание поддержать компанию (44,4%), поднять настроение (26,7%), стремление забыться (22,2%), от скуки и от нечего делать (17,7%). Обращает на себя внимание факт, что более трети подростков (36,7%) 1 группы и 80% девочек 2 группы считают употребление алкоголя, наркотиков и курения вредными для здоровья.

Выводы. Таким образом, высокая распространенность вредных привычек среди девушек негативно влияет на репродуктивное здоровье.

Госман Д.А., Бочко Е.Г.

АНАЛИЗ ИЗМЕНЕНИЙ ХАРАКТЕРА ПИТАНИЯ И РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ТАБАКОКУРЕНИЯ У СТУДЕНТОВ

Научный руководитель: *Ластков Д.О.*

ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО

(Материалы 78-го Международного медицинского Конгресса молодых ученых «Актуальные проблемы теоретической и клинической медицины», 2016г.)

Цель исследования. Проанализировать в динамике изменения характера питания и распространенности табакокурения у студентов.

Материал и методы. Проведено анкетирование 569 студентов 1-6 курсов. Анкеты включали вопросы о количестве выкуриваемых за день сигарет, о соответствии гигиеническим требованиям рациона и режима питания. 114 студентов 3-го и 6-го курсов выполнили работу по оценке адекватности индивидуального питания с определением среднесуточных энергозатрат общепринятым хронометражно-табличным методом.

Результаты. Численность курящих студентов на 1-м курсе составляет 51,2%, на 2-м – 64,8%, на 3-м – 67,1%, на 4-м – 67,9%, на 5-м – 69,8%, на 6-м – 70,6%. Если на первых курсах студенты объясняют курение трудностями адаптации к учебе в университете, то на старших – необходимостью снятия состояния хронического дистресса, обусловленного продолжающимся локальным военным конфликтом. При выявленной тенденции к росту числа курильщиков отмечается уменьшение количества выкуриваемых сигарет. Численность студентов с нормальными показателями рациона и режима питания составляют, соответственно: на 1-м курсе – 22,2% и 28,6%; на 2-м – 39,6 % и 46,1%; на 3-м – 61,6% и 74,0%; на 4-м – 80,2% и 86,4%; на 5-м – 88,7% и 91,5%; на 6-м – 97,8% и 100%. В режиме питания наблюдались следующие типичные несоответствия: недостаточная кратность приемов пищи при увеличенной длительности интервала между первым и вторым приемом, нерациональное распределение калорийности рациона по приемам с тенденцией ее роста во второй половине суток, уменьшение времени, затрачиваемого на каждый прием пищи. Для рациона питания характерным был дисбаланс по энергоемкости и по содержанию основных нутриентов, у студентов младших курсов также отмечались нарушения по таким параметрам, как доброкачественность и разнообразие пищи. Типичным было пониженное потребление продуктов, содержащих витамины группы В, А, С и минеральные вещества (в первую очередь, Са и Р). Проведенный анализ свидетельствует, что для организации рационального питания студентов следует придерживаться следующих рекомендаций:

- энергетическая ценность рациона студентов-мужчин должна находиться в пределах 2450-3300 ккал, женщин – 2000-2600 ккал;
- для соблюдения оптимальной калорийной квоты необходимо увеличить содержание белков за счет снижения потребления углеводов и жиров (преимущественно животного происхождения);
- с целью профилактики гиповитаминозов и гипомикроэлементозов следует включить в рацион продукты высокой биологической ценности (овощи, фрукты и соки), а в связи с перенапряжением зрительного анализатор – обеспечить организм достаточным количеством ретинола;
- для физиологически рациональной работы пищеварительной системы необходимо принимать еду не реже 4раз в сутки при постоянстве во времени приема;
- оптимальное распределение суточной калорийности рациона: завтрак – около 25%, второй завтрак – 20%, обед – 35%, ужин – 20%.

Выводы. К окончанию университета у студентов нормализуется режим и оптимизируется (с учетом финансовых возможностей) рацион питания, что чрезвычайно важно, поскольку рациональное питание является частью здорового образа жизни. Дополнительных усилий требует работа по отказу студентов от такой вредной привычки, как табакокурение.

Бадалян Т.В.

ВЛИЯНИЕ ТАБАЧНОГО ДЫМА НА МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ОРГАНАХ, ЧАСТОТУ РАЗВИТИЯ РАКА ЛЕГКОГО И ЕГО РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ

Научный руководитель: *Брук Б.Б.*

ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО

(Материалы 78-го Международного медицинского Конгресса молодых ученых «Актуальные проблемы теоретической и клинической медицины», 2016г.)

Цель исследования. Обобщить данные литературы о влиянии табачного дыма и никотина на организм и его функции, последствия воздействия токсинов на развитие морфологических изменений в органах. Изучить влияние длительности курения на частоту возникновения рака легкого, распространённости опухолей, особенностей их гистогенеза, гистологического строения и метастазирования.

Материал и методы. Изучено 22 источника литературы о влиянии табака на развитие патологических процессов в различных системах организма. Проанализированы истории болезней 100больных, оперированных по поводу

рака легкого в торакальном отделении ДОКТМО за 2009-2012 годы. Макроскопически и микроскопически изучены резецированные легкие. Учитывался внешний вид, распространённость опухолевого процесса, наличие метастазов и гистологическое строение опухолей.

Результаты. На основании данных литературы обобщены изменения, возникающие вследствие курения: сердечно-сосудистой системе: развитие микроинфарктов в миокарде, микроинсультов, прогрессирование атеросклероза, приводящего к гангрене нижней конечности; пищеварительной системе: снижение секреции слюнных желез, образование язв желудка и гастритов, развитие гастро-эзофагального рефлюкса; дыхательной системе: накопление смолы в тканях легкого, развитие бронхитов и бронхиолитов, образование злокачественных опухолей; влияние на мочеполовую систему: снижение репродуктивных функций, импотенция; влияние курения на плод: малый вес плодов, увеличение частоты асфиксии. На основании проанализированных историй болезней выявлено что у 90 больных в одной возрастной группе (до 50 лет) рак развился при стаже курения более 20 лет, и только у 10 больных при стаже курения до 10 лет. Также обнаружено влияние длительности курения на распространённость опухоли – у 68 больных из 90 опухолевый процесс распространялся на 2 доли или все легкое. По гистогенезу в 90 процентах случаев имели место бронхогенные раки, развившиеся на фоне хронического бронхита, роль курения в генезе которого общепризнанна.

Выводы. Обзор данных литературы свидетельствует о крайне неблагоприятном влиянии табачного дыма и никотина на морфофункциональное состояние многих систем организма, в том числе жизненно важных органов (сердце, ЦНС, легкие). Анализ собственных данных позволяет подтвердить увеличение частоты рака легкого у курильщиков, зависимость их развития и распространённости от стажа курения.

Кротова Е. В.

ПАССИВНОЕ КУРЕНИЕ И ЕГО ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ОРГАНИЗМ

Научный руководитель: *Жихарева В.Н.*

МОУ «Школа №50 города Макеевки»

(Материалы 78-го Международного медицинского Конгресса молодых ученых «Актуальные проблемы теоретической и клинической медицины», 2016г.)

Цель исследования. Выяснить, как воздействует на организм человека пассивное курение.

Материалы и методы. Интернет-источники, медицинская литература, результаты социологического опроса, библиографический (изучение литературы по данной теме); наблюдения (получение первичной информации об объекте исследования); исследовательский (социологический опрос); методиндукции (обобщение результатов исследования и выводов).

Результаты. Пассивное курение – вдыхание окружающего воздуха с содержащими в нём продуктами курения табака другими людьми, как правило, в закрытых помещениях. В настоящее время существует согласие в научном сообществе относительно вреда пассивного курения, и его вред является ключевым доводом для введения запретов курения на рабочих местах, в закрытых помещениях, включая рестораны, кафе, бары, ночные клубы. Лестничные марши и площадки, вагоны железнодорожного транспорта. Заболевания, вызываемые пассивным курением включают: рак лёгких, молочной железы, почечно-клеточная карцинома, рак мозга; заболевания уха, горла, носа, рост риска заболеваний сердца, снижение вариабельности ритма сердца, повышение частоты пульса; повышается вероятность развития атеросклероза; заболевания дыхательной системы; нарушения умственной деятельности и слабоумие; рождение недоношенных детей, детей с недостаточны весом; синдром внезапной детской смерти; ухудшение симптомов астмы, аллергии; увеличение риска кариеса зубов. У школьников наблюдаются трудности обучения, задержка развития.

Выводы. Полученные данные заставили меня более глубоко изучить данную проблему и познакомить с ней родителей, и учащихся средних и старших классов.

Белова Т., Мозлов И.

ПРОФИЛАКТИКА ТАБАКОКУРЕНИЯ В ПОДРОСТКОВОЙ СРЕДЕ

Научный руководитель: *Ткаченко Е.Л.*

ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО

(Материалы 79-го Международного медицинского Конгресса молодых ученых «Актуальные проблемы теоретической и клинической медицины», 2017г.)

Цель исследования. Выявить условия и формы приобщения старшеклассников к табакокурению, оценить динамику, изменения причин и эффективность проведения профилактических мероприятий, направленных на борьбу с вредной привычкой.

Методы исследования. Анализ научно-методической литературы, беседы, анкетирование, проведение профилактических мероприятий. В опросе участвовали учащиеся-старшеклассники школ, лицеев, колледжей, а также студенты Донецкого национального медицинского университета и подростки окончившие различные общеобразовательные учреждения Донецкой Народной Республики, Украины и России.

Результаты исследования. Установлено, что треть подростков (13-16 лет) пробовали курить, а каждый 10-й начинает курить до 12 лет. За последние три года возросло количество курящих студентов (с 8% до 21%), снизился процент желающих бросить курить (с 6% до 2%). В качестве основных причин курения называют следующие: 4% начали курить, так как считают, что так легче адаптироваться в новом коллективе; 7% - подражали сверстникам; 11% - из любопытства; 9% считают, что начали курить от постоянно переживаемых стрессов. Чаще подростки знают о вреде курения для здоровья, но пытаются показать собственную независимость. Можно утверждать, что курят подростки вопреки существующему риску для здоровья, и даже ради этого риска. Сегодня популярность в молодежной среде приобретают новые виды табачных изделий: курительные смеси (спайс и др.), электронные парогенераторы и, так называемый, бездымный табак. Но употребление таких табачных продуктов не является менее опасным. В их составе обнаруживаются различные химические и наркотические компоненты (конопля, марихуана, анаша, амфетамины), что может способствовать наркотической зависимости. В подростковом возрасте табакокурение характеризуется эпизодичностью, небольшим стажем и малой интенсивностью. Мы пришли к выводу, что большинство негативных изменений состояния здоровья у исследованной категории, обусловленных табакопотреблением, являются обратимыми. Важно как можно раньше скорректировать эти изменения и поведение подростков, поскольку они могут

быстро усугубляться под влиянием других негативных факторов – стрессов в период активных военных действий, интенсивных учебных нагрузок, неблагоприятной экологической обстановкой и пр. Большинство лекарственных и профилактических средств, а также методов лечения никотиновой зависимости ориентированы на взрослый контингент курильщиков, имеющих значительный стаж. Для лиц молодого возраста рекомендуются композиции, которые содержат глицин, комплекс витаминов, а так же растительные успокоительные компоненты.

Выводы. Курение в среде подростков можно и нужно остановить усилиями всего общества. Необходимо ограничить или запретить употребление отдельных видов табачной продукции, ввести в учебные программы профилактические занятия, беседы, тренинги врачей и узких специалистов о негативных последствиях курения, организовывать целенаправленные посещения подростками анатомического музея. Но главное – это наглядный, положительный пример некурящих родителей и популяризация в СМИ стереотипа здорового образа жизни.

Берковченко Э.В., Нарижный М.Ю., Ратуш А.В.

ВЛИЯНИЕ ПАССИВНОГО КУРЕНИЯ НА СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА (ПО РЕЗУЛЬТАТАМ АНКЕТИРОВАНИЯ РОДИТЕЛЕЙ)

Научный руководитель: *Островский И.М.*

ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО

(Материалы 80-го Международного медицинского Конгресса молодых ученых «Актуальные проблемы теоретической и клинической медицины», 2018г.)

Известно пагубное влияние курения, особенно пассивного, на состояние здоровья детей. К сожалению, многие родители, в частности, родители подростков, курят дома, ставя здоровье потомков в зависимость от своих дурных привычек.

Цель. Уяснить влияние пассивного курения на состояние здоровья подростков.

Результаты. О курении в помещении сообщает 71 респондент (43,3±3,87%), причем часто и периодически курят в 43-х домах (30,5±3,59%). В некурящих семьях подростки без каких-либо жалоб составляют 26,6%, тогда как в курящих домах таких не оказалось вообще! Так же достоверно чаще пассивно курящие дети предъявляют неврологические жалобы (86,1±5,28%против

65,9±4,89%, $p<0,05$). Установлено статистически значимое различие в частоте острых респираторных (простудных) заболеваний. Среди детей из некурящих семей 19 человек переносят простудные заболевания чаще 3-х раз в году, что составляет 20,2±4,14%, тогда как из числа «пассивно курящих» чаще 3-х раз в году болеют 16 детей (37,2±7,37%, $p<0,05$). Статистическую достоверную разницу продемонстрировала еще одна позиция, наличие которой не связано именно с курением, но, как и курение, эта позиция отражает медицинскую неграмотность родителей. Так, из «пассивно курящих» детей 51,2±7,62% перенесли паразитарные болезни (вшивость и/или чесотку и/или глистную инвазию), тогда как среди некурящих таких оказалось в два раза меньше - 27,7±4,61%, $p<0,01$. В 60 анкетах освещена профессия родителей. На удивление оказалось, что среди 29 курящих дома больше половины – родители с высшим образованием, а 8 – вообще врачи! Кроме того, в этих семьях шестеро детей сами «курят» или «покуривают». У курящих подростков процент «безотцовщины» в два раза выше, чем у всех опрошенных.

Выводы. Как и ожидалось, курение, в том числе пассивное, пагубно влияет на состояние здоровья подрастающего поколения. Такие дети чаще болеют простудными заболеваниями и страдают неврологическими расстройствами. В курящих семьях медицинская грамотность родителей на низком уровне, что наносит вред здоровью детей и поэтому требует особого внимания педиатрической участковой службы.

Проценко О.И.

МИКРОЯДЕРНЫЙ ТЕСТ В МОНИТОРИНГЕ МУТАГЕНОВ

Научный руководитель: *Мехова Г.А.*

ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО

(Материалы 81-го Международного медицинского Конгресса молодых ученых «Актуальные проблемы теоретической и клинической медицины», 2019г.)

Цель исследования. Выявить генотоксичность ядов табачного дыма с помощью микроядерного теста.

Материалы и методы. Проведено изучение частоты микроядер в клетках буккального эпителия у 30 лиц женского пола в возрасте 18–19 лет, которые составили две группы: 1 – некурящие (контроль) и 2 – курящие (опыт) с помощью микроядерного теста.

Результаты исследования. В последнее время возрастает загрязнение биосферы разнообразными соединениями, которые могут изменять

целостность генома клеток и сохраняться на протяжении многих поколений, вызывать мутации, ведущие к злокачественным процессам или наследственным заболеваниям. Воздействие факторов окружающей среды зависит от их величины и продолжительности. Действие мутагенов часто проявляется как в виде различных повреждений хромосом, так и в виде нарушений функции веретена деления. Такие повреждения генома, нередко сопровождаются образованием микроядер (МЯ). Многочисленными исследованиями показано, что генотоксичность различных мутагенов можно выявить с помощью изучения микроядерного теста (МЯ–тест). Среди молодежи распространено курение. Табачный дым содержит большое количество ядовитых веществ, в том числе и самый токсичный среди полиароматических углеводов бензапирен. В связи с этим, для оценки генотоксичности ядов табачного дыма проведено изучение частоты микроядер в клетках буккального эпителия у 30 девушек в возрасте 18–19 лет, которые составили две группы: 1– некурящие (контроль) и 2 – курящие (опыт). Микропрепараты готовили из соскобов слизистой оболочки полости рта, окрашивали ацетоорсеином, микроскопировали, анализировали 500 клеток, определяли частоту встречаемости клеток с микроядрами (МЯ–индекс), учитывали их количество и относили к общему числу ядродержащих клеток. Полученные результаты обрабатывали статистически. Результаты цитогенетического обследования лиц контрольной и опытной группы показали, что количество МЯ у курящих девушек в 2 раза выше, чем у некурящих и составляет $0,103 \pm 0,064$ и $0,050 \pm 0,030$ соответственно ($P < 0,01$). Количество клеток с МЯ на 500 учтенных клеток составляло 0–1 в контрольной группе и 0–3 в опытной.

Выводы. Полученные данные свидетельствуют о мутагенном влиянии никотина, который вызывает фрагментацию хромосом, сопровождающуюся увеличением количества микроядер в эксфолиативных клетках буккального эпителия у курящих женщин. Таким образом, увеличение частоты микроядер у молодых курящих женщин, можно рассматривать как сигнал потенциального риска для их здоровья и здоровья будущих детей. Данный факт является также дополнительным обоснованием целесообразности отказа от курения.

Гилова А.А., Госман Д.А., Вертепная Е.Т.

ВЛИЯНИЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ ВОЗДЕЙСТВИЙ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ НА СУРФАКТАНТНУЮ СИСТЕМУ ЛЕГКИХ

Научный руководитель: *Андреева В.Ф.*

ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО

(Материалы 81-го Международного медицинского Конгресса молодых ученых «Актуальные проблемы теоретической и клинической медицины», 2019г.)

Изучение сурфактантной системы легких (ССЛ) имеет не только чисто медицинский интерес, но и определенную социально–экономическую значимость. Многие патологические процессы в легких (отек, кровоизлияния, эмболия сосудов) сопровождаются снижением поверхностной активности сурфактанта. Изменения ССЛ обнаруживаются в очагах пневмонии, пневмосклероза, туберкулеза, при эмфиземе легких. Однако особый интерес представляет действие на сурфактантную систему легких неблагоприятных факторов при курении. Ввиду популяризации электронных аналогов сигарет, встал вопрос о сравнении действия сигаретного дыма и пара курительных смесей на ССЛ.

Цель исследования. Изучение механизмов изменений функционирования сурфактантной системы легких по данным результатов клинических исследований при курении обычных и электронных сигарет.

Материалы и методы. Аналитический обзор литературных источников.

Результаты исследования. В ряде клинических исследований изучали воздействие дыма электронных сигарет на ССЛ. В качестве модели сурфактанта легкого был использован Infasurf – коммерчески доступный экстракт сурфактанта легкого телят. Пленки Infasurf распределяли поверх водной субфазы в корыте Ленгмюра с частицами дыма от обычных сигарет или парами различных составов для электронных сигарет, диспергированных в субфазе. Межфазные свойства поверхностно– активного вещества измеряли в реальном времени при сжатии поверхности, в то время как боковую структуру поверхностно–активного вещества после воздействия дыма или пара исследовали с помощью атомно–силовой микроскопии (АСМ). Пары электронных сигарет, независимо от дозы и вкуса электронной жидкости, не влияли на поверхностные свойства поверхностно–активного вещества. Напротив, дым от обычных сигарет оказывал сильное дозозависимое влияние на межфазные свойства Infasurf, снижая максимальное поверхностное давление с $65,1 \pm 0,2$ мН / м до $46,1 \pm 1,3$ мН / м при самой высокой дозе. Сигаретный дым и пары электронных сигарет изменяют микроструктуру поверхностно–активного вещества, что приводит к увеличению площади

липидных многослойных слоев. Исследования с отдельными компонентами дыма показали, что смола является компонентом дыма, наиболее разрушающим функцию сурфактанта. Удельная поверхностная активность организованного мономолекулярного слоя тем выше, чем слой плотнее, что, естественно, наблюдается при минимальных объемах альвеол. Чем больше объем легких (и следовательно, поверхность альвеол), тем ниже удельная активность сурфактанта, и тем активнее силы поверхностного натяжения стремятся сократить поверхность сферы, т.е. уменьшить объем и наоборот. Из этого следует, что при наличии сурфактанта требуется меньшее транспульмональное давление для раскрытия альвеол.

Выводы. Хотя, как пары электронных сигарет, так и обычный сигаретный дым влияют на боковую структуру поверхностно–активного вещества, только сигаретный дым нарушает поверхностные свойства поверхностно–активного вещества, значительно нарушая функционирование ССЛ. Ингибирующее поверхностно–активное вещество соединение в обычных сигаретах представляет собой смолу, которая является продуктом горения и, таким образом, отсутствует в парах электронных сигарет, поэтому влияние на ССЛ значительно ниже.

Смолякова Я.А., Вертепная Е.Т.

КУРЕНИЕ ЭЛЕКТРОННЫХ СИГАРЕТ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ

Научный руководитель: *Бортникова А.К.*

ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО

(Материалы 81-го Международного медицинского Конгресса молодых ученых «Актуальные проблемы теоретической и клинической медицины», 2019г.)

Беременная женщина вредит своему еще не родившемуся ребенку, который даже не может выбрать – он «курит» вместе со своей мамой. Практически во всех странах мира имеет место рост числа курящих женщин. В 21 веке стало модным «парить» вейп, то есть использовать электронные сигареты. По данным производителей смесей для электронных сигарет, вейп на 95% безопаснее сигарет. Однако никто не задумывается о тех 5% риска для здоровья будущей мамы и ребенка.

Цель исследования. Проанализировать распространенность курения электронных сигарет среди беременных. Изучить данные о влиянии паров при курении вейпа (электронной сигареты) с заправкой без никотина на организм

беременной женщины, формирование факторов риска возникновения осложнений беременности.

Материалы и методы. Анкетирование беременных 2 отделений ДОРЦМД, аналитический обзор литературы.

Результаты исследования. В настоящее время серьезное исследование влияния смесей для электронных сигарет на здоровье беременной женщины не проводилось на территории Российской Федерации, и наши ученые только предполагают вероятный вред. Однако, в Корею и США (J. of Preventive Medicine and Public Health и Lawrence Berkeley Labs) эта тема была изучена. Число людей, курящих электронные сигареты с каждым годом растет, в 2011 году их было 7 миллионов по всему миру, в 2016 – уже 35 миллионов. По оценкам компании Euromonitor, к 2021 году число вейперов достигнет отметки в 55 миллионов. Беременных девушек все чаще видно с вейпом. Вещества накапливаются в крови будущего ребенка, что может приводить к нарушениям развития внутренних органов на протяжении беременности и иметь последствия в постнатальном периоде. Проведя анкетирование в двух отделениях ДОРЦМД, выявлено, что среди 37 женщин на разных сроках беременности 18 (49%) курили электронные сигареты во время беременности, 13 из них (35% от общего числа беременных) курили его еще до наступления беременности, для остальных курение электронной сигареты является альтернативным вариантом курения при переходе с обычных сигарет. Проанализировав течение беременности у курящих вейп женщин, было выяснено, что у 12 из них (67% от курящих вейп) есть осложнения беременности. У 9 женщин (50% от курящих вейп), находящихся на сроках второго триместра, выявили гипоксию плода 1В степени, у 2 (11% от курящих) – размер плода не соответствовал сроку, у 6 (33% от курящих) наблюдались признаки частичной отслойки плаценты. И у 1 женщины (6% от курящих) на УЗИ был выявлен порок развития плода, несовместимый с жизнью. 11 (30%) женщин лежат в больнице на сохранении с первого триместра и продолжают курить. Анализируя анкетирование, мы можем сказать, что проблема курения среди беременных остро стоит перед врачами–гинекологами, сталкивающимися с осложнениями беременности. С одной стороны, курение электронной сигареты становится альтернативным способом для снижения воздействия на плод токсических веществ сигаретного дыма. С другой – высоки показатели осложнений беременности даже у женщин, куривших вейп до начала беременности. Поэтому нельзя исключить отрицательные влияния на плод пара электронных сигарет.

Выводы. Констатирована высокая распространенность явления курения электронных сигарет среди беременных женщин – 49%. Больше половины из курящих имеют различные осложнения течения беременности. Полное изучение воздействия на организм пара в электронных сигаретах имеет чрезвычайное значение для репродуктивной медицины так даст возможность предотвратить множественные пороки развития плода, вызываемые токсическими веществами.

Кирсанов С.А.

ВЛИЯНИЕ КУРЕНИЯ НА РЕПРОДУКТИВНУЮ СИСТЕМУ ЖЕНЩИНЫ

Научный руководитель: *Яковлева Э.Б.*

ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО

(Материалы 81-го Международного медицинского Конгресса молодых ученых «Актуальные проблемы теоретической и клинической медицины», 2019г.)

За последнее время произошла «феминизация» табака – неуклонно растет число курящих женщин во всем мире, и самое страшное – это явление распространено уже в подростковом возрасте. Кроме того, некурящие женщины подвергаются пассивному курению на работе, в общественных местах и даже дома, поскольку 50–65% современных мужчин курят.

Цель исследования. Изучение влияния курения на репродуктивную систему женщин.

Материалы и методы. Под наблюдением находилось 75 курящих женщин в возрасте 18–45 лет.

Результаты исследования. Среди курильщиц в 65% наблюдалась вторичная аменорея и нерегулярный менструальный цикл. Курящие женщины имели патологические влагалищные выделения, кровотечения (15%). 25 % женщин прошли программу IVF–ET (искусственное оплодотворение и пересадка эмбриона) и имели худший результат по сравнению с некурящими. Курильщицы вырабатывают меньше ооцитов (незрелых яйцеклеток), уровень беременности у них составляет меньше половины от уровня некурящих, а те курильщицы, которые смогли забеременеть имели в 15% невынашивание. У курильщиц был снижен инстинкт материнства. Кроме того, у курильщиц в 2 раза чаще были замершие беременности, недоразвитие плаценты, преждевременные роды. Число недоношенных новорожденных,

новорожденных с гипотрофией, отставанием массы тела, также были в 2 раза чаще, чем у некурящих родильниц.

Выводы. С учетом вышеперечисленного необходим комплекс профилактических мероприятий по борьбе с активным и пассивным курением женщин фертильного возраста для снижения акушерско–гинекологической патологии. В Донецком республиканском центре охраны материнства и детства, в отделении планирования семьи, а также в отделениях патологии беременности проводится лечебно–профилактическая работа для беременных, находящихся под воздействием курения.

Тюрин Н.С.

ВЛИЯНИЕ МОНООКСИДА УГЛЕРОДА НА ПОКАЗАТЕЛИ КАРБОКСИГЕМОГЛОБИНА У АКТИВНЫХ И ПАССИВНЫХ КУРИЛЬЩИКОВ

Научный руководитель: *Метейко Е.В.*

ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО

(Материалы 81-го Международного медицинского Конгресса молодых ученых «Актуальные проблемы теоретической и клинической медицины», 2019г.)

Цель исследования. Оценить влияние монооксида углерода на характер связи содержания СОНб в крови у активного курильщика сигарет, кальяна и у пассивного курильщика сигарет и кальяна.

Материалы и методы. Изучение литературы, исследовать содержания СО у активного курильщика сигарет и кальяна, исследовать содержания СОНб в крови у пассивного курильщика сигарет и кальяна, сделать выводы.

Результаты исследования. Для подтверждения наличия в организме человека монооксида углерода и как следствие образование в крови НбСО мы провели физико–химическое исследование с использованием сульфата меди (проба Залесского). В результате проделанного опыта мы наблюдали, что у людей 1 группы (курящих сигареты) и 2 группы (курящих кальян) кровь становится ярко–красной. В то время как кровь людей из группы №3 (пассивные курильщики) окрасилась в пурпурно–красный цвет. Кровь не курящих людей, которых мы отнесли к группе №4 приобрела темно-красный оттенок. Сатурацией кислорода называют отношение количества оксигемоглобина к общему количеству гемоглобина в крови, выраженное в процентах. Показатели сатурации людей, курящих сигареты (97), курящих кальян (94), пассивных курильщиков (90) и людей находящихся, в экологически загрязненном месте

(вдоль дороги) (96). Концентрацию монооксида углерода (СО) в выдыхаемом воздухе мы определяли с помощью прибора газоанализатора Mikro CO. Получили электрический потенциал, пропорциональный концентрации СО. Показатели концентрации монооксида углерода в выдыхаемом воздухе у людей, курящих кальян (20), сигареты (21), пассивных курильщиков (23), не курящих людей и находящихся в зоне сильной загазованности выхлопными газами (5). Таким образом, мы определили, что табакокурение, сопровождающееся накоплением в крови достаточно высокой концентрацией СОНб и существенно снижает кислородное насыщение крови. Исследуемые нами пассивные курильщики получали наибольшее количество монооксида углерода.

Выводы. 1. Чем выше концентрация карбоксигемоглобина в крови, тем более яркий оттенок красного она приобретает. В нашем опыте наибольшее количество карбоксигемоглобина имела кровь пассивного курильщика. 2. Наименьшая сатурация была выявлена у пассивных курильщиков (90%), а это значит, что именно эта группа людей получает наибольшую дозу угарного газа. Следует обратить внимание на то, что чем ниже уровень сатурации, тем выше частота сердечных сокращений. 3. Концентрация монооксида углерода (СО) в выдыхаемом воздухе у пассивных курильщиков (20 ppm) гораздо выше чем у людей, курящих сигареты (17 ppm) и кальян (18 ppm), а это значит, что фильтры сигарет и кальяна незначительно, но все же уменьшают содержание угарного газа в главном потоке.

Нейфельд Э.В.

РЕАКЦИЯ БУЛЬБОСПИНАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ МОЗГА НОВОРОЖДЕННЫХ КРЫС НА ГИПОКСИЮ НА ФОНЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ НИКОТИНА IN VITRO

Научный руководитель: *Зинченко Е.А.*

ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО

(Материалы 81-го Международного медицинского Конгресса молодых ученых «Актуальные проблемы теоретической и клинической медицины», 2019г.)

Цель исследования. Изучение в условиях *invitro* особенности реакции бульбоспинальных препаратов мозга новорожденных крыс на гипоксическое воздействие, в условиях воздействия никотина

Материалы и методы. Исследование выполнено на 27 изолированных бульбоспинальных препаратах мозга новорожденных крыс линии Wistar в

условиях *in vitro*. Электрическая активность вентральных корешков сегментов С3–С5 отводилась с помощью всасывающего электрода. При обработке нейрограмм измерялись продолжительность цикла инспираторной активности (с), время (с) и амплитуда инспираторных разрядов (мкВ). Для описания пиков спектра инспираторных разрядов использовались: частота (Гц) и мощность пика (относительные единицы). Полученные данные представлены в виде средних величин и их стандартной ошибки. Анализ статистических различий производился с помощью *t*-теста Стьюдента для средних величин. Различия считались достоверными при $P < 0,05$.

Результаты исследования. В опытной группе по сравнению с контрольной наблюдалось значительно большее падение мощности пика осцилляций в низкочастотном диапазоне. Происходило падение амплитуды разряда и продолжительности респираторного цикла в отличие от увеличения соответствующих показателей в контроле.

Выводы. Полученные данные позволяют утверждать, что воздействие никотина оказывает значительное влияние на характер гипоксической реакции дыхательного центра в раннем постнатальном периоде развития. Эти различия могут лежать в основе дисфункции системы дыхания центрального генеза у новорожденных детей (в том числе при пассивном курении).

Сметанина С.Р.

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ У ЖЕНЩИН ПРИ ТАБАКОКУРЕНИИ

Научный руководитель: *Мехова Г.А.*

ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО

(Материалы 82-го Международного медицинского Конгресса молодых ученых «Актуальные проблемы теоретической и клинической медицины», 2020г.)

Цель исследования. Изучить распространенность табакокурения среди беременных женщин и его влияние на течение беременности и родов.

Материалы и методы. Материалом для исследования служили медицинская документация и анкеты 84 беременных женщин в возрасте 17-39 лет наблюдавшихся в Республиканском Центре Охраны Материнства и Детства. Анонимная анкета включала перечень вопросов по табакокурению. По данным анкетирования были выделены две группы беременных женщин: 1) курящие (основная) – 40 человек и 2) некурящие (контрольная) – 44 респондента. Для изучения особенностей течения беременности и родов был проведен анализ

медицинской документации – изучены анамнез, течение беременности и родов, данные ультразвукового исследования (состояние плаценты и плода) и компьютерной томографии сосудов пуповины. Полученные данные подвергались статистической обработке.

Результаты исследования. Анализ данных анкетирования показал, что у беременных основной группы стаж курения составил от 6 до 15 лет. Интенсивность курения – от 2-3 сигарет в неделю (5%) до 20 сигарет в сутки (15%). По данным медицинской документации у 60% курящих женщин выявлено патологическое течение беременности с угрозой прерывания. У 50% исследуемых женщин первой группы были патологические роды, 20% из которых с отслойкой плаценты. Дети родились с массой 0,800-1,400 кг с синдромом внутриутробной задержки развития. Только у 20% курящих женщин беременность завершилась нормальными родами, однако новорожденные имели признаки гипотрофии (масса 2,200-2,400 кг). В группе сравнения особых отклонений выявлено не было, только у 4% женщин беременность протекала с токсикозом, у 96% без отклонений и завершилась нормальными родами, здоровые дети рождались массой более 3000 кг. Результаты полученных данных указывают на то, что у беременных женщин компоненты табачного дыма обладают способностью проникать в ткани плода. Степень влияния бензапирена пропорциональна количеству выкуренных сигарет беременной и времени её пребывания в качестве пассивного курильщика. Беременная женщина с никотиновой зависимостью автоматически становится претендентом на отягощенное течение гестации и патологическое рождение маловесных детей с внутриутробной задержкой развития.

Выводы. Табакокурение является одним из факторов риска внутриутробной патологии, в большинстве случаев приводит к отягощенному течению беременности и патологическим родам, а также рождению детей с гипотрофией и внутриутробной задержкой развития.

Мельник А.В., Чурилов А.А., Джерин Д.В., Доценко А.К.

ОСОБЕННОСТИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ЭЛЕКТРОННЫХ СИГАРЕТ СРЕДИ ЖЕНЩИН ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ

Научный руководитель: *Былым Г.В.*

ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО

(Материалы 82-го Международного медицинского Конгресса молодых ученых «Актуальные проблемы теоретической и клинической медицины», 2020г.)

Цель исследования. Определить, что на данный момент известно о распространенности использования электронных сигарет во время беременности.

Материалы и методы. Было проанализировано 82 женщины в разных сроках беременности в возрасте от 19 до 32 лет.

Результаты исследования. Количество женщин, использующих электронные сигареты во время беременности, составило до 15% среди всех анализируемых беременных, 2% курили обычные сигареты, 83% беременных женщин не имеет данной вредной привычки. Количество никотина, потребляемого пользователем электронных сигарет, сопоставима с потреблением никотина курильщиком. Большинство модельных исследований на животных свидетельствуют о потенциальной опасности для развивающегося плода, в первую очередь, из-за потребления электронных сигарет с никотином, что оказывает многоплановое воздействие на иммунную систему, развитию нервной системы, функции легких и сердечной функции. Существует широко распространенное ошибочное мнение, что электронные сигареты являются безопасными для использования во время беременности.

Выводы. Рекламирование электронных сигарет для использования в качестве безопасной альтернативы курению сигарет привело к увеличению использования данных устройств даже во время беременности. Никотин, потребляемый с помощью электронной сигареты похож на никотин, потребляемый через сигареты. Исследования на животных подтверждают данные о вреде никотина на развивающийся плод. В дальнейшем необходимо сделать больше исследований для оценки использования электронных сигарет во время беременности и исходов беременности.

Ахмедов С.Р., Трофимец Е.К.

ВЛИЯНИЕ ВИДА ТАБАКОКУРЕНИЯ НА СОСТОЯНИЕ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА

Научный руководитель: *Трофимец Е.К.*

ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО

(Материалы 82-го Международного медицинского Конгресса молодых ученых «Актуальные проблемы теоретической и клинической медицины», 2020г.)

Цель исследования. Изучить влияние вида табакокурения на состояние тканей пародонта.

Материалы и методы. Проведено обследование 55 пациентов, посетивших стоматологический кабинет с целью проведения профессиональной гигиены полости рта. Все пациенты относились к категории табакозависимых: из них 35 человек курили обычные сигареты (1 группа), 20 человек – электронные (2 группа).

Результаты исследования. В результате проведенного исследования выявлен низкий уровень гигиены полости рта у табакозависимых пациентов - среднее значение индекса гигиены Грина-Вермильона составило $1,63 \pm 0,55$ балла в группе №1 и $1,59 \pm 0,65$ балла в группе №2. При этом высокое значение индекса (свыше 1,7 баллов) отмечалось у 54,3 пациентов первой группы и 50% пациентов из группы №2. Средний уровень гигиены (ГИ 0,7–1,6 баллов) был зарегистрирован в первой группе в 45,7% случаев, во второй – у половины обследованных. На фоне плохой гигиены у пациентов наблюдали высокие значения индекса РМА, характеризующего распространенность воспаления в десне. Среднее значение данного индекса в первой группе составило $67,13 \pm 1,18$ баллов, во второй - $66,79 \pm 1,23$. 34,3% обследованных пациентов группы №1 отмечали кровоточивость десен при приеме пищи и чистке зубов, что соответствовало 3 баллам индекса кровоточивости по Muhlemann. Во второй группе таких пациентов было 30%. У 60 % пациентов первой группы и 65% пациентов второй группы индекс Muhlemann составлял 2 балла. По одному человеку в каждой группе (5,7% и 5%) имели индекс кровоточивости 1 балл. Интегративная оценка состояния пародонта у обследованных пациентов выявила значение показателя индекса Russel $1,91 \pm 0,14$ балла в группе №1 и $1,86 \pm 0,17$ балла в группе №2.

Выводы. Индексная оценка пародонта пациентов, использующих различные виды табакокурения, свидетельствует о высокой распространенности патологии пародонта среди табакозависимых пациентов. При этом степень выраженности воспалительно-деструктивных изменений в пародонте практически не зависит от способа курения.

Удинская А.Г.

МОДНЫЙ VAPЕ

Научный руководитель: *Захарова Л.А.*

ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО

(Материалы I Международной научно-теоретической медицинской конференции "Первый шаг в науку" 2020г.)

Цель исследования. Определить влияние вейпинга на организм человека.

Материалы и методы. Подверглись анализу материалы интернет сайтов, научных статей, отобраны литературные источники, применен описательный метод.

Результаты исследования. Здоровье человека – бесценное достояние каждого человека, но и всего общества. «Вредные привычки», является одной из тем дисциплины «Основы формирования здоровья детей» изучаемых студентами педиатрического факультета. Данная тема подтолкнула к изучению влияния вейпинга на организм человека. В 1963 году на смену обычным сигаретам пришли электронные, которые должны были стать средством борьбы с курением. В 2003 году, появились устройства с иными способами доставки никотина в организм - VAPЕ, сейчас большее распространение получают IQOS. В отличие от обычных сигарет, в устройствах нового типа, нагревается жидкость или табак, и курильщик вдыхает не дым, а пар. С 1970 года начались исследования по влиянию вейпов на организм человека и делятся до нынешнего времени. Учёные выяснили, что урон для человеческого организма, который наносят вейпинг, ничуть не меньше чем от обычных сигарет, так как основное психоактивное вещество - никотин вызывает не только зависимость, но и ослабляет иммунную систему, а также является причиной астмы и других хронических нарушений дыхания. С паром в организм попадают токсические вещества (глицерин, растворители, диэтиленгликоль, нитрозамин и др.), которые обладают канцерогенным действием и при постоянном вдыхании оказывают местное и системное влияние на организм – это сердечно–сосудистые, легочные, онкологические заболевания. Неоднократные исследования выявили более высокое содержание никотина в жидкостях вопреки заявленному количеству. Его нашли даже в тех картриджах, которые относились к безникотиновым. Даже когда электронные жидкости не содержат никотина, легкие все равно подвергаются воздействию ароматизирующих химических веществ в процессе вдыхания паров. Несмотря на то, что ароматизаторы считаются безопасными для употребления, некоторые исследования показывают, что вдыхание паров этих химических веществ может повредить кровеносные сосуды и сердце, а также легкие, вплоть до

возникновения фиброза в них, что в последующем инвалидизирует пациента. Согласно исследований, опубликованных в Американском журнале общественного здравоохранения, среди 27 000 молодых людей, принявших участие в исследовании, доля вейперов, которые приобрели свою первую электронную сигарету до 14 лет, составила 28,6% (2018 г.) по сравнению с отметкой в 8,8% (за 2014 г.). Автор исследования, Ребекка Эванс-Польс из Мичиганского университета в Энн-Арборе, утверждает, что пять лет назад использование вейперов отмечалось в более позднем возрасте, чем дети, которые занялись вейпингом в прошлом году. В феврале 2020 года пресс-служба Радиологического общества Северной Америки (RSNA) сообщила о новом заболевании, вызываемом курением VAPE - болезни EVALI. Данное заболевание изначально напоминает по своим симптомам пневмонию, однако его нельзя подавить с помощью антибактериальных и симптоматических препаратов.

Выводы. VAPE нельзя считать безвредными, так как в состав жидкостей входит никотин, который приводит к проблемам с органами дыхания, вплоть до возникновения фиброза в них.

Нинуа И.Б.

ОТРАВЛЕНИЕ НИКОТИНОМ

Научный руководитель: *Сыромятникова С.Н.*

ГОУ ВПО «ДОНПИ»

(Материалы II Республиканской научно-практической конференции "Основы Первой Помощи", 2019г.)

В роли яда может выступать самое различное химическое соединение, которое попало в человеческий организм в дозе, способной вызвать нарушение жизненно важных функций и создать опасность для жизни. В своей работе я рассматриваю тему оказания первой медицинской помощи при отравлении никотином.

Симптомы учащенного сердцебиения, головокружения, легкой тошноты — это действие адреналина. Ощущение легкости, умеренной эйфории дает дофамин — гормон удовольствия. Довольно выражены у никотина психостимулирующие эффекты, которые сказываются на работе головного мозга и ЦНС: сонливость или возбуждение, тремор мышц, головные боли, мелькание мушек перед глазами. Эти симптомы говорят об отравлении никотином или острой никотиновой интоксикации. В большей степени выраженность эффектов зависит от дозы поступившего никотина, хотя со

временем он вызывает привыкание, и организм уже не дает ярко выраженных реакций: интоксикация становится привычной. Кстати, в сигаретном дыме содержание никотина значительно меньше, чем в самом табаке, всего 30% от общего количества. Так как при сгорании он частично нивелируется и рассеивается. Но если человек, по какой-либо причине, случайно или намеренно проглотит сигарету либо табак, его ожидает жутчайшее отравление. В случае попадания табака в желудок, пострадавшему, находящемуся в сознании необходимо срочно вызвать рвоту и промыть желудок. Можно предложить выпить крепкий кофе или крепкий чай, которые оказывают в таких случаях благоприятное действие.

При отравлении никотином в качестве мер по оказанию первой помощи рекомендуются следующие действия:

1. Уложить больного на бок — это предотвратит захлебывание слюной и рвотными массами.
2. Вызвать «скорую».
3. Открыть окна, расстегнуть воротник, галстук, ремень.
4. Удерживать человека в положении на боку с помощью подручных средств: подушки, сумки, одежды.
5. Не останавливать рвоту, если она продолжается, оказывать помощь при рвоте, удаляя содержимое изо рта с помощью салфетки.
6. Если рвоты нет, человек не глотал табак, то давать пить по $\frac{1}{4}$ стакана каждые 15-20 минут — воду или подслащенный теплый чай, но ни в коем случае не соду, как рекомендуют некоторые источники: щелочная среда усиливает всасывание никотина, тогда как кислая среда желудка его эффективно инактивирует.
7. Если человек в сознании, способен глотать, дать выпить активированный уголь (4-5 таблеток одновременно в измельченном виде) или «Энтеросгель» (две столовые ложки) (дозы для взрослого). Через час рекомендуется повторить дачу этих препаратов в тех же дозах. В дальнейшем, если отравление было легким, обеспечить достаточный сон и покой до восстановления, кормить легкой пищей, давать больше пить, выполнять назначения врача скорой помощи. А вот что делать при отравлении тяжелой степени — решит врач скорой или стационара.

Помните: если человек находится в бессознательном состоянии, резко заторможен, постоянно покашливает — ничего через рот давать нельзя во избежание захлебывания! Можно протирать губы и рот обильно смоченной водой салфеткой.

Хорошо известно, что курение причиняет огромный вред здоровью и вызывает серьезные заболевания. По мнению врачей, треть всех раковых заболеваний непосредственно связана с курением. Однако многие люди, игнорируя эту опасность, продолжают злоупотреблять табаком и алкоголем. Не стоит подражать таким людям.

Сергеева А.Д.

ТАБАК И ЕГО ВЛИЯНИЕ НА ОРГАНИЗМ

Научный руководитель: *Журбенко В.Е.*

МОУ «Школа №8 имени А.В. Гаврищенко города Донецка»

(Материалы II Республиканской научно-практической конференции "Основы Первой Помощи", 2019г.)

Введение. Здоровье — состояние полного физического, психологического (или душевного) и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов, ресурс для каждодневной жизни. Особую актуальность в последнее время приобретают вопросы здорового образа жизни молодежи. Отметим, что здоровый образ жизни для каждого индивидуален.

Цели и задачи работы.

1. Исследовать актуальную проблему
2. Проанализировать и найти решения

Табак и его влияние на организм.

Большая часть молодежи, обучающихся в высших учебных заведениях, являются приверженцами определенного образа жизни, в котором определенным эталоном являются сигареты. Причем некоторые данный образ жизни ведут еще со школы.

Курение является самой распространённой и, пожалуй, одной из самых вредных привычек. Оно является болезнью века. Курение следует рассматривать не только как вредную привычку, но и как бытовую токсикоманию, т.е. как болезненное пристрастие к токсическому веществу. Поэтому курение и его влияние на организм являются, сегодня социальной и медицинской проблемой. Главное в её решении принадлежит воспитанию населения в духе непримиримого отношения к табакокурению как к социальному злу и огромной опасности для здоровья. Для воспитания в себе здорового образа жизни, нам необходимо проникнуть вглубь самой проблемы. Важно понять, что послужило причиной ведения не здорового образа жизни.

Здоровье нашей молодёжи во многом зависит от их образа жизни и от привычек. Полезные привычки помогают формировать развитую личность, а вредные тормозят ее становление. Табак отрицательно влияет на здоровье. Плохое настроение, вот что стоит на втором месте. Плохое настроение может свести на нет любое начинание на пути к здоровому образу жизни. Стараться отслеживать все негативные эмоции, которые появляются у вас за день. Это трудно, но необходимо. Здоровый образ жизни базируется на исключительно положительных эмоциях. Здоровыми людьми не бывают люди мрачные и злые, наоборот, у таких индивидов постоянно находятся всё новые и новые заболевания. Здоровое питание, очень важно. «Здоровое» — не значит обильное, скорее наоборот, следует недоедать. Организм человека так хитро устроен, что любое излишество отрицательно сказывается на его здоровье.

Наше здоровье зависит:

от образа жизни — 50%

от состояния окружающей среды — 20%

от наследственности — 20%

от усилий медицины — 10%

Интуитивно понятно, что каждый орган и система человека должны быть загружены. В противном случае они постепенно атрофируются и не смогут выполнять свои функции в полном объеме. Регулярные физические нагрузки также важны для здорового образа жизни, как и все остальные составляющие. Оптимальные нагрузки предохраняют от заболеваний и, чему масса свидетельств, замедляют процесс старения, укрепляют иммунитет, что зачастую обеспечивает саму возможность вести здоровый образ жизни.

Заключение.

Здоровый образ жизни (ЗОЖ) — образ жизни, благоприятствующий здоровью, является способом жизни, основывающимся на идентифицируемых видах и особенностях поведения, определяющихся взаимодействием между личностными характеристиками человека, социальным взаимодействием и социально-экономическими и экологическими условиями жизни. Сохранение и укрепление здоровья молодого поколения — одна из наиболее важных и сложных задач современности. В настоящее время только незначительная часть выпускников школ являются полностью здоровыми, поэтому воспитание молодёжи приобретает социальную значимость.

Бурляева Е.А.

ОСНОВЫ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ НИКОТИНОМ

Научный руководитель: *Педык Л.Л.*

МОУ «Школа №2 города Ждановка»

(Материалы III Международной научно-практической конференции "Основы Первой Помощи", 2020г.)

Актуальность. Сегодня в современном мире появилось много разнообразных способов употребления табака. Самый распространенный способ – курение сигарет. К сожалению, появилось большое количество не только магазинов, но и нелегальных точек, продающих разнообразную табачную продукцию: кальянные, магазины для вейпов, места, где продают снюс. Все это стало более доступно для детей. Применение ребенком снюса осложняет взрослым быстрее выяснить явную картину никотинового отравления. 20 ноября 2019 года в Новосибирске умер семиклассник. Дети, которые учились с погибшим в одной школе, рассказали, что он употреблял снюс. 15 ноября 2019 года в больницу Заринска поступил 13-летний подросток, у которого на уроке остановилось дыхание. Оказалось, что и этот мальчик получил никотиновое отравление, употреблял снюс.

Интоксикация (отравление) – болезненное состояние, которое вызывается введением в организм ядовитых веществ. Никотин является ядовитым веществом. Яд может проникнуть в организм через рот, дыхательные пути, кожные покровы.

Снюс – один из видов табачного изделия, который представляет собой измельченный увлажненный табак, который помещают между верхней губой и десной на длительное время – от 30 минут до часа и более. Никотин попадает в кровь через слизистую, намного быстрее, чем при курении сигарет. Снюс содержит огромное количество никотина, поэтому его употребление вызывает никотиновую зависимость, которая подрывает жизненно важные системы организма, на первом месте сердечно-сосудистая. Поэтому бездымный табак опаснее сигарет.

Причины возникновения неотложного состояния. Во время отравления никотином у человека появляется: тошнота, рвота, першение в горле, головокружение, интенсивная головная боль, беспокойство, одышка, сухость в ротовой полости или усиление слюноотделения. При чрезмерном попадании в организм никотина наблюдается появление чрезмерного возбуждения. Этот процесс может сопровождаться посинением кожи, судорогами, холодным потом, приступами сердцебиения, расширением или сужением зрачков.

Алгоритм оказания первой помощи. Обеспечить доступ свежего воздуха. Придать при помощи куртки, сумки боковое положение телу, чтобы не произошло захлебывание рвотными массами. Если рвота продолжается, помочь удалить содержимое при помощи салфетки, небольшого целлофанового пакета, надетого на руку. Если пострадавший в сознании, не глотал табак, рвоты нет, давать каждые 15 минут $\frac{1}{4}$ стакана теплой воды. Дать выпить какой-либо энтеросорбент. Принять солевое слабительное. Обеспечить усиленный питьевой режим с целью предотвращения обезвоживания. При сильном нервно-психическом возбуждении принять мягкое успокоительное средство. При симптомах клинической смерти (отсутствие реакции зрачков на свет, остановка дыхания и сердечной деятельности, отсутствие сознания) провести базовую сердечно-легочную реанимацию.

Описание оказания первой помощи. При обеспечении доступа воздуха нужно расстегнуть стесняющую одежду, открыть окна, двери. При промывании желудка, необходимо выпить 1-1,5 литра теплой воды, после чего вызвать рвотный позыв, надавив на корень языка. Энтеросорбенты: уголь активированный, Энтеросгель, Полисорб, Полифепан, Лактофильтрум. Солевое слабительное – Магния сульфат. Мягкое успокоительное средство-настойка валерианы, пустырника, ландыша. По приезду квалифицированных специалистов скорой помощи рассказать действия, оказанные вами пострадавшему.

Рекомендации по режиму и дальнейшему лечению. Больше бывать на свежем воздухе. Ограничить нахождение в местах курящих людей. Воздерживаться от употребления табака в любом виде.

Выводы. Употребление табачных изделий разнообразного вида и разных способов применения вредит человеческому организму. Для ребенка отравление никотином может привести к необратимым вредным последствиям. Модные веяния в области употребления табачных изделий всего лишь способ «зарабатывания» денег на здоровье людей.

Петроченко Д.В.

ОКАЗАНИЕ ДОВРАЧЕБНОЙ НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ НАРКОТИЧЕСКОМ ОТРАВЛЕНИИ СПАЙСОМ

Научный руководитель: *Подлесная В.И.*

МОУ «Школа №150 города Донецка»

(Материалы III Международной научно-практической конференции "Основы Первой Помощи", 2020г.)

Спайс – курительная смесь из растений, пропитанных синтетическими веществами наркотического и психотропного действия. В настоящее время курение широко распространено, при этом ряды курильщиков пополняются в основном за счет подростков. Особую опасность представляет пристрастие их к употреблению курения.

Симптомы отравления спайсом: человек тревожен, заторможен или возбужден, сонлив, у него нарушена координация движения (при отсутствии запаха алкоголя изо рта) и двигательная активность хаотична, речь невнятная, кожные покровы бледные, расширены зрачки, трудности с фокусировкой взгляда. Нарушается восприятие, то есть возникают слуховые и зрительные галлюцинации, искажено чувство времени (чаще ощущение, что временные интервалы повторяются, возникает ощущение остановки, замедления времени). Также возникает ощущение утраты контроля над телодвижениями. Появляется страх смерти, паника. Кроме того, может снижаться или повышаться артериальное давление, беспокоить слабость, тошнота, рвота, сердцебиение, возникать судорожные приступы, потеря сознания, нарушения сознания, остановка дыхания и т. д.

Оказание первой доврачебной помощи младшим специалистом с медицинским образованием согласно протоколу МОН ДНР:

1. Вызвать врача. Обеспечивается предоставление пациенту квалифицированной медицинской помощи.
2. Обильное питье.
3. Мочегонные препараты.
4. При тревоге – успокоительные препараты (адаптол, ноофен, фенибут – до 2000мг). При сердцебиении и повышенном давлении – ателолол или анаприлин.

Лечение в медицинском учреждении:

1. Психологическая реабилитация.
2. Медикаментозное восстановление организма.
3. Восстановление психологического состояния.
4. Восстановление эмоционального состояния.

5. Социальная адаптация.

Выводы: первая доврачебная помощь при наркотическом отравлении спайсом направлена на успокоение пациента и очищение организма от токсичных веществ, а также в доставке пациента в лечебное учреждение.

Козляковская В.А.

ОКАЗАНИЕ ДОВРАЧЕБНОЙ НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ НАРКОТИЧЕСКОМ ОТРАВЛЕНИИ СНЮСОМ

Научный руководитель: *Подлесная В.И.*

МОУ «Школа №150 города Донецка»

(Материалы III Международной научно-практической конференции "Основы Первой Помощи", 2020г.)

Снюс – один из видов бездымного табака. Продукт, изготовленный из увлажненного или высушенного измельченного табака, обработанного раствором соли и соды, с добавлением ароматических и вкусовых добавок. Употребляется путем размещения между десной и губой. Это разновидность наркомании, а наркомания-заболевание, которое человек приобретает добровольно, начав употреблять наркотики.

Симптомы отравления снюсом: нарушение координации движения, появление чувства эйфории, появление симптомов отравления наркотиками, такие как вялость, повышенная сонливость с переходом в состояние комы. Нарушения дыхательных функций, частота дыхания уменьшается. Также симптомы передозировки наркотиками включают ацидоз, экзотоксический шок, отек мозга, часто резко повышается давление, а затем происходит его резкое падение, повышение слюноотделения, потливость.

Оказание первой доврачебной помощи младшим специалистом с медицинским образованием согласно протоколу МОН ДНР:

1. Вызвать врача. Обеспечивается предоставление пациенту квалифицированной медицинской помощи.
2. Вызвать рвоту.
3. Дать больному принять магния сульфат.
4. Уложить на бок и укутать в одеяло.

Лечение в медицинском учреждении:

1. Вентиляция легких.
2. Инъекционное введение налоксона, при его отсутствии – кордиамина.
3. Введение адреномиметиков, чтобы снизить артериальное давление.

4. Промывание желудка, форсированный диурез.
5. Дегидратационная терапия.
6. Ощелачивание крови.
7. Введение антибиотиков (для предупреждения сепсиса).

Выводы: первая доврачебная помощь при наркотическом отравлении снюсом направлена на успокоение пациента и очищение организма от токсичных веществ, а также в доставке пациента в лечебное учреждение.