

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ СОДЕРЖАНИЯ КОТИНИНА У ПАССИВНО КУРЯЩИХ

Соколова Д.Г., Тамбиева Л.М

Научный руководитель: к. м. н., доцент Куценко В.П.

Кафедра мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: в современном мире люди не понимают весь вред пассивного курения, так как думают, что табачный дым не несет угрозы здоровью при косвенном воздействии на организм. Мы решили выяснить, действительно ли пассивно курящие люди получают ту дозу котинина что и активно курящие.

Цель исследования: определить экспресс-методом наличие или отсутствие продукта метаболизма никотина-котин у пассивно курящих людей в моче.

Материалы и методы: в мочу опустить тест на 30с, положить тест на сухую, ровную поверхность. Через 5 минут оценить результат реакции. Положительный результат: 2 полоски, т.е. концентрация котинина превышает 200 нг/мл. Отрицательный результат: 1 полоска в контрольной зоне, т.е. концентрация котинина меньше 200 нг/мл.

Результаты: было набрано 25 курящих и 25 пассивно курящих студентов. Из 25 пассивно курящих людей котинин был обнаружен у 7, что составляет 28% из 100%. У активно курящих 100% из 100%.

Выводы: На основе результатов исследования можно сказать, что данный метод является эффективным для выявления котинина в моче. Также удалось выяснить, что пассивно курящий человек получает дозу котинина на уровне с активно курящим.

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЖИЗНЕННОЙ ЕМКОСТИ ЛЕГКИХ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ СИГАРЕТ, КАК ДИАГНОСТИКА РАННИХ ПАТОЛОГИЙ ЛЕГКИХ

Соколова Д.Г., Тамбиева Л.М

Научный руководитель: к. м. н., доцент Куценко В.П.

Кафедра мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: общеизвестно, что выкуривание нескольких сигарет в день приводит к развитию таких заболеваний как: ХОБЛ, трахеит, бронхиальная астма, рак легких. Все заболевания дыхательной системы в первую очередь проявляются снижением жизненной емкости легких (ЖЕЛ).

Цель исследования: определить развитие патологий дыхательной системы на ранних стадиях у курящих людей.

Материалы и методы: было обследовано 75 человек. Оценка функционального состояния легочной системы оценивалась по результатам спирометра.

Результаты: у курящих среднее значение ЖЕЛ 2,34–2,89 литров (значения возрастают в зависимости от роста и веса), у некурящих 2,88–3,16 литров. Разница между нормой жизненной емкости легких и результатами исследований составляет 300–450 мл.

Выводы: отличия в значениях полученных результатов и нормой свидетельствуют о развивающихся воспалительных процессах в дыхательной системе.