

Для анализа используется стеклянная колонка размером 1,26 м × 0,3 см, заполненная 3% SE30 на хроматине N-AW фракции 0,160–0,200 мм. Температура термостата устанавливается в диапазоне 180–230°C с программированием прироста температуры 10°C/мин, что обеспечивает оптимальное разделение компонентов смеси. Температура детектора поддерживается на уровне 270°C, а температура испарителя — 290°C, что гарантирует полное испарение анализируемого вещества без термического разложения.

Метод позволяет не только точно количественно определять общий холестерин в моче, но и получать воспроизводимые результаты при сравнении образцов от здоровых и больных уролитиазом. Его высокая чувствительность и специфичность делают его ценным инструментом для исследования изменений липидного обмена, оценки эффективности терапии и мониторинга динамики заболевания. Кроме того, использование внутреннего стандарта и строгий контроль температуры позволяют минимизировать ошибки и повышают точность анализа при клиническом применении.

Результаты исследования. При патологии почек и связанных с ними заболеваниях наблюдаются значительные изменения биохимических показателей организма, в частности, заметные сдвиги фиксируются при исследовании мочи и сыворотки крови у больных с калькулёзным холециститом, сопровождающимся мочекаменной болезнью. Эти изменения отражают нарушения обменных процессов, в том числе липидного обмена, что важно для диагностики и оценки тяжести заболевания. В нашем исследовании проведён сравнительный анализ содержания холестерина в моче у здоровых людей и у пациентов с калькулёзным холециститом в сочетании с мочекаменной болезнью. Газохроматографическим методом было исследовано мочу у 12 таких пациентов.

У здоровых людей среднее содержание холестерина в моче составило $0,45 \pm 0,11$ ммоль/л. В то же время у больных калькулёзным холециститом и мочекаменной болезнью наблюдалось повышение этого показателя: среднее содержание холестерина составило $0,64 \pm 0,16$ ммоль/л. Полученные данные подтверждают, что при данной патологии происходит значительное увеличение уровня холестерина в моче, что может быть связано с нарушением липидного обмена и функцией почек.

Выводы. Для установления нормы и получения достоверных результатов в качестве контрольной группы использовалась моча 15 здоровых людей — 8 женщин и 7 мужчин в возрасте от 35 до 50 лет. Одновременно исследовались и другие биохимические показатели мочи для комплексной оценки состояния организма.

Биохимическое исследование мочи у здоровых лиц не выявило патологических изменений. Средняя концентрация холестерина в моче контрольной группы составила $0,46 \pm 0,11$ ммоль/л, что соответствует нормальным физиологическим показателям.

При анализе газохроматографических данных, полученных у больных с калькулёзным холециститом и мочекаменной болезнью, обнаружено заметное повышение уровня холестерина по сравнению с контрольной группой. Эти результаты указывают на нарушение липидного обмена и функциональные изменения в почках и печени у пациентов с данной патологией, подчёркивая информативность газохроматографического метода для диагностики и мониторинга течения заболевания.

Гирко И.Н., Шарох С.Д., Подоляк А.А.

ОТНОШЕНИЕ РАЗЛИЧНЫХ КАТЕГОРИЙ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ К НЕКОТОРЫМ ЭТИЧЕСКИМ ВОПРОСАМ ПРОВЕДЕНИЯ АБОРТОВ

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Белорусский государственный медицинский университет, Беларусь

Цель исследования. Изучение и анализ мнений респондентов разных категорий Республики Беларусь по некоторым этическим вопросам проведения абортов.

Материал и методы. Наблюдение – выборочное, единовременное. Методы – социологический, статистический. Объем исследования составил 459 человек. Исследование проводилось в марте 2025 года на базе УО «Белорусский государственный медицинский университет». Была разработана анкета, состоящая из 14 вопросов по теме исследования. Обработка материала осуществлена с использованием Microsoft Excel и Statistica 10.0. Использовались методы описательной статистики и непараметрический метод вычисления критерия соответствия χ^2 . Статистически достоверными принимали уровни критерия при величине безошибочного прогноза более 95% ($p < 0,05$).

Результаты исследования. В исследовании приняли участие 459 респондентов. Среди них большинство составили женщины — 74,9%, доля мужчин равна 25,1%. По возрасту абсолютное большинство (66,9%) — это респонденты до 20 лет. На остальные возрастные группы приходится значительно меньше: 21-30 лет – 16,3%, 31-40 лет – 8,5%, 41-50 лет – 5,2% и старше 50 лет – 3,1%. Большинство участников опроса (79,7%) не женаты. В официальном браке состоят 14,6% респондентов, в гражданском — 3,3%, а в разводе — 2,4%. Среди респондентов преобладали студенты: почти каждый второй (49,7%) учится в БГМУ, а еще 28,5% — в других учебных заведениях. Рабочие и служащие составили меньшинство — 10,2% и 11,5%.

На вопрос «Как Вы считаете, предоставляется ли женщине в Республике Беларусь право самостоятельно решать вопрос о материнстве?» подавляющее большинство респондентов (90,8%) ответили, что в Республике Беларусь женщина имеет право самостоятельно решать вопрос о материнстве. Противоположного мнения придерживается 4,1% опрошенных, а 5% затруднились с ответом.

54,7% респондентов правильно определяют, что искусственное прерывание беременности по желанию женщины проводится до 12 недель. 19,4% ошибочно полагает, что этот срок ограничен 4 неделями, 9,4% считают, что до 22 недель беременности женщине могут провести искусственное прерывание беременности по её желанию, 8,3% считают, что до 10 недель беременности.

Респонденты в 50,5% случаев выступают за проведение аборт, 25,9% затрудняются дать ответ, а 23,5% против них. 79,5% участников исследования считают этически допустимым право женщины на аборт по желанию при отсутствии противопоказаний для нормального течения беременности. 10,7% считают это право недопустимым, тогда как 9,8% воздержались от оценки.

Опрошенные (80%) считают, что женщина должна проинформировать партнёра о беременности, 7,4% респондентов считают, что нужно информировать только официального мужа, 6,5% считают, что информировать партнёра вовсе не, а 6,1% затрудняются ответить. 46% респонденты считают, что принятие решения о проведении аборта должно быть совместным, 23,3% считают, что учитывается мнение только официального мужа, а вот 18,7% говорит, что мнение партнера учитывать не надо.

Партнёр не имеет морального права запретить женщине делать аборт, если она этого хочет (так считает 59,7% опрошенных), 13,1% противоположного мнения, а 12,9% считает, что партнёр имеет такое право, в случае если является официальным мужем.

Партнёр не имеет морального права настаивать на проведении аборта, если женщина хочет сохранить беременность по мнению 81,5% респондентов, 5,9% думает наоборот, практически столько же (5,7%) считает, что это право есть только у официального мужа. Право партнёра на решении вопроса сохранении беременности не должно быть определено законодательно по мнению 49,2% респондентов, 17,9% выступает за закрепление его законодательно, 13,7% считают, что право нужно предоставлять официальному мужу.

Большая часть респондентов (93%) выступает за предоставление мужчинам большего количества информации о женском здоровье, беременности и её искусственном прерывании, 3,7% опрошенных против этого.

Выводы. 1. Респонденты мало осведомлены о праве женщины на искусственное прерывание беременности по собственному желанию без показаний (всего 54,7%), что говорит о целесообразности проведения мероприятий, освещающих вопросы, которые будут касаться правовых вопросов. 2. Подавляющее большинство (93%) опрошенных считает, что мужчинам надо предоставлять больше информации о женском здоровье, беременности и абортам. 3. Право партнёра об участии в принятии решения об аборте должно быть закреплено законодательно (за это право выступают респонденты вне зависимости от пола и возраста). Но большинство участников опроса считает, что последнее слово должно оставаться за женщиной, так как партнёр не может запретить или заставить делать аборт.



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И
СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН**



**ГООУ «ТАДЖИКСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
имени АБУАЛИ ИБНИ СИНО»**

ИЛМ ВА ТАҲСИЛОТ БАҲРИ СОЛИМИИ МИЛЛАТ

НАУКА И ОБРАЗОВАНИЕ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ НАЦИИ

**SCIENCE AND EDUCATION FOR THE
HEALTH OF THE NATION**

Материалы годичной (73-ой) научно-практической конференции
«Наука и образование для здоровья нации» с международным участием

ТОМ 2

**(Стоматология, теоретические дисциплины,
фармация, фармакология и тезисы на английском языке)**

Душанбе

31.10.2025