

**Список литературы**

1. Поройский С.В., Доника А.Д., Еремина М.В. Профессиональная готовность врача к действиям в экстремальных ситуациях // Вестник Волгоградского государственного медицинского университета. 2014. № 2(50). С. 109-112.

### **ЧАСТОТА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ ПРИ ПРИЕМЕ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОЖИРЕНИЯ**

Толкачева В.И., Булычева О.С.

*Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, Россия, buli4eva.olia@yandex.ru*

Согласно статистическим данным, примерно у каждого 5-6 жителя Земли (это почти 1,5 миллиарда людей) отмечается избыточная масса тела или ожирение. Ключевой момент в развитии ожирения – несоответствие между поступлением и расходом калорий. Причины многообразны – переедание, повышенное содержание в пище легкоусваиваемых жиров и углеводов, малоподвижный образ жизни, эндокринные заболевания, стрессы, употребление алкоголя, и т.д. Ожирение сегодня стало серьезной проблемой, которую во многих развитых странах пытаются решить даже на государственном уровне. Помимо традиционных ограничений в питании и спорта, на помощь худеющим приходят также препараты. Сибутрамина гидрохлорид - оказывает действие на центр насыщения, находящийся в гипоталамусе, пролонгирует действие выделяемых нервными окончаниями серотонина и норадреналина на специфические рецепторы центра насыщения. В результате человек в течение длительного времени не испытывает чувство голода, и потребляет меньшее количество еды. В плацебо-контролируемых исследованиях 9% пациенток, получавших сибутрамин (n=2068) и 7% пациенток, получавших плацебо (n=884), прекратили лечение из-за возникновения побочных эффектов. Наиболее часто встречались сухость во рту 17,2% (4,2%), анорексия 13,0% (3,5%), инсомния 10,7% (4,5%), запор 11,5% (6,0%), головная боль 30,3% (18,6%). После получения результатов исследования, где при длительном применении (несколько лет) 15 мг сибутрамина у больных гипертонической болезнью, перенёсших инфаркт и инсульт выявлен ряд тяжёлых побочных эффектов, в США, ряде стран Евросоюза и Израиле развернулись кампании по приостановке продаж.

Вывод: Последствия потребления подобных препаратов очень серьезны, иногда даже не излечимы или вовсе могут привести к летальному исходу. Организм истощается, появляются психические нарушения, сердечнососудистые, желудочноые и многие др. Так образом, можно сделать лишь один вывод, что лучшего способа для похудения, чем занятие физкультурой, еще никто не придумал.

**Список литературы**

1. Карпухина Д.В., Сысуев Е.Б., Булычева О.С. Эстрогензависимые побочные эффекты противозачаточных препаратов. Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. 2012. № 1. С. 55.

2. Харитонов А.В., Каурина А.В., Михно А.В., Поройский С.В. Структура заболеваемости населения социально-значимыми болезнями. Международный студенческий научный вестник. 2015. № 2-2. С. 183-184.

### **ПРОБЛЕМА ВИТАМИННОЙ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ**

Турченкова К.В., Булычева О.С.

*Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, Россия, buli4eva.olia@yandex.ru*

В настоящее время проблема витаминной обеспеченности чрезвычайно актуальна. Особенную значимость эта проблема приобретает у беременных

женщин. Неблагоприятное воздействие на здоровье матери и будущего ребенка может оказывать как недостаток, так и избыток витаминов. При использовании каких-либо лекарственных препаратов при беременности, в том числе и витаминов, необходимо помнить о том, что назначение лекарства должно быть эффективным, безопасным и экономически оправданным. Существует мнение, что хорошее питание беременной женщины может обеспечить достаточное количество витаминов и микроэлементов, поэтому дополнительного назначения препаратов не требуется. Однако даже при самой сбалансированной и разнообразной диете витаминная недостаточность выявляется более чем у половины обследованных женщин. У большинства беременных (70 %) обнаруживается дефицит трёх и более витаминов. Гиповитаминоз может быть одной из причин невынашивания беременности, врожденных пороков развития плода, возникновения аномалий родовой деятельности, осложнений послеродового периода, неврологических и физических расстройств у детей. Полигиповитаминоз во время беременности ведет к нарушению дифференцировки лимфоцитов, подавлению синтеза ДНК и белков в лимфоидном аппарате плода, и способствует проявлению у ребенка иммунодефицитных состояний. Бесконтрольное использование поливитаминов провоцирует развитие гипervитаминозов. Наиболее опасные тератогенные эффекты возникают при передозировке витамина А. У плода могут возникнуть пороки ЦНС, челюстно-лицевой области. При выборе поливитаминовых препаратов необходимо учитывать суточную потребность в них беременной женщины, фармакологическую совместимость в препарате представленных витаминов их усвоение и эффективность.

Вывод: Учитывая отрицательное влияние гиповитаминоза на организм беременной женщины и плода, необходимо принимать меры профилактики их возникновения. Для предотвращения развития гипervитаминозов необходимо соблюдать режим дозирования, учитывать индивидуальные потребности в витаминах в зависимости от срока гестации.

**Список литературы**

1. Громова О.А. «Витаминовые и микроэлементные препараты» Фармацевтический вестник, 2003. № 2.

2. Харитонов А.В., Каурина А.В., Михно А.В., Поройский С.В. Структура заболеваемости населения социально-значимыми болезнями. Международный студенческий научный вестник. 2015. № 2-2. С. 183-184.

3. Смолякова С. П., Чайковская С. М., Костина Д. Д., Булычева О. С. Влияние компонентов декоративной косметики, парфюмерии и средств бытовой химии на организм беременной. Успехи современного естествознания, Выпуск № 9 / 2013, с. 102.

### **ПРОБЛЕМА БЕЗОПАСНОСТИ КОСМЕТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ**

Турченкова Л.В., Булычева О.С.

*Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, Россия, buli4eva.olia@yandex.ru*

Проблема безопасности косметических средств является актуальной во всём мире. Согласно проведенным исследованиям, практически каждый лак для ногтей содержит фталаты. Шампуни, кондиционеры, дезодоранты, косметика с солнцезащитными фильтрами – в состав всех этих средств входят небезопасные соли фталевой кислоты. В составе туалетной воды или духов определяется диэтилфталат – вещество, которое является фиксатором запаха, заменителем спирта. Учитывая длительность применения, значительную область воздействия, недостаточную информированность потребителя о возможных побочных эффектах и действии огромного количества химических субстанций, которые входят в состав косметических средств даже незначительные побочные