

Мягкие ткани представлены в виде поперечно-полосатого мышечного волокна, образующего пучки, располагаясь в них параллельными рядами, окруженной снаружи жировой тканью.

Цитологическая картина исследуемых органов и тканей в рамках “нормы”, что свидетельствует о том, что применение модифицированного наночастицами кремния акрилового полимера в хроническом эксперименте на животных не оказывает токсического влияния на внутренние органы и не вызывает выраженных патологических изменений в мягких тканях и региональных лимфоузлах, окружающих имплантаты. Модифицированный наночастицами кремния акриловый полимер может быть с успехом применен в практике ортопедической стоматологии.

## **ИЗУЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ГРАМОТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ПЕНСИОННОГО ВОЗРАСТА (НА ПРИМЕРЕ ЖИТЕЛЕЙ ГОРОДА БЕЛГОРОДА)**

*Мартинес Гарсес Х.К.*

НИУ «Белгородский государственный университет», г. Белгород, Россия

**Целью** настоящей работы явилось изучить грамотность населения пожилого возраста города Белгорода в отношении наиболее распространенных и социально значимых заболеваний.

**Материалы и методы** Проведен опрос лиц пенсионного возраста по специально разработанным опросникам на предмет знаний населения об основных заболеваниях: сердечно-сосудистые заболевания, сахарный диабет, ожирение и онкологические заболевания. Опрошена группа лиц пенсионного возраста, которые находились в возрасте от 58 до 76 лет (количество человек – 55, средний возраст  $66,7 \pm 4,3$  года, мужчин – 5, женщин – 50).

**Результаты.** На вопрос, присутствовали ли опрошиваемые на курсах по обучению правильного лечения своего заболевания, 9,1% опрошенных ответили, что присутствовали, 81,8%, что не присутствовали и 9,1% воздержались от ответа.

Опрошенные оказались наиболее проинформированными в отношении проблем, связанных с артериальным давлением. Так, 82,0% опрошенных знали нормальные цифры, 18,0% – не знали. 91,0% опрошенных знали собственные показатели давления и регулярно измеряли его.

В отношении онкопатологии были получены следующие данные. 54,5% опрошенных считали эту патологию излечимой, 36,4% – неизлечимой и 9,1% воздержались от ответа. 27,2% считали, что рак заразен, 63,7% – что не заразен и 9,1% воздержались от ответа.

С целью определения знаний об ожирении, были заданы вопросы о холестерине 72,7% опрошенных знали значения нормального уровня холестерина и 27,3% воздержались от ответа. 72,7% знали свой уровень холестерина за последние 6 месяцев, 27,3% не знали, и эти же пациенты никогда не интересовались собственным уровнем холестерина.

В отношении знаний о сахарном диабете были получены противоречивые данные. С одной стороны пациенты в определенной степени осведомлены о нормальном уровне сахара в крови (знают эти уровни 72,7% опрошенных, не знают – 27,3% опрошенных) и о собственном уровне сахара (знали собственный уровень сахара все 100% опрошенных). В то же время, на вопрос проверяли ли пациенты свой уровень сахара в течение последнего года, были получены следующие ответы: проверяли – только 18,2%, не проверяли – 18,2%, но 63,4% воздержались от ответа.

#### **Выводы.**

1. Уровень медицинской грамотности пенсионеров города Белгорода следует считать средним.

2. Уровень взаимодействия населения и лечебных учреждений по вопросам повышения медицинской грамотности следует считать недостаточным.

3. Наилучшую осведомленность пенсионеры проявили в отношении артериальной гипертензии и атеросклероза, наихудшую – в отношении онкологических заболеваний. В отношении сахарного диабета требуется дальнейшее изучение проблемы.

4. Назрела необходимость разработки эффективных программ повышения медицинской грамотности населения не только в отношении артериальной гипертензии, но и другой социально значимой патологии. При этом следует не только активизировать существующие форму работы в поликлиниках (медицинское просвещение, школы здоровья, школы по заболеваниям), но разработать новые формы и методы работы с населением пенсионного возраста