

Результаты. При анализе динамики показателей ЭКГ не обнаружено достоверной разницы как в группах умерших, так и выживших пациентов. Однако следует иметь в виду, что среди умерших пациентов увеличивается (по мере приближения смерти – в пятой точке) доля записей ЭКГ, на которых не определяются зубцы Р и Т, что делает эти записи непригодными для количественного анализа.

Выводы. При приближении смерти в остром периоде инсульта наблюдается рост признаков электрической нестабильности миокарда, несмотря на сохранение насосной функции сердца.

Литература

1. Zaman, S. Sudden Death Risk-Stratification in 2018-2019: The Old and the New / S. Zaman, J. J. Goldberger, P. Kovoor // Heart Lung Circ. – 2019. – Vol. 28, №1. – P. 57-64.
2. Atrial time and voltage dispersion are both needed to predict new-onset atrial fibrillation in ischemic stroke patients / D. Cortez [et al.] // BMC Cardiovasc. Disord. – 2017. – Vol. 24, № 1, – P. 200-209.
3. Baseline Troponin T level in stroke and its association with stress cardiomyopathy / K. Liesirova [et al.] // PLoS One – 2018. – №12. – P. 22–27.

ВЛИЯНИЕ НУТРИЕНТНОЙ ПОЛНОЦЕННОСТИ ПИТАНИЯ НА УРОВЕНЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДОШКОЛЬНИКОВ

Герус Д. А., Обухович К. П.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Научный руководитель – ст. преподаватель Головкова Е. В.

Актуальность. Питание является основным фактором, определяющим жизнедеятельность организма ребенка, его здоровье и развитие. Рациональное питание детей и подростков обеспечивает устойчивость организма к воздействию неблагоприятных факторов внешней среды. Невыполнение этих условий ведет к нарушению физического и нервно-психического развития детей, возникновению заболеваний [1].

Цель. Оценить влияние нутриентной полноценности питания на уровень заболеваемости дошкольников.

Материалы и методы исследования. Исследование проводилось путем анализа документации по обеспечению питания детей 3-6 лет в ГУДО «Задворский д/сад» за 2017 и 2018 г. Отчет заболеваемости за 2017 и 2018г.

Результаты. При оценке питания детей за 2017 год наблюдалась нехватка витаминов группы В, общий минус которых составил – 9682,2 мг, витамина А=-4386,3мг, витамина С=-83586,03, недостаток витамина Е=-668,691мг, D=-498,094. Так же, помимо нехватки витаминов, наблюдалась

недостаточность основных минералов: Ca=-11503,1 мг Mg=-31443,76 мг, P=-391450,8 мг, Fe=-1862,422 мг, Cl=-74513,92 мг, Mn=- 8991,398 мг.

При оценке питания за 2018 г. недостача Ca составила -20771,75 мг. Что касается фосфора, то его недостача составила -61028,06мг. Недостаток Mg=-6482,602мг, Fe=-2435,08мг, Cl=-18351,13мг, Zn=-65423,98мг, Mn=-2357,656г. Так же была выявлена нехватка витаминов группы В. Сумарная недостача составила=-2658,54мг. Нехватка витамина А=-935,724 мг, С=-55858,02 мг, Е=-4703,95мг, К=-85783,9мг, D=-657,16мг.

Уровень заболеваемости детей за 2017г. составил 2000%, за 2018г. 1200%.

Выводы. При недостатке основных витаминов и минералов в продуктах питания выявлено увеличение частоты случаев заболеваний детей.

Литература

1. Королев, А. А. Гигиена питания/А.А. Королев. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: Издательский центр «Академия», 2014.- 544 с.

ВЗАИМОСВЯЗЬ КОМПЛАЕНСА С ТРЕВОЖНО-ДЕПРЕССИВНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ У ПАЦИЕНТОВ КАРДИОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Герчук М. В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра психологии и педагогики

Научный руководитель – канд. мед. наук, доцент Бойко С. Л.

Актуальность. Комплаентность – осознанное сотрудничество между врачом и пациентом, а также членами его семьи, выступающее обязательным условием любого серьезного лечения (особенно при сложных и смертельно опасных заболеваниях), обеспечивающим эффективность лечения.

Цель. Изучение взаимосвязи комплаенса депрессивных состояний у пациентов кардиологического профиля.

Материалы и методы исследования. Выборка составила 30 человек в возрасте от 48 до 64 лет, из них 21 – мужчины и 9 – женщины. Применены: опросник «Уровень комплаентность» Р.В Кадыров [1], Госпитальная шкала тревоги и депрессии А.S Zigmon, R.P Snaith [2].

Результаты. Исходя из полученных результатов была выведена корреляция между отношением уровня комплаентности и тревожно-депрессивным состоянием у пациентов. У большинства респондентов (30,7%) выявилось преобладание поведенческой комплаентности и субклинической выраженной тревоги, что в свою очередь благотворно влияет на комплаенс в целом.

Выводы. На основании эмпирических результатов можно сделать вывод о том, что субклинический уровень тревоги обладает «активирующим»