

ОЦЕНКА РИСКА РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2-ГО ТИПА ПО ШКАЛЕ FINDRISK

Воробей М.С., Суворова Т.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

1-я кафедра внутренних болезней

Научные руководители – канд. мед. наук, доц. Никонова Л.В., асс. Давыдчик Э.В.

Актуальность. Сахарный диабет (СД) представляет собой серьёзную медико-социальную проблему, что обусловлено его высокой распространенностью, сохраняющейся тенденцией к росту числа заболевших, хроническим течением. С целью ранней диагностики и профилактики нарушений углеводного обмена широко используется шкала Findrisk (FINnish Diabetes Risk Score). Эта шкала позволяет прогнозировать риск развития СД 2 типа в течение 10 лет.

Цель и задачи: оценить влияние факторов риска на развитие СД 2 типа по шкале Findrisk.

Методы исследования. Объектом исследования явились пациенты ($n=60$, из них мужчины – 19 (31,7%), женщины – 41 (68,3%)), которые находились на стационарном лечении в УЗ «ГОКБ» (отделение урологии) и в УЗ «ГКБ №2» г. Гродно (терапевтическое отделение). Пациентам было предложено пройти скрининг-тест по шкале Findrisk, которая включает в себя выявление таких факторов риска как: возраст, пол, индекс массы тела (ИМТ), объём талии (ОТ), физическая активность, питание, наличие артериальной гипертензии (АГ) и приём антигипертензивных препаратов, гипергликемия в анамнезе и семейный анамнез по СД. Каждый фактор оценивается по баллам. Обработка данных производилась с помощью статистического анализа программы Microsoft Excel 2007.

Результаты. Пациенты были разделены на 4 группы: 1 - до 45 лет ($n=21$ (35%)), 2 - от 45 до 54 лет ($n=19$ (31,6%)), 3 - от 55 до 64 лет ($n=10$ (16,7%)), 4 - старше 64 лет ($n=10$ (16,7%)). ИМТ < 25 кг/м² - $n=25$ (41,7%), ИМТ от 25 до 30 кг/м² – $n=24$ (40%), ИМТ > 30 кг/м² – $n=11$ (18,3%). Абдоминальный тип ожирения был у 6 (31,58%) мужчин (ОТ более 102 см) и у 13 (31,71%) женщин (ОТ более 88 см), при этом нормальный ОТ определялся у 7 (36,8%) мужчин и у 18 (43,9%) женщин. 15 опрошенных пациентов (25%) не уделяют более 30 мин. в день физической активности, 38 (63,33%) не употребляют в пищу овощи, фрукты или ягоды каждый день. Диагноз АГ установлен 13 обследованным (25%). Гипергликемия в анамнезе у 14 (23,33%) чел., СД в анамнезе у 21 (35%). При оценке риска развития СД 2 типа по шкале Findrisk установлено, что низкий риск (менее 7 баллов) у 24 пациентов (40%), повышенный (7-11 баллов) у 17 (28,33%), умеренный (12-14 баллов) у 7 (11,67%), высокий (15-20 баллов) у 10 (16,67%) и очень высокий (более 20 баллов) у 2 пациентов (3,33%). Наследственный фактор встречается в 1 группе в 61,9% случаев, во 2 – в 22,22%, в 3 – в 18,18%, в 4 – 20%. У лиц с высоким и очень высоким риском развития СД 2 типа в 41,67% ИМТ был >30 кг/м². Выявлена взаимосвязь гипергликемии и АГ у 11,67% исследуемых.

Выводы.

1. Группу высокого и очень высокого риска развития СД 2 типа составляют пациенты в возрасте старше 55 лет, преимущественно женского пола, с ожирением (ИМТ >30 кг/м²).

2. Наличие АГ, гипергликемии и наследственного фактора увеличивают риск развития СД 2 типа.

3. Проведение скринингового обследования населения по шкале Findrisk способствует профилактике и раннему выявлению СД 2 типа.

Литература:

1. Эндокринология: национальное руководство / И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко [и др.]; под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - М.:ГЭОТАР - Медиа, 2012.- С. 357-385.

ПРАФЕСІЯНАЛІЗМЫ Ў ТЭРМІНАЛАГІЧНАЙ ЛЕКСІЦЫ

Варанец А.В.

Гродзенскі дзяржаўны медыцынскі ўніверсітэт, Беларусь

Кафедра рускай і беларускай моў

Навуковы кіраўнік – Варанец В.І.

Прафесійныя зносіны паміж спецыялістамі ў той ці іншай галіне навукі, тэхнікі, мастацтва абавязкова павінны грунтавацца на выкарыстанні тэрмінаў і прафесіяналізмаў. Прафесійная лексіка – асаблівая сфера прымянення мовы, паколькі з’яўляецца рухомай часткай слоўнікавага складу мовы. Яна актыўна папаўняецца словамі агульнага карыстання і ў той жа момант пашырае сферу свайго выкарыстання.

Прафесійная лексіка – гэта словы, якія абазначаюць спецыяльныя паняцці, прылады або прадукты працы, вытворчыя працэсы. Таму іх часам называюць спецыяльнымі словамі. Ужыванне такіх слоў вядзе да таго, што яны часта губляюць свае спецыялізаванае значэнне і паступова ўваходзяць у агульнаўжывальную лексіку. Такое ўваходжанне спецыяльных тэрмінаў у агульнае ўжыванне тлумачыцца або шырокім распаўсюджаннем спецыяльнага прадмета, як, да прыкладу, медыцына, або метафарычным ужываннем іх для абазначэння іншых прадметаў і з’яў. Так, слова кароста першапачаткова з’яўлялася медыцынскім тэрмінам, а затым стала абазначаць надакучлівых людзей: але ж ты і кароста.

Магчыма ўжыванне прафесіяналізмаў у публіцыстыцы і мастацкай літаратуры, аднак там іх прысутнасць можа тлумачыцца толькі як пэўны стылістычны сродак для стварэння малюнка пэўнай працоўнай дзейнасці або для моўнай характарыстыкі персанажа. Ужываючы тыя ці іншыя прафесіяналізмы, неабходна памятаць, што некаторыя з іх незнаёмы прадстаўнікам іншых галін працоўнай дзейнасці, і пры неабходнасці так ці інакш тлумачыць іх значэнне.

Трэба адзначыць, што ў тэрміналагічнай лексіцы прафесіяналізмы займаюць асаблівае месца. Адпаведна розныя адносіны да іх і з боку навукоўцаў. Некаторыя з іх патрабуюць выдалення прафесіяналізмаў з тэрмінасістэмы, іншыя наадварот раюць тэрмінолагам больш шчыльна заняцца іх вывучэннем, паколькі апошнім часам назіраецца тэндэнцыя замены стандартызаванай тэрміналогіі прафесіяналізмамі.

Прафесіяналізмы з’яўляюцца асноўнай адзінкай прафесійнай лексікі, маюць шэраг якасцей, агульных для адзінак спецыяльнай лексікі. Ім уласцівы спецыялізацыя значэнняў, абмежаваная сфера ўжывання, здольнасць уступаць у сістэмныя адносіны з іншымі прафесійна арыентаванымі адзінкамі, у