

на схожее действие монооксида азота и сероводорода, есть существенные различия в механизмах, посредством которых реализуются их эффекты.

Выводы. Таким образом, полученные данные свидетельствуют о том, что в условиях коррекции алкогольного абстинентного синдрома L-аргинином наблюдается изменение содержания газотрансмиттеров, что указывает на их роль в развитии данного состояния.

Литература

1. Прилипко, В. А. Значение аминокислоты аргинин для организма человека / В. А. Прилипко // Актуальные научные исследования в современном мире. – 2016. – № 10. – С. 42–44.

ВРЕДНЫЕ ПРИВЫЧКИ КАК ФАКТОР РИСКА ВНЕШНЕМУ ВИДУ И ЗДОРОВЬЮ СОВРЕМЕННОЙ МОЛОДЕЖИ И ИХ ОТНОШЕНИЕ К БИОХАКИНГУ

Томчук М. С.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии

Научный руководитель – ст. преподаватель Смирнова Г. Д.

Актуальность. За последние десять лет образ жизни современного человека претерпел значительные изменения, что не могло не сказаться на здоровье и продолжительности жизни населения.

Существует так называемая «смета» бюджета жизни — количество лет, которое отбирает у человека та или иная вредная привычка [1].

Цель. Изучение динамики формирования приоритетов и отношение к здоровому стилю жизни современной молодежи, причины их трансформаций, а также отношение к вредным привычкам как факторам риска внешнему виду и здоровью и отношение к биохакингу.

Материалы и методы исследования. Валеолого-диагностическое исследование 52 респондентов: 38 девушек (73%) и 14 юношей (27%).

Результаты. Выяснилось, что 42,3% респондентов оценили уровень своего здоровья как «великолепное» и «хорошее».

Все респонденты считают наличие вредных привычек опасными для здоровья. Среди наиболее опасных привычек, которые могут нанести вред здоровью, респонденты отметили: наркоманию (65,4%), употребление алкоголя (28,8%), компьютерную зависимость (26,9%), любовь к риску, острым ощущениям и селфиманию (25%), нерациональное питание (25%), курение (19,2%) и гиподинамию (17,3%). Термин биохакинг знаком только 16,7% молодежи.

Выводы. Полученные данные свидетельствуют о наличии определенных проблем с ознакомлением общества с информацией о ЗОЖ и его современными тенденциями. Существует необходимость в валеологическом образовании

молодежи, а также в более доступном размещении информации на медицинских сайтах, популярных в Интернете, где акценты должны делаться на формирование и выработку собственных мер и навыков поддержания ЗОЖ.

Литература

1. На сколько лет сокращают жизнь вредные привычки [Электронный ресурс] / Мадлен Дэвис. – Daily Mail, 2014. – Режим доступа : <https://www.inopressa.ru/article/14oct2014/dailymail/drinking.html>. – (Дата доступа : 03.02.2019).

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ КОГНИТИВНЫХ ФУНКЦИЙ И ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ И ОСТРОЙ ВНЕГОСПИТАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ

Третьякова Ж. А.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра неврологии и нейрохирургии
Научный руководитель – канд. мед. наук, доцент Авдей Г. М.

Актуальность. В настоящее время авторы считают возможным связывать когнитивные нарушения (КН) у пациентов с хронической сердечной недостаточностью (ХСН) с низкой приверженностью их к лечению [3].

Цель исследования. Провести сравнительный анализ когнитивного статуса и психоэмоциональных нарушений у пациентов с ХСН и острой внегоспитальной пневмонией (ОВП) с коррекцией в лечении этих пациентов.

Материалы и методы исследования. Обследовано 30 пациентов с ХСН в возрасте от 46 до 81 года, находившихся на лечении в кардиологическом диспансере, и 30 пациентов с ОВП в возрасте от 47 до 81 года из пульмонологического отделения. Всем пациентам проведено исследование психоэмоционального состояния (депрессии по шкале Бека, личностной и ситуативной тревожности по опроснику Спилберга-Ханина, астении по шкале астенического состояния Л.М. Малковой и Т.Г. Чертовой) и когнитивного статуса по экспресс-диагностике оценки когнитивных функций [1, 2].

Результаты. У пациентов с ХСН установлена умеренная личностная ($36,0 \pm 1,83$) и ситуативная ($36,0 \pm 1,05$) тревожности. Изменений со стороны астении и депрессии не выявлено. У лиц с ОВП, вне зависимости от пола, наблюдалась слабая астения ($53,0 \pm 2,07$ – общая группа (ОГ), $54,0 \pm 2,50$ – мужчины (М), $52,1 \pm 3,27$ – женщины (Ж), $p < 0,01$, $p < 0,01$, $p < 0,05$), легкая депрессия ($10,0 \pm 2,0$ (ОГ), $12,0 \pm 1,87$ (М), $10,0 \pm 1,41$ (Ж), $p < 0,05$, $p < 0,05$, $p < 0,05$). Как у пациентов с ХСН, у лиц с ОВП имели место умеренные личностная и ситуативная тревожность. Все пациенты с ХСН и ОВП правильно выполняли рисунок 3 геометрических фигур, заучивали 10 слов за 3 предъявления, называли более 20 любых продуктов за 1 минуту и выбирали утверждения,