

Литература:

1. Бухарин, О.В. Клинико-микробиологическое обоснование ранней диагностики пиелонефрита у детей / О.В. Бухарин, А.А. Вялкова, В.А. Грищенко // Российский педиатрический журнал. – 2003. – № 2. – С. 42-47.
2. Применение антибактериальной терапии при лечении инфекций мочевыводящих путей у детей / Н.В. Галькевич [и др.]. // Рецепт. – 2003. – № 4. – С. 24-26.
3. Коровина Н.А. Современные подходы к лечению пиелонефрита у детей / Н.А. Захаров, И.Н. Захарова Э.Б., Мумладзе // Лечащий врач. – 2002. – № 11. – С. 60-64.
4. Сочетанные микробно-воспалительные заболевания мочевой и половой систем у детей: учеб.-метод. пособие/ Е.С. Зайцева [и др.]. – Минск: БГМУ, 2009. – 61 с.

Хорошун Е.Н., Палод Р.А., Балбатун О.А.

ИЗМЕНЕНИЕ ПАРАМЕТРОВ СНА У ИНОСТРАННЫХ И БЕЛОРУССКИХ СТУДЕНТОВ ПРИ ОБУЧЕНИИ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Учреждение образования «Гродненский государственный медицинский университет», г. Гродно, Республика Беларусь

Актуальность. Значительная академическая нагрузка у студентов вузов сопровождается ухудшением качества сна, повышенной утомляемостью, избыточной дневной сонливостью, тревожностью и раздражительностью [1, 2]. Актуальность исследования также обусловлена наличием национальных особенностей в организации сна и его влиянием на успеваемость студентов [3].

Цель исследования: изучить изменение параметров сна у иностранных и белорусских студентов при обучении на втором курсе медицинского вуза.

Материал и методы. В исследовании приняли участие 60 иностранных и 60 белорусских студентов обоего пола 2 курса Гродненского государственного медицинского университета (ГрГМУ) в возрасте от 19 до 25 лет. Проводилось анонимное анкетирование. Тип суточной организации биоритмов оценивали в баллах с помощью опросника Хорна-Остберга с выделением групп утреннего, вечернего и аритмичного хронотипов. Состояние сна определяли с использованием вопросов Питтсбургского индекса качества сна (Pittsburgh Sleep Quality Index questionnaire). Сравнивали различные параметры сна (время засыпания и пробуждения, дневная сонливость и др.) до обучения в университете и в настоящее время – в межсессионный период (март-апрель). Для статистической обработки результатов использовали пакет STATISTICA. Поскольку большинство параметров не имели нормального распределения – применяли непараметрические методы статистики. При сравнении независимых групп использовали U тест Манна-Уитни. Данные описательной статистики были представлены в виде медианы, 25 и 75

процентилей: Me (P25‰ -75‰).

Результаты. Продолжительность ночного сна у белорусских и иностранных студентов до поступления в вуз и в настоящее время, при обучении в ГрГМУ, указаны в таблице. Обучение в вузе сопровождалось значительным снижением длительности ночного сна в обеих группах студентов и уменьшением общего количества сна. Средняя продолжительность ночного сна у иностранных студентов в рабочие дни при обучении в вузе меньше (6 (5-6,5) часов, $p < 0,05$) по сравнению с белорусскими студентами 7 (6,25-8) часов (см. таблицу). Дефицит сна в рабочие дни сопровождался компенсаторным увеличением продолжительности сна в выходные дни. Различия в продолжительности сна в рабочие и выходные дни до поступления в вуз свидетельствовали о более раннем формировании дефицита сна у белорусских и иностранных студентов. Недостаточная продолжительность сна усугублялась в процессе обучения в обеих группах студентов (см. таблицу).

Иностранные учащиеся чаще просыпались во время ночного сна (3 (1-4) раза в неделю, $p < 0,05$) и 1 (1-2) раза в неделю у белорусских студентов, чаще жаловались на проблемы со сном в связи с кашлем или громким храпом (1 (1-2) пробуждений в неделю, $p < 0,05$) и 1 (0-1), соответственно, чаще отмечали случаи кошмарных сновидений (1,5 (1-3) раза в неделю, $p < 0,05$) и 1 (1-2), соответственно. Ощущение сонливости в течение дня более выражено у белорусских студентов. 83% иностранных учащихся указывали на полное отсутствие сонливости за последний месяц перед опросом. 86% белорусских студентов отмечали наличие от 1 до 3 и более приступов сонливости в течение недели.

В обеих группах преобладал аритмичный хронотип. Однако среди иностранных учащихся больше представителей вечернего типа (31% против 11%), а у белорусских студентов – больший процент утреннего типа (17% против 6%).

Таблица – Продолжительность ночного сна у белорусских и иностранных студентов до поступления в вуз и при обучении в ГрГМУ

<i>Группы студентов</i>	<i>Продолжительность ночного сна, часы</i>	
	<i>В рабочие дни</i>	<i>В выходные дни</i>
Белорусские студенты, до поступления в вуз, n=60	8 (7-9)	9,5 (8,5-10,75)
Белорусские студенты, при обучении в вузе, n=60	7 (6,25-8)*	9 (8-10)*
Иностранные студенты, до поступления в вуз, n=60	7,25 (6,5-9)	10 (9-10,5)
Иностранные студенты, при обучении в вузе, n=60	6 (5-6,5)*	9 (8-10)*

Примечание: * – различия достоверны в соответствующей группе студентов до поступления в вуз и при обучении в ГрГМУ

Выводы:

1. Проведенное исследование указывает на недостаточную продолжительность сна у иностранных и белорусских студентов при обучении на втором курсе медицинского вуза.

2. Выявлено наличие качественных особенностей биоритмов, в частности особенностей организации сна у иностранных студентов второго курса ГрГМУ.

Литература:

1. Буриков, А.А. Влияние экзаменационной обстановки на сон человека / А.А. Буриков, Т.А. Шустанова, А.А. Нехороший – Актуальные проблемы сомнологии, VII Всероссийская конференция. – М., 2010. – С. 15.

2. Лышова, О.В. Скрининговое исследование нарушений сна, дневной сонливости и синдрома апноэ во сне у студентов первого курса медицинского вуза / О.В. Лышова, В.Р. Лышов, А.Н. Пашков // Медицинские новости. – 2012. – № 3. – С. 77-80.

3. Mume, C.O. Excessive daytime sleepiness, nocturnal sleep duration and psychopathology among Nigerian university students / C.O. Mume, K.O. Olawale, A.F. Osundina. – SAJP. – 2011. – Vol. 17, №4. – P. 108-111.

Хоха Р.Н., Шенец Н.В.

ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ДЕТЕЙ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Учреждение образования «Гродненский государственный медицинский университет», г. Гродно, Республика Беларусь

Актуальность. По определению Всемирной организации здравоохранения, качество жизни (КЖ) – это восприятие индивидуумом его положения в жизни в контексте культуры и системы ценностей, в которых индивидуум живет, и в связи с целями, ожиданиями, стандартами и интересами этого индивидуума. В настоящее время повышение КЖ рассматривается как важнейшая государственная задача, его оценка составляет одно из важнейших направлений современной медицины и является неотъемлемой частью комплексного анализа новых методов диагностики, лечения и профилактики, поэтому исследования в этой области являются необходимыми и приоритетными.

Цель исследования: оценить КЖ детей с АЗ.

Материал и методы. В исследовании приняли участие 84 ребенка с АЗ. Исследование проводили на базе педиатрического отделения ДОКБ г. Гродно. Анкетирование проведено среди 54 детей с АЗ (6-аллергодерматоз (АД), 28 – бронхиальная астма (БА), 20 – аллергический ринит (АР). Контрольную группу (КГ) составили 12 студентов 1 курса Гродненского государственного медицинского университета (ГрГМУ). Средний возраст анкетированных в группе детей с АЗ составил 15 лет (Me 14;15), в контрольной группе – 16 лет (Me 15;16). КЖ изучали при помощи