

ЛИТЕРАТУРА

1. Смирнов, А. В. Первичная интестинальная лимфангиэктазия (болезнь Вальдмана) / А. В. Смирнов [и др.] // Нефрология: научно-практический журнал. – 2010. – Том 14, № 2. – С. 78–84.

ПРИМЕНЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ МОЗГОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, НОРМАЛИЗАЦИИ СНА И НАСТРОЕНИЯ СТУДЕНТАМИ ВО ВРЕМЯ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ СЕССИИ

Короневская А. С., Волчек Е. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Василюк А. А.

Актуальность. Учебная деятельность студентов сопряжена с эмоциональным напряжением, и это является нормальной приспособительной реакцией индивидов, позволяющей им мобилизовать физиологические функции на достижение результата, преодоление сложных ситуаций, творческую и исследовательскую деятельность. В то же время научные данные и социологические исследования показывают, что большинство студентов испытывает ярко выраженное эмоциональное напряжение накануне и в период сдачи экзаменов, что может сопровождаться дезорганизацией деятельности [1].

Цель. Изучить частоту применения студентами в период экзаменационной сессии лекарственных средств для улучшения мозговой деятельности, нормализации сна и настроения.

Методы исследования. Исследование проводилось методом социологического опроса на базе платформы Googleforms. В опросе участвовали 130 студентов 1-6 курсов Гродненского государственного медицинского университета, из них 105 девушек и 25 юношей.

Результаты и их обсуждение. По результатам опроса, 33,8% респондентов оценили уровень стресса во время сессии в 3 балла из 5, 30% – 4 балла, 10,8% – 5 баллов. 29,2% студентов принимали во время сессии лекарственные препараты, улучшающие мозговую деятельность, сон и настроение. Наиболее популярными были препараты фенибут, глицин, растительные препараты (по 17% на каждый препарат), пирацетам (12,2%). 43,6% респондентов начинали прием препаратов за месяц до сессии, а 33,3% – за неделю. В вопросе об эффектах от приема препаратов можно было выбрать несколько вариантов, большинство опрошенных (53,7%) наблюдали снижение раздражительности и эмоциональности, 48,8% – уменьшение утомляемости.

Выводы. 2/3 опрошенных студентов оценили уровень стресса во время сессии от 3 до 5 баллов из 5 возможных, из них 1/3 принимали в период экзаменационной сессии препараты улучшающие мозговую деятельность, сон и настроение. Наибольшую популярность среди студентов во время сессии имеют ноотропные лекарственные средства (глицин, фенибут, пирацетам).

ЛИТЕРАТУРА

1.Аллянов, Ю. Н. Коррекция функционального состояния студентов в период экзаменационной сессии / Ю. Н. Аллянов, И. А. Батракова, Е. В. Филатова // Монография. Финансовый университет. – Москва, 2013. – С. 3–5.

СИНДРОМ ВОЛЬФА-ПАРКИНСОНА-УАЙТА: КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

Короткая В. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Бердовская А. Н.

Актуальность. Феномен Вольфа-Паркинсона-Уайта (WPW) – сочетание электрокардиографического феномена, иллюстрирующего предвозбуждение желудочков сердца по дополнительному соединению [1].

Цель. Изучить клиническую картину при синдроме WPW у детей.

Методы исследования. Проведен анализ 55 историй болезни пациентов с 2015 по 2020 год.

Результаты и их обсуждение. Среди пациентов было 36 мальчиков (65,5%) и 19 девочек (34,5%).

Распределение по возрасту: до 1 года (4) – 7,3%, от 1 до 3 лет (5) – 9,1%, от 4 до 7 лет (7) – 12,7%, от 8 до 12 лет (17) – 30,9%, от 13 до 16 лет (18) – 32,7%, от 17 до 18 лет (4) – 7,3%.

Состояние детей при поступлении: средней степени тяжести (29 детей) – 52,6%, удовлетворительное (22) – 40 %, тяжелое (3) – 5,6%, очень тяжелое (1) – 1,8%.

При поступлении предъявлялись жалобы на приступы тахикардии (23) – 41,8%, боль в сердце (13) – 23,6 %, одышку (1) – 1,8 %, чувство страха (2) – 3,6%, слабость (7) – 12,7%, сонливость (1) – 1,8%, головную боль (6) – 10,9%, головокружение (2) – 3,6%, обмороки (2) – 3,6%, повышение АД (6) – 10,9%, бледность (3) – 5,5%, тошноту (1) – 1,8%, рвоту (2) – 3,6%.

По данным холтеровского мониторирования у 81,8% детей зарегистрирован переходящий синдром WPW. В 18,2% случаев синдром предвозбуждения регистрировался на всем протяжении мониторирования, приступы пароксизмальной тахикардии зафиксированы у 3 детей (6,7%).