

( $R=-0,154$ ,  $p<0,05$ ). Представители «жаворонков» (30%) чаще имели нормальную продолжительность ночного сна: 7-8 часов в сутки, по сравнению с «совами» (13%,  $p<0,014$ ). Таким образом, 87% студентов с вечерним хронотипом спят менее 7 часов в сутки. В определенное время суток засыпали и просыпались 26% «жаворонков», 8,6% «голубей» ( $p<0,005$ ) и 9,8 «сов» ( $p<0,014$ ). В одно и то же время суток принимали пищу 20% «жаворонков», 5% «голубей» ( $p<0,005$ ) и 10% «сов» ( $p<0,07$ ).

Иностранные студенты утреннего хронотипа имели лучшую успеваемость, но различия не достигали уровня значимости. «Жаворонки» достоверно чаще просыпались в одно и то же время (33%) по сравнению с представителями асинхронного (9%;  $p<0,05$ ) и вечернего хронотипов (13%;  $p<0,05$ ). Просыпание в разное время было характерно для 30% «жаворонков», 44% «голубей» и 52% «сов», однако различия достоверны только между первой и третьей группой ( $p<0,05$ ). Нормальная продолжительность ночного сна отмечалась у 33% представителей утреннего, 21% асинхронного и 16% вечернего хронотипов. Качеством ночного сна были удовлетворены 53% «жаворонков», 27% «голубей» и 32% «сов». Различия достоверны только между первой и второй ( $p<0,05$ ), и первой и третьей группой ( $p<0,05$ ). Правильное чередование труда и отдыха в течение дня было более характерно для утреннего хронотипа. У «жаворонков» отмечалось неэффективное чередование труда и отдыха в течение дня только в 3% случаев, у «голубей» – в 25% ( $p<0,05$  по сравнению с «жаворонками»), а у «сов» - в 19% ( $p<0,05$  по сравнению с «жаворонками»).

**Выводы.** Научным результатом исследования является доказательство, что хронотип влияет на время пробуждения и засыпания студентов, характер приема пищи и успеваемость. Влияние хронотипа на изучаемые параметры у русскоязычных и иностранных учащихся имело схожие тенденции, но разные корреляционные связи.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Комаров, Ф. И. Хронобиология и хрономедицина / Ф. И. Комаров, С.И. Рапопорт – М.: Триада-Х, 2000. – 488 с.
2. Зенкина, В. Г. Хронобиологический тип студентов и академическая успеваемость / В. Г. Зенкина, И. С. Зенкин, К. Е. Владимирова // Амурский медицинский журнал. – 2019. - № 3. – С. 36-40.

## РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ПСОРИАЗА У ПАЦИЕНТОВ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА

**Барцевич И. Г., Конкин Д. Е., Широкая З. Г.**

*Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь*

**Актуальность.** Согласно литературным источникам псориазом страдает в среднем каждый двадцатый житель земного шара с тенденцией показателя

заболеваемости к росту [1]. Это негативно отражается на уровне и качестве жизни, снижая работоспособность и социальную активность пациентов [2].

**Цель.** Оценить результативность лечения пациентов трудоспособного возраста с псориазом в стационарных условиях.

**Методы исследования.** Базой исследования явился областной кожно-венерологический диспансер, а объектом наблюдения – 110 пациентов, госпитализированных по поводу псориаза, в возрасте от 19 до 63 лет (средний возраст  $42,2 \pm 11,6$  года), в том числе 70 (63,6%) мужчин и 40 (36,4%) женщин. Критерием оценки степени тяжести течения заболевания и эффективности проводимой терапии у наблюдаемых нами пациентов явился индекс PASI.

**Результаты и их обсуждение.** У всех пациентов при обращении диагностирована прогрессирующая стадия псориаза. Мужчин было в 1,8 раза больше относительно женщин ( $p < 0,001$ ). Три четверти 83 (75,5%) имели экссудативную форму псориаза, а вульгарную – 27 (24,5%). Длительность болезни была от 4 до 53 лет, в среднем  $17,7 \pm 10,1$  лет. Клинические проявления псориаза при обращении в стационар характеризовались значительной распространённостью высыпаний. Средний индекс PASI при поступлении составил  $22,7 \pm 10,7$  и не различался по полу ( $p = 0,86$ ). Коморбидность была выявлена у 49 (44,9%), инвалидность – у 9 (8,2%) госпитализированных пациентов.

В процессе лечения положительные изменения кожного покрова отмечены на 3-4 сутки (острота зуда, жжение, проявления шелушения и эритемы). На 6–9 день значительно уменьшалась инфильтрация папулезных высыпаний, элементы разрешались как с центра, так и по периферии. Полное очищение кожи от псориатических высыпаний наступало через 12–28 дней практически у всех пациентов. Средний индекс PASI снизился до  $2,7 \pm 1,2$  и не зависел от пола ( $p = 0,57$ ).

Клиническая результативность после проведенного курса лечения псориаза следующая: выраженное клиническое улучшение было достигнуто у 83 (75,5%) госпитализированных, удовлетворительное улучшение – у 26 (23,6%) а незначительное улучшение регистрировалось в одном случае (0,9%). Пациенты находились на стационарном лечении от 9 до 32 дней (среднее  $21,3 \pm 4,8$ ) без отличий по полу,  $p = 0,91$ .

**Выводы.** Динамическое наблюдение за пациентами в трудоспособном возрасте с псориазом показало, что клиническая ремиссия достигнута у 109 из 110 человек, у одного пациента констатировали незначительное улучшение: была снижена острота воспалительной реакции, уменьшился зуд и боли.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Индекс PASI (Psoriasis Area and Severity Index) в оценке клинических проявлений псориаза / А.А. Кубанов [и др.] // Вестн. дерматол. и венерол. – 2016. – № 4. – С. 33-38.

2. Бакулев, А.Л. Псориаз: клинические особенности, факторы риска и ассоциированные коморбидные состояния / А. Л. Бакулев // Клиническая фармакология и терапия. – 2019. – № 1 (28). – С. 35–39.

## АНАЛИЗ ВЫБОРА ПРИОБРЕТАЕМЫХ АНТИБИОТИКОВ ПОСЕТИТЕЛЯМИ АПТЕК

Басалай О. Н., Борисенок О. А., Гориславская Д. В., Петрова Е. А.,  
Якушик Я. С.

*Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь*

**Актуальность.** Антибиотики давно используются для лечения и профилактики бактериальных заболеваний. Однако их перестраховочное и бесконтрольное применение, способствует появлению устойчивых штаммов [1]. Антибиотикорезистентность приводит к увеличению сроков госпитализации, летальных исходов и росту затрат на здравоохранение [2].

**Цель.** проанализировать выбор приобретаемых антибиотиков посетителями аптек.

**Методы исследования.** Проведено анонимное анкетирование посетителей аптек. Обработка данных: Microsoft Office Excel 2016, критерий Вальда и Нама, поправки Холма.

**Результаты и их обсуждение.** Опрошено 94 посетителя аптек, которые приобретали антибиотики. Из них 60 (63,8%) – женщины и 34 (36,2%) – мужчины. Средний возраст 31 (33%) респондента составил 31-40 лет, 26 (27,7%) – 41-50 лет, 21 (22,3%) – 20-30 лет, 10 (10,6%) – 61 год и старше.

Чаще всего приобретались антибиотики для лечения ОРВИ – 31 человек (33%) и ОРИ – 22 (23,4%) ( $p < 0,05$ ). 22 посетителя (23,4%) отметили пневмонию, 15 (16%) – коронавирусную инфекцию (COVID-19), 15 (16%) – бронхит, 14 (14,9%) – грипп, 12 (12,8%) – ринит, 11 (11,7%) – тонзиллит/фарингит/ангина, по 10 (10,6%) – синусит и отит, 6 (6,4%) – цистит/пиелонефрит.

Среди определяющих симптомов отмечены: температура тела выше  $38,5^{\circ}\text{C}$  – 47 респондентов (50%); кашель/мокрота – 39 (41,5%); сильная слабость и головная боль – 26 (27,7%); выделение из носа/заложенность носа, першение/боль в горле/налеты на миндалинах – по 24 (25,5%); температура тела  $37-37,9^{\circ}\text{C}$  – 22 (23,4%).

Большинство посетителей аптек отметило, что болеют 4-7 дней (46 человек, 48,9%), 8-14 дней – болеют 29 (30,9%), 1-3 дня – 19 (20,2%). Разница между группами статистически значима ( $p < 0,05$ ).

На вопрос: «Кто назначил Вам этот антибиотик?» 71 респондент (75,5%) (от общего числа опрошенных,  $p < 0,05$ ) ответил, что врач, 11 (11,7%) – сами решили приобрести антибиотик, 10 (10,6%) – посоветовали в аптеке, 2 (2,2%) – порекомендовали другие лица (родственники, знакомые).