

Результаты исследований. Оценка результатов проводилась совместно с сотрудниками кафедры медицинской реабилитации УО «ГрГМУ». Измерялась высота мышечного валика, реберного утолщения. Наиболее выраженная положительная динамика (уменьшение высоты мышечного валика) была в 3 группе, где упражнения сочетались с кинезиотейпированием – у 92% испытуемых функциональное состояние позвоночника значительно улучшилось. При этом в группах 1 и 2 функциональное состояние позвоночника улучшилось только у 48% обследуемых.

Выводы. Таким образом, применение кинезиотейпов значительно повышает эффективность комплексного лечения нарушений осанки и сколиозов. Нами предложено использовать данную методику более широко в реабилитации сколиозов.

Литература:

Спортивная медицина : учебное пособие для слушателей факультета повышения квалификации, клинических ординаторов / Л. А. Пирогова [и др.]. – Гродно : ГрГМУ, 2021. – 224 с.

MODERN APPROACH TO REHABILITATION OF CHILDREN WITH POSTURE DISORDERS AND SCOLIOSIS

*Sushko A. V., Shuleika O. B., Tsikhanovich A. A.
Grodno State Medical University, Grodno, Belarus
pirogovalar@rambler.ru*

Currently, one of the most important problem in medicine is the pathological condition of musculoskeletal system, spine particularly. Scoliosis is a sideways curvature of the spine. It appears in children's and juvenile ages. Causes of scoliosis are injuries, inborn modifications, paralysis, dysplasias, etc.

ИССЛЕДОВАНИЕ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ДИСЦИРКУЛЯТОРНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ

Тименова С. В.¹, Марчик Д. В.¹, Мотуз И. А.²

*¹Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь
tsimenava@gmail.com*

²Центр здоровья ОА «Гродножилстрой», Гродно, Беларусь

Введение. Хроническая недостаточность мозгового кровообращения – медленно прогрессирующая дисфункция головного мозга, которая возникает вследствие диффузного и/или мелкоочагового повреждения мозговой ткани в условиях длительно существующей недостаточности церебрального кровоснабжения [1].

Дисциркуляторная энцефалопатия (ДЭ) – это хроническая прогрессирующая форма цереброваскулярной патологии, характеризующаяся развитием многоочагового или диффузного поражения головного мозга и проявляющаяся комплексом неврологических и нейропсихологических

нарушений. Когнитивные нарушения (КН) являются одним из видов неврологических расстройств при ДЭ и представляют собой важный индикатор цереброваскулярной патологии. Актуальность проблемы своевременной диагностики КН не вызывает сомнений, так как когнитивные нарушения отрицательно влияют на качество жизни пациентов. Таким образом, ранняя диагностика, профилактика и эффективная терапия КН – важный аспект ведения пациентов с хроническим нарушением мозгового кровообращения [2, 3].

Цель – оценить степень выраженность когнитивных нарушений у пациентов с ДЭ.

Материал и методы исследования. В исследование включены пациенты, проходившие лечение на базе неврологического отделения УЗ «ГКБСМП г. Гродно». Для оценки когнитивного статуса использовали Монреальскую шкалу когнитивной оценки (MoCA). Чувствительность метода составляет 90%, специфичность – 87%. С ее помощью оценивают разные когнитивные сферы, а время проведения составляет около 10 минут.

Полученные данные обработаны с использованием стандартных компьютерных программ «Microsoft Excel 2013», «STATISTICA 10.0».

Результаты исследований. Выборка составила 33 пациента, проходивших стационарное лечение на базе неврологического отделения «УЗ «ГКБСМП г. Гродно». Среди них мужчины составили 52,5%, женщины – 47,5%.

Средний возраст пациентов на момент госпитализации составил ($M \pm m$) $64,3 \pm 8,68$ года, из них у мужчин – $63 \pm 8,14$ и у женщин $70,4 \pm 9,13$ года.

В неврологическом статусе наиболее часто встречались пирамидный, вестибуло-мозжечковый и амиостатический синдромы.

В исследовании по методике MoCA результат составил в среднем $17,5 \pm 1,0993$ балла, что ниже нормы. Никто из респондентов не набрал результат 26 баллов и выше, что считается пороговым значением для нормы. Самые низкие результаты были выявлены при оценке функции беглость речи – $0,1429 \pm 0,1382$ балла. При этом пациенты не могли назвать более одиннадцати слов на одну букву. Оценка функции зрительно-конструктивных/исполнительных навыков составила $2,2857 \pm 0,4583$ балла, функция отсроченного воспроизведения – $0,5 \pm 0,401$ балла, а абстрактного мышления – $0,8214 \pm 0,2372$. Самый высокий результат ($5,8214 \pm 0,1844$) набран в разделе ориентация на время и место, где пациенты практически всегда отвечали правильно.

Выводы. Таким образом, КН определяются у подавляющего большинства пациентов с ДЭ, причем уже на ранних ее стадиях. Применение методики нейропсихологического тестирования показало, что у пациентов определяется выраженное расстройство памяти с признаками первичной недостаточности запоминания поступающей информации. Наблюдается нарушение направленного гнозиса и праксиса, снижение понимания логико-грамматических конструкций.

Литература:

1. Шмырев В. И., Васильев А. С., Рудас М. С. Дисциркуляторная энцефалопатия – вопросы патогенеза, диагностики, дифференциальной диагностики и лечения на современном этапе // Кремлевская медицина. Клинический вестник. – 2009. – № 4. – С. 31-36.

2. Осипов Е. В., Гельпей М. А., Батюшин М. М. и др. Изучение выраженности когнитивных расстройств у пациентов с артериальной гипертензией // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2015. – № 8. – С. 254–258.

3. Лобзин В. Ю., Емелин А. Ю., Воробьев С. В., Лупанов И. А. Современные подходы к диагностике, профилактике и терапии когнитивных нарушений при дисциркуляторной энцефалопатии // Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. – 2014. – № 2. – С. 51-56.

**ANALYSIS OF COGNITIVE IMPAIRMENT IN PATIENTS WITH
DYSCIRCULATORY ENCEPHALOPATHY**

¹*Tsimenava S. V., ¹Marchik D. V., ²Motuz I. A.*

¹*Grodno State Medical University, Grodno, Belarus*

tsimenava@gmail.com

²*Health Center of the "Grodnozhilstroy"*

Chronic disorders of cerebral circulation are one of the most common pathologies in clinical practice. These include the dyscirculatory encephalopathy. It is a chronic progressive form of cerebrovascular disease associated with multifocal or diffuse lesions of the brain and manifested by a complex of neurological and neuropsychological disorders. Very high social significance of this pathology, because neurological and psychiatric disorder in the dyscirculatory encephalopathy can be the cause of a serious decline in the quality of life. Cognitive failure, which develops for various reasons in patients, is one of the most important and challenging problems in modern neurology.

**СТРУКТУРА КЛИНИЧЕСКИХ ФОРМ И ГРУППЫ РИСКА
ВНЕЛЕГОЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА. СРАВНИТЕЛЬНАЯ
ОЦЕНКА ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ МЕТОДОВ
ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ**

Тимофейчик Е. С., Ковалевский К. О.

Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Беларусь

timofeichykeva@gmail.com

Введение. Удельный вес внелегочного туберкулеза (ВЛТ) среди всех форм туберкулеза (ТБ) составляет в Беларуси 8-10%. Показатель в высокоразвитых странах Европы – от 1/4 (Австрия, Швейцария, Германия) до 1/3 (США) и даже – 1/2 (Канада) от всех случаев ТБ. Частично эти различия объясняются тем, что в указанных странах ВЛТ считаются процессы вне