

3. Костеневич, Н. Н. Кинетический анализ тиаминкиназ из пивных дрожжей и головного мозга свиньи / Н. Н. Костеневич, И. П. Черникевич // Сборник статей Международной научно-практической конференции, посвященной 50-летию Института биохимии биологически активных соединений НАН Беларуси. – Минск: ИВЦ «Минфина», 2021. – С.251-258.

4. Ильин, В. С. Гормон-ферментный комплекс инсулин – гексокиназа / В. С. Ильин, Г. В. Титова // Биохимия. – 1985. – Т.30, №6. – С.1251-1256.

ВЛИЯНИЕ УРОВНЯ ТРЕВОЖНОСТИ НА АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ СТУДЕНТОК ГРГМУ

Иванюк Е. А., Данилович А. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: старший преподаватель Лелевич А. В.

Актуальность. Артериальная гипертензия (АГ) в настоящее время занимает лидирующую позицию среди основных причин смерти и ранней инвалидизации [1]. Согласно современным взглядам, артериальная гипертензия является мультифакторным заболеванием [2]. Среди факторов, способствующих формированию АГ, в последнее время широко обсуждается влияние психоэмоционального стресса [3]. Хроническое психоэмоциональное напряжение, повышенный уровень тревоги и депрессии являются независимыми факторами риска развития неблагоприятных событий у пациентов, страдающих АГ [4].

Цель. Изучение влияния тревожности на уровень артериального давления (АД) у студентов Гродненского государственного медицинского университета.

Методы исследования. Для определения уровня тревожности / стрессоустойчивости использовался опросник Суворовой В.В., также студенты опрашивались об АД и наличии эпизодов повышенного и пониженного давления, тахикардии. Анкетирование проводилось анонимно, с помощью интернет-опроса. В исследовании приняло участие 66 студентки ГрГМУ в возрасте 18-21 года. Для статистической обработки данных использовались непараметрический критерий U Манна-Уитни, критерий хиквадрат Пирсона. Различия считались статистически значимыми при $p < 0,05$.

Результаты и их обсуждение. Количество девушек с низким уровнем тревожности составило 16,7%, со средним – 33,3%, высоким – 50,0%. У девушек с высоким уровнем тревожности систолическое АД было выше, чем у девушек с низким: 120,0 (110,0; 120,0) и 110,0 (110,0; 110,0) мм рт. ст., соответственно, $p < 0,05$; также как и диастолическое АД: 80,0 (70,0; 80,0) и 70,0 (70,0; 75,0) мм рт. ст., соответственно, $p < 0,05$. Эпизоды повышенного АД у них встречались чаще: 27,27% и 20,04%, соответственно, $p < 0,05$. Эпизоды

пониженного АД у них также встречались чаще: 63,63% и 50,0%, соответственно, $p < 0,05$. В данной группе девушек тахикардия более 3-х раз в неделю и более встречалась чаще, чем у девушек с низкой тревожностью: 25,31% и 10,0%, соответственно, $p < 0,05$.

Выводы. У студенток ГрГМУ с высоким уровнем тревожности АД выше, чем у студентов с низким уровнем, также у них чаще встречаются эпизоды пониженного АД и тахикардии, что может свидетельствовать о колебаниях активности симпато-адреналовой системы в условиях отрицательного психо-эмоционального стресса.

ЛИТЕРАТУРА

1. World Health Organization (WHO). A Global Brief on Hypertension: Silent Killer, Global Public Health Crisis [Электронный ресурс], 2013. 40 p. [cited 2015 Dec 07]. – Режим доступа: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/79059/1/WHO_DCO_WHD_2013.2_eng.pdf.
2. Беляев, О. В. Комплексный анализ факторов риска артериальной гипертензии у лиц, занятых управленческим трудом / О. В. Беляев, З. М. Кузнецова // Кардиология. – 2006. – №4. – С. 20-23.
3. The role of psychosocial stress at work for the development of cardiovascular diseases: a systematic review. Intern Arch Occup Environ Health / E. M. Backe. – 2012;85(1). – P. 67-79.
4. Антонышева, О. В. Неблагоприятные события у пациентов с артериальной гипертензией II степени с разным уровнем тревоги, депрессии и когнитивными нарушениями / О. В. Антонышева // Вестник Витебского государственного медицинского университета. – 2013; 12(4). С. 92-99.

ФАКТОРЫ РИСКА СИНДРОМА ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ СРЕДИ МЛАДЕНЦЕВ

Идрисова В. Т.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: ассистент Мулярчик О. С.

Актуальность. Под синдромом внезапной смерти младенцев (СВСМ) понимают неожиданную смерть ребёнка на фоне относительного клинического благополучия и при отсутствии патоморфологических признаков, способных объяснить наступление летального исхода.

Среди факторов риска СВСМ выделяют социально-демографические, антенатальные и постнатальные.

Социально-демографические факторы включают курение в окружении ребёнка [1], предшествовавшие случаи смерти детей в семье.

К антенатальным факторам относят повторные роды (3 и более), малый промежуток между родами (менее 14 месяцев), недоношенность, низкая масса тела при рождении.