

**Выводы.** У пациентов с трепетанием предсердий рекомендуется определение QTc, рассчитанного по формуле Framingham (A. Sagie et al.), без учета типа нарушений ритма, степени нерегулярности и частоты сердечных сокращений.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Фурман, Н. В. Клиническое значение удлинения интервалов QT QTc на фоне приёма лекарственных препаратов / Н. В. Фурман, С. С. Шматова // Рациональная фармакотерапия в кардиологии. – 2013. – № 9(3). – С. 311-315.
2. Correlation of QT interval correction methods during atrial fibrillation and sinus rhythm / D. L. Musat [et al.] // Am. J. Cardiol. – 2013. – № 12(9). – P. 1379-1383.
3. Which QT correction formulae to use for QT monitoring? / B. Vandenberg [et al.] // JANA. – 2016. – № 5(6): e003264.

## ВЛИЯНИЕ КУРЕНИЯ СИГАРЕТ И ВЕЙПА НА АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ ДЕВУШЕК-СТУДЕНТОК ГРГМУ

Кранцевич Н. А., Казанцева А. Г.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: ст. преп. Лелевич А. В.

**Актуальность.** Курение является одним из наиболее значимых факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний и преждевременной смерти. Оно несет целый ряд негативных последствий для организма, таких как дисфункция эндотелия, развитие артериальной гипертензии, атеросклероза, тромбоза и др. [1]. В последние годы широко распространилось курение содержащего никотин вейпа.

**Цель.** Изучение влияния курения сигарет и вейпа на показатели артериального давления девушек-студенток Гродненского государственного медицинского университета.

**Методы исследования.** В исследовании приняло участие 405 девушек-студенток ГрГМУ в возрасте 17-26 лет. Для выявления факторов риска патологии системы кровообращения была разработана анкета, также студенты опрашивались об артериальном давлении и наличии эпизодов повышенного и пониженного давления. Анкетирование проводилось анонимно с помощью интернет-опроса. Для статистической обработки данных использовались непараметрический критерий U Манна-Уитни, критерий хи квадрат Пирсона. Различия считались статистически значимыми при  $p < 0,05$ .

**Результаты и их обсуждение.** Среди девушек количество курящих сигареты составило 2,42%, вейп – 14,51%, сигареты и вейп – 3,84%. У девушек, курящих сигареты, вейп, и сигареты и вейп, было повышено систолическое АД

по сравнению с некурящими: 120,0 (110,0; 120,0), 117,0 (110,0; 120,0), 120,0 (110,0; 120,0) и 110,0 (110,0; 120,0) мм рт. ст., соответственно,  $p < 0,05$ . У девушек, курящих сигареты, вейп и сигареты и вейп, диастолическое АД было выше, чем у некурящих: 80,0 (70,0; 80,0), 76,0 (70,0; 82,0) и 70,0 (70,0; 80,0) мм рт. ст., соответственно,  $p < 0,05$ . Среди девушек, курящих сигареты, вейп, и сигареты и вейп, процент имеющих эпизоды повышенного давления был выше, чем у некурящих: 29,41%, 36,67%, 47,83% и 23,68%, соответственно,  $p < 0,05$ , а также в данных группах чаще встречались эпизоды пониженного давления: 64,7%, 61,67%, 56,52% и 51,32%, соответственно,  $p < 0,05$ .

**Выводы.** Курение как сигарет, так и вейпа негативно влияет на артериальное давление у девушек-студенток ГрГМУ, что проявляется повышением артериального давления, колебаниями артериального давления, с увеличением частоты развития эпизодов повышенного и пониженного давления.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Hossain, M. Tobacco smoke : A critical etiological factor for vascular impairment at the blood-brain barrier / M Hossain., T. Sathe, V. Fazio, P. Mazzone, B. Weksler, D. Janigro, E. Rapp, L. Cucullo // Brain Res. – 2009. – № 1287. – P. 192-205.

## АНАЛИЗ СТРУКТУРЫ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ, ВЫЯВЛЕННЫХ ПРИ ПРЕРЫВАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ ПО МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЯМ У ЖЕНЩИН В Г. ГРОДНО

Крапицкая А. С., Боголейша А. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Шиман О. В., к.м.н. Горустович О. А.

**Актуальность.** Врожденная и наследственная патология в Республике Беларусь занимает ведущее место в структуре инвалидности, перинатальной и младенческой смертности. По данным последних исследований, врожденные пороки развития (ВПР) встречаются у 4,0-6,0% новорожденных, а их вклад в структуру младенческой смертности достигает 35-40%.

Несмотря на достигнутый уровень развития методов пренатальной диагностики и развитие медико-генетической службы, число детей с врожденными пороками развития и хромосомными аномалиями остается достаточно высоким.

**Цель.** Анализ структуры врожденных пороков развития, выявленных при прерывании беременности у женщин в г. Гродно.

**Методы исследования.** Материал исследования: 399 протоколов патоморфологического исследования плодов, абортированных по генетическим показаниям на 12-22 неделе беременности в 2015-2020 гг. Данные предоставлены