

пациентов госпитализировались повторно в ОДП ПС с теми же симптомами в течение года (4 человека).

Выводы. Спектр, характер и влияние психастенических осложнений COVID-19 на здоровье человека и его качество жизни еще недостаточно изучены и описаны ввиду относительно недолгого периода наблюдения. Но в настоящее время очевидно, что формируется некоторая популяция пациентов, перенесших коронавирусную инфекцию, у которых наблюдаются психастенические нарушения. Эта группа пациентов требует динамического наблюдения врачами-психотерапевтами.

ЛИТЕРАТУРА

1. Неврологические нарушения у пациентов с long COVID синдромом и методы клеточной терапии для их коррекции: обзор литературы / И. С. Долгополов [и др.] // Сеченовский вестник. – 2021. – Т. 12, № 3. – С. 56-67. – DOI 10.47093/2218-7332.2021.12.3.56-67.

2. Свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ № 2021615621 Российская Федерация. Подбор методов медицинской реабилитации психосоматических расстройств при постковидном синдроме : № 2021614360 : заявл. 30.03.2021 : опубли. 09.04.2021 / С. А. Шевцов, С. А. Божко.

3. Неврологические проявления постковидного синдрома и возможности реабилитации / О. Н. Бахарева [и др.] // Лазерная медицина. – 2021. – Т. 25, № 1. – С. 16-20. – DOI 10.37895/2071-8004-2021-25-1-16-20.

4. Гутова, Т. С. Психологические аспекты постковидного синдрома / Т. С. Гутова, И. А. Антипов, Л. В. Воробьева // Инновации. Наука. Образование. – 2021. – № 34. – С. 3272-3275.

АУДИОСКРИНИНГ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ПРИМЕНЕНИЕМ СОВРЕМЕННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

Максимович Е. В.¹, Бондарчук Ю. М.²

34-я центральная районная клиническая поликлиника

Советского района г. Минска¹,

Гродненская университетская клиника²

Научный руководитель: д.м.н., профессор Хоров О. Г.

Актуальность. Снижение слуха является актуальной проблемой в современном обществе. С рождения ребенок получает примерно 30% информации об окружающем мире при помощи слуха. Согласно статистике, около 12% всех детей и подростков в возрасте от 6 до 19 лет имеют приобретенное нарушение слуха, спровоцированное регулярным шумовым воздействием на слуховой анализатор. Если вовремя не провести диагностику и не оказать помощь, потеря слуха может привести к нарушению способности

ребенка учиться, общаться, понимать окружающих. Крайне необходимо установить нарушение слуха у детей как можно раньше [1, 2].

Цель. Изучить и проанализировать результаты аудиоскрининга детей дошкольного возраста в ГУО «Ясли-сад №86» г. Гродно.

Методы исследования. Для проведения аудиоскрининга детей дошкольного возраста использовали мобильные приложения «Petralex», «Tinnitus»; данные приложения разработаны сотрудниками кафедры оториноларингологии и глазных болезней ГрГМУ совместно со специалистами УО «БГУИР» и УО «ГрГУ им. Я. Купалы» соответственно.

Перед обследованием родители/опекуны заполняли информированное согласие на проведение обследования и анкету. Анкета состояла из 22 вопросов.

Всем детям проводилось обследование, включавшее: отоскопию, тимпанометрию, тональную аудиометрию с использованием представленных выше мобильных приложений, которые применяются как аналог стационарной тональной аудиометрии. Тестирование слуха выполнялось отдельно для правого и левого уха методом тональной аудиометрии (по воздушной проводимости) на частотах от 125 до 8000 Гц (в приложении Petralex) и от 125 до 12000 Гц (в приложении Tinnitus).

Статистическая обработка результатов выполнена с использованием программного обеспечения STATISTICA for Windows, версия 10,0 (StatSoft, Inc.), достоверность показателей и различий рассматриваемых выборок производилась при уровне значимости $p < 0,05$.

Результаты и их обсуждение. При выполнении аудиоскрининга в ГУО «Ясли-сад №86» г. Гродно было обследовано 56 ($65,1 \pm 5,1\%$) детей (112 ушей), в возрастной категории от 5 до 7 лет.

По результатам исследования, у 35 ($62,5 \pm 6,5\%$) детей при обследовании были получены нормальные показатели состояния среднего уха, соответствующие нормативным значениям. У 21 ($37,5 \pm 6,5\%$) ребенка выявлены различные степени снижения слуха по кондуктивному типу. Эти дети считались практически здоровыми, их родители и окружающие не отмечали изменений слуховой функции.

Результаты тимпанометрии: тип А – 70 ($62,5 \pm 4,6\%$), тип В – 20 ($17,9 \pm 3,6\%$) и тип С – 22 ($19,6 \pm 3,8\%$).

Кроме того, 6 ($28,6\%$) детей предъявляли жалобы на шум в ушах на фоне экссудативного среднего отита.

Всем детям с патологическими типами тимпанограмм было проведено обследование носа и носоглотки, при этом выявлено наличие аденоидита и гипертрофии аденоидных вегетаций.

Эти заболевания являлись основными причинами тубоотитов и экссудативных средних отитов.

На основании результатов осмотра носоглотки, данных тимпанометрии, тональной аудиометрии (воздушной проводимости) с применением мобильного приложения (Petralex, Tinnitus) всем пациентам были даны рекомендации.

Выводы. Современные технологии в виде мобильных приложений (Petralex, Tinnitus) показали свою эффективность в аудиоскрининге детей

дошкольного возраста, что в последующем позволит повысить выявляемость патологии слухового анализатора на ранних стадиях.

Данный метод эффективный, безопасный, удобный в использовании.

ЛИТЕРАТУРА

1. WorldHealthOrganisation [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/deafness-and-hearing-loss>. – Дата доступа: 17.02.2022.
2. WorldHealthOrganisation [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/204507/WHO_NMH_NVI_16.1_rus.pdf. – Дата доступа: 22.02.2022.

СОДЕРЖАНИЕ АРГИНИНА В ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ТКАНЯХ КРЫС В ДИНАМИКЕ АЛКОГОЛЬНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА

Малыхина А. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Мамедова А. Е.

Актуальность. Аргинин является положительно заряженной условно незаменимой аминокислотой и участвует в большом количестве клеточных процессов. Эта аминокислота входит в состав белков тканей и, в частности, в большом количестве присутствует в гистонах, регулирующих активность ДНК. Аргинин участвует в синтезе мочевины и креатина, способствует обезвреживанию аммиака и секреции гормонов.

Алкогольный абстинентный синдром (ААС) – это состояние, возникающее после резкого преднамеренного или непреднамеренного прекращения употребления алкоголя в больших количествах или постоянного употребления алкоголя [1]. Данное состояние сопровождается широким спектром патобиохимических изменений, что влияет на содержание и распределение аминокислот в тканях [2].

Цель. Изучить характер изменений концентрации аргинина в периферических тканях крыс в динамике алкогольного абстинентного синдрома.

Методы исследования. Эксперимент проводился на беспородных крысах-самцах массой 180-220 г, содержащихся на стандартном рационе вивария со свободным доступом к воде. За 12 часов до декапитации животных лишили пищи. Модель алкогольного абстинентного синдрома воспроизводилась путем интрагастрального введения 25%-ого раствора этанола 2 раза в сутки в дозе 5 г/кг в течение 5 суток с последующей отменой. Контрольная группа интрагастрально получала эквивалентное количество 0,9%-ого раствора натрия