

наблюдается повышение амплитуды бета-ритма в центральных отведениях. В теменных областях амплитуды тета-ритма и альфа-ритма увеличиваются с 8,08 [6,11;10,4] до 11,31 [7,91;14,58] мкВ ($p<0,05$) и с 13,99 [6,63;16,77] до 19,13 [15,47;21,8] мкВ ($p<0,05$), соответственно, а бета-ритма снижаются. Повышение амплитуды ритмов происходит в затылочных отведениях: дельта (низкочастотный) – с 12,21 [9,06;14,97] мкВ до 21,8 [11,25;32,06] мкВ ($p<0,01$), дельта (высокочастотный) – с 7,07 [5,11;11,52] мкВ до 9,34 [6,57;17,99] мкВ ($p<0,05$), альфа – с 10,19 [7,21;14,32] мкВ до 15,98 [11,31;23,41] мкВ ($p<0,05$), бета (низкочастотный) – с 6,94 [6,41;9,01] мкВ до 10,24 [8,4;12,33] мкВ ($p<0,01$), бета (высокочастотный) – с 5,33 [4,29;6,95] мкВ до 7,5 [6,64;11,17] мкВ ($p<0,01$).

Выводы. Таким образом, курсовое холодное воздействие приводит к изменениям основных характеристик ритмов, особенно в затылочной и теменной областях коры больших полушарий головного мозга. Зарегистрированные результаты в активности ЭЭГ указывают на более высокую подвижность и повышенную восприимчивость головного мозга, что может способствовать лучшему усвоению новой информации и выполнению умственного и физической работы.

ЛИТЕРАТУРА

1. Патент № 2736397 RU «Система и способ определения состояния стресса на основе биометрического сигнала ЭЭГ и электродермальной активности» по заявке № 2020107548 (2020.11.16.). Авторы: Макаров А. Н., Макаров А. А., Горюшко С. М. [и др.]. Оpubл. 19.02.2020.
2. Quantitative measures of EEG for prediction of outcome in cardiac arrest subjects treated with hypothermia: a literature review / Asgari S [et al.] // J. Clin. Monit. Comput. – 2018. – Vol. 32, № 6. – P. 977-992.

УСТАНОВКА К СЕКСУАЛЬНЫМ ОТНОШЕНИЯМ В ЮНОШЕСКОМ И РАННЕ-ВОЗРАСТНОМ ПЕРИОДЕ

Микульская А. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Кевляк-Домбровская Л. Э.

Актуальность. Сексуальные установки тесно связаны с понятием социальных установок. Их изучение является далеко не полностью объективным процессом, т.к. тема сексуального поведения является своего рода «запретным плодом» для преобладающей части современного общества. При проведении подобных исследований следует учитывать возраст испытуемых, который является показателем стиля воспитания, раскрепощенности и

осведомленности в теме. Особое внимание следует уделить молодежи, ведь в настоящее время появились новые способы знакомств, организации личной жизни с одной стороны и риски беспорядочного сексуального поведения, а также связанные с ними риски для эмоционального и физического здоровья.

Цель. Определение особенностей установок к сексу у лиц разных возрастных категорий. Анализ выраженности сексуальных установок лиц разных возрастных категорий; анализ взаимосвязи сексуальных установок с самоотношением и адаптационными стратегиями; анализ специфики сексуальных установок и их взаимодействий с личностными характеристиками.

Методы исследования. Группу испытуемых составили 24 человека двух возрастных групп. I группа – юноши и девушки в возрасте от 20 до 24 лет, студенты медицинского университета различных групп и факультетов. II группа – мужчины и женщины в возрасте от 25 до 45 лет, сотрудники двух независимых предприятий, занимающие различные должности и не знакомые друг с другом. Испытуемые обеих групп состоят в различных семейных положениях.

Для проведения исследования была выбрана методика Г. Айзенка «Установки к сексу», которая наиболее полно и развернуто описывает все аспекты сексуального воспитания и сексуальных предпочтений.

Результаты и их обсуждение. Сравнение результатов проводилось по 11 главным шкалам методики. Молодое поколение достаточно осведомлено в теме интимных отношений и секс для них не является запретным, чего нельзя сказать о ранне-возрастной группе. Наибольшую **реализованность** можно выделить у юношей и женщин ранне-возрастной группы. Разведенные мужчины и девушки, у которых возраст вступления в сексуальные отношения в среднем на 2-3 года больше, чем у юношей, не могут похвастаться высокими показателями по данной шкале. **Сексуальная невротичность** имеет прямую связь с данными предыдущей шкалы: чем выше показатели сексуальной реализованности, тем ниже невротичность. **Застенчивость** не выделяется ни у одной из двух групп испытуемых и находится на среднем уровне. Шкала **целомудрия** показывает, что чем старше человек, тем более интимным для него является тема секса и интимных отношений в целом. Высокие показатели по шкале сексуального **отвращения** у юношей говорят о возможных неудачах и провалах в сексуальных отношениях. Значение сексуальной **возбудимости** открыто коррелирует со значениями шкал реализованности и дозволенности. Следовательно, чем младше человек, тем меньше условий ему необходимо для достижения сексуального возбуждения.

Выводы. Наблюдается динамика в сторону замкнутости и сдержанности. Все это приходит с возрастом, когда физический контакт уходит на второй план и в отношениях ценятся личностные качества, умение вести быт и поддержание стабильности отношений. Целомудрие, так же приходящее с возрастом, указывает на смещение ценностей в сторону интимности и сокровенности, проявляется стремление сохранить тайны, внешнее проявление отношений на людях.

ЛИТЕРАТУРА

1. Мансурова М. В. Исследование межпоколенных отношений в рамках системного подхода к изучению семьи / М. В. Мансурова, Т. Г. Яничева // Психология XXI века: системный подход и междисциплинарные исследования: сб. науч. ст. : в 2 т., под ред. О. В. Защириной, А. В. Шаболтас. – Т. 1. – 181 с.

2. Келли, Г. Ф. Основы современной сексологии / Г.Ф. Келли. – СПб. : Питер, 2000. – 896 с.

ОКСИДАТИВНЫЙ СТАТУС КРОВИ ПРИ СИНДРОМЕ ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ ВО СНЕ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ И ПОЛА

Милош Б. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: к.м.н. Шульга Е. В.

Актуальность. Синдром обструктивного апноэ во сне (СОАС) – патологическое состояние, сопровождающееся нарушением газообмена, повторяющимися эпизодами гипоксемии и гиперкапнии. В мире накапливается все больше информации о том, что мужской пол, пожилой возраст, храп, ожирение, сахарный диабет и другие факторы риска неблагоприятных исходов коронавирусной инфекции COVID-19 тесно связаны с СОАС [1]. Хорошо известна роль абдоминального ожирения при развитии СОАС у мужчин. Однако изменения показателей прооксидантно-антиоксидантного баланса в крови при СОАС в зависимости от пола изучены недостаточно.

Цель. Изучить оксидативный статус крови при СОАС в зависимости от степени тяжести и пола.

Методы исследования. Были обследованы 96 пациентов. Средний возраст составил $47,8 \pm 9,5$ лет. В зависимости от пола они были разделены на 2 большие группы (мужчины – 61 человек, женщины – 35), каждая из которых подразделялась на пациентов с СОАС (основная подгруппа) и без СОАС (контрольная подгруппа). Для определения СОАС проводилось ночное респираторное мониторирование с использованием системы SOMNOcheck micro. На основании индекса апноэ/гипопноэ (ИАГ) выполнялось распределение пациентов с СОАС на подгруппы по степени тяжести апноэ сна. Измерялись антропометрические показатели всех пациентов, рассчитывались ИМТ и объем жировой ткани. У всех пациентов были исследованы показатели прооксидантно-антиоксидантного состояния крови. Уровень диеновых конъюгатов (ДК), а также содержание малонового диальдегида (МДА) в плазме и эритроцитах крови оценивали на спектрофлуориметре CM 2203 «SOLAR» (Беларусь) при длине волны 232-234 нм и 535 нм, соответственно.