

следующие: музыкальный ряд №1 «классическая музыка» (mean – 2,9), музыкальный ряд №3 «хип хоп» (mean – 2,7), музыкальный ряд №7 «поп» (mean – 2,2), музыкальный ряд №4 «электронная» (mean – 0,6), музыкальные ряды №2 «рок», №6 «реп» (mean – 0,5), музыкальный ряд №5 «танцевальная» (mean – 0,4).

Выводы. Преобладающие фундаментальные свойства личности в юношеском возрасте свидетельствуют о проявлении экстраверсированной позиции, об открытости случающемуся опыту, и сознательности. В восприятии музыкальных рядов юноши с экстравертированной позицией, открытостью к собственному опыту, в звуковой форме по параметру «открытый – закрытый» наибольшую представленность проявления «открытый» обнаруживают в музыкальных рядах «классическая музыка» и «хип хоп».

ЛИТЕРАТУРА

1. Капустина, А. Н. Многофакторная личностная методика Р. Кеттелла / А. Н. Капустина. – СПб., 2001. – С. 55-81.
2. Хромов, А. Б. Пятифакторный опросник личности: Учебно-методическое пособие / А. Б. Хромов. – Курган: Изд-во Курганского гос. университета, 2000. – 23 с.
3. Бочкарёв, Л. Л. Психология музыкальной деятельности. – М.: Классика, 2008. – 352 с.

ОЦЕНКА ЧАСТОТЫ ВЫЯВЛЯЕМОСТИ ВРОЖДЁННОГО ГИДРОНЕФРОЗА В ГОРОДЕ ГРОДНО

Гречаник М. Г., Рогульский А. Г.

Гродненский государственный медицинский университет,

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Ковальчук В. И.

Актуальность. Гидронефроз – это стойкое и прогрессивно нарастающее расширение чашечно-лоханочной системы, сопровождающееся нарушением оттока мочи из почки в проксимальные отделы мочеточника, приводящее к повышению внутрилоханочного давления и атрофии почечной паренхимы [1].

В настоящее время большое внимание уделяется внутриутробной диагностике. Выявляемость пороков развития мочеполовой системы составляет около 30% от всех внутриутробных аномалий [1]. Среди них гидронефроз является одной из наиболее часто встречаемых патологий 1-5% [1]. По данным Европейской ассоциации урологов частота встречаемости врожденного гидронефроза составляет около 1%, соотношение у мальчиков и девочек составляет 2:1 [2]. К факторам риска относят: наследственную

предрасположенность, влияние экзо- и эндогенных вредных факторов во время беременности, возраст матери.

Цель. Оценка показателей внутриутробной диагностики и степени встречаемости врожденного гидронефроза у новорожденных в г.Гродно.

Методы исследования. Проведен ретроспективный анализ 15741 истории развития новорожденного, родившихся в г.Гродно за 2019-2022 годы. У 51 ребёнка внутриутробно был выявлен гидронефроз (0,3%). Анализ и обработка данных проводилась с использованием программ Microsoft Excel и STATISTIKA 10.

Результаты и их обсуждение. На основании данных нами было выявлено, что мальчиков, родившихся с данной патологией, 36, а девочек – 15, что составило 71% и 29% соответственно. Так же, из всех детей, с диагнозом гидронефроз, были рождены в срок – 35 детей (69%), а 16 детей (31%) были недоношенными.

Следует отметить, что диагноз врожденный гидронефроз был выставлен в ходе пренатального обследования, а именно ультразвукового исследования (УЗИ) в 31 случае, в том числе во втором триместре беременности в 14 случаях, в третьем триместре – 17. У 20 детей диагноз гидронефроз был выставлен постнатально.

Классификация антенатального гидронефроза основана на оценке расширения чашечек, лоханки и степени атрофических процессов в паренхиме почек [3]. За период 2019-2022 годы в г.Гродно перинатально выявлен и постнатально подтверждён (согласно альтернативной классификации гидронефроза Open) : гидронефроз 1 степени – у 15 новорожденных, 2 степень – у 30, 3 степень – у 9 новорожденных.

Возраст матери является одним из факторов, влияющий на развитие внутриутробных пороков у детей. Известно, что возникновение врожденных пороков нехромосомной природы чаще выявляется у матерей-подростков и женщин позднего репродуктивного периода. У матерей моложе 20 лет относительный риск (ОР) составляет 1,15%, в группе 35-39 лет 1,18%, в группе 40-44 года 1,37%, у матерей старше 45 лет 2,03% [4].

На основании данных за изучаемый период была составлена возрастная характеристика матерей, детям которых был выставлен диагноз врожденный гидронефроз: женщины до 20 лет – 6 (0,038%), от 21 до 34 лет – 38 (0,24%), от 35 до 39 лет – 5 (0,032%), старше 40 лет – 2 (0,013%).

У 39 рожениц были диагностированы сопутствующие заболевания: заболевания почек у 9, у 20 – ОРВИ, SARS-CoV-19 – у 3, анемия – у 10, герпес – у 2, ожирение – у 2, гипотиреоз – у 2, сахарный диабет – у 1.

Выводы.

1) Ультразвуковой метод пренатальной диагностики показал высокую эффективность в выявлении гидронефроза (61%).

2) Встречаемость врожденного гидронефроза в г.Гродно составило 0,3%, что является ниже среднестатистических данных.

3) Наибольшая частота встречаемости врожденного гидронефроза у детей матерей, не входящих в группу риска по возрасту (от 21 до 34 лет) составило 0,24%.

ЛИТЕРАТУРА

1. Общероссийская общественная организация «Российское общество урологов». Клинические рекомендации РФ. Гидронефроз. – 2023. – 42с.
2. Клинические рекомендации Европейской ассоциации урологов 2020. – 1512 с.
3. Сизонов, В. В. Диагностика обструкции пиелoureтерального сегмента у детей / В. В. Сизонов // Вестник Урологии – 2016. – №4 – С. 56–120.
4. Демикова, Н. С. Возраст матери как фактор риска врожденных пороков развития / Н. С. Демикова, М. А. Подольная, А. С. Лапина // Российский вестник перинатологии и педиатрии. – 2020. – №2.

АНАЛИЗ ОСВЕДОМЛЕННОСТИ СТУДЕНТОВ В ВОПРОСАХ ВЛИЯНИЯ СЛАДКИХ БЕЗАЛКОГОЛЬНЫХ ГАЗИРОВАННЫХ НАПИТКОВ НА СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ

Грешнер П. И.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Есис.Е. Л.

Актуальность. В сладких безалкогольных газированных напитках отсутствует питательная ценность. В их составе вода, углекислый газ, сахар или его заменители, подсластители, кислоты, красители, ароматизаторы, консерванты, энергетические ингредиенты и даже компоненты, приводящие к зависимости. Все эти вещества оказывают вредное действие на организм и могут повлиять на развитие болезней (аллергические заболевания, болезни желудочно-кишечного тракта). Однако, несмотря на все неблагоприятные последствия для состояния здоровья, общее потребление сладких безалкогольных газированных напитков в мире постоянно растет, тем самым вызывая опасение у врачей [2]. В нашей стране в прошлом году спрос населения на безалкогольные газированные напитки вырос на 12%, что обуславливает актуальность данной работы [1].

Цель. Проанализировать степень осведомленности студентов в вопросах влияния на состояние здоровья сладких безалкогольных газированных напитков.

Методы исследования. В анкетировании приняли участие 100 студентов УО «Гродненский государственный медицинский университет»: студенты 3