

пластика на ЖКТ, нервную, репродуктивную, дыхательную, сердечно-сосудистую системы.

Выводы. В ходе проведенного исследования выяснено, что имеется недостаточная медицинская информированность молодежи по проблеме экологического риска негативного влияния микропластика на здоровье человека.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ганичев, П. А. О влиянии частиц микропластика в питьевой воде на здоровье населения. Обзор. Здоровье населения и среда обитания / П. А. Ганичев – ЗНиСО. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://zniso.fcgie.ru/jour/article/view/664/561>. – Дата доступа: 28.02.2023.

2. Клещенко, П. В. Пластиковые отходы в окружающей среде как фактор риска для здоровья человека / П. В. Клещенко //Международный студенческий научный вестник. – 2021. – № 1 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://eduherald.ru/en/article/view?id=20393> – Дата доступа: 28.02.2023.

АНАЛИЗ ОСТАТОЧНОЙ НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКИ И УРОВНЯ УСТАЛОСТИ У СТУДЕНТОВ, ПЕРЕБОЛЕВШИХ COVID-19

Комар Я. В., Новак И. Ю.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. биол. наук Степура Т. Л.

Актуальность. С начала пандемии COVID-19 неуклонно растет число публикаций о пациентах, перенесших данное заболевание и имеющих стойкие симптомы и/или осложнения, длящиеся более 4 недель, которые получили определение «постковидный синдром» [1, 2]. Однако не известно, какими отдаленными последствиями обладает длительное сохранение легкой «постковидной» неврологической симптоматики на уровень функционирования и адаптации студентов.

Цель. Оценить уровень общей, психической и физической усталости у студентов с остаточной неврологической симптоматикой после перенесенного COVID-19.

Методы исследования. В исследовании приняли участие 165 студентов второго курса медицинского университета. Опрос был проведен в конце февраля 2023 года. Группу переболевших COVID-19 студентов разделили на две: с наличием остаточных симптомов после первично/повторно перенесенного заболевания (группа 1) и без них (группа 2).

В каждой группе был оценен уровень усталости с использованием шкалы оценки усталости (Fatigue assessment scale). Опросник разработан нидерландскими учеными под руководством Н.Ж. Michielsen и переведен Л.Ф. Бикбулатовой.

Респондентам предъявлялись вопросы, направленные на оценку их текущего состояния. Опрос производился в формате анкетирования на платформе Google Forms с последующей статистической обработкой данных в программах Excel и Statistica 10.0.

Результаты и их обсуждение. Согласно данным, полученным из представленной выборки, 61,2% студентов указали, что болели COVID-19 хотя бы раз. Повторно данное заболевание перенесли 25,7% студентов.

У 66,3% студентов после впервые перенесенного COVID-19 сохранялись остаточные симптомы в течение в среднем 157 дней, с медианным значением и интерквартильным размахом 30 (18,5; 90) дней. Чаще всего остаточные симптомы после первичного заболевания были представлены потерей/изменением восприятия запахов и/или вкуса (у 52,2% и 43,3% респондентов с остаточными симптомами), ухудшением памяти (40,3%), сонливостью и апатией (32,8%), снижением работоспособности (32,8%), повышенной утомляемостью (32,8%).

У студентов, переболевших повторно, остаточные симптомы после основного заболевания встречались только у 18,8 % на протяжении в среднем 105 дней, с медианным значением 30 (11; 120) дней. При этом структура симптоматики после повторного COVID-19 отличалась от первичной «постковидной»: с частотой по 31,6% встречались нарушение сна, повышенная утомляемость и снижение работоспособности, 26,3% опрошенных заявили о повышенной тревожности и 26,3 % – о потере/изменении восприятия запахов.

Исследование уровня усталости показало, что общая усталость преобладала в группе с наличием остаточных симптомов после COVID-19 – 24,0 (19,0; 30,5), по сравнению с группой без остаточных симптомов – 21,0 (17,0; 24,0), $p=0,049$. Уровень физической усталости также преобладал в группе 1 (13,0 (10,0; 17,5)) по отношению к группе 2, где этот показатель составил 11,0 (10,0; 12,0), $p=0,015$. При этом уровень психической усталости статистически значимо не различался между двумя группами.

Выводы. Частота встречаемости остаточных симптомов была значительно выше у студентов, перенесших COVID-19 впервые, по сравнению с повторно переболевшими. Структура «постковидной» неврологической симптоматики, возникавшей после первичного и повторного заболевания, отличалась преобладанием нарушений сенсорной чувствительности у первично переболевших. Наличие затяжной симптоматики после перенесенного COVID-19 повышало как общую, так и физическую усталость, но не оказывало влияния на психическую усталость студентов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ceban F. Fatigue and cognitive impairment in Post-COVID-19 Syndrome: A systematic review and meta-analysis / Ceban F., Ling S., Lui L.M.W., Lee Y., Gill H. // Brain Behav Immun. – 2022. – Vol. 101. – P. 93-135.
2. Montani D. Post-acute COVID-19 syndrome / Montani D, Savale L, Noel N. // Eur Respir Rev. – 2022. – Vol. 31(163). – P. 156-164.

КРИТЕРИИ D-ВИТАМИННОГО СТАТУСА У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА

Комлач О. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: ст. препод. Синкевич Е. В.

Актуальность. Дефицит витамина D является проблемой общественного здравоохранения в Беларуси. Недостаточная обеспеченность витамином D негативно отражается на репродуктивном здоровье, степень рисков зависит напрямую от тяжести дефицита.

Цель. Изучить влияние витамина D на физиологическое состояние женщин, а также выяснить степень осведомленности студентов-медиков о мерах профилактики и рисках дефицитных состояний для женского организма.

Методы исследования. В работе использованы: поисковый, аналитический, валеолого-гигиенический методы, а также социологический опрос путем анонимного добровольного анкетирования. В опросе приняли участие 100 человек – студенты медицинского университета в возрасте от 16 до 25 лет (среди них 88% лиц женского пола и 12% – мужского). Анкетирование проводилось с помощью платформы Google.

Результаты и их обсуждение. На вопрос «Знаете ли Вы о влиянии витамина D на организм?» 76% студентов ответили положительно, 19% затруднились с ответом, и только 5% опрошенных ответили, что не знают ответ на этот вопрос. О функциях витамина D в организме респондентам известно много, так как 62,4% студентов выбрали верные ответы из всех предложенных вариантов.

72% респондентов считают, что не получают достаточное количество витамина D путем инсоляции, однако 17% уверены в обратном. Причем 78% опрошенных отметили наличие симптомов дефицита витамина D. Однако лишь 15% студентов знают свой уровень витамина D в крови и регулярно сдают анализ 25(OH)D. О содержании витамина D в продуктах респонденты осведомлены недостаточно и 52% опрошенных принимают витамин D дополнительно в форме лекарственных препаратов или БАД.