

варианта С/С достоверно больше уровень ЛПНП, ОТ и ОТ/ОБ. Обратная корреляционная связь между ЛПВП и ИМТ($R=0,56$), ОТ ($R=-0,47$) получена у лиц с вариантом G/C.

ЛИТЕРАТУРА

1. STEPS: Распространенность факторов риска неинфекционных заболеваний в Республике Беларусь, 2020 г. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2022г. Лицензия: CC BY-NC-SA 3 IGO.
2. Рецепторы, активирующие пролиферацию пероксисом: их роль в атерогенезе и развитии артериальной гипертензии / М. С. Расин [и др.] // Украинский кардиологический журнал. – 2006 – № 4 – С. 106–113.
3. Ахметов, И. И. Молекулярная генетика спорта. Монография. – М. : Советский спорт, 2009 – 268 с.
4. Association of common variation in the PPARA gene with incident myocardial infarction in individuals with type 2 diabetes: A Go-DARTS study / ASF. Doney [et al.] // Nuclear Receptor. – 2005 – Vol. 3 – P. 4–11.

ОЦЕНКА СЛУЧАЙНЫХ ПОГРЕШНОСТЕЙ ПРИ ПРЯМЫХ И КОСВЕННЫХ ИЗМЕРЕНИЯХ

Кульмачевская Е. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Пашко А. К.

Актуальность. Практически все отрасли человеческой деятельности в той или иной степени связаны с измерениями, а для значительной категории научных сотрудников измерения составляют основное содержание их работы.

Цель. Рассмотреть оценки случайных погрешностей при прямых и косвенных измерениях

Методы исследования. Следует помнить, что никакое измерение не может быть выполнено абсолютно точно. Его результат всегда содержит некоторую ошибку. Поэтому в задачу измерений входит не только нахождение самой величины, но также и оценка допущенной при измерении погрешности.

Типы ошибок измерений. Ошибки измерений принято подразделять на систематические, случайные и промахи.

Систематические ошибки вызваны факторами, действующими одинаковым образом при многократном повторении одних и тех же измерений. Можно выделить следующие причины систематических погрешностей: несовершенство приборов, неточная установка стрелки прибора в нужной плоскости, смещение шкалы прибора, неточная установка стрелки в нулевое положение, недостаточная чувствительность прибора, неучет электрических, магнитных и тепловых полей и т.д. Эти погрешности не описываются методами

математической статистики. Их оценивают путем сопоставления показания приборов с эталонным, учета факторов, влияющих на результат измерений.

Случайные ошибки порождаются неточностью отсчетов, которую может допустить всякий экспериментатор из-за несовершенства измерительных приборов. Они обнаруживаются путем повторных измерений, дающих зачастую ряд различных числовых значений.

Грубые ошибки или промахи. Под промахом понимается ошибка, сделанная вследствие неверной записи показаний прибора или другого просчета, связанного с неаккуратностью экспериментатора. Они заметно отличаются от других измерений и весьма легко выявляются повторными измерениями или др. экспериментатором.

Результаты и их обсуждение. При математической обработке экспериментальных данных широко применяют методы теории вероятностей. Теория вероятностей изучает закономерности случайных явлений, поэтому она применима при расчете случайных погрешностей, так как дает возможность не только найти наиболее вероятное значение измеряемой величины, но и оценить отклонение полученного результата от истинного значения измеряемой величины.

Выводы. Таким образом, для оценки величины случайной ошибки измерения существует несколько способов. Наиболее распространена оценка с помощью стандартной или среднеквадратичной ошибки (стандарт измерения).

ЛИТЕРАТУРА

1. Копыцкий, А. В. Основы статистика : учебно-методическое пособие для студентов учреждений высшего образования, обучающихся по специальности 1-79 01 06 «Сестринское дело» / А. В. Копыцкий, Е. П. Наумюк, А. К. Пашко. – Гродно : ГрГМУ, 2020. – 152 с.

АНАЛИЗ ДИНАМИКИ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ ВСЛЕДСТВИИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ЗА ПЕРИОД 2010 – 2019 ГГ

Кульмачевская Е. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. биол. наук, доц. Зиматкина Т. И.

Актуальность. Согласно статистическим данным Всемирной организации здравоохранения, в 2008 году количество смертей от онкологических заболеваний составило 7,6 миллиона, а к 2030 году прогнозируется увеличение