

сладкое перед сном 37,2%, причем 5,3% в значительных количествах. Пьют кофе в промежутке 6 часов перед сном 35,4% молодых людей. Отметим, что употребляют никотинсодержащие продукты 31,9%, алкоголь 12,4% еженедельно, часто принимают лекарства для сна 5,3%. Спят ночью от 6 до 7 часов 38,1%, а от 5 до 6 часов – 31,9%, меньше 5 часов – 10,6%. Постсомнические нарушения проявлялись в том, что 56,8% респондентов тяжело проснуться. Ощущают недостаток концентрации внимания после сна 46,9% молодых людей, а 16,8% могут фокусироваться только на интересных вещах. Сонливость и сниженная работоспособность сопровождают весь день 62% респондентов, и у них присутствует потребность в 1-2 часовом дневном сне. Не имело никаких проблем со сном 5,3% студентов.

Выводы. Проблемы со сном являются следствием не всегда осознанного выбора человеком своего образа жизни, на который негативно влияют множество факторов. У большинства студентов младших курсов выявлены проблемы со сном. Очевидно, что многие спят по 1-2 часа днем, восполняя недостаток ночного сна. Многие имеют элементы хронического стресса и не могут заснуть некоторое время.

ЛИТЕРАТУРА

1. Циркадианные ритмы и хроническое нарушение сознания / М. М. Канарский [и др.] // Физическая и реабилитационная медицина, медицинская реабилитация. – 2021. – Т. 3, № 4. – С. 340–347.
2. Acosta, M. T. Sueño, memoria y aprendizaje / M. T. Acosta // Medicina (Buenos Aires). – 2019. – Vol. 79, Supl. III. – P. 29–32.

СТРУКТУРА ЗАБОЛЕВАНИЙ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Машкова А. Е.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Конюх Е. А.

Актуальность. Заболевания почек представляют собой серьезную проблему здравоохранения во всем мире в связи с прогрессирующим течением и развитием хронической почечной недостаточности уже в детском возрасте. Наблюдение за такими пациентами определяет социальную значимость хронических заболеваний органов мочевой системы, и почек в частности, в связи с утратой трудоспособности в молодом возрасте, инвалидизации детского и взрослого населения, значительной стоимости лечения и реабилитации пациентов. Современные знания эпидемиологии и патогенеза прогрессирования

заболеваний почек у детей необходимы для ранней идентификации модифицируемых факторов риска, предрасполагающих к развитию хронической болезни почек, проведения нефропротективной терапии и оценки прогноза течения патологии почек.

Цель. Изучить структуру заболеваний мочевой системы у детей, оценить динамику заболеваемости за период 2017-2022 гг.

Методы исследования. Проанализирована заболеваемость детей Гродненской области в возрасте 0-17 лет по классу «Болезни мочеполовой системы» за 6-летний период (2017-2022 гг.) по данным государственной статистической отчетности формы 1-дети.

Результаты и их обсуждение. В Гродненской области за период 2017-2022 гг. отмечается тенденция к снижению как общей заболеваемости органов мочеполовой системы (на 25%), так и первичной (на 23%). Показатель общей заболеваемости за 2022 год составил 20,0/1000, первичной – 9,1/1000 детей.

Показатели общей и первичной заболеваемости ниже областных отмечены в Вороновском, Ивьевском и Свислочском районах. Стабильно высокие показатели выявлены в Новогрудском и Ошмянском районах, Зельвенском (с 2019 года) и Слонимском (до 2020 года).

Однако следует учитывать, что, по данным государственной статистической отчетности формы 1-дети, заболеваемость в группе «Болезни мочеполовой системы» (N00-N99) включает нефрологическую, урологическую и гинекологическую патологию. Из нефрологической патологии выделены лишь гломерулярные заболевания (N00-N07), из них хронический нефритический синдром (N03), и тубулоинтерстициальные заболевания (N10-N16), из них острый (N10) и хронический (N11) тубулоинтерстициальный нефриты.

В структуре заболеваний мочеполовой системы практически четвертую часть (25-27%) занимают тубулоинтерстициальные заболевания почек, эта тенденция сохраняется в течение всего анализируемого периода. Около 50% составляет острый тубулоинтерстициальный нефрит, 40-45% – хронический тубулоинтерстициальный нефрит. При анализе показателей в динамике отмечается снижение уровня заболеваемости за счет снижения количества хронических тубулоинтерстициальных заболеваний.

Максимальный уровень гломерулярных заболеваний отмечался в 2017 году со снижением показателя в 2018 и сохранением его в последующие годы.

Проведен анализ общей и первичной заболеваемости в районах Гродненской области по рубрикам гломерулярных и тубулоинтерстициальных заболеваний почек: остается стабильной как общая (0,4‰), так и первичная (0,1‰) заболеваемость гломерулярными болезнями. В группе тубулоинтерстициальных заболеваний почек по области отмечается снижение уровня общей заболеваемости на 24%: с 7,2‰ до 5,5‰. Высокая заболеваемость отмечается в Слонимском, Сморгонском, Щучинском, Берестовицком, Волковысском и Зельвенском районах.

Выводы. Таким образом, в Гродненской области отмечается тенденция к снижению как общей, так и первичной заболеваемости органов мочевой системы у детей, в основном за счет снижения количества тубулоинтерстициальных заболеваний. Заболеваемость гломерулярными болезнями остается стабильной.

ЛИТЕРАТУРА

1. Байко, С. В. Хроническая болезнь почек у детей: определение, классификация и диагностика / С. В. Байко // Нефрология и диализ. – 2020. – Т. 22, № 1. – С. 53–70.

ОЦЕНКА ПОВЕДЕНЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫХ ЖИВОТНЫХ

Меленец М. А.

Гродненский государственный медицинский университет

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

Актуальность. В медицинской науке важную роль играют эксперименты на животных, в частности на мышах и крысах, связанных с изучением их реакции на воздействие факторов окружающей среды. Такой подход помогает предсказать влияние тех или иных факторов на психическое и (или) физическое здоровье человека, но такой прогноз становится возможным в случае, когда оценка поведения экспериментальных животных производится в терминах, применимых и к поведению человека. При оценке поведения животных используются такие критерии, как «исследовательская активность», «уровень тревожности», «двигательная активность» [1]. Из известных методов для оценки поведенческой активности крыс наиболее распространены тесты, основанные на безусловной тревоге (т.е. без предварительного обусловливания): «отрытое поле», «приподнятый крестообразный лабиринт», «темно-светлая камера» [2].

Цель. Сравнительный анализ способов оценки поведенческой активности экспериментальных животных.

Методы исследования. В работе использованы поисковый, сравнительный и описательный методы.

Результаты и их обсуждение. Тест «Открытое поле» является одним из старейших классических методов. Данный метод тестирования разработан К. Холлом (1936 г.) для оценки двигательного компонента ориентировочной реакции и эмоциональной реактивности животных, изучения поведения грызунов в новых условиях. Тест проводится в круглой арене диаметром 97 см. Животное помещается в центр арены и далее свободно перемещается по ней.