

экономию, а с 1939 года начали читать «Курс марксизма-ленинизма». С 1961–1962 гг. создавались кафедры истории КПСС. В «Гродненском государственном медицинском» институте процесс гуманитарного образования начался с 1965 г. На сегодняшний день методологи исторической науки считают и доказывают, что история способствует развитию глубокого теоретического мышления и критического познания. Углубляет формы общественного сознания и национального самосознания. Содействует формированию общечеловеческих ценностей, которые крайне необходимы для врача, так как он выступает в качестве воспитателя. Создают основы для мировоззренческого и духовного поиска, что в будущем очень важно для специалиста-медика. Сама система здравоохранения стала частью общего исторического знания. Огромное значение имеет персонализация в истории, так как отдельные личности способны вызывать глубокие эмоциональные сопереживания у молодого поколения. Во многих университетах преподаётся не только национальная история, но также и всеобщая. Так, в Российской Федерации в медицинских университетах читается «История России» и «Всеобщая история», отдельно читаются спецкурсы по истории городов, где расположены университеты, а их опыт преподавания является для нас одним из самых близких, что обусловлено причинами постсоветского развития.

В процессе получения медицинского образования историческое знание является частью общей системы знания и несёт на себе огромную функциональную направленность в этом процессе.

---

Степура Т.Л.

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

## ВЛИЯНИЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ПОСТКОВИДНОГО СИНДРОМА НА УРОВЕНЬ АСТЕНИИ И УСТАЛОСТИ У СТУДЕНТОВ

**Актуальность.** Согласно многочисленным медицинским наблюдениям после перенесенного COVID-19 пациенты сталкиваются с длительно сохраняющейся усталостью и когнитивными нарушениями,

которые являются одними из наиболее распространенных симптомов синдрома, названного постковидным. Частота постинфекционной астении у данной группы пациентов, согласно литературным данным, колеблется от 17,5 до 72%. Учитывая напряжение, вызванное адаптацией к обучению в высшем учебном заведении, интенсивность нагрузок студентов в медицинском ВУЗе, является целесообразным изучить уровень астении и усталости у студентов первых курсов в зависимости от продолжительности реконвалесценции после COVID-19.

**Цель.** Оценить влияние продолжительности постковидного синдрома на показатели астении и усталости у студентов-медиков.

**Методы исследования.** Методом скринингового опроса в феврале 2023 года было обследовано 165 студентов второго курса медицинского университета. В исследование были включены лица, у которых диагноз COVID-19 был подтвержден врачом. Согласно периодизации, предложенной в работе Fernández-de-Las-Peñas, студенты с продолжительно сохраняющейся симптоматикой после перенесенного COVID-19 были разделены на подгруппы с продолжительностью постковидного синдрома до 30 дней включительно, от 30 до 90 дней и более 90 дней. В каждой группе был оценен уровень усталости по шкале FAS, включающей показатели общей, психической и физической усталости, и показатель астении с использованием субъективной шкалы (MFI-20), который предполагает оценку текущей общей, психической и физической астении, снижение мотиваций и активности. Обработка данных проводилась в программе Statistica 10.0.

**Результаты и их обсуждение.** Из исследуемой выборки 61,8% студентов перенесли COVID-19, при этом у 24,5% COVID-19 встречался повторно. Показатели шкал FAS и MFI достоверно не различались у студентов, переболевших и не переболевших COVID-19. Однако студенты группы с постковидным синдромом имели более высокие значения физической усталости и общей астении по сравнению с непереболевшими лицами. Эта же группа достоверно отличалась от переболевших COVID-19 без остаточных симптомов по всем параметрам шкалы MFI, кроме сниженной мотивации, а также имели более высокое значение общей и физической усталости. Анализ полученных результатов показал, что с ростом продолжительности постковидного синдрома росло количество индикаторов шкал MFI и FAS достоверно

превышающих аналогичные показатели у студентов без остаточных симптомов COVID-19. В итоге студенты, имевшие продолжительность постковидного периода более 90 дней, характеризовались более выраженной общей, физической, психической астенией, сниженной активностью, а также повышенной общей, физической и психической усталостью по сравнению со студентами, которые переболели COVID-19 без остаточной симптоматики. При этом необходимо отметить, что статистически значимых различий в показателях шкал MFI-20 и FAS между группами, ранжированными по продолжительности «постковидного периода», не наблюдалось. Таким образом, протекание COVID-19 с длительным сохранением остаточных симптомов повышает физическую и общую усталость студентов, приводит к их психической и физической астенизации, что необходимо учитывать при лечении, планировании мер профилактики и реабилитации данной категории пациентов.

---

Стрельцова Е.Н.<sup>1</sup>, Каракулова Г.С.<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Астраханский государственный медицинский университет,  
Астрахань, Россия

<sup>2</sup> Астраханский областной клинический противотуберкулезный диспансер,  
Астрахань, Россия

## ЦИФРОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ДИАГНОСТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА

**Актуальность.** В последние годы отмечается значительное улучшение эпидемиологической обстановки по туберкулезу в Астраханской области. Показатель территориальной заболеваемости туберкулезом в АО в 2022 г. снизился, составив 50,2 на 100 тыс. населения против 55,1 на 100 тыс. населения в 2021 г. (в РФ – 31,1 на 100 тыс. населения). Показатель смертности в 2022 г. – 5,2 по сравнению с 2021 г. – 7,4. Улучшению эпидемиологической ситуации способствовали своевременное выявление, эффективное лечение, приверженность пациента к лечению, а также, немаловажное значение имеет применение телемедицинских технологий (центр телемедицины НМИЦ ФПИ МЗ РФ, г. Москва).