

свои результаты, чтобы представить себя с лучшей стороны. Также почти всегда ищут оправдание, перед затруднительной ситуацией, которая произойдет в будущем. Отсутствует демонстрация своей беспомощности, для получения выгоды.

Респонденты, имеющие татуировки, корректируют своё поведение таким образом, чтобы вызывать у окружающих одобрение и уважение. Не склонны к поиску оправданий, перед ещё не наступившей трудной ситуацией. Они полностью принимают на себя ответственность, не ищут оправдания, в совершенных ими поступках. Им не свойственно угрожать, запугивать, негативно высказываться о других субъектах, чтобы показать свою силу и значимость. Не пытаются выглядеть лучше, на чужом фоне. Они не преувеличивают свои достижения, чтобы казаться лучше.

У респондентов с татуировками и без них существует страх, что окружающие сделают неправильные выводы, связанные с неприятными ситуациями и их поведением в целом. Они не способны приукрашивать свои поступки, использовать свои достижения, для одобрения окружающих.

ЛИТЕРАТУРА

1. Гофман, И. Представление себя другим в повседневной / И. Гофман, // Искусство управления впечатлением [Электронный ресурс]. – 2000. – Режим: <https://goo.su/SAaT>. – Дата доступа: 15.02.2024.

2. Казаков, О.И. Феномен самопрезентации через призму основных социологических категорий / О.И. Казаков, // Национальный исследовательский университет «Высшая школа экономики» [Электронный ресурс]. – 2017. – Режим: <https://goo.su/Z4Q5b>. – Дата доступа: 16.02.2024.

ИНФАРКТ ГОЛОВНОГО МОЗГА У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА (18-45 ЛЕТ): АНАЛИЗ КЛИНИКО-АНАМНЕСТИЧЕСКИХ ДАННЫХ

Антипина Е. О., Шлыкович В. В.

УО "Гродненский государственный медицинский университет"

Актуальность. Частота случаев инфаркта головного мозга (ИГМ) у молодых людей варьирует от 6,6 до 11,4 на 100 тысяч человек в год. Этиология ИГМ у пациентов молодого возраста характеризуется полиморфизмом и часто остается неустановленной (в 15-40% случаев согласно литературным данным), что затрудняет лечение и вторичную профилактику [1].

Цель. Провести ретроспективный анализ историй болезней пациентов молодого возраста (18-45 лет) с ИГМ.

Методы исследования. В исследование включены 36 пациентов возрастной группы 18-45 лет с ИГМ, находившихся на стационарном лечении в неврологических отделениях Островецкой центральной районной клинической больницы, Лидской центральной районной больницы в период с января 2020 года по ноябрь 2023 года, Гродненской университетской клиники в период с августа 2022 года по июль 2023 года. Для статистической обработки использованы стандартные компьютерные программы «Microsoft Excel 2013», «STATISTICA 10.0».

Результаты и их обсуждение. Среди пациентов исследуемой группы мужчины составили 75%, женщины – 25%. Средний возраст пациентов ($M \pm m$) – $38,4 \pm 5,5$ лет.

По данным нейровизуализации у 27,78% пациентов очаг ишемии был диагностирован в вертебробазиллярном бассейне, у 19,44% – в правом каротидном бассейне, в 36,11% случаев – в левом каротидном бассейне, в 16,67% наблюдений – множественные ИГМ.

Анализ распространенности факторов риска показал, что артериальная гипертензия (АГ) регистрировалась в анамнезе у 50% пациентов исследуемой группы, дислипидемия – в 41,67% случаев, стенозы прецеребральных артерий по данным дуплексного сканирования – у 33,33% пациентов, сахарный диабет – в 8,33% случаев, фибрилляция предсердий – в 2,78% случаев, избыточная масса тела/ожирение – в 47,22% случаев, инфаркт миокарда в анамнезе – в 8,33% случаев, курение – в 47,22% случаев. Дефект межпредсердной перегородки диагностирован в 2,78% наблюдений. Антифосфолипидные антитела (АТ) (АТ к кардиолипину, бета-2-гликопротеину) выявлены в 2,78% случаев, позитивность по ANAscreen – также в 2,78% наблюдений. Этиологические подтипы ишемического инсульта согласно классификации TOAST в исследуемой группе: атеротромботический – у 33,33% пациентов; кардиоэмболический – в 5,56% случаев; лакунарный – в 19,44% наблюдений; инсульт другой уточненной этиологии – в 8,33% случаев, из них в 2 наблюдениях диагностирована диссекция артерий, кровоснабжающих головной мозг, в 1 – антифосфолипидный синдром в анамнезе; инсульт неустановленной этиологии (криптогенный) – у 33,33% пациентов. Тромболитическая терапия выполнена в 19,44% случаев.

Выводы. Установлена высокая распространенность сердечно-сосудистых факторов риска у пациентов возрастной группы 18-45 лет с ИГМ, в частности АГ, курения, дислипидемии. Использование классификации этиологических подтипов ишемического инсульта – важное условие оптимальной лечебной тактики и выбора профилактических мероприятий. Несмотря на систематический диагностический подход и появление более точных диагностических инструментов в виде новейших методов визуализации, гематологических и генетических исследований, инсульт неустановленной этиологии (криптогенный) часто встречается у пациентов молодого возраста (в исследуемой группе – в 33,3 % случаев).

ЛИТЕРАТУРА

1. Ischemic stroke and secondary prevention in clinical practice / S. Asberg [et al.] // Stroke. – 2010. – Vol. 41. – P. 1338-1342.

ПРИМЕНЕНИЕ ПРОГРАММНО-АППАРАТНОЙ ПЛАТФОРМЫ «THEREMINO» ДЛЯ ГЕНЕРАЦИИ НИЗКОЧАСТОТНЫХ ЭЛЕКТРИЧЕСКИХ СИГНАЛОВ В ЛАБОРАТОРНОМ ПРАКТИКУМЕ ПО МЕДИЦИНСКОЙ И БИОЛОГИЧЕСКОЙ ФИЗИКЕ

Антонович А. А.¹, Сапега Д. А.²

УО "Гродненский государственный медицинский университет"¹,
УО "Гродненский государственный университет имени Я. Купалы"²

Научный руководитель: Лукашик Е. Я.

Актуальность. Theremino – это система с открытым исходным кодом для подключения компьютеров к реальному миру [1]. Можно использовать более ста системных приложений Theremino, охватывающих области применения, от научных экспериментов до музыки, видео, обучения.

Цель. Генерация и одновременная регистрация низкочастотных импульсных электрических сигналов, используемых в физиотерапии на компьютере для лабораторного практикума по медицинской и биологической физике.

Методы исследования. Для достижения поставленной цели необходимо программное обеспечение: приложения Theremino WaveGenerator, Theremino Signal Scope [1]. Приложение Theremino WaveGenerator предназначено для генерации электрических стандартных сигналов: гармонической, прямоугольной, треугольной формы. Интерфейс программы имеет окна изменения частоты и амплитуды и формы сигнала. Имеется возможность встраивания пяти сигналов произвольной формы, в качестве которых будут низкочастотные импульсные сигналы, используемые в физиотерапии. Каждый такой сигнал должен быть представлен как массив чисел в текстовом формате. Одновременно могут быть запущены четыре приложения Theremino WaveGenerator.

Для визуального отображения и измерения параметров генерируемых сигналов используется приложение Theremino Signal Scope. Программа Theremino Signal Scope представляет собой четырехканальный компьютерный самописец, обладающий не только всеми возможностями обычных ленточных