

УСТАНОВЛЕНИЕ КОРРЕЛЯЦИОННОЙ СВЯЗИ МЕЖДУ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИМИ ПАРАМЕТРАМИ: НА ПРИМЕРЕ ПАРАМЕТРОВ ГЛАЗА КОШКИ

Лапс В. Д., Каравай М. А.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Хильманович В. Н.

Актуальность. В рамках концепции доказательной медицины статистическая обработка результатов биомедицинских исследований является актуальным вопросом. Многие явления, представляющие интерес для медицинской науки, находятся во взаимной связи друг с другом. Параметры, описывающие одно и то же явление или процесс, также могут зависеть друг от друга. Так как учесть все факторы, оказывающие влияние на изучаемое явление или процесс, практически невозможно, то принимают во внимание только важнейшие из них, оказывающие наибольшее влияние или представляющие наибольший интерес. В таких случаях говорят о корреляционной связи между исследуемыми величинами [2].

Цель. Научиться проводить статистическую обработку результатов измерений, имея данные не о всех значениях изучаемых величин, а только о тех, которые были получены в эксперименте. Освоить методику вычисления линейного коэффициента корреляции, научиться определять тип корреляционной связи, составлять уравнение регрессии, определять коэффициент регрессии. Зная уравнение регрессии, предсказывать поведение одной величины в зависимости от другой.

Методы исследования. Основным методом исследования стал статистический метод – линейный корреляционный анализ. В рамках работы исследовалась зависимость между интрасклеральным и внутриглазным давлением у кошек [1].

Результаты и их обсуждение. На основании таблиц со снятыми параметрами были проведены вычисления коэффициентов линейной корреляции, составлены уравнения регрессии и определен вид существующей корреляционной зависимости. По уравнению регрессии вычислялся интересующий нас параметр в зависимости от значения другого. Были построены графики. По характеру расположения точек делалось предположение о существовании линейной корреляционной зависимости.

Выводы. На основании полученных вычислений были сделаны следующие выводы: существует умеренная корреляционная связь ($r=0,593$) между интрасклеральным и внутриглазным давлениями у кошек, получено уравнение регрессии.

ЛИТЕРАТУРА

1. Биофизика : лабораторный практикум / Л. Ф. Добро, Н. М. Богатов. – Краснодар : Кубан. гос. ун-т, 2009. – 98 с.
2. Медик, В. А. Математическая статистика в медицине / В. А. Медик, М. С. Токмачев. – М. : Финансы и статистика, 2007. – 800 с.

ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ СТУДЕНТОВ БЕЛОРУССКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО УНИВЕРСИТЕТА ТРАНСПОРТА О СИФИЛИСЕ

Лащенко А. И., Кислякова П. А.

УО «Гомельский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Порошина Л. А.

Актуальность. Сифилис – общее инфекционное заболевание с волнообразным течением, со сменой периодов обострения, характеризующееся поражением кожи, слизистых оболочек, внутренних органов, скрытыми периодами, когда положительные серологические реакции свидетельствуют о наличии инфекционного процесса [1]. В 2020 году заболеваемость сифилисом в Беларуси выросла почти в 2 раза по сравнению с 2019 годом. Об этом свидетельствуют данные, опубликованные в «Статистическом ежегоднике Республики Беларусь, 2021» [2].

Эпидемиологически сифилис протекает волнообразно: периоды спада заболеваемости сменяются ее ростом. На территории Беларуси зарегистрировано 3 волны подъема заболеваемости сифилисом. Начало первой волны приходилось на годы Великой Отечественной войны, а третьей – на годы распада Советского Союза. Таким образом, подъем заболеваемости сифилисом связан с социально-экономическими потрясениями [5].

Возбудителем сифилиса является бледная трепонема – *Treponema pallidum*. Визуализация микроорганизма возможна методом темнопольной или фазово-контрастной микроскопии. Бледная трепонема слабо воспринимает красители. Поэтому для диагностики используют методику «темного поля». При таком исследовании определяются морфологические свойства бледной трепонемы и ее движение [3]. Однако основным методом диагностики является постановка серологических реакций (специфические и неспецифические), ставятся с сывороткой, плазмой крови и ликвором.

Пути инфицирования: половой путь (наиболее частый, заражение происходит через поврежденную кожу или слизистые оболочки), трансплацентарный, трансфузионный, контактно-бытовой (редкий,