возглавлял профессор Кубышкин В. Ф., доктор медицинских наук, профессор Ушаков Алексей Витальевич. Результаты исследований под руководством профессора Кубышкина В.Ф. отражены в научных публикациях, в том числе монографиях «Некоронарогенные заболевания миокарда», «Острый коронарный синдром», «Поражения сердца при эндокринных заболеваниях», «Кардиомиопатии» и др. [5]. С 2024 года кафедру возглавляет доктор медицинских наук, профессор Садовой Валерий Иванович.

**Выводы.** Таким образом, за период своего существования Крымская научная школа терапевтов провела большую научную работу по изучению ревматологических, гематологических, пульмонологических заболеваний, однако основным научным направлением кафедры на данный момент является кардиологическое.

#### ЛИТЕРАТУРА

- 1. Крымский ордена Трудового Красного Знамени медицинский институт (к 60-летию со дня основания) / сост. О. А. Лосев, В. П. Петров, И. Б. Кравченко. Симферополь, 1990. 160 с.
- 2. Официальный сайт ОТКЗ Медицинского института им. С. И. Георгиевского. URL: https://ma.cfuv.ru/
- 3. Бабанин А. А., Кубышкин А. В., Ушаков О. В. и др. Результаты научно-практической деятельности государственного учреждения «Крымский государственный медицинский университет имени С. И. Георгиевского» в 2010 году / Под ред. А. В. Кубышкина. Симферополь: Издательство КГМУ, 2011. С. 1. 248 с.
- 4. Кубышкин В.Ф., Чернышова Л.Н. Петр Адамович Теппер // Асклепий. 2001. № 3. С. 139–140
- 5. Кардиологические школы России под ред. Шляхто Е.В. Москва: Издательство ИП Новиков,  $2023.-\mathrm{C}.408\text{-}410$

## ВЛИЯНИЕ ГОРМОНОВ КАК ОСНОВНОЙ ФАКТОР ОБРАЗОВАНИЯ КИСТ ЯИЧНИКОВ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ

Мостыка Т. С., Савич А. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Милош Т. С.

**Актуальность.** Проблемы репродуктивного здоровья важны для будущих поколений. Особенно подвержены риску девочки в период полового созревания, когда происходят гормональные и физиологические изменения. Примерно у трети подростков наблюдаются опухолевидные образования в яичниках, чаще всего фолликулярные кисты (ФК), параовариальные кисты (ПК) и кисты желтого тела

(КЖТ) [1]. Эти образования могут оказывать как краткосрочное, так и длительное воздействие на репродуктивную систему, что требует регулярного контроля и своевременного вмешательства.

**Цель.** Обнаружить зависимость между гормональным дисбалансом и образованием кист, путем анализа амбулаторных медицинских карт у девочек от 0 до 18 лет.

Методы В рамках был исследования. исследования выполнен ретроспективный анализ 40 амбулаторных медицинских карт детей от 0 до 18 лет (2006-2024 гг.), состоящих на учете в городском учреждении здравоохранения «Детская центральная городская клиническая поликлиника г. Гродно». Особое обращалось показатели гормонов, таких внимание на фолликулостимулирующий гормон (ФСГ), лютеинизирующий гормон (ЛГ), тиреотропный гормон (ТТГ), свободный Т4, антитела к тиреопероксидазе тестостерон, дегидроэпиандростерон-сульфат (ДГЭА-сульфат), 17-гидроксипрогестерон (17-ОПГ), эстрадиол, пролактин, а также анализ на онкомаркер СА-125.

**Результаты и их обсуждение.** В ходе анализа амбулаторных карт 40 девочек было установлено, что у 7 (17,5%) наблюдается повышение уровня СА-125, у 26 (65%) — уровня пролактина, у 17 (42,5%) — эстрадиола, у 7 (17,5%) — ФСГ, у 25 (62,5%) — ЛГ, у 1 (2,5%) — ТТГ, у 12 (30%) — тестостерона, у 6 (15%) — Т4, а у 28 (70%) — 17-ОПГ. ДГЭА-сульфат и АТ-ТПО у всех пациенток были в пределах нормы. Средний уровень гемоглобина составил 124 г/л.

По данным осмотра, средний возраст начала менструаций у девочек — 11 лет. Менструации продолжаются 5-7 дней, а цикл в среднем составляет 28-30 дней с умеренной интенсивностью. Однако у 10 девочек (25%) наблюдаются нерегулярные и болезненные менструации.

Анамнез большинства девочек (85%) не включает в себя активную половую жизнь, беременность, роды или аборты. Цитологическое исследование выявило микоплазмы и уреаплазмы у 4 девочек (10%).

Гистологическое исследование показало, что чаще всего диагностировались  $\Phi K - y$  23 девочек (57,5%), КЖТ – у 14 девочек (35%) и ПК – у 3 девочек (7,5%).

Кроме того, 12 девочкам (30%) были проведены лапароскопические операции: удаление кист, цистэктомию и дренирование брюшной полости. Эти вмешательства показали необходимость оперативного подхода в случае осложнений, таких как апоплексия или выраженные болевые синдромы.

**Выводы.** ФК встречаются в два раза чаще, чем кисты желтого тела, и в 7,5 раз чаще ПК. Учитывая связь между образованием кист и повышенными уровнями пролактина, ЛГ и 17-ОПГ, важно контролировать эти гормоны для своевременной диагностики и коррекции нарушений. Пациентки с нарушениями менструального цикла должны проходить обследование и лечение согласно

современным протоколам. В Гродно и Гродненской области действует скрининг для девочек с 12 лет: УЗИ раз в 2 года, даже без жалоб.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Артымук Н. В., Ламонова С. С., Чернова О. О. Доброкачественные новообразования яичников у девочек-подростков: классификация, особенности клинической картины, тактика // Репродуктивное здоровье детей и подростков. 2021. №4. стр.28-38

# ЛИСТОВКА КАК СРЕДСТВО СОВЕТСКОЙ ПРОПАГАНДЫ НА ОККУПИРОВАННОЙ ТЕРРИТОРИИ БЕЛАРУСИ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

### Мушинская А. И.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. ист. наук, ст. препод. Чернякевич И. С.

**Актуальность.** В годы Великой Отечественной войны перед СССР стояла задача мобилизовать собственные силы и подавить настрой противника. Одним из самых доступных средств агитации была листовка, анализируя данные который мы можем рассуждать о настроениях в обществе в различных частях советского государства.

**Цель.** Проследить особенности использования советской пропагандой листовок на оккупированной территории Беларуси в годы Великой Отечественной войны.

**Методы исследования.** Анализ литературы по теме исследования, доступной в открытых научных базах и источниках.

Результаты и их обсуждение. Во время Второй мировой войны пропаганду называли «третьим фронтом». В тот период советское правительство активно использовало пропагандистские рычаги не только для мобилизации страны, но и воздействия на настроения противника. В годы Великой Отечественной войны листовки издавались военно-политическими и партийными органами, партизанами и подпольщиками. Большой тираж предназначался населению, проживающему на оккупированной территории, а также военнослужащим противника. В этих листовках рассматривались аспекты борьбы с врагом как на советско-германском фронте, так и во вражеском тылу, политические и хозяйственные процессы в Беларуси периода оккупации [1, с.7].

Листовки партизан и подпольщиков Беларуси периода войны были также составной частью антифашистской пропаганды среди военнослужащих