

избегающим и избегающим типами привязанности не обнаружено значимых корреляционных связей.

62% студентов испытывают определённые трудности в распознавании эмоций окружающих и своих собственных эмоций и 60% студентов демонстрируют высокий уровень эмоционального интеллекта.

Выводы. Психологический портрет студента медицинского университета включает в себя следующие характеристики: чётко выражает свои мысли; способен сопереживать, адаптивно справляется с негативными переживаниями других людей; комфортно принимает критику и советы; успешно может справляться со стрессом и эмоциональными трудностями; умеет распознавать и понимать эмоциональные состояния окружающих. Студент медицинского университета часто становится лидером, вдохновляя и мотивируя окружающих своим примером и поддержкой, может испытывать трудности в управлении эмоциями, поддержании общего настроения, настороженность в установлении глубоких связей с другими, напряженность и недопонимание в общении.

ЛИТЕРАТУРА

1. Байденко, В.И. Компетентностный подход к проектированию государственных образовательных стандартов высшего профессионального образования (методологические и методические вопросы) / В.И. Байденко. – М., 2005. – 105 с.

БЕЛКОВЫЙ ПРОФИЛЬ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ПАЦИЕНТОВ С COVID-19 НА ФОНЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА II-ГО ТИПА

Новак А. А., Костыко А. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. биол. наук, доц. Маглыш С. С.

Актуальность. Долгое время считалось, что коронавирусы не опасны для людей, так как вызывают нетяжёлые респираторные инфекции. Однако это представление о коронавирусах изменилось после декабря 2019 года, когда стало известно о SARS-CoV-2. В отличие от типичной коронавирусной инфекции, которая приводит к развитию малозаметных симптомов по типу ОРВИ, новая коронавирусная инфекция поражает нижние отделы дыхательной системы, а прогноз в ряде случаев очень серьёзен из-за развития острого респираторного синдрома, особенно при наличии сопутствующих заболеваний [1]. Разбалансировка метаболизма в организме вследствие уже имеющихся

хронических заболеваний создает потенциально высокий риск осложнений при COVID-19, поэтому очень важно изучить уровень биохимических показателей в сыворотке крови таких пациентов, чтобы назначать правильное лечение.

Цель. Изучить белковый профиль в крови пациентов с COVID-19, имеющих сопутствующую патологию – компенсированный и декомпенсированный сахарный диабет II-го типа.

Методы исследования. В исследование было включено 104 пациента с сахарным диабетом II-го типа, сопоставимых по возрасту (от 48 до 58 лет) и стажу сахарного диабета (8-9 лет) с диагнозом COVID-19, подтвержденным с помощью ПЦР, госпитализированных в стационар вследствие снижения насыщения крови кислородом ниже 95%. Анализ медицинской документации и сбор анамнеза позволили исключить у пациентов наличие других сопутствующих патологий, способных оказывать влияние на уровень исследуемых показателей, а также разделить пациентов на две группы: 1-ая группа – компенсированный сахарный диабет; 2-ая группа – декомпенсированный сахарный диабет. У всех пациентов, включенных в исследование, в сыворотке крови была проведена оценка показателей глюкозы, общего белка, альбуминов и глобулинов. Для исследования использовались наборы реактивов ООО «Анализ Плюс» (Беларусь). Полученный экспериментальный материал обработан с помощью программы STATISTICA 10.0.

Результаты и их обсуждение. В сыворотке крови пациентов обеих групп был проведен анализ уровня глюкозы (1-ая группа – $6,28 \pm 1,31$ ммоль/л; 2-ая группа – $8,51 \pm 2,69$ ммоль/л, $p < 0,05$), который показал достоверные различия между группами, и подтвердил наличие декомпенсированного сахарного диабета у пациентов 2-ой группы. Сравнительная характеристика показателей белкового профиля в сыворотке крови у анализируемых групп пациентов с COVID-19 и сахарным диабетом II-го типа дала следующие результаты – общий белок: 1-ая группа – 71 ± 10 г/л, 2-ая группа – 69 ± 10 г/л, $p > 0,05$; альбумины: 1-ая группа – 44 ± 5 г/л, 2-ая группа – 45 ± 7 г/л, $p > 0,05$; глобулины: 1-ая группа – 30 ± 8 г/л, 2-ая группа – 31 ± 7 г/л, $p > 0,05$. При статистическом анализе полученных данных установлено, что нет достоверных отличий по уровню общего белка, альбуминов и глобулинов в сыворотке крови между группами пациентов с COVID-19 как с компенсированным, так и с декомпенсированным сахарным диабетом II-го типа.

Выводы. Таким образом, у пациентов с сахарным диабетом 2-го типа в стадии декомпенсации, отмечается резкое изменение показателей липидного обмена в сыворотке крови, что коррелирует с более тяжелым течением инфекции COVID-19.

ЛИТЕРАТУРА

1. Hamdy, G. Pulmonary function changes in diabetic lung / G. Hamdy, A. Mohamed, R. Alaa // Egyptian Journal of Chest Diseases and Tuberculosis. – 2013. V. 62.3. – P. 513–517.