

Результаты и их обсуждение. Показатель «познавательная мотивация» имеет прямые корреляционные связи с показателями саморегуляции студентов–медиков: «моделирование учебной деятельности» ($R=0,52$), «оценка результатов учебной деятельности» ($R=0,69$), «программирование учебной деятельности» ($R=0,67$), «общий уровень регуляции учебной деятельности» ($R=0,70$). Показатель «мотивация саморазвития» имеет прямые корреляционные связи с «программированием учебной деятельности» ($R=0,52$) и «оценкой результатов учебной деятельности» ($R=0,57$). Показатель «экстернатальная мотивация» имеет обратные корреляционные связи с «оценкой результатов учебной деятельности» ($R=-0,77$), «общим уровнем регуляции учебной деятельности» ($R=-0,55$). Показатель «амотивация» имеет обратные корреляционные связи с показателями саморегуляции: «оценка результатов учебной деятельности» ($R=-0,61$) и «принятие решений в учебной деятельности» ($R=-0,63$).

Выводы. В системе подготовки будущих врачей целесообразно создавать условия для развития субъектной саморегуляции, поскольку чем более высокие показатели моделирования и программирования, навыков рефлексивной оценки результатов усвоения знаний и применения умений, тем в меньшей мере у студентов–будущих врачей выражена амотивация учебной активности.

ЛИТЕРАТУРА

1. Карнелович, М.М. Моделирование психологических условий и механизмов развития субъектности педагога / М.М. Карнелович // Психология обучения. – 2015. – № 11. – С. 61–69.
2. Кежун, Е. Р. Профессиональная субъектность студентов–будущих врачей и проблема ее формирования в высшей школе / Е. Р. Кежун, М. М. Карнелович // Научные труды РИВШ. Исторические и психолого–педагогические науки. Вып. 24. В 4 ч. Ч. 3 : сб. науч. ст. – Минск : РИВШ, 2024. – С. 103–109.

РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ ФАКТОРОВ СЕРДЕЧНО–СОСУДИСТОГО РИСКА И РИСКА РАЗВИТИЯ ДЕФИЦИТА/НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВИТАМИНА D

Кежун Л.В., Скребец В.Ю.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Дефицит витамина D – серьезная медико–социальная проблема, масштабы которой продолжают расти [1]. Многочисленные исследования указывают на взаимосвязь между низким уровнем витамина D и повышенным риском развития сердечно–сосудистых заболеваний (ССЗ), включая ишемическую болезнь сердца, инфаркт миокарда, инсульт [2, 3]. Это

подчеркивает необходимость своевременного выявления и корректировки факторов, способствующих развитию гиповитаминоза D.

Цель. Оценить распространённость факторов сердечно–сосудистого риска и риска развития дефицита/недостаточности витамина D.

Методы исследования. В исследовании приняли участие 60 пациентов в возрасте от 38 до 65 лет (средний возраст – 57 (38; 65) лет). Гендерный состав группы был неравномерным: 19 мужчин (31,7%) и 41 женщина (68,3%). Для выявления потенциальных факторов риска ССЗ был использован структурированный опросник: отягощённая наследственность по ССЗ, курение, употребление алкоголя, напитков с кофеином (более 3 чашек в день) и факторов риска дефицита/недостаточности витамина D: подверженность солнечной инсоляции, посещение солярия, использование солнцезащитных кремов, приём витамин D–содержащих препаратов, потребление продуктов, содержащих витамин D, омега–3 жирные кислоты, кальций. Оценена ежедневная физическая активность. Статистическая обработка результатов осуществлялась с использованием программы «STATISTICA 10.0».

Результаты и их обсуждение. Курение было выявлено у 23,7% респондентов (14,6% у женщин и 42,1% у мужчин, ($p>0,05$)); уровень смертности от сердечно–сосудистых заболеваний среди близких родственников составил 13,3% (17,1% женщин и 5,3% мужчин, ($p>0,05$)); случаи инфаркта миокарда и инсульта среди родственников наблюдались у 18,3% (19,5% женщин и 15,8% мужчин, ($p>0,05$)). Мужчины потребляют алкоголь чаще, чем женщины (31,6% против 9,8%, ($p=0,03$)). Чрезмерное употребление кофеинсодержащих напитков отмечалось у 28,3% участников (29,3% женщин и 26,3% мужчин, ($p>0,05$)). Средняя физическая активность составила 5106,7 шагов в день (женщины – 4843,9 шагов, мужчины – 5673,7 шагов, ($p>0,05$)). Опрос показал низкий уровень приверженности к загару у 83,4% респондентов, отсутствие посещений солярия (100%), а также недостаточный прием добавок с витамином D (60%) и кальция с витамином D (76,7%) у обоих полов, без значительных различий ($p>0,05$). Мужчины реже принимают витамин D в сравнении с женщинами (10,5% против 53,7%, $p=0,002$).

Выводы. Исследование выявило значительное распространение как сердечно–сосудистых факторов риска: курение (23,7%) и потребление напитков с кофеином (28,3%), так и дефицита/недостаточности витамина D: низкий уровень инсоляции (83,4%) и недостаточное использование препаратов с витамином D (60%), что можно рассматривать как факторы, способствующие развитию гиповитаминоза D в плазме крови.

ЛИТЕРАТУРА

1. Vitamin D status in Central Europe / P. Pludowski [et al.] // Int J Endocrinol. 2014; doi: 10.1155/2014/589587.
2. Vitamin D deficiency is independently associated with the extent of coronary artery disease / M. Verdoia [et al.] // Eur J. Clin Invest. – 2014. – № 44. – P. 634–642. doi: 10.1111/eci.12281. PMID: 24829065.

ВСТРЕЧАЕМОСТЬ ИЗБЫТОЧНОЙ МАССЫ ТЕЛА И ОЖИРЕНИЯ У ЖЕНЩИН В ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ С РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Кежун Л.В., Хабибуллина Д.Р.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. По данным ВОЗ в 2022 году рак молочной железы (РМЖ) был диагностирован у 2,3 миллиона женщин [1]. В Республике Беларусь РМЖ у женщин лидирует среди злокачественных новообразований по заболеваемости и смертности [2].

Согласно исследованиям, ожирение и избыточная масса тела являются фактором риска (ФР) для нескольких видов рака у женщин в постменопаузе [3, 4], а также независимым ФР рецидива у женщин с РМЖ [5]. В исследовании Нео М. и др. с включением $n = 144\,701$ женщин было показано, что индекс массы тела (ИМТ) ≥ 30 кг/м² связан с более высоким риском РМЖ по сравнению с женщинами с нормальным ИМТ [4].

Цель. Оценить встречаемость избыточной массы тела и ожирения у женщин в постменопаузальном периоде с РМЖ.

Методы исследования. Объектом исследования явились 50 женщин в постменопаузальном периоде с диагнозом «С50 Злокачественные новообразования молочной железы» по МКБ–10. Анализ данных проводился с использованием программы 4D client в ГУЗ «Городская поликлиника № 6 г. Гродно». Проанализированы: ИМТ, лабораторные данные: скорость оседания эритроцитов (СОЭ), уровень гемоглобина (Hb).

Статистическая обработка результатов осуществлялась с использованием программы «STATISTICA 10.0».

Результаты и их обсуждение. Средний возраст обследованных женщин составил 66 (59; 69) лет. Нормальный ИМТ – 22,6 (22; 23,8) кг/м² имели только 20% женщин ($n=10$) с РМЖ, в то время как у 80% ($n=40$) женщин в постменопаузе с РМЖ ИМТ превышал 24,9 кг/м², в среднем составил 30,8 (28,3; 34,8) кг/м² и встречался чаще ($p<0,05$) по сравнению с лицами с нормальным ИМТ и соответствовал избыточной массе тела у 34% ($n=17$) обследуемых и у 46% ($n=23$) женщин выявлено ожирение.

У женщин с РМЖ и нормальным ИМТ уровень Hb был выше ($p<0,05$) по сравнению с обследуемыми с избыточной массой тела и ожирением. Установлена обратная корреляционная взаимосвязь между уровнем Hb и СОЭ, $R=-0,53$.

Выводы. Таким образом, проведенное исследование показало высокую частоту встречаемости избыточной массы тела и ожирения у женщин