

число гнойных осложнений.

## **УРОВЕНЬ РАБОТОСПОСОБНОСТИ И ЧАСТОТА ФАКТОРОВ РИСКА СРЕДИ МУЖЧИН В ВОЗРАСТЕ ОТ 18 ДО 25 ЛЕТ**

**Полюхович Ю.И.**

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

Научный руководитель - к.м.н., доцент М.А.Добродей

Сегодня одной из приоритетных задач нашего государства является формирование у населения здорового образа жизни[1]. Наверное, нет человека, который бы не знал о вреде курения□ алкоголя и других факторов риска для здоровья[2]. Здоровая молодежь – это успешное будущее нашего народа, поэтому целью нашей работы стало изучение корреляции факторов риска и уровня работоспособности среди мужчин в возрасте от 18 до 25 лет.

Материал и методы исследования. На базе филиала 2-ой городской больницы г.Пинска была проведена у 90 призывников обработка данных медицинских карт стационарного больного: биохимический анализ крови (исследование уровня холестерина в крови)□ велоэргометрия (ВЭМ)□ электрокардиография (ЭКГ)□ центральная гемодинамика (ЦГД)□ измерение роста и массы тела. В возрастной группе преобладали: 21-летние юноши составили 17,7% (16 человек), 20-летние – 15,5% (14 человек)□ 19-летние – 13,3% (12 человек). Толерантность к нагрузке определялась на велоэргометре "М 32-В-1 Луч" (РБ) по стандартной методике, первая ступень составляла 300 кгм/мин, ЦГД, ЭКГ - на комплексе "Валента" (РФ), холестерин - ферментативным методом на аппарате "Solar" (РБ).

Результаты исследования: Из 90 человек: курят 52 (56%) человека□ употребляют алкоголь 27 (30%) человек□ ведут малоподвижный образ жизни (МПОЖ) 51 (56,7%) человек, избыточная масса тела (ИМТ>25) - у 36 (40%) человек, холестерин (более 5,5

ммоль/л) - у 14 (15,5%) человек. Обследуемые были разделены на 2 группы: I - клинически здоровые (30 (33,3%) человек), II - с сопутствующей патологией (60 (66,7%) человек). Из них с нейроциркуляторной астенией - 48%, артериальной гипертензией I и II степени - 34%, пролапс митрального клапана - 1,6%. Цифровые данные были разбиты соответственно выделенным группам. В I группе: 1) курит 8 (27%) человек; 2) употребляют алкоголь 2 (6,7%) человека; 3) ведут МПОЖ 6 (2%) человек; 4) ИМТ повышен у 5 (16,7%) человек; 5) холестерин выше нормы у 2 (6,7%) человек. Уровень работоспособности у 26 (86,7% человек) I группы высокий. Лишь у 3 (12%) человек выявлено по одному фактору риска (курение), а у 1 (4%) - 2 фактора риска (МПОЖ, курение). У 4 (13,3 %) человек I группы установлен средний уровень работоспособности. При этом у 3 (75%) человек выявлено 4 фактора риска (курение, употребление алкоголя, ИМТ выше нормы, МПОЖ), а у 1 человека (25%) - 2 фактора риска (повышен холестерин крови и курение). Во II группе: 1) курит 42 (70%) человека; 2) употребляет алкоголь 25 (41,7%) человек; 3) ведут МПОЖ 43 (71,7%) человека; 4) ИМТ повышен у 28 (46,7%) человек; 5) холестерин выше нормы у 13 (21,7%) человек; 6) высокие цифры артериального давления у 20 (34%); 7) уровень работоспособности: а) высокий у 13 (21,7%) человек. Из них у 2 (15%) - 1, у 6 (46%) - 2, у 3 (23%) - 3, у 2 (15%) человек - 4 факторов риска. Средний уровень работоспособности установлен у 43 (56,7%) человек. Из них у 6 (14%) - 1, у 32 (74%) - 2, у 5 (11%) - 3 фактора риска. Низкий уровень работоспособности отмечен у 13 (21,7%) человек. Из них у 7 (54%) - 2, у 4 (31%) - 3, у 1 (8%) человека - 4, у 1 (8%) человека - 5 факторов риска.

Выводы. Частота выявления факторов риска в I группе значительно меньше, чем во II и установлена корреляция физической работоспособности с факторами риска (чем выше число факторов риска, тем ниже уровень физической работоспособности).

Литература:

1. Ключенович В.И., Секач А.С., Мисяченко Г.С. и др. Отношение населения РБ к здоровью и здоровому образу жизни// Здравоохранение, 2004. – N2. - С. 52-55. [2] Отчет ВОЗ о состоянии здравоохранения в мире. – Женева, 1997. – 206 с.

**СРАВНЕНИЕ УРОВНЯ СЕРТОНИНА И ТРИПТОФАНА В  
СПИННОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ У БОЛЬНЫХ ИНФЕКЦИОННЫМИ  
ПОРАЖЕНИЯМИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ**

**Попечиц Т.В.**

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Кафедра инфекционных болезней с курсом детских инфекций  
Научный руководитель – ассистент Т.В. Лиопо

Инфекционные поражения центральной нервной системы (ЦНС) различной этиологии в настоящее время являются особо актуальной проблемой в современной инфектологии. Это связано с высокой летальностью и частотой неврологических последствий. Большой интерес представляет поиск дополнительных возможностей в диагностике нейроинфекций, которые, наряду с известными общеклиническими исследованиями, помогут максимально быстро и правильно установить диагноз. По нашему мнению, одним из таких вариантов является определение в спинномозговой жидкости уровня некоторых биогенных аминов, в частности, серотонина и триптофана. Серотонин является медиатором нервных процессов в ЦНС, выполняет ряд других важных функций в организме человека. Предположительно, уровень серотонина и его предшественника – триптофана при наличии воспалительных изменений инфекционного характера в головном мозге может изменяться в зависимости от степени вовлечения в патологический процесс различных структур головного мозга.

Обследовано 54 больных с диагнозом серозный менингит. Контрольную группу составили больные с диагнозом ОРВИ с