

СПЕЦИФИКА МЕТЕОПАТИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ У ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ В УСЛОВИЯХ КЛИМАТИЧЕСКОЙ АДАПТАЦИИ К ГРОДНЕНСКОМУ РЕГИОНУ

Акопян Л. Б.

Гродненский государственный медицинский университет
Научный руководитель: Башкирова Ю. В.

Актуальность. Глобализация образования в Гродненском государственном медицинском университете сопровождается обучением сотен студентов из тропических регионов (Индия, Шри-Ланка, Африка). Успешность их подготовки зависит от скорости адаптации к климату Гродно, характеризующемуся умеренно-континентальными чертами, высокой влажностью и дефицитом инсоляции в осенне-зимний период. Переезд из зон высокой солнечной активности является биологическим стрессом. Для людей из экваториальных широт критическим фактором становится световой десинхроноз, усугубляющий метеочувствительность и риск соматических патологий [1, с. 113].

Цель. Изучить закономерности формирования метеопатических реакций и десинхроноза у иностранных студентов в условиях Гродно для обоснования мер по сохранению их здоровья.

Методы исследования. Проведено анонимное онлайн-анкетирование (Google Forms) 142 иностранных студентов 2-го курса, проживающих в Гродно более года. Группа включала 92 юноши ($21,1 \pm 1,2$ года) и 50 девушек ($20,4 \pm 0,9$ года). Представлены нации: Индия (65), Шри-Ланка (42), Нигерия (20), Туркменистан (15). Статистическая обработка – MS Excel 2019 и Statistica 13.3.

Результаты и их обсуждение. Установлено, что 84,5% респондентов метеозависимы. Высокая чувствительность чаще регистрировалась у девушек (92%), чем у юношей (80,4%). Ведущие симптомы при смене погоды: астения (78%), цефалгии (65%), нарушение внимания (58%), кардиалгии (22%). В период ноябрь-февраль 89% студентов из Индии и Шри-Ланки отмечают дневную сонливость, коррелирующую с коротким световым днем (7-8 ч.), а 72% – инсомнию, что подтверждает десинхроноз [1]. Наиболее тяжело адаптация протекает у студентов из Шри-Ланки и Нигерии из-за температурного градиента более 30°C . Студенты из Туркменистана устойчивее к холоду, но 60% из них негативно реагируют на высокую влажность. Уязвимость девушек может быть связана с гормональным фоном и высокой эмоциональной реактивностью.

Выводы. Климат Гродно является мощным стрессогенным фактором для иностранных студентов. Основной механизм дезадаптации – световой десинхроноз, проявляющийся инверсией циклов сна у 89% студентов из экваториальных широт. Для минимизации нарушений рекомендовано использование ламп полного спектра (2500–10000 люкс) утром для стимуляции синтеза серотонина, мониторинг и превентивный прием витамина D3 [2], а также соблюдение гигиены сна (ограничение гаджетов за 2 ч до сна, полная темнота в

спальне) [1, с. 115]. Данные обосновывают внедрение программ сопровождения, включающих хронофитотерапию и нутритивную поддержку.

ЛИТЕРАТУРА

1. Переверзев, В. А. Световой десинхронизм как фактор риска развития психосоматических расстройств у иностранных студентов в условиях Беларуси / В. А. Переверзев, Е. В. Переверзева // Здоровье и окружающая среда : сб. науч. тр. / Респ. науч.-практ. центр гигиены. – Минск, 2021. – Вып. 31. – С. 112–115.
2. Карабанова, Н. А. Распространенность сезонного аффективного расстройства среди студентов медицинского института / Н. А. Карабанова, И. А. Виноградова // Медицинский институт ПЕТРГУ – опорного университета России: институт, устремленный в будущее : сб. ст. Северо-Западной науч.-практ. конф. с междунар. участием, Петрозаводск, 9-10 сент 2019 г. / Петрозаводский гос. ун-т ; ред.: Т. О. Волкова [и др.]. – Петрозаводск, 2020. – С. 130-133.

ОСОБЕННОСТИ АДАПТАЦИИ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ОТ МАТЕРЕЙ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА

Александрова А. С.

Белорусский государственный медицинский университет
Научный руководитель: д-р мед. наук, доц. Прилуцкая В. А.

Актуальность. В последние годы отмечается устойчивый рост распространенности сахарного диабета 2 типа (СД2) среди женщин репродуктивного возраста, что приводит к росту числа беременностей, осложненных прегравидарными метаболическими нарушениями [1]. По данным современной медицинской литературы, гипергликемия во время беременности ассоциируется с высоким риском неблагоприятных перинатальных исходов и нарушений адаптации детей [2].

Цель. Проанализировать особенности антропометрического статуса и лабораторных гематологических показателей новорожденных детей от матерей с СД2 с учетом прегравидарного индекса массы тела (ИМТ) женщин.

Методы исследования. Обследовано 48 доношенных детей от матерей с СД2, рожденных и получавших медицинскую помощь в Республиканском научно-практическом центре «Мать и дитя». Среди обследованных 20 (41,7%) мальчиков и 28 (58,3%) девочек. Гестационный возраст новорожденных составил $266 \pm 0,7$ дней. Анамнестические данные родителей получены в результате опроса: возраст, показатели физического развития (масса тела, рост, ИМТ) отцов и матерей в прегравидарный период. Проанализирована информация медицинской документации («История родов» (форма 096/у), «История развития новорожденного» (форма 097/у), «Медицинская карта стационарного пациента» (форма 003/у-07)).

Результаты и их обсуждение. Оценка по шкале Апгар 8/8 была у 93,3% детей. У детей от матерей с СД2 выявлена высокая частота неонатальной