

высокий показатель социальной поддержки наблюдается по шкале «Семья» (5,78), по шкале «Значимый друг» (5,59), наименьший балл у студентов-медиков 1 курса зафиксирован по шкале «Друзья» (5,03); у студентов 4 курса наибольший результат получен по шкале «Значимый друг» (5,83). Средние значения показателя поддержки (1 курс – 5,47, 4 курс – 5,73). Выявлена отрицательная взаимосвязь переживания одиночества и восприятия социальной поддержки по шкале друзья ($r=-0,25$; $p=0,05$). Данный результат можно объяснить следующим: социальная поддержка удовлетворяет фундаментальную потребность в принадлежности к группе, чувстве нужности и принятия. При удовлетворении данной потребности закономерно снижается уровень переживания одиночества. Поддерживающие связи помогают человеку справляться со стрессом и трудностями, что снижает тревожность и чувство изоляции, которые часто сопровождают переживание одиночества. Однако слабая отрицательная корреляция, указывает на комплексную природу одиночества, которое зависит не только от объективного включения в социальные сети, но и так же от субъективности восприятия отношений и удовлетворением их качества, личностных факторов.

Выводы. Социальная поддержка у студентов первого курса в основном осуществляется семьей, у четвертого курса – значимым другом, чем выше поддержка, оказываемая друзьями, тем ниже переживание одиночества.

ЛИТЕРАТУРА

1. The Association Between Visual Field Reliability Indices and Cognitive Impairment in Glaucoma Patients / P. Raman, Y. Khy Ching, P. D. Sivagurunathan [et al.] // Journal of Glaucoma. – 2019. – Vol. 28, № 8. – P. 685–690.

КИСЛОРОДТРАНСПОРТНАЯ ФУНКЦИЯ КРОВИ У ПАЦИЕНТОВ С ПЕРВИЧНОЙ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМОЙ

Володина А. А., Романчук В. В.

Гродненский государственный медицинский университет
Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Зинчук В. В.

Актуальность. Глаукома представляет собой нейродегенеративное заболевание, при котором происходит медленно прогрессирующая гибель ганглиозных клеток сетчатки (ГКС) и их аксонов от апоптоза [1]. Несмотря на многочисленные исследования, патогенез первичной открытоугольной глаукомы остается до конца не изученным. Традиционно рассматриваемая как патология, связанная с повышением внутриглазного давления (ВГД), глаукома часто прогрессирует и у пациентов с его стабильной компенсацией [2]. Хорошо

изучены локальные сосудистые изменения при глаукоме, однако системные механизмы, лежащие в основе недостаточного кислородного обеспечения, исследованы недостаточно [3]. В частности, остается открытым вопрос о состоянии кислородтранспортной функции крови – интегрального показателя, определяющего способность крови доставлять кислород к тканям.

Цель. Оценить показатели кислородтранспортной функции крови у пациентов с первичной открытоугольной глаукомой (ПОУГ).

Методы исследования. Объектом исследования стали 130 пациентов, из них 100 человек имели диагноз ПОУГ I-IV стадий на одном или обоих глазах и 30 человек без данной патологии. В случае асимметричного течения глаукомы во внимание принимались данные хуже видящего глаза. Диагноз ПОУГ устанавливался на основе комплексного офтальмологического обследования. Для исследования кислородтранспортной функции крови у всех пациентов утром натощак брали кровь из локтевой вены без перетягивания жгутом. Анализ газового состава и кислотно-основного состояния включал парциальное давление кислорода (pO_2) и углекислого газа (pCO_2), степень оксигенации (SO_2), pH, избыток/дефицит буферных оснований (ABE) и гидрокарбонат (HCO_3^-); измерения проводились при 37°C на анализаторе Stat Profile pHox plus L., Instrumentation Laboratory (США). Использовали непараметрические методы статистического анализа, выполненные в программе «Jamovi 2.3».

Результаты и их обсуждение. У пациентов с ПОУГ наблюдается снижение уровня SO_2 и pO_2 на 12,4% и 17,1% соответственно, что указывает на системную гипоксию. Одновременно с этим, уровень pCO_2 был повышен на 5,1% в сравнении с группой контроля, что может свидетельствовать о нарушении газообмена или компенсаторных механизмах. pH, HCO_3^- и ABE не показали различий, что исключает ацидоз или алкалоз как первичный фактор.

Выводы. Выявлено снижение основных показателей кислородсвязывающих свойств крови, такие, как pO_2 , SO_2 , и повышение pCO_2 у пациентов с ПОУГ. Системная гипоксемия, выявленная у пациентов с ПОУГ, может выступать независимым фактором прогрессирования глаукомной оптиконейропатии даже на фоне нормализованного ВГД. Работа выполнена в рамках гранта БРФФИ № M24-083

ЛИТЕРАТУРА

1. The Association Between Visual Field Reliability Indices and Cognitive Impairment in Glaucoma Patients / P. Raman, Y. Khy Ching, P. D. Sivagurunathan [et al.] // Journal of Glaucoma. – 2019. – Vol. 28, № 8. – P. 685–690.
2. Factors for glaucoma progression and the effect of treatment: the early manifest glaucoma trial / M. C. Leske, A. Heijl, M. Hussein [et al.] // Archives of Ophthalmology. – 2003. – Vol. 121, № 1. – P. 48–56. – doi: 10.1001/archophth.121.1.48.
3. Understanding Glaucoma: Why it Remains a Leading Cause of Blindness Worldwide / T. Qi, H. Liu, L. Fröhn [et al.] // Klinische Monatsblätter für Augenheilkunde. – 2025. – Vol. 242, № 7. – P. 712–717. – doi: 10.1055/a-2617-1575.