

Результаты и их обсуждение. Опрос проводился среди студентов всех курсов и факультетов, однако подавляющее большинство составили студенты 1-3 курсов (87,1%). Чуть больше трети студентов (49, 37,4%) принимают НПВС несколько раз в месяц, треть студентов (42, 32,1%) – 3-6 раз в год, у 26 человек (19,8%) потребность в НПВС возникает 1 раз в год и реже, а у 14 человек (10,7%) – несколько раз в неделю. Наиболее распространенными причинами приема анальгетиков является головная боль (95,72,5%), повышение температуры тела (77, 58,8%), боль в период менструации (71, 54,2%), реже причиной становятся зубная боль (22, 16,8%), боль в спине, суставах, мышцах (30, 22,9%), боль в животе (14,10,7%).

Наибольшую популярность среди студентов имеют ибупрофен (112, 85,5%) и парацетамол (74, 56,5%), чуть несколько реже используют кеторолак (43, 38,8%), аспирин (28, 21,4%), нимесулид (44, 33,6%), анальгин (50, 38,2%), наименьшей популярностью пользуются препараты целекоксиб и ибуклин, которые выбрали только по 1 человеку (0,8%). При этом подавляющее большинство выбирают пероральные формы (127, 96,6%), местные (мази, гели) и инъекционные используют лишь 3 человека (2,3%) и 1 человек (0,8%) соответственно.

Выводы. Почти половина студентов принимают НПВС чаще нескольких раз в месяц, а основным поводом для приема являются головная боль, лихорадка и боль, сопровождающая менструацию. Достаточно частое применение анальгетиков среди людей молодого возраста, вероятнее всего, можно объяснить распространенностью головной боли (ранее нами было проведено исследование о распространенности головной боли среди студентов ГрГМУ, из 113 опрошенных более 60% сталкиваются с головной болью чаще одного раза с месяцем), а также с тем, что традиционно девушек в медицинском университете обучается больше, чем парней, соответственно, чаще имеет место проблема дисменорея.

ЛИТЕРАТУРА

1. Каратеев, А. Е. Консенсус экспертов 2024: рациональное использование нестероидных противовоспалительных препаратов / А. Е. Каратеев // Современная ревматология. – 2025. – № 19. – С. 1-40. – doi: 10.14412/1996-7012-2025-1S-1-40.

НЕЙРОИНФЕКЦИИ ВИРУСА ВАРИЦЕЛЛА-ЗОСТЕР ЭТИОЛОГИИ У ДЕТЕЙ

Жданко Н. А.

Гродненский государственный медицинский университет
Научный руководитель: Данилевич Н. А.

Актуальность. Ветряная оспа обычно имеет доброкачественное течение, однако у части пациентов может осложняться поражением центральной нервной системы (ЦНС), представляя жизнеугрожающее состояние [1].

Цель. Изучить клинические особенности течения ветряной оспы, осложнившейся поражением ЦНС, у пациентов до 18 лет.

Методы исследования. Анализ 16 историй болезни пациентов с диагнозом ветряночный энцефалит, которые находились на стационарном лечении в УЗ «Гродненская областная клиническая инфекционная больница» (ГОИКБ) за период с января 2018 по декабрь 2025 года.

Результаты и их обсуждение. За исследуемый промежуток времени на стационарном лечении с ветряной оспой в ГОИКБ находились 263 пациента. В 16 (6,08%) случаях (сл.) ветряная оспа осложнилась поражением ЦНС. В возрастной структуре преобладали дети от 3 до 6 лет – 13 (81,25%), от 7 до 8 лет – 2 (12,5%), 2 года -1 (6,25%). Из всех наблюдаемых мальчики составляли 9 сл. (56,25%), девочки -7 сл. (43,75%). В 15 сл. (93,75%) неврологической симптоматике предшествовали интоксикация и везикулёзная сыпь, в 1 сл. (6,25%) элементы сыпи появились через 2 суток после неврологических проявлений. При поступлении у 14 пациентов (87,5%) сыпь была в стадии корочек, у 2 (12,5%) – полиморфная. У 11 пациентов (68,75%) ветряная оспа протекала в среднетяжелой форме. В 5 сл. (31,25%) манифестация энцефалита сопровождалась новой волной гипертермии. Основные жалобы при поступлении: слабость и шаткость походки – 16 (100%), рвота – 12 (75%), головная боль – 11 (68,75%), повторная лихорадка – 5 (31,25%), у 2 (12,5%) – жидкий стул и боли в ногах. Очаговая симптоматика проявлялась атаксией – 16 (100%), тремором – 3 (18,75%), нистагмом – 2 (12,5%), судорогами – 1 (6,25%). Менингеальные знаки выявлены у 10 пациентов (62,5%).

Всем детям была проведена люмбальная пункция: патологические изменения в ликворе (слабовыраженный смешанный плеоцитоз $20-48 \times 10^6/\text{л}$) обнаружены у 8 пациентов (50%).

МРТ головного мозга выполнена всем (100%), признаки реактивных изменений мозговых оболочек в затылочных долях выявлены у 4 (25%). Диагноз менингоэнцефалита выставлен в 8 случаях (50%), церебеллит – также в 8 (50%).

Выводы. Среди очаговой симптоматики при ветряночном энцефалите преобладает атаксический синдром. Дети в возрасте от 3 до 6 лет и лица мужского пола наиболее уязвимы по поражению ЦНС.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ешмолов, С. Н. Характер поражений центральной нервной системы при инфекциях, вызванных вирусом Varicella Zoster / С. Н. Ешмолов, Е. Г. Климовицкая, М. Н. Кузьмина [и др.] // Детские инфекции. – 2023. – № 4. – С. 39-42.