

24 ребенка (60%). Высокорослость наблюдалась у 3 детей (7,5%), из них – 100% мальчиков. Показатели роста остальных детей в исследуемой группе (97%) находились в пределах Z-score от -2 до +2.

Выводы. Согласно данным исследования средние показатели физического развития в группе наблюдения при рождении и в 1 год соответствовали среднестатистическим с преобладанием высоких показателей над низкими. Следует отметить, что высокорослость и ожирение у детей в возрасте 6 лет встречаются чаще у мальчиков, чем у девочек, что говорит о необходимости более тщательного их обследования, в том числе с целью выявления причин и предотвращения развития в дальнейшем различных заболеваний.

ЛИТЕРАТУРА

1. Крукович, Е. В. Комплексная оценка физического развития детей и подростков на амбулаторно-поликлиническом этапе / Е. В. Крукович, Г. О. Момот, Е. А. Осипенко // Тихоокеанский медицинский журнал. – 2021. – № 4 (85). – С. 91.

СОВРЕМЕННЫЙ ПОРТРЕТ ПАЦИЕНТА С ЛЕКАРСТВЕННО-УСТОЙЧИВЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ

Коцуба И. В., Свирид Д. В.

Гродненский государственный медицинский университет
Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Шейфер Ю. А.

Актуальность. Туберкулёз – социально-зависимое инфекционное заболевание, поражающее любые органы и ткани и являющееся одной из главных причин смертности в мире [1]. Каждый год от данной патологии на планете погибает 2 млн. человек, число заболевших увеличивается на 9 млн [2]. Рост заболеваемости туберкулезом специалисты связывают именно с социальным неблагополучием [3-4]. На сегодняшний день глобально отмечается рост случаев рифампицин-устойчивого туберкулеза (РУ-ТБ) [2]. Преширокая лекарственная устойчивость (пре-ШЛУ) *Micobacteria tuberculosis* – РУ-ТБ с установленной дополнительной устойчивостью к любому фторхинолону [2].

Цель. Изучить особенности пациентов с пре-ШЛУ ТБ.

Методы исследования. Работа проводилась на базе УЗ «Гродненский областной клинический центр «Фтизиатрия». Всего обследовано 34 пациентов с активным ТБ легких. Предмет исследования: социальные и медицинские факторы риска туберкулеза. Дизайн исследования включал ретроспективное, когортное изучение данной группы пациентов. У всех пациентов диагноз подтверждался лабораторными методами и при выполнении теста лекарственной устойчивости установлено пре-ШЛУ МБТ. В исследование не включались пациенты с лекарственно чувствительным туберкулезом и другими видами лекарственной устойчивости.

Результаты и их обсуждение. По полу значительно преобладали мужчины – 29 (85,3%). В 55,9% случаев (19 пациентов) возраст пациентов был 50 лет и старше. Впервые выявленные случаи туберкулезного процесса составили 50% (17 пациентов). Частота встречаемости инфильтративного туберкулеза – 76,5%. Частота встречаемости тяжело протекающих клинических форм: казеозной пневмонии, фиброзно-кавернозного, а также диссеминированного туберкулеза – у 2-х (5,8%). Частота встречаемости деструктивных форм – 38,2%. Часто встречаются социальные и медицинские факторы риска: синдром зависимости от алкоголя – 35,3%; пребывание в исправительно-трудовых учреждениях – 5,9%; заболевания сердечно-сосудистой системы – 35,3%; несколько факторов одновременно – 44,1%. Высокий процент неработающих лиц – 41,2%, однако при дальнейшем изучении было выявлено, что среди неработающих лиц 42,8% это пенсионер и 28,5% это инвалид. При анализе причины группы инвалидности установлено, что чаще это заболевания сердечно-сосудистой системы.

Выводы. Таким образом отмечается преобладание лиц мужского пола в возрасте 50 лет и старше с алкогольной зависимостью (35,3%), с высокой частотой заболеваний сердечно-сосудистой системы (35,3%), а также с наличием нескольких факторов риска одновременно (44,1%).

ЛИТЕРАТУРА

1. Тевосян, С. Т. Туберкулез как актуальная медико-социальная проблема / С. Т. Тевосян, Н. В. Борисов, Е. С. Груздева // Молодой ученый. – 2019. – № 7 (245). – С. 143-145.
2. Нечаева, О. Б. Социально значимые инфекционные заболевания, представляющие биологическую угрозу населению России / О. Б. Нечаева // Туберкулез и болезни легких. – 2019. – Т. 97, № 11. – С. 7-18. – doi: 10.21292/2075-1230-2019-97-11-7-17.
3. Сысоев, П. Г. Медико-социальный портрет больного туберкулезом / П. Г. Сысоев, Ю. В. Соловьева, Л. А. Шаклеина // Синергия наук. – 2018. – № 22. – С. 1307-1311.
4. World Health Organization Global tuberculosis report, 2024 / World Health Organization. – Geneva : WHO, 2024. – URL: https://www.who.int/tb/publications/global_report/en (date of access: 10.12.2025).

АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ ОБУЧЕНИЯ БИНАРНЫХ НЕЙРОННЫХ СЕТЕЙ НА ОСНОВЕ СИГМОИДНОЙ ФУНКЦИИ АКТИВАЦИИ

Кочнева Е. С., Кульмачевский Н. В., Чирко В. Е.

Гродненский государственный медицинский университет
Научный руководитель: канд. физ.-мат. наук., доц. Клинецвич С. И.

Актуальность. Искусственный интеллект (ИИ) в последние годы активно внедряется во все сферы человеческой деятельности. В медицине ИИ применяется для анализа изображений, диагностики заболеваний, в