

АНАЛИЗ КЛИНИКО-РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ РИФАМПИЦИН-УСТОЙЧИВОГО ТУБЕРКУЛЕЗА У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Левончук С. О.

Гродненский государственный медицинский университет
Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Демидик С. Н.

Актуальность. Туберкулез (ТБ) у пожилых пациентов – это часто реактивация инфекции, полученной в детстве. С возрастом происходит естественное старение и ослабление иммунной системы. Снижается активность Т-лимфоцитов, что ослабляет контроль иммунитета над «дремлющими» микобактериями и приводит к развитию ТБ [1]. В Гродненской области наблюдается выраженный демографический процесс старения населения. Каждый 5-й житель региона достиг возраста 60 лет и старше. Увеличение доли пожилых жителей, создает необходимость изучения отдельных аспектов диагностики, течения, лечения заболевания у данной категории.

Цель. Оценить клинико-рентгенологические проявления рифампицин-устойчивого туберкулеза (РУ-ТБ) у пожилых пациентов в Гродненской области.

Методы исследования. Объект исследования 33 пациента с РУ-ТБ, находившихся на лечении в период с 2023 по 2025 год. ТБ легких установлен у всех пациентов и в 100% случаев подтвержден результатами бактериологических и/или молекулярно-генетических исследований. Статистическая обработка проводилась с использованием программы STATISTICA версия 10.0.

Результаты и их обсуждение. Все 33 пациента – жители Гродненской области, среди них преобладали мужчины – 29 (87,9%), женщины составили 4 (12,1%) случая. Отмечено, что 14 (42,4%) пациентов – жители города, 19 (57,6%) проживают в сельской местности ($p > 0,05$). Все пациенты были старше 60 лет, из них лица в возрасте от 60 до 69 составили 22 (66,6%), от 70 до 79 – 7 (21,2%), 80 и более – 2 (6,1%) случая. В возрастных группах 60–69, 70–79 лет преобладающее большинство составляли мужчины 22 (91,7%) и 6 (85,7%), соответственно. При оценке встречаемости клинических форм туберкулеза установлено, что при поступлении в клинику у пожилых пациентов с РУ-ТБ преобладал инфильтративный ТБ, который был диагностирован в 24 (72,7%) случаях, очаговый встречался у 4 (12,1%) пациентов, выявлено 2 (6,1%) пациента с фиброзно-кавернозным ТБ и с туберкулемой легких, диссеминированный туберкулез – у 1 (3,0%) пациента. Отмечено, что только у 2 (6,1%) пациентов при выявлении наблюдалось бактериовыделение, подтвержденное микроскопически. Рост культуры микобактерий на плотных и жидких средах получен у 23 (69,7%) и 19 (57,6) пациентов ($p > 0,05$).

Выводы. Показано, что среди пожилых пациентов с РУ-ТБ преобладают лица в возрасте 60–69 лет – 72,2%, мужчины – 87,9%. В структуре клинических

форм ТБ чаще встречается инфильтративный ТБ – 72,7%, фиброзно-кавернозный ТБ – выявлен лишь у 2 (6,1%) пациентов. В структуре отсутствовали остропрогрессирующие формы заболевания. Установлено, что все пациенты были бактериовыделители, однако наиболее опасное выделение МБТ методом бактериоскопии было выявлено только у 2 (6,1%).

ЛИТЕРАТУРА

1. Туберкулез у пожилых: патогенез, диагностика и лечение (обзор литературы) / О. Г. Челнокова, А. П. Дмитриева, Н. В. Скрыпник, Д. С. Дуль // Медицинский альянс. – 2025. – Т. 13, № 4. – С. 6-11. – doi: 10.36422/23076348-2025-13-4-6-11.

ЛЕКСИКО-СЕМАНТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ТЕРМИНОВ, СВЯЗАННЫХ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИСКУССТВЕННОГО ИНТЕЛЛЕКТА И ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ, В СОВРЕМЕННОЙ НЕЙРОХИРУРГИИ

Лимарь Я. Д.

Гродненский государственный медицинский университет
Научный руководитель: Мысливец Т. А.

Актуальность. Обусловлена активным внедрением цифровых технологий в клиническую практику, обусловившим формирование новой профессиональной лексики в нейрохирургии. Искусственный интеллект и телемедицина стали неотъемлемой частью диагностики, хирургического планирования и послеоперационного наблюдения. Расширение международного научного взаимодействия требует понимания механизмов образования данных терминов и их семантической структуры.

Цель. Мы выбрали проведение лексико-семантического анализа англоязычных терминов, связанных с искусственным интеллектом и телемедициной в нейрохирургии, выявить основные модели их образования и структурные особенности.

Методы исследования. В работе использованы метод структурного анализа, компонентный анализ, а также элементы математического анализа. Материалом послужили англоязычные статьи по применению ИИ и телемедицины в области нейрохирургии. Анализировались термины типа *AI-augmented telemedicine approaches* [1], *Remote consultations* [3].

Результаты и их обсуждение. Анализ 50 выбранных терминов показал преобладание двухкомпонентных терминологических сочетаний (около 60%), построенных по модели имя существительное + имя существительное (N+N) или прилагательное + имя существительное (A+N). Трёхкомпонентные конструкции (*Glioma subtype classifier*, *Automated tumor segmentation и др.*) составили около 30% выборки. Оставшиеся 10% приходятся на четырёхкомпонентные термины,