

Цель. Изучение отношения населения к аспектам внедрения ИИ в лучевую диагностику.

Методы исследования. В исследовании принимало участие 230 респондентов в возрасте от 19 лет. Результаты были обработаны в программе «Excel 10.0». Критерии включения: наличие информированного согласия. Результаты обработаны с использованием методов непараметрической статистики с помощью пакета анализа google forms.

Результаты и их обсуждение. 71,3% респондентов допускают использование ИИ в медицине, связывая это с улучшением доступности (65,7%) и качества помощи (61,7%). При этом 80,4% отрицают возможность полной замены врача ИИ, а 65,7% не доверяют ему в этой роли. Уровень информированности о применении ИИ в радиотерапии – 56,7%. Об использовании ИИ для обнаружения метастазов известно 49,3%, при лечении опухолей ЖКТ, простаты, мочевого пузыря, шейки матки – 34,3%, для оценки рисков – 21,5%, для планирования доз – 10,2%. Ключевые проблемы: ответственность за решения ИИ (87%), конфиденциальность (78%), правовой статус (66%), социальные риски (73%). 52,2% считают необходимым законодательное регулирование.

Выводы. ИИ в лучевой терапии воспринимается как перспективный инструмент повышения качества помощи при среднем уровне информированности. Внедрение сдерживается недоверием и нерешенностью правовых вопросов. Дальнейшие перспективы связаны с использованием ИИ как вспомогательного средства для врача, созданием нормативной базы и расширением клинических исследований для повышения доступности технологий.

ЛИТЕРАТУРА

1. Искусственный интеллект в радиотерапии. – URL: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC> (дата обращения: 01.03.2026).

АНАЛИЗ ИНФОРМИРОВАННОСТИ О ФАКТОРАХ РИСКА ОСТЕОПОРОЗА И ДАННЫХ ДЕНСИТОМЕТРИИ ДЛЯ КОМПЛЕКСНОЙ ОЦЕНКИ КОСТНОГО ЗДОРОВЬЯ МОЛОДЕЖИ

Сацук Г. М.

Гродненский государственный медицинский университет
Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Сивакова С. П.,
Смирнова Г. Д., Якубчик А. А.

Актуальность. Остеопороз (ОП) – системное метаболическое заболевание скелета, приводящее к повышенной хрупкости костей и риску переломов.

По данным ВОЗ, ОП входит в десятку значимых медико-социальных проблем и характеризуется как «скрытая эпидемия» [1, 2]. Молодой возраст является критическим для формирования пиковой костной массы, определяющей прочность скелета в последующей жизни [3]. Однако современные поведенческие факторы риска создают угрозы для достижения оптимального костного резерва [1, 2]. При этом остаётся недостаточно исследований, комплексно сочетающих объективные данные денситометрии с оценкой информированности молодёжи о факторах риска ОП. Такой подход позволит выявить ранние отклонения минеральной плотности костной ткани и разработать программы первичной профилактики [3].

Цель. Изучить уровень информированности и отношение молодёжи к факторам риска развития ОП, выявить распространённость поведенческих и антропометрических факторов риска и провести объективную оценку МПК с помощью денситометрии.

Методы исследования. Проведено комплексное валеолого-диагностическое обследование 88 респондентов (67% *женщин*, 33% *мужчин*) в возрасте 18–23 лет, включающее анкетирование и инструментальную оценку МПК методом двухэнергетической рентгеновской абсорбциометрии (DXA). Денситометрическое исследование выполнено на аппарате «DMS/Stratos DR» с оценкой показателей МПК, T-score и Z-score в поясничном отделе позвоночника и проксимальных отделах бедренных костей. Статистическая обработка данных проведена в Microsoft Excel с расчётом средних значений и использованием корреляционного анализа.

Результаты и их обсуждение. При удовлетворительной самооценке здоровья (59,3%) хронические заболевания имеют 50% респондентов. Об ОП осведомлены 69,6%, но лишь 20,9% высоко оценивают знание факторов риска; 85,1% ошибочно считают ОП возрастной патологией, что снижает мотивацию к профилактике.

Выявлен дефицит потребления кальция у 88,1%, отсутствие силовых тренировок у 92,5%. Дефицит витамина D диагностирован у 16,4%, избыточная масса тела – у 10,5%.

По данным денситометрии, у 14,3% отмечено снижение Z-score ($<-0,5$) в бедре – ранний признак риска остеопении. У лиц с ИМТ >25 абсолютные значения МПК выше, что согласуется с механической стимуляцией остеогенеза [1, 3], однако в этой группе (40,3% выборки) преобладает гиподинамия, создающая долгосрочный риск.

Выводы. У большинства обследованных показатели МПК в норме, однако у 14,3% выявлено снижение Z-score ($<-0,5$) – ранний маркер риска остеопении. Связывают ОП только с пожилым возрастом 85,1% респондентов, что снижает мотивацию к профилактике. Необходимы образовательные программы для молодёжи по коррекции пищевых привычек, стимулированию силовой активности и диагностике дефицита витамина D для сохранения костного здоровья.

ЛИТЕРАТУРА

1. Вербовой, А. Ф. Остеопороз: современное состояние проблемы / А. Ф. Вербовой, А. В. Пашенцева, Л. А. Шаронова // Терапевтический архив. – 2017. – Т. 89, № 5. – С. 90-97.
2. Лудан, В. В. Профилактика остеопороза / В. В. Лудан, Л. В. Польская // Таврический медико-биологический вестник. – 2020. – Т. 23, № 4. – С. 98-104.
3. SCOPE 2021: a new scorecard for osteoporosis in Europe / J. A. Kanis, N. Norton, N. C. Harvey [et al.] // Archives of Osteoporosis. – 2021. – Vol. 16, № 1. – P. 82.

ИЗБЫТОЧНЫЙ ВЕС И АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ У СТУДЕНТОВ ТРЕТЬЕГО КУРСА ГРОДНЕНСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Сацута П. П., Цай М., Янковская Е. А.

Гродненский государственный медицинский университет
Научный руководитель: канд. мед. наук Лелевич А. В.

Актуальность. Согласно отчету ЮНИСЕФ за сентябрь 2025 года, впервые в истории ожирение среди лиц в возрасте 5-19 лет стало более распространенным явлением, чем дефицит веса [1]. Основными причинами эксперты называют малоподвижный образ жизни и потребление в пищу дешевого фастфуда. Ожирение является основным независимым фактором риска развития гипертонии; в частности, 78% случаев первичной гипертонии у мужчин и 65% у женщин связаны с избыточным весом или ожирением [2].

Цель. Изучить частоту встречаемости категорий артериального давления и эпизодов повышения артериального давления в анамнезе у студентов ГрГМУ 2025-2026 года обучения с избыточным весом.

Методы исследования. В исследовании приняло участие 385 девушек и 160 юношей – студентов третьего курса ГрГМУ 2025-2026 года обучения. Проводился анонимный опрос студентов о наличии эпизодов повышения артериального давления (АД) в покое. Из анализа исключались лица, которые на данный вопрос ответили «не знаю».

Измерялись АД, окружности талии, бедер согласно рекомендациям ВОЗ. Рассчитывались индекс массы тела ($ИМТ = \text{масса тела} / (\text{рост}, \text{м})^2$) и индекс «талия/бедра» (Т/Б). Уровням АД была присвоена категория: оптимальное, нормальное, повышенное нормальное, высокое, пониженное АД.

Признаки представляли в виде абсолютных и относительных частот (%). Сравнение распределений производилось с применением критериев однородности χ^2 -Пирсона, точного критерия Фишера. Пороговое значение уровня статистической значимости принималось равным 0,05. Статистическую обработку данных осуществляли с применением программы StatSoft Statistica 10.0.