

проводилась проба Манту. При оценке отмечено, что отрицательная реакция наблюдалась у 222 (67,9%) человек, сомнительная – у 4 (1,2%), слабоположительная и положительная средней интенсивности (папула 5–14 мм) – у 84 (25,7%), выраженная положительная реакция – 17 (5,2%). На 2-м этапе для проведения ДТ отобрано 17 человек с выраженной положительной реакцией на Пробу Манту. Установлено, что у 7 (41,2%) пациентов ответная реакция на ДТ была отрицательная. Сомнительная реакция выявлена в 3 (17,6%) случаях. Отмечено, что положительная гиперергическая реакция на ДТ была у 7 (41,2%).

Выводы. Диагностика ЛТБИ является актуальным и насущным вопросом современной фтизиатрии. ДТ является тестом выбора для диагностики ЛТБИ у взрослых пациентов с факторами риска, учитывая его высокую специфичность и чувствительность. По данным исследования показано, что распространенность ЛТБИ с гиперергической реакцией на ДТ составила 4,4% среди пациентов с ревматоидным артритом и 2,1% в группе пациентов психоневрологического дома-интерната. Данной категории пациентов в течение 1 года показано наблюдение фтизиатром (группа диспансерного наблюдения VIB).

ЛИТЕРАТУРА

1. Диагностика и лечение пациентов с туберкулезом (взрослое, детское население) : клинический протокол : утв. постановлением М-ва здравоохранения Респ. Беларусь от 16 дек. 2022 г. № 118. – URL: https://minzdrav.gov.by/upload/dadvfiles/CProtokol/16.12.2022_118.pdf (дата обращения: 17.10.2025).
2. Использование диаскинтеста для диагностики латентной туберкулезной инфекции у взрослых перед назначением биологической терапии / С. Н. Демидик, Е. Н. Алексюк, С. С. Декевич, Г. Ч. Дюрдь // Актуальные проблемы медицины : сборник материалов итоговой научно-практической конференции, 25-26 января 2024 г. / Гродненский государственный медицинский университет ; редкол.: И. Г. Жук (отв. ред.) [и др.]. – Гродно : ГрГМУ, 2024. – С. 132-134. – 1 CD-ROM.

СРАВНЕНИЕ МЕТОДОВ ИЗМЕРЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, РЕАЛИЗОВАННЫХ В НОСИМЫХ УСТРОЙСТВАХ

Шидловский А. С.

Гродненский государственный медицинский университет
Научный руководитель: канд. биол. наук, доц. Смирнов В. Ю.

Актуальность. Артериальное давление (АД) относится к числу важнейших физиологических показателей, определяющих общий риск развития заболеваний системы кровообращения. Сердечно-сосудистые заболевания остаются ведущей причиной смертности в мире, при этом гипертония часто называется «тихим убийцей». Классическая методика измерения остаётся

клиническим стандартом, но плохо подходит для частого мониторинга вне медучреждения.

Цель. Аналитический обзор современных методов оценки АД в носимых устройствах.

Методы исследования. Анализ имеющихся научных публикаций в электронных ресурсах PubMed, PMC.

Результаты и их обсуждение. В последнее время появилось большое число исследований, посвященных использованию носимых устройств для мониторинга АД, демонстрирующих как перспективы, так и ограничения их клинического применения. Осциллометрический подход реализуется в носимых устройствах с миниатюрной манжетой, АД оценивают по осцилляциям давления при контролируемом сдавливании артерии. Метод близок к клинической технологии, десятилетиями применяется в практике и имеет понятные физиологические основы [1-2]. Аппланационная тонометрия базируется на частичном уплощении поверхностной артерии (чаще лучевой) датчиком с регистрацией формы пульсовой волны и последующим расчетом АД по параметрам сигнала [1-2]. Плюсом является возможность многократных измерений без выраженного дискомфорта и получение дополнительной информации о пульсовой волне. Погрешность зависит от точного позиционирования датчика над артерией и стабильности контакта с кожей [2]. Погрешность измерения составляет $3,2 \pm 6,7$ торр для систолического АД (САД) и $2,6 \pm 4,6$ торр для диастолического АД (ДАД) [2]. Фотоплетизмография (ФПГ) – наиболее распространенный метод, основанный на оптическом измерении пульсовой волны. Для оценки АД используются время распространения (РТТ), время прихода (РАТ) и анализ формы пульсовой волны [2-3]. Обзор 2026 года, включивший 245 исследований, показал широкий разброс средней абсолютной ошибки: от 0,2 до 23 торр для САД и от 0,3 до 7,7 торр для ДАД [4]. Имеются данные о повышении точности определения при использовании пьезодатчиков для измерения параметров пульсовой волны. Активно развивается комбинирование ЭКГ и ФПГ (РАТ/РТТ) для оценки АД по времени от прихода пульсовой волны (ФПГ) и максимума электрической активности сердца (ЭКГ) [1-3]. Также используются машинное обучение (ИИ) для преобразования сигналов сенсоров (ФПГ, ЭКГ и др.) в расчетные значения АД [3].

Выводы. Наиболее практичными методы для оценки АД остаются осциллометрические, ФПГ- и ЭКГ+ФПГ-подходы, однако их применение ограничено зависимостью от калибровки, артефактами движения и недостаточной стандартизацией валидации. Их дальнейшее совершенствование открывает путь к применению для ранней диагностики и контроля эффективности терапии сердечно-сосудистых заболеваний.

ЛИТЕРАТУРА

1. Wearable cuffless blood pressure monitoring devices: a systematic review and meta-analysis / C. K. Chow, R. Daryabeygikhotbehsara, N. Subedi [et al.] // European Heart Journal. Digital Health. – 2022. – Vol. 3, № 2. – P. 323-337. – doi: 10.1093/ehjdh/ztac021.

2. Mukkamala, R. Evaluation of the Accuracy of Cuffless Blood Pressure Measurement Devices: Challenges and Proposals / R. Mukkamala // Hypertension. – 2021. – Vol. 78, № 5. – P. 1222–1231

3. Hu, J. R. The Promise and Illusion of Continuous, Cuffless Blood Pressure Monitoring / J. R. Hu, C. Park, N. Agarwal [et al.] // Current Hypertension Reports. – 2023. – Vol. 25, № 10. – P. 1139–1149. – doi: 10.1007/s11886-023-01932-4.

4. Non-invasive blood pressure monitoring using wearables for cardiovascular risk assessment: a systematic review / M. Zwahlen, E. Pavicic, K. Khattab [et al.] // Archives of Gynecology and Obstetrics. – 2026. – Vol. 313, № 1. – P. 46. – doi: 10.1007/s00404-025-08301-2.

ВЛИЯНИЕ ВИДЕОИГРОВОЙ АКТИВНОСТИ СТУДЕНТОВ НА УРОВЕНЬ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ АДАПТАЦИИ

Шимбарецкая А. О.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Кевляк-Домбровская Л. Э.

Актуальность. Проблемы влияния видеоигровой активности студентов на уровень социально-психологической адаптации обусловлена несколькими важными факторами: распространённость видеоигр – современные студенты активно используют видеоигры как форму развлечения, эскапизма и снятия стресса, способа коммуникации; рост доступности технологий и развитие игровых платформ требуют анализа их воздействия на молодежь [1, с. 303].

Цель. Изучить особенности изменения социальной и психологической адаптации студентов под влиянием видеоигровой активности.

Методы исследования. Способ скрининговой диагностики компьютерной зависимости Л. Н. Юрьева, Т. Ю. Больбот [2]; Методика диагностики социально-психологической адаптации Роджерса – Даймонд в адаптации А. К. Осницкого) [2]; Методы обработки данных: количественный и качественный анализ.

Результаты и их обсуждение. В качестве испытуемых были выбраны 50 человек от 18 до 22 лет. В исследовании участвовали люди, обучающиеся в ГрГМУ – 34 человек и в ГрГУ – 16, для большей репрезентативности. Результаты скрининговой диагностики компьютерной зависимости (по Л. Н. Юрьевой и Т. Н. Болбот) показали, что у 10% респондентов отсутствует риск развития компьютерной зависимости. Уже у 62% можно наблюдать так называемую «стадию увлеченности», которая характеризуется повышенным времяпрепровождением в «сети», видеоигре. У 28% опрошенных имеется риск развития компьютерной зависимости. Ни у одного респондента не было выявлено уже имеющейся компьютерной зависимости. В ходе исследования социально-психологической адаптации по методике Роджерса-Даймонд были получены следующие результаты. Большинство участников отлично адаптированы и быстро подстраиваются под внешние условия, у меньшинства