2. Майнина, И. Н. Стандартизация методики «Шкала экзистенции» А. Лэнгле, К. Орглер / И. Н. Майнина // Психологический журнал. — 2010. — 1. — 2010. —

## СОСТОЯНИЕ ВНУТРЕННЕГО СЛУХОВОГО ПРОХОДА У ДЕТЕЙ С НЕЙРОСЕНСОРНОЙ ТУГОУХОСТЬЮ

## Писаренко Ю.Н.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь Научный руководитель - доцент, к.м.н. Алещик И.Ч.

**Актуальность.** Нейросенсорная тугоухость — распространенное заболевание. Среди новорожденных и детей раннего возраста встречается у (1%), у взрослых людей - до 3,5%. По данным российских ученых нарушение слуха выявляется у 33% детей в возрасте 2,5 — 3 года у 21% детей - от 1 года до 2,5 лет, у 4% детей — до 1 года. В то же время в отечественной литературе отсутствуют работы по исследованию зависимости функционального состояния внутреннего уха от анатомического строения улитки при развитии нейросенсорной тугоухости.

**Цель:**изучить взаимосвязь функционального состояния внутреннего уха и анатомического строения улитки (сечение ее завитка) у детей различного возраста (от 1 до 12 лет) с тяжелой степенью тугоухости и глухотой.

Материалы и методы исследования. В исследование включены случаи нейросенсорной тугоухости среди пациентов гнойного оториноларингологического отделения для детей Гродненской областной клинической больницы, которым была проведена кохлеарная имплантация. Изучена медицинская документация 21 пациента (результаты исследований ASSR и MCКТ внутреннего уха). Изучалась острота слуха и диаметр сечения завитка улитки.

**Результаты.** Изучены результаты МСКТ улитки у пациентов, квалифицированных для кохлеарной имплантации. Среднее сечение завитка улитки составило справа  $1,61\pm0,30$  мм; слева -  $1,64\pm0,27$  мм. Достоверной разницы между сторонами не обнаружено (p> 0,05).Порог восприятия звуков 90 дБ выявлен у 2 (9,5%) пациента, 100 дБ – у 9 (42,9%), 110 дБ - у 8 (38%), 120 дБ и более - у 2(9,5%). Диаметр сечения завитка улитки отличался при различном уровне повышения порога восприятия звуков: при уровне 90 дБ диаметр правой и левой улиток 1,8 мм; 100 дБ - правой  $1,44\pm0,33$  мм, левой  $1,67\pm0,28$  мм; 110 дБ — правой  $1,61\pm0,14$  мм, левой -  $1,63\pm0,18$  мм; 120 дБ -  $1,5\pm0,2$  мм. Достоверной разницы не выявлено (p> 0,05). Отмечается увеличение диаметра сечения завитка правой улитки по сравнению с возрастной категорией от 1 до 2,5 лет, однако оно оказалось недостоверным.

**Выводы.** 1. Пороги восприятия звуков не имеют достоверной разницы от диаметра сечения завитков улитки. 2. Диаметр сечения завитка

улитки определяется не возрастными рамками, аиндивидуален для каждого человека. 3. Для определения противопоказаний для кохлеоимлантации слуха необходимо исследование МСКТ улитки.

Литература

[www.neurelec.com]

## ПРИНЦИПЫ ПИТАНИЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

## Пляхина С.А.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь Научный руководитель — к.м.н., ассист. Лемешевская 3.П.

**Актуальность**. За последние десятилетия вырос уровень заболеваемости со стороны желудочно-кишечного тракта среди населения Республики Беларусь. Как известно, здоровье закладывается в детстве и если родители закладывают (программируют) неправильный подход к питанию с детства, «испорченные принципы» используются всю жизнь [1]. Нерациональное питание приводит к различным расстройствам, например дискинезии желчевыводящих путей, ожирению, а в дальнейшем и болезням [2].

**Цель и задачи исследования**: изучить основные принципы питания на примере студентов медицинского вуза.

Методы и материалы исследования. Разработан анонимный опросник, учитывающий особенности питания и вкусовые предпочтения студентов с учетом возраста, пола испытуемых. Опросник включает 25 вопросов. За 2016 г. проведен анализ результатов анкетирования 80 студентов. Из них 53 женщины и 27 мужчин. Возраст составил — 18 (16:19). Проанализированы ответы студентов о кратности питания, количестве и качестве продуктов, проведен анализ с помощью непараметрических методов статистики.

Результаты исследований. Рост опрашиваемых был 170 (165:177) см, масса тела – 62 (55:70) кг. Кратность приема пищи, по данным опросника, составила 3 раза за день, но был один студент с однократным приемом и один с 7-ми кратным приемом пищи. Оказалось, что завтракает только 60% студентов и лишь 11% из них имеют второй завтрак. 100 % опрошенных принимают пищу на ночь. 57% ответили, что редко едят овощи, 48% что не едят фрукты. 25 из 80-ти человек не пьют воду перед едой. Только 10 человек не едят сладкое. Только 1 опрошенный не ест суп, а большинство съедают суп в объеме 300 (255:500) мл. Большинство студентов в чай или кофе добавляют сахар в количестве 2 (1:4) ложки. 56% опрошенных употребляют в пищу обезжиренные молочные продукты.

**Выводы**. При анализе ответов опросника получается, что студенты не знают принципов питания. Только 2 студента из 80-ти придерживаются принципов рационального питания. Более половины студентов заменяют