

до операции, в раннем и отдаленном послеоперационном периоде с 2007 по 2017 гг.

**Материалы и методы исследования.** Нами проведен ретроспективный анализ 215 медицинской документации пациентов, которым выполнялась стапедопластика в период с 2007г. по 2017г., на базе оториноларингологического гнойного отделения для взрослых в УЗ «ГОКБ» г.Гродно. На операцию отбирали пациентов с порогами по костной проводимости, не превышающими 30 дБ, по воздушной до 60 дБ. Всем пациентам проводилось предоперационное обследование.

**Результаты.** По результатам нашего исследования среди 215 пациентов: женщин – 148 (68,8±3,8%), мужчин – 67(31,2±5,7%). Средний возраст – 40±0,6 лет. Операция проводилась, как правило, под местной анестезией – 163 (75,8±3,4%). Стапедотомия выполнена в 204(94,9±1,5%), стапедэктомия в 11(5,1±6,6%). На левом ухе выполнено 112 операций (52,1±4,7%), на правом – 103(47,9±4,9%). Титановый протез использовали в 87(40,4±3,3%) случаях, тефлоновый – 118(54,9±4,6%), металлический – 5(2,3±1,0%). Реоперации были у пациентов в 12 случаях (5,6±6,6%). В жалобах до операции у 186 (86,5±2,3%) пациентов присутствовал субъективный шум. После операции субъективный шум остался только у 10 (5,4±1,7%) пациентов ( $p < 0,05$ ). Средний уровень шепотной речи до операции составил 0,9±0,7м, разговорной речи – 2,8±1,9м. Через 1-3 месяца после операции шепотная речь составила 4,5±1,6 м ( $p < 0,05$ ).

**Выводы.** Лечение отосклероза только хирургическое: стапедотомию выполнили в 94,9±1,5% случаях, стапедэктомия – в 5,1±6,6% наиболее часто с использованием тефлоновых протезов – 54,9±4,6%. Улучшение слуха наблюдается сразу после стапедопластики, а достоверная стабилизация слуха наступает к трем месяцам после операции. После операции субъективный шум в ушах полностью прекратился у 95,3±1,4% пациентов.

*Литература:*

1. Perez-Lazaro J., Urquiza R., Cabrera A., Guerrero C., Navarro E. Effectiveness assessment of otosclerosis surgery. Acta Oto- Laryng 2005; 125:935-945.

## **ВЛИЯНИЕ УСЛОВИЙ ПРОЖИВАНИЯ В СТУДЕНЧЕСКОМ ОБЩЕЖИТИИ НА СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ**

***Борздая А.А., Козлович В.О., Паршута В.С.***

*Гродненский государственный медицинский университет  
Научный руководитель - старший преподаватель Саросек В.Г.*

**Актуальность.** Общежития – специально построенные или переоборудованные жилые дома для проживания рабочих, служащих,

студентов, учащихся, а также других граждан в период работы или учебы. Проблемы студенческих общежитий являются сегодня ключевыми для большинства крупных вузов [1].

**Цель.** Анализ влияния условий проживания студентов в общежитии на их здоровье.

**Методы исследования.** В данной работе использовался метод анонимного анкетирования. Объектом исследования явились студенты Гродненского государственного медицинского университета I – VI курсов всех факультетов, проживающие в общежитиях. Данные представлены за 2017 год.

**Результаты и их обсуждение.** В анонимном опросе участвовал 351 студент Гродненского государственного медицинского университета. 73,8% составили респонденты женского пола и 26,2% - мужского пола соответственно.

Опрос студентов, живущих и живших в общежитии, показал, что большинство студентов считают общежитие хорошей школой жизни (52%). 19% считают, что в общежитии жить весело, и это главное. 24,5% респондентов устраивают условия проживания в общежитиях, 21,7% - не устраивают, а 53,8% студентов считают условия проживания удовлетворительными, но могло бы быть лучше.

На вопрос «Замети ли вы ухудшения в состоянии своего здоровья при проживании в общежитии?» были получены следующие результаты: 54,4% заметили ухудшение в состоянии своего здоровья, 45,6% таких изменений не наблюдали. Ухудшение состояния здоровья выражается в частых простудных заболеваниях, ухудшении состояния кожи, выпадении волос, расслоении ногтей, депрессии, ухудшении самочувствия, проблемах со сном и др. 59,5% опрошенных студентов, проживающих в общежитии, стали болеть более двух раз в год, 32,2% - 1-2 раза в год, 8,3% - не болеют вообще. Скорее всего, полученные результаты связаны с количеством студентов, проживающих в комнате: 45% проживают по три человека, 30,5% - по четыре человека, 19,7% - по два человека соответственно и лишь 4,8% проживают одни.

**Вывод.** Таким образом, можно сделать вывод, что неудовлетворительные условия проживания в общежитиях существенно влияют как на психологическое, так и физическое состояние здоровья современных студентов.

#### *Литература*

1. Зайцев, Г.К. Валеология. Культура здоровья / Г.К. Зайцев, А.Г. Зайцев. – Самара : Издательский дом «БАХРАХ - М», 2003. – 272 с.