

**Материалы и методы исследования.** С помощью валеолого-диагностического метода обследовано 597 респондентов: студентов медицинского вуза и пациентов неврологического профиля.

**Результаты.** Зависимость от погодных условий у себя отметили 63,2% молодых людей и 82,4% пациентов неврологического профиля. С синдромной метеопатологией среди студентов оказалось больше всего холериков – 43,4%, а среди пациентов неврологического профиля сангвиников – 53,2%.

Наибольший процент жалоб при изменении погодных условий предъявляют респонденты с преобладающим холерическим темпераментом, далее – с преобладанием меланхолического темперамента. Результаты субъективного восприятия метеоусловий показали, что наиболее точными в прогнозах оказались меланхолики – 99,4% и холерики – 97,5%. Точность восприятия присуща 95,6% флегматикам и 94,7% сангвиникам.

Общий анализ результатов субъективного восприятия метеоусловий на улице и в помещении в динамике показал, что более точными оказались ответы у пациентов неврологического профиля и студентов с синдромной метеопатологией (соответственно 95,1% и 94,5%) по сравнению с лицами, не считающими себя метеозависимыми (67,8%).

**Выводы.** Чаще метеочувствительность наблюдается у лиц с сильным неуравновешенным (холерики) типом нервной системы. У людей сильного уравновешенного типа (сангвиники) метеочувствительность проявляется лишь при ослаблении организма.

#### *Литература*

Дубровская, С.В. Метеозависимость и здоровье / С.В. Дубровская. – Москва: РИПОЛ классик, 2017. – 258 с.

## **ЦЕРЕБРАЛЬНАЯ ОКСИМЕТРИЯ И УЛЬТРАСОНОГРАФИЯ В НЕИНВАЗИВНОМ КОНТРОЛЕ МОЗГОВОГО КРОВОТОКА У НЕЙРОРЕАНИМАЦИОННЫХ ПАЦИЕНТОВ**

***Вершико А.С., Гирдюк В.П., Лыщик В.Т.***

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Научный руководитель – к.м.н., доц. Бушма К.М.*

**Актуальность.** В настоящее время общемировой тенденцией в медицине является снижение инвазивности лечебных и диагностических процедур и манипуляций. Контроль церебрального кровотока и внутричерепного давления является одним из ключевых аспектов ведения нейрореанимационных пациентов [1]. В практике интенсивной терапии данной категории пациентов в настоящее время нашли применение ультрасонография каналов зрительных

нервов и церебральная оксиметрия. Эти методы технически просты, неинвазивны и не требуют привлечения смежных специалистов.

**Цель.** Сравнить эффективность ультрасонографии каналов зрительных нервов и церебральной оксиметрии у нейрореанимационных пациентов.

**Материалы и методы исследования.** В исследовании приняли участие 14 пациентов Гродненской областной клинической больницы с нарушениями мозгового кровообращения (кровоизлияния и инфаркты). Ультрасонография каналов зрительных нервов выполнялась с помощью аппарата Samsung MySono U6, регионарная оксигенация оценивалась с помощью аппарата Somanetics InvoSximeter Cerebral/Somatic. Исследования выполнялись на стороне поражения и симметрично на противоположной. Ширина канала зрительного нерва с оболочками (ШКЗН) в норме составляет до 5 мм, референтный диапазон значений регионарной церебральной оксигенации ( $rSO_2$ ) – 55-75%.

**Результаты.** У всех пациентов отмечались синхронные изменения показателей ШКЗН и  $rSO_2$  на стороне поражения, а при значительном объеме очага – и на противоположной. Средние значения ШКЗН на стороне поражения составили 6,7 мм,  $rSO_2$  – 69%. Коэффициент корреляции между двумя группами показателей составил 0,52; зависимость носила линейный характер. Следует отметить, что при глубокой локализации очага поражения (подкорковые структуры, мост, ствол и т.п.) показатели регионарной оксигенации были близки к нормальным, что объясняется ограниченной проникающей способностью светового пучка, используемого в данной методике.

**Выводы.** В результате исследования выяснили, что оба метода имеют высокую диагностическую ценность и взаимозаменяемы. Ультрасонография каналов зрительных нервов представляется более предпочтительным методом, поскольку дает репрезентативные результаты и не требует закупки специального диагностического оборудования.

#### *Литература*

1. Царенко, С.В. Нейрореаниматология. Протоколы и алгоритмы лечения поврежений мозга / С.В. Царенко, А.В. Карзин. – Шико, 2013. – 86 с.

## **КСЕНОБИОТИКИ В ПРОДУКТАХ ПИТАНИЯ КАК ФАКТОР РИСКА ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА**

*Верховодко А.И., Селятыцкий В.Ю.*

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Научный руководитель – ст. преподаватель Смирнова Г.Д.*

**Актуальность.** Пища современного человека является не только носителем пластических и энергетических материалов, но и источником