

Установлено, что действенной мерой по сокращению опасного воздействия автотранспорта на горожан считается создание пешеходных зон (жилых улиц), куда проезд автомобилей запрещен. Чаще встречается более мягкое использование пропускной системы, когда в жилой массив может попасть только спецтранспорт или проживающие там владельцы транспортных средств.

#### **Выводы**

Анализ суммарных выбросов в атмосферный воздух и акустического воздействия позволил установить, что автотранспорт г. Гомеля является источником значительного загрязнения городской среды.

В ходе нашего исследования были рассмотрены задачи, связанные с источниками возникновения данной проблемы и последствиями ее проявления.

Факторами риска для здоровья населения являются выбросы в атмосферный воздух токсических веществ (продуктов недожога бензина — окиси углерода, диоксида азота и пыли) в концентрациях выше предельно допустимых и интенсивно проникающих на жилые территории, шум (до 70 дБА).

Загрязненные районы характеризуются как зоны экологического неблагополучия: Критическая и неудовлетворительная.

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. *Бортновский, В. Н.* Опыт разработки шумовой карты г. Гомеля / В. Н. Бортновский, С. Е. Дубинин, В. М. Грачева // Проблемы здоровья и экологии. 2010. № 1(23). С. 127–129.
2. *Чайковская, М. А.* Влияние антропогенных факторов окружающей среды на качество атмосферного воздуха г. Гомеля / М. А. Чайковская, В. Н. Бортновский, Н. М. Рубан // Актуальные проблемы медицины: сб. науч. ст. Респ. науч.-практ. конф. и 27-й итоговой науч. сессий Гомел. гос. мед. ун-та, Гомель, 2–3 нояб. 2017 г. / А. Н. Лызикив [и др.]. Элект. текст. данные (объем 10,0 Мб). Гомель : ГомГМУ, 2018. С. 847–849. 1 электрон. опт. диск (CD-ROM).
3. *Бортновский, В. Н.* Гигиеническое обоснование шумозащитных мероприятий в условиях г. Гомеля / В. Н. Бортновский, Н. М. Рубан, В. Е. Пашкевич // Актуальные проблемы медицины : сб. науч. ст. Респ. науч.-практ. конф. с междунар. участием, Гомель, 21–22 нояб. 2019 г. / Гомел. гос. мед. ун-т; редкол. : А. Н. Лызикив [и др.]. Гомель : ГомГМУ, 2019. Т. 2. С. 3–5. 1 электрон. опт. диск (CD-ROM).

**УДК 613.2:[616.98:578.834.1]**

### **ОЦЕНКА ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ ЛЮДЕЙ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19 В ЛЕГКОЙ ФОРМЕ**

*Зарытова Д. Е., Сергеев Д. О.*

**Научный руководитель: старший преподаватель М. А. Чайковская**

**Учреждение образования**

**«Гомельский государственный медицинский университет»**

**г. Гомель, Республика Беларусь**

#### **Введение**

Изначально предполагалось, что COVID-19 является остroteкущей инфекцией с наблюдающимся полным выздоровлением (в случае легкой и средней степеней тяжести) в течение 2–3 недель. Однако со временем появляется все больше данных о том, что клинические проявления могут сохраняться более 6 месяцев [1].

Пандемия новой инфекции COVID-19 поставила перед врачами задачи, связанные не только с диагностикой и лечением, но и оказанием качественной помощи. Большинство переболевших COVID-19 все еще чувствуют изменения в состоянии здоровья и повседневной жизни. Уже сейчас специалистам становится понятно, что качество жизни людей, перенесших инфекцию COVID-19, сильно изменилось. Это подтверждается тем, что в сентябре 2020 г. в Международную классификацию болезней 10-го пересмотра был внесен отдельный код для описания постковидного синдрома: «U09.9 — состояние после COVID-19» [2].

Нарушение вкусовых ощущений (их изменение или полная утрата) могут быть вызваны изменениями эпителиальной природы, что часто наблюдается после инфекционных заболеваний, либо центрального происхождения (с нарушением вкусовых волокон). Именно поэтому вкусовые нарушения и их изучение имеют огромное значение в исследовании постковидного синдрома, а также патологии COVID-19. В связи с этим оценка изменений вкусовых ощущений у данных пациентов представляет особую актуальность.

### **Цель**

Оценить изменения в пищевом поведении и вкусовых ощущениях молодежи города Гомель, перенесшей в легкой форме COVID-19.

### **Материал и методы исследования**

Анкетирование лиц, которые перенесли инфекцию COVID-19 в легкой форме, проведено по разработанному опроснику. В нем были представлены вопросы, касающиеся пищевого поведения, вкусовых ощущений и качества жизни лиц, перенесших коронавирусную инфекцию. Каждый респондент ответил на 15 вопросов. В анкетировании участвовали 60 жителей г. Гомеля, в том числе 26 мужчин и 34 женщины.

Статистический анализ проводился с использованием пакета прикладного программного обеспечения «Microsoft Excel», «Statistica 13.3.» (Trial version). Анализ данных опроса проводился с использованием двустороннего критерия Фишера.

### **Результаты исследования и их обсуждение**

В течение полугода после перенесенной инфекции COVID-19 к наиболее частым симптомам относились: усталость (63 %), бессонница (26 %), тревога и депрессия (23 %), снижение аппетита (8 %), расстройство вкуса (7 %), головокружение (6 %), диарея и рвота (5 %), боль или стеснение в груди (5 %) [3]. Своей задачей мы ставили изучение изменения пищевого поведения: расстройств вкуса, снижение аппетита, изменений рациона и других нарушений.

Отметили изменение вкусовых ощущений после перенесенного заболевания у 48,3 % респондентов (мужчин 16,67 %, женщин 31,67 %).

Выяснили, что у 81,7 % респондентов (мужчин 35 %, женщин 46,67 %) число приемов пищи не изменилось, у 13,3 % респондентов (мужчин 6,6 %, женщин 6,67 %) уменьшилось, а у 5 % респондентов (мужчин 1,67 %, женщин 3,33 %) увеличилось.

Отмечается также, что у 75 % респондентов (мужчин 35 %, женщин 40 %) не изменилось отношение к приемам пищи и 35 % респондентов (мужчин 15 %, женщин 20 %) не приносили удовольствие приемы пищи в период после перенесенного заболевания.

Среди респондентов 50 % (мужчин 25 %, женщин 25 %) изменений во вкусовых ощущениях не отметили, у 30 % респондентов (мужчин 5 %, женщин 25 %) были незначительные изменения во вкусовых ощущениях, а у 20 % (мужчин 13,33 %, женщин 6,67 %) — значительные. Данный критерий являлся статистически значимым ( $p = 0,0312$ ). Мы видим, что незначительные изменения во вкусе в большей степени наблюдались у женщин-респондентов.

Потерю вкуса отметили 56,7 % респондентов (мужчин 26,67 %, женщин 30 %).

Потеря интереса к приемам пищи наблюдалась у 40 % респондентов (мужчин 16,67 %, женщин 26,67 %).

Длительность потери вкусовых ощущений варьировалась: у 43,3 % респондентов (мужчин 18,33 %, женщин 25 %) 1–2 дня, у 25 % респондентов (мужчин 10 %, женщин 15 %) 5–7 дней, у 8,3 % респондентов (мужчин 5 %, женщин 3,33 %) больше двух недель, у 23,3 % респондентов (мужчин 10 %, женщин 13,33 %) больше месяца.

Рвота или диарея не наблюдалась у 73,3 % респондентов (мужчин 28,33 %, женщин 45 %).

У 73,3 % респондентов (мужчин 30 %, женщин 43,3 %) вкусовые ощущения вернулись полностью, у 21,7 % респондентов (мужчин 10 %, женщин 11,67 %) лишь частично, а у 5 % респондентов (мужчин 3,33 %, женщин 1,67 %) не вернулись до сих пор.

Рацион питания не изменился у 80 % респондентов (мужчин 36,67 %, женщин 43,33 %).

70 % человек (мужчин 28,33 %, женщин 41,6 %) не испытывали и не испытывают дискомфорт во время приемов пищи, 18,3 % человек (мужчин 10%, женщин 8,33 %) испытывало дискомфорт после и во время болезни, а 11,7 % человек (мужчин 5 %, женщин 6,67 %) испытывают до сих пор.

### **Выводы**

В ходе исследования было выяснено, что у большинства опрошенных людей нарушений в пищевом поведении не обнаружено, однако потеря вкуса наблюдались более чем у половины респондентов. Расстройства вкусовых ощущений и пищевого поведения можно использовать как важные критерии скрининга. Эти показатели в значительной степени влияют на качество жизни, так как восприятие вкусовых качеств пищи является одной из основных составляющих процессов питания и пищеварения.

Результаты проведенного опроса показывают, что пищевое поведение респондентов было сформировано еще до болезни, изменения после COVID-19 были незначительны: отсутствовали изменения в количестве приемов пищи, рационе питания, отношении к приемам пищи, а также у большинства опрошенных отсутствовали диарея и рвота. У большей части респондентов наблюдалось полное и быстрое восстановление вкусовых ощущений.

О нарушении вкуса сообщили 50 % респондентов, однако более выражено это было непосредственно во время болезни. Незначительные вкусовые нарушения чаще встречались у женщин.

### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Post-acute sequelae of SARS-CoV-2 infection: Caring for the 'long-haulers' / S. Vohar [et al.] [Electronic resource]. Cleveland Clinic Journal of Medicine, 2021. Mode of access: <https://www.ccmj.org/content/88/5/267>. Date of access: 20.03.2022.
2. ICD-10 — International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems 10 revision, 2019. [Electronic resource]. Mode of access: <https://mkb-10.com/index.php?pid=23014>. Date of access: 20.03.2022.
3. 6-month consequences of COVID-19 in patients discharged from hospital: a cohort study, 2021 / C. Huang [et al.] [Electronic resource]. Mode of access: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33428867/>. Date of access: 20.03.2022.

**УДК 613.96:616-056.1-057.874**

## **ОЦЕНКА НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ШКОЛЬНИКОВ 9-Х И 11-Х КЛАССОВ**

**Искрицкая И. А., Корсакова В. И., Марковский В. О.**

**Научный руководитель: старший преподаватель М. А. Чайковская**

**Учреждение образования**

**«Гомельский государственный медицинский университет»**

**г. Гомель, Республика Беларусь**

### **Введение**

По данным Всемирной организации здравоохранения психические расстройства наблюдаются у каждого седьмого человека в возрасте 10–19 лет в мире; на них приходится 13 % от глобального бремени болезней в этой возрастной группе. Депрессия, тревожность и поведенческие нарушения входят в число ведущих причин заболеваемости и инвалидности среди подростков. Неприятие мер борьбы с нарушениями психического здоровья в подростковый пе-