

Увеличение поджелудочной железы установлено у 2 человек (1,81%) в возрасте 18–29 лет, в возрасте 30–49 лет – у 14 людей (12,72%), у 11 человек (10,00%) в возрасте 50–69 лет, и в возрасте старше 70 лет – у 3 человек (2,72%). Общее число пациентов с увеличением поджелудочной железы составляет 27,25% от общего числа пациентов.

Кальцинаты были найдены у 9 человек (8,16%). При этом в возрасте 18–29 лет они наблюдались у 2 человек (1,81%), у 4 человек (3,63%) в возрасте 30–49 лет, в возрасте 50–69 лет – у 3 (2,72%), в возрасте 70–90 лет не наблюдались.

Выводы

В процессе изучения данных было установлено, что Вирсунгов проток расширен в возрасте 50–69 лет в 2 раза чаще встречается, чем в возрасте 30–49 лет, и в 8,07 чаще, нежели в возрасте 70–90 лет. Киста поджелудочной железы наблюдается в 1,25 раза чаще в возрасте 50–69 лет, чем в возрасте 30–49 лет, а также в 3,34 раза чаще, чем в возрасте 70–90 лет. Увеличение поджелудочной железы чаще в 1,27 раза приходится на возраст 30–49 лет, чем в возрасте 50–69 лет, и в 4,67 раза чаще, чем в возрасте 70–90 лет, а также в 7,02 раз чаще, чем в 18–29 лет. Кальцинаты встречаются в возрасте 30–49 лет в 1,33 раз чаще, чем в возрасте 50–69 лет, а также в 2 раза чаще, чем в возрасте 18–29 лет.

При обработке данных отмечалось, что у 1 человека из 6 в возрасте 30–49 лет при расширении Вирсунгова протока есть кальцинаты, а у остальных в возрасте 18–29 лет, а также старше 50 лет кальцинатов не наблюдалось.

Расширение Вирсунгова протока при увеличении поджелудочной железы встретилось у 3 человек из 5 в возрасте 30–49 лет, 3 человека из 10 – в возрасте 50–69 лет, а в возрасте старше 70 лет – у 1 из 4 человек. В возрасте 18–29 лет было не установлено.

При изучении стационарных карт было обнаружено, что в возрасте 30–49 лет у 2 человек из 9 есть киста поджелудочной железы при расширении Вирсунгова протока, а в возрасте 50–69 лет – у 4 человек из 12, не установлено в возрасте 18–29 лет и старше 70 лет.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Поликлиническая терапия : учебник / коллектив авторов ; под ред. И. И. Чукаевой, Б. Я. Барта. – М. : КНОРУС, 2017. – С. 437–451.
2. Хирургические болезни: учеб. пособие / В. Н. Шиленок [и др.]. – 2-е изд. перераб. и доп. – Витебск: ВГМУ. – 2014. – С. 175–190.

УДК 616.718.42-001.5

В. И. Старченко, А. В. Башлакова

Научный руководитель: старший преподаватель А. А. Суднеко

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

ИНСУЛЬТ ГОЛОВНОГО МОЗГА

Введение

Инсульт – это острое нарушение кровообращения в головном мозге, приводящее к структурным изменениям тканей и возможной инвалидизации пациента. Эта болезнь провоцирует очаговое поражение нервной системы, отмирание клеток, нарушение работы сосудов. При наличии возможных симптомов нужно немедленно обратиться к врачу. Игнорирование симптомов и поздно начатое лечение может привести к смертельному исходу. Инсульты разделяются на геморрагические, которые сопровождаются возникно-

вением кровоизлияния в головном мозге и ишемические, характеризующиеся прекращением поступления крови к определенному участку головного мозга [1–3].

Цель

Изучить частоту встречаемости инсульта головного мозга среди мужчин и женщин за 2022 год. Проследить кто больше подвержен появлению этого заболевания и какой процент смертности и успешной реабилитации. Какое влияние на это оказывают анатомические особенности пациента.

Материал и методы исследования

Для исследования были использованы данные пациентов УЗ «Гомельская университетская клиника – областной госпиталь инвалидов Великой Отечественной войны» (далее – госпиталь) с таким диагнозом за 2022 год. Пациенты были разделены по возрастной категории и полу, месяцу поступления в госпиталь. Результаты исследования были обработаны с помощью программы Microsoft Excel 2016. Проведен анализ и обобщение полученных данных.

Результаты исследования и их обсуждения

Всего за 2022 год в неврологическое отделение поступило 930 больных инсультом. Из них 865 человек (93%) были выписаны с благоприятными последствиями, их здоровье значительно улучшилось. Однако были и случаи с летальным исходом – 65 человек (7%) (рисунок 1).



Рисунок 1 – Поступившие пациенты за 2022 год

Было также установлено, что данному заболеванию более подвержены мужчины, их общее количество составляет 632 человека (66%), в то время как женщин – 298 (34%) (рисунок 2).



Рисунок 2 – Сравнительная характеристика по половому признаку

После подсчета количества больных по месяцам мы выяснили, что в январе наблюдается максимальное число пациентов с инсультом (102), в феврале это количество резко снижается (44) с постепенным возрастанием в марте – августе (с 55 человек до 88). В дальнейшем, с сентября по ноябрь, происходит уменьшение числа больных (с 82 до 62), а в декабре наблюдается минимальный показатель (43 человека).

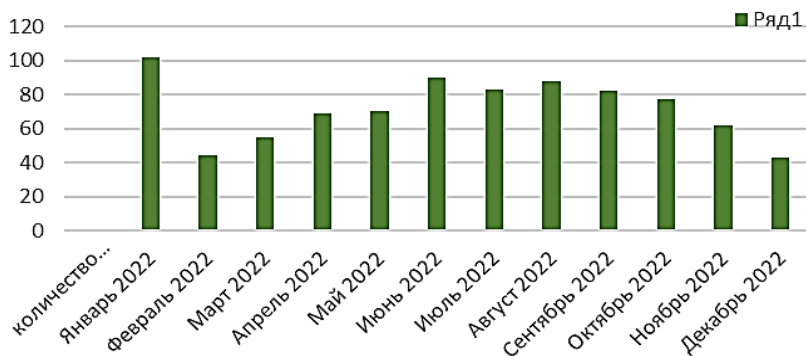


Рисунок 3 – Поступившие пациенты по месяцам

Если рассматривать возраст пациентов, то риск заболевания возрастает в зрелом и пожилом возрасте (от 51 до 72 лет), а менее подвержены заболеванию люди юношеского и зрелого возраста (от 18 до 36 лет).

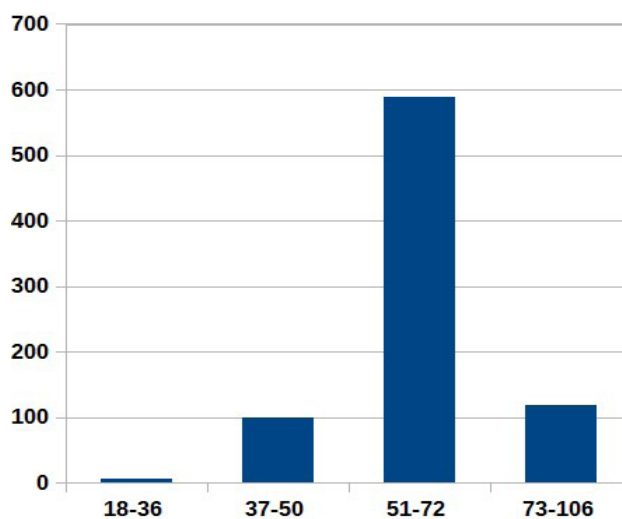


Рисунок 4 – Сравнение возрастных показателей

Выводы

Таким образом можно сделать вывод, что в группе риска находятся люди пожилого и старческого возраста, однако уже прослеживается картина как возрастные болезни быстро «молодеют». В ходе исследования было выявлено, что чаще инсульт случается в летние поры года. В жаркую погоду наш организм переживает повышенную нагрузку, поскольку из-за недостатка воды начинает сгущаться кровь, это приводит к ухудшению кровотока в сосудах, повышению артериального давления и образованию тромбов. Именно последний фактор является ключевой причиной инсульта. Профилактикой инсульта является здоровый образ жизни, отказ от вредных привычек (в особенности курения), от которых чаще страдают мужчины.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Геморрагический инсульт – симптомы и лечение [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://probolezny.ru/insult-gemorragicheskiy/> – Дата доступа: 11.11.2023.
2. Инсульт. Причины, симптомы, методы лечения и профилактики [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://cmrt.ru/zabolevaniya/golovnogo-mozga/insult/?ysclid=louprezedn44486756> – Дата доступа: 11.11.2023.
3. Что такое ишемический инсульт, прогноз для жизни [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://yandex.ru/health/turbo/articles?id=5506&ysclid=louebe4wkb563128956> – Дата доступа: 11.11.2023.

УДК 613.2:378.6-057.875-027.63(476.2-25)

Hettithanthrige Don Ashel Nirmala Arunoda Hettithanthri, A. N. Krytskaya

Scientific supervisor: senior lecturer A. N. Krytskaya

*Educational Establishment
“Gomel State Medical University”
Gomel, Republic of Belarus*

STUDY OF SELF-ORGANIZATION OF NUTRITION BY FOREIGN STUDENTS OF GOMEL MEDICAL UNIVERSITY

Introduction

Actually, students' important time period of their life is university life. Foreign students come to Gomel Medical University from different countries. Without any doubt, taking care of themselves, including nutrition, falls entirely on them. The most important problem is different foods in countries of residence and training [1, 3]. As a result of different circumstances most of eating habits adapt to new conditions during university period [2]. Based on the data obtained, in the future it will be possible to study changes in the body mass index of foreign students. Therefore, this study initiates a cycle of future research.

Goal

The purpose of our research was to study how the nutrition of foreign students' changes during their studies at the university.

Material and methods of research

This study was conducted among 120 randomly chosen university students to assess their eating habits using an anonymous Google Form questionnaire. Here, questions such as age, gender, previous and present body weight, what food and how often others eat, drinking water levels, their exercising, etc. were considered. Based on the responses received, comparative charts were constructed for further data processing.

The results of the research and their discussion

Based on the results of our study, 52,3 % of female and 47,7 % of male were interviewed. Besides, out of them most of the students (85,6%) are in age range of 15–25 years and 13,5% students are in 25–35 year range. In the course of our research 31,2% of students are studying in 1st year, 31,2% of students are studying in 2nd year, 11% of students are studying in 3rd year, 11% of students are studying in 4th year, 3,7% of students are studying in 5th year and 11,9% of students are studying in the 6th year.

In turn, 47,6% of students are having only two main meals per day. However, only 40,7% students are having their three main meals. Additionally, 11% of students are having only one main meal. But on, the other hand, out of these 120 respondents 48,3% students are having at least one extra meal apart from their main meals. And also 35,2% of students having two extra meals and 6,2% of students additionally enjoy another three extra meals apart from the main meals. Finally, 10,4% of students are having more than three extra meals during all day. For these extra