

**Д. Р. Давлетьярова**

*Научные руководители: к.м.н., доцент А. П. Демчило, преподаватель-стажер З. А. Цейко*

*Учреждение образования*

*«Гомельский государственный медицинский университет»*

*г. Гомель, Республика Беларусь*

## **ОЦЕНКА КОГНИТИВНЫХ ФУНКЦИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ ВИРУС-АССОЦИИРОВАННЫМИ ПОРАЖЕНИЯМИ ПЕЧЕНИ**

### ***Введение***

Согласно данным Всемирной организации здравоохранения, в мире насчитывается 328 миллионов людей, страдающих хроническими вирусными гепатитами В (ХГВ) и С (ХГС) [1]. Каждый год гибнет около 1 миллиона человек от рака и цирроза печени, которые являются исходом естественного течения ХГС и ХГВ, что делает хронические вирусные гепатиты медико-социальной проблемой всего человечества.

Для пациентов с хроническими вирусными заболеваниями печени характерны внепеченочные проявления заболевания, в основе которых лежат иммунные реакции, возникающие в ответ на репликацию вируса гепатита В (HBV) и С (HCV). Неврологические нарушения не редкость среди пациентов с хроническими вирус-ассоциированными поражениями печени. Когнитивная дисфункция связана с как с нарушением деинтоксикационной и синтетической функциями печени, так и с репликацией вируса в центральной нервной системе [2]. Усовершенствовав методы диагностики и лечения заболевания, можно улучшить состояние пациента. Необходим более тщательный анализ роли HBV/HCV в формировании когнитивных нарушений.

### ***Цель***

Оценить состояние когнитивных функций у пациентов с хроническими вирус-ассоциированными поражениями печени с помощью субтеста «Понятливость» взрослого варианта теста Векслера.

### ***Материал и методы исследования***

Исследование проведено на базе учреждения «Гомельская областная инфекционная больница». В исследование включено 30 пациентов (17 мужчин – 56,6% и 13 женщин – 43,4%) с установленным диагнозом хронически вирусный гепатит В/С. Для опроса в качестве материала исследования был использован взрослый вариант теста Векслера (субтест «Понятливость»). Средний возраст исследуемых пациентов составил  $43,5 \pm 8,22$  лет. Группу сравнения составили 30 студентов 1–6 курсов учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет».

С помощью субтеста оценивается способность моделировать свое поведение в различных социальных ситуациях. Отмечаются жизненный опыт, суждения испытуемого и практичность мышления.

Максимальный результат теста – 28 баллов. 0–9 баллов – низкое практическое понимание, 10–14 – практическое понимание ниже среднего, 15–19 – среднее практическое понимание и аргументация, 20–24 – хорошее практическое понимание и аргументация, 25–28 – отличное практическое понимание и аргументация [3].

Статистическая обработка данных произведена с помощью Microsoft Excel и программного пакета STATISTICA 10.

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

В процессе исследования было проведено распределение образованной группы пациентов графически по данным заполнения чек-листа опросника измерения социального интеллекта (рисунок 1).



***Рисунок 1 – Результаты графического анализа распределения пациентов с хроническими вирус-ассоциированными поражениями печени по данным заполнения чек-листа***

Как следует из представленной диаграммы, среди пациентов с хроническими вирус-ассоциированными поражениями печени поддерживается средний уровень практического понимания и аргументации (10 пациентов; 33,0 % – самый высокий показатель). 3 опрашиваемых (10,0 %) имеют низкое практическое понимание, 6 (20%) – получили результат с баллом по чек-листу ниже среднего. В ходе опроса и подсчета результатов хорошее понимание и аргументацию имеют 7 пациентов (23,0 %) с ХГС и ХГВ, максимальное количество баллов у 4 пациентов (13,0 %).

Далее нами были проанализированы результаты студентов УО «ГомГМУ» (рисунок 2).



***Рисунок 2 – Результаты графического анализа распределения студентов УО «ГомГМУ» по данным заполнения чек-листа***

Согласно полученной диаграмме среди студентов медицинского университета отмечается отличное практическое понимание и аргументация (15 человек – 50,0 %), хорошее

практическое понимание (11 человек – 37,0 %). У 2 студентов (7,0 %) согласно результатам анкетирования – средний показатель, а у 2 человек (7,0 %) отмечен показатель ниже среднего.

### **Выводы**

Патогенез когнитивных дисфункций среди пациентов с хроническими вирус-ассоциированными поражениями печени изучен недостаточно, несмотря на большое количество проведенных исследований. Оценке когнитивных функций у пациентов с ХГС и ХГВ следует уделять большее внимание, так они могут быть маркерами и более серьезной неврологической патологии.

### **СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Цветков, В. В. Клиническая эпидемиология внепеченочных проявлений хронической инфекции, вызванной вирусом гепатита С / В. В. Цветков, И. И. Токин, С. А. Позднякова // Медицинский совет. – 2019. – № 21. – С. 248–253.
2. Boglione, L. Efficacy and safety of interferon free regimens in patients affected by chronic hepatitis C and psychiatric disorders / L. Boglione [et al.] // Journal of Infection and Chemotherapy. – 2020. – Vol. 26, № 1. – P. 18–22.
3. Flores-Chávez, A. Extrahepatic manifestations associated with Chronic Hepatitis C Virus Infection / A. Flores-Chávez, J. A. Carrion, X. Forns, M. Ramos Casals // Revista Española de Sanidad Penitenciaria. – 2017. – Vol. 19, № 3. – P. 87–97.

**УДК 579.61**

**А. А. Данилин, А. А. Якубовская, А. Р. Шайхутдинов**

*Научный руководитель: старший преподаватель П. Е. Гуляев*

*Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Казанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
г. Казань, Российская Федерация*

## **ОЦЕНКА КАЧЕСТВЕННОГО И КОЛИЧЕСТВЕННОГО СОСТАВА МИКРОФЛОРЫ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ СОТРУДНИКОВ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА**

### **Введение**

В последние годы среди медицинских работников отмечается рост числа инфекционных заболеваний носоглотки, вызванных условно патогенными микроорганизмами, что предопределяет важность изучения особенностей микробиоценозов, которые формируются под влиянием госпитальной среды.

### **Цель**

Оценить качественный и количественный состав микрофлоры верхних дыхательных путей, изучить и сравнить антибиотикорезистентность *S. aureus* к антибиотикам.

### **Материал и методы исследования**

Забор материала проводился с поверхности слизистой носоглотки сотрудников медицинской организации. Микробиологическое исследование микрофлоры слизистой оболочки носовой полости проведено у 28 сотрудников. Посев проводился на среды ЖСА, Сабуро, кровяной агар и ЭНДО. Далее чашки с МПА, ЖСА, Эндо и кровяным агаром поместили в термостат на несколько дней при температуре 37°C; чашки со средой Сабуро – в термостат на неделю при температуре 25°C. Изучался рост колоний, характер роста, цвет, биохимическая активность. Были получены чистые культуры. На втором этапе производился пересев части колоний на хромогенную среду уриселект-агар