

исследование костей черепа. Дети, у которых размер гематомы, превышает 4 см должны находиться на диспансерном лечении и затем после лечения наблюдаться не менее 1 раза в год. Наблюдение за ребенком осуществляют врач-педиатр и невролог, они следят за показателями гемодинамики, за тем, как развивается ребенок и заживает гематома [1,5].

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Гром, А. Г. Показатели общего и биохимического анализа крови новорожденных при кефалогематоме / А. Г. Гром, О. О. Артемова // Материалы 72-й Всероссийской научной конференции молодых ученых и студентов с международным участием. – Махачкала: Издательство АЛЕФ, 2024. – С. 480–483.
2. Перцева, Г. М. Кефалогематома. Поиск факторов, провоцирующих ее появление / Г. М. Перцева, А. А. Борщева // Кубанский научный вестник. – 2017. – №2 (163). – С. 120–123.
3. Факторы риска и причины развития кефалогематом в современных условиях / С. В. Баринев, И. В. Шамина, Ю. И. Чуловский [и др.] // Байкальский медицинский журнал. – 2013. – Т. 116. – № 1. – С. 47–49.
4. Тихонова, Т. К. Причины и механизмы возникновения кефалогематом у новорожденных. / Т. К. Тихонова, Т. Б. Шамина // Педиатр. – 2011. – Т. 2. – № 4. – С. 57–60.
5. Володин, Н. Н. Неонатология: национальное руководство. Краткое издание / Н. Н. Володин – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 896 с.

УДК 616-092-098:159.944.4

Ю. А. Дведари

Научный руководитель: старший преподаватель А. В. Провалинский

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

СТРЕСС В ПАТОГЕНЕЗЕ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА

Введение

При действии сильного и продолжительно действующего раздражителя стресс-реакция организма из общего адаптационного синдрома превращается в фактор патогенеза [1]. 21 век характеризуется тенденцией к возрастанию диагностируемых лиц с метаболическим синдромом (МС). Ожирение является фактором риска развития таких заболеваний, как сердечно-сосудистые, метаболический синдром, сахарный диабет 2 типа, неалкогольная жировая болезнь печени, цирроз печени, рак, остеоартрит, легочная дисфункция, снижение когнитивных навыков, недержание мочи [2]. Для диагностики ожирения и избыточного веса у взрослых как первый параметр используется индекс массы тела (ИМТ), который рассчитывается как отношение массы тела в килограммах к квадрату роста в метрах [3].

Цель

Целью является изучить влияние стресса на развитие и течение метаболического синдрома, выявить механизмы их взаимосвязи, а также сравнить образы жизни людей с нормальным и повышенным ИМТ.

Материал и методы исследования

Исследование проводилось по результатам добровольного анкетного опроса по специальному разработанному опроснику. В анкетировании приняли участие 75 респондентов. Полученные данные подвергли статистическому анализу. Статистическая обработка данных была произведена с помощью программы Google Forms.

Результаты исследования и их обсуждение

В ходе опроса участвовали респонденты различных возрастов. В результате обработки и сравнения полученных данных мы выяснили, что среди опрошенных лиц люди

старшего возраста больше подвергались стрессу и, как следствие, метаболическому синдрому и его признакам. На задание выбрать по шкале 1–5: 1 – никогда, 2 – редко, 3 – иногда, 4 – часто, 5 – очень часто ответ «Иногда» преобладал (более 30%) в вопросах таких, как: «Чувствовали ли вы себя перегруженными?» «Чувствовали ли вы себя подавленными?» «Чувствовали ли вы, что не справляетесь со своими проблемами?» «Чувствовали ли вы себя беспокойным?» «Чувствовали ли вы себя раздражительным?» На вопрос «Чувствовали ли вы себя усталыми?» большинство выбрали ответ «Часто» (36%). На вопрос «Чувствовали ли вы себя напряженными?» ответы «Иногда» и «Часто» сравнялись (по 37,3%).

На вопрос «Влияет ли стресс на ваше здоровье?» 44% выбрали ответ «Испытываю нечастые головные боли и другие недомогания, способные вытерпеть», 28% «Довольно сильно, частые головные боли и недомогания, истощение», 9,3 % «Очень сильно, панические атаки, бессонница», у остальных стресс не сильно сказывается на их здоровье (рисунок 1).

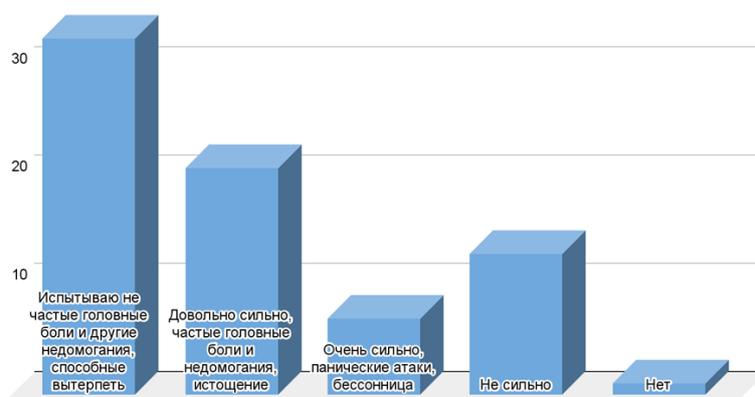


Рисунок 1 – Влияет ли стресс на ваше здоровье?

ИМТ 24% опрошенных больше 25, то есть выше нормы. У 18,7% из них стресс влияет на здоровье.

На вопрос «Имеете ли вы диагноз метаболического синдрома или каких-либо его компонентов (например, повышенное артериальное давление, высокий уровень глюкозы в крови, повышенный уровень холестерина)?» 13,3% выбрали ответ «Да», из которых 50% имеют повышенное артериальное давление, 41,7% – высокий уровень глюкозы в крови, а 8,3% повышенный уровень холестерина.

На вопрос «Как часто вы чувствуете себя перегруженным обязанностями и задачами?» 41,3% выбрали ответ «Часто», включая людей с ИМТ выше нормы.

На вопрос «Как бы вы оценили свой рацион питания?» 72% выбрали ответ «Среднее питание», 20% «Здоровое питание», 8% «Нездоровое питание». Большая часть людей с повышенным ИМТ, а именно 77,8% выбрали ответы «Среднее питание» и «Нездоровое питание».

На вопрос «Какие из ваших стрессоров вы считаете наиболее трудно контролируемые?» получили разнообразные ответы: климатические условия, сессия, контроль за всеми, учеба. У людей с повышенным ИМТ чаще всего стресс возникает на работе (а именно у 50%). 22 % опрошенных с ИМТ более 25 справляются со стрессом с помощью сна, 33% с помощью ходьбы, у остальных ответы отличались: общение с близкими, сериалы, успокоительные и др.

72% опрошенных с повышенным ИМТ на вопрос «Курите ли вы?» выбрали вариант «Да». Способов снятия стресса много, но некоторые прибегают для этого к курению, к так называемому «заеданию» стресса. Это ведет к еще более серьезным последствиям и болезням чем сам стресс, что недопустимо. Эффективным средством против стресса является регулярный отдых, можно найти массу интересных занятий, которые расслабят, например, спокойная прогулка, чтение книги, просмотр фильма.

Выводы

В основе характерных повреждений, развивающихся в результате стрессовых воздействий независимо от вида стрессора, лежат нарушения вегетативного и гуморального равновесия, которые представлены нарушением биологического окисления и накоплением недоокисленных соединений, подавлением активности антиоксидантной системы и недостаточностью энергетических ресурсов. Дефицит энергии приводит к метаболическим сдвигам, в том числе активирует свободнорадикальное окисление в клетке, что вызывает повреждение основных функций биологических мембран: барьерной, рецепторной, каталитической. Все это приводит к повреждению органов и тканей, в первую очередь нервной системы и иммунной [1].

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Хныченко, Л. К. Стресс и его роль в развитии патологических процессов / Л. К. Хныченко, Н. С. Сапронов // *Обзоры по клинической, фармакологической и лекарственной терапии*. – 2003. – Т. 2, № 3. – С. 2–15.
2. The critical role of oxidative stress in sarcopenic obesity / A. Gonzalez, F. Simon, O. Achiardi [et al.] // *Oxidative Medicine and Cellular Longevity*. – 2021. – Т. 2021. – №. 1. – С. 4493817.
3. ВОЗ. Ожирение и избыточная масса тела : [сайт]. – URL: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overwe> (дата обращения: 15.02.25).

УДК 618.17-008.8-009:572.512.3

А. И. Донцева

Научный руководитель: старший преподаватель А. А. Жукова

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

ЗАВИСИМОСТЬ ФОРМЫ ПРЕДМЕНСТРУАЛЬНОГО СИНДРОМА ОТ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА

Введение

Согласно современным исследованиям, более половины женщин репродуктивного возраста испытывают различные симптомы, характеризующие предменструальный синдром (ПМС). Этиология и патогенез различных симптомов, образующих предменструальный синдром, в настоящее время остаются до конца не выясненными [1]. Индекс массы тела (ИМТ) – величина, позволяющая определить в каком соотношении находятся вес и рост человека, является ли масса тела недостаточной, нормальной, избыточной или имеется ожирение. Известно, что женщины, страдающие ожирением подвержены более высокому риску развития предменструального синдрома. Женщины с недостаточным весом, также чаще, чем женщины с нормальными значениями ИМТ, имеют нарушения, связанные с менструальным циклом. Длительное голодание, экстремальные физические нагрузки и стресс могут вызывать сбои в работе гипоталамуса. Дефицит массы тела