По данным эхокардиографии у значительной части пациентов выявлялись признаки гипертрофии левого желудочка и снижение фракции выброса, что отражает выраженность структурно-функциональных изменений миокарда.

Корреляционный анализ выявил статистически значимую положительную связь между функциональным классом хронической сердечной недостаточности и выраженностью клинических симптомов (r=0,48; p=0,002), а также между наличием сопутствующей патологии и тяжестью течения заболевания (r=0,42; p=0,006). Полученные данные свидетельствуют о прогрессирующем ухудшении клинического состояния пациентов по мере увеличения функционального класса и коморбидной нагрузки.

Полученные результаты свидетельствуют о том, что хроническая сердечная недостаточность у пациентов пожилого возраста характеризуется выраженным полиморфизмом клинических проявлений и высокой частотой сопутствующей патологии. Установленные корреляционные связи подтверждают значимую роль коморбидных состояний и прогрессирования функционального класса в формировании клинической картины заболевания. Артериальная гипертензия и ишемическая болезнь сердца являются ведущими факторами, способствующими развитию и прогрессированию хронической сердечной недостаточности у данной категории пациентов.

Выводы

Наиболее частыми клиническими проявлениями хронической сердечной недостаточности у пациентов пожилого возраста являются одышка, повышенная утомляемость и периферические отеки (p<0,05). У большинства пациентов выявляются II и III функциональные классы заболевания, что отражает выраженность клинических проявлений (p<0,05). Хроническая сердечная недостаточность у пожилых пациентов часто сочетается с артериальной гипертензией и ишемической болезнью сердца (p<0,05). Выявлены статистически значимые корреляции между функциональным классом, выраженностью симптомов и наличием коморбидной патологии (r=0,42–0,48; p<0,01). Учет сопутствующей патологии имеет ключевое значение при ведении пациентов пожилого возраста с хронической сердечной недостаточностью.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Хроническая сердечная недостаточность у пациентов пожилого и старческого возраста: особенности диагностики и лечения / О. Н. Крючкова, Е. А. Ицкова, Э. Ю. Турна [и др.]. // Крымский терапевтический журнал. – 2020. – Т. 29, № 2. – С. 37–43.

2. Галявич, А. С. Артериальная гипертензия как причина развития хронической сердечной недостаточности / З. М. Галеева, Л. В. Балеева, А. А. Сабирзянова // Артериальная гипертензия. – 2022. – С. 211–217.

УДК 614.2:378.6-057.875

Ю. В. Воробьёва, А. А. Карасёва

Научный руководитель: к.м.н., доцент О. Н. Кононова

Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь

ОЦЕНКА СТЕПЕНИ ПРИВЕРЖЕННОСТИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ЗДОРОВОМУ ОБРАЗУ ЖИЗНИ

Введение

В последнее десятилетие наблюдается ухудшение состояния здоровья населения, особенно детей, подростков и молодежи; возросло число неблагоприятных социальных факторов, обусловливающих такую тенденцию. Учитывая, что, по данным Всемирной организа-

ции здравоохранения, здоровье человека зависит главным образом (на 50–55%) от его образа жизни, более, чем на 20% − от состояния окружающей среды, на 15–20% − от наследственности и лишь около 10% составляет вклад медицины, стало очевидным, что без изменения сознания и мотивации социальных моделей поведения человека невозможно преодолеть влияние негативных воздействий и улучшить качественные и количественные характеристики жизни [1].

Проблема здорового образа жизни (ЗОЖ) студенческой молодежи актуальна по причине того, что осознанное отношение к здоровью закладывается именно в этом возрасте, а многие факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ) зависят от образа и условий жизни человека, его поведения по сохранению и укреплению здоровья [2].

Цель

Оценить степень приверженности ЗОЖ среди студентов медицинского университета.

Материал и методы исследования

Исследование проводилось в марте 2026 года на базе УО «Гомельский государственный медицинский университет» среди студентов 1–6 курсов в возрасте от 18 до 25 лет. Анкетирование было проведено в онлайн-формате на платформе Google Forms с использованием методики, предложенной в национальном исследовании ЭССЕ–РФ [3]. Сбор и анализ данных проводился в программе Excel.

Результаты исследования и их обсуждение

Индекс приверженности ЗОЖ (ИПЗОЖ) рассчитывался на основании пяти компонентов: отсутствие курения, адекватное потребление овощей и фруктов (не менее 400 г), физическая активность (не менее 150 мин умеренной нагрузки в неделю), нормальное потребление соли (менее 5 г) и отсутствие злоупотребления алкоголем.

Анализ данных анкетирования (n=85) показал, что наиболее соблюдаемым компонентом у молодежи является физическая активность – 83,5% респондентов (n=71).

Проблемным аспектом остается рацион питания: только 40% студентов (n=34) ежедневно потребляют норму овощей и фруктов. Контроль потребления соли (менее 5 г) отметили 51,8% студентов (n=44), а отсутствие употребления алкоголя – 55,3% (n=47). Для наглядности распределения количества респондентов данные представлены в виде диаграммы (рисунок 1).

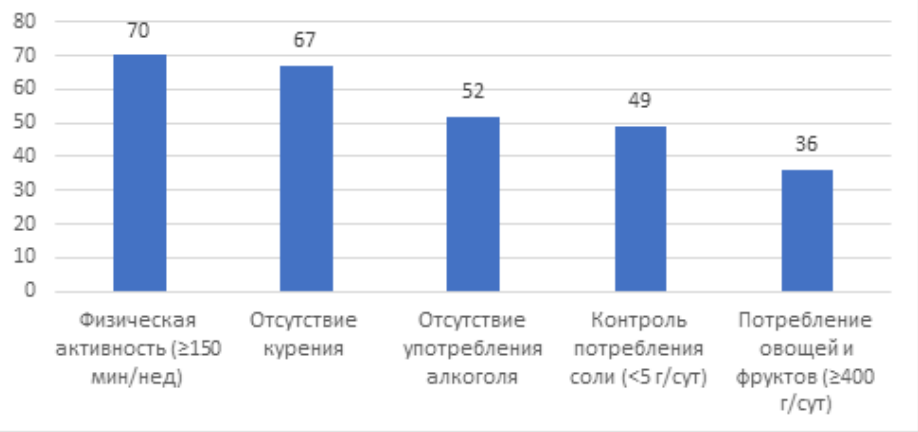


Рисунок 1 – Распространенность отдельных компонентов ЗОЖ среди студентов

Интегральная оценка выявила, что удовлетворительная приверженность (отсутствие курения при наличии хотя бы одного другого фактора ЗОЖ) наблюдается у 78,8% (n=67) студентов. Высокая приверженность (соблюдение всех 5 критериев одновременно) зафикси-

рована у 12,9% респондентов (n=11). Низкая приверженность (отсутствие критериев) отмечается у 7 (8,2%) студентов. Распределение количества опрошенных представлена на рисунке 2.



Рисунок 2 – Уровни приверженности студентов ЗОЖ по индексу ИПЗОЖ

Выводы

На основании проведенного исследования можно сделать следующие выводы:

1. Большинство студентов медицинского университета демонстрируют высокую физическую активность (83,5%), однако наиболее слабым звеном в структуре ЗОЖ является рацион питания: лишь 40% респондентов соблюдают норму потребления овощей и фруктов.

2. Интегральный показатель выявил преобладание удовлетворительной приверженности ЗОЖ (78,8%), в то время как высокий уровень приверженности (соблюдение всех 5 критериев одновременно) отмечен лишь у 12,9% студентов.

3. Результаты указывают на необходимость разработки целевых профилактических программ для студентов-медиков, сфокусированных на коррекции пищевых привычек и повышении культуры питания.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Макарова, Л. П. Формирование мотивации здорового образа жизни как критерий качества образования / Л. П. Макарова, М. С. Матусевич, О. В. Шатровой // Молодой ученый. − 2014. − № 4. − С. 1021−1023.

2. Поздеева, А. Н. Оценка приверженности здоровому образу жизни студентов медицинского вуза как основа формирования профилактических программ / А. Н. Поздеева, М. С. Гурьянов // Менеджер здравоохранения. – 2023. − № 5. – С. 58−66.

3. Интегральная оценка приверженности здоровому образу жизни как способ мониторинга эффективности профилактических мер / С. А. Шальнова [и др.]. // Профилактическая медицина. – 2018. – Т. 21, № 4. – С. 65–72.

УДК 613.84:615.85

Г. О. Гулюта

Научный руководитель: старший преподаватель Н. В. Халецкая

Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь

ПРОБЛЕМА ПРЕОДОЛЕНИЯ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ

Введение

По данным десятого доклада Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ) от заболеваний, связанных с употреблением табака, ежегодно умирает более 7 миллионов человек.