В заключении рассматривался вопрос об изменении состояния человека с РАС в связи с возрастными изменениями. Специалисты говорят, что с возрастом у многих пациентов симптомы становятся менее выраженными. Но, помимо этого, есть сообщения о возрастном ухудшении коммуникативных навыков и навыков самообслуживания [1]. Результаты опроса говорят о том, что люди тоже не склоняются к конкретному ответу: 48,8% выбирают вариант в котором говорится, что симптомы остаются одинаково выраженными, а 34,8% считают, что симптомы становятся менее выраженными.

Выводы

Проведенное анкетирование позволило оценить уровень осведомленности населения о расстройстве аутистического спектра. Установлено, что подавляющее большинство опрошенных (94,5%) осведомлены о существовании РАС, при этом основным источником информации выступают интернет и телевидение (65,4%).

Анализ ответов выявил, что большинство опрошенных идентифицируют РАС как неврологическое нарушение развития (68,3%) и осведомлены о невозможности его медикаментозного излечения (94,5%).

Таким образом, исследование подтверждает необходимость дальнейшего повышения уровня информированности населения о ключевых аспектах РАС.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Красота и медицина : [сайт]. – М., 2014–2025. – URL: https://www.krasotaimedicina.ru/ (дата обращения: 01.04.2026).

2. Бизюкевич, С. В. Динамика заболеваемости и инвалидности детей с расстройствами аутистического спектра в Республике Беларусь (2020–2024 гг.) / С. В. Бизюкевич, Э. П. Станько // Psychiatry psychotherapy and Clinical Psychology. – 2025. – Т. 16, № 2. – С. 131.

3. 5-я городская клиническая больница: [сайт]. – Мн., 2026. – URL: https://www.5gkb.by/patsientam/edinye-dni-zdorovya/vsemirnyj-den-rasprostraneniya-informatsii-ob-autizme/ (дата обращения: 01.04.2026).

4. Медгород : [сайт]. – М., 2025. – URL: https://medgorod-clinic.ru/stati/geneticheskie-faktory-autizma-i-rasstroystv-autisticheskogo-spektra/ (дата обращения: 01.03.2026).

УДК: 616.955.428-036.2(476.2)

М. А. Лупеев, Г. А. Ширин

Научные руководители: доцент кафедры, к.м.н., доцент Е. М. Бутенкова, старший преподаватель Л. А. Порошина

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

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ЧЕСОТКОЙ В ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Введение

Чесотка, повсеместно распространенное паразитарное заболевание кожи, вызываемое чесоточным клещом *Sarcoptes scabiei*, является социальной проблемой. Заболевание чаще встречается в развивающихся странах и в условиях недостаточной гигиены и высокой плотности населения. Росту заболеваемости чесоткой способствуют миграция населения, развитие туризма, перенаселенность, ухудшение санитарных условий проживания [1–3]. За последние два десятилетия отмечается стабильное или умеренное увеличение случаев заболевания в некоторых регионах мира, связанное с миграцией, конфликтами, которые влияют на доступность медицинской помощи и гигиенических мер [2].

Предрасполагающими факторами к развитию заболевания являются низкий уровень личной гигиены, перенаселенность, миграция населения и туристические поездки [1–3].

Чесотка не имеет ярко выраженной сезонности, однако случаи заболевания чаще регистрируются в холодные месяцы, в теплое время года отмечается снижение заболеваемости.

Для профилактики чесотки применяются общественные и индивидуальные методы: санитарно-просветительская работа среди населения, медицинское обследование для выявления больных и контактных лиц, профилактическое лечение контактных лиц с высоким риском инфицирования, проведение дезинфекции помещений, гигиеническое воспитание в школах, контроль миграционных потоков и профилактика в местах массового скопления людей, соблюдение правил личной гигиены. ВОЗ подчеркивает необходимость осуществления комплексных программ в борьбе с паразитарными заболеваниями [1].

В Беларуси уровень заболеваемости стабилен, а наиболее часто чесотка регистрируется в группах с высоким уровнем социального контакта: в детских коллективах, социальных учреждениях, интернатах, тюрьмах, а также среди мигрантов. В Гомельской области среднемноголетний показатель заболеваемости чесоткой за 2012–2024 годы составлял 22,72 на 100 тыс. населения [4].

Цель

Изучить многолетнюю динамику выявляемости чесотки у населения г. Гомель и Гомельской области за последние 11 лет по данным учреждения «Гомельский областной клинический центр дерматовенерологии и косметологии» (ГОКЦД), определить преобладающие возрастные группы, гендерное распределение и влияние урбанизации на данный показатель.

Материал и методы исследования

Изучение медико-статистических показателей, характеризующих заболеваемость чесоткой среди населения г. Гомеля, проведено на основе данных компьютерной базы данных и отчетной документации ГОКЦД за 2015–2025 гг. Учет проводился по данным обращаемости на основании статистических талонов для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов (ф.025–2/у). Также проведен ретроспективный анализ амбулаторных карт пациентов с чесоткой, которые находились на диспансерном учете в ГОКЦДК в 2025 году.

Результаты исследования и их обсуждение

По данным ГОКЦДК число случаев чесотки среди населения г. Гомеля и Гомельской области в 2015–2025 гг. колебалась от 174 до 479 случаев в год (таблица 1). Характер многолетней динамики этого показателя (стабильное снижение с 342 случаев чесотки в 2015 году до 179 случаев в 2020 году, сохранение минимального их количества в 2021 и 2022 годах (175 и 174 случаев соответственно) и затем резкий рост случаев чесотки до 418 в 2023 году и 479 в 2024 году) согласуется с данными Е. А. Зенуковой [4] по заболеваемости детского населения Гомельской области чесоткой.

Наименьшее число случаев чесотки отмечалось в 2020–2022 гг., что, по нашему мнению, может являться следствием эпидемической ситуации, связанной с коронавирусной инфекцией. В это время люди более тщательно соблюдали личную гигиену, в общественных местах имелись антисептики, проводилась просветительная работа, направленная на профилактику коронавирусной инфекции, в том числе с разъяснением правил личной гигиены, количество контактов было сведено к минимуму. Это повлияло и на профилактику распространения чесотки – заболевания, передача которого осуществляется контактным путем. Резкий рост числа случаев чесотки более чем в два раза с 174 случаев в 2022 году до 418 случаев в 2023 году и до 479 случаев в 2024 году (который отражает рост заболеваемости населения Гомельской области чесоткой) мы связываем с отменой контактных ограничений, и также, как и другие авторы [4] – с миграционными процессами и активным введением в рутинный диагностический процесс дерматоскопии и повышением точности диагностики. В 2025 году наметилась тенденция к снижению зарегистрированных случаев скабиоза.

Таблица 1 – Число случаев чесотки среди населения г. Гомеля и Гомельской области (по данным статистической отчетности ГОККВД) в 2015–2025 гг.

Год	Число случаев чесотки в год	Пол	Возраст, лет									В том числе, из села
			0–14	15–17	18–19	20–24	25–29	30–39	40–49	50+	всего	
2025	405	муж.	88	28	12	9	3	13	12	42	207	53
		жен.	60	16	8	9	10	18	13	64	198	58
2024	479	муж.	85	29	18	15	2	12	19	78	258	55
		жен.	55	22	9	8	5	23	14	85	221	40
2023	418	муж.	83	31	10	23	8	13	12	51	231	59
		жен.	52	15	12	15	9	11	11	62	187	36
2022	174	муж.	35	13	12	9	4	6	7	21	107	25
		жен.	21	8	4	5	3	7	1	18	67	19
2021	175	муж.	36	9	10	8	3	2	4	23	95	32
		жен.	22	8	6	4	2	14	7	17	80	25
2020	179	муж.	29	7	8	10	4	6	5	13	82	24
		жен.	27	10	3	8	4	14	6	25	97	26
2019	209	муж.	35	4	4	5	3	9	9	23	92	27
		жен.	33	6	4	3	5	8	10	48	117	40
2018	208	муж.	33	5	5	5	5	3	4	19	79	15
		жен.	41	5	1	6	4	13	9	50	129	21
2017	243	муж.	43	13	18	23	7	5	2	3	114	20
		жен.	31	11	20	20	10	20	15	2	129	32
2016	257	муж.	45	12	16	21	15	4	3	1	117	22
		жен.	52	21	19	26	13	6	2	1	140	31
2015	342	муж.	0	76	21	33	19	16	3	1	169	64
		жен.	0	73	20	35	21	17	5	2	173	51
Всего	3089	муж.	512	227	134	161	73	89	80	275	1551	396
		жен.	394	195	106	139	86	151	93	374	1538	379
		м/ж	906	422	240	300	159	240	173	649	3089	775

Среди заболевших чесоткой преобладали дети в возрасте до 14 лет (29,33% пациентов), лица в возрасте 50 лет и более (21,01% пациентов), и дети 15–17 лет (13,66%). На возрастную группу 20–29 лет приходилось 459 случаев чесотки за анализируемый период (14,86%), 30–39 лет – 240 случаев (7,77%), 40–49 лет – 173 случая (5,50%).

И мужчины, и женщины болели чесоткой примерно с одинаковой частотой (1551 и 1558 случаев соответственно, $p>0,05$). При этом в возрасте до 24 лет среди заболевших лиц мужского пола было несколько больше, чем женского, а с 25 лет и старше – наоборот, больше было женщин, чем мужчин.

Среди лиц со скабиозом 775 человек были сельскими жителями, что составило 25,09% от всех заболевших, при том, что сельское население Гомельской области составляет 22,97% (315952 человека) по данным Национального статистического комитета Республики Беларусь [5].

За исследуемый период у детей чесотка выявлялась в 1328 случаях, что составило 42,99% случаев общей заболеваемости, у взрослых – у 1761 (57,01%). При этом по данным Национального статистического комитета Республики Беларусь детское население на 1 января 2021 года составляет 20,56% (282734 человека) [5]. Таким образом, дети заражаются чесоткой чаще.

Выводы

Таким образом, в общей структуре заболеваемости чесоткой не выявлено гендерных различий, преобладают пациенты детского возраста, городские и сельские жители болеют чесоткой одинаково часто, в последние 3 года наблюдается рост числа случаев чесотки с тенденцией к снижению в 2025 году.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Epidemiology and control of scabies (2019) // World Health Organization. – URL: https://www.who.int/publications/i/item/9789241515648 (date of access: 15.03.2026).

2. Саляхова, Л. Ш. Эпидемиологическая ситуация по чесотке среди населения Республики Татарстан / Л. Ш. Саляхова, Ж. Г. Еремеева, И. К. Минуллин // Уральский медицинский журнал. – 2025. – Т. 24, № 3. – С. 45–52.

3. Эпидемиологическая ситуация с заболеваемостью чесоткой в Краснодарском крае: пути решения проблемы / М. М. Тлиш [и др.] // Кубанский научный медицинский вестник. – 2014. – № 1. – С. 167–170.

4. Зенукова, Е. А. Многолетняя динамика заболеваемости чесоткой населения Гомельской области за период 2012–2024 гг. / Е. А. Зенукова // Проблемы и перспективы развития современной медицины : сб. науч. ст. XVII Респ. науч.-практ. конф. с междунар. участием студентов и молодых ученых, г. Гомель, 22–23 апр. 2025 г. / Гомел. гос. мед. ун-т ; редкол.: И. О. Стома [и др.]. – Гомель : ГомГМУ, 2025. – С. 61–53.

5. Половозрастная структура населения Гомельской области на 1 января 2021 г. и среднегодовая численность населения за 2020 год : статистический бюллетень : [сайт]. – Гомель, 2021. – URL: https://gomel.belstat.gov.by/upload/iblock/93c/93c184e788eec37b1f340a41441967d5.pdf (date of access: 15.03.2026).

УДК 612.393.2:159.938.343]:378.6-057.875

А. Д. Макаренко

Научный руководитель: преподаватель В. В. Дятлова

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

ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ КОФЕИНА НА ДВИГАТЕЛЬНУЮ АКТИВНОСТЬ И ВРЕМЯ РЕАКЦИИ У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ В УСЛОВИЯХ УЧЕБНОГО СТРЕССА

Введение

Стимуляторы использовались на протяжении всей истории человечества по самым разным причинам. Высокий уровень стресса и напряженный характер обучения в медицинском вузе делают их употребление особенно распространенным среди студентов-медиков. Наиболее распространенным стимулятором среди студентов является кофе, за ним следуют чай и другие формы кофеина, такие как сладкие энергетические напитки. Студенты сообщают о приеме различных форм стимуляторов для улучшения когнитивных функций, продления бодрствования и сохранения концентрации внимания в течение длительного времени [1].

Кофеин – алкалоид, влияющий на работоспособность, производительность труда, основываясь на его механизме действия многие студенты злоупотребляют продуктами, содержащими кофеин в период экзаменационной сессии. Однако ежедневное принятие высоких доз кофеина может стать причиной толерантности рецепторов к данному веществу и как следствию отсутствию или извращению эффектов [2].

Цель

Оценить влияние приема кофеина на двигательную и умственную активность студентов медицинских вузов в условиях учебного стресса.

Материал и методы исследования

Для реализации цели было проведено анкетирование среди 90 студентов медицинских вузов Республики Беларусь. Анкетирование содержало вопросы о частоте употребления ко-