

УДК 616.36-002-055.1/2-053(476.2-25)«2015/2019»

**ГЕНДЕРНАЯ И ВОЗРАСТНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА
АЛКОГОЛЬНЫХ ГЕПАТИТОВ В Г. ГОМЕЛЕ В ПЕРИОД 2015–2019 ГГ.**

Савченко Я. В., Нариманидзе М. Д.

Научный руководитель: м.м.н., старший преподаватель *А. В. Провалинский*

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

Введение

Актуальность темы исследования не вызывает сомнений. Алкогольный гепатит является одной из важнейших медицинских проблем. Он возникает практически на любом этапе алкогольной болезни печени. Алкогольный гепатит является опаснейшей патологией печени, которая в дальнейшем может привести к циррозу. По статистике, для развития тяжелой алкогольной болезни печени мужчинам необходимо употреблять около 60–70 г чистого этанола в день, а женщинам — всего 30 г в течение 8–11 лет. В данном исследовании было исследовано 50 пациентов и доказано, что риск развития АБП напрямую зависит от пола, возраста. Статистика бралась в период с 2015 по 2019 гг.

Цель

Определить гендерные и возрастные особенности развития алкогольного гепатита в г. Гомель, за период 2015–2019 гг.

Материал и методы исследования

Анализ научно-методической литературы.

Результаты исследования и их обсуждение

Мужчины составили 66 % человек (n = 33), женщины — 34 % человек (n = 17).

Возраст пациентов составил: мужчины от 20 до 40 лет — 18,2 % человек (n = 6), от 41 до 60 лет — 69,7 % человека (n = 23), старше 61 года — 12,1 % человека (n = 4).

Женщины от 20 до 40 лет — 11,7 % человек (n = 2), от 41 до 60 лет — 58,8 % человека (n = 10), старше 61 года — 29,5 % человек (n = 5).

При анализе архивных данных было выявлено, что варикозное расширение вен пищевода отмечено у 90,09 % мужчин, причем варикоз 2–4 степеней — у 81,18 % обследованных. У женщин варикозное расширение вен пищевода отмечено в 64,7 % случаев, в том числе 2–4 степеней — у 17,64 % (таблицы 1, 2).

Таблица 1 — Гендерные различия с учетом стадии варикозного расширения вен пищевода (ВРВП)

Стадии ВРВП	Мужчины		Женщины	
	абс.	%	абс.	%
Отсутствует	1	3,03	5	29,4
1	2	6,06	1	5,88
2	13	39,39	3	17,6
3	17	51,15	8	47,05
4	0	0	0	0
Итого	33	100	17	100

Таблица 2 — Биохимические различия АХГ и АВХГ

Показатели	Количество больных в группах	
	АХГ % 27 чел.	АВХГ % 23 чел.
Клинические признаки	1	2
Номер графы	14,8	4,3
Гипербилирубинемия (более 20,5 мкмоль/л)		

Окончание таблицы 2

Показатели	Количество больных в группах	
Повышение уровня аминотрансфераз всего:	100	100
От 5 до 10 раз	4,1	56,5
Свыше 10 раз	0	0
Повышение уровня щелочной фосфатазы	29,3	8,7
Гипоальбуминемия (менее 32 г на л)	33,3	21,7
Гипергаммаглобулинемия	3,7	8,7
Гаммаглутаминтранспептидаза	85,2	78,2
Ревматоидный фактор	0	0
Положительный LE клеточный тест	0	0
Гипохолестеринемия	7,4	4,3
Гиперхолестеринемия	70,3	52,2
Тромбоцитопения	7,4	4,3
Анемия	25,9	30,4
Лейкопения	11,1	13

Выводы

Таким образом, результаты исследования показывают наличие гендерных различий в клиническом течении и морфологических особенностях алкогольного гепатита. Так, наличие варикозного расширения вен пищевода наиболее выражены у мужчин. Печеночно-клеточная недостаточность наиболее выражена у женщин, о чем свидетельствуют высокие концентрации в плазме трансаминаз, значительное снижение альбумина и протромбина. Изменения биохимических показателей находилась в прямой зависимости от формы проявления заболевания.

УДК 612.766.1:378-057.875

ОЦЕНКА ВЫРАЖЕННОСТИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЙ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ И ГУМАНИТАРНОГО ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ ВО ВРЕМЯ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА

Свирид Е. В., Кулак О. О.

Научный руководитель: м.м.н., старший преподаватель *К. А. Кидун*

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

Введение

Функциональное состояние человека — есть комплекс характеристики тех функций и качеств человека, которые определяют выполнение рабочих операций [1].

В современной жизни функциональное состояние играет значительную роль в жизни каждого студента, так как оказывает влияние на его поведение, здоровье, работоспособность, а также взаимоотношения с окружающими.

К функциональным состояниям относят: утомление, монотонию, психическое перенапряжение и стресс.

Утомление — функциональное состояние организма, вызванное интенсивной или длительной деятельностью, проявляющееся в ухудшении показателей деятельности и прекращающееся после отдыха и сопровождающееся чувством усталости, снижением работоспособности.