

В 51 % случаев у пациентов сохраняется слабость. У 38,6 % принявших участие в опросе сохраняются потеря обоняния, искажение запаха, вкуса. 31,4 % пациентов отмечают повышенное выпадение волос/зубов. Наличие других симптомов представлено на рисунке 2.

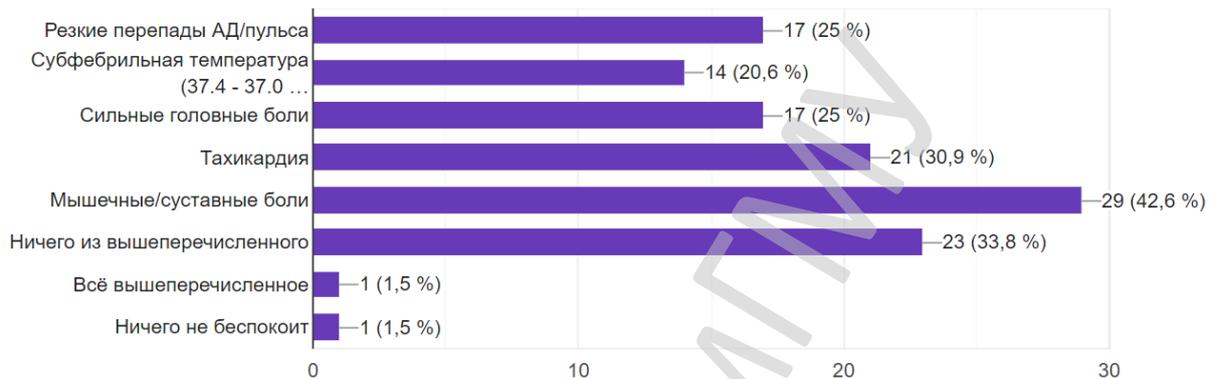


Рисунок 2 — Наиболее частые проявления постковидного синдрома

50 % пациентов, перенесших COVID-19 более 3 месяцев назад, заметили, что стали плаксивыми, отмечают перепады настроения, повышенную тревожность и потерю памяти. Также 50 % пациентов при физической нагрузке испытывают одышку. У 12,9 % опрошенных появились сбои в работе щитовидной железы, а 10 % отметили появление новых аллергических реакций.

Выводы

Таким образом, частота выявления постковидного синдрома у пациентов с перенесенной коронавирусной инфекцией по нашим наблюдениям составляет 98,6 %. Основными признаками нарушения общего самочувствия явились психоэмоциональные проблемы, снижение памяти, одышка, слабость, потеря обоняния, искажение запаха, вкуса, повышенное выпадение зубов, волос.

ЛИТЕРАТУРА

1. McCallum, K. Post-COVID Syndrome: What Should You Do If You Have Lingering COVID-19 Symptoms? / K. McCallum // Discover: Houston Methodist magazine. — 2021. — Vol. 17, № 3.
2. Attributes and predictors of Long-COVID: analysis of COVID cases and their symptoms collected by the Covid Symptoms Study App / C. Sudre [et al.] // medRxiv: Cold Spring Harbor Laboratory. — 2020.
3. NICE. COVID-19 rapid guideline: managing the long-term effects of COVID-19 / NICE // NICE guideline. — 2020.

УДК 616.155.3-07:616.346.2-002

РЕАКТИВНОСТЬ ПОКАЗАТЕЛЕЙ «БЕЛОЙ» КРОВИ У ДЕТЕЙ С ОСТРЫМ АППЕНДИЦИТОМ

Листопад Д. И., Сотникова В. В.

Научный руководитель: ассистент Е. В. Карпова

Учреждение образования

Гомельский государственный медицинский университет
г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

В диагностическом процессе острой хирургической патологии у детей, в частности, острого аппендицита, очень важно правильно оценить лейкоцитарную формулу крови — совокупность лейкоцитарных элементов крови и количественное соотношение между отдельными видами лейкоцитов. Так как именно лейкоцитоз с нейтрофилезом является одним из основных признаков данной патологии [1].

Цель

Изучить реактивность «белой крови» у детей при остром аппендиците.

Материал и методы исследования

Ретроспективно был проведен статистический анализ историй болезней 968 пациентов с острым аппендицитом (ОА), находившихся на стационарном лечении в отделении детской хирургии учреждения «Гомельская областная клиническая больница» (У «ГОКБ») в период 2014–2016 гг.

Из 968 пациентов было 572 мальчика (59,09 %) и 396 девочек (40,91 %), соотношение по полу соответственно составило 1:1,44.

Средний возраст пациентов составил $9,25 \pm 3,66$ лет. При исследовании распределения пациентов по возрасту, установлено: дети до 5 лет — 159 (16,43 %); 6–10 лет — 417 (43,08 %); старше 10 лет — 392 (40,5 %) пациентов.

Статистический анализ проводился при помощи Триал-версии «Statistica» 13.3 EN, проверку на нормальность распределения изучаемых признаков проводили с помощью теста Шапиро — Уилка (W), результаты считали статистически значимыми при $p < 0,05$.

Результаты исследования и их обсуждение

Результаты исследования представлены в таблицах 1,2.

Таблица 1 — Среднее значение показателей «белой» крови в зависимости от возраста и формы ОА

Показатели (возраст, пол)	До 5 лет	6–10 лет	11 и более лет
Среднее количество лейкоцитов при поступлении у пациентов с острым флегмонозным аппендицитом (ОФА)	$17,41 \pm 4,34$	$16,18 \pm 4,58$	$14,43 \pm 4,87$
Среднее количество лейкоцитов при поступлении у пациентов с острым гангренозным аппендицитом (ОГА)	$25,6 \pm 4,2$	$12,87 \pm 4,96$	$16,2 \pm 2,13$
Среднее количество лейкоцитов при поступлении у пациентов с острым гангренозным перфоративным аппендицитом (ОГПА)	$25,8 \pm 4,24$	$14,35 \pm 6,34$	$16,97 \pm 9,16$

Таблица 2 — Общее среднее значение показателей «белой» крови в зависимости от возраста и пола

Показатели (возраст, пол)	До 5 лет	6–10 лет	Старше 10 лет	Девочки	Мальчики
Лейкоцитов при поступлении, $\times 10^9/\text{л}$	$17,2 \pm 5,7$	$15,7 \pm 5,4$	$14,5 \pm 4,3$	$15,4 \pm 5,5$	$15,5 \pm 4,9$
Лейкоцитов в послеоперационном периоде, $\times 10^9/\text{л}$	$12,2 \pm 3,9$	$12,5 \pm 4,7$	$11,3 \pm 4,9$	$12,9 \pm 5,2$	$11,5 \pm 4,4$
Палочкоядерные нейтрофилы, %	$4,0 \pm 4,5$	$3,7 \pm 5,0$	$3,1 \pm 3,6$	$3,8 \pm 4,5$	$3,3 \pm 4,4$
Сегментоядерные нейтрофилы, %	$57,7 \pm 12,9$	$60,6 \pm 11,8$	$62,6 \pm 29,6$	$62,2 \pm 29,8$	$60,2 \pm 12,6$
Эозинофилы, %	$1,8 \pm 2,5$	$1,5 \pm 2,1$	$1,5 \pm 1,9$	$1,4 \pm 1,9$	$1,7 \pm 2,2$
Моноциты, %	$6,4 \pm 3,4$	$6,9 \pm 4,5$	$7,2 \pm 3,4$	$6,6 \pm 3,0$	$7,2 \pm 4,4$
Лимфоциты, %	$30,6 \pm 13,4$	$27 \pm 10,5$	$26,5 \pm 9,9$	$27,7 \pm 10,7$	$27,2 \pm 11$
Базофилы, %	$0,08 \pm 0,3$	$0,12 \pm 0,3$	$0,08 \pm 0,3$	$0,1 \pm 0,3$	$0,1 \pm 0,3$

Исходя из данных, приведенных в таблице 1, следует, что наибольший лейкоцитоз наблюдается при ОГПА у детей до 5 лет ($25,8 \pm 4,24 \times 10^9/\text{л}$), наименьший — при ОГА у детей 6–10 лет ($12,87 \pm 4,96 \times 10^9/\text{л}$).

Из данных, приведенных в таблице 2, наблюдается увеличение уровня лейкоцитов в крови у прооперированных детей с ОА при обращении в стационар с уменьшением возраста (до 5 лет — $17,2 \pm 5,7 \times 10^9/\text{л}$; в группе 6–10 лет — $15,7 \pm 5,4 \times 10^9/\text{л}$, старше 10 лет — $14,5 \pm 4,3 \times 10^9/\text{л}$).

В динамике с послеоперационным периодом, лейкоцитоз имеет тенденцию к снижению, в среднем на $3\text{--}5 \times 10^9/\text{л}$. При этом, в данном периоде, в возрасте 6–10 лет он незначительно выше, чем у детей до 5 лет.

Значимой разницы при анализе связи уровня лейкоцитов крови с полом выявлено не было. Однако, в первый день послеоперационном периоде, у девочек он выше, в среднем на $1,4 \times 10^9/\text{л}$.

Лейкоцитарная формула (все показатели находятся в пределах нормы) незначительно отличается у девочек и мальчиков (исключение — сегментоядерные нейтрофилы, у девочек они на $2,0 \times 10^9/\text{л}$ выше, нежели у мальчиков). Различия по возрасту незначительны.

Выводы

Было установлено, что при остром аппендиците у детей преимущественно наблюдается лейкоцитоз, за счет нейтрофиллеза. В динамике после операции в 1 день отмечалось снижение уровня лейкоцитов (в среднем, на $3,58 \times 10^9/\text{л}$) во всех возрастных группах, а нормализация показателей в динамике являлась критерием к выписке и переводу на амбулаторное ведение. Наибольшие показатели лейкоцитоза были в возрастной группе «до 5 лет», наименьшие — в группе «старше 10 лет».

Стоит отметить, что уровень лейкоцитов в 1 день после операции у девочек был несколько выше, чем у мальчиков (на $1,4 \times 10^9/\text{л}$).

ЛИТЕРАТУРА

1 Катко, В. А. Хирургия детского возраста: для студ. учреждений высш. образования, интернов, ординаторов, детских хирургов, педиатров, хирургов / В. А. Катко. — Минск: Адукацыя і выхаванне, 2015. — 551 с.

УДК 616.8:004.738.5-057.875

ВЛИЯНИЕ СВОЙСТВ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ НА ФОРМИРОВАНИЕ ИНТЕРНЕТ-ЗАВИСИМОСТИ У СТУДЕНТОВ

Максимович А. А., Жогаль С. В.

Научный руководитель: м.м.н., старший преподаватель А. Н. Литвиненко

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

Введение

Появление персональных компьютеров и мобильных устройств позволяет человеку значительную часть своего времени проводить, взаимодействуя с сетью Интернет. В связи с этим интернет-зависимость становится серьезной проблемой современной аддиктологии, особенно среди молодого поколения.

Цель

Изучить влияние некоторых свойств нервной системы на уровень интернет-зависимости у студентов.

Материал и методы исследования

Для исследования использовалось электронное анкетирование, проводимое с помощью сервиса Google Формы. Анкета состояла из трех частей. Первая часть включала в себя общие сведения о респондентах и продолжительность использования ими сети Интернет. Вторая часть — опросник Айзенка на определение темперамента (EPI) [1], третья — тест Кимберли-Янг на интернет-зависимость [2]. В опросе приняли участие студенты ГомГМУ первого, второго и третьего курсов в возрасте от 18 до 21 года. Количество опрошенных составило 52 человека, среди них 14 (27 %) мужчин, 38 (73 %) женщин.

Статистическую обработку проводили с использованием пакета прикладных программ «Statsoft (USA) Statistica 13». Данные приведены в виде Me (Q1;Q3), где Me — медиана, Q1;Q3 — верхний и нижний квартиль. Анализ различий в двух независимых группах по количественным показателям проводили с использованием критерия Манна — Уитни (U, Z). Нулевую гипотезу отклоняли при уровне статистической значимости $p < 0,05$.