

Большинство респондентов проводят в сети Интернет от 1 до 3 ч (41,23 %), или более 3 ч (44,01 %). Среди опрошенных было 8,91 % тех, кто проводит в сети Интернет все свободное время, что может говорить о резком преобладании потребности посещения Интернет в их структуре потребностей. В сумме проводящие в Интернете более 3 ч в сутки либо все свободное время составляют 52,92 % (большую часть) выборки. Можно утверждать, что у большинства респондентов (59,89 %) регулярно проявляются половина или более признаков наличия ИЗ, аналогичные симптомам зависимости от психоактивных веществ по МКБ-10.

Выявлена статистически значимая ( $p = 0,0057$ ) взаимосвязь между предпочтительным использованием для выхода в Интернет мобильных устройств и признаками ИЗ. Также выявлена статистически значимая ( $p = 0,001$ ) взаимосвязь между предпочтением социальных сетей, on-line-игры и признаками ИЗ, и напротив: между предпочтением сайтов профессионального (медицинского) содержания, непрофессиональных сайтов познавательного содержания, сервисов обмена сообщениями, электронной почты и отсутствием признаков ИЗ. Установлена абсолютно достоверная ( $p = 0,000000$ ) взаимосвязь между временем, проводимым в Интернете и ИЗ. Статистически значимой взаимосвязи пола ( $p = 0,12$ ), курса ( $p = 0,15$ ) и возраста ( $p = 0,75$ ) с ИЗ установить не удалось.

#### **Выводы**

1. Большинство респондентов чаще использует для выхода в Интернет мобильные устройства.

2. Большинство респондентов наиболее часто посещают в сети Интернет социальные сети, посещаемость других Интернет-ресурсов более чем на порядок ниже.

3. Большинство респондентов (52,92 %) проводят в сети Интернет либо более 3 ч в сутки, либо все свободное время.

4. У большинства респондентов (59,89 %) регулярно проявляются половина или более признаков наличия ИЗ.

5. Факторами, связанными с ИЗ, являются: предпочтительное использование для выхода в Интернет мобильных устройств, большое количество времени, проведенное в Интернете, предпочтение онлайн-игр и социальных сетей.

6. Факторами, связанными с низким риском, ИЗ является предпочтение сайтов профессионального (медицинского) содержания и непрофессиональных сайтов познавательного содержания, сервисов обмена сообщениями, электронной почты.

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Войскунский, А. Е. Феномен зависимости от Интернета / А. Е. Войскунский // Гуманитарные исследования в Интернете. — М., 2000. — С. 100–131.

2. Дрепа, М. И. Интернет-зависимость как объект научной рефлексии в современной психологии / М. И. Дрепа // Знание. Понимание. Умение. — 2009. — № 2. — Р. 189–193.

3. Войскунский, А. Е. Психологические исследования феномена интернет-аддикции / А. Е. Войскунский // 2-я Российская конференция по экологической психологии. Тезисы. — М., 2000. — С. 251–253.

4. Patricia R. Recupero. Forensic Psychiatry and the Internet / Patricia R. Recupero // The American Psychiatric Publishing Textbook of Forensic Psychiatry. — 2010. — Р. 587–615.

5. Жильцов, И. В. Основы медицинской статистики. Дизайн биомедицинских исследований / И. В. Жильцов, В. М. Семенов, С. К. Зенькова. — Витебск, 2014. — С. 34–41.

**УДК 611.814.7**

### **МОРФОМЕТРИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ТАЛАМУСА (ПО ДАННЫМ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ)**

*Тельнова А. А., Шинкевич И. А., Дорошкевич О. С.*

**Научный руководитель: к.м.н., доцент В. Н. Жданович**

**Учреждение образования**

**«Гомельский государственный медицинский университет»**

**г. Гомель, Республика Беларусь**

#### **Введение**

Одной из ведущих проблем современной нейроморфологии является выяснение закономерностей структурно-функциональной организации центральной нервной системы.

### **Цель**

Выявление закономерностей изменения объема таламуса в зависимости от возраста у лиц мужского и женского пола.

### **Материал и методы исследования**

Для исследования использовались 52 томограммы, из которых 25 томограмм лиц мужского пола и, соответственно, 27 — женского. Расчеты проводились с помощью программы «Excel».

Таламус — парное образование, имеющее форму, близкое к овоидной, расположен по обеим сторонам III желудочка. В переднем отделе таламус суживается и заканчивается передним бугорком (*tuberculum anterius thalami*). Задний конец утолщен и называется подушкой (*pulvinar*).

Верхняя поверхность таламуса отделена от медиальной белой тонкой мозговой прослойкой таламуса (*stria medullaris thalami ca*). Медиальные поверхности задних таламусов, правого и левого, соединены друг с другом межталамическим сращением (*adhesio interthalamica*). Латеральная поверхность таламуса прилежит к внутренней капсуле. Книзу и кзади таламус граничит с покрывкой ножки среднего мозга [1].

Таламус представляет собой терминальную станцию чувствительных трактов (кожная чувствительность, вкусовой, зрительный, слуховой и вестибулярный тракты). Таламус связан с корой головного мозга по средствам афферентных и эфферентных нервных волокон [2].

Измерение проводились во фронтальной, горизонтальной и сагиттальной плоскостях. Форму таламуса брали как овоидную. Объем рассчитывали по формуле (1):

$$V = l (S_1 + S_2 + \dots + S_n), \quad (1)$$

где  $l$  — толщина среза;

$S_1, S_2, S_n$  — площадь таламуса на 1-м, 2-м, ... n-м срезе.

### **Результаты исследования и их обсуждение**

Результаты проведенной работы приведены в таблице 1.

Таблица 1 — Морфометрические показатели таламуса мужчин и женщин в возрасте 1–79 лет

Возрастной диапазон, лет	Объем таламуса, см <sup>3</sup>	Стандартная ошибка
1–9	4,73 ± 0,30	0,15
15–22	7,99 ± 0,69	0,35
23–26	8,54 ± 0,39	0,22
35–39	8,72 ± 0,79	0,39
43–49	8,19 ± 0,23	0,09
51–57	8,18 ± 0,64	0,23
58–61,7	7,51 ± 0,45	0,17
62–71,2	7,20 ± 0,26	0,10
71,4–79	5,75 ± 0,98	0,33

При исследовании таблицы 1 было выяснено:

1) в период с 1 до 35 лет происходит увеличение объема таламуса приблизительно в 2 раза, что связано с ростом мозга, который продолжается до 20–29 лет [1];

2) в период с 36 до 57 лет происходит незначительное уменьшение объема таламуса;

3) в период с 58 до 79 лет также происходит уменьшение объема таламуса приблизительно в 1,4 раза.

Зависимость объема таламуса мужчин и женщин от возраста представлена на рисунке 1.

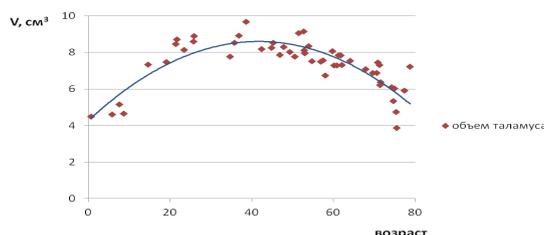


Рисунок 1 — Зависимость объема таламуса от возраста

При анализе графика можно заметить, что некоторые значения сильно отклоняются от среднего, что связано с индивидуальными особенностями развития организма человека.

### **Выводы**

Результаты исследования показали, что с возрастом наблюдается сначала увеличение, а затем снижение объема таламуса, что может быть связано с развитием и старением организма в постнатальном периоде. Снижение объема таламуса может привести к таким патологиям как нарушение долговременной памяти, тремор, нарушение регуляции движений, их точности расстройства сна. Данные нарушения могут наблюдаться у людей пожилого возраста.

### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Анатомия человека / М. Р. Сапин [и др.]. — М.: Медицина, 1997. — 413 с.
2. *Kahle, W.* Color Atlas and Textbook of Human Anatomy / W. Kahle, H. Leonhardt, W. Platzer // George Thieme Verlag. — 1986. — Vol. 3. — 160 p.

**УДК 611.81**

## **ОЦЕНКА МОРФОМЕТРИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЧЕЧЕВИЦЕОБРАЗНОГО ЯДРА**

*Тельнова А. А., Шинкевич И. А., Дорошкевич А. С.*

**Научный руководитель: к.м.н., доцент В. Н. Жданович**

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

### **Введение**

Одной из ведущих проблем современной нейроморфологии является выяснение закономерностей структурно-функциональной организации центральной нервной системы. Возрастает интерес к исследованиям не только коры, но и экстрапирамидных центров головного мозга, в частности чечевицеобразного ядра.

### **Цель**

Выявление закономерностей изменения объема чечевицеобразного ядра в зависимости от возраста у лиц мужского и женского пола.

### **Материал и методы исследования**

Для исследования использовались 52 томограммы, из которых 27 томограмм лиц женского пола и, соответственно, 25 — мужского. Были измерены максимальная длина и ширина, минимальная ширина чечевицеобразного ядра, а также рассчитан его объем. Статистическая обработка результатов выполнена с использованием табличного редактора MS Excel 2007.

Чечевицеобразное ядро относится к экстрапирамидной системе, которая в свою очередь отвечает за управление движениями, поддержание мышечного тонуса и позы [1].

Измерения проводились во фронтальной и горизонтальной плоскостях. Форму чечевицеобразного ядра брали как усеченный конус. Для расчета объема применялась формула (1):

$$V = \frac{1}{3} \pi H (R^2 + R * r + r^2) \quad (1)$$

