

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ И ФАРМАЦИИ

Материалы 72-й научно-практической
конференции студентов
и молодых учёных

12-13 мая 2020 г.



Витебск
2020 года

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ УО
«ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»



АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ И ФАРМАЦИИ

Материалы 72-й научно-практической конференции
студентов и молодых учёных

12-13 мая 2020 г.

ВИТЕБСК, 2020 г.

УДК 61:378378:001 ‘‘XVI’’
ББК 5я431+52.82я431
С 88

Рецензенты:

С.А. Кабанова, В.В. Кугач, С.П. Кулик, И.М. Лысенко, О.Д. Мяделец,
И.В. Самсонова, В.М. Семенов, Г.И. Юпатов

Редакционная коллегия:

А.Т. Щастный (председатель),
И.В. Городецкая, Н.Г. Луд, С.А. Сушков, О.М. Хишова, Ю.П. Чернявский

С 88 Актуальные вопросы современной медицины и фармации : материалы 72-й научно-практической конференции студентов и молодых учёных (12-13 мая 2020, г. Витебск) / под ред. А. Т. Щастного. –Витебск : ВГМУ, 2020. – 1040 с.

В сборнике представлены материалы докладов, прочитанных на научно- практической конференции студентов и молодых ученых. Сборник посвящен актуальным вопросам современной медицины и включает материалы по следующим направлениям: «Медико-биологические науки», «Хирургические болезни», «Здоровая мать – здоровый ребенок», «Внутренние болезни», «Сердечно-сосудистые заболевания», «Инфекции», «Общественное здоровье и здравоохранение, гигиена и эпидемиология», «Стоматология», «Лекарственные средства», «Социально-гуманитарные науки», «Здоровый студент – здоровый врач – здоровая нация».

УДК 61:378378:001 ‘‘XVII’’
ББК 5я431+52.82я431

© УО ‘‘Витебский государственный
медицинский университет’’, 2020

Из приведенных данных следует, что показатели в группе витрифицированных ооцитов по сравнению с группой нативных ооцитов имеют статистически значимые различия только по показателю дробления. Это может быть следствием нарушением восстановления веретена деления, неполного восстановления органелл ооцита после размораживания. Однако, остальные эмбриологические показатели, а также клинические (частота наступления клинической беременности, ЧНБ) при использовании свежих и замороженных ооцитов не различаются, что позволяет использовать технологию криоконсервации ооцитов на эмбриологическом этапе программ ВРТ без потери снижения шанса на получение беременности.

Заключение. Таким образом, витрификация гамет в практике лабораторий ВРТ позволяет сохранить морфофункциональный потенциал клеток и возможность их использования в будущем, а также осуществлять накопление ооцитов и сперматозоидов, создавать криобанки собственных гамет пациентов и донорских. Использование донорского материала для лечения бесплодия позволяет гарантировать пациентам в том числе и снижение риска возможности переноса гемоконтактных инфекций (гепатит, ВИЧ и др.) Витрификация гамет позволяет сохранить их нормальный морфологический статус и применять данную технологию наравне с нативным материалом без снижения качества.

Список литературы:

1. Gardner, D.K. In vitro culture of human blastocysts / Gardner D.K., Schoolcraft W.B. // *Toward Reproductive Certainty: Fertility and Genetics Beyond.* – 1999. – P. 378–388.
2. Roque, M. Freeze-all policy: is it time for that? / Roque M. // *J. Assist Reprod Genet.* – 2015. – Vol. 32. – P. 171-176.
3. Patrat, C. Optimal timing for oocyte denudation and intracytoplasmic sperm injection / C. Patrat, A. Kaffel, L. Delarochette et al. // *Obstet. Gynecol.* – 2012. – Vol.5 – P. 18-25.
4. Wong, K.M. Fresh versus frozen embryo transfers in assisted reproduction. *Cochrane database* / Wong, K.M., Van Wely M., Mol F, et al. // *Syst rev.* – 2017. – Vol.3. – P. ;3:cd011184.

УДК 613.96:614.78(1-31)

ОСОБЕННОСТИ ИЗМЕНЕНИЯ МОРФОМЕТРИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ШКОЛЬНИКОВ В УСЛОВИЯХ ПРОМЫШЛЕННОГО ГОРОДА

Исенко В.С. (3 курс, медицинский факультет),

Кирсанова Е.В. (к.м.н., доцент)

Научный руководитель: к.м.н., доцент Кирсанова Е.В.

Запорожский государственный медицинский университет, г. Запорожье

Аннотация. Целью работы является изучение физического развития подрастающего поколения в условиях современных промышленных городов. Полученные результаты исследования антропометрических показателей детей, находящихся в условиях хронического действия атмосферного загрязнения, свидетельствуют об активации ростовых процессов, увеличении показателей массы тела и ОГК у этих детей по сравнению с контрольным районом. Также выявлено в опытных районах увеличение количества мальчиков и девочек с дисгармоничным развитием. Среди детей с отклонениями физического развития часто имеют место нарушения деятельности сердечно-сосудистой, нервной, эндокринной систем, поэтому эти дети должны подлежать углубленному обследованию с целью дальнейшей разработки индивидуального лечения и оздоровления

Ключевые слова: физическое развитие, младшие школьники, промышленный город.

Введение. Физическое развитие - один из основных показателей состояния здоровья детей и подростков. Он используется в качестве показателя санитарного благополучия населения. Результаты изучения физического развития позволяют оценить влияние на

организм ребенка факторов окружающей среды, а также учебной, спортивной, трудовой деятельности [1].

Цель исследования. Изучить физическое развитие подрастающего поколения в условиях современных промышленных городов.

Материал и методы. В данном исследовании было изучено физическое развитие детей младшего школьного возраста 1-й и 2-й группы здоровья, проживающих в г.Запорожье. Физическое развитие детей изучено по основным его показателям, которыми являются антропометрические данные: длина тела, масса тела, окружность грудной клетки (ОГК). Исследования проводились с соблюдением стандартных методических приемов и инструментария. При статистическом анализе полученных результатов исследования использованы общеизвестные методы дисперсионного анализа, парного корреляционного анализа, а также метод Стьюдента. Для выявления степени влияния каждого из изученных факторов в данном исследовании были использованы обобщенный метод кластер-регрессионной аппроксимации с использованием технологий нейронных сетей [2-4].

Результаты исследования. У детей всех возрастно-половых групп, жителей районов с высоким уровнем атмосферного загрязнения (I и II опытные), отмечается увеличение средних значений длины тела по сравнению с величиной данного показателя у детей контрольного района. Так, если у мальчиков (в среднем в возрастной группе 7-10 лет), жителей наиболее загрязненного I опытного района, длина тела составляет 134,6см, то у мальчиков контрольного района соответственно 130,7см. Длина тела у мальчиков всех возрастов опытных районов в среднем на 4,5 см (3,4%) больше, чем у мальчиков контрольного района. У девочек 7-10 лет, проживающих в опытных районах, также выявлено увеличение длины тела по сравнению с контрольным районом (соответственно 136,6 и 133,6см), в среднем на 4,3см (3,3%).

Изучение массы тела детей, охваченных исследованием физического развития, показало, что средние значения данного показателя у младших школьников опытных районов имеют тенденцию к увеличению по сравнению с контрольным районом во все возрастные периоды, как у мальчиков, так и у девочек. Так, у мальчиков 7-10 лет, жителей района с наиболее высоким уровнем атмосферного загрязнения - II опытного, масса тела составляет в среднем 30,9 кг, а у мальчиков этого же возраста контрольного района соответственно - 27,6кг, у девочек 7-10 лет соответственно - 29,2 и 26,5кг. Величина массы тела у мальчиков всех возрастных периодов опытных районов в среднем на 3,3кг (11,9%) больше по сравнению с контрольным районом, у девочек соответственно - на 2,7 кг (10,1%).

Что касается ОГК, то у мальчиков и девочек всех возрастов и опытных и контрольного районов этот показатель существенно не отличался, а вот у детей 7-10 лет II опытного района отмечалось увеличение величины данного показателя по сравнению с контрольным районом. Так, ОГК у мальчиков (в среднем в возрастной группе 7-10 лет) II опытного района составляла 66,7см, а у мальчиков контрольного района соответственно 65,3см, у девочек соответственно 65,9 и 63,0см. Итак, ОГК у мальчиков из района с наиболее высоким уровнем атмосферного загрязнения в среднем на 1,8см (2,7%) больше чем у мальчиков из контрольного района, а у девочек - на 2,8 см (4,4%) соответственно.

Исходя из отклонений антропометрических показателей детей опытных районов, целесообразным было проведение оценки гармоничности физического развития, которая определялась по соотношению длины тела, массы тела и ОГК, с помощью региональных таблиц центильного распределения антропометрических показателей с учетом возраста и пола детей. Анализ результатов антропометрического исследования детей свидетельствует, что количество гармонично развитых детей и детей с дисгармоничным физическим развитием в контрольном и опытных районах не одинаковы и имеют определенные возрастные и половые различия. В контрольном районе среди детей всех возрастных групп, как среди мальчиков, так и среди девочек, обнаружено большее количество детей с гармоничным физическим развитием по сравнению с опытными районами. Так, в контрольном районе количество детей 7-10 лет с гармоничным развитием составило в

среднем 74,6%, а в I и II опытных районах соответственно 68,3% и 66,6%, следовательно, наблюдалось снижение числа детей с гармоничным развитием за счет увеличения количества дисгармонично развитых детей. Причем среди дисгармонично развитых детей опытных районов наиболее многочисленной была группа детей с высокой и выше среднего длиной тела при различных значениях массы тела и избыточной массой тела при различных значениях длины тела. Так, например, удельный вес детей с высокой длиной тела (более 90-го центиля) составил в I и II опытных районах соответственно 9,1% и 16,1%, а в контрольном районе - 3,1%. В целом, как в контрольном, так и в опытных районах, количество гармонично развитых девочек превышало таковое у мальчиков в среднем в 1,3 раза. Кроме половых, гармоничность физического развития имеет и определенные возрастные различия: с возрастом наблюдается уменьшение гармонично развитых мальчиков всех возрастов как в контрольном, так и в опытных районах, а вот у девочек обнаружена противоположная тенденция - с возрастом количество гармонично развитых девочек всех возрастных групп увеличивается (почти на 25,0% в контрольном районе и на 14,0% и 7,6% в I и II опытных районах соответственно).

Что касается уровня физического развития, то в I и II опытных районах по сравнению с контрольным районом выявлено соответственно в 1,5 и 2 раза больше детей с выше среднего и высоким уровнем физического развития, что можно объяснить тем, что как уже было сказано, дети опытных районов имеют большие значения показателей длины, массы тела, ОГК по сравнению с контрольным районом, следовательно и количество детей с выше среднего и высоким уровнем физического развития в этих районах было больше чем в контрольном районе. Также обращает внимание, что в опытных районах число девочек с физическим развитием выше среднего и высоким было меньше, чем среди мальчиков.

Заключение. Таким образом, полученные результаты исследования антропометрических показателей детей, находящихся в условиях хронического действия атмосферного загрязнения, свидетельствуют об активации ростовых процессов, увеличении показателей массы тела и ОГК у этих детей по сравнению с контрольным районом. Причем указанные различия наблюдаются как у мальчиков, так и у девочек почти всех возрастных групп. Увеличение количества детей с избыточной массой тела в опытных районах, в то время как детей с недостаточной массой и длиной тела было больше в контрольном районе, вероятно, это связано с тем, что большая техногенная нагрузка приводит к нарушению в обмене веществ, особенно в липидном, и к увеличению числа детей с избыточной массой тела. Полученные нами результаты исследования антропометрических показателей у детей согласуются с данными, полученными другими исследователями [1-4].

Распределение детей по гармоничности физического развития выявило в опытных районах по сравнению с контрольным районом увеличение количества мальчиков и девочек с дисгармоничным развитием. Необходимо отметить, что среди детей с отклонениями физического развития часто имеют место нарушения деятельности сердечно-сосудистой, нервной, эндокринной и др. систем, поэтому эти дети должны подлежать углубленному обследованию с целью дальнейшей разработки индивидуального лечения и оздоровления.

Список литературы:

1. Комлик, П.В. Динамика физического развития городских детей и подростков Украины / П.В. Комлик [и др.] // Педиатрия, акушерство и гинекология. - 2014. - № 2. - С. 6-8.
2. Матвеева, Н.А. Динамика физического развития школьников Нижнего Новгорода / Н.А. Матвеева [и др.] // Гигиена и санитария. - 2017. - № 2. - С. 6-28.
3. Еременко, Г.Н. Особенности физического развития школьников разных регионов Украины / Г.Н. Еременко [и др.] // Гигиена населенных мест. - 2015. - № 33. - С. 290-293.
4. Суханова, Н.Н. Физическое развитие школьников к концу XX века: анализ и прогноз / Н.Н. Суханова // Рос. педиатрический журнал. - 2013. - № 2. - С. 36-41.