

Цель исследования. Изучить и проанализировать клинический случай частичного аномального дренажа легочных вен ассоциированного с аномалией строения бронхиального дерева, с дефектом межпредсердной перегородки, неполной горизонтальной щелью паренхимы правого легкого и гипоплазией правой подключичной вены.

Материал и методы. История болезни пациента (мужчина, 40 лет), которому была проведена мультиспиральная компьютерная томография органов грудной клетки и ангиография сосудов головы, шеи и грудной клетки в 2023 году в УЗ «Гродненская университетская клиника».

Результаты исследования. Выявлен и проанализирован клинический случай редкой врожденной аномалии – добавочный трахеальный правый бронх с изменением строения и деления отдельных элементов бронхиального дерева. Было установлено что редкий порок дыхательной системы сопровождался стенозом правого главного бронха и изменениями хода и деления артериальных и венозных сосудов, согласно измененному анатомическому строению бронхиального дерева. Было зафиксировано наличие врожденного аномального дренажа правых верхней и нижней легочных вен в верхнюю полую вену и оперированного дефекта межпредсердной перегородки.

Кровь дренируется в верхнюю полую вену вместо левого предсердия, что указывает на ложный синдром «ятагана», при котором легочные вены впадают в верхнюю полую вену вместо нижней полую вену и отмечено наличие неполной горизонтальной щели правого легкого – представлена до 1/3 передних и латеральных отделов легочного поля.

Обнаружена гипоплазия правой подключичной вены: диаметр сужен до 3 мм на участке 10 мм дистальнее пересечения первого ребра и находится в 10 мм до впадения в правую плечеголовную вену.

Частичный аномальный дренаж легочных вен часто сопровождается дефектом межпредсердной перегородки (ДМПП), что способствует уменьшению объема правого предсердия и сбросу крови из правых отделов сердца в левые отделы сердца. ДМПП снижает давление в правых отделах сердца, уменьшает объем правых отделов и легочных сосудов путем перераспределения крови между правым и левым предсердиями.

Выводы. Рентгенологическое описание подобных анатомических особенностей дренирования легочных вен, ассоциированных различными аномалиями со стороны легочной и сердечно-сосудистой систем, может оказывать прямое влияние на выбор хирургической тактики коррекции пороков, способствовать разработке более безопасных и эффективных хирургических манипуляций и более раннему вмешательству и улучшению клинических исходов и течения заболевания. Понимание вышеописанных аномалий поможет специалистам практической медицины, занимающимся диагностикой и лечением патологий органов дыхания и сердечно-сосудистой системы более точно интерпретировать результаты рентгенологических и клинических обследований, а также для преподавателей медицинских вузов в области морфологических и физиологических дисциплин, расширяя знания о пороках и аномалиях строения как в сердечно-сосудистой, так и бронхо-легочных системах.

Аубакирова Т.С., Агетов Е.Б., Имамалиева Г.Н.

ВЛИЯНИЕ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ НА УРОВЕНЬ СТРЕССА У СТУДЕНТОВ

НИИ профилактической медицины имени академика Е.Д. Даленова. Казахстан.

Цель исследования. Целью данного исследования является изучение влияния физической активности на уровень стресса у студентов Медицинского университета Астана в условиях повышенной учебной нагрузки.

Материалы и методы. В исследовании приняло участие 100 студентов Медицинского университета Астана, из которых 50 человек регулярно занимались физической активностью не менее 3 раз в неделю, тогда как остальные 50 студентов не включали физическую активность в свой распорядок дня. Для оценки уровня стресса использовалась стандартизированная анкета, основанная на шкале стресс-опросника, которая позволяет количественно измерить степень стресса, испытываемого участниками. Анкета включала вопросы, направленные на оценку как физиологических, так и психологических аспектов стресса, с акцентом на его выраженность в условиях академической нагрузки. Статистический анализ полученных данных был проведен с использованием программного обеспечения SPSS. Для проверки значимости различий между группами использовались тесты для независимых выборок, а также была рассчитана корреляция между количеством времени, потраченного на физическую активность, и уровнем стресса, что позволило выявить степень взаимосвязи между этими переменными.

Результаты исследования. Анализ полученных данных продемонстрировал значительное снижение уровня стресса у студентов, которые регулярно занимались физической активностью, по сравнению с теми, кто не включал спорт в свою повседневную жизнь. Статистически значимые различия между группами ($p < 0.05$) указывают на достоверность результатов, что подтверждает влияние физической активности на психоэмоциональное состояние студентов. В группе студентов, регулярно занимающихся физическими упражнениями, 30% сообщили о низком уровне стресса. В противоположность этому, в группе студентов, не вовлеченных в физическую активность, только 10% участников указали на низкий уровень стресса. Эти данные свидетельствуют о том, что физическая активность помогает уменьшить выраженность стрессовых реакций и улучшить общее психоэмоциональное состояние. Кроме того, был выявлен сильный отрицательный коэффициент корреляции ($r = -0.65$) между количеством времени, потраченного на физическую активность, и уровнем стресса, что подтверждает обратную зависимость: чем больше времени студенты посвящают физической активности, тем ниже их уровень стресса. Это позволяет предположить, что даже умеренные физические нагрузки могут значительно снизить уровень стресса и повысить устойчивость к академическим и повседневным нагрузкам.

Выводы. Результаты исследования подтверждают, что физическая активность является эффективным средством для снижения уровня стресса среди студентов медицинского вуза. Студенты, регулярно занимающиеся физическими упражнениями, демонстрируют более низкий уровень стресса, что положительно сказывается на их психоэмоциональном состоянии и общей продуктивности в учебной деятельности. Внедрение оздоровительных программ, таких как йога, дыхательные упражнения и медитация, в учебный процесс может повысить мотивацию студентов и их способность справляться с академическими нагрузками. Регулярные физические нагрузки укрепляют не только физическое здоровье, но и способствуют улучшению концентрации, повышению энергии и эмоциональной стабильности. Таким образом, рекомендуется разработка программ, включающих обязательные и факультативные занятия спортом для студентов, что поможет снизить уровень стресса и укрепить психофизическое состояние будущих медицинских специалистов. что благоприятно скажется на их профессиональной подготовке и благополучии.

Ахмедова Г.Т.

ИНТЕРАКТИВНЫЕ ОБУЧАЮЩИЕ ПЛАТФОРМЫ В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ: ИННОВАЦИИ И ИЗУЧЕНИИ БИОХИМИИ И ФИЗИОЛОГИИ

Кафедра «Информационно- коммуникационные технологии и программирования» Таджикский государственный университет права, бизнеса и политики. Таджикистан

Цель исследования. С развитием технологий образовательный процесс претерпевает значительные изменения. Интерактивные обучающие платформы становятся важным инструментом в медицинском образовании, особенно в таких сложных и многогранных дисциплинах, как биохимия и физиология. Данная статья посвящена анализу инновационных подходов, связанных с использованием интерактивных платформ в обучении будущих медицинских работников.

Целью данного исследования является оценка эффективности интерактивных обучающих платформ в процессе изучения биохимии и физиологии в медицинских учреждениях, а также анализ их влияния на качество образования и усвоение материала студентами.

Материалы и методы. Образовательные платформы предоставляют разнообразные ресурсы и инструменты, которые позволяют студентам активно участвовать в процессе обучения, углублять свои знания и развивать практические навыки в области биохимии и физиологии. Такие как Labster: Платформа, предлагающая виртуальные лабораторные симуляции, где студенты могут проводить эксперименты по биохимии и физиологии в интерактивной среде. Khan Academy: Онлайн-ресурсы, предоставляющий видеоуроки и тесты по ключевым темам, связанным с биохимией и физиологией. Платформа позволяет студентам учиться в удобном для них темпе и самостоятельно проверять свои знания. Osmosis: Платформа, сосредоточенная на медицинском образовании, предлагающая видеоматериалы, карточки и вопросы для самопроверки. Osmosis включает функции, которые помогают студентам готовиться к экзаменам, включая интеграцию с учебными планами медицинских вузов.

Одним из методов использования платформ, может быть, анализ содержания интерактивных платформ с фокусом на их доступности, функциональности, разнообразии учебных материалов. Данная методологи

Ахмедова Х.С., Джаборова Т.М., Разыкова Г.А., Бобобева Х.К., Дододжонова Р.М.

ИЗМЕНЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ И ВОВЛЕЧЕНИЕ СООБЩЕСТВА В РЕШЕНИЕ ПРОБЛЕМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Проект USAID «Здоровая мама, здоровый ребёнок»

Актуальность. Охрана здоровья матери и ребенка (ОЗМР) и улучшение питания остаются приоритетными задачами глобального здравоохранения, особенно в странах с низким и средним уровнем дохода, включая Таджикистан. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), в 2017 году более 290,000 женщин умерли от осложнений, связанных с беременностью и родами. Также, согласно данным ВОЗ, ЮНФПА, ЮНИСЕФ ежегодно около 2,4 миллиона новорожденных умирают в первый месяц жизни. Также согласно данным 25-30% материнских и детских смертей связаны с поздним обращением за медицинской помощью из-за социокультурных барьеров и недостатка знаний на уровне сообщества.

В этом контексте стратегии по изменению социального поведения и вовлечения сообщества приобретают особую значимость. Исследования показывают, что такие подходы могут снизить материнскую смертность на 25-35% и неонатальную смертность на 20-30% в развивающихся странах.

В Таджикистане, где традиционные практики и ограниченный доступ к медицинской информации часто препятствуют улучшению здоровья матерей и детей, комплексный подход представляется особенно актуальным. Говоря о традиционных практиках, можно привести такие примеры как: предпочтение домашних родов, ранние браки и ранние беременности, ограниченный доступ к медицинским услугам и информации в основном на основе гендерного неравенства, когда молодые женщины не могут принимать решения относительно своего здоровья и питания.

Цель исследования. Оценить эффективность стратегий изменения социального поведения и вовлечения сообщества в решение проблем здравоохранения, в частности, в области охраны здоровья матери и ребенка (ОЗМР) и питания в Таджикистане.

Материал и методы. Исследование проводилось в рамках проекта USAID "Здоровая мама, здоровый ребёнок" (ЗМЗР) в 12 целевых районах Хатлонской области Таджикистана. Были реализованы три кампании по изменению социального поведения основанные на концепции ухода и заботы во имя развития в первые 1000 дней жизни ребенка: Совместное Принятие Решений, Местные Доступные Продукты Питания и Грудное Вскармливание. Методы включали каскадные тренинги, образовательные сессии, мобильный театр, обучение религиозных лидеров и школьных