

СТАН М'ЯЗОВОЇ СИСТЕМИ У ЖІНОК З ОСТЕОАРТРОЗОМ CONDITION OF MUSCULAR SYSTEM OF WOMEN WITH OSTEOARTHRITIS

Ольховська С. В.

Науковий керівник: к. мед. н., ас. Олійник М. О.

Olkhovska S. V.

Scientific adviser: Prof. As., Oliinyk M. O., PhD

Харківський національний медичний університет

м. Харків, Україна

Кафедра внутрішньої медицини №3 та ендокринології

Актуальність. За даними епідеміологічних досліджень поширеність остеоартрозу (ОА) в популяції висока. Так, частота ОА великих (опорних) суглобів у осіб старше 65 років варіює від 19,2 до 50%. Провідна роль у збереженні стабільності суглобів належить м'язам, які утримують їх у фізіологічному положенні та забезпечують, разом зі зв'язками та капсулою, повноцінне функціонування. Дегенеративні зміни м'язових волокон, асоційовані зі старінням, лежать в основі розвитку саркопенії.

Мета роботи. Визначити наявність саркопенії у жінок хворих на ОА шляхом визначення стану скелетних м'язів та визначення взаємозв'язку порушень функції м'язів із клініко-рентгенологічними проявами ОА.

Матеріали та методи. Усього було досліджено 20 жінок. Середній вік хворих становив $58,55 \pm 1,47$ років. Діагноз саркопенії був встановлений відповідно до критеріїв саркопенії EWGSOP (2018). М'язова функція була досліджена за допомогою визначення швидкості ходьби на коротку відстань (4 м), швидкість ходьби вважалася низькою за результатом $\leq 0,8$ м/с. Другим етапом був проведений аналіз м'язової сили і маси. Оцінка м'язової сили була визначена за допомогою ручного динамометра, зниження нормальної м'язової сили було встановлено за показника < 16 кг. Індекс знежиреної маси тіла був визначений за допомогою біоелектричного імпеданс-аналізу. Стан саркопенії оцінювався за індексом знежиреної маси $< 6,76$ кг/м². Усім хворим було проведено рентгенологічне дослідження суглобів; виразність больового синдрому, скутість та функція суглобів визначалась за індексом WOMAC.

Результати. У результаті дослідження визначено, що показник сили м'язів кисті становив від 12,0 кг до 27,0 кг, при цьому зниження м'язової сили визначено у 30% жінок. Індекс знежиреної маси у досліджених пацієнтів з ОА варіював від 10,3 до 33,1 кг/м² (в середньому становив $22,5 \pm 1,43$ кг/м²). Швидкість ходи становила від 0,7 м/с до 1,15 м/с, середня швидкість ходи становила $1,03 \pm 0,05$ м/с. Аналізуючи отримані дані, саркопенія діагностована у 6 пацієнтів, пресаркопенія – у 10 пацієнтів. У групі хворих виявлено значні негативні кореляції між швидкістю ходи та сумарним балом за WOMAC ($r = -0,58$, $p < 0,05$), рівнем болю за WOMAC ($r = -0,52$, $p < 0,05$) та функціональною недостатністю за WOMAC ($r = -0,46$, $p < 0,05$). Також був визначений негативний зв'язок між тривалістю ОА та швидкістю ходи ($r = -0,46$, $p < 0,05$).

Висновки. У досліджених хворих на гонартроз спостерігались висока частота розвитку пресаркопенії та саркопенії, що може свідчити про вплив м'язової дисфункції на якість життя та перебіг ОА у жінок.

ЕФЕКТИВНІСТЬ ВИКОРИСТАННЯ ВІДЕОРОЛІКІВ В ПІДГОТОВЦІ ДО ЗАНЯТЬ З КЛІНІЧНОЇ ІМУНОЛОГІЇ EFFICIENCY OF USING VIDEOS IN PREPARATION FOR CLINICAL IMMUNOLOGY

Перевертайло А. В., Корба А. І.,

Науковий керівник: асистент Ляховська Н. В.

Perevertailo A. V., Korba A. I.,

Scientific adviser: asist. Liakhovska N. V.

Українська медична стоматологічна академія

м. Полтава, Україна

Кафедра експериментальної та клінічної фармакології з клінічною імунологією та алергологією

Актуальність. Використання інтернету як джерела інформації за останні десятиліття значно зросло. Зараз YouTube є одним із найбільш відвідуваних сайтів та головним веб-освітнім ресурсом для студентів-медиків. Клінічна імунологія є зразковим предметом для використання навчальних відеороликів, оскільки містить безліч абстрактних понять, розуміння яких можна покращити візуальним зображенням складних фізіологічних процесів. Метою цього дослідження було оцінити здатність студентів покращити свої знання з клінічної імунології за допомогою інтернет відеороликів. Визначити, чи може бути YouTube корисним джерелом інформації для студентів-медиків при самостійній підготовці до занять.

Матеріали та методи. Нами було проаналізовано якість сприйняття матеріалу з теми "Імунна відповідь" у 76 студентів 5 курсу стоматологічного та медичного факультетів. В якості наочного відео матеріалу використовували відео виробництва IMGEX, Immune Response, Toll Like Receptors Pathway".

Результати. Для оцінки сприйняття інформації ми використовували суб'єктивне оцінювання рівня знань студентів з вказаної теми тричі. Перший раз після самостійної підготовки вдома, другий – після розбору теми з викладачем, третій - після перегляду навчального відео. Достовірної різниці в суб'єктивній оцінці знань відмічено не було. Приріст показників суб'єктивного оцінювання між 1 і 2 опитуваннями складав в середньому 32%, 1 і 3 не більше 20%. У 25% опитаних студентів розуміння теми після перегляду відео знизилося на 15%. Іншим критерієм (об'єктивне оцінювання) стало написання тестових завдань. Студенти давали відповідь на 12 запитань, з вказаної теми до та після перегляду відеоролику. Варіанти тестів з вказаної теми до та після перегляду були різними. Після розбору теми середня кількість позитивних відповідей на тестові запитання складала 32%. Тоді як після перегляду відео, з поясненням незрозумілих аспектів викладачем, кількість позитивних відповідей становила 67%, що є статистично достовірно ($p < 0,05$, критерій Фішера).

Висновки. Використання відеоматеріалу для вивчення різнопланового матеріалу є ефективним способом для покращення знання тем. Проте перегляд на 2 вчальних відеороликів часто потребує пояснення викладача для більш точного розуміння викладеного матеріалу.