

Критерии включения пациентов: наличие установленного клиническими, рентгенологическими и лабораторными методами диагноза двухстороннего острого гнойного верхнечелюстного синусита, возраст пациентов от 3 до 16 лет, наличие в комплексе лечения длительного дренирования поражённой пазухи путём катетеризации поражённого синуса дренажной трубкой.

Методы исследования. Для оценки результатов проведенного лечения мы использовали шкалу балльной оценки клинических симптомов заболевания и функционального состояния слизистой оболочки полости носа до начала лечения, в процессе лечения на 3 и 7 сутки. Критерии оценки эффективности включали: количество выделений, степень затруднения носового дыхания, степень отека слизистой оболочки полости носа, наличие лихорадки, симптомов интоксикации, данные рентгенологического или УЗИ обследования, воспалительные изменения в показателях периферической крови, состояние транспортной функции слизистой оболочки носа.

Вывод. Использование препарата синупрет в комплексе лечения детей в возрасте от 3 до 16 лет с острым верхнечелюстным синуситом при применении длительного дренирования поражённого синуса оказывает положительное влияние на мукоцилиарный транспорт и кислотно-щелочное равновесие полости носа в период от начала лечения до 7 суток после начала лечения.

ОТНОШЕНИЕ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ К СУИЦИДУ

Вилькевич Е.А., Бабуль Р.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра социально-гуманитарных наук

Научный руководитель – преподаватель Марченко З.Н.

Актуальность. Суицидальное поведение представляет собой актуальную этическую, моральную, социальную и медицинскую проблему. Ежегодно самоубийства совершают от 873 тыс. до 1 млн. человек во всём мире, включая 163 тыс. в Европейском регионе.

Целью исследования является изучение характера отношения студентов-медиков к суициду, а также факторов, влияющих на его формирование.

Методом исследования был выбран социологический опрос посредством анкетирования, метод систематизации и обобщения полученных данных.

В результате пилотажного исследования было опрошено 50 студентов 3 курса ГрГМУ (возраст 19-20 лет), из них 70% девушек и 30% юношей. Следует отметить, что большинство студентов (68%) никогда не посещала мысль о суициде, у 28% бывают такие мысли, но крайне редко, и только 4% часто посещают такие мысли. На вопрос о главных мотивах, которые могут толкнуть человека на суицид, анкетированные ответили следующим образом: 24,6% считают, что это психические заболевания, 16,4% - смерть близких, 9,8% - физические страдания, 9% - болезнь, 8,2% - лично-семейные конфликты, 7,4% - одиночество, 5,7% - неудачная любовь, по 4,1% - уродства и боязнь наказания или позора, 2,5% - опасение уголовной ответственности, 1,64% - проблемы, связанные с учебной/работой, по 0,8% - оскорбления со стороны окружающих,

половая несостоятельность, материально-бытовые трудности. 54% студентов считает, что самоубийство может совершить психически здоровый человек, а 44% считает, что такие действия может совершить только психически больной человек. 50% опрошенных считают этот поступок проявлением слабости, а 46% - психических расстройств. Ровно половина респондентов считает, что заранее определить способность человека пойти на самоубийство невозможно, а 46% считает, что это могут сделать только профессионалы.

Абсолютное большинство анкетированных считает суицид эгоистичным поступком и 68% опрошенных считают самоубийство грехом. Мнения об эмоциях, которые бы испытывал респондент, если бы узнал, что близкий человек пытался покончить жизнь самоубийством, разделились: 44% испытывали бы жалость, 20% - удивление, 16% - злость, 6% - отвращение, 2% ответили, что им все равно. На вопрос «С вашей точки зрения, является ли эвтаназия суицидом?» мнения разделились следующим образом: 26% - да, так как это преднамеренная смерть, 42% - да, с точки зрения религии, 32% - нет, скорее это акт милосердия над страдающими людьми, 20% - нет, так как связана с другими причинами. При этом 72% студентов отказали бы человеку, если тот попросил бы помочь уйти из жизни. Большинство опрошенных (68%) согласны с утверждением «Самое ценное на свете – это человеческая жизнь, и никто не вправе лишать ее человека, в том числе он сам». Наиболее рациональным методом профилактики суицидов наши респонденты выбрали «постоянные наблюдения за лицами с суицидальными настроениями» (38%), «беседы суицидента с близкими людьми» (38%), «наличие телефонов доверия и анонимных психологических консультаций» (22%). Большинство студентов (74%) считает, что остановить человека, пытающегося совершить самоубийство можно с помощью переубеждения. 86% респондентов считает, что пытавшимся покончить жизнь необходимо оказывать профессиональную психологическую помощь.

Выводы. Отношение к такому явлению как самоубийство остается неоднозначным. Но в большинстве случаев студенты расценивают его отрицательно. Разнятся мнения об отношении к эвтаназии. При этом большинство студентов отказали бы человеку, если тот попросил бы помочь уйти из жизни, и согласны с утверждением: «Самое ценное на свете – это человеческая жизнь, и никто не вправе лишать ее человека, в том числе он сам».

СКЛЕРОДЕРМИЯ: ДАННЫЕ АНАМНЕЗА И КОМОРБИДНОСТИ

Вишнаревская А.В., Честных Н.И.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра дерматовенерологии

Научный руководитель – к.м.н., доц. Барцевич И.Г.

Актуальность. Системная склеродермия (ССД) представляет собой истинный коллагеноз, т. е. заболевание, при котором нарушение метаболизма соединительной ткани является первопричиной. Частота заболевания склеродермией составляет 32-45 случаев на 100 000 населения с незначительным ростом в последние годы, особенно в детской популяции. [1,2,3].

Цель исследования – провести анализ клинических данных у пациентов со склеродермией и выявить особенности течения болезни.