

душый врач, архитектор»), а из контрольной группы – семейную («будущая мать, жена»). Рефлексивное Я: подростки из Twitter-группы говорят о персональной идентичности – особенности характера, отношение к себе (305 ответов против 278 ответов). Подростки из контрольной группы – о глобальном я («человек, живое существо, эукариот»: 54 ответа против 28). Выводы: на основании полученных данных можно говорить о более сложном и дифференцированном образе Я у подростков Twitter-группы, что, по-видимому, связано с более высоким уровнем рефлексии. Следовательно, Twitter развивает или способствует формированию развёрнутой рефлексии.

Литература:

1. Белинская, Е.П. Самопрезентация в виртуальной реальности и особенности идентичности подростка-пользователя Интернета / Е.П.Белинская, А.Е.Жичкина // Образование и информационная культура. / Центр социологии образования РАО. – Москва, 2000. – С. 431-460.

ОТНОШЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ К ИНФИЦИРОВАННЫМ ВИЧ

Кузьмина А.В., Дрозд Т.О.

УО «Гродненский государственный медицинский университет», Беларусь
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Научный руководитель – д.м.н., проф. Тищенко Е.М.

Актуальность. Проблема ВИЧ/СПИД является актуальной в настоящее время в Республике Беларусь. Это проблема не только медицинская, она затрагивает все стороны жизни нашего общества: экономические, социальные, политические. СПИД относится к числу пяти главных заболеваний, уносящих наибольшее число жизней на планете. В настоящее время в мире официально зарегистрировано более 42 миллионов ВИЧ-инфицированных [1, 2].

Целью данной работы явилось проанализировать, отношении населения к ВИЧ-инфицированным.

Материалы и методы. По специально разработанной анкете проведен опрос 170 пациентов лечебно-профилактических учреждений РБ.

Результаты и выводы. Более половины (54%) анкетированных получают сведения из средств массовой информации (телевидение, радио, газеты, журналы), а 46% опрошенных отдают предпочтение другим источникам (интернет, друзья, семья).

Около половины респондентов (49%) полагают, что ВИЧ-инфицированные скрывают свой диагноз из-за страха быть изгоем, треть опрошенных (30%) – из-за боязни изменения социального статуса, 21% - из-за желания оградить близких от стресса.

Половина анкетированных (51%) утверждают, что ВИЧ-инфицированные дети могут учиться в школах со здоровыми, но это вызывает у них тревогу. Треть (30%) считает нормальным, что все дети должны учиться вместе, но 19% - считают это недопустимым.

В нашем обществе, существуют социальные проблемы, связанные с ВИЧ/СПИД, и большинство из них возникает из-за нехватки информации о самом вирусе, путях передачи, профилактике.

ВИЧ-инфекция имеет множество социальных и эмоциональных последствий не только для ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом, но и для их

семей и окружающих, а так же для всех людей, обеспокоенных распространением этой болезни. Около половины анкетированных (51%) утверждают, что зараженные ВИЧ, скрывают свой диагноз из-за страха быть изгоем, отвергнутым.

Непроста и проблема защиты прав больных СПИДом и инфицированных, их детей, родных и близких. Трудно решать и психосоциальные вопросы, возникшие в связи с этим заболеванием. По результатам анкетирования, треть (30%) опрошенных, считает нормальным, что все дети должны учиться вместе, у 51% респондентов это вызывает тревогу.

Не знание людей о ВИЧ-инфекции, низкая информированность о профилактике, приводят к дискриминации и становлению различных стереотипов о ВИЧ.

Литература:

1 Приложинская, Е. А. Применение интерактивного метода обучения молодежи в вопросах профилактики ВИЧ/СПИД [Текст] / Е. А. Приложинская // Репродуктивное здоровье. Восточная Европа : международный научно-практический журнал. - 2013. - № 5. - С. 108-113..

2. Цыркунов, В.М. Инфекционные болезни/ В.М. Цыркунов. – Минск: Асар, 2012. – 848с.

АНАЛИЗ РАСШИРЕННОЙ БИОМЕТРИИ ПЛОДА У ЖЕНЩИН С НАРУШЕНИЕМ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА В АНАМНЕЗЕ

Кузьмич И.П., Кута М.Г.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии

Научный руководитель – канд. мед. наук, асс. Петрович С.А.

Наблюдение внутриутробного плода всегда было сложной проблемой. Плотно защищенный передней брюшной стенкой и крайне восприимчивый к любому внешнему воздействию плод всегда можно было исследовать не более, чем на 70%. Патологическое состояние плода влечет увеличение перинатальной и младенческой смертности.

Цель: изучение эффективности скрининга беременных в стационарных условиях.

Эхография была проведена у 343 беременных, находящихся в отделении патологии беременности. Основная группа - юные беременные с нарушением менструального цикла в анамнезе. Гистологически овариальные нарушения были обусловлены нарушением питания стромы и капсулы яичников. Группа сравнения - 214 беременных, госпитализированных в отделение патологии беременности БСМП с предварительным ультразвуковым заключением. Дополнительно после рождения проводилось ультразвуковое сканирование внутренних органов, нейросонография и кардиосонография новорожденного.

Ультразвуковое сканирование проводили на эхосканнере «SIEMENS» конвексным датчиком 3,5 МГц по расширенной программе фетометрии в В/М/D режимах.

Цветное доплеровское картирование анализировалось на трех уровнях: в ductus venosus, в сосудах пуповины, в нисходящем отделе аорты плода. Многоводие и маловодие определялась по стандартной схеме - измерение