

при орофарингомикозе у детей с бронхолегочными заболеваниями отклоняется от нормы у 29% детей, следовательно, Ig G является важным фактором, оценка которого позволяет судить о течении орофарингомикоза. Ig A у детей с орофарингомикозом отклоняется от нормы у 8% детей, из этого можно сделать вывод о малой значимости данного Ig при орофарингомикозе.

Литература

1. Кунельская, В. Я., Шадрин, Г. Б. Современный взгляд на диагностику и лечение отомикоза / В. Я. Кунельская, Г. Б. Шадрин // Consilium medicum. – 2008. – №10(10). – С. 34-37.

ПРОДУКТЫ С ВЫСОКИМ СОДЕРЖАНИЕМ ЖИРА КАК ФАКТОР РИСКА ЗАБОЛЕВАНИЙ СЕРДЕЧНО – СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ

Мамаев А. Б.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии
Научный руководитель – ст. преподаватель Смирнова Г. Д.

Актуальность. За последние 50 лет сердечно-сосудистые заболевания прочно удерживают первое место среди всех причин смертности взрослого населения экономически развитых стран. В многочисленных исследованиях показано, что рациональное питание приводит к снижению сердечно-сосудистого риска и риска смерти от всех причин на 10-30% [1].

Цель. Изучение осведомленности и отношения к продуктам с высоким содержанием жира как к фактору риска заболеваний сердечно-сосудистой системы среди молодежи и пациентов кардиологического профиля

Материалы и методы исследования. Валеолого-диагностическое исследование 80 респондентов-студентов и 20 респондентов-пациентов кардиологического профиля УЗ ГКБ № 2 г. Гродно.

Результаты. 54,9% пациентов кардиологического профиля и 13,2% молодых людей считают, что у них есть лишняя масса тела. Однако расчет ИМТ показал, что только у 13,4% пациентов кардиологического профиля и 88,0% студентов она нормальная. Знают о вреде жирной пищи для сердечно-сосудистой системы 93,9% респондентов. Стараются контролировать употребление продуктов с высокой жирностью 56,1%, хотя к своим любимым продуктам сало относят 13,4%, свинину – 35,4%, в целом предпочитают пищу животного происхождения 61% респондентов. Свой уровень холестерина знают 13,4%. Ключевой характеристикой в питании, обеспечивающем снижение уровня холестерина, 75,6% респондентов считают низкое содержание насыщенных и транс гидрогенизированных жиров в пище.

Выводы. Таким образом, можно сделать вывод, что нерациональное питание в связи с недостаточным информированием населения является одной из основных проблем в современном обществе. Поэтому проблема профилактики ССЗ требует осуществления целого комплекса превентивных мер, прежде всего, в молодом возрасте.

Литература

1. Актуальные вопросы профилактики сердечно-сосудистых заболеваний и коррекции факторов риска [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://gb11.tula-zdrav.ru/wp-content/uploads/2015/10/Sbornik-po-CCZ.docx>. – Дата доступа: 13.02.2019.

ДИАГНОСТИКА И ПСИХОКОРРЕКЦИЯ ПСИХО-ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ХИРУРГИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИЕЙ МЯГКИХ ТКАНЕЙ

Манишко Ю. О., Чубрик А. А.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
2-я кафедра хирургических болезней

Научные руководители – канд. мед. наук, ассистент Ославский А. И.,
Шамигулова В. И.

Актуальность. Хирургическая инфекция мягких тканей (ХИМТ) занимает одно из основных мест среди диагнозов пациентов стационаров. Психо-эмоциональные нарушения присутствуют у многих пациентов с ХИМТ [1, 2].

Цель. Оценить роль диагностики и психокоррекции в лечении пациентов с ХИМТ, оценить роль хирургического и психотерапевтического воздействия на пациентов.

Материалы и методы исследования. Обследованы 56 человек: 29 мужчин и 27 женщин, находившихся на лечении в ожоговом отделении УЗ «ГКБСМП г. Гродно». Опрос проводился при поступлении в стационар и после хирургического и психотерапевтического лечения. Для исследования были взяты пациенты с расстройством F 43.2, проявляющимся тревожностью, раздражительностью, лабильностью настроения, нарушениями сна и другими эмоциональными и поведенческими нарушениями. В исследовании использованы: шкала оценки депрессии (ШОД), шкалы Бэка и Тейлора, психологическое интервью. Психотерапевтическое лечение состояло из индивидуальной (рациональной) и групповой (релаксационной) психотерапии. Медикаментозное лечение включало в себя транквилизаторы, нейролептики и антидепрессанты.

Результаты. Исходя из полученных данных, в острый период заболевания показатели тревожности, депрессии и раздражительности высоки. Тревожность относительно нормы повысилась на 72%, депрессия – на 45%,