

женщин, в 14,3% случаев беременность сочеталась с анемией. Генитальная инфекция диагностирована у 17,1% беременных.

Заключение. Таким образом, изучение материнского анамнеза позволило определить показатели пренатального периода, которые имеют тесную взаимосвязь с заболеваниями периода новорожденности. Течение беременности на фоне угрозы прерывания, хронической фетоплацентарной недостаточности, гестоза, анемии, инфицирования герпетической инфекцией, заболеваний верхних дыхательных путей и ЛОР органов оказывает неблагоприятное воздействие на плод и приводит к нарушению сердечного ритма у новорожденного.

Литература

1. Шарыкин, А.С. Перинатальная кардиология: руководство для педиатров, акушеров, неонатологов / А. С. Шарыкин. – С. 274

ОЦЕНКА РИСКА ЗИМНЕЙ ДЕПРЕССИИ У СТУДЕНТОВ МЕДИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

Бурлыко А.Ю., Кучерова С.А.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – канд. биол. наук, доцент Зиматкина Т.И.*

Актуальность. Зимняя депрессия является экологически обусловленным и связанным с недостатком солнечного света нарушением здоровья. В дальнейшем это может привести к развитию депрессии, проявляющейся в чувстве вины, безысходности и несчастья, отчаяния, безнадежности, снижению самооценки, неспособности испытывать положительные эмоции, повышенной раздражительности, уровня тревоги и напряжения. Сезонное аффективное расстройство представляет собой серьезную проблему, которая снижает качество жизни и не позволяет человеку нормально жить, способствует социальной изоляции, развитию зависимостей, суицидальным мыслям и поведению, проблемами с учебой. В связи с чем, актуально выявление и профилактика данного нарушения здоровья.

Цель исследования: изучить степень подверженности зимней депрессии студентов третьего курса медико-психологического факультета

Материалы и методы. Исследование проводили методом анкетирования, в котором принимали участие 45 студентов третьего курса медико-психологического факультета мединститута в возрасте 19-21 год.

Результаты. Установлено, что у 29,4% респондентов имеются признаки зимней депрессии, 22,5% оказались в группе риска, а у 48.1% отсутствует риск возникновения данного нарушения здоровья. У тех, кто подвержен зимней депрессии или имеет риск ее развития, наблюдаются: расстройства настроения (его перепады, грустные мысли, потеря уверенности в себе, пессимизм во взглядах на будущее), пищевого поведения (увеличение потребления углеводной и сладкой пищи, алкоголя), нарушения сна (неглубокий, поверхностный сон, бессонница) когнитивных функций

(ухудшение памяти, затруднение концентрации внимания), ухудшение самочувствия.

Выводы. Результаты проведенного исследования показали, что зимняя депрессия является довольно распространенным явлением среди студентов медико-психологического факультета, которое негативно сказывается на самочувствии и работоспособности студентов. Полученные данные свидетельствуют о необходимости коррекции нарушений здоровья и профилактики этого состояния

Литература

1. Управляемый стресс [Электронный ресурс] Режим доступа: <http://stress.by>, свободный. Дата доступа: 07.02.2017

2. Экологическая медицина: учебное пособие/В.Н. Бортновский[и др.]. – Минск: Новое знание; М.: ИНФРА-М, 2014. – 184с.

ХАРАКТЕРИСТИКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ И СВЯЗЬ С ТРЕВОЖНО-ДЕПРЕССИВНЫМИ СИМПТОМАМИ

Бутолина Е.А.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – ст.преп. Попеня И.С.*

Актуальность. Рассеянный склероз (РС) – заболевание ЦНС, которое является одной из наиболее социально значимых проблем современной неврологии. В последние годы отмечается рост числа пациентов с РС, в том числе и в Беларуси, где регистрируется примерно 50 случаев заболевания на 100 тыс. человек. РС часто сопровождается выраженными неврологическими и эмоциональными нарушениями, что существенно влияет на качество жизни пациентов.

Цель исследования - изучить качество жизни пациентов, страдающих рассеянным склерозом, и его корреляцию с выраженностью тревожно-депрессивных симптомов.

Материал и методы. В исследовании приняли участие 53 пациента с верифицированным диагнозом РС от 17 до 63 лет (10 мужчин, 43 женщины). Качество жизни определялось с помощью опросника SF-36, выраженность тревожно-депрессивной симптоматики выявлялось посредством структурированного интервью по шкалам депрессии и тревоги Гамильтона.

Результаты. По опроснику SF-36 получены следующие данные: физическое функционирование (PF) - 44,3 балла; ролевое функционирование, обусловленное физическим состоянием (RP) - 36,0; интенсивность боли (BP) - 59,7; общее состояние здоровья (GH) - 43,3; жизненная активность (VT) - 45,2; социальное функционирование (SF) - 48,7; ролевое функционирование, обусловленное эмоциональным состоянием (RE) - 50,5; психическое здоровье (MH) - 50,9. Средняя выраженность депрессии по шкале Гамильтона составила 14,8 балла, тревоги – 14,3 балла. Выраженность де-