

социально-экономические предпосылки в совокупности с технологическим прогрессом породили такую систему, как экономика деления. Есть два фактора, объясняющие популярность шеринг-экономики, – технологический и ценностный. С точки зрения технологий стало гораздо проще связывать экономических агентов при помощи платформенных технологий. Также на распространение шеринг-экономики повлияла трансформация базовых ценностей. Изменилось понимание счастья и привычки, которые на протяжении прошлого века считались незыблемыми. Ценность в виде мобильности сегодня важнее, чем необходимость закрепиться на одном месте.

**Выводы.** Пока понятно, что шеринг-экономике будет довольно непросто включиться в существующие отношения производства и потребления. В настоящее время в экономической среде идет активный поиск решения этой проблемы.

#### *Литература*

1. Что такое шеринг-экономика? [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://postnauka.ru/faq/82383>. – Дата доступа: 12.02.2018.
2. Шеринговая экономика – новая модель потребления [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.management.com.ua/qm/qm198.html>. – Дата доступа: 12.02.2018.

## **ВЛИЯЕТ ЛИ ПЕРВЫЙ ЭПИЗОД МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИИ НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ?**

***Бойко С.Л., Соколовская С.В.***

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Научный руководитель – к.м.н. доцент Бойко С.Л.*

**Актуальность.** Качество жизни (КЖ), связанное со здоровьем – интегральная характеристика физического, психологического, социального и эмоционального состояния пациента, оцениваемая исходя из его субъективного восприятия. Современная концепция изучения КЖ, связанного со здоровьем, базируется на трех составляющих. Во-первых, многомерность. КЖ оценивается характеристиками, как ассоциированными, так и не ассоциированными с заболеванием. Во-вторых, изменяемость во времени и зависимость от состояния больного. В-третьих, участие больного в оценке своего состояния. Фибрилляция предсердий (ФП) часто встречается в клинической практике. Доля ее среди причин госпитализаций по поводу нарушений ритма составляет примерно одну треть [1]. Впервые выявленная ФП — впервые возникший эпизод; пациент еще не знает о последствиях заболевания, как правило, сопутствующие симптомы находятся еще на начальной стадии. Представлялось интересным оценить КЖ у лиц с первым эпизодом ФП.

**Цель исследования:** изучение КЖ у пациентов с первым эпизодом ФП.

**Материалы и методы.** Критерии включения: первый эпизод ФП, информированное согласие пациента на участие в исследовании. Всего в соответствии с критериями включения обследованы 29 человек в возрасте до 65 лет, с верифицированным впервые установленным диагнозом ФП и 20 лиц с ишемической болезнью сердца на фоне синусового ритма (группа контроля). Мы использовали измерительный инструмент для оценки качества жизни, разработанный ВОЗ (ВОЗКЖ-100).

**Результаты.** Из шести сфер, оценить которые можно с помощью ВОЗКЖ-100, у лиц с первым эпизодом ФП установлены нарушения исключительно во второй сфере – II. Психологическая сфера. Обращает внимание повышение показателей Субсферы «Отрицательные эмоции» (в какой мере индивид испытывает негативные чувства, включая уныние, печаль, вину, слезливость, отчаяние, нервозность, тревогу и отсутствие удовольствия от жизни). Значимыми оказались низкие показатели по Субсфере «Положительные эмоции» (как много индивид испытывает позитивных чувств, таких как удовлетворение, внутреннее равновесие (гармония), покой, счастье, надежда, радость и удовольствие от приятных вещей в жизни). Важно, что именно эта субсфера рассматривается лицами с первым эпизодом ФП как синоним качества жизни вообще.

**Выводы.** Пациенты с ФП имеют более низкое качество жизни по сравнению с пациентами с ишемической болезнью сердца на фоне синусового ритма за счет изменений в психологической сфере.

#### *Литература*

1. Диагностика и лечение фибрилляции предсердий: нац. рекомендации / Белорус. науч. о-во кардиологов, Белорус. ассоц. ритма сердца по катетерной и хирург. аблации фибрилляции предсердий ; ред.: А.Г. Мрочек, А.Г. Булгак, В.А. Снежицкий, А.Р. Часнойть, Д.Б. Гончарик, В.И. Севрукевич ; пер.: О. Липницкая, А.Р. Часнойть. – Минск : Проф. изд-я, 2013. – 122 с.: рис., табл.

## **МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЙ СКРИНИНГ ГРУППЫ СТАФИЛОКОККОВ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ТОНЗИЛЛИТЕ**

***Солнцева А.В., Урбанович А.П.***

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Научный руководитель – к.м.н., асс. Рыбак Н.А.*

**Актуальность.** Распространённость хронического тонзиллита (ХТ) составляет у взрослых 4-18%, у детей – 12-15% [1,2].