

эктомированных животных с нагрузкой холестерином в значительной степени нивелирует выявленные нарушения у крыс первой и второй опытной групп.

ЛИТЕРАТУРА

1. Афанасьев, В.В. Патофизиология и нейропротективная терапия ишемического повреждения головного мозга / В.В. Афанасьев С.А. Румянцев, Е.В. Силина // Журнал "Медицинский Совет". – 2008. – №9 – 10. – С. 35 – 39.
2. Верещагин, Н.В. Регистры инсульта в России: результаты и методологические аспекты проблемы / Н.В. Верещагин, Ю.Я. Варакин // Журн. неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2001. – № 1 – С. 34 – 40.
3. Гаврисюк, В.К. Применение омега-3 полиненасыщенных жирных кислот в медицине / В.К. Гаврисюк // Укр. пульмон. журн. – 2001. – №3. – С. 5 – 10.
4. Макаров, О.В. Функциональное состояние, яичников и метаболические изменения у женщин репродуктивного возраста после гистерэктомии / О.В. Макаров, Л.Э. Доброхотова, Т.А. Ченышенко // Рос.мед.журнал. –1998. –№6. – С. 26 – 29.
5. Федин, А.И. Антиоксидантная терапия ишемического инсульта. Клинико-электрофизиологические корреляции / А.И. Федин, В.Н. Евсеев, О.Р. Кузнецов // Русский медицинский журнал, РГМУ. – Т.14, № 5, 2009. – С. 28 – 35.

ИССЛЕДОВАНИЕ УРОВНЯ СУБЪЕКТИВНОГО КОНТРОЛЯ У ЮНОШЕЙ С ОТЯГОЩЁННЫМ ПЕРИНАТАЛЬНЫМ АНАМНЕЗОМ В ВИДЕ ХРОНИЧЕСКОЙ ВНУТРИУТРОБНОЙ ГИПОКСИИ

Фёдорова Е.А.

*Смоленская государственная медицинская академия, Смоленск,
Российская Федерация*

Несмотря на активное развитие современных технологий в медицинской и педагогической деятельности, а также желании подрастающего поколения быть более образованными, осведомлёнными и культурными, в последние годы отмечается увеличение роста детей с трудностями усвоения школьной программы, ведущих к снижению успеваемости, прогулам, уходам из дома, что приводит формированию хулиганских молодёжных группировок, развитию криминального поведения, нарушению адаптации в широкой социальной среде, усилению инфантильных тенденции, проявляющихся недостаточной самостоятельностью, скудным опытом социальной и бытовой жизни. Нередко причиной этому может быть перинатальное поражение ЦНС, которое влияет на сформированность на как когнитивных, так и личностных процессов [1, 2, 3].

Целью исследования явилось изучение у юношей Уровня субъективного контроля (УСК), имеющих в анамнезе последствия перинатального гипоксического поражения ЦНС.

Материалы и методы исследования. В исследовании принимало участие 140 юношей 17-18 лет с отягощённым перинатальным анамнезом в виде хронической внутриутробной гипоксии. Критериями исключения при проведении исследования были: наличие черепно-мозговой травмы, подозрение на органический процесс в головном мозге, умственная отсталость. Наряду с этим, во внимание брался социальный фактор: в исследование включались только дети, воспитывающиеся в полной социально благополучной семье. В группу контроля отбирались

юноши с благополучным перинатальным анамнезом в количестве 80 человек.

Исследование проводилось в ОГБУЗ «Смоленский областной психоневрологический клинический диспансер» с помощью методики «Измерение уровня субъективного контроля».

Результаты и их обсуждение.

При исследовании было выявлено, что у респондентов с перинатальным поражением ЦНС показатели по шкале общей интернальности (Ио) соответствовали экстернальному локусу контроля (табл.1).

Таблица 1 – Показатели уровня локус контроля респондентов основной и контрольной групп

Шкалы	Тип локус контроля	Основная группа (n=140)		Контрольная группа (n=80)	
		Абс. показ	%	Абс. показ.	%
Шкала Ио	Экстернальный контроль	86	61	27	34
	Интернальный контроль	54	39	53	66
Субшкала Ид	Экстернальный контроль	57	41	14	17,5
	Интернальный контроль	83	59	66	82,5
Субшкала Ин	Экстернальный контроль	89	64	49	61
	Интернальный контроль	51	36	31	39
Субшкала Им	Экстернальный контроль	38	27	17	21,25
	Интернальный контроль	102	73	63	78,75

Как видно из представленной таблицы экстернальный локус контроля у 61% обследуемых основной группы отмечался по шкале общей интернальности (Ио), в то время как в группе контроля по данной шкале у 66% был отмечен интернальный локус контроля. Экстернальный контроль выявлялся у 64% респондентов основной группы и по субшкале интернальности в области неудач (Ин), однако по данной субшкале экстернальный локус контроля был отмечен и у 61% респондентов контрольной группы. По субшкалам интернальности в области достижений (Ид) и интернальности в области межличностных отношений (Им) у респондентов основной и контрольной групп отмечался интернальный контроль.

Таким образом, полученные результаты позволили установить, что: у респондентов с перинатальным поражением ЦНС по шкале общей интернальности (Ио) отмечался экстернальный локус контроля; по субшкале интернальности в области достижений (Ид) у респондентов основной группы преобладал интернальный локус контроля; по субшкале интернальности в области неудач (Ин) и у респондентов основной и контрольной группы преобладал показатель экстернальности; по

субшкале интернальности в области межличностных отношений (Им) для всех респондентов основной группы был характерен интернальный контроль,

Следовательно, у респондентов с перинатальным поражением ЦНС чаще чем в группе контроля встречались юноши для которых характерен невысокий субъективный контроль, сниженная способность контролировать свои действия, склонность возлагать ответственность на окружающих людей, обстоятельства, что является признаком недостаточной социальной зрелости, наличием представления о том, что всё в жизни зависит не от него самого, а от внешних факторов. Выявленный экстернальный контроль у респондентов основной и контрольной группы по субшкале инертности в области неудач (Ин), объясняется нами наличием позитивного жизненного потенциала, свойственного юношам, при котором ответственность за успехи возлагается на себя, а за неудачи обстоятельствам.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ассонова, Л.М. Об отдаленных последствиях внутриутробного и родового поражения головного мозга/ Л.М. Ассонова. // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. - 2009. - №10. - С.155-161.
2. Бабинцев, М.В. Особенности состояния здоровья юношей, перенесших перинатальные поражения центральной нервной системы, на этапе подготовки к военной службе/Дис. канд. мед.наук, 2009, С.166
3. Volpe J.J. Neurology of the Newborn/ J.J. Volpe. — Philadelphia, 2001, - P. 153.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ СКЛЕРОТЕРАПИИ В ЛЕЧЕНИИ ВАРИКОЗНОГО РАСШИРЕНИЯ ВЕН СЕМЕННОГО КАНАТИКА

Филиппович В.А.

*УО «Гродненский государственный медицинский университет»,
Гродно, Беларусь.*

Актуальность: Варикоцеле встречается у 15% мужчин в популяции, а среди мужчин, имеющих проблемы с фертильностью доля лиц с варикоцеле составляет около 40%. Хирургическое лечение данной патологии является общемировой практикой, приводит к достоверному улучшению спермограммы и повышает количество беременностей в парах, где мужчина был прооперирован по поводу варикоцеле. В Беларуси ежегодно выполняется около 3500 операций по поводу варикоцеле, наиболее часто - операция Иванисевича, в последнее время - лапароскопическое лигирование внутренней семенной вены. Редко используются микрохирургические операции из пахового доступа, сосудистые микрохирургические анастомозы, приводящие к созданию искусственных путей венозного оттока от яичка и ликвидации почечной венозной гипертензии. Некоторые врачи применяют ретроградную рентгенэндоваскулярную эмболизацию или коагуляцию. Перечисленные малоинвазивные методы в связи с их сложностью, наличием серьезных осложнений и большого количества рецидивов не прижились. В то же время появились современные препараты для эндоваскулярного склерозирования, что позволило перекрывать патологический приток крови по внутренней семенной вене к яичку путем пункции одной из