

Закрытие полостей распада в легких после лечения подтверждено томографически лишь у 32,0% пациентов ОГ против 72,0% в ГС ( $p < 0,05$ ).

**Выводы.** Результаты, проведенного исследования показали, что МЛУ-ТБ у пациентов с сахарным диабетом чаще носит распространенный характер и сопровождается выраженными клиническими проявлениями интоксикации. У данной категории пациентов в структуре клинических форм туберкулеза легких значимо чаще по сравнению с ГС выявляются пациенты с фиброзно-кавернозным туберкулезом ( $p < 0,05$ ) и реже с инфильтративной формой заболевания ( $p < 0,05$ ). Установлено, что деструктивные изменения в легких в 2 раза чаще наблюдались в ОГ, чем в ГС ( $p < 0,05$ ). Отмечено, что в ОГ больше пациентов ранее лечившихся от туберкулеза – 71,0%, против 44,0%, в ГС ( $p < 0,05$ ).

При анализе эффективности стационарного лечения пациентов с МЛУ-ТБ на стационарном этапе лечения установлено, что наличие сахарного диабета является одной из причин препятствующей эффективному лечению. У данной категории пациентов установлено более поздние сроки ликвидации клинических проявлений интоксикации, снижение показателя абацилирования на 16,0% ( $p < 0,05$ ) и значимое на 27% уменьшение случаев закрытия полостей распада в легких ( $p < 0,05$ ).

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Дедов, И. И. Алгоритм специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом II / И. И. Дедов, М. В. Шестакова // Сахарный диабет. – 2015. – № 1. – С. 108–112.
2. Жуматова, М. Г. Гипогликемические состояния при сахарном диабете / М. Г. Жуматова, Ф. Н Нурмухаммад. // Вестник КазНМУ. – № 4. – 2016. – С. 206–208.
3. Скрыгина, Е. М. Клиническое руководство по диагностике и лечению туберкулеза и его лекарственно-устойчивых форм : приказ М-ва здравоохранения Респ. Беларусь от 30.05.2017 № 601 / Е. М. Скрыгина, Г. Л. Гуревич – Минск : УП «Промбытсервис», 2017. – 140 с.
4. Эффективность лечения больных туберкулезом легких с множественной и широкой лекарственной устойчивостью возбудителя в сочетании с разными типами сахарного диабета / О. Г. Комиссарова [и др.] // Вестник Российского государственной медицинской университета. – 2015. [и др.] № 3. – С. 45–51.

### ОБОСНОВАНИЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ НАБОРА ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ МЕТОДИК ОЦЕНКИ МЫШЛЕНИЯ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ КАК ЕДИНОЙ БАТАРЕИ

*Демянова Л.В.*

*Гродненский государственный медицинский университет*

**Актуальность.** Актуальность работы обусловлена отсутствием стандартизированного инструмента по оценке мышления у пациентов с

шизофренией для русскоязычной популяции.

**Цель.** Обосновать необходимость совместного использования набора экспериментально-психологических методик оценки мышления у пациентов с шизофренией как единой батареи.

**Методы исследования.** В исследовании принимали участие пациенты женского и мужского отделения УЗ ГОКЦ «Психиатрия-Наркология» с установленным диагнозом шизофрения (F 20 по МКБ-10) в количестве 122 человек. Из них 69 женщин и 53 мужчины. Возраст пациентов от 18 до 60 лет. Распределение пациентов по формам заболевания представлено в таблице 1.

Таблица 1. – Распределение респондентов по формам шизофрении

Форма шизофрении	Параноидная	Простая	Кататоническая	Гебефренная
Количество человек	79	39	3	1

Все респонденты были обследованы с помощью следующих экспериментально-психологических методик: «Сходство», «Исключение лишнего», «Толкование пословиц», «Существенные признаки», «Простые аналогии», «Сложные аналогии», «Ассоциативно-словесный эксперимент».

Далее с помощью метрической системы Раша были определены психометрические характеристики оригинальных методик и, так как они оказались неудовлетворительными, методики были модифицированы в варианты, соответствующие психометрическим требованиям. Причем такие варианты удалось получить для пяти из перечисленных выше методик. Две методики были исключены из дальнейшего исследования, так как при улучшении одних психометрических показателей, другие ухудшились до неприемлемых значений. Для каждой из методик была рассчитана равноинтервальная шкала логитов с возможным переводом в станыны.

Можно ли в работе использовать одну из этих методик или необходимо проводить их все совместно как единую батарею? Получение ответа на данный вопрос стало целью следующего этапа работы.

**Результаты и их обсуждение.** Необходимость использования батареи тестов для оценки мышления пациентов с шизофренией теоретически обосновывается такой особенностью нарушения мышления именно данной категории пациентов как нарушение мотивационного компонента. Если использовать одну методику этот феномен может не проявить себя. При последовательном предъявлении пациенту ряда методик, не являющихся объективно чрезмерно трудными, вероятность проявления мотивационного компонента нарушений значительно увеличивается. Экспериментальные данные также подтверждают, что батарея методик дает более адекватную оценку нарушений.

С помощью определения такой психометрической характеристики как соответствие трудностей ответных категорий пунктов методики мерам выраженности нарушения мышления у пациентов было установлено, что методики несколько отличаются друг от друга по чувствительности к разным уровням нарушения мышления у пациентов. Методика «Исключение лишнего» не чувствительна к наиболее легким нарушениям мышления, а методики «Сходство» и «Толкование пословиц» не дифференцируют пациентов с наиболее тяжелыми нарушениями.

Оценка конкурентной валидности с помощью корреляционного анализа Спирмена результатов выполнения всех модифицированных методик показала, что методики «работают» в одном направлении (все коэффициенты корреляции положительные), но при этом измеряют не одно и то же, о чем свидетельствуют умеренные значения коэффициентов корреляции: от 0,4 до 0,7 (таблица 2).

Таблица 2. – Коэффициенты корреляции результатов выполнения модифицированных методик

	Сходство	Исключение лишнего	Толкование пословиц	Существенные признаки	Ассоциативно-словесный эксперимент
Сходство	1	0,615	0,572	0,411	0,399
Исключение лишнего	0,615	1	0,643	0,428	0,643
Толкование пословиц	0,572	0,643	1	0,419	0,694
Существенные признаки	0,411	0,428	0,419	1	0,468
Ассоциативно-словесный эксперимент	0,399	0,643	0,694	0,468	1

Такие результаты оценки конкурентной валидности говорят о том, что методики оценивают разные стороны одного явления и соответственно для целостной картины необходимо использовать их все.

В рамках оценки клинической валидности методик (то есть согласованности результатов по методике с внешними клиническими критериями, в нашем случае такими критериями выступали тяжесть негативной и позитивной симптоматики и уровень функционирования) определялся эффект-сайз, то есть насколько методика разграничивает разные группы пациентов. Значения этого показателя для пяти модифицированных методик оказались различными, что также обосновывает необходимость использования набора методик.

**Выводы.** Таким образом, использование набора стандартизированных экспериментально-психологических методик как единой батареи для оценки выраженности нарушения мышления пациентов с шизофренией является обоснованным и предпочтительнее применения одной из методик.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Ассанович, М. А. Методологические подходы к научному измерению в клинической психодиагностике / М. А. Ассанович. – Минск : Новое знание, 2017. – 224 с.
2. Ассанович, М. А. Обоснование психометрической и клинической эффективности методик оценки выраженности нарушения мышления при шизофрении / М. А. Ассанович, Л. В. Демянова // Психиатрия, психотерапия и клиническая психология. – 2018. – Том 9, № 4. – С. 13-25.
3. Wright, B. D. Rating Scale Analysis. Rasch Measurement / B. D. Wright, G. N. Masters – Chicago: Mesa Press, 1982. – 206 p.

### О ПРОБЛЕМЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АНГЛИЦИЗМОВ В СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИИ

*Деревлева Н. В.*

*Гродненский государственный медицинский университет*

**Актуальность.** Является очевидным, что небрежное обращение с языком снижает уровень культуры людей. В многочисленных медицинских статьях, монографиях, учебниках, диссертациях можно встретить множество примеров, когда так называемый «научнообразный» язык скрывает элементарную банальность или отсутствие всякой мысли. Но еще большая опасность кроется, на наш взгляд, в практике избыточного заимствования терминов из других языков, главным образом из английского языка. Безусловно, такие слова как «ресетинг», «экспекторация», «трансфекция», «ремоделлинг» и многие подобные создают некий запас модных, но не очень понятных слов. В то же время следует понимать, что точная терминология в большой степени характеризует уровень науки.

**Цель.** Проанализировать причины и основные источники появления англицизмов в современной медицинской литературе, а также проследить тенденцию развития этого явления.

**Методы исследования.** В статье использовались методы сбора, анализа, классификации и обобщения данных.

**Результаты и их обсуждение.** Медицинские термины (от лат. terminus – предел, граница) – это слова, дающие точное обозначение предметов, явлений, процессов в медицине. Развитие терминологии и науки идет параллельно, так как каждое новое понятие должно быть точно зафиксировано словом-термином. Часть медицинских