

ются ингибиторы АПФ – 94,5% , диуретики – 31%, β-адреноблокаторы – 15,5% и блокаторы Са-каналов – 8%, гораздо реже для лечения артериальной гипертензии применяют комбинированные препараты – 15%, блокаторы рецепторов ангиотензина II – 9% и адреномиметики - 4%. Практически все пациенты (98%) осведомлены о принципе действия применяемых препаратов. Регулярно принимают медикаменты только 63% женщин и 38% мужчин. Чаще всего пациенты принимают препараты один (56,9% - женщины и 56% - мужчины) или два раза (41,6% - женщины, 40,4% мужчины) в день по одной (82,8% - женщины и 83,7% - мужчины) или пол таблетки (13,7% - женщины, 9,2% - мужчины). Хорошее действие отмечают 85,3% женщин и 87,8% мужчин. У трети пациентов возникают трудности с запоминанием дозы препаратов, половина отмечает побочные действия лекарственных средств и беспокоится об отсроченных эффектах. Наиболее хорошим действием, по мнению женщин, обладают препараты из группы адреномиметиков, β-адреноблокаторов и комбинированные препараты, по мнению мужчин – блокаторы рецепторов ангиотензина II и комбинированные препараты. У трети пациентов возникают трудности с запоминанием дозы препаратов. В течение последних 30 дней пациенты испытывали головные боли, одышку, чувство усталости и ортостатическую гипотензию, при этом только 12% женщин и 11% мужчин связывают их с отрицательным действием лекарственных средств.

Выводы. Лечение артериальной гипертензии проводится чаще всего препаратами из группы ингибиторов АПФ, диуретиков, блокаторов Са-каналов и β-адреноблокаторов. Опрошенные достаточно хорошо осведомлены о принципе действия принимаемых препаратов. Многие отмечают положительное действие медикаментов. Однако отмечается достаточно низкая приверженность лечению. Существуют трудности с запоминанием дозы назначенного лекарства и беспокойство по поводу отсроченных эффектов. Полученные результаты целесообразно использовать в практической деятельности участкового терапевта.

## **КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ДЕТЕЙ С ОСТРЫМ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНЫМ СИНУСИТОМ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДЛИТЕЛЬНОГО ДРЕНИРОВАНИЯ ПАЗУХИ**

***Веселуха М.А., Савицкий М.В.***

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра оториноларингологии

Научный руководитель – канд. мед. наук, асс. Плавский Д.М.

Целью нашего исследования была оценка состояния функции слизистой оболочки носа путём исследования мукоцилиарного клиренса и кислотно-щелочного равновесия носового секрета у пациентов детского возраста в процессе лечения острого гнойного верхнечелюстного синусита при использовании длительного дренирования поражённой пазухи с применением в комплексе лечения препарата синупрет.

Материал и методы. В исследование были включены 38 пациентов, страдающих острым гнойным верхнечелюстным синуситом.

Критерии включения пациентов: наличие установленного клиническими, рентгенологическими и лабораторными методами диагноза двухстороннего острого гнойного верхнечелюстного синусита, возраст пациентов от 3 до 16 лет, наличие в комплексе лечения длительного дренирования поражённой пазухи путём катетеризации поражённого синуса дренажной трубкой.

Методы исследования. Для оценки результатов проведенного лечения мы использовали шкалу балльной оценки клинических симптомов заболевания и функционального состояния слизистой оболочки полости носа до начала лечения, в процессе лечения на 3 и 7 сутки. Критерии оценки эффективности включали: количество выделений, степень затруднения носового дыхания, степень отека слизистой оболочки полости носа, наличие лихорадки, симптомов интоксикации, данные рентгенологического или УЗИ обследования, воспалительные изменения в показателях периферической крови, состояние транспортной функции слизистой оболочки носа.

Вывод. Использование препарата синупрет в комплексе лечения детей в возрасте от 3 до 16 лет с острым верхнечелюстным синуситом при применении длительного дренирования поражённого синуса оказывает положительное влияние на мукоцилиарный транспорт и кислотно-щелочное равновесие полости носа в период от начала лечения до 7 суток после начала лечения.

## **ОТНОШЕНИЕ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ К СУИЦИДУ**

*Вилькевич Е.А., Бабуль Р.В.*

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра социально-гуманитарных наук

Научный руководитель – преподаватель Марченко З.Н.

Актуальность. Суицидальное поведение представляет собой актуальную этическую, моральную, социальную и медицинскую проблему. Ежегодно самоубийства совершают от 873 тыс. до 1 млн. человек во всём мире, включая 163 тыс. в Европейском регионе.

Целью исследования является изучение характера отношения студентов-медиков к суициду, а также факторов, влияющих на его формирование.

Методом исследования был выбран социологический опрос посредством анкетирования, метод систематизации и обобщения полученных данных.

В результате пилотажного исследования было опрошено 50 студентов 3 курса ГрГМУ (возраст 19-20 лет), из них 70% девушек и 30% юношей. Следует отметить, что большинство студентов (68%) никогда не посещала мысль о суициде, у 28% бывают такие мысли, но крайне редко, и только 4% часто посещают такие мысли. На вопрос о главных мотивах, которые могут толкнуть человека на суицид, анкетированные ответили следующим образом: 24,6% считают, что это психические заболевания, 16,4% - смерть близких, 9,8% - физические страдания, 9% - болезнь, 8,2% - лично-семейные конфликты, 7,4% - одиночество, 5,7% - неудачная любовь, по 4,1% - уродства и боязнь наказания или позора, 2,5% - опасение уголовной ответственности, 1,64% - проблемы, связанные с учебной/работой, по 0,8% - оскорбления со стороны окружающих,