

Methods. Age-standardized male and female cardiovascular rates per 100.000 for the 45 European countries were taken from the WHO Mortality Database. Data on alcohol consumption (in litres of pure alcohol per person age 15 years and older) were taken from the Global Information System on Alcohol and Health of WHO. The male-to-female ratio of cardiovascular mortality (the five-year average from 2010 to 2014) was calculated. The male-to-female ratio of cardiovascular mortality and the level of alcohol consumption per capita in Western (n 21) and Eastern (n 24) European countries were compared. To examine the relationship between alcohol consumption and gender gap in cardiovascular mortality a Pearson two-tailed correlation analysis was performed using the statistical package “Statistica 12. StatSoft.”

Results. Across the whole period the average gender gap in cardiovascular mortality for Western and Eastern Europe was 1.52 ± 0.26 and 1.57 ± 0.45 respectively, while the average level of alcohol consumption per capita was 1.8 ± 0.18 and 3.1 ± 0.35 litres respectively. The results of the correlation analysis indicate statistically significant relationship between alcohol consumption per capita and gender gap in cardiovascular mortality in Eastern Europe ($r=0.84$; $p=0.001$). The relationship between alcohol consumption and gender gap in cardiovascular mortality in Western Europe is also positive, but statistically non-significant ($r=0.23$; $p=0.09$).

Conclusions. The findings of this study suggest a positive relationship between population drinking and gender gap in cardiovascular mortality in the countries of Eastern Europe. Alcohol appears to play an important role in the gender gap in cardiovascular mortality in this region. High level of alcohol consumption and detrimental drinking pattern point to the need for public health interventions to reduce the burden of alcohol-related mortality in the countries of Eastern Europe.

ПРОБЛЕМА РЕСОЦИАЛИЗАЦИИ ЛИЦ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА

Романова Е. О.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра психологии и педагогики

Научный руководитель – канд. мед. наук, доцент Бойко С. Л.

Актуальность. Сердечно-сосудистые заболевания и, в первую очередь, ишемическая болезнь сердца (ИБС) бесспорно были и продолжают оставаться во всем мире одной из важнейших проблем здравоохранения, несмотря на современные достижения медицинской науки. Огромное значение приобретают социальные вопросы. Существуют лишь единичные исследования, посвященные анализу тенденций оптимизации медико-социальной реабилитации пациентов с ИБС.

Цель исследования. Интегративный анализ показателей качества жизни и обоснование необходимости ресоциализации пациентов, страдающих ИБС.

Материалы и методы. В исследование были включены 47 пациентов мужского пола с диагнозом ИБС, стенокардия напряжения 2-3 функциональных классов, госпитализированных в кардиологическое отделение с целью планового лечения. Средний возраст пациентов составил $60,15 \pm 7,7$ лет. Средняя продолжительность заболевания составила $4,7 \pm 1,2$ лет. Для обработки и представления результатов эпидемиологического исследования использовалась программа Microsoft Excel 2007. Применены методы непараметрической статистики. Для оценки качества жизни (КЖ) использовался измерительный инструмент, разработанный ВОЗ – ВОЗКЖ-100.

Результаты. Детальный анализ КЖ позволил установить, что из шести сфер, которые можно оценить с помощью ВОЗКЖ-100, у лиц, страдающих ИБС, наиболее значимо нарушена сфера социальных взаимоотношений. Важно, что именно эта сфера рассматривается пациентами с ИБС как синоним качества жизни вообще. Весьма важной для пациентов явилась субсфера «Доступность и качество медицинской и социальной помощи» при невысоком уровне удовлетворенности ею.

Выводы. Показатель КЖ пациентов с ИБС является независимым мультифакторным параметром соматического состояния и эффективности ресоциализации пациентов с ИБС. Верификация качества жизни пациента в клинической практике дополнит объективную картину болезни. Тенденции нарушений показателя качества жизни пациентов с ИБС, связанные с болезнью и неэффективностью ресоциализации субъекта, регламентируют медико-социальную реабилитацию данной категории пациентов. Неблагоприятная ситуация с сердечно-сосудистыми заболеваниями, а также возрастающая роль психосоциальных факторов риска возникновения и прогрессирования ИБС требуют активизации совместных усилий кардиологов и психологов системы здравоохранения, а также организаторов в изучении средств и методов ресоциализации лиц с ИБС.

СТРУКТУРНЫЙ АНАЛИЗ МНОГОКОМПОНЕНТНЫХ ТЕРМИНОЛОГИЧЕСКИХ СЛОВСОЧЕТАНИЙ ПРЕДМЕТНОЙ ОБЛАСТИ МЕДИЦИНЫ «КАРДИОХИРУРГИЯ» (НА ПРИМЕРЕ АНГЛИЙСКОГО ЯЗЫКА)

Романовская К. Б.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра иностранных языков

Научный руководитель – ст. преподаватель Семенчук И. В.

Актуальность. В настоящее время наблюдается стремительный прорыв в развитии всех отраслей медицины, в том числе и кардиохирургии. Проведение анализа терминологических структур данной предметной области медицины является актуальным и способствует корректной классификации терминов.