

При анализе данных опросника HAQ также были установлены следующие особенности: в группе пациентов с ПА без УГХИ преобладал умеренный уровень снижения качества жизни; в свою очередь ассоциация ПА с УГХИ оказывала более негативное влияние на качество жизни пациентов с максимальным снижением качества жизни.

ЛИТЕРАТУРА

1. Адашкевич, В.П. Диагностические индексы в дерматологии / В.П. Адашкевич. – М. : Мед. книга, 2004. – 163 с.
2. Валидация русско-язычной версии HAQ / В.Н. Амирджанова [и др.] // Науч.-практ. ревматология. – 2004. – № 2. – С. 50–66.
3. Псориаз и псориатический артрит / В.А. Молочков [и др.]. – М. : Т-во научных изданий КМК ; Авторская академия, 2007. – 300 с.
4. Хрянин, А.А. Особенности клинических проявлений псориаза на фоне хламидийной инфекции / А.А. Хрянин, С.Г. Лыкова, Е.Ю. Головнева // Современные направления в терапии угревой болезни и псориаза : тез. докл. науч.- практ. конф. – Новосибирск, 1999. – С. 28.
5. Finlay, A.Y. Dermatology Life Quality Index (DLQI): a simple practical measure for routine clinical use / A.Y. Finlay, G.K. Khan // Clin. Exp. Dermatol. – 1994. – Vol. 19, № 3. – P. 210–216.

АКТУАЛЬНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ОБЩЕГО АНАЛИЗА МОЧИ КАК СКРИНИНГ-МЕТОДА В ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Конюх Е.А.

Гродненский государственный медицинский университет

Течение болезни и ее прогноз часто зависит от возраста, в котором это заболевание манифестировало у пациента. Поэтому выявление патологических изменений лабораторных показателей на ранних стадиях является важным и необходимым. Для диагностики заболеваний мочевой системы у детей самым доступным методом является проведение общего анализа мочи.

Цель – изучение результатов общего анализа мочи. Материалом исследования явились карты развития ребенка (ф112у).

Методом случайной выборки для анализа были отобраны

125 карт. Возраст детей составлял от 3 до 17 лет. В 30% случаев патологических изменений в анализах мочи не определялось. У 87 детей (70%) был выявлен мочевого синдром. В 70% случаев изменения были выявлены после перенесенной острой респираторной инфекции, у 18,4% – при оформлении в детский сад, школу, лагерь, у 3,4% – при профосмотре, у 1,1% – при обследовании в военкомате, у 6,9% детей цель проведения исследования выяснить не удалось. В 47,2% случаев контроль выявленных в общем анализе мочи изменений не проводился. У 52,8% детей лабораторные показатели прослеживались в динамике, из них 84,8% человек проходили лечение амбулаторно у педиатра, 4,3% – у уролога, 10,8% – были направлены для стационарного обследования и лечения.

Таким образом, изменения в общем анализе мочи выявляются у 70% детей, практически у половины из них данные результаты в динамике не оцениваются. 50% пациентов требуют медикаментозной коррекции выявленных изменений. Считаем, что использование общего анализа мочи в качестве скринингового метода в педиатрической практике является важным и необходимым, что позволит диагностировать, а во многих случаях и предупредить развитие хронического процесса.

ВЗАИМОСВЯЗЬ УРОВНЕЙ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ИНТЕЛЛЕКТА И ЭМПАТИИ У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Королёв П.М., Адамович И. В.

Гродненский государственный медицинский университет

В последние годы появился ряд фундаментальных работ, направленность и содержание которых убедительно свидетельствуют о заметном росте научной актуальности и большой практической значимости исследований в области изучения эмоционального интеллекта (ЭИ) и его базового компонента – эмпатии, играющих важную роль в успехе человека