

ДИСПЕРСИОННЫЙ АНАЛИЗ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ЛИЦ С ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ

Довляшевич М.П., Тищенко Е.М.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Психические расстройства одна из важнейших медико-социальных проблем, в том числе являясь причиной госпитализации. В связи с чем, мы поставили цель проанализировать их структуру госпитализации. Для чего сплошным методом изучены статистические карты пациентов с психическими и поведенческими расстройствами за год одного из областных психиатрических стационаров [1,2]. Исследуемая группа составила 5110 пациентов, из них преобладали городские жители (62,5%), мужчины (62,9%), лица трудоспособного возраста (20-59 лет – 79%).

Осуществлен сравнительный анализ трех групп психических расстройств, составивших наибольшую долю в структуре госпитализации (F0, F1 и F2) по 6-ти признакам.

Признак «возраст» - сопоставление проводилось непараметрическими методами дисперсионного анализа (ANOVA) Краскела-Уоллиса с последующим апостериорным сравнением средних рангов независимых групп. Выявлены значимые различия между группами F2-F0, F0-F1. Для пациентов с расстройствами шифра F0 наиболее характерным является возрастная категория 60 лет и более; а для лиц с патологией F1 и F2 – возраст 40-59 лет.

Признаки «пол», «место жительства», «исход заболевания» анализировались с помощью критерия соответствия хи-квадрат. Согласно критерию хи-квадрат по «месту жительства» статистически значимых различий не выявлено: среди госпитализированных превалирует городское население ($p > 0,05$). По «полу» - различны следующие группы: сравнение групп F2 и F0 не выявило различий ($p > 0,05$); различны группы F2 и F1 ($p > 0,05$); F0 и F1 ($p > 0,05$). Соответственно расстройства класса F0 и F2 встречаются чаще у лиц женского пола, в отличие от заболеваний с шифром F1, которые являются прерогативой лиц мужского пола. По «исходу заболевания» статистически зна-

чимых различий не выявлено. Все пациенты выписывались из психиатрического стационара с улучшением ($p>0,05$).

Таким образом, в структуре причин госпитализации первое место занимают психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ. Большинство госпитализированных составляли мужчины трудоспособного возраста, исключение – лица с расстройствами класса F0, который составили женщины в возрасте 60 и более лет. Расстройства класса F2 встречаются чаще у лиц женского пола. Показатели распространенности психических расстройств горожан превалируют над таковыми у сельских жителей. Статистически значимых различий при сравнении наиболее часто встречающихся расстройств выявлено не было ($p>0,05$). Полученные результаты следует учитывать не только при организации стационарной помощи, но, прежде всего – в обеспечении психопрофилактического наблюдения в амбулаторных условиях.

ЛИТЕРАТУРА

1. Государственная программа национальных действий по предупреждению и преодолению пьянства и алкоголизма на 2011-2015 годы // Постановление Совета Министров Республики Беларусь 11 января 2011 г. № 27.
2. Гулиева Ж.Д. Изменения структуры психической заболеваемости за период с 2000 по 2010 годы (на примере контингента пациентов дневного стационара ГУЗ ПНД МЗ КБР) / Ж.Д. Гулиева, Д.Ф. Хритина // Вестник неврологии, психиатрии и нейрохирургии. – 2010. - № 8. – С. 19-20.

ХАРАКТЕРИСТИКА ОБМЕНА ТРИПТОФАНА И СЕРУСОДЕРЖАЩИХ АМИНОКИСЛОТ В ПЛАЗМЕ КРОВИ, ТРОМБОЦИТАХ БОЛЬНЫХ ИБС С ЖЕЛУДОЧКОВЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РИТМА И ХСН

*Дорошенко Е.М., Дешко М.С., Пырочкин В.М., Снежицкий В.А.,
Смирнов В.Ю., Наумов А.В.*

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Предсказывающая ценность способов оценки риска неблагоприятного исхода при хронической сердечной недоста-