

циклопедии написано, что в годы Великой Отечественной войны более 35 тыс. пионеров – юных защитников Родины – было награждено боевыми орденами и медалями. Это было поразительное «движение»... Мальчишки и девчонки не дожидались, пока их «призовут» взрослые, – начали действовать с первых дней оккупации. Рисковали смертельно.

Выводы. Чувство патриотизма наших людей в годы Великой Отечественной войны достигло своего наивысшего накала. Стремление отстоять независимость страны, родную землю, свой домашний очаг было неукротимым. Речь шла о судьбе большой единой Родины – Советского Союза, о том, быть нашему Отечеству или погибнуть. Понимание этого объединило в общей ненависти к врагу и общем порыве людей всех национальностей, различного социального происхождения и положения. В массовом сознании людей того времени преобладал государственный патриотизм, поскольку система ценностей советского общества разделялась подавляющим большинством населения.

Литература:

1. Сборник, "Юность мужала в боях", "Воениздат МО СССР", 1966
2. Сборник, "Молодые герои Великой Отечественной войны"

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ДЕКСАЛГИНА В ЛЕЧЕНИИ ДОРСАЛГИЙ

Тывончук Т.В., Пищ В.А.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра неврологии и нейрохирургии

Научный руководитель – к.м.н. Лебейко Т.Я.

Актуальность. Неврологические проявления боли в спине (дорсалгии) составляют 71-80% всех заболеваний периферической нервной системы. Дорсалгии могут быть как острыми, так и носить хронический характер с периодическими обострениями заболевания. Боли в спине служат одной из наиболее частых причин потери трудоспособности [1]. В настоящее время хорошо изучен патогенез патологии позвоночника [2, 3] как основной причины болевого синдрома, но не решены многие проблемы лечения боли в спине [3].

Цель: изучить эффективность применения дексалгина при дорсалгиях.

Материалы и методы исследования: Опытную группу составили 28 пациентов с болями в спине разной локализации. Среди них было 15 женщин и 13 мужчин в возрасте от 18 до 72 лет (средний возраст 46,9 года). У 19 пациентов диагностирована люмбоишалгия, у 4 – пояснично-крестцовая радикулопатия, у 5 – боли в шейном и грудном отделах позвоночника. Обследование проводили до начала медикаментозного лечения (в день госпитализации) и перед выпиской (на 9-11 сутки). Пациенты опытной группы получали дексалгин по 50 мг (2мл) внутривенно или внутримышечно в течение 5-7 дней, эуфиллин 2,4% - 5мл внутривенно 5 дней, витаминотерапию гр. В, физиолечение. Контрольную группу составили 23 пациента (12 женщин, 11 мужчин в возрасте от 19 до 69 лет, средний возраст – 41,4 лет). У 18 пациентов диагностирована люмбоишалгия, у 1 – радикулопатия, у 4 – боли в шейном и грудном отделах позвоночника. Контрольная группа получала вместо дексалгина кеторолак по 1,0 мл внутримышечно в течение 5-7 дней. Дексалгин и кеторолак обладают обезболивающим и противовоспалительным действием. Оценка регресса болевого синдрома проводилась по визуально-аналоговой шкале (ВАШ), опроснику Роланда–Мориса [4]. Качество жизни исследовали при помощи опросника MOS SF 36 (SF-36). Статистическая обработка проводилась с использованием пакета «Statistica, v. 6,0».

Результаты. До лечения в обеих группах интенсивность болевого синдрома по ВАШ соответствовала сильнейшей ($8,1 \pm 1,16$ и $7,9 \pm 0,7$, соответственно).

После лечения болевой синдром в обеих группах статистически значимо регрессировал, причем в опытной группе уровень боли был достоверно ниже, чем в контрольной ($1,9 \pm 1,2$ и $3,1 \pm 0,9$, соответственно, $p \leq 0,05$). Согласно опроснику Роланда-Мориса, улучшение жизнедеятельности более чем на 50% выявлено у 12 (43%) обследованных на фоне приема дексалгина, у 7 (30%) – в контрольной группе. Согласно опроснику SF 36, на фоне лечения в обеих группах установлено увеличение показателей качества жизни, за исключением общего состояния здоровья (GH). В опытной группе установлено статистически значимое уменьшение интенсивности боли (BP) ($p \leq 0,05$), повышение физического функционирования (PF) ($p \leq 0,05$), возрастание жизненной активности (VT) ($p \leq 0,05$). В контрольной группе статистически достоверно увеличились физическое и ролевое функционирование (PF и RP) ($p \leq 0,05$).

Выводы. Применение дексалгина при дорсалгиях приводит к значительному уменьшению болевого синдрома, улучшению качества жизни: возрастанию физического функционирования и жизненной активности.

Литература:

1. Павленко, С.С. Эпидемиология боли / С.С. Павленко // Неврологический журнал, 1999. - №1. –С.41-46.
2. Кузнецов В.Ф. Вертеброневрология. Клиника, диагностика, лечение заболеваний позвоночника. М., 2004
3. Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2-х т. – Т. 1 / Под ред. Н. Н. Яхно. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2007. – 744с.
4. Шкалы, тесты и опросники в медицинской реабилитации / под ред. А. Н. Беловой, О. Н. Шепетовой. – М.: Авдодор, 2002; 205-224.

ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ ТЕСТА АМСЛЕРА В СКРИНИНГЕ ВОЗРАСТНОЙ МАКУЛЯРНОЙ ДЕГЕНЕРАЦИИ

Тышкевич И.В., Зданевич Ю.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра глазных болезней

Научный руководитель – асс. Завадский П.Ч.

Актуальность. Возрастная макулярная дегенерация (ВМД) – хроническое необратимое заболевание, которое характеризуется прогрессирующим снижением остроты центрального зрения и является одной из основных причин слепоты у пожилых лиц [1]. В проведенных эпидемиологических исследованиях установлено, что частота ВМД в возрастной группе от 52 до 64 лет составляет 1,6%, у обследуемых старше 85 лет – она достигает 33% [2]. Социальную и медицинскую значимость ВМД определяют увеличение ожидаемой продолжительности жизни, демографическое старение населения, а также резкое снижение качества жизни и утрата общей работоспособности. Ранняя диагностика ВМД и своевременное лечение пациентов с ВМД позволяет замедлить прогрессирование заболевания и уменьшить число лиц с инвалидностью вследствие слепоты. Тест Амслера предназначен для выявления метаморфопсий – одного из специфичных симптомов поражения макулярной зоны сетчатки, что определяет актуальность настоящего исследования.

Цель исследования: оценить диагностическую значимость теста Амслера в ранней диагностике возрастной макулярной дегенерации у пожилых лиц.

Материалы и методы. Под наблюдением находились 24 пациента (46 глаз) в возрасте от 60 до 88 лет (средний возраст $70,88 \pm 8,14$ лет ($M \pm \sigma$), 7 – мужчины, 17 – женщины), у которых по данным офтальмоскопии были выявлены один или несколько симптомов атрофической формы ВМД: ретинальные друзы, дефекты пигментного эпителия, перераспределение пигмента, атрофия пигмент-