

Проведен анализ влияния сочетания симптоматических операций с адьювантной ПХТ на выживаемость пациентов 2 группы. Срок свыше 18 месяцев переживают пациенты, которым применялось сочетанное лечение. В случае отсутствия адьювантной ПХТ продолжительность жизни свыше 6 месяцев снижалась.

Выводы. Радикальное хирургическое лечение РПЖ выполняется лишь у 13,0% пациентов. При III-IV стадии опухоль является нерезектабельной, симптоматические операции в сочетании с адьювантной ПХТ увеличивают продолжительность жизни пациентов.

Литература

1. Perinel, J. Palliative therapy in pancreatic cancer – palliative surgery / J. Perinel, M. Adham // Translational Gastroenterology and Hepatology. – 2019. – Vol. 4:28. – P. 1-8.

ОЦЕНКА УРОВНЯ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ О ПСОРИАЗЕ

Жук Е. С., Качук Д. Н., Конюшок К. В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра дерматовенерологии

Научный руководитель – канд. мед. наук, доцент Новоселецкая А. И.

Актуальность. Проблема псориаза имеет не только медицинскую, но и социальную значимость. Он не только значительно ухудшает качество жизни пациентов, а также снижает их работоспособность и социальную активность [1]. И хотя влияние псориаза на психическое здоровье, благополучие и качество жизни признано, зачастую оно недооценено. Из-за неправильного отношения окружающих к этому заболеванию пациент может сознательно ограничивать социальные контакты. Но бывает, что и окружающие люди, вследствие недостатка знаний о заболевании, начинают сторониться его обладателя.

Цель. Оценить уровень знаний студентов высших учебных заведений о псориазе.

Материалы и методы исследования. Была проведена оценка степени информированности о псориазе студентов высших учебных заведений. Методом сбора материала явилось анкетирование при помощи специально разработанного опросника, состоящего из 26 вопросов. Были опрошены 570 студентов, из них 454 студента медицинских университетов и 116 студентов, получающих немедицинское образование.

Результаты. В исследовании уделялось внимание вопросам морально-этического характера. На вопрос «Считаете ли вы больных псориазом «грязными?»» 4% студентов ответили «Да». На подобный вопрос «Раздражает ли вас шелушение с покровов тела больного псориазом?» ответы

распределились следующим образом: «Да» – 23,7%, «Нет» – 44,3%, «Затрудняюсь ответить» – 32%. Также внимание было уделено и информированности о самом заболевании. Были заданы следующие вопросы: «Знаете ли вы, что такое псориаз?», «Заразен ли псориаз?», «Передаётся ли псориаз половым путём?». 91,6% ответили, что знают, что такое псориаз. Однако 4,4% студентов считают его заразным, а 17,0% затруднились ответить на этот вопрос. Среди опрошенных 1,6% студентов считает, что псориаз передается половым путем.

Выводы. По данным проведенного исследования наблюдается недостаточная осведомленность среди студентов высших учебных заведений по данному заболеванию, что приводит к их неправильному отношению к пациентам с псориазом.

Литература

1. Kaye, J. A. Incidence of risk factors for myocardial infarction and other vascular diseases in patients with psoriasis / J. A. Kaye, L. Li, S.S. Jick // Br. J. Dermatol. – 2008. – Vol. 159, № 4. – P. 895-902.

ЗНАЧЕНИЕ МОДИФИЦИРУЕМЫХ И НЕМОДИФИЦИРУЕМЫХ ФАКТОРОВ РИСКА В ЧАСТОТЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОСТРЫХ НАРУШЕНИЙ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ

Жук Е. С., Качук Д. Н.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Научный руководитель – канд. мед. наук, доцент Хильмончик Н. Е.

Актуальность. Факторы риска развития острых нарушений мозгового кровообращения подразделяются на немодифицируемые и модифицируемые, определение которых является ключом к разработке первичных профилактических стратегий у пациентов, не перенесших инсульт, или вторичных профилактических мер во избежание рецидивов у жертв с острыми нарушениями мозгового кровообращения (ОНМК) [1].

Цель исследования. Оценить значение модифицируемых и немодифицируемых факторов риска в частоте возникновения острых нарушений мозгового кровообращения у пациентов неврологических отделений УЗ «Гродненской областной клинической больницы медицинской реабилитации» за 2018 год.

Материалы и методы исследования. Ретроспективный анализ и выкопировка данных 389 медицинских карт стационарных пациентов.

Результаты. Нами было установлено, что средний возраст пациентов с ОНМК составил 67 лет, 46% госпитализированных – мужчины, 54% –