

ГЭРБ в детском возрасте неизвестна, что обусловлено как многообразием клинико-морфологических вариантов заболевания, так и сложностью диагностики.

Цель. Провести оценку распространенности симптомов ГЭРБ у подростков.

Материал и методы исследования. Было проведено анонимное анкетирование 55 студентов 1 курса педиатрического факультета УО «ГрГМУ», семнадцатилетнего возраста, условно здоровых. База данных и обработка полученных результатов выполнена в программах «Microsoft Excel 2010» и Statistica версия 10.0 (серийный номер AXAR207F394425FA-Q). Для описания относительной частоты бинарного признака рассчитывался доверительный интервал (95% ДИ) по формулам Клоппера-Пирсона.

Результаты. По половому признаку в выборке наблюдается 29,1% мужчин, 70,9% женщин соответственно. Жалобы на изжогу предъявляли 16/55, 95% ДИ 17,6-42,9 респондируемых, кислую регургитацию – 4/55, 95% ДИ 2,0-7,6, отрыжку 22/55, 95% ДИ 27,0-54,1, дисфагию – 6/55, 95% ДИ 4,1-22,3, боли за грудиной и мечевидным отростком – 15/55, 95% ДИ 16,1-41,0, симптом «мокрого пятна» – 4/55, 95% ДИ 2,0-17,6.

Выводы. Выявлена высокая распространенность (36/55, 95% ДИ 51,4-77,8) различных пищеводных симптомов ГЭРБ среди студентов 1 курса педиатрического факультета УО «ГрГМУ».

Литература

1. Prevalence of gastroesophageal reflux disease in children, adults, and elderly in the same community / E/ Okimoto [et al.] // J Gastroenterol Hepatol. – 2015. – Vol. 30 (7). – P. 1140–6. doi: 10.1111/jgh.12899.
2. Global prevalence of, and risk factors for, gastro-oesophageal reflux symptoms: a meta-analysis / L. H. Eusebi [et al.] // Gut. – 2018. – Vol. 67 (3). – P. 430–40. doi: 10.1136/gutjnl-2016-313589.

ПЕРВИЧНАЯ ПСИХОМЕТРИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА МЕТОДИКИ ОЦЕНКИ ДЕПРЕССИВНОГО СОСТОЯНИЯ

Кислая Н. П., Чернобаева С. С.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра медицинской психологии и психотерапии

Научный руководитель – д-р мед. наук, доцент Ассанович М. А.

Актуальность. Экономичная и качественная диагностика и оценка выраженности депрессии – насущная задача в сфере психиатрической и общемедицинской помощи. Широко используемые в этих целях психодиагностические методики в настоящее время не соответствуют в

достаточной степени требованиям эффективной психодиагностики. Кроме того, не определены критерии оценки изменения состояния пациента с депрессией в динамике терапии.

Цель. Провести анализ наиболее часто используемых в клинике методик оценки депрессии. Сконструировать методику оценки депрессивного состояния и провести её первичную психометрическую оценку.

Материалы и методы исследования. На этапе формирования информационной базы методики были сформулированы утверждения, касающиеся различных компонентов депрессивного синдрома на основе анализа диагностических критериев депрессивного расстройства МКБ-10, а также осуществлён анализ следующих методик: шкала оценки депрессии Гамильтона, шкала оценки депрессии Монтоммери-Асберг, шкала самооценки депрессии Зунга, опросник депрессивной симптоматики (IDS-SR16), опросник депрессии Бека, госпитальная шкала тревоги и депрессии.

Результаты. Проведен анализ диагностических пунктов нескольких методик оценки депрессии, в результате которого было выявлено несоответствие некоторых диагностических пунктов симптомам депрессии. Была предложена методика, включающая 11 диагностических пунктов. Психометрический анализ показал удовлетворительные характеристики и приемлемую диагностическую эффективность.

Выводы. Предложенная методика оценки тяжести депрессии обладает удовлетворительными психометрическими характеристиками, что делает её потенциально применимой в клинической практике. Предстоит дальнейшая работа по научному обоснованию её применения в популяциях Республики Беларусь.

Литература

1. Ассанович, М.А. Клинико-психологические методики оценки тревоги, депрессии, невротических состояний : практикум / М. А. Ассанович. – Гродно : Гродн. гос. мед. ун-т, 2013. – 119 с.
2. Bagby RM., The Hamilton Depression Rating Scale: has the gold standard become a lead weight? [Electronic resource]. Mode of access: <https://ajp.psychiatryonline.org/doi/full/10.1176/appi.ajp.161.12.2163/> – Date of access: 23.02.2020