

классы. Процент охвата составил 65,58%. Выявлено 22 (9,1%) ребёнка с подозрением на нарушение слуха. Из них среди первых классов – 14 (5,8%) детей, среди вторых – 2 (0,8%) ребёнка, среди третьих – 5 (2,1%) детей, среди четвертых – 1 (0,4%) ребёнок. Одностороннее снижение слуха отмечалось у 8 (36,4%) детей на левое ухо и у 4 (18,2%) детей на правое ухо, двустороннее – у 10 (45,5%) детей.

Выводы. Проведенное обследование свидетельствует о том, что скрининг слуха у детей начальных классов имеет большое значение, потому что таким образом появляется возможность приступить к лечению нарушения слуха раньше и тем самым исключить прогрессирование тугоухости у ребёнка.

Литература

1. Skarzynski H, Lover To Senderski In, Skarzynski PH, saw a Ludwikowski m Petrovsk Results of hearing screening in school-age children in Poland. Otorhinolaryngology 2010; 9: 59.

УРОВЕНЬ ТРЕВОГИ У ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ

Макушенко К. С.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра психиатрии и наркологии
Научный руководитель – ассистент Хлыстова В. А.

Актуальность. Одним из предрасполагающих факторов к развитию синдрома зависимости является наличие депрессивных и тревожных расстройств. Тревога, в ряде случаев, может быть одним из значимых факторов развития психической зависимости от алкоголя и приводить к срывам в процессе лечения пациентов с зависимостью от алкоголя [1].

Цель исследования. Проанализировать уровни ситуативной и личной тревожности у пациентов с синдромом зависимости от алкоголя.

Материалы и методы. Исследование проводилось на базе наркологического отделения УЗ «ГОКЦ «Психиатрия – наркология» с сентября 2019 по декабрь 2019 года. Критерий включения в исследовательскую группу – наличие синдрома зависимости от алкоголя (F 10.2, согласно МКБ-10). Всего обследовано 16 пациентов в возрасте от 18 до 60 лет. Среди опрошенных пациентов мужчины составили 68,75% (11 человек), женщины – 31,25% (5 человек). Для оценки уровней личностной и ситуативной тревожности использовался тест «Исследование тревожности» Ч. Д. Спилберга – Ю. Л. Ханина.

Результаты и их обсуждение. В результате проведённого исследования установлено, что среди пациентов с синдромом зависимости от алкоголя, низкую ситуативную тревожность имеют 12,5% обследованных (2 человека),

умеренную ситуативную тревожность – 62,5% (10 человек), высокую ситуативную тревожность – 25% (4 человека). При оценке шкал личностной тревожности у пациентов с синдромом зависимости от алкоголя, установлено следующее: умеренную тревожность имеют 18,75% обследованных (3 человека), высокую тревожность – 81,25% (13 человек).

Выводы. Полученные результаты свидетельствуют о наличии у 62,5% умеренной ситуативной тревожности. Высокая ситуативная тревожность выявлена у 25% обследуемых и может свидетельствовать об эмоциональной реакции пациентов на госпитализацию в наркологический стационар. Умеренная личностная тревожность выявлена в 18,75% случаев, а высокая – в 81,25%, вероятно, пациенты с синдромом зависимости от алкоголя имели высокую личностную тревожность, как черту характера, которая могла быть одним из факторов, приводящим к развитию синдрома зависимости.

Литература

1. The Connection between Anxiety and Alcohol [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://americanaddictioncenters.org/alcoholism-treatment/anxiety>. – Дата доступа: 23.02.2020.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ РАЗЛИЧНЫХ РЕЖИМОВ ЛЕЧЕНИЯ ЭНДОКРИННОЙ ОФТАЛЬМОПАТИИ

Макушенко К. С.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра оториноларингологии и глазных болезней
Научный руководитель – старший преподаватель Кринец Ж. М.

Актуальность. Одним из патогенетических методов лечения эндокринной офтальмопатии является глюкокортикоидная терапия. При одинаковом общем эндокринологическом и офтальмологическом статусах одними авторами она используется в виде перорального назначения препаратов, другими – ретробульбарно, третьи применяют пульс – терапию [1].

Цель. Оценка эффективности лечения пациентов с эндокринной офтальмопатией.

Материалы и методы исследования. Нами обследовано 23 пациента (46 орбит) с ЭОП средней степени тяжести. Средний возраст у женщин составил $43,1 \pm 2,1$ года, у мужчин – $45,4 \pm 2,3$ года. Пациенты рандомизированы в 3 группы: первую группу (А) составили 10 пациентов, получавших пульс – терапию метилпреднизолоном; вторую (Б) – 10 пациентов – принимали внутрь преднизолон с уменьшением дозы по схеме; третью (В) – 3 пациента, получали ретробульбарные инъекции дипроспана.