

Выводы. Сердечно-сосудистая патология играет ведущую роль в ухудшении состояния городского населения в Республике Узбекистан. Согласно результатам исследования ведущее место в структуре сердечно-сосудистой патологии занимают артериальная гипертензия, ишемическая болезнь сердца и хроническая сердечная недостаточность.

ОЦЕНКА СЕМЕЙНОГО АНАМНЕЗА КАК ИНДИВИДУАЛЬНОГО ФАКТОРА РИСКА РАЗВИТИЯ ОНКОПАТОЛОГИИ

Швабо Ю. В., Здрок В. С.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра акушерства и гинекологии
Научный руководитель – канд. мед. наук, доцент Савоневич Е. Л.

Актуальность. Генетическая предрасположенность к онкопатологии стала активно исследоваться с конца XX в. Люди, имеющие определенную генетическую особенность, длительное время остаются практически здоровыми, но вероятность развития у них опухоли ассоциирована с возрастом и может достигать 80-90%. Отягощенный семейный онкоанамнез – значимый и немодифицируемый фактор при оценке индивидуального риска развития онкопатологии в популяции.

Цель. Оценка данных семейного анамнеза для определения индивидуального риска развития онкопатологии.

Материалы и методы исследования. Проведено исследование на основе оригинальной анкеты-опросника 155 студенток ГрГМУ. Статистическая обработка данных проводилась в Microsoft Excel.

Результаты. Проведен анализ анкет девушек, из которых 98% проживают в РБ с рождения и относят себя к белорусской национальности, средний возраст составил 22 года. Семейный онкоанамнез отягощен у 68 человек. При этом у 9 девушек имели место 3 и более случаев онкопатологии в семье, у 30 – 2, у 29 – 1. У 17 респондентов семейный анамнез отягощен по материнской линии, у 9 – по отцовской, у 11 девушек – по обеим линиям. Опухоли женской репродуктивной системы встречались чаще других у 37 родственников девушек, в том числе 21 случай рака молочной железы. Новообразования ЖКТ имели место у 35 кровных родственников 31 девушки. Онкопатология дыхательной системы отмечена в 21 анкете преимущественно у мужчин (19 из 21). Наряду с этим в семейном анамнезе студенток были случаи лимфопролиферативных заболеваний (3), лейкоза (3), меланомы (5), опухолей мочевыделительной системы (6).

Выводы. В результате нашего исследования выявилось, что для людей, родственники которых болели онкозаболеваниями, необходимо проведение дополнительных исследований для подтверждения генетической предрасположенности к онкопатологии. Учитывая, что наше исследование ограничено небольшим количеством респондентов, необходимо в дальнейшем увеличить количество случаев и предложить части респондентов проведение определенных молекулярно-генетических тестов, основываясь на особенностях семейного онкоанамнеза.

Литература

1. Gudmundsdottir K., Ashworth A. *Oncogene*. – 2016. – V. 25. – P. 5864-5874.

ЗНАЧЕНИЕ ИНФАНТИЛЬНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ ЛИЧНОСТИ В ФОРМИРОВАНИИ НЕВРОЗА

Шевченко А. О.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра медицинской психологии и психотерапии
Научный руководитель – д-р мед. наук, профессор Королева Е. Г.

Актуальность. Актуальность темы заключается в том, что типичной инфантильной чертой является зависимость – «особая внутренняя привязанность, которая может чем-нибудь заменяться». Зависимость подавляет развитие личности, «потому что ничто так не препятствует развитию, как застывание в бессознательном, можно даже сказать, в психически эмбриональном состоянии» (К. Юнг).

Проявлениями психического инфантилизма является незрелость или несформированность ряда психических функций, например, чувства долга, самостоятельного адаптированного существования, поверхностности суждений, «безответственности» и «несамостоятельности». В результате у таких личностей легко формируется невроз.

Цель. Целью данной работы – установление значения и удельного веса инфантильности личности в формировании невроза.

Материалы и методы исследования. Материал – 25 пациентов отделения неврозов.

Методы исследования: клиническое наблюдение, разработанная анкета из 24 вопросов, ориентационная анкета Б. Баса «Определение направленности личности».

Результаты. Причинами инфантилизма могут быть: органическое происхождение, соматогенно обусловленный инфантилизм, при эндокринных нарушениях, хронических истощающих заболеваниях и психогенно