

лимитирует интенсификацию перекисного окисления липидов, ограничивает напряженность стресс-реакции и повышает общую устойчивость организма. Выводы. Данные о зависимости резистентности периодонта и эмали зубов к хроническому стрессовому воздействию от сывороточного уровня тиреоидных гормонов доказывают важное значение последних в формировании резистентности периодонта и эмали зубов и обосновывают возможность повышения устойчивости указанных тканей к хроническому стрессу.

Коренский Н. В.

ПОЛОВЫЕ РАЗЛИЧИЯ В ПРЕОДОЛЕНИИ КРИТИЧЕСКИХ ЖИЗНЕННЫХ СИТУАЦИЙ

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Спасюк Т. И.

Происходящие в обществе социально-политические и экономические изменения приводят к возникновению проблем в жизни каждого человека. Стressогенные жизненные события – важный фактор развития различных психических и физиологических расстройств. Интерес к проблеме кризисов в психологических исследованиях вызван потребностями практики оказания психологической и психотерапевтической помощи в экстремальных жизненных ситуациях: экологических, автомобильных, железнодорожных и авиакатастрофах, при потере близких, при получении тяжелого увечья, хронических заболеваниях и в любых других ситуациях, которые не могут быть изменены волевым усилием человека. Цель данного исследования: изучить особенности в психологическом преодолении критических жизненных ситуаций у представителей мужского и женского пола. При проведении исследования был использован нестандартизированный опросник, направленный на выявление основных детерминант психологического преодоления. Результаты исследования показали, что мужчины и женщины в одинаковой степени реагируют в критических жизненных ситуациях по следующим факторам «эмоциональное реагирование», «психологическая защита», «мотивационно-смысловые значения», «социальное взаимодействие» и «оптимизм». Однако, имеются тенденции к различному реагированию по факторам «поведенческое реагирование» и «самоуправление». По фактору «поведенческое реагирование» более активными были мужчины, чем женщины. Прежде всего мужчины предпочитали действовать согласно выработанному плану, старались решить проблему практически, стояли на своем и боролись за то, чего хотели, используя прошлый опыт в решении проблем. Женщины по фактору «поведенческое реагирование» в кризисной ситуации предпочитали оставаться пассивными, позволяли событиям идти так, как они шли, считая что в этой ситуации что-либо делать не представляется возможным. По фактору «самоуправление» мужчины старались держать себя в руках, скрывали свои чувства и эмоции, не хотели, чтобы их видели другие. Старались устраниться от нахлынувших мыслей и пытались каким-либо образом ослабить переживание и улучшить свое состояние. Женщины по фактору «самоуправление» не могли сдерживать свои чувства, позволяли выйти эмоциям наружу. В проведенном нами исследовании были отмечены лишь некоторые тенденции к различному реагированию в критической ситуации у мужчин и женщин. Таким образом, половые особенности человека влияют на формирование стратегий психологического преодоления. С одной стороны, они являются предпосылками, определяющими формально-динамические особенности протекания поведения. С другой, они выступают в качестве культурной основы для формирования сложных форм поведенческой активности

Коренский Н. В.

НОВЫЙ ТРЕНИНГ ДЛЯ ПРЕОДОЛЕНИЯ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ С

ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИНТЕГРИРОВАННОГО ПОДХОДА

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научные руководители: Карпюк В.А., к.м.н., доцент, Лелевич В. В., д.м.н., профессор

По данным Министерства здравоохранения Беларуси в нашей стране среди женщин курят 56%, а среди мужчин – 53%. Умирает от болезней, связанных с курением, 15 тысяч человек в год. За последние 10 лет раком легких заболело почти 40 000 белорусов, из которых 35 000 курящих.

Средняя потеря продолжительности жизни курящих белорусов составляет 18 лет, а для возраста 35-69 лет – 21 год. По статистическим данным Минздрава Беларуси «в течение последнего года более трети курящих (35,6%) предпринимали попытки бросить курить, из них удалось отказаться от курения только 9,8%».

Цель настоящего исследования – разработка и проведение тренинга для преодоления никотиновой зависимости с использованием интегрированного подхода.

В связи с этим, задачами исследования являлись:

1. Изучение психологических особенностей потребления никотина.
2. Определение типа курильщиков и форм никотиновой зависимости.
3. Разработка и применение тренинга по преодолению никотиновой зависимости.

Для проведения исследования была сформирована группа из 10 добровольцев (6 мужчин и 4 женщины), студентов УО «ГрГМУ». Критериями включения явились наличие симптомов никотиновой зависимости, в соответствие с диагностическими критериями МКБ-10 и отсутствием других психических и соматических расстройств. Методы исследования: шкала депрессии Зунга, опросник Спилберга-Ханина для выявления тревожности, опрос на определение клинических форм никотиновой зависимости, тест Фагерстрома, индекс курильщика, опросник для выявления СВД. Проводились три раза, соответственно этапам тренинга. Тренинг состоит из четырех этапов. Первый этап – диагностический (2 недели), происходило определение форм и степени никотиновой зависимости, степень выраженности вегетативных дисфункций. Первый месяц второго этапа, основного, (2 месяца), был направлен на формирование и закрепление навыков устойчивости к табачной зависимости, определение и развитие способности концентрации ощущений напряжения и релаксации на разных группах мышц. Во второй месяц этапа произведен прием лекарственных средств: «Табекс», купирующий симптомы синдрома отмены; «Рексетин», антидепрессант, обладающий высокой эффективностью в уменьшении тревоги. На 5 день приема препарата «Табекс» был проведен сеанс акупунктуры с повторным недельным контролем, для закрепления эффекта купирования никотиновой абстиненции.

Поддерживающий этап (1 месяц) включал в себя индивидуальные поддерживающие встречи для установления устойчивости сформировавшихся навыков совладания с никотиновой зависимостью.

Во время заключительного этапа было проведено проверочное собрание с целью подведения итогов и проверки установления устойчивости сформировавшихся навыков совладания с никотиновой зависимостью.

Проведенный тренинг показал высокую эффективность: семь человек из десяти вошли в полную ремиссию, с устойчивыми чертами формирующегося безаддиктивного поведения.

Корогода Н. П., Елаго И. Ю.

СТРУКТУРА ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ В СВЯЗИ С ДЕМЕНЦИЕЙ ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА В ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ ЗА ПЕРИОД 2002-2011 гг.
УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Дудук С.Л., к.м.н.

В работе рассчитаны показатели первичной инвалидности при болезни Альцгеймера по Гродненской области за 2002-2011 гг., оценены специальные характеристики интенсивных показателей, тяжесть структуры первичной инвалидности, зависимость инвалидности от пола и места жительства пациентов. Инвалидность и инвалидизация населения являются важнейшими показателями общественного здоровья и имеют не только медицинское, но и социально-экономическое значение. Среди психической патологии пожилого возраста доминируют деменции. Ведущее место в плане распространенности на сегодняшний день принадлежит деменции при болезни Альцгеймера. Известно, что деменция – необратимый процесс, однако, своевременные лечебно-реабилитационные мероприятия могут стабилизировать состояние пациента, не допуская или отодвигая во временном промежутке необходимость постоянного ухода за ним. Традиционно структура первичной инвалидности при психических расстройствах зависит от своевременности