

умеренное снижение реографического индекса, отражающего уровень артериального кровенаполнения в исследуемой зоне. В 2 случаях регистрировалось умеренное снижение индекса эластичности, показателя оценивающего относительное отличие амплитуды в конце систолы по сравнению с амплитудой систолической волны и косвенно характеризующего эластичность артерий. У 2 обследуемых определили умеренное повышение индекса периферического сопротивления, отражающего состояние тонуса сосудов. При определении морфофункциональных показателей сердца были сохранены систолическая и диастолическая функции, соответствующая возрастным нормам толщина КИМ. Выводы. При ультразвуковом исследовании сердца у практически здоровых пациентов с сохраненной эндотелийзависимой вазодилатацией и скоростью распространения пульсовой волны и отсутствии факторов, влияющих на перестройку миокарда (анемия, дислипидемия, гипопропротеинемия, уремия) наблюдается нормальная геометрия миокарда.

### **Попеня И.С.**

#### **ТРЕВОЖНО-ДЕПРЕССИВНЫЕ СИМПТОМЫ И ВЕДУЩИЕ КОПИНГ-СТРАТЕГИИ У ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ**

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Процесс копинга является важным звеном в адаптации к хроническому стрессу при заболевании рассеянным склерозом (РС) – демиелинизирующем заболевании ЦНС, имеющим непредсказуемый характер и потенциально приводящем к инвалидности. Копинг представляет собой трехкомпонентный процесс совладания со стрессом, включающий в себя поведенческие, когнитивные и эмоциональные механизмы. Учитывая высокую распространенность тревожно-депрессивных расстройств среди пациентов с РС, представляет интерес корреляция используемых копинг-стратегий с выраженностью тревожно-депрессивных симптомов. Цель работы. Определить ведущие копинг-стратегии у пациентов с РС и выявить их взаимосвязь с выраженностью тревожно-депрессивных симптомов. Материалы и методы. Обследованы 47 пациентов, страдающих РС. В выборку были включены 36 (77%) женщин и 11 (23%) мужчин. Возраст пациентов – от 17 до 63 лет, средний – 38,5 ( $\pm 12,7$ ) лет. Для оценки выраженности депрессивных и тревожных симптомов использовалось полуструктурированное клиническое интервью с последующей оценкой симптомов по Шкале депрессии и тревоги Гамильтона. Для оценки копинг-стратегий пациентов с РС использовался тест Хейма. Результаты. Депрессивные симптомы выявлены у 72,3% обследуемых (от 1 до 38 баллов по шкале Гамильтона). Средняя выраженность депрессии – 14,6 ( $\pm 9,66$ ) балла (у мужчин – 13,1 ( $\pm 12,45$ ), у женщин – 15,1 ( $\pm 8,79$ )). Тревожные симптомы, определяемые по шкале Гамильтона, были обнаружены у 62,2% больных РС (от 0 до 38 баллов). Средняя выраженность тревоги составила 13,3 ( $\pm 9,55$ ) баллов (у мужчин – 11,3 ( $\pm 11,66$ ), у женщин – 13,9 ( $\pm 8,97$ )). Корреляция между наличием и выраженностью депрессивных и тревожных симптомов у лиц с РС составила 92% ( $p < 0,001$ ). Были определены ведущие копинг-стратегии у пациентов с РС: поведенческие – отвлечение (выбрано 42,6% обследованными пациентами) и альтруизм (40,4%); когнитивные – игнорирование (44,7%), смирение (46,8%), сохранение самообладания (44,7%), проблемный анализ (40,4%) и религиозность (42,6%); эмоциональные – оптимизм (40,4%) и подавление эмоций (38,3%). Корреляционный анализ по коэффициенту гамма выявил взаимосвязь между тревожно-депрессивными симптомами и использованием определенных копинг-стратегий: сотрудничество ( $+0,37$  ( $p < 0,05$ )), растерянность ( $+0,55$  ( $p < 0,005$ )), протест ( $+0,36$  ( $p < 0,05$ )) имеют среднюю положительную корреляцию с депрессией; растерянность ( $+0,59$  ( $p < 0,005$ )), протест ( $+0,44$  ( $p < 0,05$ )), обращение ( $+0,32$  ( $p < 0,05$ )) – среднюю корреляцию с выраженностью тревоги. Копинг-стратегия конструктивная активность имеет выраженную отрицательную корреляцию с тревожно-депрессивными симптомами:  $-0,5$  ( $p < 0,05$ ) по отношению к депрессии и  $-0,95$  ( $p < 0,001$ ) по отношению к тревоге. Выводы. Выявлена высокая распространенность тревожно-депрессивных симптомов у пациентов с РС. Исследованы ведущие копинг-стратегии у лиц с РС: отвлечение, альтруизм, игнорирование, смирение, сохранение самообладания, проблемный анализ, религиозность, оптимизм и подавление эмоций, однако они не коррелируют с

тревожно-депрессивными симптомами. В то же время, ряд копинг-стратегий (сотрудничество, растерянность, протест, обращение) имеют положительную корреляцию с эмоциональными нарушениями у обследуемых больных, а копинг-стратегия конструктивная активность – отрицательную.

**Попова Е.Л., Рыбак В.Р.**

**ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ВУЛЬГАРНЫХ АНГИН**

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Рыбак Н.А.

Ангина известна с древнейших времен. Это заболевание описывается в трудах Гиппократ (IV–V век до н.э.), Цельса (I век н.э.), а в рукописях Авиценны (XI век) упоминается об интубации и трахеотомии при асфиксии вследствие ангины. Ангина – общее острое инфекционное заболевание, при котором местное воспаление поражает лимфоидную ткань различных миндалин глотки. Среди разнообразных возбудителей ангины основная (50–80% случаев) этиологическая роль принадлежит  $\beta$ -гемолитическому стрептококку группы А. Гораздо реже ангину вызывают стрептококки групп С и G, *Arcanobacterium haemolyticum*, *Neisseria gonorrhoeae*, *Corynebacterium diphtheriae*, анаэробы и спирохеты. Цель работы: изучение эпидемиологии вульгарных ангин. Материал и методы. Проанализированы результаты лечения 74 пациентов вульгарной ангиной в возрасте от 1,5 до 62 лет, находившихся на стационарном лечении в УЗ «ГОИКБ» в 2011 году. Результаты. Жители города (94%) в значительной степени преобладали над жителями села (6%). Лица мужского пола составили 46%, женского – 54%. Наибольшее количество пациентов находилось в возрастной группе от 16 до 30-ти лет (50%). Дети до 3-х лет составили 20%, от 4–15 лет составили 16,45%. Возрастная группа 31–40 лет – 8,1%, 41–50 лет – 4,05%, а 51 и старше – 2,7%. Лакунарная ангина была диагностирована у 89% пациентов, фолликулярная ангина соответственно у 11%. Средние сроки госпитализации составили  $6,1 \pm 1,3$  дней. У 54% больных посев из зевной поверхности небных миндалин на микрофлору роста не дал, но у 25,6% пациентов в качестве моновозбудителя выделены грибы рода *Candida*, *Staph.aureus* составил 13%; *Staph. aureus* в сочетании с грибами рода *Candida* констатировано у 5,4% и только у 1% выделен *Streptococcus*. Выводы. 1. Наиболее часто вульгарная ангина встречается в возрастной группе 16–30 лет (50%), значительно реже у детей до 3-х лет (20%). В возрастной группе от 40 лет и старше банальная ангина диагностирована в 6,75% случаев. 2. У 25,6% пациентов с вульгарной ангины выделяются грибы рода *Candida*.

**Попова Ю.В.**

**УРОВЕНЬ КОММУНИКАТИВНОЙ ТОЛЕРАНТНОСТИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА**

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Кевляк-Домбровская Л.Э., магистр

Активизация внимания исследователей к проблеме толерантности обусловлена многими факторами: социальные конфликты, рост насилия и терроризма, напряженная социальная обстановка. Не менее важна толерантность и в профессиональной деятельности, а особенно в деятельности врача. Коммуникативная толерантность – это психосоциальная характеристика личности с доминантной направленностью сознания на бесконфликтное коммуникативное поведение, на доброжелательный тип взаимодействия с другими людьми. Основными компонентами личностной толерантности, по Ю.В.Кузнецовой, являются эмоциональная устойчивость, терпимость, отсутствие тревожности, бесконфликтность, способность к эмпатии. В качестве дополнительных можно выделить такие компоненты, как уважение, признание равенства, отказ от доминирования, сострадание, коммуникабельность, открытость, доброта [1]. Говоря о толерантности личности, В.В.Бойко выделяет четыре её уровня: 1) уровень ситуативной толерантности (отношение к конкретному человеку); 2) уровень типологической толерантности (отношение человека к собирательным типам личностей или группам людей); 3) уровень профессиональной толерантности (отношение с коллегами по работе); 4) уровень общей коммуникативной толерантности [1]. Це-