

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 β -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-