

**Материалы исследования.** В основу работы положены результаты анализа историй болезни 180 женщин, находившихся на лечении в отделении экстренной гинекологии УЗ «ГКБСМП г. Гродно» с диагнозом «Внематочная беременность» с января 2009 года по ноябрь 2010 года.

**Результаты исследований.** Нами выявлено, что частота встречаемости внематочной беременности за 2009 год составила 108 случаев, за 11 месяцев 2010 года – 73 случая, что составляет 5% от всех пациенток, пролеченных в гинекологическом отделении УЗ «ГКБСМП г. Гродно» за данный период.

По нашим данным, в возрасте до 20-ти лет наличие внематочной беременности обнаружено у 3,3% женщин, 20–29 лет – у 60% пациенток, 30–39 лет – у 26,6%, 40–49 лет – у 10% женщин. Частота встречаемости внематочной беременности справа и слева (в правой и левой маточных трубах) составила 53,3% и 46,7%, соответственно. Анализируя метод оперативного вмешательства, выделено, что в 66,6% случаев выполнена лапаротомия (в большинстве случаев – по Пфанненштилю), а у 33,4% – лапароскопическое оперативное вмешательство, причём у 12 женщин была произведена органосохраняющая операция по методике сальпингонеостомии.

**Выводы.** Внематочная беременность чаще встречается у женщин в возрасте 20–29 лет, причем половина случаев данной патологии развивается на фоне хронических воспалительных заболеваний органов малого таза, в структуре которых превалирует поражение придатков матки, а у каждой десятой женщины наблюдается повторение случаев внематочной беременности.

Литература:

1. Югина, Е.Ю. Преимущества лапароскопического доступа при внематочной беременности / Е.Ю. Югина, С.И. Хубсерьянец, А.А. Югина // Современные проблемы науки и образования. – г. Краснодар. – 2010.

2. Пересада, О.А., Внематочная беременность / О.А. Пересада// Клинические лекции. – БелМАПО. – 2009.

## ТЕРАПИЯ ПРЕПАРАТОМ ВАЛЬПРОЕВОЙ КИСЛОТЫ – ДЕПАКИН ХРОНО ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ЭПИЛЕПСИИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Казанович К.С., Гончарук В.В.,\*Сущевич Н.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

\*Гродненская детская областная клиническая больница, Беларусь

Кафедра неврологии

Научный руководитель – к.м.н., доц. Е.В. Онегин

Эпилепсия оказывает влияние на все стороны жизни больного, и понимание этих проблем важно с медицинской и социальной точки зрения [1, 2]. Прекращение приступов позволяет уменьшить инвалидизацию и улучшить качество жизни больных [2, 3].

**Цель исследования.** Объективизация максимальной терапевтической эффективности препарата депакин хроно, не сопровождающейся побочным эффектом у больных детского возраста с генерализованной симптоматической эпилепсией, на основе результатов клинко-электроэнцефалографического мониторинг исследования.

**Материалы и методы.** Депакином хроно в виде моно- или политерапии пролечено 58 пациента с генерализованной симптоматической эпилепсией, находившихся в неврологическом отделении УЗ «ГОДКБ» [1, 2]. Возраст больных варьировал от 6 месяцев до 17 лет. У всех наблюдаемых старше 1 года проводилось ЭЭГ-исследование до и после назначения препарата. Длительность наблюдения составила от 1 до 6 месяцев, с регистрацией числа и тяжести эпилептических припадков, ЭЭГ, а также частоты возникновения нежелательных побочных эффектов.

**Результаты и обсуждение.** На основании проведенного исследования установлено, что депакин-хроно является высокоэффективным препаратом в лечении разных типов генерализованных эпилептических припадков у детей и подростков.

Важнейшим достоинством депакин хроно является меньшая кратность приема и редкость возникновения побочных эффектов за счет меньшего числа колебаний и исчезновения выраженного пика плазменной концентрации после назначения вальпроата длительного действия, лучше контролируется в режиме монотерапии, однако продолжительное лечение вальпроатами обязывает к регулярному контролю морфологии крови, функции печени и почек [1, 2].

Полученные электроэнцефалографические изменения прямо коррелировали с результатами проводимой противосудорожной терапии, однако нормализация биоэлектрической активности происходила медленнее, чем клиническое улучшение [1, 3].

Введение в терапевтическую схему депакина хроно способствовало преодолению терапевтической резистентности, а также профилактике ее в случаях стартерапии при впервые выявленном заболевании. Выраженное противоэпилептическое и нормотимическое действие депакина хроно позволяет оценить указанный препарат в качестве средства, улучшающего качество жизни больных эпилепсией.

**Заключение.** Выраженное противоэпилептическое действие в отношении всех типов припадков генерализованной формы эпилепсии, хорошая переносимость высоких доз препарата с отсутствием влияния на когнитивные функции, существование различных форм препарата и меньшая кратность приема помогает добиться высокой комплаентности, что позволяет его рекомендовать для лечения генерализованной эпилепсии у детей и подростков.

Литература:

1. Мухин, К.Ю. Эпилептические синдромы: справочное руководство / К.Ю. Мухин, А.С. Петрухин. - Москва, 2005. – 145 с.
2. Формулярный подход к назначению эпилептических препаратов в невропедиатрии / Методическое пособие для врачей / Под ред. Акад. РАМН, проф. А.А.Баранова. – Москва, 2003. – 28 с.
3. Карлов, В.А. Эпилепсия у детей и взрослых, женщин и мужчин: Руководство для врачей / В.А. Карлов. – М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2010. – С. 483-511.

## ИССЛЕДОВАНИЕ ЛИЧНОСТНОГО ПРОФИЛЯ БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА

Калинина Н.А.

ГГУ им. Ф.Скорины факультет психологии и педагогики  
Кафедра социальной и педагогической психологии  
Научный руководитель – к.п.н., доц. Г.В. Гатальская

У больных ИБС происходит формирование личностных особенностей, которые являются признаком соматогенной невротизации и нарушения социальной адаптации.

**Цель:** исследование личностных особенностей больных ишемической болезнью сердца.

Актуальность: по данным Всемирной организации здравоохранения за 2008 год Россия, Украина и Беларусь указаны первыми в статистике смертности от ИБС за 2004-2006 год.

Исследование личностных особенностей проводилось на двух выборочных совокупностях: мужчины трудоспособного возраста с диагнозом ИБС (30 человек), мужчины трудоспособного возраста без заболевания (30 человек). Группа пациентов с ИБС набиралась в Гомельском областном клиническом кардиологическом диспансере в 1, 2 и 3 кардиологических отделениях.

**Материалы и методы.** Для диагностики социально-психологических факторов была использована методика «Стандартизированный многофакторный метод исследования личности» (Мини-СМИЛ). Мини-СМИЛ предназначен для экспресс-диагностики состояния больного в клинике. В тесте Мини-СМИЛ существует сле-