

поведенческой комплаентности также значимо не отличается у мужчин (56%) и у женщин (50%). Первоначальная гипотеза о более высоком уровне комплаенса у женщин, чем у мужчин не подтвердилась.

Выводы.

1. Результаты показали, что большинство испытуемых имеет высокий уровень общей комплаентности, одна треть испытуемых имеет средний уровень общей комплаентности.

2. Установлены отличия по социальному компоненту комплаенса между мужчинами и женщинами, что свидетельствует о большей заинтересованности мужчин, страдающих неврологическими заболеваниями, в сотрудничестве с врачом.

ЛИТЕРАТУРА

1. Кадыров, Р. В. Опросник «Уровень комплаентности»: монография / Р. В. Кадыров, О. Б. Асриян, С. А. Ковальчук. – Владивосток: Мор. гос.ун-т, 2014.

2. Данилов, Д. С. Терапевтическое сотрудничество (комплаенс): содержание понятия, механизмы формирования и методы оптимизации / Д. С. Данилов // Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. – 2014. – № 2. С. 4–12.

ЛЕЙКОЦИТАРНЫЙ ИНДЕКС ИНТОКСИКАЦИИ В КАЧЕСТВЕ КРИТЕРИЯ ТЯЖЕСТИ ПРИ COVID-19

Барановская А. В.¹, Гвозделюк О. В.²

Гродненский государственный медицинский университет¹,
УЗ «Гродненская областная инфекционная больница»²

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Васильев А. В.

Актуальность. Всякий раз, при определении тяжести процесса требуются объективные критерии, позволяющие более точно определить степень выраженности патологического процесса, чтобы иметь возможность более тщательно определиться с терапией. Гемограмма – наиболее доступный из методов лабораторных исследований.

Цель. Определить возможность использования лейкоцитарного индекса интоксикации в качестве одного из критериев тяжести воспалительного процесса при пневмониях, вызванных вирусом SARS-CoV-2.

Методы исследования. Материалом для исследования стали данные историй болезни пациентов с пневмониями, вызванными вирусом SARS-CoV-2, лечившихся в Гродненской областной инфекционной клинической больнице в течение 2020 года. Всего по случайному признаку отобрано 76 историй болезни (22 пациента с летальным исходом). Метод исследования ретроспективный (непараметрическая корреляция) статистический. Лейкоцитарный индекс интоксикации (ЛИИ) определялся по формуле Я. Я. Кальф-Калифа [1].

Результаты и их обсуждение. Результаты и обсуждение: Среди известных критериев тяжести при Covid-19 : пожилой возраст, избыточный вес, показатель С-реактивного белка, показатель ИЛ-6, степень выраженности изменений в лёгких при компьютерной томографии (КТ). Был проведён корреляционный и ранговый корреляционный анализ ЛИИ с вышеуказанными показателями. В ходе исследования установлена обратная корреляционная связь ЛИИ с возрастом пациентов (Gamma – 0,45; $p < 0,05$). Тем не менее корреляция возраста с тенденцией к снижению ЛИИ составила (Gamma – 0,38; $p < 0,05$). Связи ЛИИ с весом, ростом и индексом массы тела. Корреляция ЛИИ и С- реактивного белка при 1 исследовании (5-6 день болезни) составила (Gamma + 0,59; $p < 0,05$), при втором исследовании (8-10 день болезни) составила (Gamma + 0,35; $p < 0,05$). Корреляция ЛИИ (первое исследование) и КТ составила (Gamma + 0,71; $p < 0,01$). Показатель Д- Димеров, коррелировавший с С- реактивным белком (Gamma + 0,54; $p < 0,05$) не коррелировал с ЛИИ. Для сравнения: показатель С-реактивного белка коррелировал с КТ (Gamma + 0,59; $p < 0,05$). Показатель ИЛ-6 коррелировал с КТ (Gamma + 0,88; $p < 0,01$). Таким образом, отмечена достоверная статистическая связь между ЛИИ и данными КТ, а также между ЛИИ и показателем С-реактивного белка.

Выводы. Изложенные выше данные сопоставительно-корреляционного анализа позволяют считать, что ЛИИ может быть использован в качестве критерия оценки тяжести в качестве дополнительного критерия, а также в качестве суррогатного критерия в тех стационарах, где количественное определение показателя С-реактивного белка не осуществляется.

ЛИТЕРАТУРА

1. Кальф-Калиф, Я. Я. О ЛИИ и его практическое значение/ Я. Я. Кальф-Калиф//Врачебное дело. –1941. – №1. – С. 31–33.

ДИСПОЗИЦИОННЫЙ ОПТИМИЗМ И НАПРЯЖЕННОСТЬ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ЗАЩИТ У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Башлакова К. Е.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: магистр психол. наук Филипович В. И.

Актуальность. От того, насколько положительны или отрицательны установки личности относительно всего мира, зависит успешность выполняемой профессиональной деятельности, индивидуальное будущее. Изучение внутриличностных препятствий создания установки на оптимизм позволит конкретизировать психотерапевтические цели и цели саморазвития для студентов-медиков.