высоким уровнем по критерию предрасположенности к скуке как личностной диспозиции (p>0.05). Субъекты, характеризующиеся низким уровнем осознанной саморегуляции поведения, не отличаются от субъектов со средним уровнем по критерию предрасположенности к скуке как личностной диспозиции (p>0.05). Отличия наблюдаются только у групп с низким и высоким уровнем саморегуляции по критерию предрасположенности к скуке как личностной диспозиции.

Выводы. Различия в степени выраженности предрасположенности к скуке между субъектами мужского и женского пола отсутствуют. Различия в характере выраженности процессов осознанной саморегуляции поведения между субъектами мужского и женского пола отсутствуют. Между переменными «Общий уровень предрасположенности к скуке» и «Осознанная саморегуляция поведения» существует взаимосвязь.

ЛИТЕРАТУРА

- 1. Егоров, И. А. Принцип свободы как основание общей теории регуляции / И. А. Егоров // Вопросы философии. №3. 2000. C.3—22.
- 2. Посохова, С. Т. Скука как особое психическое состояние человека / С. Т. Посохова, Е. В. Рохина // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 12. 2009. Ч. 1. С. 9–15.

ЛАПАРОСКОПИЧЕСКАЯ ГЕРНИОПЛАСТИКА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАХОВЫХ ГРЫЖ

Кривицкая К. Н.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Цилиндзь И. Т.

Актуальность. Не теряет своей актуальности лечение паховых грыж. Заболеваемость паховыми грыжами остается высокой и, более того, по данным ряда авторов, она имеет тенденцию к росту [1,2,3].

Цель. Изучить роль лапароскопической герниопластики.

Методы исследования. Представлен анализ результатов 754 лапароскопических герниопластик. Лапароскопическая герниопластика была выполнена в плановом порядке в 628 случаях односторонняя, в 63 – двухсторонняя. Мужчины составили большинство – 684 (98,9%), женщин было 7 (1,1%). В возрастном составе 49,3% (341 пациент) составили люди в возрасте 41-60 лет; 27,2 % (188 человек) – 61 год и старше; 14,2% (98 пациентов) – 21-40 лет; 9,3% (64 пациента) – 18-20 лет. Паховые грыжи были косыми в 582 случаях (77,2%), прямыми – в 172 (22,8%). В 75 случаях (9,9%) грыжи были рецидивными. Данные пациенты в прошлом были оперированы: в 72 случаях методами «натяжной» герниопластики, в 3-х случаях – по Лихтенштейну.

обсуждение. В Результаты клинике их применяется трансабдоминальная лапароскопическая герниопластика с расположением сетчатого трансплантата преперитонеально. Интраоперационные осложнения отмечены в 4 (0,53%) случаях. Нижняя эпигастральная артерия была повреждена в трех случаях (0,4%). В одном случае кровотечение было остановлено клиппированием, в двух – чрескожным прошиванием зетобразным швом. Мочевой пузырь в его экстраперитонеальной области был поврежден в (0,13%),выполнено ушивание эпицистостома. случае ОДНОМ В послеоперационном периоде 19 случаях (2,5%) образовались серомы по ходу семенного канатика, которые были устранены путем пункций (от 1 до 5). У 8 пациентов (1,1%) выявлен рецидив.

Выводы. Лапароскопическая герниопластика является операцией выбора при лечении паховых грыж. Она позволяет снизить частоту рецидива заболевания за счет предотвращения натяжения тканей.

ЛИТЕРАТУРА

- 1. Жебровский, В. В. Хирургия грыж живота. М., 2005.
- 2. Николаев, Н. Е., Алексеев, С. А. Классификация, этиопатогенез и выбор способов хирургического лечения паховой грыжи // Здравоохранение. − 2014. − № 12. − С. 36–39.
 - 3. Тоскин, К. Д., Жебровский, В. В. Грыжи живота. М., 1983.

СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ НОВООБРАЗОВАНИЙ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ

Крупица М. С.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Зарецкая Е. С.

Актуальность. Рак мочевого пузыря (далее РМП) – это злокачественная опухоль, происходящая из слизистой оболочки или стенки мочевого пузыря, основными проявлениями которой является гематурия, дизурия и боли над лобком. РМП является распространенным заболеванием, занимая в структуре мировой онкологической патологии 11-е место. Несмотря В проведенных специальных исследований, TOM числе, последние опухолей проблема мочевого пузыря теряет десятилетия, не актуальности. Актуальность проблемы в том, что в большинстве случаев опухоли появляются снова, однако только 10-20% случаев наблюдается прогрессия до мышечно-инвазивного РМП [1].

Цель. Оценить возможности современных методов лучевой диагностики в визуализации опухолей мочевого пузыря.