

5. Площадь отверстий рассчитывалась по формуле площади эллипса:

$$S = \pi \times a \times b \quad (1)$$

где $\pi=3,14$; а и b – полуоси эллипса.

Результаты исследования представлены в таблице.

Таблица – Средние значения объемов глазницы и площадей некоторых отверстий черепа

Наименование размера	Средние значения	σ
ОБЪЕМ ГЛАЗНИЦЫ (см³)		
Объем глазницы ПРАВ.	22,89	2,54
Объем глазницы ЛЕВ.	24,72	2,61
ПЛОЩАДИ ОТВЕРСТИЙ (мм²)		
Canalis opticus ПРАВ.	19,50	3,94
Canalis opticus ЛЕВ.	18,14	3,83
Foramen rotundum ПРАВ.	8,50	3,12
Foramen rotundum ЛЕВ.	7,55	2,51
Foramen ovale ПРАВ.	24,79	5,94
Foramen ovale ЛЕВ.	24,40	5,89
Foramen caroticum externum ПРАВ.	34,36	5,17
Foramen caroticum externum ЛЕВ.	34,54	5,55

При сравнении средних значений правой и левой глазниц достоверные различия выявлены только для объемов глазниц (слева больше, чем справа) ($p<0,001$), площади глазничных отверстий каналов зрительных нервов (правое больше левого) ($p<0,01$), а также площади круглых отверстий (правое больше левого) ($p<0,01$).

Выводы. Признаками асимметрии черепа являются различия в средних значениях некоторых показателей: объем левой глазницы больше объема правой, а площади правых отверстий (круглого и глазничного отверстия канала зрительного нерва) преобладают над таковыми слева.

ОЦЕНКА ЛИЧНОСТНЫХ ФУНКЦИЙ У ПАЦИЕНТОВ С СОМАТОФОРМНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ

Горбунова Э.А.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра медицинской психологии и психотерапии

Научный руководитель – ассистент Толкач Е.А.

Психосоматическая медицина представляет собой современное направление в медицине, интерес к которой вызван малым количеством исследований в этой области и трудностями, с которыми сталкиваются врачи при работе с такими пациентами. Психогенный фактор соматоформных расстройств не всегда учитывается.

На базе психосоматического отделения 3-й ГКБ г. Гродно мы обследовали 20 пациентов с соматоформными расстройствами. Целью обследования было изучение 6 личностных функций, включающих агрессию, тревогу, внешнее Я-отграничение, внутреннее Я-отграничение, нарциссизм, сексуальность. В качестве диагностической методики был использован Я-структурный тест Г. Аммона.

Полученные результаты представлены в следующей таблице.

Но 60–70–80–
рм 70 80 90
а б. б. б.

A1(констр.агрессия)	90 %	10 %	0	0
A2(дестр.агрессия)	90 %	10 %	0	0
A3(дефицит.агрессия)	45 %	35 %	20 %	0
C1(констр.тревога)	90 %	10 %	0	0
C2(дестр.тревога)	30 %	50 %	10 %	10 %
C3(дефицит.тревога)	80 %	10 %	10 %	0
O1(констр.внеш.отгр.)	85 %	15 %	0	0
O2(дестр.внеш.отгр.)	40 %	10 %	35%	15 %
O3(дефицит.внеш.отгр.)	95 %	5 %	0	0
O*1(констр.внутр.отгр.)	95 %	5 %	0	0
O*2(дестр. внутр.отгр.)	50 %	30%	15 %	5 %
O*3(дефицит.внутр.отгр.)	65 %	15 %	20 %	0
N1(констр.нарц.)	90 %	5 %	0	5 %
N2(дестр нарц.)	40 %	35 %	25 %	0
N3(дефицит. нарц.)	45 %	10 %	25 %	20 %
S1(констр.секс.)	100 %	0	0	0
S2(дестр.секс.)	95 %	5 %	0	0
S3(дефиц.секс.)	60 %	15 %	20 %	5 %

Таким образом, у больных с соматоформными расстройствами выявлены следующие показатели выше 60 баллов: 55% пациентов имеют показатели выше 60 баллов по дефицитарной агрессии, 70% по деструктивной тревоге, 50% по деструктивному внутреннему Я-отграничению, 70% по деструктивному внешнему Я-отграничению, 60% по деструктивному нарциссизму, 55% по дефицитарному нарциссизму и 40% по дефицитарной сексуальности.

ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕТСКОГО И ЮНОШЕСКОГО АВТОМОБИЛЬНОГО ТРАВМАТИЗМА СО СМЕРТЕЛЬНЫМ ИСХОДОМ ПО ГОРОДУ ГРОДНО И ГРОДНЕНСКОМУ РАЙОНУ

Гордей А.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Курс судебной медицины

Научный руководитель – к.м.н., доцент Анин Э.А.

Актуальность исследованной проблемы связана с тем, что в настоящее время ежегодно, по данным ВОЗ, на дорогах мира в результате дорожно-транспортных происшествий (ДТП) гибнет более 325 тыс. человек. В зависимости от вида транспорта, причинившего повреждение, дорожно-транспортный травматизм подразделяют на автомобильный, мотоциклетный, велосипедный, тракторный, рельсовый и гужевой. Автомобильная травма занимает первое место по количеству пострадавших в результате ДТП. Главной целью нашего исследования является анализ детского и юношеского смертельного автомобильного травматизма, условий, ведущих к его росту. Нами были проанализированы все случаи автомобильной травмы со смертельным исходом по г.Гродно и Гродненскому району с 1997 по 2001год. Методом исследования являлось изучение архивного материала Управления по Гродненской области государственной службы медицинских судебных экспертиз. За пять лет было вскрыто 3750 трупов, из которых 6.0% составили случаи автомобильного травматизма с учётом погибших всех возрастных групп, дети и молодежь среди последних составили 7.1% (16 случаев). Смерть на месте наступила в 8 случаях (50.0%). Из пострадавших в состоянии легкого алко-