

Методы исследования. Поиск, изучение и анализ литературных источников в электронных каталогах, базах данных и электронных библиотеках по теме исследования.

Результаты и их обсуждение. Установлено, что существенное влияние на приверженность к лечению у пациентов наркологического профиля оказывает длительность пребывания в стационаре, наличие длительной поддерживающей психотерапии в комбинации с фармакотерапией, положительное и отрицательное подкрепляющее действие ПАВ. У пациентов психиатрического профиля приверженность к лечению связана с воздействием таких факторов, как снижение/отсутствие критики, особенности психопатологической симптоматики, ее выраженность, переживания, связанные со страхом стигматизации, самостигматизирующими установками, а также отсутствием ощущения самоэффективности. Многими исследователями подчеркивается, что большое влияние на степень приверженности к лечению оказывают отношения между пациентом и врачом. И, в первую очередь, именно то, насколько врач вовлекает в процесс лечения самого пациента.

Выводы. Проведение анализа особенностей приверженности к лечению у пациента и изучение факторов риска развития его низкой приверженности, позволят добиться более эффективного лечения пациентов, повысить уровень их социального функционирования, снизить затраты на лечение, а также усовершенствовать профессиональный статус врача-специалиста.

ЛИТЕРАТУРА

1. Данилов, Д.С. Терапевтическое сотрудничество (комплаенс): содержание понятия, механизмы формирования и методы оптимизации / Д. С. Данилов // Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. – 2014. – № 2. – С. 4-12.
2. Лутова, Н. Б. Комплаенс в психиатрии и способ его оценки / Н. Б. Лутова, Н. Г. Незнанов, В. Д. Вид // Психиатрия и психофармакотерапия. – 2008. – Т. 10, № 1. – С. 8-12.
3. Незнанов, Н. Г. Проблема комплаенса в клинической психиатрии / Н. Г. Незнанов, В. Д. Вид // Психиатрия и психофармакотерапия. – 2004. – № 6 (4). – С. 159-62.

УРОВЕНЬ ЗНАНИЙ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СТУДЕНТОВ РАЗЛИЧНЫХ ВУЗОВ РБ

Балашкина М. С.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: старший преподаватель, Головкова Е. В.

Актуальность. Большинство случаев внезапной смерти возникает вне лечебных учреждений. Поэтому фактор времени начала помощи является ключевым. В реальной ситуации помочь пострадавшему до прибытия скорой

медицинской помощи или спасателей сможет только человек, оказавшийся рядом, и в том случае если он обучен и владеет практическими приемами неотложной помощи. От того, насколько умело и быстро оказана первая медицинская помощь (ПМП), зависит жизнь пострадавшего.

Цель. Оценка уровня знаний студентов различных ВУЗов Республики Беларусь по оказанию ПМП пострадавшему.

Методы исследования. Результаты, проведенного в октябре 2021 г. онлайн-анкетирования среди студентов высших учебных заведений Республики Беларусь, были обработаны статистическим методом и подвергнуты аналитической оценке.

Результаты и их обсуждение. Нами было опрошено 127 респондентов. Из них мужского пола 16,5%, женского пола 83,5%. Средний возраст составил 20 лет. Большинство респондентов – представители учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет» (65,4%). Студенты 1 курса 19,7%, 2 курса – 29,1%, 3 курса – 13,4%, 4 курса – 7,1%, 5 курса – 22,8%, 6 курса – 7,9%.

Анализ полученных данных показал, что 92,1% респондентов проходили подготовку по оказанию ПМП пострадавшим. При этом 89,8% респондентов известен перечень состояний по оказанию ПМП пострадавшему, 86,6% – перечень мероприятий по оказанию ПМП, 85% знают, как проверять наличие пульса при бессознательном состоянии пострадавшего, 37,8% могут определить наличие дыхания пострадавшего, 95,3% известна последовательность выполнения ИВЛ пострадавшему, 92,1% владеют информацией о том, в каком положении пострадавшему оказывается сердечно-легочная реанимация, 44,9% имеют теоретические знания, как проводить ИВЛ методом «рот в нос», 80,3% известен ритм сердечно-легочной реанимации, выполняемой одним человеком, при оказании первой помощи, 93,7% знают, в каком положении и где должны находиться руки при надавливании на грудную клетку во время проведения непрямого массажа сердца, 63% известно, какую информацию нужно сообщить диспетчеру скорой медицинской помощи, 82,7% обладают информацией о порядке действий при встрече медицинских работников, прибывающих по вызову, 63% знают, в какое положение до прибытия скорой помощи пострадавший должен быть переведен.

Выводы. Подготовка по оказанию ПМП проходили 92,1%. Большинство респондентов знают перечень состояний и мероприятий, а также основные принципы оказания ПМП пострадавшему. Были допущены ошибки в следующих вопросах: как определять наличие дыхания пострадавшему, как проводить ИВЛ методом «рот в нос», какую информацию нужно сообщить диспетчеру скорой медицинской помощи, в какое положение до прибытия скорой помощи пострадавший должен быть переведен. По данным онлайн-анкетирования, большинству опрашиваемых студентов медицинских ВУЗов известен перечень мероприятий при оказании ПМП в экстренной ситуации. На основе проведенного исследования, нужно отметить, что студентам медицинских ВУЗов следует больше уделять времени изучению ПМП в

различных ситуациях путем посещения или прочтения лекций и проведения практических занятий под руководством преподавателей клинических кафедр.

Необходимо информировать студентов немедицинских ВУЗов об основах оказания ПМП в экстренных ситуациях посредством проведения лекций и практических занятий в центре практических навыков.

ЛИТЕРАТУРА

1. Обучение населения навыкам оказания первой помощи силами студенческого спасательного отряда / А. А. Колодкин[и др.] // Кубанский научный медицинский вестник. – 2015.

2. Современные проблемы высшего медицинского образования. Роль фундаментализации высшего медицинского образования / С.В. Петров[и др.] // Вестник Санкт-Петербургского университета. – 2006.

ИЗУЧЕНИЕ КОГНИТИВНОЙ ДИСФУНКЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С ДИСЦИРКУЛЯТОРНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ

Банецкая Е. П.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: доцент, к.м.н. Тименова С. В.

Актуальность. Дисциркуляторная энцефалопатия (ДЭ) – это хроническая прогрессирующая форма цереброваскулярной патологии, характеризующаяся развитием многоочагового или диффузного поражения головного мозга и проявляющаяся комплексом неврологических и нейропсихологических нарушений [1,2]. Согласно классификации нарушений мозгового кровообращения, ДЭ является основной клинической формой хронической сосудистой мозговой недостаточности. Когнитивные нарушения (КН) являются одним из основных видов неврологических расстройств при ДЭ. КН являются ранним и важным индикатором цереброваскулярной патологии в целом. В 1994 году был предложен термин «сосудистые когнитивные расстройства» для обозначения нарушений высших мозговых функций вследствие цереброваскулярной патологии. Это понятие объединяет как легкие нарушения когнитивных функций сосудистой этиологии, так и сосудистую деменцию [3]. Нейропсихологическое тестирование остаётся ведущим в выявлении КН. Коррекция когнитивных нарушений – основная задача для улучшения качества жизни пациента.

Цель. Оценить выраженность когнитивных нарушений у пациентов с ДЭ.

Методы исследования. В исследование включены пациенты, проходившие лечение на базе неврологического отделения БСМП г. Гродно. Диагноз ДЭ ставился на основании результатов комплексного клинико-