

**Литература:**

1. СТАТИСТИЧЕСКИЙ ЕЖЕГОДНИК. 2021 : Статистический сборник / Ред. колл.: И. В. Медведева, Е. И. Кухаревич, Ж. Н. Василевская и др. – Минск: Национальный статистический комитет Республики Беларусь, 2021. – 407с.
2. Всемирная организация здравоохранения [Электронный ресурс]// who.int/ru. – Режим доступа: <https://www.who.int/ru/news-room/factsheets/detail/cancer> – Дата доступа: 14.09.2022.

**ANALYSIS OF LATE DETECTION OF MALIGNANT NEOPLASMS IN OUTPATIENT CLINICS****Cherniuk V. V.***Grodno State Medical University, Grodno, Belarus  
ver.chern99@gmail.com*

The main cause of common metastases is the detection of malignant neoplasms in stages III-IV. This paper analyzes the main reasons for the late detection of malignant neoplasms in outpatient clinics in 2020, the indicator of neglect is one of the criteria for the quality of diagnosis of oncological diseases in healthcare institutions.

**СОЦИАЛЬНЫЕ ФОБИИ СРЕДИ СТУДЕНТОВ  
МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА****Чумакова Е. В.***Гомельский государственный медицинский университет, Гомель, Беларусь  
alena.chumakova@mail.ru*

**Введение.** Фобия – это неконтролируемый страх, возникающий в разных ситуациях. Страх – это эмоция, возникающая в ситуациях угрозы биологическому или социальному существованию индивида и направленная на источник действительной или воображаемой опасности. В отличие от боли и других видов страдания, вызываемых реальным действием опасных для существования факторов, страх возникает при их предвосхищении [1]. Функционально страх служит предупреждением о предстоящей опасности, позволяет сосредоточить внимание на ее источнике, побуждает искать пути ее избегания [2]. Социофобия – это тип тревожного расстройства, выражающийся в боязни оценки (критики, суждения) со стороны других людей, проявляющийся излишним страхом или тревогой, возникающими в одной или нескольких социальных ситуациях (например, беседа или какие-либо действия под наблюдением). Страх социальных ситуаций или социальная фобия ограничивает и осложняет межличностные отношения, трудовую и профессиональную жизнь. Ситуации, в которых возникает особо сильная тревога, варьируют у разных людей [3].

**Цель исследования** – изучить распространенность социальной фобии среди студентов 1-6 курсов Гомельского государственного медицинского

университета. Проанализировать встречаемость социальной фобии по полу и возрасту.

**Материалы и методы.** Для проведения исследования использовался онлайн-опросник социальной тревожности Либовица. Опросник состоит из 24 убеждений и предназначен для оценки симптомов социальной фобии. Использовалась следующая интерпретация результатов: 55-65 баллов – слабовыраженная социофобия; 65-80 баллов – достаточно выраженная социофобия; 80-95 баллов – сильная социофобия, больше 95 баллов – очень сильная социофобия. Всего в опросе участвовали 60 респондентов, из них 30 юношей и 30 девушек. Все респонденты были разделены на три возрастные группы. Первую группу составили 18 респондентов в возрасте 17-20 лет, вторую группу – 26 респондентов в возрасте 20-23 года, третью группу – 16 респондентов в возрасте 23-25 лет. Данные подверглись статистическому анализу с использованием программы Microsoft Excel 2016 с помощью методов описательной статистики. Статистически значимым уровнем ошибки считали  $p < 0,05$ .

**Результаты исследования.** Слабовыраженная социальная фобия отмечалась у 9 исследуемых в возрасте 23-25 лет, что составило 56%. В этой же возрастной группе достаточно выраженная социофобия наблюдалась у 6 (37%) опрошенных и у 1 (6%) исследуемого отмечалась сильная социальная фобия.

В возрастной группе 20-23 года у 10 (38%) респондентов отмечалась слабовыраженная социальная фобия. У 14 (53%) исследуемых была достаточно выраженная социальная фобия. Сильная социальная фобия в данной возрастной группе отмечалась у 2 респондентов, что составило 7% от общего числа исследуемых.

В возрастной группе 17-20 лет слабовыраженная социальная фобия отмечена у 5 респондентов, что составило 27% от общего количества. Достаточно выраженная социальная фобия в этой же возрастной группе наблюдалась у 10 (55%) респондентов. Сильная социальная фобия отмечалась у 3 исследуемых, что составило 16% от общего количества опрошенных.

**Таблица 1.** – Выраженность социальной фобии в зависимости от возраста

| Возраст                                | 23-25 лет | 20-23 года | 17-20 лет | Значение p |
|--|-----------|------------|-----------|------------|
| Слабовыраженная социальная фобия       | 9         | 10         | 5         | $p < 0,02$ |
| Достаточно выраженная социальная фобия | 6         | 14         | 10        | $p < 0,01$ |
| Сильная социальная фобия               | 1         | 2          | 3         | $p < 0,18$ |

По результатам исследования среди 30 респондентов мужского пола у 18 (60%) отмечалась слабовыраженная социофобия. У 9 опрошенных наблюдалась достаточно выраженная социофобия, что составляет 30% от общего числа. У 2 (6%) респондентов – сильная социофобия. Следует отметить, что 19 (63%) исследуемых отмечают у себя чувство тревоги при выступлении на собрании без подготовки. У 14 (46%) респондентов имеется чувство тревоги и страха при

необходимости вернуть товар в магазин или договориться о выплате компенсации. У 12 (40%) опрошенных возникает чувство страха и тревоги при необходимости смотреть прямо в глаза малознакомому человеку.

**Таблица 2.** – Выраженность социальной фобии в зависимости от пола

| Пол                                    | Мужской | Женский | Значение p |
|--|---------|---------|------------|
| Слабовыраженная социальная фобия       | 18      | 13      | p<0,009    |
| Достаточно выраженная социальная фобия | 9       | 22      | p<0,02     |
| Сильная социальная фобия               | 2       | 3       | p<0,06     |

Среди 30 респондентов женского пола у 13 отмечалась слабовыраженная социальная фобия, что составило 43% от общего числа. У 22 (73%) исследуемых установлена достаточно выраженная социальная фобия. Сильная социальная фобия была у 3 респондентов, что составило 10%. Стоит заметить, что 15 исследуемых отмечают чувство страха и тревоги в случае необходимости говорить с начальством, вышестоящим лицом, это составило 50% от общего количества. У 17 (56%) респондентов возникает чувство тревоги и страха при выступлении с подготовленной речью перед группой людей. А также 22 (73%) опрошенных отмечали чувство страха и тревоги при выступлении на собрании без подготовки. Чувство страха и тревоги, а также желание избежать ситуации при необходимости войти в комнату, где сидят люди, отмечал 21 респондент, что составило 70% от общего количества исследуемых.

**Выводы.** По результатам онлайн-анкетирования нами установлено, что среди студентов Гомельского государственного медицинского университета в возрастной категории 17-20 лет и 20-23 года чаще всего встречалась достаточно выраженная социальная фобия ( $p<0,01$ ), реже всего во всех возрастных группах – сильная социальная фобия. При сравнении выраженности социальных фобий от пола выявлены следующие тенденции: из числа лиц мужского пола у большинства респондентов отмечалась слабовыраженная социальная фобия ( $p<0,009$ ), при этом стоит отметить, что преимущественное количество опрошенных отмечали у себя чувство тревоги при выступлении на собрании без подготовки, а что касается лиц женского пола, у большинства из них отмечалась достаточно выраженная социальная фобия ( $p<0,02$ ), при этом большинство респондентов отмечали чувство страха и тревоги при выступлении на собрании без подготовки, при необходимости войти в комнату, где сидят люди, а также в случае необходимости говорить с вышестоящими лицами. Данные различия могут быть обусловлены различиями в эмоциональных проявлениях у мужчин и женщин.

#### **Литература:**

1. Изард К. Психология эмоций / К. Изард. – СПб.: Питер, 2009. – 464 с.
2. Прихожан А. М. Тревожность детей и подростков: психологическая природа и возрастная динамика / А. М. Прихожан. – М.: Московский психолого-социальный институт; 2000. – 304 с.

3. Психиатрия. Национальное руководство. (под ред. Т. Б. Дмитриевой, В. Н. Краснова, Н. Г. Незнанова, В. Я. Семке, А. С. Тиганова). – М.: Гэотар-Медиа, 2009. – 1022 с.

## SOCIAL PHOBIAS AMONG MEDICAL UNIVERSITY STUDENTS

*Chumakova E. V.*

*Gomel State Medical University, Gomel, Belarus*

*alena.chumakovaa@mail.ru*

This article discusses the manifestations and occurrence of social phobia among medical university students. The dependence of the prevalence of social phobia by gender and age is determined.

## ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРЫХ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ РОГОВИЦЫ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНОГО НАТРИЯ ГИАЛУРОНАТА В ЭКСПЕРИМЕНТЕ

*Шавель А. А., Колесникова В. К.*

*Научный руководитель: канд. мед. наук, доцент Семак Г. Р.*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Беларусь*

*Гомельский государственный медицинский университет, Гомель, Беларусь*

*i7030781@icloud.com*

**Аннотация.** Воспалительные заболевания роговицы занимают ведущее место среди патологий глаз. На долю кератитов приходится более 35% всей офтальмопатологии. Воспалительные заболевания переднего отрезка глаза являются причиной временной нетрудоспособности в 80% случаев, а в 20% – приводят к инвалидности [1]. Одной из главных задач современной офтальмологии остается восстановление прозрачности роговицы, что может быть достигнуто применением активаторов регенерации тканей глазной поверхности на ранних этапах лечения. В экспериментальных условиях проведена сравнительная оценка состояния переднего отрезка глаз у лабораторных животных (кроликов) при применении стандартной схемы лечения кератитов и схемы, дополненной субконъюнктивальным введением препарата низкомолекулярной гиалуроновой кислоты (далее – НМ-NaГ). В результате проведенных исследований была установлена более высокая эффективность лечения при использовании НМ-NaГ, которая заключалась в достижении полной прозрачности роговицы в короткие сроки.

**Введение.** Роговица представляет собой прозрачную часть фиброзной оболочки глаза. Она зеркальная, блестящая, обладает наибольшей преломляющей способностью, не имеет собственных сосудов. Наиболее важное свойство роговицы – ее прозрачность. Воспалительные процессы роговой оболочки приводят к нарушению ее свойств. 30% кератитов – бактериальной этиологии [1]. В исходе воспаления происходит изменение структуры