

Патологии, которые способствовали повышению риска развития ТЭЛА у данных пациентов:

1. Сепсис. Септический шок – 9 % ;
2. Коронавирусная инфекция – 20% ;
3. Поражение вен верхних и нижних конечностей. Посттромбофлебитический синдром – 14 % ;
4. Атеросклеротическое поражение различных сосудов – 69% ;
5. Сахарный диабет – 11 % ;
6. Артериальная гипертензия – 62 % ;
7. Послеоперационные осложнения – 18% ;
8. Травматические поражения – 9% ;
9. Онкология – 3 % ;
10. Инфекционный бурсит коленного сустава – 3 % ;
11. Рожистое воспаление нижних конечностей- 1 % .

Выводы. Основываясь на приведенных выше статистических данных, можно делать следующий вывод: наиболее часто ТЭЛА развивается в качестве осложнения основного заболевания - 98%, как основное заболевание – 2%. Самым часто встречающимся основным заболеванием является ИБС 27% (26 пациентов), травмы различной локализации - 24% (23 пациентов), онкологические заболевания – 10% (10 пациентов). Все анализируемые пациенты находились в зоне высокого риска развития ТЭЛА. В соответствии с этим получали специализированное профилактическое лечение (препарат фрагмин). Частота развития ТЭЛА выше у пациентов старше 50 лет. Среди имеющих пациентов с ТЭЛА в анамнезе преобладают лица женского пола. Общая летальность – 94 пациента.

ЛИТЕРАТУРА

1. Никулина Н.Н. Эпидемиология тромбоэмболии легочной артерии в современном мире: анализ заболеваемости, смертности и проблем их изучения / Тереховская Ю.В. // Российский кардиологический журнал. – 2019. – №6. – С. 103-108.

ДИНАМИКА АДАПТИВНОЙ СПОСОБНОСТИ СТУДЕНТОВ, ОБУЧАЮЩИХСЯ НА ВОЕННОЙ КАФЕДРЕ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

**Князев И. Н., Новоселецкий В. А., Лескевич К. Л., Ивашин В. М.,
Соловьев А. В., Окулич С. И.**

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

Актуальность. Ежегодно тысячи юношей проходят подготовку на военных кафедрах по программе подготовки офицеров запаса, пополняя резерв офицерского состава. После начала обучения на военной кафедре студентам предстоит адаптироваться к военной дисциплине и дополнительным нагрузкам,

связанным с необходимостью освоить военную специальность. Адаптация человека происходит на трех уровнях: физиологическом, психологическом и социальном. Однако проспективных наблюдательных исследований психологической адаптации студентов, обучающихся на военной кафедре по программе подготовки офицеров медицинской службы запаса, в нашей стране в последнее время не проводилось.

Цель. Оценить в динамике адаптивную способность студентов, обучающихся на военной кафедре по программе подготовки офицеров медицинской службы запаса, в течение первого года обучения.

Методы исследования. В наблюдательном исследовании приняли участие с письменного информированного согласия 132 студента второго курса учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет». Средний возраст студентов составил 18,6 (ДИ 18,4-18,9). Исследование проводилось в три этапа путем анкетирования: 1 этап – до начала обучения на военной кафедре по программе подготовки офицеров медицинской службы запаса, 2 этап – в конце учебного года и 3 этап – через 1 год. Адаптивную способность оценивали при помощи многоуровневого личностного опросника «Адаптивность» (МЛО-АМ), который разработан А.Г. Маклаковым и С.В. Чермяниным [1].

Статистическую обработку полученных результатов проводили при помощи пакета прикладных программ Statistica 10.0. [3] Каждый показатель анализировался на предмет нормального распределения при помощи статистического критерия Шапиро–Уилка. Данные представлены в виде: М (ДИ), где М – среднее арифметическое (доля), ДИ – 95% доверительный интервал среднего (доли). Сравнение связанных парных выборок осуществляли попарно с использованием непараметрического статистического критерия Вилкоксона. При этом критерием статистической значимости являлся уровень $p < 0.05$.

Результаты и их обсуждение. За период наблюдения по различным причинам из исследования выбыло 24 (18,2%) участника. Количество анкет со значением по шкале «Достоверность» более 10 баллов на 1, 2 и 3 этапах составило 1 (0,8%), 1 (0,9%) и 1 (0,9%) соответственно.

Таблица 1 – Средние значения «сырых баллов» по шкале «Адаптивные способности»

Показатель	1 этап (n=131)		2 этап (n=110)		3 этап (n=107)	
	М(95%ДИ)	1–2	М(95%ДИ)	2–3	М(95%ДИ)	1–3
АС	45,6 (42,5-48,6)	$p < 0,001$	49,4 (46,0-52,8)	$p < 0,001$	44,4 (41,3-47,4)	$p > 0,05$

Таблица 2 – Распределение участников исследования по уровню адаптивных способностей

Показатель	Уровень	1 этап (n=131)		2 этап (n=110)		3 этап (n=107)	
		N	% (95%ДИ)	N	% (95%ДИ)	N	% (95%ДИ)
АС	Высокий и нормальный	102	77,9 (63,5-94,5)	76	69,1 (54,4-86,5)	85	79,4 (63,5-98,2)
	Удовлетворительный	24	18,3 (11,7-27,3)	28	25,5 (16,9-36,8)	18	16,8 (10,0-26,6)
	Низкий	5	3,8 (1,2-8,9)	6	5,5 (2,0-11,9)	4	3,7 (1,0-9,6)

Выводы. В исследовании установлены исходные адаптивные способности и их изменение в течение одного года у студентов, обучающихся на военной кафедре по программе подготовки офицеров медицинской службы запаса. Следует отметить отрицательную динамику АС в группе наблюдения в конце первого учебного года, что указывает на напряжение психологических механизмов адаптации. После отдыха на летних каникулах у студентов эти показатели вернулись к исходному уровню.

ЛИТЕРАТУРА

1. Райгородский, Д.Я Практическая психодиагностика. Методики и тесты : учеб. пособие. / Райгородский Д.Я. – Самара: Издательский Дом «БАХРАХ-М», 2015. – 672 с.
2. Практикум по психологии менеджмента и профессиональной деятельности: учебное пособие / Г. С. Никифорова [и др.] ; под ред. Г. С. Никифоровой, М. А. Дмитриевой, В. М. Снеткова. – СПб.: Речь, 2007. – 448с.
3. Реброва, О. Ю. Статистический анализ медицинских данных. Применение пакета прикладных программ STATISTICA. / О. Ю. Реброва – М.: МедиаСфера, 2006. – 312 с.

ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВОГО СОЗНАНИЯ СТУДЕНТОВ, ОБУЧАЮЩИХСЯ НА ВОЕННОЙ КАФЕДРЕ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Князев И. Н.

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

Актуальность. В психологии и педагогике под правосознанием понимается система психических свойств, реализующихся в когнитивной и чувственно-эмоциональной сфере и детерминирующих субъективное отражение правовой действительности, а также социально-правовое поведение человека. Правовое сознание может рассматриваться с позиций 4-х уровневой модели развития: 1 уровень (слабый) – правовой нигилизм; 2 уровень (средний) – основы