

– 2 (0,8%), сочетанная патология (локализация больше одной анатомической зоны) – 13 (5,0%), что полностью соответствует литературным данным.

Из проанализированных историй болезни 262 пациентов у 117 пациентов (44,6%) изменения локализовались на правой стороне. У 132 пациентов (50,4%) изменения были выявлены на левой стороне; у 13 пациентов (5%) были поражены обе стороны.

По гистологической структуре опухоли представлены базально-клеточным раком -182 пациентов (69,5%) и плоскоклеточным раком – 63 пациента (24%), метатипической карциномой – 2 пациента (0,8%), лейомиосаркомой – 1 пациент (0,4%), меланомой – 9 пациентов (3,4%), аденокарциномой – 1 пациент (0,4%), базально-клеточным и плоскоклеточным раком – 4 пациента (1,5%). Классификация по стадиям: I стадия – 212 пациентов (80,9%), II – 40 пациентов (15,3%), III – 6 пациентов (2,3%), IV – 4 пациента (1,5%), причем в III и IV стадиях гистологически выявлялся плоскоклеточный рак.

Выводы. Злокачественным новообразованиям кожи наружного уха наиболее подвержены люди в возрасте 70-89 лет. По гистологической структуре опухоли представлены в основном базально-клеточным раком (69,5%), который отличается местно-деструктивным ростом, отсутствием регионарного метастазирования и относительно благоприятным прогнозом. Большинство пациентов выявляются на I стадии (80,9%).

ЛИТЕРАТУРА

1. Бадалян, А. Г. Хирургическое лечение местно-распространенного рецидивирующего рака кожи наружного уха. Случай из практики / А. Г. Бадалян, А. М. Мудунов // Опухоли головы и шеи. – 2013. – Т. 3. – С. 43-46.
2. Татчихин, В. В. Рак гортани, гортаноглотки, корня языка : монография / В. В. Татчихин, И. Д. Шляга, Е. П. Медведева. – Гомель : Гомел. гос. мед. ун-т, 2008. – 224 с.
3. Факторы риска развития рака гортани в странах восточной и центральной Европы / О. В. Шаньгина [и др.] // Вопросы онкологии. – 2007. – Т. 53. – № 3. – С. 321-328.

ВЗАИМОСВЯЗЬ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ И ДИСПОЗИЦИОНАЛЬНОЙ СТРУКТУРЫ ЛИЧНОСТИ

Семенихина В. Е.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Саков В. М.

Актуальность. Самоубийство является пятой по частоте причиной смерти после сердечно-сосудистых заболеваний, новообразований, болезней органов дыхания и болезней органов пищеварения в РБ. Суициду часто предшествуют не закончившиеся смертью намеренные действия с потенциально

угрожающими жизни последствиями, в том числе и парасуициды. Изучение мотивов, толкающих людей на совершение суицидальной попытки, может способствовать разработке мер по профилактике суицидального поведения.

Цель. Исследовать взаимосвязь суицидального поведения и диспозициональной структуры личности.

Методы исследования. Психометрический 5-факторный опросник личности; анкетирование, R-критерий Спирмена. Эмпирическую базу составили люди, находящиеся на психиатрическом лечении в стационаре УЗ «БОПНД» (N=26). Большинство респондентов были подросткового возраста, что составляет 81% от всех испытуемых.

Результаты и их обсуждение. Эмпирическое исследование показало наличие взаимосвязей между следующими личностными диспозициями и причинами суицидального поведения: «Депрессивность» (R=0,57), «Консерватизм» (R=0,51) и «Конфликты в семье»; «Депрессивность» (R=0,54) и «Конфликты на учебе/работе»; «Депрессивность» (R=0,61), «Эмоциональная лабильность» (R=0,51) и «Непринятие внешности»; «Напряженность» (R=0,63) и «Неудовлетворенность жизнью»; «Предусмотрительность» (R=0,54), «Теплота» (R=0,67), «Сотрудничество» (R=0,59), «Самоконтроль» (R=0,59), «Ответственность» (R=0,58) и «Одиночество»; «Настойчивость» (R=0,52) и «Насилие со стороны партнера»; «Самодостаточность» (R=0,53), «Самокритичность» (R=0,62), «Настойчивость» (R=0,55), «Ответственность» (R=0,52) и «Неразделенная любовь/развод». Также была выявлена взаимосвязь между личностными диспозициями и способом совершения суицида: «Доверчивость» (R=0,69) и «Самоотравление»; «Теплота» (R=0,5) и «Повешение»; «Экстраверсия» (R=0,52), «Активность» (R=0,57), «Общительность» (R=0,54) и «Самоповреждение».

Выводы. Анализ полученных данных позволяет сделать предположение о характере организации личности, склонной к суицидальному поведению. Существует взаимосвязь между триггерами суицидального поведения, а также способами суицидальных попыток и личностным профилем, включающим в себя факторы, указывающие на экстравертированность, эмоциональную неустойчивость, экспрессивность, повышенную самокритичность и, одновременно, высокое доверие к другим людям, стремление к которым определяется как фрустрированное.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ласый, Е. В. Различие мотивов и триггеров парасуицидов у мужчин и женщин / Е. В. Ласый, О. И. Паровая // Медицинские новости. – 2011. – № 11. – С. 79-82.
2. Ласый, Е. В. Анализ распространенности суицидов в РБ / Е. В. Ласый // Медицина. – 2004. – №3. – С.3-6.