

ЛИТЕРАТУРА

1. Желчнокаменная болезнь у детей раннего возраста – лечить консервативно или оперативно? / Н. Г. Лупаш [и др.]// Российский вестник перинатологии и педиатрии . – 2018. – № 63(4). – С. 63–68.
2. Маталаева, С. Ю. Желчнокаменная болезнь у детей и коморбидность / С. Ю. Маталаева // Российский вестник перинатологии и педиатрии . – 2021. – № 66(3). – С. 34–39.
3. Пименова, Н. В. Желчнокаменная болезнь у детей / Н. В. Пименова, К. С. Казначеев, Л. Ф. Казначеева // Практическая медицина. – 2011. – № 53. – С. 16–19.

ОСОБЕННОСТИ СЕКСУАЛЬНЫХ УСТАНОВОК У ГЕТЕРОСЕКСУАЛЬНЫХ И ГОМОСЕКСУАЛЬНЫХ МУЖСКИХ СУБЪЕКТОВ

Смирнова Л. Д.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Саков В. М.

Актуальность. Проблема сексуального поведения и сексуальных установок на сегодняшний момент остается слабоизученной. Помимо того, что отсутствует строгая и фундаментальная теоретическая база, способная объяснить вариативность сексуальности, существует и нехватка в исследовательской, эмпирической области. Еще более проблематичной и слабоизученной темой оказывается «ненормальная» сексуальность. Ненормативные способы отправления сексуального поведения зачастую делают жизнь субъекта неудовлетворительной, поэтому исследования данной тематики имеет ценный практический смысл и является актуальной.

Цель. Изучить особенности сексуальных установок у гетеросексуальных и гомосексуальных мужских субъектов.

Методы исследования. Личностный опросный метод Г. Айзенка «Установки к сексу» (Eysenk Anventory of difitudes to Sex, EIAS). Для эмпирического исследования была создана на основании используемого метода специальная и анонимная google-форма, по результатам которой было выбрано 20 респондентов гетеросексуальных (N1) и 20 гомосексуальных (N2). Все респонденты являются представителями мужского пола.

Результаты и их обсуждение. В ходе эмпирического исследования были получены следующие результаты (средние значения) по шкалам: «Дозволенность» (N1=9,9; N2=9,7) , «Реализованность» (N1=7,3; N2=4,7), «Сексуальная невротичность» (N1=4,5; N2=5,2), «Обезличенный секс» (N1=4,9; N2=4,8), «порнография» (N1=6, N2=5,9), «Застенчивость» (N1=0,6; N2=1,4),

«Целомудренность»(N1=0,6; N2=1,3), «Отвращение»(N1=2,9; N2=2,9), «Возбудимость»(N1= 4,9; N2=4,2), «Физический секс» (N1=3,8; N2=3,8), «Агрессивный секс»(N1=1,5; N2=1,7), «Либи́до»(N1=22,6; N2=22,1), «Удовлетворенность сексом»(N1=11,7; N2=8,8), «Маскулинность» (N1=26,6;N2=25,3). По результатам непараметрического U-критерия Манна-Уитни были выявлены следующие различия: «Реализованность» (U=112; p=0.01; Me=8(N1); Me=4 (N2)), «Застенчивость» (U=121; p=0.03; Me=1(N1); Me=3 (N2)), «Целомудренность» (U=119; p=0.02; Me=0.5(N1); Me=2 (N2)), «Удовлетворенность сексом» (U=107; p=0.01; Me=12(N1); Me=8 (N2)).

Выводы. Существуют различия в установках к сексу у гетеросексуальных и гомосексуальных мужских субъектов. Субъекты гомосексуальные характеризуются более низким уровнем сексуальной реализованности и удовлетворенности сексом и более высоким уровнем целомудренности и застенчивости, что указывает на личностное неприятие собственной сексуальности и затруднения в ее реализации.

ЛИТЕРАТУРА

1. Eysenck, H. Sex and personality / H.J. Eysenck. –London:Open Books, 1976. –256 p.

ФИТОПРЕПАРАТЫ И АНТИОКСИДАНТЫ КАК ПРЕПАРАТЫ ВЫБОРА В ТЕРАПИИ ДИФFUЗНЫХ ФИБРОЗНО-КИСТОЗНЫХ МАСТОПАТИЙ

Смородская Е. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: ст. препод. Лагун Ю. Я.

Актуальность. По определению ВОЗ, мастопатия – фиброзно-кистозная болезнь, характеризующаяся широким спектром пролиферативных и регрессивных изменений тканей молочной железы с ненормальным соотношением эпителиального и соединительнотканного компонентов [1].

Несмотря на широкое распространение данной патологии, в литературе отсутствуют четкие рекомендации по лечению мастопатий, что можно отчасти объяснить различными подходами к классификации данной патологии. В ряде случаев имеет место быть гипердиагностика, либо наоборот – явная недооценка проблемы. Эффективность фито- и гомеопатических препаратов колеблется от 40 до 87%. Своевременная диагностика и терапия важны, поскольку клиническое проявление данной патологии существенно снижает качество