

пациентов, положительная реакция была в 11 (8%) случаях, из них: гиперергическая – у 6 (54,5%), выраженная – у 3 (27,3%) и умеренно выраженная – у 1 (18,2%).

У одного пациента с фиброзно-очаговыми изменениями на рентгенограмме реакция на ДТ была гиперергической (папула 17 мм). Пациенту выполнено двукратное комплексное исследование мокроты и компьютерная томография органов грудной клетки. После исключения активного туберкулеза пациент взят на учет с ЛТБИ. При повторной постановке ДТ – папула 10 мм, что свидетельствует о снижении степени специфической сенсибилизации, но требует дальнейшего наблюдения.

Все пациенты с положительной реакцией на кожную пробу с Диаскинтестом находятся под наблюдением у фтизиатра в VI В группе диспансерного наблюдения, учитывая высокий риск развития туберкулеза.

Выводы. ДТ – тест выбора у взрослых пациентов для диагностики ЛТБИ, из-за своей высокой специфичности и чувствительности, отсутствия необходимости в специальном лабораторном оборудовании, малой травматичности, низкой стоимости.

Положительный результат ДТ, является показанием для углубленного обследования, динамического наблюдения пациента и лечения ЛТБИ.

ДТ наряду с другими методами также может быть использован для определения активности изменений, выявленных на РГ ОГК.

ЛИТЕРАТУРА

1. Новый кожный тест для диагностики туберкулеза на основе рекомбинантного белка ESAT-СFP / В.И. Киселев [и др.] // Мол. мед. – 2008. – № 4. – С. 28–34.
2. Клинические исследования нового кожного теста «ДИАСКИНТЕСТ®» для диагностики туберкулеза / В.И. Киселев [и др.] // Пробл. туб. и болезней легких. – 2009. – № 2. – С. 1–8.

СОЦИАЛЬНЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ И УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ ЖИЗНЬЮ У СТУДЕНТОВ МЕДИКОВ

Завалей В. Н.

УО "Гродненский государственный медицинский университет"

Научный руководитель: Спасюк Т. И.

Актуальность. В настоящее время значимыми характеристиками личности являются умение ориентироваться в межличностной ситуации, развитие способностей понимать собственные эмоции и эмоции собеседника, оценивать

психические состояния, аргументировать выбор тех или иных действий, анализировать и прогнозировать свое поведение, что входит в структуру социального интеллекта [1]. Удовлетворенность жизнью и социальный интеллект – неотъемлемые компоненты психологического и социального благополучия личности. У студентов-медиков, в процессе адаптации к изменяющимся условиям, порой случаются затруднения, которые значительно снижают качество жизни в социуме и удовлетворенность жизнью [2].

Цель. Изучить социальный интеллект и удовлетворенность жизнью у студентов медиков.

Методы исследования. Опросник «Индекс жизненной удовлетворенности» (адаптация Н. В. Паниной), тест «Социальный интеллект» (Дж. Гилфорд).

Результаты и их обсуждение. По результатам эмпирического исследования выявлено преобладание среднего социального интеллекта (у 60% респондентов). Низкий и высокий общий уровень социального интеллекта не был выявлен. Результаты по субтесту «Истории с завершением» и «Вербальная экспрессия» в среднем выше (показатель – 4 балла).

У 30% респондентов выявлена высокая удовлетворенность жизнью, у 32% – средняя удовлетворенность жизнью, 38% – низкая. Среднее значение по шкале «Интерес к жизни» и «Последовательность в достижении целей» превалирует (показатель – 6 баллов).

Выводы. Среди студентов-медиков превалирует средний социальный интеллект. У них развиты способности прогнозировать исход действий людей в определенных ситуациях и понимать изменение смысла схожих вербальных реакций в зависимости от обстановки. При этом удовлетворенность жизнью у студентов-медиков неоднородная, у одной трети преобладает низкая удовлетворенность жизнью.

Таким образом, удовлетворенность жизнью студентов-медиков зависит от наличия воодушевления от повседневной жизни и решительности при достижении важных целей.

ЛИТЕРАТУРА

1. Михайлова (Алешина), Е. С. Методики исследования социального интеллекта (Адаптация теста Дж. Гилфорда): руководство по использованию / Е. С. Михайлова (Алешина). – Санкт-Петербург : Иматон, 1999. – 53 с.
2. Андрееенкова, Н. В. Сравнительный анализ удовлетворенности жизнью и определяющих ее факторов / Н. В. Андрееенкова. – Москва : Дом "Академия Естествознания", 2010. – 189 с.