

У всех пациентов было проведено исследование общего анализа крови. По результатам общего анализа крови у 76 пациентов наблюдалось нормальное количество эозинофилов, у 2 пациентов количество эозинофилов равнялось 0%, у 44 пациентов количество эозинофилов было повышено.

Выводы.

1. У 31,1% пациентов с патологией носа выявлено повышение количества эозинофилов в риноцитогамме.

2. У пациентов с острым синуситом (22,2%), вазомоторным (0,8%) и аллергическим (41,38%) ринитом выявлен аллергический компонент по данным общего анализа крови, что следует учитывать в этиологическом лечении.

3. Риноцитогамма является эффективным методом диагностики аллергической предрасположенности у пациентов с синуситом и ринитом.

ЛИТЕРАТУРА

1. Алещик, И. Ч. Значение риноцитогамм в диагностике синуситов и ринитов / И. Ч. Алещик // Оториноларингология Восточная Европа. – 2016. – №3. – С. 131-132.
2. Пальчун В.Т., Крюков А. И. Оториноларингология. – М. Медицина, 2001 – 620 с.
3. Карпова Е. П. Лечение аллергического ринита у детей. – М.: ГРОТАР-Медиа, 2007. – 112 с.

ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ ПРЕДПОЧТЕНИЕМ ФОРМЫ ЭВТАНАЗИИ И ЗАНИМАЕМОЙ ПОЗИЦИЕЙ ПО ОТНОШЕНИЮ К НЕЙ

Климюк Д. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Смирнова Г. Д.

Актуальность. Жизнь человека и способность ей распоряжаться являются сложным и актуальным вопросом в современном мире. Вопрос прерывания жизни, в частности эвтаназии, комплексно рассматривается с различных сторон: со стороны уголовного права, медицины, философии, этики, психиатрии и т.д. Эвтаназия – удовлетворение просьбы пациента о прекращении жизнедеятельности его организма и наступлении смерти посредством каких-либо действий (бездействия) с целью избавления от мучительных страданий, вызванных неизлечимым заболеванием. [1] Выделяют две формы эвтаназии: активную – введение высоких доз наркотиков (действие) и пассивную – отказ от начатого жизнеподдерживающего лечения (бездействие). Для такого сложного вопроса

важно определить, как сторонники и противники прекращения жизни пациента видят формы эвтаназии, самого пациента, нуждающегося в эвтаназии.

Цель. Определить наличие взаимосвязи между предпочтением формы эвтаназии и занимаемой позиции по отношению к ней

Методы исследования. Описательное исследование было произведено с помощью таблицы сопряженности 2*2 на основании данных социологического исследования среди 103 человек возрастом от 18 до 30 лет (*из них мужчины – 26,2%, женщины – 73,8%*). Было сформировано 2 группы – сторонники эвтаназии и её противники. Из исследования были исключены люди, занявшие нейтральную позицию по отношению к эвтаназии. Среди групп был введен критерий предпочтительной формы эвтаназии с последующим определением коэффициента сопряженности Пирсона, относительных риска и шансов.

Результаты и их обсуждение. В результате исследования было установлено, что количество людей, выступающих за эвтаназию, составило 58 человек (56,3%), против – 18 (17,5%). Из исследования было исключено 27 респондентов (26,2%), занявших нейтральную позицию. В первой группе, число людей, выбравших активную форму эвтаназии, оказалось 47, пассивную – 11. Во второй за активную форму выступило 5 человек, за пассивную – 13. При анализе таблицы сопряженности коэффициент сопряженности Пирсона составил 0.438, относительный риск – 1,64, относительный шанс – 5,58. Уровень значимости $p < 0,001$, $\chi^2 = 18.032$.

Выводы. Исходя из полученных данных, можно сделать заключение о наличии взаимосвязи между предпочтением активной формы эвтаназии у её сторонников: они выбирают активную форму эвтаназии в 5,58 раз чаще, что может говорить об их виденье человека, нуждающегося в эвтаназии, как мучительно страдающего и наличие противоположной точки зрения у противников эвтаназии

ЛИТЕРАТУРА

1. О здравоохранении: Закон Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435 – XII: с изм. и доп. – Минск: Национальный центр правовой информации Республики Беларусь, 2016. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.pravo.by>. – Дата доступа: 08.02.2025