

(с наличием открытых и закрытых папул, комедонов, пустул и узлов), тем ниже качество жизни.

Выводы. Таким образом, наличие акне и степень ее тяжести значительно влияют на качество жизни пациентов. Исследование субъективного мнения влияния акне на изменение уровня жизни у лиц в связи с проблемами, появившимися вследствие заболевания, показало умеренное снижение качества жизни более, чем на треть (36 баллов). Установлено, что психоэмоциональное состояние у опрошенных студентов с акне снижает качество жизни в повседневной деятельности на 45 баллов, в межличностных отношениях – на 28 баллов, отдыхе – на 24 балла.

ЛИТЕРАТУРА

1. The epidemiology of acne vulgaris in late adolescence / D.D. Lynn [et.al.] // Adolesc Health Med Ther. – 2016. – Vol. 19 (7). – P. 13–25. DOI: 10.2147/ AHMT.S55832.
2. Клинические рекомендации: Акне вульгарные. Российское общество дерматовенерологов и косметологов. М, 2020. – 33 с.
3. Sood, S. Depression, psychiatric comorbidities, and psychosocial implications associated with acne vulgaris / S. Sood, M. Jafferany, S. Vinaya Kumar // J Cosmet Dermatol. – 2020. – Vol. 19 (12). – P. 3177–3182. DOI: 10.1111/jocd.13753.

РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ТРЕВОЖНОГО РАССТРОЙСТВА У СТУДЕНТОВ ГРОДНЕНСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА И ОСНОВНЫЕ ПОДХОДЫ К ЕГО ЛЕЧЕНИЮ

Павлючук А. Ю.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Губаревич И. Е.

Актуальность. Генерализованное тревожное расстройство – медленно прогрессирующее с переходом в хроническое течение заболевание, сопровождающееся избыточной тревогой с непрерывным течением. Кроме того, ГТР имеет ряд общих симптомов с некоторыми органическими заболеваниями, что затрудняет его диагностику и алгоритм лечения. Распространенность тревожных расстройств достигает до 30% популяции [1, 2], из которых около 3% составляет ГТР [3]. Основные симптомы затрагивают вегетативную,

двигательную, когнитивную и мотивационную сферы, что существенно влияет на качество жизни [4].

Цель. Определить степень распространённости генерализованного тревожного расстройства у студентов Гродненского государственного медицинского университета, причины его возникновения и подходы к лечению.

Методы исследования. Сравнительный анализ проводился среди 170 человек (27% – первый курс, 11,4% – второй курс, 60% – 3 курс, 1,6% – 4 курс). На основании диагностических критериев МКБ-10 была разработана анкета с последующей обработкой данных.

Результаты и их обсуждение. Половина опрошенных (52,9%) испытывают тревожное ожидание и внутреннее напряжение. Наиболее часто студенты испытывают быструю утомляемость(51,6%). Среди причин, вызывающих тревогу у студентов на первом месте учебные нервно-психические перегрузки(64,3%), на втором – организация учебного процесса и нежелание что-либо делать(45,7%),на третьем – отсутствие мотивации(40%). Контролировать свою тревогу могут 22,9% опрошенных, 45,7% контролируют тревогу в зависимости от ситуации. У 23% студентов присутствуют заболевания желудочно-кишечного тракта, 16,6% – неврологические заболевания. По результатам анкетирования, 70% опрошенных никогда не использовали антитревожные и антидепрессивные лекарственные препараты. Наиболее распространенным препаратом среди студентов является фенибут и афобазол. Особой социальной группой среди населения является студенческая молодежь, которая объединена возрастом, спецификой условий жизни и труда. Обучение в медицинском вузе требует высокой степени умственного, психоэмоционального и физического напряжения. В результате проведённого исследования было установлено, что признаки ГТР прослеживаются у 42,8% опрошенных, из которых 98% женского пола. Ведущими симптомами являются ощущение постоянного, плохо контролируемого беспокойства, тревожного ожидания. На возникновение ГТР влияют нервно-психические перегрузки, организация учебного процесса, отсутствие мотивации, личная жизнь, состояние здоровья.

Выводы. Как показало исследование, терапия является неполноценной, включает в себя применение лишь анксиолитиков и ноотропных лекарственных средств либо отсутствует. Среди студентов Гродненского государственного медицинского университета отмечается высокий уровень распространённости типичной симптоматики генерализованного тревожного расстройства. В связи с тем, что именно от студентов медицинского университета будет зависеть качество медицинской помощи и здоровье будущего поколения, разработка мероприятий по профилактике, диагностике и лечению еще на этапе обучения представляет большую значимость. Необходимо проводить мониторинг состояния здоровья студентов специалистом для дифференциации ГТР от других тревожных

расстройств и обеспечения комплексного лечения, включающего антидепрессивные лекарственные средства и психотерапию.

ЛИТЕРАТУРА

1. Nutt D., Ballenger J. Anxiety disorders. Generalized Anxiety disorder. Blackwell Publishing. - 2005. -p.1-65.
2. Nutt D., Argypoulos S., Forshall S. Generalized Anxiety disorders. London: Martin Dunitz, 1998, p. 96.
3. Kessler, R.C. The epidemiology of generalized anxiety disorder / R.C. Kessler, M.B. Keller, H.U. Witten // Psychiatric Clinics of North America. – 2001. -p.19-39.
4. Вейн А.М. Вознесенская Т.Г., Голубев В.Л., Дюкова Г.М. Депрессии в неврологической практике. 3-е изд. М.: МИА. -2007. -197 с.

САМООЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ И АДАПТАЦИИ У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Папава Т. Б.

Гродненский государственный медицинский университет

Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Дорохина Л. В.,
канд. мед. наук, доц. Орехов С. Д.

Актуальность. В настоящее время в высшие учебные заведения поступают юноши и девушки с различным уровнем физического развития, а часто с отклонениями в состоянии здоровья, что отражается на их работоспособности и адаптации к учебной нагрузке [2, 3]. Состояние здоровья студентов-медиков является важным показателем не только успешного освоения учебного материала, но и залогом будущего экономического и культурного потенциала общества. Самооценка состояния здоровья является важным критерием приспособления учащегося к новым условиям жизни [1].

Цель. Изучить состояние здоровья и успешность адаптации студентов начальных курсов методом самооценки.

Методы исследования. Для достижения поставленной цели путем анкетирования проведена самооценка состояния здоровья 129 студентов 1-2 курса ГрГМУ (96 девушек и 33 юноши) с использованием интернет-ресурса GOOGLE. У испытуемых также определяли АД, ЧСС, массу тела, рост, индекс массы тела и успеваемость.

Результаты и их обсуждение. Индекс массы тела девушек – 21,3 [18,60; 23,61], юношей – 21,97 [20,48; 24,0] достоверно не отличается и у обоих полов соответствует норме. Медиана систолического давления у девушек