

Учитывая вышеизложенные факты, можно сделать вывод о высокой значимости полового просвещения среди молодёжи, необходимости введения спецкурсов по изучению вопросов интимной гигиены, контрацепции, техники половой жизни и др. не только в высшей, но и в средней школе. К моменту полового созревания дети должны знать особенности физиологических, интимных отношений мальчиков и девочек, а также быть информированы об изменениях, которые начнут происходить во время полового созревания.

Литература:

1. Резер Т.М. Медико-социальные подходы к организации полового воспитания и сексуального образования // Социс. 2003. С. 102-107.

АФФЕКТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ЛИЦ В ИСПРАВИТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

Жерносек О.Е.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра медицинской психологии и психотерапии

Научный руководитель - ассистент А.Н.Мельников

ВИЧ-инфекция широко распространена в мире, наносит огромный экономический ущерб и приводит к развитию большого количества осложнений, часто переходит в клиническую стадию – СПИД, с наступающей в разные сроки заболевания смертью больных. На сегодняшний день отсутствуют эффективные методы лечения, и больные должны пожизненно принимать противовирусные препараты.

Не вызывает сомнения тот факт, что у всех без исключения людей, заразившихся ВИЧ, возникают различные психосоциальные проблемы, а часто и психопатологические нарушения. Но в настоящее время практически все проблемы ВИЧ-инфекции, связанные с диагностикой, лечением и профилактикой, рассматриваются преимущественно в рамках узко соматического подхода. Имеющиеся аффективные нарушения значительно затрудняют диагностику,

отягощают клиническое течение, способствуя снижению эффективности проводимой терапии, и отрицательно влияют на прогноз.

В большинстве случаев диагностика аффективных нарушений при ВИЧ-инфекции не проводится, и они, соответственно, не только не лечатся, но и не коррегируются. Причина такого положения дел заключается в том, что лёгкие и средней степени тяжести нарушения часто носят скрытый характер. Работ, изучающих особенности психической сферы у ВИЧ-инфицированных, крайне мало. В доступной литературе отсутствуют данные относительно применения психотерапии и психофармакотерапии у данной категории пациентов. Это и послужило причиной нашего интереса к данной проблеме.

Мы обследовали 28 человек с лабораторно диагностированной ВИЧ-инфекцией на асимптомной стадии болезни, находящихся в ИК 11 г. Волковыска. Использовались госпитальная шкала тревоги и депрессии и шкала Гамильтона (HAM-D) для оценки депрессии, а также анамнестические и объективные данные. У 13 человек (46,4%) выявлены психические расстройства. Чаще всего мы диагностировали расстройство адаптации со смешанной тревожной и депрессивной реакцией – 30,8%. У 23,1% было выявлено смешанное тревожное и депрессивное расстройство, у 15,4% - расстройство адаптации с пролонгированной депрессивной реакцией. В структуре аффективных нарушений также генерализованное тревожное расстройство – 15,4%, депрессивный эпизод лёгкой тяжести без соматических симптомов – 7,7% и депрессивный эпизод средней степени тяжести без соматических симптомов – 7,7%.

В клинике аффективных нарушений преобладала соматическая и вегетативная симптоматика, а также беспокойство, снижение настроения, ожидание худшего, чувство вины, эмоциональная лабильность, раздражительность, постоянный страх за последствия заражения.

Таким образом, актуальность изучения психических расстройств и расстройств поведения, в частности, аффективной патологии у ВИЧ-инфицированных, а также возможности их коррекции и лечения, основываясь на общепринятых подходах применения комплексных методов терапии, совершенно обоснована и очевидна.

Врачи психиатрического профиля должны оказывать общую поддержку, медико-психологическую помощь ВИЧ-инфицированным, а также при необходимости обеспечивать и лечение имеющихся психопатологических нарушений.

АСКАРИДОЗ НА ТЕРРИТОРИИ ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Жмакин Д.А.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра инфекционных болезней с курсом детских инфекций

Научный руководитель – д.м.н., профессор В.М. Цыркунов

В течение последних 50 лет в Республике Беларусь произошло снижение заболеваемости гельминтозами. Показатели суммарной инвазированности населения гельминтами снизились с 12-14 тысяч до 6-8 тысяч на 100 тысяч населения. В 2005 году в Республике Беларусь выявлено 58344 больных, пораженных гельминтами, относящимися к 10 различным нозологическим формам, что составило 599,56 на 100 тыс. населения и уступило лишь показателям заболеваемости гриппом и ОРВИ (Г.Н. Чистенко, А.Л. Веденьков, 2006). Особую тревогу вызывает сохранение высокой частоты вовлечения детского населения.

Целью работы явилось изучение аскаридозной инвазированности различных возрастных групп населения г. Гродно и Гродненской области за 2004-2005 гг.

По возрасту обследуемые были разделены на 3 группы: от 0 до 6 лет, от 7-14 лет, старше 14 лет. Среди наблюдаемых было 65.4% городских и 34.6% сельских жителей.