

СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ ПСИХИАТРИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Кучинская В.Е., Станько Э.П.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Социальная реабилитация пациентов психиатрического профиля в условиях стационарных учреждений социального обслуживания представляет собой важный и актуальный аспект, который способствует улучшению качества жизни пациентов, их социальной адаптации и интеграции в общество.

Цель. анализ эффективности программ социальной реабилитации пациентов с психическими расстройствами в стационарных учреждениях социального обслуживания для разработки рекомендаций по их улучшению.

Методы исследования. Для достижения целей исследования применен комплексный подход, включающий клинические методы (анализ медицинской документации, наблюдение), социологические (анкетирование, интервью), психометрические (тесты), наблюдения за групповой динамикой (групповые занятия, терапевтические группы), качественные методы исследования (фокус-группы, кейс-стадии), методы оценки качества услуг (аудит программ, сравнительный анализ) и статистического анализа.

Результаты и их обсуждение. На территории Гродненской области в настоящее время функционирует 13 социальных пансионатов, оказывающих услуги по постоянному либо временному пребыванию граждан, активно работающих в направлении социальной реабилитации. Основой формирования системы социальной реабилитации в условиях социального пансионата является использование индивидуального и дифференцированного подходов.

В ходе анализа существующих программ социальной реабилитации выявлено, что большинство учреждений придерживаются стандартных подходов, однако наблюдаются значительные различия в их реализации [1].

Полуструктурированные интервью показали, что пациенты выражают потребность в индивидуализированном подходе и большем количестве активностей, направленных на социализацию. Многие участники отметили, что текущие программы недостаточно учитывают их личные интересы и потребности.

Результаты анкетирования продемонстрировали, что 65% пациентов удовлетворены программами реабилитации, однако 35% отметили необходимость в улучшении, особенно в области психологической поддержки и навыков социальной адаптации.

Выявленная потребность в индивидуализированном подходе подчеркивает важность учета личных интересов и целей пациентов. Это может включать в себя создание индивидуальных планов реабилитации, которые будут учитывать уникальные обстоятельства каждого пациента [2].

Выводы. Социальная реабилитация пациентов психиатрического профиля в стационарных учреждениях социального обслуживания требует комплексного и персонализированного подхода. Разработка рекомендаций, основанных на полученных данных, будет способствовать улучшению качества реабилитационных программ и повышению уровня жизни пациентов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Жигарева Н. П. Комплексная реабилитация инвалидов в учреждениях социальной защиты: Учебно–практическое пособие / Н. П. Жигарева. М.: Издательско–торговая корпорация «Дашков и К°», 2017. – 216 с.
2. Корзун, В.А. Реабилитационная помощь лицам с когнитивными расстройствами, проживающих в психоневрологическом доме–интернате для престарелых и инвалидов (социальном пансионате психоневрологического профиля) / В.А. Корзун, Т.А. Емельянцева, А.А. Лакутин // Colloquium–journal. – 2024. – № 15, (208), – С. 26–32.

ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ЛИСТОВИДНЫЕ ОПУХОЛИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Лагун Ю.Я.¹, Хомбак А.М.², Лагун А.Ю.¹

*Гродненский государственный медицинский университет¹,
Гродненская университетская клиника²*

Актуальность. Листовидные (филлоидные) опухоли (ФО) молочной железы относятся к группе фиброэпителиальных опухолей и составляют <1 % всех новообразований молочных желез [1]. Данный тип опухолей принято делить доброкачественные, пограничные и злокачественные [2]. Особенностью злокачественных ФО является включение наличие выраженного ядерного полиморфизма клеток стромы с высокой митотической активностью (>10 митозов), отсутствие эпителиального компонента в 1 поле зрения при малом увеличении, инвазивный край опухоли, способность к метастазированию [3].

Цель. В рамках данной статьи мы представим собственный опыт диагностики и лечения пациенток со злокачественными ФО опухолями молочной железы, диагностированными в Гродненской области за период с 2014 по 2023 годы.

Методы исследования. В данном ретроспективном исследовании использовались данные обследования и лечения 7 пациенток, получавших обследование и лечение УЗ «Гродненская университетская клиника». Основной жалобой всех пациенток было наличие пальпируемого крупнобугристого образования с интенсивным ростом в течение года. В 71,4% случаев ФО выявлены у женщин моложе 55 лет. Основными методами визуализации ФО перед операцией явились маммография (57,1%), ультразвуковое исследование (100%), всем пациенткам перед операцией выполнялась аспирационная биопсия опухоли (ТИАБ). Патоморфологическая