

чтение литературы по данному вопросу (32% первой и 40% второй групп). Каждый пятый подросток, не страдающий акне, слышал о проблеме угревой сыпи от друзей. Одинаковое количество респондентов узнало об акне от родителей или во время просмотра телепередач (по 8% в каждой группе), и только 1% опрошенных был проинформирован врачом. Значительное количество анкетированных (42% первой группы и 20% - второй) указало несколько источников полученной информации.

Три из пяти подростков с акне хотели бы узнать о проблеме угрей больше, в то время как интерес к данной патологии среди лиц без признаков акне значительно ниже и составляет всего 23%.

Прослушать доклад дерматолога о проблеме угревой сыпи хотел бы каждый третий подросток, прочитать литературу по этому вопросу – каждый девятый, а каждый десятый – получить дополнительные сведения из нескольких источников.

26% опрошенных, страдающих акне, и 30% респондентов без признаков данной патологии считают, что их знания о проблеме угрей достаточны, поэтому в дополнительной информации они не нуждаются.

6% подростков с акне ничего не знают об угревой болезни, и этот вопрос их не интересует. Количество таких анкетированных во второй группе вдвое больше.

Таким образом, большинство подростков знает о проблеме акне, но многие из них хотели бы получить дополнительную информацию, что необходимо учитывать при работе с подростками.

КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПОДРОСТКОВ С АКНЕ

Смаль Т.А.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Научный руководитель – д.м.н., проф. Тищенко Е.М.

Угревую болезнь (акне) относят к числу часто встречающихся в практике врача-дерматолога заболеваний кожи. Дебют заболевания обычно проявляется в пубертатном периоде. Болезнь доставляет психологические и социальные неприятности подросткам и приводит к психоэмоциональным расстройствам.

Целью данного исследования явилось изучение качества жизни подростков, страдающих акне.

Проведено анкетирование 198 учащихся 10-11 классов лицея №1 г. Гродно. Все респонденты разделены на две группы. Первую группу составили подростки с признаками акне, вторую - подростки, которые не страдают акне. В первую группу включено 150 респондентов (из них 20% мужского пола и 80% - женского), что составило 76% от общего количества анкетированных. Численность второй группы - 48 человек (29% мужского пола и 71% - женского). Средний возраст анкетированных в обеих группах - $16,4 \pm 0,6$ года.

Юноши первой группы считают, что угри появились у них в возрасте в среднем $14,0 \pm 1,3$ года, у девушек средний возраст появления угрей составил в среднем $13,4 \pm 1,3$ года.

У каждого третьего подростка с акне после появления угревой сыпи изменился характер. 7% подростков отметили появление в характере неуверенности, такое же количество анкетированных стали более раздражительными. Стеснительность появилась у каждого десятого респондента с угревой сыпью.

35% анкетированных с акне регулярно испытывают стрессы, в то время как во второй группе это количество составляет всего 20%.

Каждый четвертый подросток, страдающий акне, не удовлетворен своей

внешностью.

Появление угрей создает трудности при общении с лицами противоположного пола у каждого восьмого подростка. Четвертую часть этого количества составляют лица мужского пола.

Высокая успеваемость в школе наблюдается у каждого одиннадцатого респондента с акне, низкая – у каждого четырнадцатого. Среди подростков без признаков акне на отлично учится каждый восемнадцатый школьник, а низкие баллы получает лишь один из пятидесяти.

Половина каждой группы с большим оптимизмом смотрит в будущее. С малой долей оптимизма относятся к своему будущему 2% анкетированных без акне, а среди подростков с угревой болезнью этот показатель в шесть раз выше.

Таким образом, появление акне негативно сказывается на качестве жизни подростков.

ИЗМЕНЕНИЕ ФЕРМЕНТОВ СЫВОРОТКИ КРОВИ У БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ NON-Q ПЕРЕДНИМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ НАРУШЕНИЯ ЛОКАЛЬНОЙ СОКРАТИМОСТИ

Смирнов Д.С., Серафинович Ю.И.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра факультетской терапии

Научный руководитель – ассист. Корнелюк Д.Г.

Вовлечение базальных сегментов передней стенки левого желудочка при инфаркте миокарда (ИМ), обусловленное, чаще всего, критической окклюзией проксимальных отделов передней межжелудочковой артерии, свидетельствует об обширности процесса, что может найти отражение в значительном увеличении в сыворотке крови концентрации ферментов, используемых в диагностике некроза сердечной мышцы.

Цель исследования: изучить значение концентрации лактатдегидрогеназы (ЛДГ) и креатинфосфокиназы (КФК) в сыворотке крови у больных острым non-Q передним ИМ в зависимости от обширности нарушения локальной сократимости передней стенки левого желудочка.

Материал и методы. Выполнен ретроспективный анализ историй болезней 39 больных острым non-Q передним ИМ в возрасте от 25 до 83 лет, находившихся на стационарном лечении в Гродненском областном кардиологическом диспансере в 2006-2007 годах. Исследование ферментов сыворотки крови выполнено стандартными методами в первые сутки от момента госпитализации. Эхокардиография (ЭхоКГ) выполнена в покое при помощи аппарата VIVID 7 Pro в среднем на 9 день от начала заболевания.

По результатам ЭхоКГ обследования выделены три группы: 1-я – пациенты с нарушением кинетики всей передней стенки (средние и базальные отделы) левого желудочка (n=7), 2-я – пациенты с нарушением кинетики только в средних сегментах (n=11), 3-я – пациенты без нарушения кинетики в передней стенке левого желудочка (n=21).

Данные обработаны с помощью пакета программы STATISTICA 6.0 методами непараметрической статистики для независимых выборок. Результаты представлены в виде $M \pm \sigma$.

Результаты и обсуждение. Достоверные отличия концентрации ферментов в сыворотке крови между группами выявлены только по одному показателю – уровень