

перекисидации липидов.

## **ВНУТРИЛИЧНОСТНЫЕ КОНФЛИКТЫ И ОСОБЕННОСТИ МЕЖЛИЧНОСТНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ БОЛЬНЫХ СОМАТИЗИРОВАННЫМ РАССТРОЙСТВОМ**

**Толкач Е.А.**

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Кафедра медицинской психологии и психотерапии

Пациенты с соматизированным расстройством представляют сложную категорию больных как в терапевтическом, так и в диагностическом плане. Изучение соматизированного расстройства связано с тем, что в последнее время эта проблема становится все более актуальной в связи с увеличением количества таких пациентов, а также в связи с трудностью выбора специалиста, который должен заниматься лечением данного расстройства из-за сложности выделения основного симптома и диагноза в массе соматических и психологических жалоб.

Целью настоящего исследования являлось изучение межличностного взаимодействия у пациентов с соматизированным расстройством для разработки психотерапевтических мероприятий в их лечении. В психосоматическом отделении 3-й городской больницы г. Гродно было обследовано 22 пациента с диагнозом соматизированное расстройство. В исследовании участвовало 2 мужчин и 19 женщин в возрасте от 22 до 59 лет. В качестве метода исследования использовался опросник межличностных отношений Лири. С помощью метода главных компонентов была проведена классификация полученных оценок по октантам. В результате было выделено 4 фактора. Первый фактор отражает внутриличностный конфликт между желанием доминировать и быть зависимым и пассивным (отображает черты 5 и 6 октантов и отрицательные нагрузки по 1 октанту). Второй фактор—это внутриличностный конфликт между наличием агрессии к

миру и выраженной пассивной враждебностью. Выраженная пассивная враждебность является формой выражения агрессии к миру (положительно связан с 4 октантом, отрицательно с 3 октантом). Третий фактор отражает гиперсоциальную аффилиацию, которая характеризуется выраженной направленностью на социальное признание. Показывает гиперкомпенсаторное стремление выглядеть в социально позитивном свете, скрывать свои недостатки, связанные с враждебностью и агрессией по отношению к миру. Четвертый фактор— фактор независимости, который совершенно не выражен у пациентов с соматизированным расстройством, что говорит о выраженном зависимом поведении этих пациентов (не выражен 2 октант).

Далее была проведена оценка выраженности данных факторов в группе испытуемых. Таким образом, можно сделать вывод, что пациенты с соматизированным расстройством характеризуются следующими особенностями межличностного взаимодействия: пассивностью, зависимостью, неуверенностью в себе, пассивной враждебностью, недоверием к миру, в основе которого лежит скрытая агрессия с выраженными внешними атрибутами позитивного отношения к окружающим и дружелюбием.

## **КАКИЕ ДЕТИ БОЛЕЮТ ОРВИ, ПНЕВМОНИЕЙ И КАК ИХ ЛЕЧАТ?**

**Толкина В.Ю.**

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра педиатрии №2

Научный руководитель – к.м.н., доцент Маланова В.С.

Острые респираторные заболевания (ОРЗ) – один из самых распространенных видов инфекционно-воспалительных заболеваний детского возраста. Они во многом определяют показатели заболеваемости, и даже смертности детей, особенно раннего возраста.

Проведен собственный анализ, какие дети болеют ОРВИ, пневмонией и как их лечат в амбулаторных условиях и стационаре.