

выбор и длительность антибактериальной терапии. Наши данные свидетельствуют о том, что препаратом выбора в амбулаторном звене детям всех возрастных групп были назначены препараты пенициллинового ряда, как при заболеваниях верхнего, так и нижнего отдела респираторного тракта. По стационару препаратом выбора при заболеваниях верхнего отдела респираторного тракта были также препараты пенициллинового ряда, а при заболеваниях нижних дыхательных путей препаратами выбора были цефалоспорины и макролиды во всех возрастных группах [2].

При анализе динамики наблюдения за ребенком в условиях поликлиники выявлено, что, чем старше ребенок, тем меньше врачебных дневников в его выздоровлении, что является показателем отсутствия динамического наблюдения за ребенком во время заболевания.

Анализ пребывания детей на стационарном лечении показал, что, чем моложе ребенок, тем чаще родители забирают его под расписку, что свидетельствует о недостатке в организации условий пребывания ребенка в стационаре.

Литература:

1. Учайкин В.Ф. Руководство по инфекционным заболеваниям у детей. – М.: Гэотар-мед, 1998.
2. Богомольский М.Р., Чистякова Н.П. Детская оториноларингология. – М.: Гэотар-мед, 2001. – С. 431.

ОСОБЕННОСТИ МЕХАНИЗМОВ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ И КОПИНГ-СТРАТЕГИЙ У ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

Томащик Т.Е.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра медицинской психологии и психотерапии

Данное исследование посвящено изучению механизмов

психологической защиты и копинг-стратегий у пациентов с артериальной гипертензией в связи с тем, что этот вопрос в настоящее время не достаточно изучен. Целью нашего исследования являлось изучение особенностей психологической адаптации пациентов с артериальной гипертензией.

В исследовании участвовало 40 человек с артериальной гипертензией 1 и 2 ст. без осложнений и сопутствующей хронической патологии. Исследование проводилось с помощью методики «Индекс жизненного стиля» и опросника Лазаруса. Методика «Индекс жизненного стиля» использовался для изучения механизмов психологической защиты, опросник Лазаруса использовался для изучения копинг-стратегий.

Наиболее выраженными механизмами психологической защиты оказались проекция и интеллектуализация. Эти механизмы психологической защиты наиболее распространены в общей популяции. Проекция позволяет избавиться от нежелательного и неприемлемого путем приписывания этого другим. Интеллектуализация позволяет заменить эмоциональные переживания интеллектуальными построениями в условиях проблемной ситуации. Также достаточно часто выраженным был такой механизм психологической защиты как отрицание. Отрицание подразумевает отсутствие признания пациентами наличия у них негативных чувств, нежелательных потребностей и жизненных проблем. Вместе с тем у больных с артериальной гипертензией меньше всего были выражены такие механизмы психологической защиты как замещение и компенсация. Замещение позволяет заменить один объект для агрессии другим, более приемлемым. Компенсация позволяет подменить желаемое более достижимым.

Среди копинг-стратегий наиболее выраженными оказались такие копинги как планирование решения проблем, самоконтроль и поиск социальной поддержки. Планирование решения проблем отражает

приложение произвольных проблемно-фокусированных усилий по изменению ситуации, использование когнитивного подхода к решению проблем. Самоконтроль отражает усилия по регулированию своих чувств и действий. Копинг «поиск социальной поддержки» отражает усилия в поиске информационной, действенной и эмоциональной поддержки. Менее всего выраженными у пациентов с артериальной гипертензией оказались такие копинг-стратегии как избегание и конфронтативный копинг. Низкая выраженность копинга «избегание» указывает на то, что пациенты с артериальной гипертензией затрудняются в поиске отвлекающих ситуаций и действий. Низкая выраженность конфронтативного копинга отражает неумение гипертоников прилагать агрессивные усилия по изменению ситуации, предполагает низкую степень враждебности и готовности к риску.

Полученные результаты помогают определить направление проблемно-решающей психотерапевтической работы с пациентами, страдающими артериальной гипертензией.

АНАЛИЗ БОЛЬНЫХ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ УМЕРШИХ В 2005 ГОДУ

Трещейко Т.В., Латыш И.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра онкологии с курсом лучевой диагностики и лучевой терапии

Научный руководитель – к.м.н. А.В.Каравай

В структуре онкологической заболеваемости женского населения в 2002 году рак молочной железы в Республике Беларусь составил 17,6%, занимая первое ранговое место. В последнее время, основываясь на первично-генерализованом течении рака молочной железы, и широком внедрении в онкологическую практику новых химиотерапевтических препаратов, достигнуты значительные успехи в лечении как ранних, так и поздних стадий карцином молочной железы