

СВЯЗЬ МЕТОДОВ КОНТРОЛЯ ЭМОЦИЙ И ТЕЛЕСНО-ОРИЕНТИРОВАННЫХ КОМПУЛЬСИВНЫХ ДЕЙСТВИЙ СРЕДИ МОЛОДЕЖИ

Липовик М. В.

Гродненский государственный медицинский университет
Научный руководитель: Марковцова О. А.

Актуальность. Телесно-ориентированные компульсивные действия – это группа состояний, при которых человек склонен к неконтролируемым вредящим привычкам, таким как выдергивание собственных волос (трихотилломания), обкусывание ногтей (онихофагия), расчесывание или ковыряние кожи (экскориация) и др. [1-2]. Эти расстройства часто начинаются в детском или подростковом возрасте и могут приводить к значимому дистрессу, физическим повреждениям (облысение, кожные инфекции) и социальным затруднениям. Распространенность трихотилломании оценивается в 0,5–2% населения [3], однако истинная частота, вероятно, выше, поскольку многие не обращаются за помощью, считая эти привычки “безобидными”.

Цель. Исследовать взаимосвязь между методами контроля эмоций и выраженностью телесно-ориентированных компульсивных действий у студентов медицинского университета.

Методы исследования. В исследовании участвовали 300 студентов (17–23 лет; 219 девушек, 81 юноша), которые прошли анонимное онлайн-анкетирование. Участники заполнили шкалы GBS-8 (тяжесть телесно-ориентированных компульсивных действий, 0–32 балла) и ERQ-24 (стили эмоциональной регуляции: когнитивная переоценка и реактивное подавление, 1–7 баллов).

Результаты и их обсуждение. По GBS-8: отсутствие симптомов – 35,9%, лёгкая – 43,6%, умеренная – 13,8%, высокая – 6,6% ($M=11,2$, $SD=5,8$). Основной анализ проведён на 192 участниках с выраженными симптомами. Средние ERQ-24: когнитивная переоценка – 4,07, реактивное подавление – 4,23. Корреляционный анализ показал умеренную отрицательную связь с когнитивной переоценкой ($r=-0,44$) и сильную положительную связь с реактивным подавлением ($r=+0,632$).

Выводы. Исследование показало, что 35,9% участников не испытывают значимых симптомов телесно-ориентированных компульсивных действий, тогда как 64,1% имеют клинически значимые проявления с лёгкой степенью выраженности ($M=11,2$ по GBS-8). Среди 192 участников с выраженными симптомами наблюдались различия от умеренных до высоких уровней, подчёркивая актуальность проблемы. Средние показатели стратегий регуляции эмоций: когнитивная переоценка – 4,07, реактивное подавление – 4,24; участники чаще подавляли эмоции, что может отражать социальное давление и трудности переработки эмоций. Корреляционный анализ показал умеренную

отрицательную связь с когнитивной переоценкой ($r=-0,387$) и сильную положительную связь с реактивным подавлением ($r=+0,641$), указывая на преобладание неадаптивных стратегий. Эмоциональная дисрегуляция играет ключевую роль в поддержании телесно-ориентированных навязчивых действий.

ЛИТЕРАТУРА

1. Roberts, S. Experimental investigation of emotions in body-focused repetitive behaviors (BFRBs) / S. Roberts, K. O'Connor, C. Bélanger, C. Pigeon // J Behav Ther Exp Psychiatry. – 2015. – Vol. 46. – P. 189-197. – doi: 10.1016/j.jbtep.2014.10.007.
2. Body Focused Repetitive Behavior Disorders: Behavioral Models and Neurobiological Mechanisms / S. Roberts, K. O'Connor, C. Bélanger [et al.] // Frontiers in Behavioral Neuroscience. – 2023. – Vol. 34, № 1. – P. 50-59.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ОПЕРАТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ ПРИ КОЛОРЕКТАЛЬНОМ РАКЕ

Лисай В. М.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Лагун Ю. Я.

Актуальность. Колоректальный рак (ККР) занимает 3-е место в мире в структуре онкологической заболеваемости и 2-е в структуре смертности [1]. Таким образом, проблема диагностики и лечения ККР приобрела в настоящее время важное социальное значение.

Цель. Сравнить результаты лапароскопических и лапаротомных оперативных вмешательств при ККР с целью возможного выбора наиболее оптимального варианта хирургического лечения.

Методы исследования. Выполнено ретроспективное изучение 87 медицинских карт стационарных пациентов, которым были выполнены радикальные оперативные вмешательства по поводу ККР и находившихся на лечении в УЗ «Гродненская университетская клиника» в 2023 году.

Результаты и их обсуждение. Проведено исследование группы из 87 пациентов с впервые выявленным ККР, из них 50 мужчин (61,7%) и 37 женщин (38,3%). Распределение по локализации: сигмовидная кишка – 41,4%, слепая – 16%, восходящая ободочная – 12,7%, селезеночный угол – 11,5%, печеночный угол и восходящая ободочная кишка по 6,9%, поперечная ободочная кишка в 4,6% случаев. Лапаротомии выполнены у 47 (54%), лапароскопии у 40 (46%) пациентам. При локализации рака в правых отделах и поперечно ободочной кишке лапаротомии выполнены в 38,5%, лапароскопии в 47,5% случаев, при локализации в нисходящих отделах: в 61,4% – лапаротомии, в 52,5% – лапароскопические операции. Средняя продолжительность пребывания на койке составила $17,7 \pm 0,9$ койко-дней при лапаротомиях, а при