

варьировал от 22 до 90 лет, что подтверждает возможность заболевания в любом возрасте при наличии предрасполагающих факторов.

Многие госпитализированные пациенты имели лишний вес. Средний ИМТ в группе составил $32,38 \pm 0,63$ кг/м², что соответствует ожирению I степени. У мужчин средний ИМТ был незначительно выше ($32,65 \pm 0,94$ кг/м²), чем у женщин ($32,15 \pm 0,86$ кг/м²). Зафиксированы экстремальные значения ИМТ: до 75,47 кг/м² у мужчин и 60,09 кг/м² у женщин. Массу тела более 120 кг имел 31 (16,1%) пациент (22 мужчины и 9 женщин), максимальный вес достигал 250 кг.

Распределение по массе тела показало, что нормальную массу тела имели лишь 33 человека (18,4%). Избыточная масса тела выявлена у 55 пациентов (30,7%). Ожирение различных степеней диагностировано у 91 пациента, что составило 50,9%. Из них ожирение I степени выявлено у 42 (23,5%) человек, II степени – у 20 (11,2%), III степени (морбидное) – у 29 (16,2%) пациентов.

Среднее время обращения за медицинской помощью от момента появления первых симптомов составило $3,9 \pm 0,33$ дня. Однако в 17 случаев (8,8%) длительность заболевания до госпитализации превышала 14 дней ($50,82 \pm 12,17$). Данный факт может указывать на стертость клинической симптоматики или склонность к самолечению, что увеличивает риск развития осложнений.

Выводы. В структуре госпитализированных пациентов рожей преобладают лица старшего возраста с незначительным преобладанием женщин. Установлена высокая коморбидность рожи с ожирением: 50,9% пациентов имеют различные степени ожирения, средний ИМТ – $32,38$ кг/м², что требует комплексного подхода к проблеме со стороны медицинских работников. Мужчины характеризуются несколько более высоким ИМТ и чаще имеют экстремально высокую массу тела.

ЛИТЕРАТУРА

1. Особенности клиники и дифференциальной диагностики рожи. Обзор / Н. Ф. Плавун, В. А. Кадышев, Т. Я. Чернобровкина, Л. Н. Проскурина // Архив внутренней медицины. – 2017. – Т. 7, № 5(37). – С. 327-339. – doi: 10.20514/2226-6704-2017-7-5-327-339.

ВЛИЯНИЕ РАЗЛИЧНЫХ ФАКТОРОВ ОБРАЗА ЖИЗНИ НА ПРИВЕРЖЕННОСТЬ ПАЦИЕНТОВ К ЛЕЧЕНИЮ

Малофеева Е. Д.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Цымбалистый А. В.

Актуальность. В настоящее время актуальной проблемой современной медицины является степень приверженности пациентов к лечению. Данные о факторах влияния на приверженность к лечению неоднородны. К основным из них относят личностные, социальные факторы, а также особенности заболевания, по поводу которого пациент обращается за лечением [1, 2].

Цель. Оценить влияние факторов образа жизни пациентов, проходящих лечение в отделениях терапевтического профиля, на приверженность к лечению.

Методы исследования. Проведено анкетирование 81 пациента терапевтического профиля УЗ «ГОКБ МР г. Гродно». Участие приняли все желающие пациенты. Анкета была составлена на основании теста Мориски-Грина. Статистический анализ проводился в программе «Statistica 10.0». Для анализа силы и направления связи между переменными использовался коэффициент корреляции Спирмена. Для оценки различий между количественными признаками в двух независимых группах применялся критерий Манна-Уитни. Критический уровень p отклонения нулевой гипотезы 5%.

Результаты и их обсуждение. Обнаружено, что пациенты, отказывающиеся от алкоголя, склонны отказываться от курения ($R=0.466$, $p<0,05$), предпочитают активный образ жизни ($R=0.266$, $p<0,05$). Люди, отказывающиеся от курения, так же больше занимаются спортом ($R=0.247$, $p<0,05$). Статистически значимой связи между отказом от употребления алкоголя ($R= -0.067$, $p<0,05$), отказом от курения ($R= -0,029$, $p<0,05$) и уровнем приверженности к лечению не обнаружено. Фактор соблюдения принципов здорового питания не влиял на приверженность к лечению ($R=0,121$, $p<0,05$). Статистически значимое влияние на приверженность к лечению оказывал фактор занятия спортом ($U=350,5$, $p=0.025$).

Выводы. Ключевым фактором образа жизни, влияющим на приверженность к лечению, является фактор занятия спортом. Прочие факторы не оказывают значимого влияния на комплаентность пациентов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Knowledge about Disease, Medication Therapy, and Related Medication Adherence Levels among Patients with Hypertension / A. Gavrilova, D. Bandere, I. Rutkovska [et al.] // *Medicina*. – 2019. – Vol. 55, № 11. – P. 715. – doi: 10.3390/medicina55110715.
2. Бузина Т. С., Абдуллаева А. С. Теоретический анализ роли психологических факторов приверженности к лечению больных гипертонической болезнью // *Личность в меняющемся мире: здоровье, адаптация, развитие*. – 2024. Т. 12, № 1. – С. 46-58. – doi: 10.23888/humJ202412146-58.

ОСОБЕННОСТИ АУТОАГРЕССИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ ЛИЧНОСТИ

Маркелова О. А.

Гродненский государственный медицинский университет
Научный руководитель: Саков В. М.

Актуальность. Тема исследования является актуальной на сегодняшний день ввиду повсеместной распространённости различных форм аутоагрессивного поведения. Данная проблема касается различных групп населения, но особенно важна в случае подростков: по результатам