

Литература

1. Артюнина, Г.П. Основы медицинских знаний: Здоровье, болезнь и образ жизни: учеб. пособие / Г.П. Артюнина., С.А. Игнаткова – М.: Академический проект, 2009. – 560 с.

2. Интересы и потребности современных детей и подростков / Б. З. Вульф [и др.]; под общ. ред. Б.З. Вульфо́ва. - Санкт-Петербург: КАРО, 2007. - 144 с.

АССОЦИАЦИЯ УРОВНЯ N-КОНЦЕВОГО ФРАГМЕНТА МОЗГОВОГО НАТРИЙУРЕТИЧЕСКОГО ПЕПТИДА С РЕЦИДИВОМ НЕКЛАПАННОЙ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ

Бубешко Д.А.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – член-корр. НАН Беларуси, д-р мед. наук, проф.
Снежицкий В.А.*

Актуальность. Фибрилляция предсердий (ФП) до сих пор остается одной из самых распространённых аритмий в клинической практике. Высокая частота рецидивов после процедуры кардиоверсии служит поводом для дальнейших исследований в этой области с целью выявления факторов, влияющих на прогноз.

Цель исследования: определить факторы, ассоциированные с рецидивом ФП после восстановления ритма методом электрической кардиоверсии.

Материалы и методы. На базе УО «Гродненский областной клинический кардиологический центр» были обследованы 37 пациентов с персистирующей формой ФП, которым проводилось восстановление синусового ритма методом электроимпульсной терапии (ЭИТ). Исходно пациентам определялся уровень высокочувствительного С-реактивного белка, интерлейкинов (ИЛ): ИЛ-1 β , ИЛ-6, ИЛ-8, ИЛ-10, фактора некроза опухолей-альфа и N-концевого фрагмента мозгового натрийуретического пептида (NT-proBNP). После выписки пациента из стационара осуществлялся ежемесячный контроль в течение года на предмет сохранения у него синусового ритма. В зависимости от исхода кардиоверсии пациенты были разделены на 2 группы: группа 1 – 19 пациентов с сохранённым синусовым ритмом и группа 2 – 18 пациентов с рецидивом ФП. Пациенты исследуемых групп были сопоставимы по полу, возрасту и сопутствующей патологии. Медиана возраста в группе 1 составляла 59 (53; 64) лет, в группе 2 – 56 (50; 63) лет ($p>0,05$).

Результаты. При сравнении исходных значений биомаркеров выявлено, что пациенты с рецидивом ФП характеризовались более высоким уровнем NT-proBNP. При этом статистически значимых различий в базо-

вом уровне маркеров воспаления не наблюдалось. Медиана уровня NT-proBNP до выполнения кардиоверсии у пациентов с сохраненным синусовым ритмом составляла 227 (65; 358) пг/мл, а у пациентов с рецидивом ФП – 944 (652; 1339) пг/мл ($p < 0,01$). Для определения порогового значения уровня NT-proBNP был выполнен ROC-анализ. Площадь под кривой составила 0,88 (95% ДИ 0,76-0,99). Наиболее удаленная от диагонали точка на ROC-кривой соответствовала уровню NT-proBNP 469,5 пг/мл с чувствительностью 88,9% и специфичностью 89,5%.

Заключение. Значение уровня NT-proBNP $> 469,5$ пг/мл, измеренного перед проведением ЭИТ, является независимым предиктором рецидива фибрилляции предсердий с чувствительностью 88,9% и специфичностью 89,5%.

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ГОТОВНОСТЬ К МАТЕРИНСТВУ В ЮНОШЕСКОМ ВОЗРАСТЕ

Булко Д.О.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – м.психол.н., Кузмицкая Ю.Л.*

Актуальность. Психологическая готовность к материнству – важная проблема настоящего времени. Каждая женщина в своей жизни рано или поздно сталкивается с вопросом предстоящего материнства. Стать матерью – важный этап в жизни женщины и ее семьи. Однако в последние годы возраст, приходящийся на первые роды, увеличивается, а некоторые семьи и вовсе сталкиваются с проблемой невозможности иметь детей. Это связано с рядом социальных и психологических причин, среди которых особое место занимает психологическая готовность к материнству и сформированность материнской сферы. Стоит отметить неразработанность программ психологической помощи семье, и в первую очередь женщине. Постановка проблемы таким образом во многом определяет особую важность охраны материнства и детства. Охрана здоровья матери и ребенка – одно из приоритетных направлений в здравоохранении Республики Беларусь, имеющее особое медико-социальное значение.

Цель исследования: изучение психологической готовности к материнству. Задачи исследования: провести теоретический анализ готовности к материнству; установить стиль переживания беременности у девушек в юношеском возрасте, изучить особенности материнской сферы.

Материалы и методы исследования. Метод исследования: опрос. Методики исследования: проективная методика Г. Г. Филипповой «Я и мой ребенок». Выборка исследования: эмпирическую базу исследования составили девушки, учащиеся медико-психологического факультета УО «Гродненский государственный медицинский университет» в количестве 40 человек (возраст 19-21).