

2. Столяренко, Л.Д. Особенности развития личности студента / Л.Д. Столяренко // Педагогика и психология высшей школы: учеб.пособие / С.И. Самыгин [и др.]; под ред. С.И. Самыгина. – Ростов-на-Дону, 1998. – С. 276–294.

## **НЕМЕДИЦИНСКОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПРОТИВОПРАВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ**

Кремко А.А.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра психиатрии и наркологии

Научный руководитель – канд. мед. наук, доцент Станько Э.П.

**Актуальность.** Критериями наркологической ситуации, позволяющими судить об остроте проблемы, создаваемой психическими и поведенческими расстройствами вследствие употребления наркотических средств (НС), являются возникающие при этом медико-социальные проблемы, включающие противоправную активность потребителей наркотических средств (ПНС) [1]. Изучение этих вопросов имеет значение для первичной профилактики противоправного поведения ПНС, их способности к осознанной волевой регуляции криминальных действий в судебно-экспертной оценке, рекомендаций о назначении принудительных мер медицинского характера с целью вторичной профилактики рецидива заболевания и повторных общественно-опасных действий [2, 3].

**Цель** – оценка распространенности наркоманий и противоправного поведения ПНС в Республике Беларусь за последние 5 лет.

**Задачи и методы.** Для достижения цели исследования с помощью ретроспективного клинико-эпидемиологического анализа сведений о ПНС, состоящих на учете в учреждениях здравоохранения и совершивших ими преступления, связанных с наркотиками, решались задачи: изучить распространенность и динамику наркоманий, основную направленность противоправной активности ПНС. Рассчитаны интенсивные коэффициенты, проведен анализ динамического (временного) ряда.

**Результаты и выводы.** В Республике Беларусь в период с 2010-2014 гг. наблюдается тенденция к увеличению немедицинского потребления НС. Показатели интенсивных коэффициентов, отражающие уровень распространенности наркоманий характеризуются вариабельностью значений с тенденцией к нарастанию. Так, коэффициент наглядности распространенности наркоманий составил +108,7%; общее число преступлений, связанных с НС +158,3%; число преступлений, связанных с незаконным оборотом НС (НОН) +165,2%; из них, без цели сбыта +153,4%; с целью сбыта +188,6%. Коэффициент наглядности числа выявленных лиц, совершивших преступления, связанные с НС за 5 лет составил +136,6%; осужденных - +130,9%. Число несовершеннолетних, совершивших преступления, связанные с НС за 5 лет увеличилось в 5,6 раза; число выявленных лиц, не работающих и не учащихся увеличилось в 1,3 раза. Коэффициент наглядности числа лиц, выявленных в состоянии наркоопьянения, совершивших преступления, связанные с НС в 2014 г. составил +192,4%, в состоянии алкогольного опьянения +154,87%. В 2014 г. коэффициент наглядности числа осужденных, совершивших преступления, связанные с НС составил +130,9%; из них, численность несовершеннолетних выросла в 2,75 раза, трудоспособных лиц не работавших и не учившихся – в 1,3 раза.

**Выводы.** Рост немедицинского потребления НС сопровождается увеличением числа преступлений, связанных с НС преимущественно за счет НОН; ростом числа выявленных и осужденных лиц, совершивших преступления, связанные с НС преимущественно за счет не работавших и не учащихся, имеющих судимость; чаще в состоянии наркотического опьянения, с наиболее максимальным приростом среди числа несовершеннолетних лиц. НОН без цели сбыта связан у ПНС с основными наркоманическими синдромами и, следовательно, обусловлен как социальными установками личности, так и болезненными мотивами в рамках синдрома зависимости. Проведение лечебно-реабилитационных мероприятий среди ПНС в связи с наркологическим заболеванием

является одной из наиболее важных мер в системе мероприятий по профилактике у данной категории лиц повторной противоправной активности.

## ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЯ РАННИХ РЕПРОДУКТИВНЫХ ПОТЕРЬ

Кухарчик Ю.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра акушерства и гинекологии

Научный руководитель – д-р мед. наук, профессор Гутикова Л.В.

**Актуальность.** В условиях сложившейся в стране демографической ситуации охрана репродуктивного здоровья населения является важнейшей государственной задачей. Широкое распространение в последние годы гинекологической и соматической патологии среди женщин фертильного возраста приводит к повышению частоты осложнений беременности и родов, различных нарушений репродуктивного здоровья. С учетом этого лечение патологических состояний в ранние сроки должно проводиться так, чтобы применяемые средства не обладали тератогенным или эмбриотоксическим эффектом и не нарушали гормональных и иммунных гомеостатических реакций [1, 2].

**Цель исследования.** Оценить особенности течения беременности, осложненной угрозой самопроизвольного выкидыша до 12 недель гестации, путем включения в комплексную терапию биологически активной добавки содержащей янтарную и аскорбиновую кислоты.

**Методы исследования.** Нами было обследовано 70 женщин. В контрольную группу вошли 35 пациентов, получавшим лечение по общепринятым схемам, а основную группу составили 35 человек, которым было назначено оптимизированное нами лечение. В обе группы входили женщины с признаками угрозы прерывания беременности. Пациенты контрольной группы получали лечение по общепринятым схемам, а женщинам основной группы дополнительно назначалась биологически активная добавка, содержащая янтарную (0,16 г) и аскорбиновую кислоты (0,10 г), по 1 капсуле 2 раза в день в течение 10 дней. Всем исследуемым проведено полное клинико-лабораторное и инструментальное обследование.

**Результаты.** Пациенты обеих групп были сопоставимы как по возрасту, так и по сроку беременности. Так средний возраст женщин контрольной группы составил  $25,9 \pm 0,97$  лет, в основной группе –  $27,44 \pm 0,58$  лет. Социальное положение, вредные привычки и профессиональные вредности не имели статистически значимых различий в исследуемых группах. У женщин получавших традиционное лечение гестационный процесс осложнился угрозой прерывания во II и III триместре беременности в 22,86% случаев, угрозой преждевременных родов – в 8,57%, фетоплацентарной недостаточностью – в 22,86%, задержкой внутриутробного развития плода – в 5,71%, нарушением маточно-плацентарного кровотока – в 8,57%, тогда как в основной группе частота невынашивания беременности достоверно снизилась на 23,33%, фетоплацентарной недостаточности – на 6,77%. Преждевременные роды в контрольной группе произошли у 2,86% женщины, в контрольной группе – у 14,29% пациентов. Преждевременное излитие околоплодных вод диагностировано у 8,57% в основной группе и 20% - контрольной группе. Первичная слабость родовой деятельности встречались в основной группе в 2 раза реже, чем в контрольной. Количество оперативных родов в контрольной группе более, чем в 2 раза, превысило аналогичный показатель основной группы.

**Выводы.** Таким образом, предложенное нами включение в схемы лечения средств, содержащих янтарную и аскорбиновую кислоты, способствует сохранению беременности и снижению осложнений гестационного процесса.

### Литература:

1. Сидельникова, В.М. Привычная потеря беременности / В.М.Сидельникова. - Москва: «Триада-Х», 2005. – 303 с.
2. Пересада, О.А. Современная концепция невынашивания беременности: этиопатогенез, диагностика, профилактика и лечение / О.А. Пересада, И.Л. Дусь, А.М. Камлюк. - Минск: БелМАПО, 2005. - 69с.