ВОСПРИЯТИЕ СТРЕССОВЫХ СИТУАЦИЙ ПОДРОСТКАМИ РАЗНОГО ПОЛА

Силюк Н.С.

*Гродненский государственный университет им. Я. Купалы, Беларусь
Научный руководитель: к. психол. н., доцент Карнелович М.М.*

Актуальность. Подростковый возраст – особый период, когда личность впервые начинает строить собственные отношения с социальной действительностью. Сам по себе этот опыт всегда стрессогенен. Представляется важным исследовать, как подросток воспринимает, оценивает ситуации, как выделяет «трудные» для себя, как справляется с ними. Актуальность проблемы выявления половых различий в процессах восприятия подростками стрессовых ситуаций определило проблемное поле исследования.

Цель: выявить особенности восприятия стрессоров подростками разного пола. Исследование проводилось на базе СШ №1 г. Ошмяны. Выборка составила 67 человек и состояла из учащихся 8-х классов в возрасте 13-14 лет, из них: мальчики-подростки – 28, девочки-подростки – 39.

Методы исследования: опросник «Воздействие стрессоров микросреды на подростка» Н.В. Киселевой [1], U-критерий различий Манна-Уитни.

Результаты. В рамках сферы «Школа» стрессовые ситуации связаны с проблемами в обучении, которые, по мнению подростков разного пола, имеют негативное (стрессовое) воздействие в первую очередь – на свойства личности, и во вторую – на когнитивную сферу (познавательные процессы).

В рамках сферы «Семья» стрессовые ситуации, по мнению подростков, оказывают негативное влияние в первую очередь на свойства личности, а во вторую – на физиологическое состояние, 3-е место у мальчиков-подростков занимает влияние стрессоров в семье на их когнитивную сферу, а у девочек-подростков – воздействие на их здоровье.

В сфере жизнедеятельности «Сверстники» 1-е место и у мальчиков-подростков, и у девочек-подростков заняла сфера «Воздействие на свойства личности», затем идут стрессоры, воздействующие на физиологическое состояние и на когнитивную сферу. Если девочки-подростки в отношениях со сверстниками воздействие стрессоров на свое поведение отмечают в последнюю очередь (6 место), то мальчики-подростки – ставят на 3 место.

Выводы. Подростки разного пола различаются по показателям восприятия стрессовых ситуаций в сферах «Школа», «Семья», «Сверстники». Определены сферы влияния стрессовых ситуаций: на личность, на здоровье, на поведение, на физиологическое состояние, на когнитивную сферу, на работоспособность подростка.

Литература

1. Белановская, О. В. Психологическая диагностика в школе / О. В. Белановская, Н. И. Олифирович. – Минск: БГПУ, 2015. – 246 с.

ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ИНФОРМАТИВНОСТЬ ОНКОМАРКЁРА СА-125 ПРИ НОВООБРАЗОВАНИЯХ ЯИЧНИКОВ

Симак О.В., Щукевич П.Ю.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – к.м.н., доцент Савоневич Е.Л.*

Актуальность. Для выявления пациенток с новообразованиями яичников применяются методы диагностики с использованием онкомаркеров. Одним из них является опухольассоциированный антиген СА-125, активно секретируемый железистыми клетками эпителия яичников. Однако, в ряде случаев, он активно секретируется и клетками желудка, поджелудочной железы, печени, молочной железы клетками других органов [1].

Цель. Установить диагностическую информативность онкомаркёра СА-125 у пациенток с новообразованиями яичников.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ медицинской документации 44 пациенток с доброкачественными новообразованиями яичников и повышением уровня СА-125 в крови, которые в 2015-2016 гг. проходили стационарное лечение в онкогинекологическом отделении УЗ «ГОКБ». Возраст женщин составил от 20 до 59 лет. Всем пациенткам было проведено хирургическое вмешательство с последующим гистологическим исследованием удаленного материала. В предоперационном обследовании определяли уровень СА-125 в сыворотке крови.

Результаты и обсуждение. В зависимости от уровня повышения СА-125, выделено 4 группы пациенток. У 24 женщин (1-я группа) повышение уровня СА-125 до 80 Ед/мл. Им были проведены следующие оперативные вмешательства: экстирпация матки с придатками (ЭМП) - 8 человек, аднесэктомия (АЭ)-10, цистэктомия (ЦЭ) -6. В 4 случаях диагностированы эндометриоидные кисты, у 17 женщин - серозные кисты, у 2 - текомы и в одном случае - лютеиновая киста. Во 2-ю группу включены 9 женщин с уровнем СА-125 от 81 до 130 Ед/мл. Этим пациенткам были проведены: ЭМП - 2, АЭ - 5, ЦЭ - 2. В 2 случаях имели место эндометриоидные кисты, в 6 – серозные кисты яичников. У 1 женщины была лютеиновая киста. В 3-й группе у 7 женщин уровень СА-125 был от 131 до 180 Ед/мл. Объем хирургического лечения: АЭ - 4, ЦЭ- 3 случая. При гистологическом исследовании диагностированы серозные кисты у 3 пациенток, фолликулярные – у 4 женщин. Самым высоким уровнем СА-125 (от 181 до 278 Ед/мл) был у 4 женщин (4-я группа), двум из которых была выполнена ЭМП, ещё двум проведена ЦЭ. Диагностированы в 1 случае множественные фолликулярные кисты, в трёх случаях эндометриоидные кисты.