

Результаты. Среднее значение показателя самооценки у учащихся с правосторонней мануальной асимметрией составило 0,3681, у учащихся с левосторонней мануальной асимметрией – 0,2031, что соответствует средней адекватной самооценке. Однако внутри групп учащихся с разной моторной асимметрией существуют различия в процентном соотношении разных видов самооценок, например, среди леворуких учащихся количество детей с низкой адекватной самооценкой достигает 30,3%, а с высокой самооценкой – не обнаружено. Среднее значение показателя эмоционального самочувствия у праворуких учащихся составило 1,4, что соответствует положительным эмоциям, повышенному настроению, преобладанию радости, удивления, интереса, т.е. того, что в возрастной психологии принято называть «мажором». У леворуких учащихся среднее значение показателя эмоционального самочувствия составило 0,9, что соответствует настроению от пониженного (дистимного) до малодифференцированного.

Выводы. Доминирование того или иного полушария мозга находит отражение в самооценке и эмоциональном самочувствии школьника.

Литература

1. Доброхотова, Т.А. Левши / Т.А. Доброхотова, Н.Н. Брагина. – М., 1994. – 164 с.

РОЛЬ МАЛОИНВАЗИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ В ДИАГНОСТИКЕ СИНДРОМА ЛЁГОЧНОЙ ДИССЕМИНАЦИИ

Суховерхий Н.В., Косухина Н.А.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – канд. мед. наук, доц. Сушко А.А.*

Актуальность. Синдром лёгочной диссеминации, малые (до 2,5см) периферические новообразования лёгких, а также рентгенологические изменения в лёгких по типу «матового стекла» стали серьёзной проблемой диагностики и лечения патологии лёгких. Многие авторы, указывают, что диссеминированные поражения лёгких составляют до 17% всех болезней органов дыхания. Вместе с тем, успехи развития торакальной хирургии на основе инновационных технологий позволяют через два или один, более широкий (до 3см.) торакопорт проводить в плевральную полость и видеокамеру, и манипуляторы, что позволяет получить морфологическое подтверждение диагноза.

Цель. Изучить роль видеоторакоскопических вмешательств в диагностике и лечении синдрома лёгочной диссеминации.

Материалы и методы исследования. За период 2006–2016 гг. в клинике 1-й кафедры хирургических болезней УО «Гродненский государственный медицинский университет» лечился 61 пациент по поводу синдрома лёгочной диссеминации. Из них 31 (50,8%) были женщины и 30 (49,2%) мужчины. Средний возраст пациентов равнялся $39,5 \pm 0,5$ года. Всем паци-

ентам выполнена компьютерная томография легких по стандартной программе. Видеоторакоскопическое диагностическое вмешательство по стандартной методике или методом «single-port» с резекцией лёгочной ткани и её морфологическим исследованием также проводилось всем пациентам ввиду отсутствия достоверной верификации при трансторакальной тонкоигольной пункции.

Результаты. Видеоторакоскопическое диагностическое вмешательство по стандартной методике выполнялось 33 (54,1 %) пациентам с синдромом лёгочной диссеминации. У 28 (45,9 %) пациентов выполнена видеоассистированная диагностическая операция методом «single-port». Особенностью вмешательства по данной методике являлось параллельное взаимодействие оптики с эндоскопическими инструментами. Лёгочная форма саркоидоза выявлена у 21 (34,4%) пациента, пневмофиброз – у 12 (19,7%), туберкулёз лёгких у 11 (18,0%), метастатический процесс – у 6 (9,8%), гистиоцитоз – у 6 (9,8%), системный васкулит – у 3 (4,9%), экзогенный аллергический альвеолит – у 1 (1,6%), пневмокониоз – у 1 (1,6%) пациента. У 61 оперированного пациента в 100% случаев получено достаточное количество биологического материала и выставлен патоморфологический диагноз.

Выводы. Видеоторакоскопические диагностические вмешательства, проводимые по стандартной методике, а также методом «single-port» позволяют получить морфологическое подтверждение диагноза у всех пациентов с синдромом лёгочной диссеминации и периферическими новообразованиями лёгких.

Литература

1. Илькович, М. М. Интерстициальные болезни легких. Заболевания органов дыхания / М. М. Илькович // С.–Петербург – 1998. – С.109–318.
2. Idiopathic pulmonary fibrosis: diagnosis and treatment. International Consensus Statement.// Am J Respir Crit Care Med, – 2000 – P. 646–64.
3. Lights, R.W. Microscopic anatomy of the pleura/ R.W. Lights, C.M. Sevin // Thorac Surg Clin. – 2011. – № 2. – P. 10-14.

СЕРДЕЧНАЯ СМЕРТЬ НА ДОМУ

Сытая К.О., Ракович Д. Ю.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – ассистент кафедры Кардаш Н.А.*

Актуальность. Внезапная сердечная смерть (ВСС) является одной из важнейших нерешенных кардиологических проблем во всем мире. По официальной статистике, среди всех причин смерти она занимает около 10%. ВСС – это групповое понятие, объединяющее ряд нозологических единиц, обуславливающих разные формы патологии сердца.

Цель исследования: анализ случаев сердечной смерти на дому по данным аутопсий.