

ОСОБЕННОСТИ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ, КАЧЕСТВА ЖИЗНИ, ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЫ БОЛЕЗНИ У ПАЦИЕНТОВ С ТРАВМАТИЧЕСКИМ ПОВРЕЖДЕНИЕМ СПИННОГО МОЗГА ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ЛФК И БЕЗ ЛФК

Зелёнка А.В., Пунько К.А.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра неврологии и нейрохирургии

Научный руководитель – ассист. Авдей С.А.

Травматическое повреждение спинного мозга (ТПСМ) является причиной значительных изменений жизни человека, качества жизни, требуя адаптации к совершенно новым социальным, профессиональным условиям существования [2].

Цель исследования: установить психоэмоциональные нарушения, определить качество жизни (КЖ), внутреннюю картину болезни (ВКБ) пациентов с ТПСМ в зависимости от занятий спортом (посещение ЛФК или без ЛФК).

Материал и методы исследования. Обследованы 22 пациента (18 мужчин и 4 женщины) с разным уровнем ТПСМ, находящихся в разном периоде медицинской реабилитации (МР), в возрасте от 21 до 49 лет. Все пациенты были разделены на 2 группы в зависимости от занятий спортом: I группу составили 8 пациентов, имеющих занятия ЛФК, II группу – 14 пациентов без ЛФК. Для оценки выраженности эмоциональных расстройств использованы шкалы: ситуационной (СТ) и личностной тревожности (ЛТ) Спилберга – Ханина, астенического состояния – субъективная шкала самооценки астении (А), депрессии (Д) Бека, опросник КЖ SF-36, личностный опросник Бехтеревского института (ЛОБИ) для выявления типа отношений к болезни (ВКБ), шкала функционально независимости (до реабилитации и после), болевой опросник (сенситивная, аффективная и оценочная шкалы), краткий болевой опросник (влияние боли на активность пациента за последнюю неделю) [1].

Результаты исследования. Все пациенты испытывали слабую или умеренную боль, имеющую ноющий характер. Во II группе был установлен высокий уровень ЛТ ($43,0 \pm 2,78$ (I группа), $46,3 \pm 0,99$ (II группа)), и умеренная СТ (соответственно: $26,6 \pm 2,45$, $34,75 \pm 2,35$, $p < 0,05$). Для всех пациентов характерна лёгкая Д (соответственно: $10,0 \pm 3,36$, $12,0 \pm 1,81$), слабая А (соответственно: $53,4 \pm 2,67$, $60,5 \pm 2,26$, $p < 0,05$). Только у 6 пациентов (27,3%) боль влияла на повседневную активность, остальные не отмечали влияния боли на их настроение и отношения с людьми. Лица I группы имели преимущественно гармоничный (Г) (75%) и эргопатический (Р) (50%) типы отношения к болезни, а у пациентов II группы установлен преимущественно гармоничный (Г) (57%) и эйфорический (Ф) типы. Физический компонент здоровья был выше у пациентов I группы ($34,71 \pm 1,72$ и $30,0 \pm 1,45$, соответственно, $p < 0,05$). Психологический компонент здоровья был также выше у пациентов I группы ($87,3 \pm 7,1$ и $84,5 \pm 6,15$, соответственно). Значимая динамика показателей шкалы функциональной независимости была отмечена в группе, занимающейся ЛФК (I группа) (до реабилитации $34,0 \pm 7,46$ и после реабилитации $49,6 \pm 2,15$, $p < 0,05$) в отличие от II группы (до реабилитации $38 \pm 6,5$ и $39 \pm 3,79$, $p < 0,05$).

Выводы. 1. У всех пациентов выявлены психоэмоциональные нарушения (лёгкая Д и слабая А), а во II группе установлена высокая ЛТ и умеренная СТ. 2. ВКБ характеризовалась гармоничным и эргопатическим типами отношений к болезни в I группе и гармоничным и эйфорическим типами отношений во II группе. 3. Физический и психологический компоненты качества жизни выше у пациентов I группы. 4. Функциональная независимость улучшалась у лиц I группы после реабилитации (занятий ЛФК).

Литература:

1. Белова, А. Н. Шкалы, тесты и опросники в неврологии и нейрохирургии / А. Н. Белова. - Руководство для врачей. – М: Медкнига, 2004. – 456 с.

- Иванова, Г. Е. Реабилитация больных с травматической болезнью спинного мозга / Г. Е. Иванова, В. В. Крылов, М. Б. Цыкунов и др. – М.: ОАО «Московские учебники и Картолиитография», 2010. – 640 с.

РОЛЬ ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ В ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПАЦИЕНТОВ ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ УЗ «ГКБСМП Г. ГРОДНО» ЗА ПЕРИОД 2013 – 2015 ГГ.

Кашлей С.И., Паулич Ю.П.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра анестезиологии и реанимации

Научный руководитель – канд. мед. наук, доцент Губарь В.В.

Актуальность. На сайте МЗ РБ представлены цифры летальности пациентов с отравлениями алкоголем, наркотическими, психотропными веществами и прослеживается рост в динамике. Поэтому проблема острых отравлений на данный момент остается актуальной и требует более детального изучения.

Цель исследования: оценить динамику и эффективность оказания помощи пациентам токсикологического профиля и отделения реанимации с отравлениями различного генеза за период 2013–2015 годов.

Методы и методы. Результаты получены на основании ретроспективного анализа документов токсикологического отделения у пациентов с острыми отравлениями.

Результаты. Сравнив данные за вышеуказанный период, можно отметить увеличение количества всех отравлений с 624 случаев в 2013 году до 666 в 2014 году и 759 случаев в 2015 году. Увеличилось количество алкогольных интоксикаций и отравлений от суррогатного алкоголя с 353 случаев (56,5% от всех отравлений) в 2013 году до 454 (68,1% от всех отравлений) в 2014 году и 550 случаев (72,4% от всех отравлений) в 2015 году. Наблюдается существенный рост наркотических отравлений с 39 (6,25% от всех отравлений) в 2013 году до 65 (9,7%) в 2014 году и 46 случаев (6% от всех отравлений) в 2015 году. Увеличилась склонность к суицидальным попыткам. Так в 2013 году было зарегистрировано 50 случаев, а в 2014 их увеличилось до 64, в 2015 году 51 случай. Что возможно связано с эмоционально-психологическим напряжением на фоне существующего кризиса в обществе. Однако отмечается снижение случаев острых медикаментозных отравлений с 167 случаев (26,8 от всех отравлений) в 2013 году до 110 случаев (16,5% от всех отравлений) в 2014 году и 113 случаев (14,9% от всех случаев) в 2015 году. Положительная динамика и в структуре летальности. В 2013 году было зарегистрировано 2 случая летального исхода от острых медикаментозных отравлений, а в 2014 и 2015 годах они отсутствовали. От отравления алкоголем и его суррогатами умерло по одному человеку в 2013 и 2014 годах и два человека в 2015 году. От отравления неизвестным ядом в 2013 году умерло 6 человек, в 2014 один, а в 2015 году 3 человека. Структура летальности за весь 2013 год от острых отравлений составила 11 человек, за 2014 два человека, а за 2015 год 5 человек. Это свидетельствует об эффективности совместных усилий медицинской помощи и органов правопорядка по предупреждению этих явлений.

Выводы. Пропаганда и организационные мероприятия могут быть более эффективными при условии более активной агитации здорового образа жизни среди населения и дальнейшего совершенствования медицинской помощи (методики ранней диагностики, оснащение необходимыми реактивами и аппаратурой).

Литература:

- Маркова, И. В. Отравления в детском возрасте. / И. В. Маркова, А. М. Абезгауз // изд. 2-е, исправленное и дополненное. - Л.- Медицина.- 1977.- 272 с.
- Медицинская токсикология. Национальное руководство. Москва ГЭОТАР – медицина 2012.-345 с.