

Выводы. Естественная зараженность клещей Гродненской региона согласно результатам ПЦР диагностики составляет 20,31 %. В 84,7 % случаев представлена возбудителем Лайм-боррелиоза, 10,6 %-возбудителем ГАЧ, в 1,76 %-возбудителем эрлихиоза. Встречаются микст -инфекции Лайм-боррелиоза и анаплазмоза в 2,94 % случаев. ПЦР диагностика показала себя несостоятельной при выявлении РНК вируса КЭ (0%). ПЦР диагностика клещей является вспомогательной при выявлении клещевых инфекций и должна рассматриваться лишь в комплексе с клиническими и серологическими методами обследования.

Литература

1.Цыркунов, В.М. Клещевые инфекции в Беларуси (клещевой энцефалит, клещевой боррелиоз): учебно-методическое пособие для студентов лечебного, педиатрического, медико-диагностического, медико-психологического факультетов и врачей / В.М. Цыркунов [и др.]//– Гродно: ГрГМУ, 2009. –45с.

ПРОЯВЛЕНИЕ ТОЛЕРАНТНОСТИ СОВРЕМЕННЫМИ СТУДЕНТАМИ

Юшкевич И.А.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – м.п.н, Воронко Е.В.*

Актуальность. Толерантность является ключевым духовно-нравственным принципом гражданского общества. Уровень толерантности отдельного человека во многом характеризует его личные качества, нравственную зрелость и культуру, обуславливает его отношения с другими людьми.

Предмет исследования: толерантность студентов. **Цель исследования:** определение уровня толерантности.

Метод исследования: опрос. В качестве методик исследования использовались: Экспресс-опросник "Индекс толерантности" (Г.У. Солдатова, О.А. Кравцова, О.Е. Хухлаев, Л.А. Шайгерова). **Эмпирическую базу исследования составили:** студенты ГрГМУ лечебного факультета (N=55) и студенты ГрГУ им. Янки Купалы факультета педагогики (N=55). **Статистическая обработка, осуществлялась с помощью** пакета прикладных программ SPSS Statistics v.22.0. Был проведен частотный анализ.

Результаты. Высокий уровень толерантности у 31 студентов-медиков и 29 педагогов. Средний уровень этнической толерантности у 38 студентов-медиков и 24 педагогов. Средний уровень социальной толерантности у 55 студентов-медиков и у 46 студентов-педагогов. Интолерантное отношение более выражено у педагогов, нежели у медиков (у 23 против 1).

Выводы. Для большинства студентов-медиков присуще сочетание толерантных и интолерантных черт, которые они проявляют в зависимости от ситуации, в то время как для большинства педагогов характерно нали-

чие выраженных интолерантных установок по отношению к окружающему миру и людям. Уровень выраженности этнической толерантности, характерный для студентов как медицинского, так и педагогического вузов, свидетельствует о достаточно толерантном отношении студентов к представителям других этнических групп и о позитивных установках в сфере межкультурного взаимодействия. Все студенты медицинского вуза и большинство студентов педагогического вуза проявляют как толерантные, так и интолерантные черты в отношении различных социальных групп (сексуальных меньшинств, преступников, психически больных людей) и некоторых социальных процессов.

Литература

1. Солдатова, Г. У. Психология межэтнической напряженности / Г.У. Солдатова – М.: Смысл, 1998. – 389 с.

УРОВЕНЬ ПРОЛАКТИНА И КАЧЕСТВО ЖИЗНИ У ЖЕНЩИН С ШИЗОФРЕНИЕЙ НА РАННИХ ЭТАПАХ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Янковская А.Г.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – к.м.н., доц. Карпюк В.А.*

Актуальность. Повышение уровня пролактина в крови у пациентов с шизофренией является частым побочным эффектом нейрорептической терапии. У женщин гиперпролактинемия клинически проявляется нарушениями менструального цикла, галактореей, снижением либидо и бесплодием, что может влиять на качество жизни пациенток и их приверженность терапии.

Цель. Оценить качество жизни женщин с шизофренией на ранних этапах заболевания с учетом уровня пролактина в сыворотке крови.

Материалы и методы исследования. В условия психиатрического стационара обследовано 30 пациенток с диагнозом «шизофрения» в возрасте 18-35 лет. Длительность заболевания не превышала 3 лет. Забор крови осуществлялся дважды в разных фазах менструального цикла. Количественное определение содержания пролактина производилось методом иммуноферментного анализа. Референтные значения пролактина для женщин – 74-745 мМЕ/л. Качество жизни оценивалось с помощью опросника MOS SF-36 в адаптации «Эвиденс – Клинико-фармакологические исследования». Статистический анализ данных производился с помощью программы Statistica 10.0.

Результаты. Уровень пролактина составил 1428,3 (706,4; 2511,9) мМЕ/л при первом определении, гиперпролактинемия наблюдалась у 20 (66,7%) пациенток; и 1311,8 (774,8; 3039) мМЕ/л – во втором с повышенным уровнем пролактина у 18 (60%). У 7 (23,3%) пациенток была обнаружена галакторея.