

Литература

1. Baak, JP Morphometric data to FIGO stage and histological type and grade for prognosis of ovarian tumours / JP. Baak (et al.) // Journ. of clin. patolog – 1986. – Vol. 39. – P.1340–1346.

СВЯЗЬ ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНОЙ НАПОЛНЕННОСТИ ЛИЧНОСТИ СО СТЕПЕНЬЮ ВЫРАЖЕННОСТИ ЧЕРТ ЛИЧНОСТИ

Бозырь С.Р.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель - м.пед.н. Кевляк-Домбровская Л.Э.*

Актуальность. Под экзистенциальной наполненностью понимается ощущение подлинного и глубокого проживания жизни, связанного со способностью человека к нахождению и реализации смыслов. В наше время каждый вправе свободно выбирать жизненный путь, но лишь немногие могут отметить, что живут именно так, как хотели бы, и их жизнь наполнена смыслом. На уровень экзистенциальной наполненности влияют многие факторы, включая степень выраженности черт личности. Эта взаимосвязь приведена в работе.

Цель: установление наличия связи между уровнем экзистенциальной наполненности и степенью выраженности черт личности.

Материалы и методы исследования. В исследовании использовались тест-опросник Шкала экзистенции и 16-ти факторный личностный опросник Кеттелла. Эмпирическую базу исследования составили студенты 2 курса УО «ГрГМУ» в количестве 39 человек. Статистическая обработка данных по методу ранговых корреляций Спирмена проводилась с помощью пакета прикладных программ SPSS, Statistics v.23.0.

Результаты. У абсолютного большинства участников (77%) был выявлен средний уровень экзистенциальной наполненности, результаты ни одного из участников не достигли высоких значений. Корреляционные связи значимые на уровне 0,01 были выявлены между показателем экзистенциальной наполненности G и факторами C, O, Q₄. Значимые на уровне 0,05 – между показателем G и факторами E, H, M, Q₂. При рассмотрении отдельных субшкал Шкалы экзистенции значимые на уровне 0,01 корреляционные связи были получены между: субшкалой Fi факторами C, E, O, Q₄; субшкалой Vi факторами C, M, Q₄; интегральным параметром E и факторами C, O, Q₄.

Выводы. Полученные данные показали, что уровень экзистенциальной наполненности выше у людей, у которых выражены такие черты личности, как эмоциональная устойчивость, уверенность в себе и расслабленность, также для них свойственны доминантность, смелость, практичность и конформизм.

Литература

1. Лэнгле, А. Person. Экзистенциально-аналитическая теория личности/А. Лэнгле [Электронный ресурс]. – 2008. – Режим доступа: <http://www.e-reading.club/book.php?book=1037474>. – Дата доступа: 16.11.2017.
2. Кривцова, С.В. Шкала экзистенции (Existenzskala) А. Лэнгле и К. Орглер/С.В. Кривцова, А. Лэнгле, К. Орглер // Экзистенциальный анализ [Электронный ресурс]. – 2009. - №1. – С. 141 – 170. – Режим доступа: <http://test-site.aeapp.ru/bulletins/num-1-2009>. – Дата доступа: 17.11.2017.

ОСТРАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ ПАТОЛОГИЯ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ У БЕРЕМЕННЫХ

Болбат И.А., Илбуть В.А., Сакель В.В.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – д.м.н., проф. Климович И.И.*

Актуальность. Развитие острой хирургической патологии органов брюшной полости при беременности, требующей операции - это всегда опасность, как для матери, так и для развивающегося плода.

Цель. Выявить возможную взаимосвязь возникновения острой хирургической патологии у беременных в зависимости от срока беременности, наличия сопутствующих заболеваний и количеством беременностей.

Материал и методы исследования. Мы изучили 170 историй болезней беременных, лечившихся в хирургическом отделении больницы скорой медицинской помощи г. Гродно в 2009-2017 гг., в связи с острыми хирургическими заболеваниями органов брюшной полости, которые диагностировались на основании анамнеза, объективных данных, результатов дополнительных методов обследования (УЗИ, ФГДС, гистологические данные).

Результаты исследования. Все пациентки при поступлении предъявляли жалобы на боли в животе, которые появились без видимой для этого причины. Большинство 118 (69,4%) беременных отмечали повышение температуры тела, у 123 (72,4%) была тошнота, у 92 (54,1%) отмечалась рвота, беспокоили изжога, вздутие живота, нарушение стула у 72 (42,4%) пациенток. Возраст беременных был от 17 до 38 лет, средний возраст составил 24,8 года. У 90 (52,9%) пациенток беременность была первой, 65 (38,2%) второй, 15 (8,9%) третьей. Необходимо отметить, что у 11 (52,4%) женщин в анамнезе отмечались аборт до первых родов и у 10 (47,6%) пациенток после первых родов. Были прооперированы 64 (37,6%) пациентки, произведено 53 (82,8%) аппендэктомии и 11 (17,2%) холецистэктомий. В 1-м триместре беременности выполнено 14 (26,4%) аппендэктомий, во 2-м 30 (56,6%), причем у 19 (63,3%) пациенток беременность была первой, в 3-ем 9 (17%). Деструктивные формы острого аппендицита 37 (64,9%) преобладали во 2-м и 3-м семестре беременности,