

Материалы и методы

Проанализированы данные СКТ, МРТ и спондилографии 46 пациентов, прошедших обследование в рентгеновском отделении РНПЦ радиационной медицины и экологии (г. Гомель). Рентгеноспондилограммы пациентам были выполнены по стандартному протоколу (на цифровом рентгенодиагностическом аппарате Apollo, Италия). СКТ — на спиральном компьютерном томографе GE HI SPEED, США (стандартный протокол пошагового сканирования с толщиной среза 3 мм, при шаге стола 2 мм). МРТ — на магнитно-резонансном томографе Signa Infinity, GE напряженностью магнитного поля в 1,5 Т.

Результаты исследования и их обсуждение

Группу с гемангиомами позвоночника составили 46 (100 %) больных. Среди них выявлено мужчин 13 (28,3 %), женщин 33 (71,7 %). Средний возраст составил $46,1 \pm 13$. Среди больных с гемангиомой позвоночника наиболее часто встречалось поражение на уровне L — 22 (47,8 %); Th — 18 (39,1 %); С — 6 (13,1 %).

Правильный диагноз при рентгеноспондилометрии был установлен у 19 (41,3 %) больных. В качестве методов второго ряда использовались КТ и МРТ (таблица 1).

Таблица 1 — Результаты исследования гемангиом позвоночника

Прогностические факторы		Гемангиома позвоночника	
		контроль (n = 46)	основная (n = 46)
Пол	мужчины	12 (26,1 %)	13 (28,3 %)
	женщины	34 (73,9%)	33 (71,7 %)
Средний возраст		48 ± 11	$46,1 \pm 13$
Локализация	шейный	6 (13,1 %)	6 (13,1 %)
	грудной	18 (39,1 %)	18 (39,1 %)
	поясничный	22 (47,8 %)	22 (47,8 %)

Выводы

1. Была выявлена излюбленная локализация гемангиомы позвоночника.
2. Доказана эффективность проведения МРТ в диагностике гемангиом позвоночника как более точного и чувствительного метода по сравнению с традиционным рентгенологическим исследованием.

УДК 613.7-053.5:616.89-008.428.1

СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ РЕЖИМА ДНЯ ШКОЛЬНИКОВ НА ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЙ СТАТУС ОРГАНИЗМА

Азаренок А. С.

Научный руководитель: к.м.н., доцент В. Н. Бортновский

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Режим дня — это рациональное распределение времени на все виды деятельности и отдыха в течение суток [1]. Его несоблюдение является одной из причин, приводящих к ухудшению физического здоровья и эмоционального состояния ребенка. Основной целью режима дня является обеспечение высокой работоспособности на протяжении всего периода бодрствования. Основными элементами режима дня школьника являются учебные занятия в школе и дома [2]. Нерационально организованный режим дня приво-

дит к хронической усталости, появлению тревожности, развитию утомления и переутомления, что отрицательно сказывается на состоянии здоровья школьников [3, 4].

Цель

Дать гигиеническую оценку режима дня школьников и выявить основные факторы тревожности у учащихся различных возрастных групп.

Материалы исследования

Проведено анкетирование 337 школьников 9–10 лет, 10–14 лет, проживающих в г. Гомеле (120 человек), в г. Витебске (112 человек), в г. Добруше (105 человек).

Методы исследования

В работе использован метод стандартизованного опроса школьников по специально разработанным анкетам. Использовалась методика диагностики уровня школьной тревожности по Филлипсу.

Результаты исследования

Среди школьников, соблюдающих режим дня, основной процент составляют ученики с незначительным уровнем тревожности — 76 %, повышенным — 21 %, высокий уровень тревожности отмечен лишь у 3 % респондентов. В тоже время ученики, не соблюдающие режим дня, имеют повышенный уровень тревожности — 38 %, высокий — 48 % учащихся, незначительная тревожность характерна лишь для 14 % опрошенных.

Общий для подростков обоих полов фактор тревожности — страх несоответствия ожиданиям окружающих. Дополнительными для мальчиков являются: страх ситуации проверки знаний, проблемы и страхи в отношениях с учителями. Для девочек в большей степени характерно переживание социального стресса, фрустрация потребности в достижении успеха, а также низкая физиологическая сопротивляемость стрессу.

Общими факторами тревожности для школьников обоих полов 9–10 лет являются: страх ситуации проверки знаний, переживание социального стресса, для девочек в большей степени характерна общая тревожность в школе.

Заключение

По данным мониторинга, психологическое состояние большинства старшеклассников (77%) на протяжении всего учебного года не вызывает тревоги: школьники справляются с учебной нагрузкой без существенного психологического напряжения. В то же время 23 % школьников как в начале, так и в конце учебного года имеют высокий уровень психологического напряжения. У таких учащихся существует риск возникновения психологической дезадаптации, высокой тревожности.

Большинство школьников ($63,4 \pm 0,6$ %) не соблюдают чаще всего основные режимные моменты: сон, режим питания, чередование времени труда и отдыха, рациональное использование времени досуга, достаточное время пребывания на свежем воздухе. Следует отметить, что именно у лиц этой группы выявлен наибольший уровень тревожности. Таких школьников отличает сниженная сопротивляемость стрессовым факторам (предстоящая контрольная работа, зачет), страх перед ситуацией проверки знаний (опрос на уроке, выполнение самостоятельных и контрольных работ), неуверенность в отношениях с учителями.

ЛИТЕРАТУРА

1. Астапов, В. Н. Функциональный подход к изучению состояния тревоги / В. Н. Астапов // Психологический журнал. — 1992. — Т. 13, № 5. — С. 9–10.
2. Абрамова, Г. С. Введение в практическую психологию / Г. С. Абрамова. — М.: Академия, 1996. — С. 114–116.
3. Кучма, В. Р. Гигиена детей и подростков: учеб. / В. Р. Кучма. — М.: Медицина, 2001. — С. 104–108.
4. Сухарев, А. Г. Здоровье и физическое воспитание детей и подростков / А. Г. Сухарев. — М.: Медицина, 1991. — С. 152–153.