

мнестические нарушения могут иметь место уже при первичной манифестации РС при отсутствии выраженной демиелинизации в определенных областях головного мозга [4]. Нарушения познавательной деятельности при РС индивидуальны: у некоторых пациентов выраженная когнитивная дисфункция имеет место уже в дебюте заболевания, а у некоторых вообще не наблюдаются подобные изменения. Для состояния познавательных функций и для других клинических симптомов при РС, характерны отклонения от нормы в зависимости от целого ряда факторов. Замечено ухудшение познавательных процессов в стадии обострения болезни, при нарушениях в эмоционально-волевой сфере, при синдроме хронической усталости, и восстановление функций при устранении неблагоприятных влияний или в результате лечения и реабилитации [1]. Несмотря на это, у пациентов в начальной стадии заболевания, патопсихологические изменения, возникшие при обострении РС, могут быть обратимыми. Имеется и обратная связь: влияние психоэмоционального стресса на обострения РС. Показатели общего интеллекта и его вербальной и невербальной составляющих у пациентов с РС укладываются в рамки среднего интеллекта, но достоверно ниже контрольных [4]. Отмечено, что приблизительно половина пациентов не имеют признаков интеллектуальных проблем, у 40 % имеет место легкая и у 10 % — умеренная дисфункция [1]. Однако при использовании тестов формальной оценки интеллекта, памяти, мышления и самооценки нарушения выявлялись более чем у 80–93 % пациентов РС [1]. Сопоставление нейропсихологических характеристик свидетельствует о прямом влиянии на интеллектуальную дисфункцию атрофического процесса в головном мозге, прежде всего — атрофии мозолистого тела, а также субкортикально расположенных очагов демиелинизации при некоторой роли патологического процесса в височных долях мозга [1]. Атрофия коры больших полушарий мозга так же играет роль в снижении вербального интеллекта [1, 4].

Вывод

Таким образом, по данным нейропсихологического исследования мы можем уточнить локализацию патологического процесса, определить степень нарушения высших психических и познавательных функций и оценить их изменения в динамике при проведении лечения.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Шамова, Т. М.* Когнитивные нарушения при рассеянном склерозе / Т. М. Шамова, Т. Я. Лебеико // Журнал ГрГМУ. — 2009. — № 2. — С. 88–92.
2. *Вассерман, Л. И.* Методы нейропсихологической диагностики (практ. рук.) / Л. И. Вассерман, С. А. Дорофеева, А. Я. Меерсон. — СПб.: Стройлеспечать, 1997. — 304 с.
3. Когнитивные функции и качество жизни пациентов с инфарктом мозга : науч. изд. / В. Я. Латышева [и др.]. — М.: Интеграция, 2013. — 170 с.
4. *Шамова, Т. М.* Рассеянный склероз: оптимизация лечебно-диагностического процесса / Т. М. Шамова. — Гродно: Гродненский гос. мед. ун-т, 2007. — 188 с.

УДК 613.888.15-053.81

ОТНОШЕНИЕ МОЛОДЕЖИ К КОНТРАЦЕПЦИИ

Капаева О. С., Михалькевич К. С., Парфенова Д. С.

Научный руководитель: м.м.н., ассистент А. М. Островский

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

С каждым днем люди становятся все безразличней в отношении человеческой жизни, именно по этой причине ежедневно растет цифра совершаемых аборт по всему миру. Мы задались вопросом, в чем может быть проблема этого явления? Конечно, можно найти множество ответов, но мы решили остановиться на аспекте защиты, как от нежелательной беременности, так и от различных инфекций передающихся половым путем.

В настоящее время приобретает огромную важность вопрос использования контрацептивных средств, их эффективность и необходимость для сохранения здоровья молодежи. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) выработала стратегию действий по охране репродуктивного здоровья подростков, целью которой определила развитие более ответственного отношения подростков разного пола друг к другу, уменьшение числа случаев беременности до достижения половой и социальной зрелости, снижение риска заражения болезнями, передаваемыми половым путем, укрепление здоровья матери и ребенка, а также обеспечение большей доступности соответствующих медико-социальных служб для сохранения репродуктивного здоровья.

В «Конвенции о правах ребенка» отмечено, что подростки имеют право на получение адекватной информации и медицинской помощи по вопросам контрацепции и предупреждения ЗППП [1].

Согласно современным статистическим данным [2] отмечено резкое увеличение числа «сексуально активных» подростков во всем мире. Средний возраст первого полового контакта среди мальчиков составляет 16 лет, среди девочек — 14 лет. Среди молодежи отмечена высокая частота непланируемой беременности, которая заканчивается чаще проведением аборта (с наличием соответствующих осложнений после этой операции вплоть до бесплодия и тяжелыми психическими испытаниями). Также высок рост числа инфекций, передаваемых половым путем (ИППП). Возросла гинекологическая заболеваемость девушек-подростков. Наиболее частой патологией являются различные эндокринопатии, воспалительные процессы и заболевания, передающиеся половым путем, причем характер и частота патологии напрямую связаны с сексуальной активностью.

Цель

На основе анкетирования изучить отношение молодежи к контрацепции.

Материал и методы исследования

Анкетирование среди студентов УО «Гомельский Государственный медицинский университет», анализ научно-методической литературы, обработка результатов анкетирования. В исследовании приняло участие 305 человек в возрасте от 17 до 21 года. Опрашиваемые были разделены на две исследовательские группы по половому критерию: женщины (123 человека) и мужчины (182 человека).

Результаты исследования и их обсуждение

В результате проведенного исследования мы выяснили, что знаний о контрацепции и группах контрацептивных средств среди молодежи недостаточно. 83 % опрошенных узнавали о методах контрацепции от друзей, родителей, Интернет, 17 % — из средств массовой информации и других источников.

Наиболее известными являются следующие виды контрацепции: презервативы и таблетированные средства, а также внутриматочные спирали. 98 % респондентов считают, что наличие верного и надежного партнера предохраняет от ИППП, но не предохраняет от незапланированной беременности. 2 % имеют мнение, что наличие верного партнера предохраняет и от ИППП, и от незапланированной беременности. 99 % анкетированных высказало мнение о том, что о методах контрацепции должны знать оба партнера.

Выводы

1. Чаще молодежь узнает о методах контрацепции от друзей, родителей и Интернет.
2. По мнению большинства, использование контрацепции предохраняет от ИППП, но не от незапланированной беременности.
3. Еще одним немаловажным фактом является то, что большинство молодежи ведущие половую жизнь, считают, что о методах контрацепции должны знать оба партнера.

ЛИТЕРАТУРА

1. Коколина, В. Ф. Контрацепция для подростков / В. Ф. Коколина // Лечащий врач. — 2009. — Вып. 03(09).
2. Прилепская, В. Н. Комбинированные оральные контрацептивы как профилактика аборта и гинекологический заболеланий у подростков / В. Н. Прилепская, Л. И. Острейкова // Гинекология. — 2003. — № 02. — С. 42.