

Таблица 2 — Зависимость уровня тревоги по Цунгу от вида анестезии

Уровни тревожности		Низкий	Средний	Высокий	χ^2	U	Z	P
ОЭТА	До операции	37 (33; 39)	51 (45; 55)	61 (61; 67)	22,9	907,5	4,6	< 0,001
	После операции	34 (31; 38)	43,5 (43; 49)	—				
МА	До операции	36 (35; 38)	51,5 (48; 55)	61 (61; 61)	6,6	196,5	3,74	< 0,001
	После операции	35 (32; 38)	47 (46; 48)	—				

Таблица 3 — Распределение уровня тревожности пациентов с ПГПТ до и после паратиреоидэктомии в зависимости от вида используемой анестезии.

Вид анестезии		Низкий	Средний	Высокий
ОЭТА	До операции	14 (23,4 %)	43 (71,6 %)	3 (5 %)
	После операции	34 (56,6 %)	26 (43,4 %)	0
МА	До операции	11 (36,6 %)	18 (60 %)	1 (3,34)
	После операции	25 (83,4 %)	5 (16,6 %)	0

При ОЭТА количество пациентов с низким уровнем тревожности увеличилось на 33,2 %, со средним уровнем тревоги уменьшилось на 28,2 %. Следует отметить, что в послеоперационном периоде отсутствуют обследуемые с высоким уровнем тревожности по шкале самооценки уровня тревожности Цунга. При МА прирост пациентов с низким уровнем тревожности в послеоперационном составил 46,8 %. В группе со средним уровнем тревожности, мы наблюдаем снижение количества пациентов на 43,4 %. В послеоперационном периоде пациенты с высоким уровнем тревожности отсутствовали.

Таким образом, уменьшение уровня тревоги (переход пациентов из групп с высоким и средним показателями в группу с низким) в большей степени характерно для пациентов, прооперированных под МА (46,8 %), чем под ОЭТА (33,2 %). Разница составила 13,6 %.

Выводы

1. Шкала оценки тревожности Цунг является неспецифическим опросником для пациентов с ПГПТ. Следовательно дооперационные показатели от части были повышены в следствие ожидания оперативного вмешательства.

2. Операция направленная на удаление патологически видоизмененных околощитовидных желез несомненно уменьшает уровень тревожности у пациентов в после операционном периоде при использовании ОЭТА и МА.

3. По результатам частотного анализа мы можем сделать вывод о преимуществе оперативного вмешательства с использованием местной анестезии.

ЛИТЕРАТУРА

1. Дедов И. И., Мельниченко Г. А., Фадеев В. В. // Эндокринология. — 2015. — 425 с.
2. Первичный гиперпаратиреоз как одна из распространенных эндокринопатий в Республике / О. Ф. Жданова [и др.]. — Минск: Белорусский государственный университет, МГЭИ им. А. Д. Сахарова БГУ, 2014. — С. 54–62.
3. Zung, W. W. E. How normal is Anxiety? (Current Concepts) / W. W. E. Zung. — Upjohn Company, 1980.
4. Электронный ресурс. — Режим доступа: <http://psylab.info>. — Дата доступа: 17.01.2018.
5. Randomized trial of parathyroidectomy in mild asymptomatic primary hyperparathyroidism: patient description and effects on the SF-36 health survey / G. B. Talpos [et al.] // Surgery. — 2000. — Vol. 128. — P. 1013–1020.

УДК 811.111.-26

ЗАЧЕМ МЫ ИЗУЧАЕМ АНГЛИЙСКИЙ ЯЗЫК?

Завадская А. М.

Научный руководитель: А. А. Шиханцова

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Изучение иностранных языков важно в наши дни. Я думаю, что современный человек должен изучать иностранные языки. Я предпочитаю английский язык. Почему? Англий-

ский — это язык, который известен всему нашему удивительному миру. Английский настолько распространен, что он стал стандартным языком всех видов международных общений. На иностранном языке можно не только читать статьи, журналы и оригинальные книги великих писателей, но и путешествовать по разным уголкам мира. Кроме того, говорение на иностранном языке помогает найти хорошую работу. Я изучаю английский еще и потому, что хочу читать Эрнеста Хемингуэя на родном языке. Еще мне нравится творчество Шарлотты Бронте, Марка Твена и Колина Маккалоу. Кроме того, я люблю путешествовать. Говоря по-английски, у меня не будет проблем с поиском комнаты или еды в любой точке мира. Мне нравится общаться и дружить с людьми из разных стран. Есть также международные лагеря дружбы за рубежом, где можно встретить мальчиков и девочек со всего мира. Они не часто могут говорить по-русски, что гораздо сложнее выучить, чем английский.

Цель

Выяснить цель изучения английского языка у студентов медицинского университета.

Материал и методы исследования

Опрос учащихся.

Результаты исследования и их обсуждение

В моей работе был проведен опрос среди студентов нашего университета.

Студентам были предложены следующие вопросы:

1. Как часто Вы слышите английскую речь (песни на английском, в аэропортах, вокзалах, разговор иностранцев, по телевидению)?
2. Встречаете ли Вы название товаров на английском языке на прилавках магазинов, супермаркетов?
3. При работе с компьютером Вы встречаете английские слова?
4. Нужен ли будет в вашей будущей профессии английский язык?

Всего в опросе участвовало 32 студента.

На первый вопрос «Часто ли Вы слышите английскую речь?» из 32 студентов 27 слышат английскую речь часто, 5 человек редко.

На вопросы «Встречаете ли Вы названия товаров на английском языке?» и «При работе с компьютером Вы встречаете английские слова» ответ «Да» был у всех опрошиваемых.

На вопрос «В Вашей профессии нужен будет английский язык?» да — 12 человек, нет — 17 человек, не знаю — 3 человека.

Выводы

На английском языке говорят более 350 миллионов человек, он является родным языком 12 наций и официальным языком более чем 33 национальностей. Это означает, что каждый седьмой человек в мире говорит на английском языке. Английский язык сейчас — самый главный и самый распространенный язык в мире. Английский язык сегодня стал языком международного общения.

При работе над проектом я убедилась, что английский язык нужно изучать, потому что он может пригодиться в любой ситуации.

УДК 616.993.195-036.22(476-25)

ОСОБЕННОСТИ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА МИКРОСПОРИИ В МИНСКЕ

Задора И. С.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Т. С. Гузовская

Учреждения образования

«Белорусский государственный медицинский университет»

г. Минск, Республика Беларусь

Введение

Микроспория относится к наиболее распространенным дерматомикозам, поражая кожу и ее придатки не только у человека, но и животных. Инфекция вызывается различными