

Выводы

Глубинный мицелий грибов *Ph. robustus* и *I. obliquus* и выделенные из него меланины обладают высокой сорбционной емкостью в отношении ионов свинца, меди, цинка, никеля. Сорбционная емкость меланина *Ph. robustus* в отношении испытанных металлов значительно (в 1,3–1,4 раза) превосходит таковую меланина *I. obliquus*.

ЛИТЕРАТУРА

1. Кручинский, Н. Г. Природные энтеросорбенты в лечебно-профилактическом питании / Н. Г. Кручинский, А. Н. Петровский, З. В. Василенко // Рациональная политика здорового питания в Республике Беларусь: материалы Междунар. конф. — Минск, 2001. — С. 82–85.
2. Ровбель, Н. М. Предпочтительность сорбции ионов тяжелых металлов биомассой базидиальных грибов / Н. М. Ровбель, И. А. Гончарова // Успехи медицинской микологии: материалы III Всероссийского конгресса по медицинской микологии / Национальная Академия Микологии; редкол.: Ю. В. Сергеев [и др.]. — М., 2005. — Т. 5. — С. 221–223.
3. Gontcharova, I. A. Interaction of fungal melanins with heavy metals / I. A. Gontcharova, V. G. Babitskaya // XXth International Conference on Polyphenols, Freising-Weihestephan, Sep. 11–15, 2000 г. Eds.: Martens, S.; Treutter, D.; Forkmann, G.; Freising: Selbstverlag. — 2000. — P. 5–7.

УДК 616.832-004.2

НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ

Канаиш Т. И.

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

Учреждение образования

**«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Рассеянный склероз представляет собой хроническое, прогрессирующее, мультифакторное, генетически детерминированное, аутоиммунное заболевание нервной системы с недостаточно выясненной этиологией и патогенезом, которое поражает лиц молодого, наиболее трудоспособного возраста, проявляющееся многоочаговой неврологической симптоматикой [1, 2, 3]. У пациентов с данным заболеванием ранее были описаны изменения психоэмоциональной сферы в виде эйфории, снижения эмоционального контроля, маниакально-депрессивного и тревожно-депрессивного расстройства, ипохондрической симптоматикой различной степени выраженности [1, 2, 3]. В отличие от неврологических проявлений, этим симптомам уделяют недостаточное внимание. Разнообразие нарушений познавательных, когнитивных функций, а так же недостаточная их коррекция обуславливают актуальность исследования нейропсихологического состояния у пациентов с рассеянным склерозом.

Цель

Определить эффективность использования нейропсихологического тестирования у пациентов с рассеянным склерозом.

Материал и методы исследования

Обзор доступных литературных данных.

Результаты исследования и их обсуждение

Нейропсихологическое тестирование используется при неврологической патологии для оценки вербальных и невербальных когнитивных функций, а также функции эмоционального контроля и контроля над исполнением [2]. В отношении РС приводятся описания снижения познавательных функций, синдрома хронической усталости в сочетании с депрессивными расстройствами [2]. Многие исследователи указывают на наличие нарушений внимания, памяти, мышления более чем у половины пациентов уже на начальных стадиях заболевания, а психологические проблемы в той или иной степени присущи всем пациентам с РС [1]. Неоднократно предпринимались попытки установить связь нарушений памяти и мышления с поражением конкретных зон белого вещества мозга [1, 3, 4]. Отмечено, что интеллектуально-

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.