

Визуализация статистических параметров двух факторов представлена на рисунке 2.

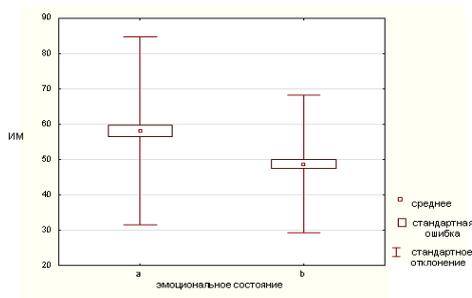


Рисунок 2 — Показатели стандартной ошибки и стандартного отклонения в двух выборках
Примечание: выборка **а** — спокойное эмоциональное состояние; выборка **б** — состояние стресса

Выводы

Встревоженное состояние нервной системы студентов (неосознанное дерганье ног, сухость во рту, покраснение кожи лица) отразилось на большей скорости течения времени. После проведения опыта студенты признались в том, что время перед сдачей зачета «бежало», поэтому ИМ укорачивалась. Тревожное состояние повлияло на укорочение ИМ, а также отразилось на результатах сдачи зачета. Студенты, чья ИМ была близка к астрономической, имели лучшие результаты (оценки) в день сдачи зачета. Проведенный опыт доказал, что чем точнее восприятие времени, тем успешнее деятельность.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ковалев, В. И. Категория времени в психологии (личностный аспект) / В. И. Ковалев // Категории материалистической диалектики в психологии. — М.: Наука, 1988. — С. 216–230.
2. Элькин, Д. Г. Восприятие времени / Д. Г. Элькин. — М.: Изд-во АПН РСФСР, 1962. — 312 с.

УДК 616.36-002-004

ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ СОЧЕТАННОГО ПОРАЖЕНИЯ ПЕЧЕНИ (АЛКОГОЛЬНАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ + ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ) У УМЕРШИХ ОТ ДЕКОМПЕНСИРОВАННОГО ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ

Байдак Е. И.

Научный руководитель: ассистент И. Ф. Шалыга

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

В 1819 г. Лаэннек впервые описал клиническую картину заболевания, сопровождающегося резким уменьшением размеров печени (как терминальная стадия хронического алкогольного поражения печени), и предложил термин «цирроз печени» («рыжая печень»). Долгое время различали два вида цирроза: атрофический цирроз печени Лаэннека и гипертрофический цирроз Гано. На вирусную этиологию цирроза впервые указал Мэллори в 1911 г. В экономически развитых странах цирроз печени входит в число шести основных причин смерти пациентов от 35 до 60 лет, составляя 14–30 случаев на 100 тыс. населения. По данным Всемирной организации здравоохранения, за последние 20 лет отмечается непрерывный рост смертности от этого заболевания. В США смертность от цирроза печени.

При циррозе печени отмечается диффузное нарушение архитектоники печени. Паренхима органа пронизана большим количеством узелков (регенератов), состоящих из гепатоцитов и отделенных друг от друга неравномерными и анастомозирующими прослойками фиброзной ткани. И узелки, и фиброзные прослойки имеют различные величины и толщину в зависимости от формы цирроза. Все это является результатом воспалительной реак-

ции и гибели гепатоцитов. Иными словами, вследствие двух этих изменений развиваются фиброз и компенсаторная гиперплазия.

Цель

Установить частоту встречаемости сочетанного поражения печени (алкогольная интоксикация + вирусный гепатит) у лиц обоих полов в возрасте от 30 до 65 лет.

Материал и методы исследования

В данном исследовании использовались материалы 34 протоколов патологоанатомических вскрытий, проведенных в патологоанатомическом отделении общей патологии № 4 ГУЗ «Гомельское областное клиническое патологоанатомическое бюро», за период с 2013 по 2014 гг.

Результаты исследования и их обсуждение

Проанализировано 34 протокола патологоанатомического вскрытия в период с 2013 по 2014 гг. умерших, у которых в качестве основного заболевания выставлен цирроз [3].

По данным 34 патологоанатомических вскрытий было установлено, что преобладал мужской пол, а именно — умерших мужского пола было 25, а женского 9 (рисунок 1).

Из данных рисунка 2 видно, что большинство умерших от декомпенсированного цирроза печени составили возрастную группу 46–65 лет, что по критериям ВОЗ соответствует средней возрастной группе.

Из данных рисунка 3 видно, что из 34 случаев смерти от декомпенсированного цирроза печени выявлен 1 случай сочетанного этиологического поражения: вирус гепатита + алкогольная интоксикация.



Рисунок 1 — Половая принадлежность умерших

Рисунок 2 — Возрастная группа умерших

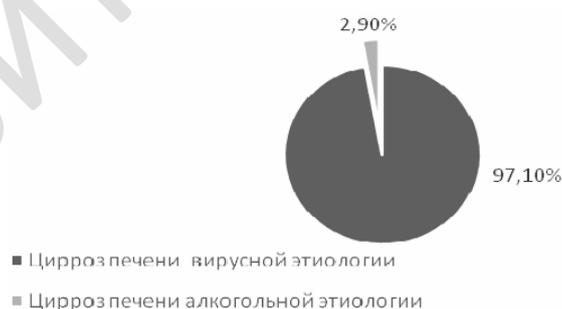


Рисунок 3 — Патологоанатомический диагноз

Выводы

При исследовании 34 случаев установлено, что в причинах развития цирроза печени у лиц обоих полов в возрасте от 30 до 65 лет лежит монокаузальный этиологический фактор: вирус гепатита.

ЛИТЕРАТУРА

1. Садовникова, И. И. Циррозы печени. Вопросы этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, лечения / И. И. садовникова // РМЖ. — 2003. — № 2. — С. 37.
2. Струков, А. И. Патологическая анатомия: учебник / А. И. Струков, В. В. Серов. — 4-е изд., стер. — М.: Медицина, 1995. — С. 388–395.