

Із 48 хворих у 32 (67%) перебіг піодермії ускладнився гострим гнійним лімфаденітом, у 12 (25%) аденофлегмоною і в 4 (8%) випадків – розповсюдженою флегмоною підшкірної жирової клітковини.

На нашу думку, поряд із загальним зниженням кількості соматично здорових дітей є і низка соціально-економічних факторів, що призводять до виникнення такої ситуації. Багато залежить від батьків, рівня їх культури, адже профілактика повинна бути спрямована, в першу чергу, на повноцінне та збалансоване харчування і кропіткий догляд за дитиною, запобігання забруднення шкіри.

Велика роль у попередженні виникнення дерматогенних запальних процесів ЩЛД відводиться також і медичним працівникам, достатньому рівню організації санітарно-просвітницької роботи.

Загалом, дерматогенні запальні процеси ЩЛД є досить актуальною проблемою дитячої хірургічної стоматології, потребують індивідуального підходу у діагностиці та лікуванні хворих (спільно із дерматологами), а низка невирішених питань, пов'язаних із етіопатогенезом і профілактикою даної патології, потребує поглиблених наукових досліджень.

ВЗАИМОСВЯЗИ МЕЖДУ ВЕДУЩЕЙ КОНЕЧНОСТЬЮ, ТИПОМ ТЕМПЕРАМЕНТА И СТИЛЯМИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ У ИРАНСКИХ СТУДЕНТОВ УМСА

Ткаченко Е.В., Ищейкин К.Е., Прилуцкий А.К., Белоконь С.А., Фазели Ниаки М., Махмуди А.,

Шаффар А., Ардалан Х., Сартипи Х., Мардани Катаки Ф., Шафгат Парванэ

ВГУЗУ «Украинская медицинская стоматологическая академия», г. Полтава

Изучение индивидуальности личности необходимо для того, чтобы познать себя, людей и сделать свою жизнь более приятной, научившись управлять собой и другими людьми. С этой целью учёные делят людей на группы или типы, члены которых обладают какими-то сходными особенностями. За многие годы создано множество типологий и до сих пор продолжают создаваться новые. Очень важно принять во внимание следующее: все типы личности одинаково ценны; у всех есть свои сильные и слабые стороны; тип личности не бывает ни лучше, ни хуже; он не делит людей на умных и глупых, больных и здоровых; тип личности не определяет умственные способности, не сулит успехов и не указывает на то, кто лучше, а кто хуже приспособлен к жизни, а он показывает пути достижения личностью тех или иных результатов, давая представления про индивидуальные когнитивные стили; теория типологий лишь помогает лучше понять, какие мотивы лежат в основе поведения человека, определяя так называемые стили поведения. Кроме того, та или иная типология определяет склонность к возникновению тех или иных патологических процессов, что имеет прикладной характер. К подобным типологиям относятся, в частности: типы темперамента, акцентуации характера, деление по индивидуальным профилям межполушарной асимметрии, типам конституции, экстра-интроверсии, локусам контроля (экстернальный, интернальный), рефлексивности-импульсивности и т.д.

Объектом исследования были 63 иранских студента УМСА, парни (50) и девушки (13), 19-27 лет.

Методы: 1) классические пробы оценивания профиля межполушарной асимметрии (по А. Лурии); 2) опросник Айзенка для оценивания типа темперамента; 3) анкетирование.

Результаты. В популяции левшей преобладали меланхолики, правшей – сангвиники, а среди амбидекстров – также меланхолики при полном отсутствии сангвиников и флегматиков. И при разделении популяции левшей на подгруппы мы получили преобладание меланхоликов среди них. Среди истинных, скрытых и ложных левшей, а также амбидекстров преобладали интроверты, среди правшей – экстраверты. Среди левшей и амбидекстров преобладала тактика избегания, в то время как среди правшей – принятие. Таким образом, левши и амбидекстры имели в основном экстернальный локус контроля, в то время как правши – интернальный. Левши были импульсивны, правши рефлексивны в большей степени, в то время как амбидекстры проявляли в равной степени оба типа реакций в зависимости от ситуации.

СТАН ЗДОРОВ'Я ДІТЕЙ В УМОВАХ ЕКОЛОГІЧНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧЧЯ

Траверсе Г.М., Похилько В.І., Цвіренко С.М.

ВДНЗУ «Українська медична стоматологічна академія», м. Полтава

У другій половині ХХ століття з'явилися нові хвороби, змінилася структура патології, а також характер клінічного перебігу відомих захворювань, що обумовлено зростаючим впливом умов навколишнього середовища. Діти є найбільш вразливою частиною населення в умовах екологічного забруднення. Здоров'я організму, що росте, – це об'єктивний індикатор стану середовища, в якому розвивається дитина. В Україні приріст населення протягом останніх років має від'ємний напрямок. Так народжуваність в 2003 р. становила 7,8 ‰, в 2009 р. – 11 ‰, смертність відповідно 15,3 ‰ і 18,4 ‰. Вирішальне значення за таких умов набуває збереження здоров'я підростаючого