

их распространенность до 20%, что, по-видимому, касается общего наркоза, в то время как в Оренбургском филиале преобладает обезболивание в сочетании с атарактиками и блоками ганглиев.

Послеоперационный психоз наблюдается в первые 2-3 суток, при этом флуктуация глубины нарушения сознания и галлюцинаторно-бредовой симптоматики наблюдается только в первые сутки. В первой половине дня наблюдается состояние оглушения, психомоторная заторможенность, неполная ориентировка. К вечеру нарастает психопатологическая симптоматика с вербальными и зрительными галлюцинациями, сопряженными с психосоматическим возбуждением, лабильностью пульса, артериального давления, которые значительно менее выражены на фоне применения β -адреноблокаторов.

Астения выражается повышенной утомляемостью, быстрой истощаемостью при физических и эмоциональных нагрузках, сочетается с раздражительностью, капризностью, обидчивостью, настроение пациентов неустойчиво, со склонностью к подавленности и депрессии.

В результате применения β -адреноблокаторов установлено снижение «тревожно-мнительных» реакций по методике ЛОБИ (личностный опросник Бехтеревского института), уменьшилась реактивная (ситуативная) тревожность по методике Спилбергера.

Заключение

Таким образом, использование β -адреноблокаторов в комплексном лечении пациентов офтальмохирургии в предоперационном периоде положительно влияло на клиническое течение заболеваний и снижение тревожно-фобических реакций.

Библиография:

1. Агеев Е.Д. Система реабилитации слепых // М.: Изд-во ВОС, 1981. – 173с.
2. Бичан Н.А., Быкова С.Ф., Горбатовский О.А., Пахтусова Н.И., Мищенко С.П., Онищенко С.Т. Опыт применения суперселективного β -адреноблокатора III поколения нетиволола в лечении больных, перенесших инфаркт миокарда // Клиническая медицина. – №8. – 2004. – С.57-60.
3. Бюрклен К. Психология слепых // М., 1934. – 232 с.
4. Вейн Л., Колобов С., Ковров Г., Посохов С. Нарушения ночного сна, вегетативные и депрессивные расстройства у стационарных больных // Журнал врач. – №6. – 2004. – С.40-41.
5. Литвак А.Г. Психология слепых и слабовидящих // С.-Петербург: Изд-во РГПУ им. Герцена, 1998. – 274 с.
6. Матвеев В.Ф. Психические нарушения при дефектах зрения и слуха // И.: Медицина, 1987. – 184 с.
7. Матвеев В.Ф., Теммоев Д.Ч. Вопросы психического реагирования и пути реадaptации у слепых детей и взрослых после

8. Прошаев К.И. Артериальная гипертензия при ее сочетании с заболеваниями, требующими оперативного лечения // Клиническая медицина. – №7. – 2004. – С.22-26.
9. Силкин Л.И. Психологическая диагностика личности и психотерапия инвалидов по зрению // М.: Изд-во ВОС, 1984. – 206 с.
10. Смулевич А., Дробижев М., Иванов С. Современные проблемы психокордиологии // Врач. – №6. – 2004. – С.4-8.

Нотова С.В., Губайдулина С.Г., Барышева Е.С.

ОСОБЕННОСТИ МИКРОЭЛЕМЕНТНОГО АНАЛИЗА ВОЛОС СТУДЕНТОВ С МИОПИЕЙ

Изучена особенность минерального состава волос с миопической и эмметропической рефракциями. Доказано, что дисбаланс микроэлементов более выражен у студентов с миопией, и при комплексном лечении целесообразно назначение препаратов, корректирующих элементный статус пациента.

В последнее время проблема здоровья студентов является предметом интереса не только практических врачей, но и ученых-исследователей и руководителей высшей школы. Состояние здоровья студентов влияет на результаты учебного процесса и в итоге на профессиональную и трудовую деятельность выпускника ВУЗа. Одним из важнейших показателей здоровья является оценка состояния органа зрения. Это особенно актуально в связи с интенсивным развитием и внедрением в учебный процесс новых технологий обучения, основой которых является компьютерная техника.

Формирование рефракции глаза происходит под влиянием двух групп факторов – условий внешней среды и наследственной программы с ее видовой и индивидуальной характеристиками. Одним из главных факторов окружающей среды являются химические вещества.

Отклонения в содержании химических элементов приводят к широкому спектру нарушений в состоянии здоровья, в том числе и к нарушению зрения.

В последние годы для определения содержания химических элементов в организме проводится исследование элементного состава волос, отражающее как внутреннее состояние организма, так и различные внешние воздействия (А.П. Авцын и др., 1991; А.В. Скальный, 1999). Волосы являются идеальным объектом для изучения содержания макро- и микроэлементов: их легко собирать, транспортировать и хранить.