

НЕОПЕРАТИВНЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ КРИПТОРХИЗМА И ФИМОЗОВ. ОСОБЕННОСТИ ВЕДЕНИЯ В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ

отд. Урологии Клиники профессора Калининко

Частота детской врожденной урогенитальной патологии встречается нередко. Так у новорожденных отсутствие яичка в мошонке встречается у 2—4 % доношенных, 15—30 % недоношенных новорожденных и 1 % мальчиков 1 года. Недоразвитие внутреннего листка крайней плоти полового члена новорожденных – является одной из главных причин – возникновения фимозов у детей, как на первом году жизни, так и в последующие годы при позднем их выявлении. С курса классической эмбриологии известно, что у плода мужского пола развитие структур урогенитального синуса начинается с 8 по 12 неделю внутриутробного развития. Под действием хорионического гонадотропина происходит внутриутробная выработка тестостерона эндокриноцитами яичек плода (клетками Лейдига), который стимулирует пролиферацию и дифференцировку структур урогенитального синуса. Эпигенетический стресс, прием лекарственных препаратов, стрессы- снижают активность клеток Лейдига и хориона во время беременности- что ведет к рождению ребенка с незавершенностью эмбриогенеза. На базе нашей клиники проводится диагностика, и лечение таких пациентов. Препаратами выбора при крипторхизме в постнатальном периоде жизни – является хорионический гонадотропин. Длительность, дозировки и эффективность терапии хорионическим гонадотропином зависит: от длительности временного интервала после рождения и установленного на первичном приеме, этапа миграции яичка из брюшной полости в мошонку. Терапия фимозов же – проводится в отличии от системной терапии хорионическим гонадотропином, локально- масляными препаратами тестостерона с эффективностью обратнопропорциональной длительности существования фимоза и вторичного воспаления.

Камалдинов Д.О.

ФАКТОРЫ СПОСОБСТВУЮЩИЕ ФОРМИРОВАНИЮ АДДИТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ

Новосибирская общественная организация «Гуманитарный проект»

На сегодняшний день актуальность проблемы распространения наркотиков среди населения ни у кого не вызывает сомнений. Понимание факторов способствующих формированию зависимости позволяет планировать и проводить эффективные профилактические и реабилитационные программы.

Распространение потребления наркотических веществ в подростково-молодежной среде видоизменило картину социального состава потребителей. Если ранее исследователи могли выделять четко очерченные группы подростков склонных к употреблению психоактивных веществ, на сегодняшний день в группу потребителей попадают подростки в том числе из благополучных в психологическом и экономическом плане семей.

Один из главных аспектов психотерапии и психокоррекции детей младшего возраста состоит в обязательной работе с матерью и семьей. В младшем возрасте психологическое состояние матери является одним из определяющих факторов оказывающих наибольшее влияние на состояние ребенка. Естественный процесс происходящий в подростковом возрасте это стремление оторваться от семьи, от опеки родителей, семья в этот период перестает играть главную роль в определении психологического статуса ребенка. Подросток стремится быть более социализированным. Общество и непосредственное окружение сверстников оказывают на подростка большее влияние чем семья. У каждого общества свой психологический портрет, своя социализация подростка. Экономическое состояние общества не является главным в этих процессах. Подросток, таким образом, оказывается своеобразным зеркалом процессов происходящих в любом обществе.

Для построения эффективных стратегий психокоррекции и психотерапии важно понимание факторов формирования зависимости, мы приводим некоторые из них:

Проблема зависимости состоит не столько в психотропном препарате (наркотике), сколько в эмоциональных состояниях, которые хотят испытать с его помощью.

Потребление наркотика и формирование зависимости от него зависят от особенностей личности каждого отдельно взятого человека, от позиции человека по отношению к самому себе и к жизни, от опыта его развития в детском возрасте, от его личности, от социальных условий в которых он развивался и находится сейчас.

Механизм формирования зависимости одинаков для любых становящихся болезненными, пристрастий (алкоголь, наркотические вещества, переедание, коллекционирование, азартные и компьютерные игры). Особое значение в этом ряду приобретает Интернет аддикция, которая начинает формироваться уже в детском и подростковом возрасте, изменяя мышление, эмоции, личностные мотивации и поведение.

Наркотик служит гарантом мгновенного получения ощущений и эмоций, которые в реальной жизни человек может “заработать” только общаясь с другими людьми.

Наркотиком человек “латает” символические дыры возникающие из-за неудач, нереализованных возможностей, чувства собственной неполноценности, непризнания обществом, желание казаться взрослым и т. д.

М. Мелкумова, Е. Мовсесян, С.Саргсян, А. Бабляня

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВОЗРАСТНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ ПОВЕДЕНИЯ В ОТНОШЕНИИ ЗДОРОВЬЯ У ШКОЛЬНИКОВ АРМЕНИИ

Медицинский центр “Арабкир”

Институт здоровья детей и подростков Ереван, Армения

Ключевые слова: подростки, поведение в отношении здоровья, рискованное поведение, школьники, Армения

Актуальность темы: Здоровье детей и подростков является одним из главных приоритетов здравоохранения Армении. Укрепление здоровья детей и подростков служит инвестицией в будущее нации. Распространенность