

Выводы

1. Девушек в 2 раза больше парней: 18/28 (64,29 %) к 10/28 (35,71 %). Средний возраст — 21,68 лет.
2. Болезненное пристрастие к употреблению алкоголя имеет 7 (25 %) респондентов. Максимальный балл — 119. Проявления злоупотребления алкоголем имеют также 8 (28,57 %) человек. Не злоупотребляет алкоголем ровно половина респондентов — 14 (50 %) человек.
3. Особое влияние имеют традиционные, псевдокультурные и гедонстические мотивы. Мотивы патологической природы почти не представлены. Аддитивные мотивы преобладают над мотивами самоповреждений, тогда как они над похмельной мотивацией.
4. Проявления злоупотребления и болезненного пристрастия к алкоголю, равно как и здорового образа жизни без гендерных особенностей.

ЛИТЕРАТУРА

1. Жариков, М. Н. Основы психиатрии для врачей общего профиля Серия: Библиотека практикующего врача / М. Н. Жариков. М.: Машиностроение, 2001. 256 с.
2. Каплан, Г. И. Клиническая психиатрия: в 2 т. / Г. И. Каплан, Б. Дж. Сэдок. М.: Медицина, 2002. Т. 1. 672 с.
3. Краснов, В. Н. Расстройства аффективного спектра / В. Н. Краснов. М.: Практическая медицина, 2011. 894 с.
4. Первый, В. С. Справочник невротических расстройств / В. С. Первый. М.: Феникс, 2012. 761 с.
5. Ющенко, А. И. Лекции по психиатрии / А. И. Ющенко. М.: Прибой, 1992. 118 с.

УДК 616.891.6:378.6-057.875(476.2)

ОЦЕНКА ТРЕВОГИ У СТУДЕНТОВ ГОМЕЛЬСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ПО ШКАЛЕ БЕКА

Максимчук Т. В.

Научный руководитель: д.м.н., доцент И. М. Сквиря

Учреждение образования

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

Введение

Шкала тревоги Бека разработана американским психиатром Аароном Т. Беком на основе клинических наблюдений. Доктор выделил наиболее яркие и распространенные симптомы тревожности на основе жалоб пациентов и описал их в виде опросника, содержащего 21 пункт. Каждый пункт включает один из типичных симптомов тревоги: телесных или психических. Каждый пункт должен быть оценен респондентом от 0 (симптом не беспокоил) до 3 (симптом беспокоил очень сильно) баллов.

Цель

Предварительная оценка наличия тревожных расстройств и их выраженности у студентов Гомельского государственного медицинского университета.

Материал и методы исследования

Нами был проведен опрос 51 респондента с помощью метода оценки тревоги Бека. Опросник включает 21 пункт по 4 утверждения в каждом, насколько беспокоит указанный симптом: вовсе не беспокоит, слегка, умеренно или сильно.

Значения от 0 до 9 баллов свидетельствуют об отсутствии тревоги.

Значения от 10 до 21 балла свидетельствуют о незначительном уровне тревоги.

Значения от 22 до 35 баллов соответствуют средней выраженности тревоги.

Значения от 36 до 63 баллов свидетельствуют об очень высоком уровне тревоги.

Статистическую обработку полученных данных проводили с помощью программного обеспечения «Microsoft Office 2019».

Результаты исследования и их обсуждение

Оценка тревожности и ее выраженности была проведена у 51 респондента. В группе исследования женщины преобладали над мужчинами: 43/51 (84,3 %) к 8/51 (15,7 %) соответственно. Средний возраст всех респондентов составил 21,5 лет.

Полное отсутствие тревожной симптоматики, согласно шкале тревоги Бека, наблюдалось у 13 человек (25,5 % от общего числа респондентов), набравших менее 9 баллов: мужчин — 2 (15,4 %), женщин — 11 (84,6 %). Лишь 5 человек от общего числа исследуемых получили результат до 5 баллов.

Тревожная симптоматика выявлена у 38 (74,5 %) человек, из них мужчин — 6 (15,8 %), женщин — 32 (84,2 %).

По результатам опроса, незначительный уровень тревоги наблюдался у большей части респондентов — 27 (52,9 %), набравших от 10 до 21 балла: 4 (14,8 %) мужчины и 23 (85,2 %) женщины.

Среднюю выраженность тревоги по шкале Бека имеют 10 (19,6 %) человек, так как они набрали от 22 до 35 баллов. Из них 2 (20 %) мужчин и 8 (80 %) женщин.

Высокая степень тревожности наблюдалась лишь у 1 (1,7 %) человека, набравшего более 36 баллов: 21-летняя девушка с 42 баллами.

В подгруппе исследования, состоящей из 8 (100 %) мужчин, средний возраст составил 21,5 лет. Полное отсутствие тревожной симптоматики наблюдалось у 2 (25 %) мужчин. Тревожная симптоматика выявлена у 6 (75 %) человек. Незначительный уровень тревоги зафиксирован у 4 (50 %) респондентов. Средняя выраженность тревоги обнаружена у 2 (25 %) опрошиваемых. Высокая степень тревожности в данной группе не отмечена. Максимально зафиксированный балл в данной подгруппе составил 27 баллов.

В подгруппе исследования, состоящей из 43 (100 %) женщин, средний возраст составил 21,1 год. Полное отсутствие симптоматики наблюдалось у 11 (25,6 %) женщин. Тревожная симптоматика выявлена у 32 (74,4 %) человек. Незначительный уровень тревоги зафиксирован у 23 (53,5 %) респондентов. Средняя выраженность тревоги обнаружена у 8 (18,6 %) опрошиваемых. Высокая степень тревожности в данной группе выявлена у 1 (2,3 %) женщины. Максимальный балл в данной подгруппе составил 42 балла.

Выводы

1. Женщины количественно преобладали над мужчинами: 43/51 (84,3 %) к 8/51 (15,7 %) соответственно. Средний возраст — 21,5 лет.

2. Отсутствие тревожной симптоматики наблюдалось у 13 человек (25,5 % от общего числа респондентов).

3. Тревожная симптоматика выявлена у 38 (74,5 %) человек. Незначительный уровень тревоги наблюдался у 27 (52,9 %) респондентов. Среднюю выраженность тревоги имеют 10 (19,6 %) человек. Высокая степень тревожности наблюдалась у 1 (1,7 %) человека.

4. Согласно полученным данным, мужчин со средней выраженностью тревоги больше, чем женщин (25 к 18,6 %), тогда как у женщин преобладала высокая степень тревожности (2,3 к 0 %).

ЛИТЕРАТУРА

1. Жариков, М. Н. Основы психиатрии для врачей общего профиля Серия: Библиотека практикующего врача / М. Н. Жариков. М.: Машиностроение, 2001. 256 с.
2. Каплан, Г. И. Клиническая психиатрия: в 2 т. / Г. И. Каплан, Б. Дж. Сэдок. М.: Медицина, 2002. Т. 1. 672 с.
3. Краснов, В. Н. Расстройства аффективного спектра / В. Н. Краснов. М.: Практическая медицина, 2011. 894 с.
4. Первый, В. С. Справочник невротических расстройств / В. С. Первый. М.: Феникс, 2012. 761 с.
5. Ющенко, А. И. Лекции по психиатрии / А. И. Ющенко. М.: Прибой, 1992. 118 с.