

До поступления в университет имели проблемы со зрением и постоянно носили очки/линзы 26 человек, 17 – носили очки только для чтения, нормальное зрение у 60 человек.

За время обучения в ВУЗах очки на постоянной основе начало носить 36 человек, очки только для чтения 15 человек, нормальное зрение у 52 человек. Ухудшение зрения отметили 17 % опрошенных (18 человек). Различий по гендерному признаку выявлено не было ($p > 0,05$).

Повсеместное распространение информационных технологий не может не оказывать воздействие на состояние органа зрения. Студенты уделяют большое количество времени учебе, играм, просмотру социальных сетей, чтению [1].

В нашем исследовании было выявлено, что в среднем студенты проводили по 4 (2;6) часа за компьютером, из них 2,6 часа непрерывно, 6 (4;10) за телефоном/планшетом и за чтением книг 2 (1,4) часа. Парни статистически значимо больше проводили времени за компьютером, чем девушки, 6 (3;8) и 3 (1;5) часа соответственно, различия статистически значимы $p < 0,01$.

Девушки, в свою очередь, больше времени проводили за чтением книг 2 (1;4) часа, чем парни 1 (0;2) час ($p < 0,01$).

Среди студентов, у которых ухудшилось зрение за период обучения, было выявлено, что они в среднем проводили за компьютером 4 (3;7) часа, за телефоном 5 (3;9) часов и за книгами 3,5 (2;4) часа в сутки. Было выявлено, что студенты, у которых ухудшилось зрение статистически значимо больше проводили времени за чтением книг, чем студенты, у которых сохранилось нормальное зрение (данные статистически значимы $p = 0,25$). Так же, практически все студенты из этой группы отметили, что читают в темное время суток, и часто читают в транспорте.

17 % респондентов отметили, что для облегчения симптомов конце рабочего дня (сухость и резь в глазах, туманность и мелькание мушек перед глазами) регулярно вынуждены использовать дополнительные средства (например «Искусственная слеза», «Витаминный комплекс для глаз»).

Выводы

Выявленное в нашем исследовании ухудшение зрения у 17 % студентов ВУЗов за период обучения может быть связано с повышенной нагрузкой, увеличением чтения, а также чтение в транспорте и темное время суток.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Шуляковская, А. С. Зависимость между академической успеваемостью студентов и остротой зрения / А. С. Шуляковская [и др.] // Вестник СМУ. – 2017. – № 4 (19). – С. 119–122.
2. Козина, Е. В. Состояние остроты зрения и рефракции глаз у студентов медицинского вуза / Е. В. Козина [и др.] // Сибирское медицинское обозрение, 2015. – № 3 (93). – С. 88–92.
3. Чубуков, Ж. А. Непараметрические методы и критерии медико-биологической статистики: учеб.-метод. пособие / Ж. А. Чубуков, Т. С. Угольник. – Гомель: ГомГМУ, 2012. – 16 с.

УДК 616.89-008.444.9:378.6-057.875

Н. П. Бичан

Научный руководитель: старший преподаватель Л. А. Белая

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

ИССЛЕДОВАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦИНИЗМА, АГРЕССИИ И ВРАЖДЕБНОСТИ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Введение

Агрессивность, враждебность и цинизм личности – одна из психологических, социальных проблем общества, привлекающая внимание специалистов, занимающихся ре-

шением острых конфликтов, прогнозированием развития личности и общества в целом, развитием правового самосознания и ценностного отношения к нормам, профилактикой и коррекцией девиантного поведения [2]. Известно, что проблема человеческой деструктивности возникает в связи с глубоким кризисом человечности и упадком культуры, которые переживает общество. Агрессивность единодушно определяется социокультурным психоанализом как свойство, коренящееся в самих условиях существования людей, формирование которого обуславливается процессом подавления [3].

Повышенная конфликтность и проявления агрессии – частые спутники взаимодействия людей в современном мире. Это может быть обусловлено влиянием многих факторов, которые усложняют жизнедеятельность и являются первой причиной раздражения и негативных эмоциональных состояний. Поэтому на сегодняшний день исследования деструктивных проявлений личности являются, актуальными, они позволяют выявить дополнительные предпосылки к проявлению негативных способов реагирования у людей [1].

Цель

Определить наличие враждебного или агрессивного поведения у студентов Гомельского государственного медицинского университета.

Материал и методы исследования

Для изучения наличия враждебного и агрессивного поведения среди студентов медицинского университета использовался метод анкетирования. В анкетировании приняли участие 121 студент 1–6 курсов лечебного и медико-диагностического факультетов, среди них 61 (50,41 %) респондентов лечебного факультета и 60 (49,58 %) респондентов медико-диагностического факультета в возрасте от 18 до 24 лет.

Исследование проводилось на базе учреждения образования «Гомельского государственного медицинского университета» с января по февраль 2023 год. Использовалась шкала выраженности фарисейской агрессивности (Hostility pharisaic virtue scale). Шкала представлена кратким опросником, состоящим из 27 вопросов.

Ответы рассчитывали по 6-балльной шкале Ликкерта. Пункты группировались в три шкалы с различным количеством пунктов в каждой: шкала цинизма, шкала агрессивности и шкала враждебности. Таким образом по опроснику возможно получение значений трех шкал, общий балл агрессивности не вычисляется [4].

Статистическую обработку полученного материала осуществляли с использованием пакета прикладных программ Statistica 10.0. Для оценки эффективности диспансеризации пациентов с сахарным диабетом использовали непараметрический критерий χ^2 Пирсона. Результаты анализа считались статистически значимыми при $p < 0,05$.

Результаты исследования и их обсуждение

Анализируя полученные данные по шкале цинизма у студентов медицинского университета, отмечается, что цинизм в меньшей степени присущ студентам лечебного факультета и для них характерен средний уровень показателя с тенденцией к низкому 3,3 %, по сравнению со студентами медико-диагностического факультета 27,27 % ($p < 0,001$). Однако для студентов лечебного факультета по шкале цинизма значимо характерны средние показатели с тенденцией к высокому 42,97 %, по сравнению с медико-диагностическим факультетом 19,83 % ($p < 0,001$) (рисунок 1).

При исследовании данных шкалы агрессивности можно отметить, что у студентов лечебного факультета наблюдается средний показатель с тенденцией к низкому 19 %, у студентов медико-диагностического факультета следовательно 29,75 % ($p < 0,01$), но для студентов лечебного факультета по шкале агрессивности преимущественно характерны средние показатели с тенденцией к высокому 30,57 %, чем у студентов МДФ – 1,65 % что статистически значимо ($p < 0,001$) (рисунок 2).

В результате исследования шкалы враждебности наблюдалось, что у студентов лечебного факультета характерен средний уровень показателя с тенденцией к низкому 19 %, что значимо ниже по сравнению с медико-диагностическим факультетом 30,57 % ($p < 0,05$). Также по шкале враждебности лечебный факультет имеет преимущество к повышению средних показателей с тенденцией к высокому 27,27 %, чем у студентов МДФ – 14,04 % ($p < 0,01$) (рисунок 3).

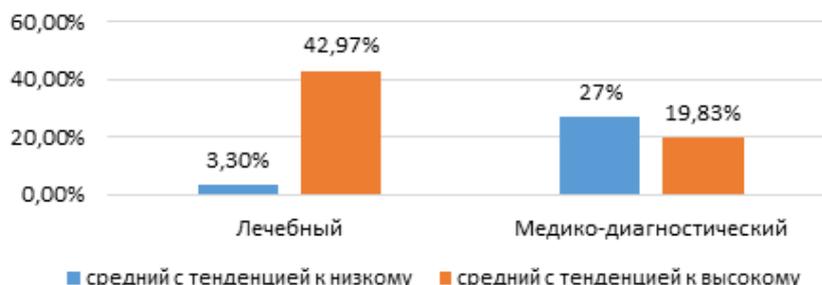


Рисунок 1 – Шкала цинизма



Рисунок 2 – Шкала агрессивности

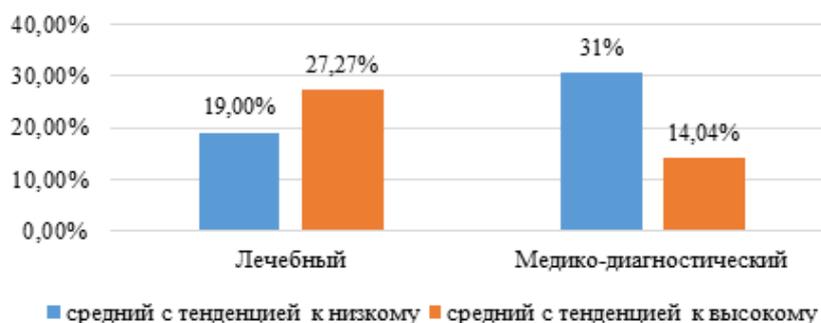


Рисунок 3 – Шкала враждебности

Выводы

1. Таким образом в результате всего исследования отмечалось, что для большинства респондентов обучающихся в медицинском университете характерны средние показатели уровней с тенденцией к низкому и высокому значению как для лечебного, так и для медико-диагностического факультетов результаты исследования считались статистически значимыми ($p < 0,05$).

2. Для дальнейшей оценки показателей цинизма, агрессивности и враждебности у учащихся необходимы дополнительные исследования.

СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Тышкунова, М. А. Психодиагностическое исследование показателей агрессии, типов поведения в конфликте, степени суицидального риска студентов / М. А. Тышкунова // Современные научные исследования и инновации. – 2019. – № 2. – С. 4

2. Научная электронная библиотека [Электронный ресурс] // Режим доступа: <https://www.elibrary.ru/>. – Дата доступа: 27.02.2023.

3. Фромм, Э. Анатомия человеческой деструктивности / Э. Фромм. – М.: Республика, 1994. – 447 с.

УДК 616.12-007.2-053.1-037-07

К. А. Боровик

*Научные руководители: д.м.н., профессор В. А. Кувшинников,
старший преподаватель С. Н. Чепелев*

*Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»
г. Минск, Республика Беларусь*

ЭТИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ

Введение

Врожденные пороки сердца (ВПС) — это аномалии строения сердца и крупных сосудов, формирующиеся в период эмбрионального развития, в результате которых возникают нарушения гемодинамики, которые могут существенно влиять на состояние здоровья ребенка и, в ряде случаев, требуют немедленного хирургического вмешательства [1, 2]. По имеющимся данным в различных странах мира от 0,6 до 1,4 % младенцев рождаются с ВПС [3, 4]. По данным исследований, проведенных с использованием базы программы врожденных дефектов Метрополитен-Атланты (MACDP) около 25 % всех ВПС являются критическими [5]. Установление факторов риска, способствующих формированию ВПС, является важным компонентом профилактики данной патологии [6].

Цель

Проанализировать этиологические особенности, повлиявшие на возникновение ВПС у детей.

Материал и методы исследования

Проведен ретроспективный анализ 100 медицинских карт детей 2022 года рождения, которые проходили лечение на базе УЗ «3-я городская детская клиническая больница» (г. Минск), с впервые выявленным ВПС (группа N1). Во внимание принимались данные анамнеза о течении беременности, возрасте матери, а также данные ультразвукового исследования сердца ребенка. Для оценки, в качестве возможных факторов риска ВПС были выбраны следующие показатели: возраст матери, наличие в течение беременности кольпита, гепатита С, ВИЧ-инфекции, анемии, гипотиреоза, угрозы прерывания беременности (УПБ), гестационного сахарного диабета (ГСД), токсикоза, острых респираторных инфекций (ОРИ), в том числе и COVID-19, а также вредных привычек у матери. Для сравнения взята контрольная группа, состоящая из 100 детей 2022 года рождения, не имеющих ВПС в анамнезе (группа N0).

Все исследования выполнены с соблюдением правил биомедицинской этики (сохранение врачебной тайны и конфиденциальной информации).

Обработка и оценка результатов проводилась с помощью программы Microsoft Excel 2019. Оценка статистической значимости между исследуемыми показателями в группах проводилась с помощью t-критерия Стьюдента, а также изучалась зависимость показателей с помощью коэффициента корреляции Пирсона (r). Уровень $p < 0,05$ рассматривался как статистически значимый.