

Выводы

Исходя из полученных результатов, можно сделать вывод о непосредственном воздействии COVID-19 на эндотелиальные клетки сосудов, что подтверждается выраженным повышением эритроцитов, АЧТВ, гемоглобина, а также снижением уровня тромбоцитов. Наиболее подверженной к развитию тромбогеморрагического синдрома является группа пациентов с возрастной категорией после 55 лет [4].

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Патологическая анатомия COVID-19. Атлас / О. В. Зайратьянц [и др.]; под общей ред. О. В. Зайратьянца. – М.: ДЗМ, 2020. – 116 с., ил.
2. *Тамило, Д. Д.* Основные лабораторно-эпидемиологические особенности течения COVID-19 у взрослых [Электронный ресурс] / Д. Д. Тамило, А. Ю. Комиссарова // Декабрьские чтения. – Режим доступа: <https://elib.gsmu.by/handle/GomSMU/7523> – Дата доступа: 18.10.2023.
3. Clinical characteristics of coronavirus disease 2019 in China / W. J. Guan [et al.] // N Engl J Med. – 2020. – № 10. – 1056/NEJMoa2002032.
4. *Вольская, О. В.* Особенности течения коронавирусной инфекции у мужчин и женщин [Электронный ресурс] / О. В. Вольская, А. П. Зайцева, К. Н. Исаенко // Декабрьские чтения. – Режим доступа: <http://elib.gsmu.by/handle/GomSMU/7595> – Дата доступа: 18.10.2023.

УДК 159.942:378.6-057.875(476.2-25)

Н. А. Лукашевич, Д. А. Жукова

Научный руководитель: старший преподаватель К. А. Кидун

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

АНАЛИЗ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ СТУДЕНТОВ ГОМГМУ ПО ОПРОСНИКУ САН

Введение

В последние десятилетия большое внимание уделяется вопросам оценки функционального состояния и особенностей адаптации к различным факторам организма студентов.

Студенты-медики подвергаются высоким психоэмоциональным нагрузкам из-за сложности учебной программы, большого объема учебных материалов, необходимости постоянного самосовершенствования и стрессов, связанных с работой с пациентами во время практики.

Можно отметить повышение уровня тревожности и развитие синдрома хронической усталости у студентов, что чаще всего связано со стрессом. Именно в эти периоды студенты нуждаются в психологических ресурсах, повышающих адаптацию к трудным ситуациям.

По мнению большинства специалистов, изучение проблемы адаптированности студентов позволяет оказывать положительное влияние на этот процесс, что, в свою очередь, способствует наиболее быстрому и эффективному вхождению обучающихся в учебную среду на первых этапах обучения.

На сегодняшний день медицинская психология располагает достаточным количеством тестовых методик, позволяющих определить психоэмоциональное состояние человека. Актуальным является сравнение показателей психосоматического состояния в зависимости от эмоционального и умственного напряжения организма [1].

Цель

Изучение психоэмоционального состояния студентов ГомГМУ.

Материал и методы исследования

В общежития № 5 ГомГМУ было обследовано 100 студентов 2-го и 3-го курсов, из которых $n = 49$ (49 %) юноши, $n = 51$ (51 %) девушки. Обследование проводилось в вечерние часы с 20:00 по 23:00. Для оценки психосоматического состояния использовался тест – САН (самочувствие, активность, настроение).

Пальпаторным методом исследования получены показатели частоты сердечных сокращений (ЧСС, уд/мин). С помощью механического тонометра определяли систолическое и диастолическое артериальное давление (САД и ДАД, мм рт. ст).

Для выявления преобладающего тонуса ВНС (вегетативной нервной системы) вычислили индекс Кердо, в зависимости от показателя были определены 3 группы. Первая группа – ваготоники $n = 34$, из которых 14 составили юноши, а 20 – девушки; вторая – нормотоники $n = 45$, из которых 23 составили юноши, 22 – девушки; третья – симпатикотоники $n = 21$, из которых 12 – юноши, 9 – девушки. Статистический анализ данных производился с применением программ Excel и Statistica 10.0. Данные в таблице и в тексте представлены в формате $Me [Q1; Q3]$ (где Me – медиана, $Q1$ – нижний квартиль, $Q3$ – верхний квартиль).

При сравнении независимых групп использовали непараметрический метод – U -критерий Манна – Уитни. Результаты анализа считаются статистически значимые при $p < 0,05$.

Также использовался анализ четырехпольных таблиц сопряженности (сравнение процентных долей в двух группах).

Результаты исследования и их обсуждение

Методика САН является разновидностью опросников, описывающих функциональное психоэмоциональное состояние. Состоит из 30 пар характеристик, каждая из которых представляет собой шкалу, на которой испытуемый отмечает степень выраженности своего состояния [2].

Оценки, превышающие 4 балла, указывают на благоприятное состояние испытуемых. Нормальные оценки состояния лежат в диапазоне 5,0–5,5 баллов.

По результатам опросника было выявлено, что высокий показатель настроения наблюдался у 54% испытуемых, среди которых 24 юноши и 30 девушек. Средний показатель настроения встречался у 30%, 16 человек составили юноши и 14 – девушки. Значения показателей ниже 4 баллов свидетельствуют о неблагоприятном состоянии и составили по показателю настроения 16% (9 человек – юноши, 7 – девушки).

Показатель самочувствия оказался высоким у 28%, из которых 16 юношей и 12 девушек. Среднее значение показателя составило 45% (23 юноши и 22 девушки). Низкий показатель самочувствия выявлен у 27% обследуемых, 10 человек составили юноши, 17 – девушки.

Высокий показатель активности установлен у 24% испытуемых, по 12 человек в каждой группе. Среднее значение обнаружено у 41%, из которых 23 юноши и 18 девушек. Низкие значения составили 35%, из них 21 девушка и 14 юношей.

Статистически значимых различий у девушек и юношей по степени выраженности показателей САН выявлено не было.

Все испытуемые по преобладающему тону ВНС, были разделены на 3 группы: ваготоники, симпатикотоники и нормотоники. Показатели САН у студентов с различным типом ВНС приведены в таблице 1.

При проведении сравнительного анализа были выявлены статистически значимые гендерные различия по всем показателям САН. У юношей показатель самочувствия был статистически значимо выше, чем у девушек ($p = 0,04$).

Таблица 1 – Показатели САН (Me [Q1; Q3])

Показатели	Ваготоники		Нормотоники		Симпатикотоники	
	юноши	девушки	юноши	девушки	юноши	девушки
Настроение	4,2 (3,3; 6,4)	6,3 (2,4; 7,0)	5,3 (3,2; 6,9)	5,5 (2,2; 7,0)	4,7 (3,8; 6,5)	5,7 (4,2; 6,0)
Самочувствие	4,8 (3,3; 5,3)	5,2 (1,8; 7,0)	5,3 (2,7; 6,9)	3,8 (1,6; 6,4)	3,8 (2,7; 7,0)	4,7 (3,8; 5,2)
Активность	4,6 (3,3; 6,7)	5,0 (2,8; 6,4)	4,7 (1,9; 6,6)	4,5 (1,1; 7,0)	5,0 (2,6; 6,7)	4,5 (2,4; 5,2)

В группах обследуемых студентов с ваготоническим типом реагирования найдено различие по показателю настроения. У девушек показатель настроения статистически значимо выше, чем у юношей, $p=0,03$. В группе симпатикотоников были найдены статистически значимые различия в отношении всех показателей: показатель настроения статистически значимо выше у девушек ($p=0,03$), показатели самочувствия и активности оказались статистически значимы выше у юношей ($p<0,01$).

Сравнительный анализ показателей самочувствия и активности показал, что у студентов с ваготоническим типом реагирования значения выше, чем у студентов с симпатикотоническим типом реагирования ($p<0,01$ и $p=0,03$, соответственно).

При сравнительном анализе девушек симпатикотонического и ваготонического типа реагирования найдены статистически значимые различия в отношении показателей самочувствия и активности. У ваготоников эти показатели оказались выше, чем у симпатикотоников (данные статистически значимы, $p<0,01$).

У юношей с ваготоническим и симпатикотоническим типом найдено различие по показателю самочувствия, показатель статистически значимо выше, $p=0,03$.

В ходе сравнения групп юношей симпатикотонического и девушек ваготонического типа реагирования найдены статистически значимые различия в отношении показателей настроения и самочувствия. У юношей эти показатели ниже, чем у девушек ($p<0,01$).

При сравнении групп девушек симпатикотонического и юношей ваготонического типа реагирования показатель самочувствия и активности оказался статистически значимо выше у юношей. Статистически значимое различие составило $p<0,01$.

Вывод

Высокие значения результатов показателей опросника САН указывают на благоприятное состояние и наблюдались у 35% испытуемых. Средние значения лежат в диапазоне 5,0–5,5 баллов и составили 39% от общего числа студентов. Значения показателей ниже 4 баллов свидетельствуют о неблагоприятном состоянии и по результатам опросника САН составили 26%.

На основании анализа психоэмоционального состояния групп студентов с разным преобладающим тоном ВНС выявлено, что показатели САН чаще оказываются статистически значимо выше у студентов с ваготоническим типом реагирования.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Шлык, Н. И. Вариабельность сердечного ритма и методы ее определения у спортсменов тренировочном процессе: метод. пособие / Н. И. Шлык. – Ижевск : Удмуртский университет, 2022. – 19 с.
2. Бонкало, Т. И. Специфика самочувствия, активности и настроения как составляющих эмоционального здоровья студенческой молодежи / Т. И. Бонкало, О. Б. Полякова // Здоровье мегаполиса. – 2023. – Т. 4, вып. 4. – С. 52–60.