

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. *Замятина, И. И.* Проблемы социального обслуживания лиц с психическими расстройствами / И. И. Замятина, Н. Я. Оруджев, О. В. Поплавская // Альманах современной науки и образования. – 2014. – Т. 90. – № 12. – С. 74–77.
2. *Замятина, И. И.* Особенности коммуникации с пациентами, имеющим психические расстройства // И. И. Замятина, О. В. Поплавская, А. Г. Соколова / Волгоградский научно-медицинский журнал. – 2016. – Т. 49. – № 1. – С. 18–21.
3. Особенности коммуникативной компетентности врачей хирургического и терапевтического профилей [Электронный ресурс] / Н.Т. Селезнева, А. В. Ландёнок // Вестник КГПУ им. В. П. Астафьева. – 2021. – Т. 55 – № 1. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru>. – Дата доступа: 10.09.2023.
4. Рассмотрение оптимальной модели отношений врач–пациент [Электронный ресурс] / М. Кесси [и др.] // Экономический Вестник ДВНЗ УДХТУ. – 2020. – Т. 12. – №2. – Режим доступа: <https://ek-visnik.dp.ua/wp-content/uploads/2020-2/kesy.pdf>. – Дата доступа: 10.09.2023.
5. *Маджаева, С. И.* Эмпатия как лингвоэкологический фактор профессии врача / С. И. Маджаева // Известия ВГПУ. – 2019. – Т. 134. – № 1. – С. 207–213.

УДК 159.944.4:[616.98:578.834.1]-06-057.875

Т. А. Сукова, А. А. Мазанчук, Т. С. Угольник

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

ДИНАМИКА УРОВНЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ УСТАЛОСТИ У СТУДЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ КОРОНАВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ, В ПОСТКОВИДНЫЙ ПЕРИОД

Введение

Пациенты с длительным течением коронавирусной инфекции или постковидным синдромом испытывают широкий спектр физических и психических симптомов [1]. Рядом исследователей выявлено, что не менее 20 % пациентов имеют те или иные остаточные симптомы в течение 4 и более недель, а по другим данным, до 80 % пациентов, перенесших коронавирусную инфекцию, страдают астеническим синдромом [2].

Наиболее распространенные постковидные проявления включают: патологическую усталость (астению), одышку, мышечную боль, головную боль, изменение обоняния и вкуса, снижение толерантности к физической и эмоциональной нагрузке [3].

Патологическая усталость оказывает выраженное влияние на психоэмоциональное состояние студентов и требует детального изучения.

Цель

Оценить уровень патологической усталости по шкале FAS у студентов медицинского университета, перенесших коронавирусную инфекцию, в постковидный период.

Материал и методы исследования

Проведено дважды анонимное анкетирование среди студентов, обучающихся в УО «Гомельский государственный медицинский университет» и в УО «Белорусский государственный медицинский университет», в онлайн формате в 2022 и 2024 годах. В опросе приняли участие 43 студента в 2022 году и 42 человека в 2024 году. Анкета, размещенная на платформе Google forms, состояла из двух блоков: 1) паспортная информация о респонденте; 2) вопросы для оценки синдрома патологической усталости.

Уровень патологической усталости оценивали с помощью шкалы Fatigue Assessment Scale (FAS), созданной нидерландскими исследователями под руководством Н. J. Michielsen. Данная шкала составлена из 10 положений, из которых 5 вопросов

соответствуют физической усталости, другие 5 – умственной усталости. Каждому вопросу соответствуют 5 категорий вариантов ответа от «Никогда» до «Всегда». Интерпретация результатов проводилась с учетом суммы набранных баллов. Общая оценка результатов варьирует от 10 до 50 баллов. Показатель 22 балла и выше указывает на наличие синдрома патологической усталости [4].

Статистическую обработку данных проводили с применением пакета статистических прикладных программ «Statistika» 12.0. Так как изучаемые параметры не подчинялись закону нормального распределения (тест Шапиро – Уилка), следующий анализ полученных сведений проводили с использованием непараметрического критерия χ^2 Пирсона с поправкой Йетса (χ^2_Y) на непрерывность выборки. Результаты анализа считались статистически значимыми при $p < 0,05$ [5].

Результаты исследования и их обсуждение

С целью изучения в динамике психоэмоционального состояния студентов, переболевших COVID-19, из всех прошедших анкетирование в 2022 году, были отобраны респонденты методом случайной выборки из общего количества. Из опрошенных в 2024 году для сравнительного анализа выбрали студентов, перенесших инфекцию SARS-CoV-2 и прошедших онлайн-анкетирование повторно.

Данные анализа опроса студентов в 2022 и 2024 году представлены в таблице 1.

Таблица 1 – Уровень усталости по шкале FAS студентов-медиков в группах наблюдения

Уровень усталости	Респонденты 2022 года (n = 43)	Респонденты 2024 года (n = 42)
Норма	8 (18,6 %)	10 (23,8 %)
Синдром патологической усталости	35 (81,4 %)	32 (76,2 %)

Проведенный анализ уровня патологической усталости у студентов по шкале FAS показал преобладание признаков патологической усталости более чем в 4,4 раза над нормальными значениями в обеих группах наблюдения.

Синдром патологической усталости в 2024 году встречался в 1,1 раз реже по сравнению с показателями 2022 года.

Также был проведен анализ умственного и физического компонента синдрома патологической усталости, данные которого представлены в таблице 2.

Таблица 2 – Оценка структуры компонентов синдрома патологической усталости среди студентов в группах наблюдения

Синдром патологической усталости	Респонденты 2022 года (n = 35)	Респонденты 2024 года (n = 32)
физическая	24 (68,57 %)	18 (56,25 %)
умственная	8 (22,86 %)	6 (18,75 %)
равнозначное сочетание признаков	3 (8,57 %)	8 (25 %)

В обеих группах превалировала физическая патологическая усталость над умственной. В 2024 году умственная патологическая усталость встречалась реже в 1,2 раза, чем в 2022 году. Наблюдалась тенденция к повышению ($p=0,07$) равнозначного сочетания признаков физической и умственной усталости в структуре синдрома патологической усталости.

Равнозначное сочетание признаков физической и умственной усталости наблюдалось как в группе респондентов 2022 года (8,57%), так и в группе студентов 2024 года (25%), статистически значимых различий получено не было.

Выводы

Результаты сравнения уровня патологической усталости по шкале FAS у студентов медицинского университета, перенесших коронавирусную инфекцию, в постковидный период показали:

1. Синдром патологической усталости через два года после перенесенной коронавирусной инфекции в 2024 году встречался в 1,1 раз реже по сравнению с показателями 2022 года.

2. В 2024 году умственная патологическая усталость встречалась реже в 1,2 раза, чем в 2022 году. Наблюдалась тенденция к повышению ($p=0,07$) равнозначного сочетания признаков физической и умственной усталости в структуре синдрома патологической усталости через два года после заболевания.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. *Танащян, М. М.* Перспективы и возможности терапии пациентов с астеническим синдромом после перенесенной новой коронавирусной инфекции COVID-19 / М. М. Танащян [и др.] // Терапевтический архив. – 2022. – Т. 94, № 11. – С. 1285–1293.
2. *Бадалян, К. Р.* COVID-19: долгосрочные последствия для здоровья / К. Р. Бадалян, Э. Ю. Соловьева // Consilium Medicum. – 2021. – № 23. – С. 993–999.
3. *Мазанчук, А. А.* Синдром патологической усталости по шкале FAS у студентов медицинского вуза с различным ковидным статусом в постковидный период / А. А. Мазанчук [и др.] // Новости медико-биологических наук. – 2022. – Т. 22, № 3. – С. 82–83.
4. *Бикбулатова, Л. Ф.* Шкала оценки усталости, адаптация и оценка психометрических свойств в стационарах клиник неврологии и терапии / Л. Ф. Бикбулатова, М. А. Кутлубаев, Л. Р. Ахмадеева // Медицинский вестник Башкортостана. – 2012. – Т. 7, № 1. – С. 37–42.
5. *Чубуков, Ж. А.* Непараметрические методы и критерии медико-биологической статистики : учеб.-метод. пособие для студентов 3 курса всех фак-тов мед. вузов / Ж. А. Чубуков, Т. С. Угольник. – Гомель: ГомГМУ, 2012. – 16 с.

УДК 616.891.6:[616.98:578.834.1]-06-057.875

Т. А. Сукова, А. А. Мазанчук, Т. С. Угольник

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

ДИНАМИКА УРОВНЯ ТРЕВОГИ И ДЕПРЕССИИ У СТУДЕНТОВ, ПЕРЕБОЛЕВШИХ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ, В ПОСТКОВИДНЫЙ ПЕРИОД

Введение

Постковидный синдром – симптомокомплекс долгосрочных последствий после перенесения COVID-19. Многие переболевшие коронавирусной инфекцией отмечают у себя длительные, непроходящие изменения в состоянии здоровья, в том числе и в психоэмоциональном состоянии, что проявляется повышенной тревожностью, депрессией, различными фобиями, а также приступами озноба и жара [1].

Актуальность последствий пандемии новой коронавирусной инфекции не вызывает сомнений. Постковидный период не менее опасен, чем время протекания самой болезни, при котором создается фон для развития более серьезных и жизнеугрожающих соматических заболеваний [2].