

При оценке уровня депрессии было выявлено, что у 33 (94,3%) человек, которые не работают, нет клинических признаков депрессии. 2 (5,7%) человек имеют в сумме 8–10 баллов.

Из группы студентов, работающих в ночные смены 17 (89,5%) человек не имеют клинических признаков депрессии по шкале HADS, 2 (10,5%) человека набрали баллы от 8 до 10.

Также была отмечена закономерность, что у студентов, которые имеют проблемы со сном, баллы оценки тревоги и депрессии 8 и более.

Выводы

19 (35,2%) студентов из 54 имеют в графике ночные смены и, следовательно, предрасположенность к нарушениям ритма сна-бодрствования, бессоннице и сонливости в течение дня.

При прохождении госпитальной шкалы тревоги и депрессии (HADS), субклинические и клинические признаки тревожности наблюдаются у 13 (37,1%) из 35 неработающих студентов, и у 13 (68,4%) из 19 студентов, которые работают; признаки депрессии наблюдаются у 2 (5,7%) из 35 человек, которые не работают, у 2 (10,5%) из 19 человек, которые работают.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Акмаев, И. Г. Современные представления о взаимодействиях регулирующих систем: нервной, эндокринной и иммунной // Успехи физиологических наук. – 1996. – С. 3–19.
2. Анрющенко, А. В. Сравнительная оценка шкал CES-D, BDI и HADS(D) в диагностике депрессий в общей медицинской практике / А. В. Анрющенко, М. Ю. Дробижев, А. В. Добровольский // Журнал неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова. – № 5. – С. 11–17.
3. Распространенность тревоги и депрессии в различных регионах Российской Федерации и ее ассоциации с социально-демографическими факторами (по данным исследования ЭССЕ-РФ) / С. А. Шальнова [и др.] // Терапевт. арх. – 2014. – Т. 86, № 12. – С. 53–60.
4. The validity of the Hospital Anxiety and Depression Scale. An updated literature review / I. Bjelland, A. A. Dahl, T. T. Haug [et al.] // Journal of Psychosomatic Research. – 2002. – Vol. 52 (2). P. 69–77.

УДК 616.89:355.211.1

К. В. Ривкина, Д. И. Бондарович

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

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

КОЛИЧЕСТВЕННАЯ ОЦЕНКА ВЫЯВЛЕННЫХ РАССТРОЙСТВ ПСИХИКИ ПРИЗЫВНИКОВ ПРИ МЕДИЦИНСКОМ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИИ ВОЕНКОМАТА Г. ГОМЕЛЯ И ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ В ВЕСЕННИЙ ПРИЗЫВ 2024 ГОДА

Введение

Не вызывает сомнений, что состояние здоровья и, в том числе, психическое здоровье военнослужащих – важный аспект боеготовности и боеспособности армий стран мира в повседневной деятельности и особенно при ведении боевых действий [1].

В ряде исследований доказано, что основными причинами, оказывающими негативное влияние на уровень психического здоровья военнослужащих, являются: низкая психологическая устойчивость призывников, трудности адаптации к военной службе и личные проблемы. Существующая тенденция увеличения доли нервно-психических расстройств в общей структуре заболеваемости военнослужащих, проходящих военную

службу по призыву, обусловлена как объективными факторами (социально-демографическими, трудностями диагностики), так и субъективными (недостатки в организации и проведении мероприятий профессионального психологического и медико-психологического отбора, психопрофилактики).

Нарушение функций организма с точки зрения военно-врачебной экспертизы оценивается, прежде всего, с позиции – в какой степени эти нарушения ведут к снижению у гражданина способности исполнять обязанности военной службы и его социальной адаптации [2].

В РБ по состоянию здоровья от службы в армии освобождаются почти 30% призывников. Отмечается неуклонное ухудшение психического здоровья призывников, особую тревогу военных медиков вызывает катастрофический рост невротических состояний и психических и поведенческих расстройств. В связи с вышеуказанным возрастает роль своевременной оценки психического статуса у лиц призывного возраста, диагностики у них отклонений и обоснованного вынесения в отношении них клинико-экспертного диагноза с позиции военно-врачебной экспертизы.

Стоит отметить, что в настоящее время полные данные о структуре причин негодности к военной службе в Республике Беларусь отсутствуют. В связи с этим актуальным является проведение динамической оценки (в сравнительном аспекте по призывам и годам) исследования причин негодности к военной службе и психического здоровья призывного контингента в Гомельской области и в Республике Беларусь [3].

Цель

Провести анализ психических и поведенческих расстройств как причины негодности к военной службе при медицинском освидетельствовании призывников военкомата г. Гомеля и Гомельской области в период весеннего призыва 2024 года.

Материал и методы исследования

Всего в весенний призыв 2024 года из г. Гомеля и районов Гомельской области было обследовано 2526 (100%) человек, из них 927 (36,7%) человек, проживающих в районах Гомельской области и 1599 (63,3%) человек из г. Гомеля. Из общего числа обследованных призывников 250 (9,9%) человек оказались негодными к прохождению военной службы по причине расстройств психики и поведения. Из них 88 (35,2%) – городские жители, 162 (64,8%) человека проживают в районах Гомельской области.

Результаты исследования и их обсуждение:

Таблица 1 – Количественная оценка призывников, негодных к прохождению военной службы по причине выявленных расстройств психики и поведения

Код патологии по МКБ	Город Гомель 88 (35,2%)	Районы Гомельской области 162 (64,8%)
Z 73.1	29 (11,6%)	47 (18,8%)
F 60.3	2 (0,8%)	4 (1,6%)
F 60.4	1 (0,4%)	–
F 61.0	19 (7,6%)	46 (18,4%)
F 66.1	2 (0,8%)	–
F 43.21	–	1 (0,4%)
F 43.22	3 (1,2%)	2 (0,8%)
F 43.23	–	2 (0,8%)
F 41.0	1 (0,4%)	–
F 48.0	1 (0,4%)	–

Окончание таблицы 1

Код патологии по МКБ	Город Гомель 88 (35,2%)	Районы Гомельской области 162 (64,8%)
F 48.8	3 (1,2%)	2 (0,8%)
F 45.3	5 (2%)	2 (0,8%)
F 20.0	3 (1,2%)	1 (0,4%)
F 41.2	0	1 (0,4%)
F 70.0	2 (0,8%)	17 (6,8%)
F 06.6	7 (2,8%)	6 (2,4%)
F 21.0	2 (0,8%)	2 (0,8%)
F 06.2	–	1 (0,4%)
F 06.9	1 (0,4%)	–
F 51.3	1 (0,4%)	–
F 88.0	1 (0,4%)	13 (5,2%)
F 95.0	4 (1,6%)	1 (0,4%)
F 98.5	1 (0,4%)	14 (5,6%)
Всего негодных 250	88 (35,2%)	162 (64,8%)
Всего обследованных 2526	1599	927

Из числа всех негодных к прохождению военной службы по причине расстройств психики и поведения – 250 (9,9%) человек, проживающих в г. Гомеле – 88 (35,2%) и районах Гомельской области – 162 (64,8%), пришлось на диагноз Z 73.1, 30,4% (76 человек), при этом 18,8% (47 человек) – проживающие в районах Гомельской области. 26% (65 человек) пришлось на диагноз F 61.0, из них 46 человека (18,4%) – жители районов Гомельской области. С диагнозом F 70.0 были признаны негодными к службе 7,6% призывников (19 человек), при этом 17 (6,8%) из них проживают в районах Гомельской области. Негодными к прохождению службы с диагнозом F 98.5 оказались 15 (6%), из них всего лишь 1 (0,4%) человек проживает в г. Гомеле. На диагноз F 88.0 пришлось 14 человек (5,6%), из них лишь 1 (0,4%) человек проживает в г. Гомеле. С диагнозом F 06.6 были признаны негодными к прохождению службы 13(5,2%) человек, 7 (2,8%) из которых жители г. Гомеля. На диагнозы F 45.3 и F 60.3 пришлось 7 (2,8%) и 6(2,4%) человек соответственно. По 5 человек (2%) пришлось на диагнозы F 43.22, F 48.8, F 95.0. По 4 человека (1,6%) – на диагнозы F 20.0, F 21.0. С диагнозами F 66.1, F 43.23 оказались негодными по 2 человека (0,8%). И лишь по 1 человеку (0,4%) пришлось на диагнозы F 60.4, F 43.21, F 41.0, F 48.0, F 41.2, F 06.2, F 06.9, F 51.3.

Согласно произведенному расчету критерия Стьюдента наиболее значимой патологией среди обследованных призывников г. Гомеля оказалась Z 73.1 ($t=5,43$), на втором месте по значимости – F 61.0 ($t=4,39$) и на третьем месте – F 06.6 ($t=2,65$).

Согласно произведенному расчету критерия Стьюдента наиболее значимой патологией среди обследованных призывников районов Гомельской области была определена Z 73.1 ($t=7,04$), на втором месте оказалась F 61.0 ($t=6,96$), на третьем месте – F 70.0 ($t=4,16$).

Выводы

Исходя из результатов, количественной оценки призывников, негодных к прохождению военной службы по причине выявленных расстройств психики и поведения, были отмечены нозологические формы патологий, наиболее часто встречающихся в весеннем призыве 2024 года Гомельской области. Эти показатели разнились в городе Гомеле и районах Гомельской области. В городе наибольшее число призывников регистрировалось с такими патологическими состояниями как: Z 73.1 – 29 (11,6%) человек; F 61.0 – 19 (7,6%) человек; F 06.6 – 7 (2,8%) человек. В районах, наибольшая доля выявленных расстройств

психики и поведения регистрировалась по причине: Z 73.1 – 47 (18,8%) призывников; F 61.0 – 46 (18,4%) призывников; F 70.0 – 17 (6,8%) призывников. Резюмируя полученные данные, можно констатировать высокий уровень в структуре психической заболеваемости среди призывного контингента Гомельской области по трем основным категориям: личностные расстройства, патология органической этиологии и умственная отсталость.

Согласно произведенному расчету критерия Стьюдента наиболее значимой патологией среди обследованных призывников г. Гомеля и районов Гомельской области была определена Z 73.1 ($t=5,43$ и $7,04$ соответственно). Также можно сделать вывод о преобладании значимости данной патологии среди призывников районов Гомельской области над г. Гомелем.

Исходя из общего количества, обследованных призывников – 927 (36,7%) проживали в районах Гомельской области, остальные 1599 (63,3%) в городе Гомеле, в соотношении 1:1,7 в пользу призывников города Гомеля.

Из общего числа призывников – 2526 (100%), 250 (9,9%) человек оказались негодными к прохождению военной службы по причине расстройств психики и поведения. В количественном соотношении можно сделать вывод, о превалировании расстройств психики и поведения среди призывников районов Гомельской области (162 (64,8%) человека) в сравнении с призывниками из города Гомеля (88 (35,2%) человек) в 1,84 раза. Такой количественный отрыв можно объяснить с позиции, численности Гомеля и районов Гомельской области, малой осведомленностью о диагностике расстройств психики и поведения, а также меньшей обращаемостью в структуру медицинских учреждений населения районов Гомельской области.

Все эти данные обуславливают интерес к данной теме и дальнейшее ее изучение на современном этапе медицины.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Чернов, Д. А. Сравнение показателей психических расстройств у военнослужащих по призыву и мужчин в возрасте 18–19 лет Республики Беларусь 2003–2015 гг. / Д. А. Чернов, В. И. Евдокимов. – Санкт-Петербург: Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях, 2020. – 44–4 с.
2. Бойко, С. Л. Структура причин негодности к военной службе: место психических и поведенческих расстройств / С. Л. Бойко, Т. И. Спасюк, С. В. Флюрик. – Гродно: Сборник материалов областного научно-практического семинара, посвященного 25-летию медико-психологического университета Гродненского государственного медицинского университета, 2018. – 33–37 с.
3. Бойко, С. Л. Место психических и поведенческих расстройств среди причин негодности к военной службе призывников Гродненской области за 2014–2016 гг. / С. Л. Бойко, Т. И. Спасюк, С. В. Флюрик. – Санкт-Петербург: Школа В. М. Бехтерева: от истоков до современности, 2017. – 45–46 с.

УДК 616.891.6:378.6.091.27-057.875

И. А. Селиванов, Д. Д. Конопляник

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

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

ОЦЕНКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ТРЕВОЖНОСТИ У СТУДЕНТОВ 1 И 4 КУРСОВ ВО ВРЕМЯ УЧЕБНОГО СЕМЕСТРА И ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ СЕССИИ

Введение

В процессе обучения студенты высших учебных заведений сталкиваются со множеством трудностей и проблем как во время учебного семестра, так и во время экзаменационной сессии, когда наблюдается пик умственной деятельности студента. Учебная деятельность часто сопровождается тревогой, так как сдача зачета или экзамена вызыва-