

Коэффициент выносливости (КВ) характеризует функциональное состояние ССС. В норме он составляет 16–20. Повышение коэффициента указывает на ослабление сердечной деятельности, снижение – об обратном. Исследуя КВ у студентов-медиков, было выявлено, что у девушек он превышал нормальные значения ($22,12 \pm 5,43$), у юношей — был ниже нормы ($15,47 \pm 3,38$). При межполовом сравнении КВ также значимо отличался ($p < 0,001$). Физическая нагрузка приводила к значимому повышению КВ до $18,87 \pm 5,13$ у студентов ($p < 0,05$), и незначимому повышению, до $25,04 \pm 6,71$ — у студенток. При этом КВ также значимо отличался у студентов обоих полов ($p < 0,01$). Динамика КВ у обследуемых свидетельствует о том, что ССС юношей обладает большей выносливостью к физическим нагрузкам, чем девушек.

Вегетативный индекс Кердо (ВИК), характеризует степень влияния вегетативной нервной системы на ССС, ВИК от -10 до $+10$ % (нормотония), более $+10$ % — (симпатикотония), менее -10 % — (ваготония). Установлено, что у девушек в состоянии физиологического покоя вегетативная регуляция ССС осуществляется за счет симпатического отдела (симпатикотония), так как ВИК у них равнялся $13,72 \pm 15,04$. У юношей, в отличие от девушек, ВИК составил $2,49 \pm 17,01$, что указывает на уравновешенное влияние у них симпатического и парасимпатического отдела ВНС (нормотония) на ССС. У студенток наблюдалась тенденция к увеличению ВИК по сравнению со студентами ($p = 0,07$). При действии физической нагрузки у студентов тонус симпатической нервной системы значимо повысился и ВИК равнялся $21,58 \pm 22,60$ ($p < 0,02$), у студенток влияние симпатического отдела значимо усилилось (ВИК = $36,63 \pm 11,71$) ($p < 0,001$). После нагрузки данный показатель был значимо выше у девушек по сравнению с юношами ($p = 0,03$).

Индекс Скибинской позволяет оценить функциональное состояние по двум системам: системе дыхания и ССС. У обследуемых двух половых групп состояние ССС и дыхательной системы по ИС «удовлетворительное», однако у девушек ИС ($13,99 \pm 8,72$) был значимо ниже ($p < 0,001$), чем у юношей ($27,87 \pm 14,00$). При физической нагрузке у студентов ИС значимо снизился $12,27 \pm 4,77$ ($p < 0,001$), однако оставался «удовлетворительным», а у девушек значимо снизился до $7,01 \pm 5,66$ ($p < 0,01$) и становился «неудовлетворительным» и был значимо ниже по сравнению с молодыми людьми ($p < 0,01$).

Выводы

Таким образом, в результате проведенного исследования установлено, что у студентов-медиков, в покое состояние кардио-респираторной системы было удовлетворительное. Однако при действии физической нагрузки, как у девушек, так и у юношей, наблюдалось снижение адаптационных механизмов, не экономный расход энергетических ресурсов. Однако, по сравнению с девушками, кардио-респираторная система юношей характеризовалась более высокой выносливостью и более совершенной вегетативной регуляцией.

ЛИТЕРАТУРА

1. Влияние физической и умственной нагрузки на состояние центральной и мозговой гемодинамики молодых людей в зависимости от типа кровообращения и церебральной микроциркуляции / С. Н. Мельник [и др.] // Курский научно-практический вестник «Человек и его здоровье». — 2016. — № 1. — С. 117–123.
2. Мельник, С. Н. Изменения функциональных показателей сердечно-сосудистой системы лицеистов в процессе обучения / С. Н. Мельник, В. А. Мельник // Проблемы здоровья и экологии. — 2017. — № 2 (52). — С. 33–38.
3. Функциональные и адаптационные изменения сердечно-сосудистой системы студентов в динамике обучения / А. В. Шиханова [и др.] // Вестник Адыгейского государственного университета. Серия 4: Естественно-математические и технические науки. — 2008. — № 9. — С. 60–70.

УДК 159.923.2

РАЗВИТИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНО ВАЖНЫХ КАЧЕСТВ БУДУЩЕГО ВРАЧА

Долгая А. А.

Научный руководитель: к. психол. н., доцент Н. В. Гапанович-Кайдалов

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Профессия врача предъявляет особые требования к его личности. Прежде всего, врач должен быть способен к эффективному лечебному взаимодействию и сотрудничеству с

пациентом. Этическое отношение к пациенту — неотъемлемая сторона профессионализма врача, что требует обладания особыми личностными качествами.

Профессионально важное качество врача — это значимая для осуществления целей врачебной деятельности устойчивая характеристика личности врача, проявляющаяся в процессе лечебного взаимодействия и сотрудничества с пациентом. Личностные качества врача имеют волевой, интеллектуальный и эмоциональный аспекты, которые в совокупности позволяют реализовать этический компонент врачебного профессионализма.

В. Н. Левина отмечает, что профессионально необходимые личностные качества врача не могут возникнуть спонтанно и одномоментно. Без личной мотивации и намерения будущего врача или молодого специалиста взрастить в себе личностные качества, укорененные глубоко на уровне психических установок, сознания и подсознания, чувств и интеллектуального знания — невозможно. Профессионально значимые личностные качества взращиваются и тренируются, если студент или молодой специалист понимает их смысл, осознает их важность для своего профессионального созревания и стремится культивировать их в себе [1].

Можно выделить четыре группы профессионально важных личностных качеств, которые должны быть у врача (М. Филоненко):

— морально-этические качества врача: честность, порядочность, обязательность, ответственность, интеллигентность, человечность, доброта, надежность, принципиальность, бескорыстие, умение держать слово;

— коммуникативные качества врача: личная привлекательность, вежливость, уважение к окружающим, готовность помочь, авторитет, тактичность, внимательность, наблюдательность, быть хорошим собеседником, коммуникабельность, доступность контактов, доверие к окружающим;

— волевые качества врача: уверенность в себе, выдержка, склонность к риску, смелость, независимость, сдержанность, уравновешенность, решительность, инициативность, самостоятельность, самоорганизация, настойчивость, целеустремленность;

— организационные качества врача: требовательность к себе и окружающим, склонность брать на себя ответственность, умение принимать решения, умение правильно оценить себя и пациента, умение планировать свою работу [2].

Однако, наиболее важными и значимыми для профессиональной деятельности врача, на наш взгляд, являются: любовь к своей работе, любовь к человеку, к больному. Без этого невозможно стать хорошим специалистом, медицинским работником.

Цель

Анализ представлений студентов о формировании профессионально важных качеств врача. Мы стремились исследовать, какие положительные и какие отрицательные профессионально важные личностные качества выделяют студенты медицинского университета.

Материал и методы исследования

Выборка исследования составила 50 студентов второго курса Гомельского государственного медицинского университета: лечебный факультет — 25 человек, медико-диагностический факультет — 25 человек. Средний возраст опрошенных — 18,6 лет. Для сбора эмпирических данных нами была разработана специальная анкета, предполагающая оценку респондентом по десятибалльной шкале значения для профессиональной деятельности врача различных личностных качеств. Был предложен следующий список личностных качеств врача: аккуратность, альтруизм, бескорыстие, благородство, вежливость, внимательность, гибкость в общении, доброжелательность, жизнелюбие, заботливость, интеллигентность, коммуникабельность, корректность в общении с пациентами, креативность, любознательность, настойчивость, кругозор, общая эрудиция, оптимизм, педантичность, принципиальность, прямолинейность, пунктуальность, работоспособность, самоотверженность, скрытность, смелость, спонтанность, тактичность, терпеливость, уважительное отношение к пациенту, усердие, чувство юмора, эмпатия и др. Для анализа результатов исследования применялись статистические методы группировки и ранжирования эмпирических данных, метод корреляции рангов Спирмена.

Результаты исследования и их обсуждение

Обработку результатов исследования мы проводили в два этапа. На первом этапе мы выделили положительные личностные качества врача, которые были названы студентами разных факультетов. Второй этап был посвящен изучению наименее важных для профессиональной деятельности личностных качеств врача с точки зрения студентов.

Наиболее высокие средние оценки студентов получили следующие профессионально важные качества врача: внимательность (9,32), уважение к пациенту (9,2), доброжелательность (8,94), вежливость (8,82), тактичность (8,7). Сравнивая данные по факультетам, мы получили следующие результаты. Медико-диагностический факультет: внимательность (9,52), уважение к пациенту (9,52), доброжелательность (9,28), вежливость (8,92), тактичность (8,8). Лечебный факультет: внимательность (9,12), уважение к пациенту (8,88), вежливость (8,72), тактичность (8,6), доброжелательность (8,6). Очевидно, что представленный набор наиболее рейтинговых профессионально важных личностных качеств врача характеризует, прежде всего, его коммуникативную компетентность. Наиболее низкие средние оценки были получены для следующих профессионально важных качеств врача: скрытность (4,8), спонтанность (5,12), принципиальность (6,32), перфекционизм (6,38), креативность (6,42), педантичность (6,5). Сравнивая данные по факультетам, мы получили следующие результаты. Медико-диагностический факультет: скрытность (4,8), спонтанность (5,4), принципиальность (6,44), педантичность (6,5), креативность (6,68), перфекционизм (6,76). Лечебный факультет: скрытность (4,8), спонтанность (4,84), педантичность (5,84), перфекционизм (6,0), креативность (6,16), принципиальность (6,2). Результаты, полученные для двух факультетов, оказались очень близкими (коэффициент корреляции рангов Спирмена составил $r_s = 0,898$, $p < 0,01$).

Выводы

Анализ литературы по проблеме исследования и эмпирических данных позволяет сделать вывод о том, что студенты отдают предпочтение морально-этическим и коммуникативным качествам врача. При этом ключевыми характеристиками врача являются вежливость, тактичность и уважение к пациенту. Волевые и организационные качества врача недооцениваются. По мнению студентов, врачу необязательно быть креативным, принципиальным, педантичным человеком. Это можно объяснить достаточно поверхностным представлением о профессиональной деятельности врача студентов младших курсов. Вместе с тем, чем раньше студенты изучат специфику профессиональной деятельности врача, тем больше у них будет возможностей для развития необходимых профессионально важных качеств.

ЛИТЕРАТУРА

1. Левина, В. Н. Личностные качества врача в сотрудничестве с пациентом / В. Н. Левина. — Ижевск, 2016. — 60 с.
2. Филоненко, М. М. Психология общения / М. М. Филоненко. — Калининград: Центр учебной литературы, 2008. — 224 с.

УДК 613.2: 613.634

МЕТОДИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ИНТЕГРАЛЬНОЙ ОЦЕНКЕ АЛИМЕНТАРНОЙ ЭКСПОЗИЦИИ ПРИОРИТЕТНЫМИ ПОЛИАРОМАТИЧЕСКИМИ УГЛЕВОДОРОДАМИ

Долгина Н. А.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Е. В. Федоренко

**Республиканское унитарное предприятие
«Научно-практический центр гигиены»
г. Минск, Республика Беларусь**

Введение

Полиароматические углеводороды (ПАУ) представляют собой большую группу органических соединений, состоящую из двух или более конденсированных ароматических колец, которые образуются при неполном сгорании органических материалов и технологиче-