

Результаты исследования и их обсуждение

В ходе проведенного исследования установлено, что среднее значение уровня эмоционального истощения студентов составило $32,45 \pm 0,27$, что соответствует высокому уровню. В связи с этим респонденты могут утрачивать способность испытывать эмоции, как положительные, так и отрицательные. Так же может наблюдаться неудовлетворенность жизнью и проделанной работой.

Среднее значение уровня деперсонализации — $12,96 \pm 0,38$ — высокий уровень деперсонализации. Деперсонализация у принявших участие в опросе может проявляться следующим образом: высокомерное поведение, использование сленга и неуместного юмора, раздражительность, отстраненность и безразличие, а также отсутствие сопереживания по отношению к пациентам и коллегам.

Среднее значение уровня редукции профессиональных достижений — $29,07 \pm 0,72$, что так же указывает на высокий уровень. Большинство респондентов негативно оценивают себя и свою работу, профессиональная мотивация снижена, а вовлеченность в профессию отсутствует.

Выводы

Таким образом, у студентов 3 курса, прошедших опрос, значение уровней эмоционального истощения, деперсонализация, редукции профессиональных достижений находятся на высоких уровнях. Психоэмоциональное выгорание влияет на качество усвоения изучаемого материала, поэтому результаты данного исследования могут быть полезны при корректировке учебно-методической нагрузки на студента. Для профилактики психоэмоционального выгорания рекомендуется сочетание как индивидуальных, так и организационных мер.

ЛИТЕРАТУРА

1. Водопьянова, Н. Е. Синдром выгорания. Диагностика и профилактика: практ. пособие / Н. Е. Водопьянова, Е. С. Старченкова. 3-е изд., испр. и доп. М. : Изд-во Юрайт, 2017. 343 с.
2. Чернышкова, Н. В. Особенности синдрома эмоционального выгорания у медицинских работников государственных и частных медицинских учреждений / Н. В. Чернышкова, Е. О. Дворникова, Е. В. Малинина // Вестник ЮУрГУ. Серия «Психология». 2018. Т. 11, № 4. С. 61–72.

УДК 613.287.8:616.89-008.454-055.2

ВЛИЯНИЕ ПОСЛЕРОДОВОЙ ДЕПРЕССИИ НА РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ

Лыскина Н. В.

Научный руководитель: к.м.н., доцент А. П. Мамчиц

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

Введение

Нами установлено ранее, что на распространенность грудного вскармливания влияют такие факторы, как семейное положение, образование, возраст [1, 4]. Наличие брака и высшего образования положительно влияет на распространенность грудного вскармливания. Осведомленность о пользе грудного вскармливания у лиц с высшим образованием лучше. В опросе приняли участие женщины в возрасте 16–20 лет (19,2 %), 21–30 лет (42,3 %), 31–40 лет (38,6 %) [2]. Женщины в возрастной группе 31–40 лет в 2 раза реже отказывались от грудного вскармливания, так как их беременность в 75 % случаев была не первая, запланированная, они находились в браке, и их социальное положение было удовлетворительное. Замужние женщины кормят детей грудным молоком чаще, чем не состоящие в браке женщины. Во время беседы с не состоящими в браке

женщинами, выяснилось, что они подвергались стрессу, связанному с их неустроенным семейным положением, что приводило их к депрессии в послеродовом периоде [3]. Послеродовая депрессия является частой психологической причиной отказа женщин от грудного вскармливания.

Цель

Изучить влияние послеродовой депрессии кормящих мам на распространенность грудного вскармливания.

Материал и методы исследования

Был проведен опрос 300 женщин фертильного возраста в г. Гомеле. С этой целью использован вопросник, составленный на основе инструкции 2.4.2.11-14-26-2003 «Сбор, обработка и порядок представления информации для гигиенической диагностики и прогнозирования здоровья детей в системе «Здоровье — среда обитания». В опросе приняли участие женщины в возрасте 16–20 лет — 51 (17 %) женщина, 21–30 лет — 171 (57 %) женщина, 31–40 лет — 60 (20 %) женщин, 41–50 лет — 18 (6 %) женщин. Статистический анализ проводился с использованием пакета прикладного программного обеспечения «Microsoft Excel 2010».

Результаты исследования и их обсуждение

Из результатов анкетирования следует, что 18 % опрошенных женщин отмечали у себя признаки послеродовой депрессии, такие как снижение настроения, раздражительность, повышенная утомляемость, не ощущали удовольствие от общения с ребенком. 66 % опрошенных женщин отмечали послеродовую депрессию. Среди них преобладали женщины, которые во время беременности и в послеродовый период не получали социальную поддержку от родственников (30 %), испытывали материальные трудности (26 %), не имели достаточного образования или работы (13%). 8 % женщин связывали наличие у них депрессии в связи с изменением их тела в результате беременности и хирургических вмешательств в родах, в 28 % случаев не удалось выявить природу послеродовой депрессии (рисунок 1).



Рисунок 1 — Причины возникновения послеродовой депрессии

Послеродовая депрессия имеет негативное влияние на распространение грудного вскармливания. 74% женщин, имевших послеродовую депрессию, отказывались от грудного вскармливания по причине нежелания проводить время с ребенком.

11% женщин, наоборот, очень серьезно подходили к грудному вскармливанию и имели постоянную и необоснованную повышенную тревожность за ребенка, что повлияло в 70% на сохранение грудного вскармливания в будущем.

15 % женщин не отметили у себя влияния послеродовой депрессии на грудное вскармливание.

Женщины, перенесшие послеродовую депрессию, в 4 раза чаще отказывались от грудного вскармливания, чем женщины, которые не имели послеродовой депрессии. Разница в продолжительности грудного вскармливания отмечалась у женщин, которые имели послеродовую депрессию и испытывали повышенную тревожность за ребенка, грудное вскармливание было у них продолжительнее в 2 раза, чем у женщин, которые не имели данную патологию. Наличие послеродовой депрессии не влияло на изменение продолжительности грудного вскармливания.

Выводы

Из исследования следует, что возникновение депрессии в послеродовой период зависит от таких социальных факторов, как возраст, семейное положение, отсутствие работы или профессии, материальные трудности. Нами было установлено, что неблагоприятные социальные факторы являются триггером возникновения послеродовой депрессии, что негативно влияют на распространение грудного вскармливания. Начинать профилактику послеродовой депрессии необходимо во время беременности, а не только в послеродовой период.

Медицинскому персоналу учреждений здравоохранения необходимо более активно участвовать в просветительской работе по гигиеническим аспектам грудного вскармливания и профилактике послеродовой депрессии не только среди беременных женщин, но и ее родственников. А так же уделять внимание информационно-образовательной работе среди женщин фертильного возраста. Необходимо уделять внимание профилактике стрессов, пропагандировать семейные ценности и традиции. От этих факторов зависит распространенность грудного вскармливания и успешность профилактики послеродовой депрессии, что в будущем положительно скажется на здоровье населения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Лыскина, Н. В. Гигиенические аспекты грудного вскармливания / Н. В. Лыскина // Актуальные проблемы гигиены и экологической медицины: сб. матер. V межвуз. студ. заочной науч.-практ. конф. с междунар. участием, 20 декабря 2019 г. [Электронный ресурс] / отв. ред. И. А. Наумов. Электрон. текст. дан. и прогр. (объем 6,1 Mb). Гродно: ГрГМУ, 2020. С. 167–171.
2. Лыскина, Н. В. Влияние социально-демографических факторов и образа жизни кормящих мам на распространенность грудного вскармливания / Н. В. Лыскина // Проблемы фундаментальной медицины и биологии: матер. Междунар. науч.-практ. конф. молодых ученых и студентов (Кемерово, 19–20 дек. 2019 г.) / отв. ред. А. С. Сухих, Д. Ю. Кувшинов. Кемерово: КемГМУ, 2019. С. 193–195.
3. Яворская, О. А. Актуальные организационные проблемы поддержания грудного вскармливания у женщин в РФ / О. А. Яворская // Вопрос детской диетологии, 2007. Т. 5, № 2. С. 37–43.
4. Нелюбова, А. А. Пути оптимизации грудного вскармливания / А. А. Нелюбова, В. А. Гурьева // Сибирский медицинский журнал, 2010. № 1. С. 102–105.

УДК 613.2:546.16]-053.81

ЭКОЛОГО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ПОСТУПЛЕНИЯ ФТОРА С ПИЩЕВЫМИ ПРОДУКТАМИ В РАЦИОН ПИТАНИЯ МОЛОДЕЖИ ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Лытко А. А., Храньков М. П.

Научный руководитель: к.б.н. И. В. Яблонская

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Фтор-микроэлементоз — один из наиболее распространенных видов патологии человека. При этом различают как дефицитную, так и профицитную формы заболевания. В последние десятилетия распространенность флюороза растет во всем мире. Общие тенденции роста частоты этого заболевания связывают с ростом содержания микроэлемента во фторсодержащих зубных пастах, ростом потребления бутилированной воды и напитков (к примеру, популярный