

2. К специфическому лечению относятся программный плазмаферез и внутривенная пульс-терапия иммуноглобулинами класса G. Метод лечения выбирают в индивидуальном порядке, учитывая доступность, возможные противопоказания и т. д. Эффективность обоих методов приблизительно одинакова, их одновременное проведение нецелесообразно.

3. Эффективность кортикостероидов в лечении синдрома Гийена — Барре в настоящее время является сомнительной.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Медицина неотложных состояний. Избранные клинические лекции / под ред. В. В. Никонова, А. Э. Феськова, Б. С. Федака. — 2-е изд., испр. и доп. — Донецк: Издатель А. Ю. Заславский, 2012. — Т. 4. — 512 с.
2. Меркулова, Г. П. Синдром Гийена — Барре / Г. П. Меркулова // Медицина неотложных состояний. — 2013. — № 5(52). — С. 25–29.
3. Дамулин, И. В. Синдром Гийена — Барре: клинические особенности, диагностика, прогноз / И. В. Дамулин // Неврологический журнал. — 2013. — № 6. — С. 45–51.
4. Болезни нервной системы / под ред. Н. Н. Яхно. — М.: Медицина, 2007. — Т. 1. — 744 с.

УДК 61:159.942

### РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И СТЕПЕНЬ ВЫРАЖЕННОСТИ СИНДРОМА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

*Лапушанская А. Ф.*

Научный руководитель: м.м.н., ассистент *А. М. Островский*

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

#### *Введение*

В настоящее время все большую актуальность приобретают исследования в области этических и моральных аспектов функционирования общества. Одним из наиболее часто задаваемых вопросов при проведении исследований в данной области является вопрос, касающийся эмоционального состояния работников различных сфер деятельности, в частности, широко раскрывается проблема эмоционального и профессионального выгорания (СЭВ, СПВ) медицинских работников и студентов медицинских вузов [1]. Ни для кого не секрет, что наиболее ярко проявляются данные синдромы у врачей онкологического и наркологического направлений, как у работников, наиболее подверженных стрессам вследствие большой эмоциональной напряженности [3]. Однако не только работники, но также и студенты подвержены немалой эмоциональной нагрузке и большому количеству стрессовых ситуаций, что является серьезным испытанием для их эмоциональной устойчивости [2]. В данной работе мы рассмотрим, каков уровень эмоционального выгорания у студентов Гомельского государственного медицинского университета.

#### *Цель*

Данного исследования является анализ уровня выраженности синдрома эмоционального выгорания у студентов Гомельского государственного медицинского университета. Основной задачей при проведении соответствующей работы поставлено привлечение внимания к проблеме высокой распространенности данного эмоционального расстройства среди студентов-медиков и практикующих врачей.

#### *Материал и методы исследования*

В данной работе представлена этиология СЭВ, а также статистика его проявления у студентов Гомельского государственного медицинского университета. В качестве примера представлены данные, полученные в ходе внутреннего анкетирования по схеме опросника эмоционального выгорания (МВИ) адаптации Н. Е. Водопьянова, методики К. Маслач и С. Джексона среди студентов 1 курса обучения, как наиболее неустойчивого и подверженного эмоциональной перегрузке звена в системе обучения будущих медиков.

### **Результаты исследования и их обсуждение**

В ходе исследования было проведено анкетирование студентов 1 курса Гомельского государственного медицинского университета, результаты которого представлены в таблицах 1 и 2.

Таблица 1 — Соотношение респондентов с различной степенью проявления СЭВ

Степень выраженности СЭВ	Абсолютное число, чел.	Удельный вес, %
Низкая степень проявления	10	3,79
Средняя степень проявления	53	20,1
Высокая степень проявления	104	39,4
Крайне высокая степень проявления	97	36,7
Всего:	264	100

Таблица 2 — Распределение респондентов с различным уровнем выраженности СЭВ по полу

Степень выраженности СЭВ	Парни		Девушки	
	абс. число	уд. вес, %	абс. число	уд. вес, %
Низкая степень проявления	6	9,23	4	2,01
Средняя степень проявления	15	23,1	38	19,1
Высокая степень проявления	23	35,4	81	40,7
Крайне высокая степень проявления	21	32,3	76	38,2
Всего:	65	24,6	199	75,4

Исходя из полученных данных видно, что лишь 10 % из общего числа опрошиваемых студентов имеют низкую степень выраженности СЭВ. Из них 9,23 % — лица мужского пола и всего 2,01 % — женского пола. С учетом природного различия в психоэмоциональном уровне устойчивости между мужчинами и женщинами можно сказать, что различия в данных показателях относительно эквивалентны, однако общая картина остается крайне отрицательной. В ходе исследования было выявлено, что количество студентов со средним уровнем проявления СЭВ составляет около 20,1 % от общего числа респондентов. Из них 23,1 % приходится на лица мужского пола и 19,1 % — женского. На высокую степень проявления СЭВ приходится 39,4 % опрошенных, соотношение которых по половому признаку составляет 35,4 % мужского и 40,7 женского пола соответственно. Оставшаяся часть опрошенных приходится на людей с крайне высокой степенью проявления СЭВ, что составляет 36,7% от общего числа респондентов (32,3 % парней и 38,2 % девушек).

Отсюда следует, что общая статистика проявления эмоционального выгорания у наиболее незащищенного слоя учащихся приобретает весьма немалые показатели. Это происходит вследствие большой учебной нагрузки и высокого уровня эмоционального напряжения у студентов. [1] На фоне этого важными показателями также являются личностная предрасположенность студентов, нехватка времени и, как основная база, хроническая усталость, развивающаяся из-за различных факторов, отрицательно влияющих на человека в целом. Яркими примерами причин эмоционально неустойчивого состояния студентов-медиков могут являться несоответствие действительного уровня достижений в учебной деятельности и ожидаемого результата; нагрузки в ходе учебного процесса, которые не всегда напрямую связаны с освоением ключевых, основополагающих предметов; а также высокая степень ограничения творческой деятельности, во многом вытекающая из вышеперечисленных факторов. К этому можно добавить и то, что большинство студентов на первых курсах обучения в медицинских вузах не имеют четкого представления о своей будущей узкой специализации, а это вносит неопределенность в дальнейшие действия [2].

### **Выводы**

Таким образом, высокий уровень эмоционального выгорания на раннем этапе обучения может, впоследствии, привести к высокой вероятности появления СПВ уже в процессе работы, поскольку основой для появления данных синдромов, СЭВ и СПВ, являются хроническая усталость, а она не ликвидируется полностью с течением времени, и постоянные

стрессовые нагрузки на организм. Более того, важно отметить, что студенты медицинских вузов более подвержены появлению СЭВ, нежели студенты иных вузов [1]. Поэтому решение данной проблемы должно стоять на первых позициях в процессе организации эффективного учебного процесса для студентов.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Глазачев, О. С. Синдром эмоционального выгорания у студентов: поиски путей оптимизации педагогического процесса / О. С. Глазачев // Вестник Международной академии наук (Русская секция). — 2011. — Спец. выпуск № 1. — С. 29–43.
2. Глазачев, О. С. Психосоматическое здоровье студентов-медиков: возможности коррекции на основе оптимизации образовательных технологий / О. С. Глазачев // Социально-экологические технологии. — 2011. — № 1. — С. 72.
3. Эмоциональное выгорание у медицинских работников как предпосылка асенизации и психосоматической патологии / В. Балахонов [и др.] // Вестник Санкт-Петербургского университета. — 2009. — Сер. 11, № 3 — С. 70.

УДК 575.162

### РОЛЬ ПОЛИМОРФИЗМА РЕЦЕПТОРА СЕРОТОНИНА В РАЗВИТИИ АЛКОГОЛЬНОЙ И НАРКОТИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТИ

*Левковец Л. И., Лебедь Т. Л., Лагодич Г. А.*

**Научный руководитель: д.б.н., профессор,  
директор РУП «Бел НИЦ «Экология» С. Б. Мельнов**

**Учреждение образования  
«Полесский государственный университет»,  
г. Пинск, Республика Беларусь**

#### **Введение**

Наркологические заболевания представляют собой серьезную медицинскую и социальную проблему и наносят значительный ущерб здоровью населения. Злоупотребление алкоголем, наркотиками и психоактивными веществами (ПАВ) характерно для большого числа населения разного возраста и выступает одной из основных причин развития соматических заболеваний и снижения продолжительности жизни, а также существенным фактором риска противоправного поведения [1].

По данным ГУ «РНЦП психического здоровья» на конец 2015 г. в Республике Беларусь общее число диспансерных больных с алкоголизмом и наркоманией составило свыше 190 тыс. человек, большинство из них лица в возрасте до 35 лет (84,5 %) [2]. Отмечается ежегодное увеличение количества состоящих на наркологическом учете детей и подростков.

Характерной особенностью последнего времени является углубленный анализ наследственных причин формирования алкогольной и наркотической зависимости. Одним из направлений исследований в данной области является изучение полиморфизмов рецепторов важнейших медиаторов нервной системы [3]. Среди медиаторов особое внимание специалистов привлекает серотонин и его рецепторы. Наиболее значим для исследования полиморфизм С102Т гена 5HT2A. Аллель Т ассоциируют с повышенной экспрессией гена и, соответственно, с повышенной агрессией, импульсивностью, что лежит в основе формирования любой формы аддиктивного поведения, включая алкогольную и наркотическую зависимость.

Исследования проведены в рамках научно-исследовательской работы, финансируемой Белорусским республиканским фондом фундаментальных исследований.

#### **Цель**

Изучить распределение вариантов полиморфизма T102C гена 5HT2A, ассоциированных с алкогольной и наркотической зависимостью.

#### **Материал и методы исследования**

В экспериментальную группу исследования были включены лица, состоящие на учете в филиале «Межрайонный наркологический диспансер» УЗ «Пинская центральная поликлиника» по причине алкогольной и наркотической зависимости в количестве 34 человек. Контрольную группу составили практически здоровые люди, не страдающие алкогольной и наркотической зависимостью на момент проведения исследования в количестве 42 человек.