

ней степени положительно, 123 (40,7 %) — отрицательно и 63 (20,9 %) — затруднялись ответить.

На вопрос о том, нелегко ли группу поднять на общее трудовое дело, ответили: 35 (11,6 %) ответили положительно, 101 (33,4 %) в средней степени положительно, 105 (34,8 %) — отрицательно и 61 (20,2 %) — ответить затруднялись.

На вопрос о том, пользуется ли актив группы авторитетом и доверием у других групп, студенты ответили: 71 (23,5 %) отнеслись положительно, 143 (47,4 %) в средней степени положительно, 59 (19,5 %) — отрицательно и 29 (9,6 %) — затруднялись ответить.

На вопрос о том, что студенты с желанием вливаются в трудовые дела группы, опрашиваемые ответили: 60 (20,5 %) отнеслись положительно, 134 (44,4 %) в средней степени положительно, 76 (25,2 %) — отрицательно и 30 (9,9 %) затрудняются ответить.

На вопрос об доброжелательном отношении группы с куратором, студенты ответили: 144 (47,7 %) — положительно, 98 (32,5 %) в средней степени положительно, 40 (13,2 %) — отрицательно и 20 (6,6 %) — затруднялись ответить.

На вопрос о том, что к лентяям и прогульщикам относятся снисходительно, студенты ответили: 47 (15,6 %) положительно, 107 (35,4 %) в средней степени положительно, 75 (24,8 %) отрицательно и 73 (24,2 %) — ответить затруднялись.

На вопрос о том, что серьезно ли студент относится к учёбе, стремится овладеть навыками профессии, ответили: 106 (35,1 %) ответили положительно, 144 (47,7 %) в средней степени положительно, 40 (13,2 %) отрицательно и 12 (4 %) — затруднялись ответить.

На вопрос любит ли студент свою группу, радуется её успехам, огорчается неудачами опрашиваемые ответили: 113 (37,4 %) ответили положительно, 124 (41,1 %) — в средней степени положительно, 49 (16,2 %) — отрицательно и 11 (3,6 %) — затруднялись ответить.

#### **Выводы**

В результате обработки результатов было установлено, что средний балл в группах опрашиваемых студентов составил  $34 \pm 0,957138$  балла. Из этого следует, что среди студентов-первокурсников УО «Гомельский государственный медицинский университет» преобладает высокий уровень благоприятности психологического микроклимата, студенты состоят в хороших отношениях и чувствуют себя уютно, атмосфера в группе спокойная, деловая, студенты 1 курса достаточно хорошо взаимодействуют со своей группой и большая часть имеет положительные эмоции в общении со своей группой и куратором.

В группе может быть обеспечен позитивный психологический микроклимат при совместном отдыхе и развлечениях, тренингах, участие в общественных мероприятиях, а также при непосредственной коммуникации между студентами.

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Коломинский, Я. Л. Психология взаимоотношений в малых группах (общие и возрастные особенности): учеб. пособие / Я. Л. Коломинский. — Минск: ТетраСистемс, 2000. — 432 с.

**УДК 17:616.379-008.64**

### **ИЗУЧЕНИЕ УРОВНЯ ИНФОРМИРОВАННОСТИ МОЛОДЕЖИ О ПРИЧИНАХ РАЗВИТИЯ И ПРОФИЛАКТИКИ САХАРНОГО ДИАБЕТА**

**Гавриленко А. Е., Алфимова А. Д.**

**Научный руководитель: к.м.н., доцент Л. Г. Соболева**

**Учреждение образования**

**«Гомельский государственный медицинский университет»**

**г. Гомель, Республика Беларусь**

#### **Введение**

Актуальность данной темы обусловлена тем, что сахарный диабет входит в тройку заболеваний, после атеросклероза и рака, наиболее часто приводящих к

инвалидизации населения и смерти. По данным ВОЗ, сахарный диабет увеличивает смертность в 2–3 раза и значительно сокращает продолжительность жизни. Еще 20 лет назад (по данным ВОЗ) количество людей с диагнозом «сахарный диабет» на нашей планете не превышало 30 млн. Сегодня их число достигло 347 млн., согласно прогнозам, к 2030 г. диабет станет седьмой ведущей причиной смерти в мире. Предполагается, что в последующие 10 лет общее число случаев смерти от диабета увеличится более чем на 50 % [1].

В последнее время одной из опасных тенденций в мире стала регистрация сахарного диабета среди детей и подростков все в больших масштабах. Есть основания предполагать, что решающую роль в этом играет глобальный рост показателей детского ожирения и физической инертности [2].

### **Цель**

Оценить уровень информированности молодежи о причинах развития и профилактики сахарного диабета.

### **Материал и методы исследования**

Методической основой исследования явилось выборочное единовременное наблюдение. Выборка исследования составила 210 студентов медицинских вузов Республики Беларусь. Из них приняло участие 166 представителей женского пола и 44 мужского. Средний возраст опрошенных — 19 лет. Для сбора эмпирических данных нами была разработана специальная анкета. Полученные данные подверглись статистическому анализу.

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

Согласно полученным данным, нами было установлено, что 57 % респондентов оценивают свои знания в вопросах о сахарном диабете как недостаточные. Отметим, что имеют достаточные знания 31 % респондентов, совсем не располагают информацией — 12 %.

При анализе ответов на вопрос о симптомах сахарного диабета были получены следующие данные: 26 % опрошенных основными симптомами и признаками проявления сахарного диабета считают сильную неукротимую жажду. 14 % опрошенных — частое мочеиспускание, а также неконтролируемое чувство голода, долго заживающие поражения кожи — 11 % опрошенных. Слабость, общее недомогание — 10 % респондентов. Всего 4 % респондентов ответили, что основным симптомом является вкус железа во рту, а также, что сахарный диабет протекает с ярко выраженным кожным зудом, тошнотой и рвотой, с ухудшением зрения — 1% респондентов. Возникли трудности при ответе у 14% опрошенных.

На вопрос о потребности сдачи анализов в профилактических целях 47 % респондентов считают сдачу крови на выявление сахарного диабета обязательной несколько раз в год, 45 % респондентов — один раз в год. 6 % опрошенных высказались, что необходимо сдавать анализы раз в несколько лет. У 2 % опрошенных возникли трудности при ответе.

На вопрос «В течение какого времени следует соблюдать диету при сахарном диабете?» 77 % опрошенных считают, что диету необходимо соблюдать в течение всей жизни. 11 % респондентов отмечают, что соблюдать диету нужно, на протяжении лечения, после чего можно вернуться к своему привычному образу жизни. 11 % респондентов — пока не нормализуется уровень сахара. 1 % опрошенных не смогли ответить на данный вопрос.

Большинство опрошенных (34 %) считают возможным понижение уровня сахара без использования инсулина благодаря овощам без содержания крахмала, 17 % опрошенных считают необходимым пить отвар из лекарственных трав. Лишь 5 % респондентов высказались, что необходимо гулять на свежем воздухе. 3 % — опрошенных считают возможным понижение уровня сахара без использования инсулина путем употребления в пищу как можно больше мо-

лочных продуктов. 35 % опрошенных выбрали в качестве верного ответа все вышеперечисленное, а 6% опрошенных не смогли ответить на поставленный вопрос.

На вопрос о факторах риска развития сахарного диабета 2 типа распределение ответов было следующее: 27 % респондентов главной причиной считают плохое питание, в том числе частое потребление напитков с высоким содержанием сахара, 16 % респондентов — избыточную массу тела, 8 % опрошенных — преддиабет, 3 % опрошенных — возрастные изменения, 3 % опрошенных — малоподвижный образ жизни, 1 % респондентов — бесконтрольный прием некоторых медикаментов (мочегонных, гормональных) или воздействие химических веществ. У 2 % респондентов возникли трудности при ответе. 40 % опрошенных выбрали все вышеперечисленное.

Основными последствиями сахарного диабета 23 % опрошенных считают риск развития болезней сердца, инсульт, 14 % опрошенных — почечную недостаточность, 12 % респондентов — ампутацию конечностей. Слепоту выбрало 5 % опрошенных. У 1 % возникли трудности с ответом на вопрос, а 39 % опрошенных считают все вышеперечисленное верным. 6 % респондентов затруднились с ответом на данный вопрос.

#### **Выводы**

Исходя из полученных результатов исследования можно сделать вывод, что большая часть респондентов оценили свой уровень знаний как недостаточный, что свидетельствует о низкой осведомленности молодежи в вопросах этиологии и профилактики сахарного диабета, что свидетельствует о необходимости проведения информационно-образовательной работы и повышении уровня информированности молодежи в данном направлении.

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Сахарный диабет: актуальность проблемы [Электронный ресурс] // Информационный справочный портал. — Режим доступа: <https://www.mgbsmp.by/informatsiya/informatsiya-dlya-patsientov/543-sakharnyj-diabet-aktualnost-problemy>. — Дата доступа: 30.03.2021.
2. Сахарный диабет сегодня — проблема всех возрастов и всех стран [Электронный ресурс] // Информационный справочный портал. — Режим доступа: <http://uzalo48.lipetsk.ru/node/8251>. — Дата доступа: 30.03.2021.

**УДК [004:174.6]:316.772.5**

### **ИГРОВАЯ АДДИКЦИЯ У СТУДЕНТОВ ГОМЕЛЬСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА, КАК ФАКТОР НАРУШЕНИЯ КОММУНИКАЦИИ**

*Галанова А. И., Ермоленко А. С.*

**Научный руководитель: к.м.н., доцент Л. Г. Соболева**

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

#### **Введение**

Практически всё, что окружает человека, что составляет его среду обитания, является также и коммуникативной средой. Плохая коммуникация со стороны врача являются главным фактором, ведущим к неудовлетворенности пациента и его родственников проводимым лечением [1].

К значимым детерминантам становления необходимого уровня коммуникации относят такое качество личности как общительность — потребность человека в других людях и контактах с ними, стремление к этим контактам, их интенсивность и лёгкость [2].

Становление необходимого уровня коммуникации начинается еще в период учёбы в вузе и процессе самостоятельного профессионального общения с паци-