

## ОЦЕНКА ПАРАМЕТРОВ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ АДАПТАЦИИ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ ПО ПРИЗЫВУ

*Князев И.Н.*

*Гродненский государственный медицинский университет*

**Актуальность.** Обороноспособность государства во многом зависит от состояния здоровья военнослужащих по призыву. Ежегодно тысячи юношей призываются на срочную военную службу из семей с различными доходами и, соответственно, с различными статусами питания и физической подготовленностью.

После призыва на военную службу юношам предстоит адаптироваться к новым условиям военной службы, отличным от их гражданской жизни: повышение и длительные психофизические нагрузки, уставной порядок, новый режим труда и отдыха, необходимость освоить военную специальность, т.е. освоить новую модель поведения. Адаптация военнослужащих к условиям военной службы происходит на трех уровнях: физиологическом, психологическом и социальном.

Однако исследований психологической адаптации военнослужащих по призыву в последнее время не проводились/

**Цель.** Оценить динамику параметров психологической адаптации у военнослужащих по призыву.

**Методы исследования.** В проспективном наблюдательном исследовании приняли участие с письменного информированного согласия 145 военнослужащих одной из воинских частей Минского гарнизона. Исследование проводилось с момента призыва на военную службу в 3 этапа с интервалом в 3 месяца.

Оценку параметров психологической адаптации оценивали с использованием многоуровневого личностного опросника «Адаптивность» (МЛО-АМ), который разработан А.Г. Маклаковым и С.В. Чермным [1]. Опросник используется для изучения личностных качеств и выработки рекомендаций по профессиональному предназначению. Опросник содержит 165 вопросов, которые формируют шкалы: достоверность (Д), нервно-психическая устойчивость (НПУ), коммуникативный потенциал (К), моральная нормативность (МН), которые в итоге образуют шкалу адаптивных способностей (АС). Обработку результатов осуществляли путем совпадения ответов испытуемого с ключом по каждой шкале с дальнейшим переводом в стандартные баллы. Если обследуемый набрал по шкале достоверности более 10 баллов, результат тестирования считался недостоверным и статистической обработке не подвергался.

Статическую обработку полученных результатов проводили при помощи пакета прикладных программ Statistica 6.0 (Statsoft, США). Данные представлены в виде: М (ДИ), где М – среднее арифметическое, ДИ – 95% доверительный интервал среднего. Сравнение связанных выборок осуществляли с

использованием непараметрического статистического критерия Вилкоксона для связанных выборок. Сравнение частот (долей) признаков в связанных выборках осуществляли при помощи Хи-квадрата Макнемара. Критерием значимости в исследовании принят уровень  $\alpha < 0,05$  [2].

**Результаты и их обсуждение.** Для статистической обработки при призыве на военную службу, через 3 и 6 месяцев с момента призыва были получены результаты от 143, 112 и 115 обследуемых. Из них были признаны как недостоверные 10, 4 и 12 анкет соответственно.

Параметр НПУ в группе наблюдения при призыве, через 3 и 6 месяце военной службы составил 5,0 (ДИ 4,7–5,4), 4,4 (ДИ 4,0–4,8) и 4,3 (ДИ 3,9–4,7) соответственно. Таким образом, в исследовании установлено статистически значимое ( $W=3,7$ ;  $p < 0,001$ ) снижение параметра НПУ в группе наблюдения через 3 месяца наблюдения, который остается на этом уровне до конца периода наблюдения в 6 месяцев.

Количество военнослужащих с высокой НПУ составило при призыве, через 3 месяца и 6 месяцев военной службы составило 29,6% (ДИ 21,0–40,4), 26,9% (ДИ 18,0–38,6) и 20,4% (ДИ 12,6–31,2) соответственно. Количество военнослужащих с удовлетворительной НПУ составило 47,7% (ДИ 36,7–61,1), 36,1% (ДИ 25,7–49,4) и 40,8% (ДИ 29,4–55,1) соответственно.

Количество военнослужащих с низкой НПУ составило 22,7% (ДИ 15,3–32,4), 37,0% (ДИ 26,5–50,4) и 38,8% (ДИ 27,7–52,9).

Следует отметить, что доля военнослужащих с низкой НПУ статистически значимо ( $\chi^2=42,9$ ;  $p < 0,001$ ) увеличивается через 3 месяца наблюдения. Одновременно доля военнослужащих с высокой НПУ за период наблюдения статистически значимо ( $\chi^2=27,9$ ;  $p < 0,001$ ) снижается.

Параметр коммутативный потенциал при призыве, через 3 и 6 месяце военной службы составил 5,1 (ДИ 4,9–5,4), 5,0 (ДИ 4,7–5,3) и 4,9 (ДИ 4,6–5,2) соответственно. Таким образом, в исследовании установлено статистически значимое ( $W=2,13$ ;  $p < 0,05$ ) снижение параметра КП в группе наблюдения через 6 месяцев наблюдения.

Количество военнослужащих с высоким КП составило при призыве, через 3 месяца и 6 месяцев военной службы составило 16,7% (ДИ 10,4–25,2), 13,9% (ДИ 7,8–22,9) и 15,5% (ДИ 8,9–25,2) соответственно. Количество военнослужащих с удовлетворительным уровнем КП составило 68,9% (ДИ 55,5–84,6), 70,4% (ДИ 55,4–88,1) и 62,1% (ДИ 47,9–79,4) соответственно. Количество военнослужащих с низким уровнем КП составило 14,4% (ДИ 8,7–22,5), 15,7% (ДИ 9,2–25,2) и 22,3% (ДИ 14,2–33,5) соответственно. Следует отметить, что доля военнослужащих с низким уровнем КП статистически значимо ( $\chi^2=61,0$ ;  $p < 0,001$ ) увеличивается через 3 и 6 месяцев ( $\chi^2=53,9$ ;  $p < 0,001$ ) наблюдения.

Параметр МН при призыве, через 3 и 6 месяце военной службы составил 4,7 (ДИ 4,5–5,0), 4,32 (ДИ 4,1–4,6) и 4,2 (ДИ 3,9–4,5) соответственно. Таким образом, в исследовании установлено статистически значимое ( $W=3,66$ ;  $p < 0,05$ ) снижение

параметра МН в группе наблюдения через 3 месяцев наблюдения, который остается на этом уровне до конца периода наблюдения в 6 месяцев.

Количество военнослужащих с высокой МН составило при призыве, через 3 месяца и 6 месяцев военной службы составило 7,6% (ДИ 3,6–13,9), 5,6% (ДИ 2,0–12,1) и 3,9% (ДИ 1,1–9,9) соответственно. Количество военнослужащих с удовлетворительной МН – 72,7% (ДИ 58,9–88,8), 63,0% (ДИ 48,9–79,8) и 60,2% (ДИ 46,2–77,2) соответственно. Количество военнослужащих с низкой МН – 19,7% (ДИ 12,9–28,9), 31,5% (ДИ 21,8–44,0) и 35,9% (ДИ 25,3–49,5) соответственно. Следует отметить, что доля военнослужащих с низким уровнем МН статистически значимо ( $\chi^2=49,0$ ;  $p<0.001$ ) увеличивается через 3 месяца и 6 месяцев ( $\chi^2=33,8$ ;  $p<0.001$ ) наблюдения.

Параметр адаптивные способности, который складывается из суммы вышеназванных шкал, при призыве, через 3 и 6 месяце военной службы составил 6,9 (ДИ 6,5–7,3), 6,2 (ДИ 5,7–6,7) и 6,1 (ДИ 5,7–6,6) соответственно. Таким образом, в исследовании установлено статистически значимое ( $W=3,44$ ;  $p<0,001$ ) снижение параметра АС в группе наблюдения через 3 месяца, который остается на этом уровне до конца периода наблюдения в 6 месяцев.

Лица из группы высокой и нормальной адаптации достаточно легко адаптируются к новым условиям деятельности, быстро входят в новый коллектив, достаточно легко и адекватно ориентируются в ситуации, быстро вырабатывают стратегию своего поведения. Как правило, не конфликтны, обладают высокой эмоциональной устойчивостью. Количество военнослужащих с высокой и нормальными адаптационными способностями составило при призыве, через 3 месяца и 6 месяцев военной службы составило 84,1% (ДИ 69,2–100,0), 68,5% (ДИ 53,8–86,0) и 68,9% (ДИ 53,8–87,0) соответственно.

Количество военнослужащих с удовлетворительными адаптационными способностями составило 13,6% (ДИ 8,1–21,6), 23,1% (ДИ 15,0–34,2) и 24,3% (ДИ 15,7–35,8) соответственно.

Группа низкой адаптации. Лица этой группы обладают признаками явных акцентуаций характера и некоторыми признаками психопатий, а психическое состояние можно охарактеризовать, как пограничное. Возможны нервно-психические срывы. Лица этой группы обладают низкой нервно-психической устойчивостью, конфликтны, могут допускать асоциальные поступки. Требуют наблюдения психолога и врача (невропатолога, психиатра). Количество военнослужащих с низкими адаптационными способностями составило 2,3% (ДИ 0,5–6,6), 8,3% (ДИ 3,8–15,8) и 6,8% (ДИ 2,7–14,0). Следует отметить, что доля военнослужащих с низким уровнем АС статистически значимо ( $\chi^2=97,4$ ;  $p<0.001$ ) увеличивается через 3 месяца наблюдения и статистически значимо уменьшается через 6 месяцев наблюдения ( $\chi^2=87,0$ ;  $p<0.001$ ).

**Выводы.** В исследовании установлено, что адаптационные способности в группе наблюдения снижаются через 3 месяца наблюдения и остаются на том же уровне до конца периода наблюдения в 6 месяцев. При этом соответствующие

изменения происходят по параметрам: нервно-психическая устойчивость, коммуникативный потенциал, морально-нравственная устойчивость. Все это указывает, на напряжение механизмов психологической адаптации к условиям военной службы.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Райгородский, Д.Я Практическая психодиагностика. Методики и тесты : учебное пособие. / Райгородский Д.Я. – Самара: Издательский Дом «БАХРАХ-М», 2006.– С. 549-672.

2. Реброва, О.Ю. Статистический анализ медицинских данных. Применение пакета прикладных программ STATISTICA. / О.Ю. Реброва – М.: МедиаСфера, 2002. – 312 с

### ОКИСЛИТЕЛЬНЫЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ МИТОХОНДРИЙ ПРИ ТОКСИЧЕСКОМ ПОРАЖЕНИИ ПЕЧЕНИ

*Коваленя Т.А.<sup>1</sup>, Абдулхади Моханад Али Абдулхади<sup>2</sup>, Али Ахмед Абдулхуссеин Али<sup>2</sup>, Али Сармад Ахмед Али<sup>2</sup>, Дремза И.К.<sup>3</sup>, Заводник И.Б.<sup>2</sup>*

*Гродненский государственный университет имени Янки Купалы<sup>1</sup>,*

*Гродненский государственный университет имени Янки Купалы<sup>2</sup>,*

*Гродненский государственный медицинский университет<sup>3</sup>*

**Актуальность.** В настоящее время в мире отмечается все возрастающий рост воспалительно-дегенеративных заболеваний печени представляющих серьезную медицинскую и социальную проблему. Механизмы гепатотоксичного действия галогеналканов, в том числе  $CCl_4$ , хорошо известны и связаны с центролобулярным некрозом, инфильтрацией печени провоспалительными клетками, жировой дистрофией, апоптозом [1, 2].

**Цель.** Оценить окислительные повреждения митохондрий при токсическом поражении печени при острой интоксикации тетрахлорметаном у крыс в зависимости от дозы и длительности воздействия.

**Методы исследования.** 1. Реактивы: тетрахлорметан ( $CCl_4$ ), динатриевая соль янтарной кислоты (сукцинат), сахароза, трис(гидроксиметил)аминометан (Трис-НСI), этилендиаминтетраацетат (ЭДТА), аденозиндифосфат (АДФ), 2,6-дихлорофенол-индофенол, 5,5'-дитиобис(2-нитробензойная кислота) (реактив Элмана), трихлоруксусная кислота (ТХУ), восстановленная форма глутатиона (GSH).

2. Экспериментальное моделирование острого токсического поражения печени крыс тетрахлорметаном. Эксперименты были выполнены на крысах-самцах массой 200 – 250 г линии Wistar вивария Института биохимии биологически активных соединений НАН Беларуси. При работе с животными