

линии Вистар: вакуолизации цитоплазмы эпителиоцитов слизистой оболочки, разрушению межклеточных контактов между ними с накоплением в просветах бронхов клеточного детрита; гипергидратации собственной пластинки слизистой оболочки, утолщению эластического каркаса в средней оболочке мелких бронхов. Выявленные изменения могут способствовать возникновению и развитию заболеваний бронхо-легочной системы.

Литература

1. Васильева Л.С. Перекисное окисление липидов и состояние сурфактанта лёгких при стрессе и его ограничении / Л.С. Васильева, О.А. Макарова, Н.Г. Макарова // Морфология. – 2001. – № 4. – С. 67-68.
2. Волкова О.В. Основы гистологии с гистологической техникой / О.В. Волкова, Ю.К. Елецкий. – М.: Медицина, 1971. – 272 с.
3. Закон України «Про захист тварин від жорстокого поводження» № 3447 – IV від 21.02.2006 – К., 2006. – 18 с.
4. Хроническая обструктивная болезнь лёгких: Монография / [под редакцией А.Г. Чучалина] – М.: Издательский дом «Атмосфера», 2008. – 568 с.
5. European convention for the protection of vertebrate animals used for experimental and other scientific purposes. – Council of Europe, Strasbourg, 1986. – 53 p.
6. Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease (GOLD). Global strategy for the diagnosis, management and prevention of obstructive lung disease: NHLBI/WHO Workshop. – 2009, 93 p.
7. Gorban A.N. Law of the minimum paradoxes / A.N.Gorban, L.I.Pokidysheva, E.V.Smirnova [et al.] // Bull. Math. Biol. – 2011. – Vol. 73. – № 9. – P. 2013-2044.

ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ У БОЛЬНЫХ НЕВРОЗАМИ

Королева Е.Г., Козел Л.В., Хлебопашникова О.И.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Эмоциональный интеллект (ЭИ) часто преподносится как абсолютный ключ к успеху во всех сферах жизни: в школе, на работе, во взаимоотношениях. Считается, что ЭИ куда более важный фактор для успеха человека, чем «обычный» интеллект. Именно благодаря ему люди становятся бизнесменами, топ-менеджерами и эффективными политиками.

Люди с развитым ЭИ лучше находят решения проблемы и справляются с любого рода трудными ситуациями значительно быстрее.

Известно, что эмоциональный интеллект обеспечивает

успешность деятельности и процессов внутриличностного и межличностного взаимодействия.

При нарушении составляющих эмоционального интеллекта, происходит нарушение полноценного взаимодействия и деятельности целостной структуры, что становится причиной развития невроза.

Актуальность исследования. При учете факторов ЭИ будет более понятно над чем целенаправленно надо работать психотерапевтам и какие психотерапевтические направления использовать при лечении пациентов с неврозами.

Учитывая, что у пациентов с неврозами возникают наибольшие проблемы с социальной адаптацией, нами была поставлена цель - выявить особенности эмоционального интеллекта у больных неврозами.

При этом задачами исследования явились:

1. Изучить зависимость эмоционального интеллекта, особенности его проявления и развития с учётом поло-ролевого, возрастного факторов и образования.
2. Изучить особенности ЭИ у пациентов с преобладанием жалоб соматического и невротического профиля.
3. Сравнить ЭИ пациентов с контрольной группой, т.е. со здоровыми людьми.

Методы исследования. При проведении исследования использовались: беседа, интервью, тест Холла «Опросник на эмоциональный интеллект», проективная методика «Дом. Дерево. Человек».

Математические методы обработки данных: статистические методы (t-критерий Стьюдента, критерий Крускала-Уоллиса, критерий Вилкоксона).

Методика, предложенная Н. Холлом, состоит из 30 утверждений и содержит 5 шкал: эмоциональная осведомленность, эмпатия, самомотивация, управления своими эмоциями, распознавание эмоций других людей.

Было исследовано 50 пациентов отделения неврозов 3-й клинической больницы. Из них 35 женщин 15 мужчин. Для сравнения результатов была создана контрольная группа, которая состоит из 10 человек, у которых были выявлены высокие показатели эмоционального интеллекта (ЭИ).

Возраст: от 30 до 50 лет было 24 человека, до 30 лет - 11 человек и после 50 - 15 человек. По образованию: основная масса 42 человека с высшим и средним специальным образованием.

Выводы.

1. В контрольной группе показатели ЭИ значительно выше, чем у пациентов с невротическими расстройствами. Если рассмотреть показатели пациентов, то мы заметим, что все показатели значительно ниже. Но при этом можно отметить, что показатель эмпатии достаточно высок. А результат по шкале «Распознавание эмоций других людей» также имеет положительное значение. Следовательно, можно сказать, что эмпатия и способность распознавания эмоций других людей в некоторой степени взаимосвязаны.

В результате исследования выяснилось, что наибольшие проблемы пациенты имеют с управлением своими эмоциями (нет способности противостоять стрессовым ситуациям без симптомов физического или эмоционального напряжения); не могут ощущать полноценность своей жизни и удовлетворенность собой; нет способности выявлять и формулировать свои проблемы и находить пути их эффективного решения.

2. По проективному тесту было выявлено, что симптоматика у исследуемых пациентов определяется диссонансом между эмоциональным дискомфортом, мыслями о своей несостоятельности, желания контактов, большей теплоты от семьи-дома и нереализованным, бессознательным желанием властвовать и доминировать. Из-за столкновения противоположных тенденций, нереализованных и скрытых желаний, возникает внутриличностный конфликт, который порождает тревогу, страх и напряжение, отображаемые в симптоматике.

Из-за внутриличностного конфликта появляются проблемы в отношениях с людьми и личной жизни, появляется болезненная реакция на критику, фиксированность на собственной персоне, стремление быть самым лучшим, нехватка новых ощущений. Им важно то, как их воспринимают и оценивают окружающие, они страдают от соперничества и от гипертрофированного чувства зависти. С одной стороны ощущение себя посредством и никчемностью, а с другой стороны жажда величия и могущества.

3. Мужчины и женщины с различной интенсивностью и различными способами выражают свои эмоции.

Выявлен более высокий уровень развития эмоционального интеллекта у женщин в связи с тем, что признаки эмоционального интеллекта, нагружающие фактор «понимание эмоций» (эмоциональная осведомлённость, эмпатия и распознавание эмоций других людей), у женщин выше, чем у мужчин.

4. У пациентов даже значительный уровень «обычного» интеллекта недостаточен для эмоциональной и социальной адаптивности индивида к окружению. В результате были получены данные, что у женщин со средне – специальным образованием самомотивация выше, чем у женщин со средним образованием. Эмпатия у женщин с высшим образованием выше, чем у женщин со средне-специальным.

5. Эмоциональная осведомленность и эмпатия у женщин в возрасте от 19 до 50 лет более выражена, чем у мужчин этой же возрастной категории. С увеличением возраста совершенствуется навык в управлении своими эмоциями, распознавании эмоций других и развитии эмпатии.

6. При сравнении пациентов с преобладанием невротических или соматических симптомов были выявлены следующие различия в эмоциональном интеллекте: самомотивация, эмпатия, распознавание эмоций других более выражены у пациентов с преобладанием соматических симптомов. А у невротических пациентов эти показатели ниже, т.е. можно сказать, что пациенты с соматическими симптомами по ЭИ ближе к здоровой группе.

**ИЗОБРЕТАТЕЛЬСКАЯ АКТИВНОСТЬ СОТРУДНИКОВ
ГРОДНЕНСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА**

Королёв П.М.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Реализация государственной политики Республики Беларусь в сфере интеллектуальной собственности требует от учреждений