

# ВЗАИМОСВЯЗЬ ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЫ СУБЪЕКТИВНОГО ОПЫТА САМОРАЗВИТИЯ И УРОВНЯ СУБЪЕКТИВНОГО КОНТРОЛЯ У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Мальцева К. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: магистр психол. наук Филипович В. И.

**Актуальность.** Уровень субъективного контроля может рассматриваться как личностная компетенция, позволяющая сделать процесс личностного развития высоко управляемым самой личностью. Уровень субъективного контроля может рассматриваться как личностная компетенция, позволяющая сделать процесс личностного развития высоко управляемым самой личностью.

**Цель** – выявление особенностей внутренней картины субъективного опыта саморазвития у студентов-медиков с различным уровнем субъективного контроля.

**Методы исследования.** Опрос, реализованный в опроснике «Уровень субъективного контроля» в адаптации Е. Ф. Бажина, Е. А. Голынкиной, А. М. Эткинда, изучение опыта саморазвития, репрезентированного в эссе на тему «Как я стал другим...».

**Результаты и их обсуждение.** Согласно М. А. Щукиной, «движущая сила саморазвития личности – осознаваемое личностью противоречие между «Я-настоящим» и двумя противоположными по эмоциональной окраске «альтернативными Я» [1]. Выборка исследования включала 47 человек. В исследовании участвовали студенты Гродненского государственного медицинского университета. Возраст респондентов составил от 17 до 20 лет.

Выделены 3 группы испытуемых: с высоким, средним и низким уровнем субъективного контроля по шкале общей интернальности. Эссе лиц со средним уровнем субъективного контроля исключались из сравнения. Критерии контент-анализа эссе определялись из логики повествований и теоретической модели саморазвития М. А. Щукиной [1].

**Выводы.** Студенты с высоким уровнем субъективного контроля имеют хорошо дифференцированную и структурированную субъективную модель опыта саморазвития. Опыт самоизменения представлен как целенаправленная внутренняя работа, характеризующаяся преодолением трудностей посредством внутренних усилий. Студенты с низким уровнем субъективного контроля имеют стихийную, недифференцированную модель субъективного опыта саморазвития, не осознают процессуальность и последовательность перехода «Я-настоящего» в «Я-будущее», не в состоянии управлять своим процессом саморазвития.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Щукина, М. А. Внутренняя картина опыта саморазвития / М. А. Щукина // Психологические исследования [Электронный ресурс]. – 2017. – Т. 10, № 52. – Режим доступа: <http://psystudy.ru/index.php/num/2017v10n52/1404-shchukina52.html>. – Дата доступа: 12.11.2020.

## ВЛИЯНИЕ КОМБИНИРОВАННОЙ ХИМИОТЕРАПИИ НА УРОВЕНЬ ТРИГЛИЦЕРИДОВ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ КРЫС С ЛИМФОСАРКОМОЙ ПЛИССА

**Малюк Е. В.**

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. биол. наук, доц. Маглыш С. С.

**Актуальность.** Как известно, при проведении химиотерапии злокачественных новообразований почти в 100% случаев наблюдаются побочные и токсические реакции, при этом летальность от осложнений химиотерапии опухолей составляет около 20% [1]. В связи с этим ведутся активные поиски путей снижения токсичности химиотерапии и повышения ее избирательности.

**Цель** – изучение влияния комбинированной химиотерапии на уровень триглицеридов в сыворотке крови крыс с лимфосаркомой Плисса (ЛСП).

**Методы исследования.** Эксперимент проводили на 24-х самцах крыс, которых разделили на 4 группы. Крысам контрольной группы вводили физиологический раствор в эквивалентном количестве с опытными животными. Опытным животным прививали ЛСП. Через 7 дней их разделяли на 3 группы. Группа I не получала препараты химиотерапии. Животным группы II вводили доксорубин гидрохлорид (Доx) в дозе 5 мг/кг, внутривентриально, однократно, в течение 5 дней. Животные группы III в дополнение к аналогичной инъекции Доx получали композицию D-пантенола (ПЛ, 200 мг/кг) с цистеамином (ЦСН, 100 мг/кг).

**Результаты и их обсуждение.** Содержаниетриглицеридов (ммоль/л) в сыворотке крови крыс составило: контрольная группа –  $1,31 \pm 0,23$ , группа 1 –  $3,32 \pm 1,24^*$ , группа 2 –  $2,58 \pm 0,59^*$ , группа 3 –  $1,87 \pm 0,79\#$ .

\* –  $p < 0,05$  по отношению к контрольной группе;

# –  $p < 0,05$  по отношению к интактным крысам-опухоленосителям.

Уровень триглицеридов, существенно повышенный у крыс-опухоленосителей I-й и II-й групп относительно контроля, при применении комбинированной химиотерапии в III-й группе достоверно снижается относительно значений у интактных крыс-опухоленосителей и приближается к значениям показателя у контрольных животных.