

ANTI-ULCER ACTIVITY OF 2-PIPERAZIN ACETATE OF BORNEOL AND 3-[3-(MORPHOLIN-4-YL)PROPYL]-2-[(2,2,3-TRIMETHYLCYCLOPENT-3-EN-1-YL)METHYL]-1,3-THIAZOLIDINE -4-OH

Denisova E. S., Artemiev R. A.

*Medical Institute of the Belgorod State National Research University,
Belgorod, Russian Federation*

arch_roma89@ail.ru

The studied compounds have high anti-ulcer activity on the indomethacin ulcers in rats comparable to the activity of omeprazole and Famotidine, as well as a pronounced anti-ulcerogenic effect, comparable to omeprazole, on the ethanol ulcer in rats.

ОСОБЕННОСТИ АДАПТАЦИИ СТУДЕНТОВ-ПЕРВОКУСНИКОВ К ОБУЧЕНИЮ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Деркач М. Ю., Колтунчик В.В., Никулина Н. А.

*Гомельский государственный медицинский университет, Гомель, Беларусь
max.d.y.2001@gmail.com*

Введение. Адаптация – это процесс приспособления организма к условиям окружающей среды. В условиях обучения принято выделять физиологическую, психологическую и социальную адаптацию. В учреждениях высшего медицинского образования особое место занимает степень психофизиологической готовности организма студентов к эффективному усвоению профессионально-значимых приемов, навыков и операций и, соответственно, процесса правильного становления динамического рабочего стереотипа, обязательной и необходимой составляющей профессиональной подготовки [1].

Цель – изучение особенности психофизиологической адаптации студентов первого курса ГГМУ.

Материал и методы исследования. В исследования приняли участие 90 студентов ГГМУ, из которых 72 – девушки и 18 – юноши. Для оценки осознаваемого компонента тревожности, который выражается в субъективных переживаниях, использована «Шкала самооценки, тревожности» (Ч. Д. Спилбергер - Ю. Л. Ханин) [2]. Студенты были без хронических соматических и психических заболеваний. Возраст учащихся колебался от 17 до 23 лет и в среднем составил 17,5 года.

Результаты исследования и их обсуждение. Для исследования тревожности мы использовали тест Спилбергера-Ханина. Шкала тревоги Спилбергера (State-Trait Anxiety Inventory – STAI) – информативный способ самооценки уровня тревожности в данный момент (реактивная тревожность как состояние), а по сути отражает динамику изменения интенсивности психологического состояния [3].

По шкале ситуативной тревожности: 54 студента имели показатели в пределах 45-72 баллов и были отнесены к группе с высоким уровнем тревожности; 25 – к группе с умеренным уровнем тревожности (31-44 балла).

Вследствие того, что исследование проводилось в начале учебного года (в сентябре), повышенный уровень тревожности мог быть эмоциональной реакцией на учебную ситуацию. 11 чел. имели оценки в пределах 20-30 баллов и были отнесены к группе с низким уровнем тревожности, что может неблагоприятно отразиться на учебной деятельности. Определенный уровень тревожности – необходимый показатель успешности деятельности. По шкале личностной тревожности: 35 студентов получили результаты в пределах 46-68 баллов и приравниваются к группе с высоким уровнем личностной тревожности. Полагается, что очень высокая личностная тревожность граничит с наличием невротического конфликта, эмоциональными срывами и психосоматическими заболеваниями. 49 чел. были отнесены к группе с умеренным уровнем тревожности, 6 студентов имели оценки в пределах 20-30 баллов и составили группу с низким уровнем тревожности.

Таблица – Тест Спилберга-Ханина

Степень тревожности	Ситуативная тревожность	Личностная тревожность
Высокая	54 (60%)	35 (39%)
Умеренная	25 (28%)	49 (54%)
Низкая	11 (12%)	6 (7%)

Выводы. Полученные показатели указывают, что высокие значения ситуативной тревожности, отражающей приспособительную реакцию личности на действие стресс-факторов, наличие более чем трети участвующих в исследовании с высоким значением показателя личностной тревожности, определяющей индивидуальные особенности реагирования, свидетельствуют о низкой стрессоустойчивости студентов. Исходя из этого, в образовательном процессе необходимо психологическое сопровождение, которое должно иметь индивидуальный характер, а всеобщее проведение тестов поможет вовремя выявить и откорректировать проблемы, с которыми в дальнейшем надо работать индивидуально.

Литература:

1. Макаров, С. Ю. Особенности психофизиологической адаптации студентов современных учреждений высшего медицинского образования и ее изменения в динамике учебного года / С. Ю. Макаров, И. В. Сергета // Здоровье и окружающая среда : сборник материалов международной научно-практической конференции : в 2 т., Минск, 15–16 ноября 2018 года. – Минск: Республиканская научная медицинская библиотека, 2018. – С. 200-201.
2. Головей, Л. А. Практикум по возрастной психологии : учебное пособие / Л.А. Головей, Е.Ф. Рыбалко. - СПб. : Речь, 2002. - 694 С. 1.
3. Марищук, Л. В. Психологическое здоровье субъектов образовательного процесса – цель психологического сопровождения / Л. В. Марищук, Е. В. Воронко // Психологическое сопровождение образовательного процесса: сб. науч. ст. / РИПО, Центр учебной книги и средств обучения; отв. ред. О. С. Попова. – Минск, 2015. – С. 287–297.

FEATURES OF ADAPTATION OF FIRST-YEAR STUDENTS TO STUDY AT A MEDICAL UNIVERSITY

Derkach M. Y., Koltunchik V. V., Nikulina N. A.

Gomel State Medical University, Gomel, Belarus

max.d.y.2001@gmail.com

The paper studies the features of the psychophysiological adaptation of first-year students of RSMU. To do this, we used the Spielberger-Hanin test, which evaluates personal and situational anxiety.

ОСОБЕННОСТИ УЧЕБНО-ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ТРЕВОЖНОСТИ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Деркач М. Ю., Колтунчик В. В.

Гомельский государственный медицинский университет, Гомель, Беларусь

max.d.y.2001@gmail.com

Введение. Для студентов мотивация учебно-профессиональной деятельности – один из важнейших факторов эффективности обучения. На эффективную мотивацию личности может влиять целый ряд факторов. Одним из таких факторов признана тревожность. С одной стороны, студент, обладающий адекватным уровнем тревожности, сохраняет тот самый «нерв», помогающий достигать успеха. С другой же стороны, тревожность, находящаяся как на высоком, так и на низком уровне, способствует снижению учебной мотивации студентов, не позволяя адекватно оценивать свои возможности [1].

Цель – исследование уровня тревожности в данный момент (реактивная тревожность) и уровня тревожности как устойчивой характеристики (личностная тревожность).

Материал и методы исследования. В исследования приняли участие 40 студентов ГГМУ, из которых 31 – девушки и 9 – юноши. Для оценки осознаваемого компонента тревожности, который выражается в субъективных переживаниях, была использована «Шкала самооценки, тревожности» (Ч. Д. Спилбергер – Ю. Л. Ханин) [2]. Оценивался также неосознаваемый компонент, который проявлялся вегетативными изменениями (частоты сердечных сокращений (ЧСС), артериального давления (АД)); определение уровня тревожности проводилось в начале цикла, непосредственно перед дифференцированным зачетом и после него.

Результаты исследования. Возраст учащихся колебался от 18 до 23 лет и в среднем составил $20,2 \pm 0,9$ года. Для исследования тревожности мы использовали тест Спилбергера-Ханина. Шкала тревоги Спилбергера (State-Trait Anxiety Inventory – STAI) – информативный способ самооценки уровня тревожности в данный момент (реактивная тревожность, как состояние), а по сути отражает динамику изменения интенсивности психологического состояния [3].