

ВЗАИМОСВЯЗЬ МОТИВАЦИИ ДОСТИЖЕНИЙ И САМООЦЕНКИ СТУДЕНТОВ МЕДИКОВ

Добрянская А. Ю.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Саков В. М.

Актуальность. Самооценка является одним из важнейших показателей индивидуально-личностного развития человека, она определяет требовательность к себе, отношение к успехам и неудачам. Мотивация достижения успеха или избегания же определяет отношение к своей деятельности, возникающим трудностям. Изучение этих феноменов и характеристика особенностей их репрезентации в сфере медицинского образования, является ключом к повышению эффективности обучения, отношения к будущей профессии и профессионального самотношения студентов-медиков.

Цель. Исследовать взаимосвязь самооценки и мотивации достижений у студентов-медиков.

Методы исследования. Метод исследования: опрос. Методики исследования: модификация теста-опросника А. Мехрабиана для измерения мотивации достижения, предложенная М.Ш. Магомед-Эминовым, методика исследования самооценки личности С.А. Будасси. Эмпирическую базу составили 90 респондентов, из них 1) 30 абитуриентов медицинских ВУЗов, 2) 30 студентов 2 курса, 3) 30 – студентов 4 курса Гродненского государственного медицинского университета.

Результаты и их обсуждение. В ходе исследования было выявлено, что в эмпирической выборке преобладает мотив избегания неудач. Наивысшие значения мотивации достижений определяются у абитуриентов медицинских ВУЗов ($Me_1=131,7$), а наименьшие – у студентов 4 курса ($Me_2=125,0$); наивысшие значения самооценки личности характерны для студентов 4 курса ($Me_3=0,57$), а наименьшие – для группы студентов 2 курса ($Me_2=0,46$), абитуриенты же характеризуются промежуточным значением ($Me_1=0,51$). Согласно данным критерия Манна-Уитни, существуют статистически достоверные различия в мотивации достижений между группами: при сравнении 1 и 2 группы ($U=292,5$; $Me_1=131,7$; $Me_2=121,9$; $p\text{-level}=0,02$), при сравнении 1 и 3 группы ($U=355,5$; $Me_1=131,7$; $Me_3=125,0$; $p\text{-level}=0,02$) было установлено, что у абитуриентов медицинских ВУЗов она преобладает. По R-критерию корреляции Спирмена между самооценкой и мотивацией достижений взаимосвязь не была выявлена ($R=0,02$, $p\text{-level}=0,12$).

Выводы. Наивысшие значения мотивации достижений определяются у абитуриентов медицинских ВУЗов, а наименьшие – у студентов 4 курса, и эти

различия статистически достоверны. Взаимосвязь между переменными самооценки и мотивации достижений среди нашей выборки не была выявлена.

ЛИТЕРАТУРА

1. Гордеева, Т. О. Мотивация достижения: теории, исследования, проблемы / Т.О. Гордеева / Современная психология мотивации. – М.: Смысл, 2002. – 340 с.
2. Рубинштейн, С. Л. Основы общей психологии / С.Л. Рубинштейн. –М. : Педагогика, 1989. – 448 с.

HELICOBACTER PYLORI ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ

Довгалова А. Д.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Климович И. И.

Актуальность. Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки наиболее часто – это язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки (ЯБЖи12ПК). Они протекают с рецидивами и в (4-7%)осложняются кровотечением, перфорацией и др. У молодых людей, чаще женщин бывают язвы двенадцатиперстной кишки (ДПК), в среднем и пожилом и чаще мужчин – язвы желудка (ЯЖ). Необходимо отметить, что в последниегоды изменились взгляды на причину и механизмы развития ЯБЖи12ПК. Гиперацидное состояние и возникновение язвы сменилось на инфицирование *Helicobacter pylori* (НР). Причем с НР связывают её рецидивы и осложнения. По республике Беларусь примерно до 70% населения инфицированы НР, но язвы развиваются только у 5-7% инфицированных. Все связано с тем, что не все штаммы НР являются патогенными [1,2].

Цель. Изучить частоту выявления и оценить значимость определения НР при заболеваниях желудка и 12-ПК.

Методы исследования. Нами ретроспективно изучены результаты 1022 фиброгастроуденоскопий (ФГДС), которые были выполнены в 2021-2022 гг. в больнице скорой медицинской помощи г.Гродно .

Результаты и их обсуждение. За это время выполнена ФГДС 1022 пациентам, из которых 473 находились на стационарном лечении, с различными заболеваниями желудка и 12ПК, при этом НР был выявлен не у всех. У 556 (54,4%) пациентов не был обнаружен НР, у 2 из которых по результатам ФГДС не было видимой эндоскопической патологии. У 466 пациентов был обнаружен НР по результатам биопсии слизистой желудка, 219 (47%) с НР+, 104 (22,3%) с НР++, 68 (14,6%) с НР+++, 75 (16,1%) с