

При этом обращает на себя внимание увеличение концентрации ДА в группе «ММФ-7+7» (в коре БП увеличение в 2 раза в сравнении с контролем; в стриатуме – в 1,4 раза), а в группах «ММФ-14» и «ММФ-7+7» содержание ДА наоборот снижалось с параллельным возрастанием концентрации норадреналина – продукта превращения дофамина в процессе синтеза катехоламинов. Так, в стриатуме в группе «ММФ-7+7» концентрация последнего увеличилась в 2 раза в сравнении с контролем. Данный факт может свидетельствовать об активации дофамин b-гидроксилазы.

Уровень содержания тирозина изменялся незначительно в сторону повышения во всех экспериментальных группах. Следует отметить, что содержание основных метаболитов дофамина – 3,4-диоксифенилуксусной и гомованилиновой кислот – значительно не изменялось.

Выводы. Проведен анализ содержания ДА, его предшественника и метаболитов в стриатуме и коре больших полушарий головного мозга крыс. Метаболические эффекты иммунодефицитного состояния, вызванного воздействием препарата-иммунодепрессанта ММФ, проявляются в нарушении функционирования дофаминергической нейромедиаторной системы в исследуемых отделах.

ЛИТЕРАТУРА

1. Квачев, Г. В. Иммунодефицитные состояния и их коррекция у сельскохозяйственных животных / Г. В. Квачев, А. Ю. Кассич // Сельско-хозяйственная биология. – 1991. – № 2. – С. 105-114.
2. Allison, A. C. Mechanisms of action of mycophenolate mofetil / A. C. Allison // Lupus. – 2005. -Vol. 14. Suppl. 1. – P. S2-8.
3. Колотилова, О. И. Дофаминергическая система мозга / О. И. Колотилова [и др.] // Вестник Брянского государственного университета. – 2014. – № 4. – С. 97-107.

ОСОБЕННОСТИ ОНТОЛОГИЧЕСКОЙ УВЕРЕННОСТИ КАК ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНОЙ ПОЗИЦИИ У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Сидляревич В. Д.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Филипович В. И.

Актуальность. Онтологическая уверенность – неуверенность позволяет понять, как личность представляет, структурирует мир, себя и свою жизнь, на что она опирается при выстраивании жизненной перспективы, в ситуации адаптации к новым обстоятельствам. Именно данный конструкт позволяет прогнозировать степень успешности адаптации студента к задачам учебной

деятельности и карьеры, степень устойчивости личности к неблагоприятным социальным воздействиям.

Цель. Изучение особенностей онтологической уверенности как экзистенциальной позиции студентов-медиков.

Методы исследования. Метод опроса. Личностный опросник Н. В. Коптевой «Онтологическая уверенность» (психометрическая методика ОУ (ПМ), 2009) [1]. Методы математической обработки и интерпретации данных: дескриптивная статистика, U-критерий Манна-Уитни. Выборку составили 50 студентов ГрГМУ, в том числе 37 девушек и 13 юношей, возрастной диапазон респондентов – от 18 до 22 лет.

Результаты и их обсуждение. У студентов ГрГМУ преобладает средний уровень общего показателя онтологической уверенности (56%), низкий уровень онтологической уверенности представлен у 16% респондентов, высокий уровень онтологической уверенности представлен практически у 1/3 (28%) студентов-медиков. Онтологическая уверенность, воплощенность предполагает целостность Я, бытия-в-мире, наличие надежных опор в собственном Я и за его пределами, автономию и одновременно связанность с людьми и миром.

Превалирование среднего уровня онтологической уверенности свидетельствует о том, что студенты в основном ощущают удовлетворенность жизнью, воспринимают свой мир как надежный, ощущают ценность и смысл своей жизни, вместе с тем, студенты не в полной мере определяют свою позицию в мире. Студенты-медики проявляют интерес к людям, ощущают удовлетворенность от общения с людьми, но в большей степени это относится именно к близким людям. На данную способность личности следует опираться в развитии эмпатии студентов-медиков как профессиональной черты. Студенты-медики в большинстве ощущают себя автономной личностью, способной контролировать и воплощать в жизнь свои планы, цели, при этом студенты не всегда способны к самостоятельному выбору.

Отмечается низкий уровень онтологической неуверенности студентов-медиков. Студенты-медики в основном ощущают, что их личное понимание себя, их внутренняя сущность не отличается, либо схожа, с репрезентируемыми ими личностными характеристиками для окружающих.

На следующем этапе эмпирического исследования, с целью изучения особенностей онтологической уверенности студентов-медиков разного пола, мы сравнили группу девушек и группу юношей дифференцированно по шкалам конструкта «онтологическая уверенность». Полученные данные обрабатывались при помощи U-критерия Манна-Уитни. Для различных составляющих онтологической уверенности в группах юношей и девушек отмечался следующий U-критерий. Витальные контакты с миром: $U=200,5$ ($p=0,376$), ложное Я: $U=192,0$ ($p=0,283$), витальные контакты с людьми: $U=181,0$ ($p=0,188$), автономия: $U=234,0$ ($p=0,886$). Таким образом, нет статистически значимых различий в онтологической уверенности у студентов-медиков разного пола.

Выводы. Превалирование среднего уровня онтологической уверенности у студентов ГрГМУ свидетельствует о том, что личность студента-медика

находится в процессе становления, преодоления внутренней рассогласованности «Я», обладает необходимым потенциалом для развития эмпатии как профессиональной черты. Конструкт «онтологическая уверенность» не зависит от индивидуальных характеристик человека, представляет собой социально детерминированную личностную переменную.

ЛИТЕРАТУРА

1. Коптева, Н. В. Онтологическая уверенность: конструкт, диагностические методики, перспективы исследования / Н. В. Коптева // Известия ТулГУ. – Гуманитарные науки. – 2014. – № 4–1. – С. 193–202.

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Сидоренко А. Д.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: к.м.н., доцент Мацюк Т. В.

Актуальность. На современном этапе отмечается четкая тенденция к росту частоты заболеваний поджелудочной железы (ПЖ) у детей и подростков, в их структуре основное место занимает панкреатит.

Клинические проявления вовлечения поджелудочной железы в патологический процесс часто похожи на симптомы других заболеваний, не являются специфичными, что затрудняет верификацию диагноза. Кроме того, сложность диагностики заболеваний ПЖ объясняется множеством этиологических факторов, разнообразием клинических проявлений, а в некоторых случаях, особенно на первых стадиях заболевания, и стертой клинической картиной, затрудняющей распознавание болезни и часто приводящей к диагностическим ошибкам [1].

Цель – выявить особенности течения заболеваний поджелудочной железы у детей и подростков Гродненской области.

Методы исследования. Изучена клиническая картина, результаты лабораторно-инструментальных исследований у детей с заболеваниями ПЖ, госпитализированных в учреждение здравоохранения «ГОДКБ» за 5-летний период на основании данных, полученных при выкопировке из медицинских карт стационарного пациента (форма № 003/у). Обработку полученных результатов данных проводили с помощью программы Statistika 10.0.

Результаты и их обсуждение. За 5-летний период общее количество детей и подростков с заболеваниями ПЖ составило 296 человек. Средний возраст обследованных – 12,4 года. Анализ жалоб показал, что у пациентов с поражениями ПЖ доминировали болевой синдром и синдром желудочной