

рвоты отмечалось у 49 (89,1%) детей, тошнота и рвота (без диареи) отмечались у 2 (3,6%) детей .

При анализе заключительных диагнозов детей с ГИС (n=55), было установлено, что у 45 детей (81,8%) поражение ЖКТ не отражалось в диагнозе; у 8 (14,6%) детей с респираторными проявлениями COVID-19 в виде ОРИ – поражение ЖКТ было отражено в диагнозе в виде гастроэнтерита, энтерита, энтероколита. Острый гастроэнтерит как клиническая форма COVID-19 без респираторных проявлений был выставлен в заключительном диагнозе у 2 детей (3,6%).

Ко-инфекции другими кишечными возбудителями были выявлены у 21 (40%) ребенка. Среди выделенной флоры встречались: Staphylococcus aureus у 8 (23,5%), Streptococcus spp. у 7 (20,6%), E.coli у 2 (5,9%), Enterococcus faecalis у 2 (5,9%), Pseudomonas aeruginosa у 1 (2,9%), Klebsiella pneumoniae 1 (2,9%).

Выводы. Гастроинтестинальные симптомы отмечены у 55 (46,6%) детей первого года жизни, госпитализированных с COVID-19. Основной клинической формой COVID-19 у детей с кишечными проявлениями была ОРИ (76,4%). Кишечные симптомы как единственное проявление COVID-19 при отсутствии респираторных симптомов отмечались у 2 из 117 детей (3,5%). Ко-инфекции другими кишечными возбудителями встречались у 21 (40%) ребенка.

ЛИТЕРАТУРА

1. Новая коронавирусная инфекция COVID-19: экстрапульмональные проявления / И.В. Маев, А.В. Шпектор, Е.Ю. Васильева и др. // Терапевтический архив. – 2020; 92(8):4-11. [Электронный ресурс]. Дата доступа: 09.10.2023.

НЕГАТИВНЫЕ СИТУАЦИИ И ИХ ПРЕОДОЛЕНИЕ СТУДЕНТАМИ-МЕДИКАМИ

Авчинник Е. С.

УО "Гродненский государственный медицинский университет"

Научный руководитель: кан. психол. наук, доц. Кузмицкая Ю. Л.

Актуальность. Люди всех возрастов на протяжении жизни сталкиваются с различными трудностями в повседневных ситуациях, в связи с развитием и возрастными кризисами. Для того, чтобы уметь адекватно справляться с трудными ситуациями, человеку нужно понимать, какие способы существуют в целом, и какие он может применить в данный момент, исходя из актуальной обстановки, характеристики ситуации и свойств личности. Такие знания человек получает постепенно, с возрастом.

Актуальность исследования совладающего поведения у студентов имеет важное теоретическое и практическое значение. Во-первых, в юношеском возрасте многие люди вырабатывают для себя способы и стратегии преодоления негативных событий самостоятельно, в меньшей степени полагаясь на опыт предыдущих поколений, что обусловлено быстрыми изменениями социальной среды. Во-вторых, за время обучения молодые люди сталкиваются с различными стрессовыми ситуациями: как в учебном процессе, так и в межличностном общении. В-третьих, результаты исследований совладающего поведения у студентов могут быть полезными для работы помогающих специалистов, психологов и кураторов. С учетом актуальных результатов могут быть проведены обучающие тренинги, разработаны практические рекомендации как для групповой, так и для индивидуальной работы. Целью такой работы может быть ознакомление студентов с различными способами преодоления негативных ситуаций, помощь в нахождении уместных, адаптивных вариантов копинга и их практическое внедрение; избавление от нерациональных моделей поведения в негативных ситуациях, замена их на более адекватные. Такое исследование имеет решающее значение для поддержки развития и поддержания тенденций во время обучения [3,4].

Цель. Определить преобладающие способы преодоления негативных ситуаций у студентов-медиков.

Методы исследования. Метод сбора эмпирических данных: психодиагностический опросник «Способы преодоления негативных ситуаций» (СПНС) (модификация С.С. Гончаровой). Методы обработки эмпирических данных: статистическая обработка результатов исследования, интерпретация и анализ результатов исследования.

Для проведения исследования был выбран опросник «Способы преодоления негативных ситуаций» (СПНС) С.С. Гончаровой, так как в основу опросника были положены теоретические представления; анализ результатов строится исходя из трех сфер, в которых разворачивается психологическое преодоление: поведенческой, когнитивной и эмоциональной; опросник разработан на основе перевода и адаптации Бернского опросника «Способы преодоления критических ситуаций» конкретно для изучения совладающего поведения в юношеском возрасте [1,2].

Эмпирическую базу исследования составили студенты 2 курса медико-психологического факультета УО «Гродненский государственный медицинский университет». Общее количество опрошенных – 52 человека, из них 40 девушек и 12 юношей; средний возраст опрошенных – 18,4.

Результаты и их обсуждение. В психологической науке для определения поведения, направленного на разрешение трудных ситуаций, существует термин «совладающее поведение», или «копинг-поведение». Р. Лазарус и С. Фолкман определяют копинг как динамичное взаимодействие человека с ситуацией, как когнитивные поведенческие и эмоциональные усилия, направленные на устранение внешних или внутренних противоречий.

В работах психологов, исследующих копинг, можно встретить различные классификации типов совладающего поведения. У Р. Лазаруса и С. Фолкман такая классификация включает два копинг-стиля: *проблемно-ориентированный* (действия, направленные на изменение ситуации) и *эмоционально-ориентированный* (управление негативными чувствами, вызванными трудной ситуацией). Проблемно-фокусированный копинг чаще применяется в тех ситуациях, которые расцениваются как вызов. При этом достигается высокий уровень преодоления негативных эмоциональных состояний. Эмоционально-фокусированный копинг будет уместным тогда, когда стрессовая ситуация расценена как независимая от поведения человека. Эмоционально-фокусированные стратегии могут усиливать угнетенные, депрессивные состояния в ситуациях, расцененных субъектом как «вызов».

При таком рассмотрении копинг-стили будут представлять собой группу теоретически обобщенных способов совладания с трудностями и обычно включают ряд стратегий. В этом случае стратегии определяются как актуальные реакции личности на конкретную жизненную ситуацию.

Шкалы опросника представляют собой 5 обобщенных вариантов стратегий поведения в негативных ситуациях, в каждую шкалу включены разные варианты поведения в виде 25 утверждений, каждое из которых респондент оценивает в зависимости от частоты использования при совладании с трудными ситуациями. Наибольшие средние результаты по выборке были выявлены по шкалам «Повышение самооценки» (mean – 7); «Анализ проблемы» (mean – 6,54); наименьшие показатели – «Поиск виновных» (mean – 5,28) «Самообвинение» (mean – 5,44), «Поиск поддержки» (mean – 5,94).

Выводы. По результатам эмпирического исследования можно сделать следующие выводы. У студентов-медиков преобладающими стратегиями преодоления негативных ситуаций являются повышение самооценки и анализ проблемы. Такие стратегии подразумевают, в первом случае, отстранение от актуальных проблем с переключением на содействие, помощь, благотворительность другим людям. При этом осуществляется повышение самоуважения и укрепление уверенности в себе. Во втором случае усилия личности будут направлены на детальное рассмотрение трудной ситуации, её проработку и нахождение решения. Такая стратегия может быть хорошим средством для осознания того, что личности под силу контролировать ситуацию.

Наиболее низкие баллы выявлены по шкалам «Поиск виновных» и «Самообвинение». В эти шкалы входят такие варианты совладания с трудными ситуациями, как жалость к себе, печальное или гневливое состояние, поиск причин происходящих ситуаций вовне, переоценка внешних факторов и обстоятельств. Освобождение себя от ответственности за происходящее, в сочетании с уверенностью в невозможности повлиять на трудные ситуации, каким-либо образом их решить.

Таким образом, у студентов-медиков в качестве ведущих стратегий по совладанию с трудными ситуациями выявлены стратегии, относящиеся к

проблемно-ориентированному копингу: детальный анализ проблемы, нахождение решения. Копинг, ориентированный на эмоции, особенно негативные, как стратегии самообвинения, или поиска виновных, у данной выборки не является ведущим.

ЛИТЕРАТУРА

1. Битюцкая, Е.В. Когнитивное оценивание и стратегии совладания в трудных жизненных ситуациях : дис. ... канд. психол. наук : 19.00.01 / Е.В. Битюцкая. – Москва, МГУ, 2007. – 209 л.
2. Гончарова, С.С. Процедура создания опросника «Способы преодоления негативных ситуаций»: психометрическая оценка и стандартизация / С.С. Гончарова // Журнал практического психолога. – 2006. – №6. – с. 132 – 147.
3. Lazarus, R. S Stress, Appraisal and Coping / Lazarus, R. S., Folkman, S. // New York : Springer Publishing Company, 1984. – 455 p.
4. Coping profiles associated with psychiatric, physical health, work and family problems / Vitaliano, P.P., Maiuro, R. D., Russo J. [et al.] // Health Psychol. – 1990. – Vol. 9. N 3. – P. 348-376.

МОЛЕКУЛЯРНЫЙ МЕХАНИЗМ ВЛИЯНИЯ ЭСТРОГЕНА НА РАЗВИТИЕ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ У ЖЕНЩИН

Акалаева Д. А.

Ташкентская медицинская академия

Научный руководитель: д-р мед. наук, доц. Абдуллаева Д. Г.

Актуальность. Желчнокаменная болезнь (далее ЖКБ) представляет собой значительную проблему, особенно для женщин, чья подверженность этому заболеванию значительно выше, чем у мужчин. Эстрогены, играющие важную роль в регуляции женского организма, привлекают внимание как потенциальный фактор риска. В данном обзоре мы рассмотрим биохимические и молекулярные механизмы, посредством которых эстрогены могут увеличивать вероятность развития ЖКБ у женщин [1, 2].

Цель. Выяснение особенности влияния эстрогенов на гепато-билиарную систему женщин.

Методы исследования. Анализ имеющихся научных материалов на данную тему

Результаты и их обсуждение. Предполагаемый литогенный эффект эстрогена реализуется через ядерные рецепторы ESR1 и ESR2, а также через рецептор, связанный с G-белком GPR-30. Главная роль отводится рецептору ESR1, взаимодействие которого с эстрогеном влияет на специфическую