

Анализ связи показателей заболеваемости железодефицитной анемией разных групп населения и уровней содержания соединений железа в питьевой воде Дятловского района по данным наблюдений за 2018-2023 гг. выявил несколько достоверных прямых корреляций с высоким коэффициентом.

С присутствием соединений железа в воде оказалась связана заболеваемость железодефицитной анемией детей до 14 лет ($r = 0,816$, сильная корреляционная связь), взрослого населения ($r = 0,547$, средняя корреляционная связь) и детей в возрасте от 14 до 18 лет ($r = 0,453$, средняя корреляционная связь).

Выводы. Результаты исследования, проведённого в Дятловском районе Гродненской области, показывают, что заболеваемость железодефицитной анемией зависит от содержания соединений железа в питьевой воде. Кроме того, избыток железа в воде оказывает отрицательное воздействие на организм человека. Лишний металл не только не усваивается, но и не выводится из пищеварительной системы. В результате происходит его накопление во внутренних органах, что со временем может привести к развитию различных заболеваний. При достижении возраста 50 лет человек может столкнуться с патологиями нервной системы, ухудшением работы мозга (например, болезнь Альцгеймера), снижением подвижности суставов, возникновением сахарного диабета и другими серьёзными заболеваниями. Развитие железодефицитной анемии способствует нарушению параметров центральной гемодинамики, снижению физической работоспособности и ухудшению клинического состояния пациентов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Фурсова, Е. А. Железодефицитная анемия (Методические рекомендации для врачей) / Е. А. Фурсова. – Воронеж, 2017.
2. Влияние дефицита железа на клиническое состояние и параметры центральной гемодинамики у больных с хронической сердечной недостаточностью с сохраненной фракцией выброса / М.П. Смирнова // Вестник ВолгГМУ. – 2020. – № 4. – С. 156–160.
3. Волчкова, Н. С. Диагностика и лечение анемий в общей врачебной практике: связь с сердечно-сосудистыми заболеваниями / Н.С. Волчкова, С. Ф. Субханкулова // Международный журнал сердца и сосудистых заболеваний. – 2022. – № 34. – С. 44–53.

ОСОБЕННОСТИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КЛИМАТА КОЛЛЕКТИВА СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Шелест С. Э.

УО "Гродненский государственный медицинский университет"

Актуальность. В настоящее время исследование психологического климата в группе становится все более актуальным из-за изменений в организационной культуре, роста важности командной работы и разнообразия в

современных рабочих средах. Эффективное функционирование группы становится ключевым фактором в достижении успеха в образовании, и психологический климат играет важную роль в определении этой эффективности. При растущей важности психологического благополучия студентов, включая их удовлетворенность, мотивацию и эмоциональное состояние, понимание психологического климата и управление им становится необходимым для создания здоровой и продуктивной рабочей среды [1].

Цель. Исследовать особенности психологического климата коллектива студентов-медиков.

Методы исследования. 1) психометрический личностный опросник «Карта-схема изучения психологического климата коллектива» А. Н. Лутошкина; 2) методы описательной статистики, непараметрический R-критерий Спирмена.

Результаты и их обсуждение. В исследовании приняли участие 102 студента-медика УО «Гродненский государственный медицинский университет» мужского и женского пола (8 студенческих групп медико-психологического, лечебного, медико-диагностического и педиатрического факультетов).

В ходе исследования было выявлено, что студенты-медики оценивают качество психологического климата в своей группе как среднее ($M=21,4$; $Me=20,0$). Наиболее высокими значениями характеризуются группы педиатрического факультета ($M=28,5$; $Me=26,0$). В диапазоне средненормальных значений переживают психологический климат в своей группе студенты-медики медико-психологического факультета ($M=24,8$; $Me=25,0$). Ниже среднего уровня расположились показатели лечебного ($M=18,5$; $Me=18,0$) и медико-диагностического факультетов ($M=14,5$; $Me=13,5$). Была обнаружена взаимосвязь между возрастом респондента и уровнем переживания психологического климата ($R=0,4$; $p=0,02$). Оказалось, чем старше студент, тем выше оценка им качества отношений в группе. По всей видимости, это связано со временем совместного группового функционирования и характером внутригрупповой динамики.

Выводы. Обнаружено, что студенты-медики в среднем переживают психологический климат в своей группе как среднеудовлетворительный. Выше всех качество отношений в группе оценивают студенты педиатрического факультета, ниже всех – медико-диагностического. Установлена положительная взаимосвязь между возрастом студента и уровнем переживания качества психологического климата в группе: чем старше студент, тем выше оценка внутригрупповых отношений.

ЛИТЕРАТУРА

1. Лутошкин, А.Н. Эмоциональные потенциалы коллектива / А. Н. Лутошкин. – М. : Педагогика, 1988. – 125 с.