

ФАББИНГ СРЕДИ СТУДЕНТОВ: ДАНЬ МОДЕ ИЛИ ЛИЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ?

Батуркина Е.Ю., Шумова А.Л.

*Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова*

Актуальность. Смартфоны стали незаменимыми инструментами для студентов. Однако чрезмерное использование может привести к зависимости, нанося физиологический, психологический и социальный вред. Сегодня, с развитием технологий и повсеместным использованием смартфонов, появилось понятие «фаббинг». Фаббинг (англ. phubbing; от англ. Phone – «телефон» и snubbing – «пренебрежительное отношение») – привычка постоянно отвлекаться на свой мобильный телефон во время разговора с собеседником. Привыкание к использованию смартфонов – одно из наиболее тревожных проявлений поведения среди студентов–медиков. Зависимость от смартфона определяется как состояние, при котором у человека проявляются основные признаки зависимости, такие как толерантность, симптомы абстиненции и потеря контроля в отношении использования смартфона, и, как следствие, возникают проблемы в повседневной жизни. Фаббинг считается зависимостью, и если он продолжится, это может повлиять на качество ухода за пациентами [1].

Цель. Цель работы – по результатам самоотчета выявить наличие фаббинга у студентов медицинского университета.

Методы исследования. Было проведено анкетирование девушек и юношей в возрасте 17–26 лет. Для опроса использовали стандартную анкету опросник для определения фаббинг– зависимости, разработанную В. Чотпитаясунондх и К. Дуглас. Анкета включала 10 вопросов, оцениваемых в баллах от 1(редко) до 4 (очень часто). Всего было опрошено 73 студента. Из них 50 (68.5%) девушек и 23 (31.5%) юноши.

Результаты и их обсуждение. Студенты–медики продемонстрировали умеренный уровень фаббинг–поведения по данным самооценки – средний балл составил –1,7 балла. Наиболее проблемными вопросами – признание данного поведения – явились: «Мой мобильный телефон всегда под рукой» – 93,2%, «Когда я просыпаюсь утром, я сначала проверяю сообщения на моем телефоне» –84,9%, «Я чувствую себя «неполноценным» без мобильного телефона» – 52,1%, что характеризует некоторые признаки зависимого поведения. Отрицание внимания к телефону во время общения (92%), а также к реакции окружающих (95%) лишь подчеркивают наличие зависимости.

Выводы. Учитывая наличие риска прогрессирования зависимости от смартфона и отрицание реакции окружающих, что будет являться проблемой при общении с пациентами, ключевыми мишенями для коррекции поведения будут являться развитие адекватной самооценки, рефлексии и эмпатии. Недооценка негативных последствий фаббинга для социального

взаимодействия и отсутствие осознания проблемы подчеркивают необходимость разработки и внедрения программ, направленных на профилактику и коррекцию этого поведенческого паттерна, в первую очередь, среди будущих медицинских работников.

ЛИТЕРАТУРА

1. The effect of neuroticism on mobile phone addiction among undergraduate nursing students: a moderated mediation model. / Y. Yan [et al] // BMC Psychiatry. – 2024. – Vol.24(1). – P. 810.

ПРЕДОПЕРАЦИОННАЯ ОЦЕНКА СОСУДИСТОЙ АНАТОМИИ ПОЧЕЧНЫХ ТРАНСПЛАНТАТОВ

Белюк К.С.¹, Барсуков Г.О.¹, Булгак В.Э.¹, Жук Я.М.², Пышко А.Я.², Стасюкевич Е.А.²

*Гродненский государственный медицинский университет¹,
Гродненская университетская клиника²*

Актуальность. Трансплантация почки является основным методом лечения терминальной стадии хронической болезни почек, что позволяет обеспечить высокое качество жизни, её максимальную продолжительность и социальную реабилитацию реципиентов [1]. На сегодняшний день в медицинской документации описаны хирургические методы восстановления кровоснабжения трансплантата при типичной анатомии почек (одиночной почечной артерии и вены). Тем не менее подобное положение вещей наблюдается далеко не всегда. Исследования, посвящённые морфологии артерий и вен почек немногочисленны, в основном противоречивы, проводятся редко [2].

Цель. Оценить частоту и характер встречаемости сосудистой вариации почечных трансплантатов.

Методы исследования. Проведена оценка сосудистой анатомии 287 почечных трансплантатов трупной почки при выполнении гетеротопической трансплантации на базе УЗ «Гродненская университетская клиника» за десятилетний период. Перед непосредственным проведением трансплантации почечный трансплантат обрабатывался на отдельном столе в лотке со стерильным льдом, (back-table preparation). Проводили визуальную ревизию трансплантата, оценку присутствия у него капсулы, сохранённых артериальной и венозной площадок, мочеточника, определяли количество, качество и целостность почечных сосудов и мочеточника.

Результаты и их обсуждение. Индивидуальная сосудистая вариация была выявлена в 77 (23,5 %) случаев. У 64 (83%) трансплантатов имелась артериальная сосудистая вариация. Из них добавочная нижнеполюсная артерия (НПА) была выявлена в 31 трансплантате, добавочная верхнеполюсная артерия