

магнитной обработки крови (МОК) между полюсами индуктора – 140 ± 10 мТл. Измерение ИССС проводилось при помощи систем PiCCO и Flow-track. Исследование проводилось в два этапа: через 10 после индукции в наркоз и через 10 минут после введения расчётной дозы протамина. Статистические параметры признаков описывали медианами (Me) и интерквартильными размахами (значения 25–го и 75–го перцентилей). Значимость результатов оценивали методом независимых признаков – с помощью непараметрического критерия Вилкоксона (Wilcoxon matched pairs test). Критический уровень статистической значимости составлял $p \leq 0,05$.

Результаты и их обсуждение. На первом этапе исследования показатель ИССС составил $2173 \text{ дин} \cdot \text{сек} \cdot \text{см}^{-5} / \text{м}^2$ [1799;2309], но на втором этапе несмотря на снижение данного параметра до $1724 \text{ дин} \cdot \text{сек} \cdot \text{см}^{-5} / \text{м}^2$ [1530;2141], статистической разницы между двумя этапами исследования не выявлено ($p \leq 0,05$).

Выводы. Исходя из полученных данных, можно предположить, что метод ЭАГМТ не влияет отрицательно на ИССС. Таким образом ЭАГМТ можно расценить как безопасный метод по отношению к сердечно–сосудистому тону пациентов при кардиоургических операциях в условиях ИК.

ЛИТЕРАТУРА

1. Vasoplegic Syndrome after Cardiopulmonary Bypass in Cardiovascular Surgery: Pathophysiology and Management in Critical Care / Z. Ltaief [et al.] // Journal of Clinical Medicine. – 2022. – Vol. 11, № 21. – P. 64-67.

СТИЛЕВЫЕ ОСОБЕННОСТИ САМОРЕГУЛЯЦИИ КАК ИНДИКАТОР ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ

Кузмицкая Ю.Л., Воронко Е.В., Саков В.М.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Одним из способов повышения конкурентоспособности специалистов с высшим медицинским образованием является формирование востребованных профессиональных компетенций. Не последнее место, наряду с профессиональными компетенциями, занимает и психологическое здоровье, так как предъявляются требования не только к знаниям и умениям, но и к личностным качествам специалистов.

Важнейшей составляющей психологического здоровья является эмоциональное благополучие, обеспечиваемое во многом развитыми умениями саморегуляции, способствующие снижению эмоционального напряжения, созданию оптимального психического состояния и повышению работоспособности. В связи с чем актуальным становится психологическая диагностика индикаторов психологического здоровья.

Цель. Цель исследования: выявление особенностей проявления основных индикаторов психологического здоровья (стиль саморегуляции) студентов медицинского университета.

Методы исследования. Методика исследования: «Стиль саморегуляции поведения» В. И. Моросановой.

Результаты и их обсуждение. Исследование проведено в рамках диагностико–аналитического этапа научно–исследовательской работы «Психологическое здоровье студентов медицинского университета в контексте компетентностного подхода» кафедры психологии и педагогики УО «ГрГМУ». Сбор эмпирических данных проведен у студентов 1 курса медико–психологического факультета в количестве – 75.

Проведенное исследование позволило выявить особенности проявления саморегуляции, понимаемой как системно организованный психический процесс по построению, поддержанию и управлению всеми видами и формами внешней и внутренней активности, который направлен на достижение принимаемых субъектом целей [1]. Диагностика развития индивидуальной саморегуляции и ее индивидуального профиля включает показатели планирования, моделирования, программирования, оценки результатов, а также показатели развития регуляторно–личностных свойств – гибкости и самостоятельности.

Выявленный общий уровень развитости саморегуляции (28,63) соответствует среднему уровню проявления процессов, отражающих особенности в планировании и достижении целей, учитывая значимые внешние и внутренние условия для достижения субъективно–приемлемых результатов. Общий профиль регуляторных процессов представляет собой преобладание гибкости в поведении ($5,89 \pm 1,93$), программирования ($5,67 \pm 1,70$) и оценки результатов деятельности ($5,67 \pm 1,40$). Стоит отметить, что преобладающие регуляторные процессы в профиле саморегуляции имеют средний уровень своей представленности у студентов. Показатели планирования как индивидуальной особенности целеполагания и удержания целей имеет наименьшие значения ($5,32 \pm 1,85$) среди других стилевых проявлений индивидуальной саморегуляции.

Выводы. Силевые особенности саморегуляции как индикатора психологического здоровья представлены преобладанием гибкости в поведении, программирования, оценки результатов деятельности и недостаточным развитием планирования. Представления о регуляторных индивидуально–типических особенностях студентов открывают путь к построению развивающих программ, включающих целенаправленное развитие навыков планирования.

ЛИТЕРАТУРА

1. Моросанова, В. И. Личностные аспекты саморегуляции произвольной активности человека / В. И. Моросанова // Психол. журн. – 2002. – Т. 23. – № 6. – С. 5–17.