

2. Выявлена группа антидепрессантов, расстраивающих кишечник мужчин / подгот. ред. сайта ТАСС на основе сообщ. П. Ховрина и С. Игнатьева // ТАСС. – URL: <https://tass.ru/nauka/26311601> (дата обращения: 25.02.2026).

ОСОБЕННОСТИ ПРОЯВЛЕНИЯ АЛЕКСИТИМИИ У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Алексеев О. В.

Гродненский государственный медицинский университет
Научный руководитель: канд. психол. наук., доц. Кузмицкая Ю. Л.

Актуальность. В современной медицине возрастают требования не только к профессионализму врача, но и к его эмоциональному интеллекту. Значимым барьером его развития выступает алекситимия. На протяжении всего периода обучения студенты медицинских университетов подвергаются значительному стрессу, эмоциональной перегрузке и высоким академическим требованиям. Это позволяет предположить, что уровень алекситимии среди данной категории студентов может быть повышенным. Кроме того, в последние годы всё больше внимания уделяется так называемой «Тёмной триаде» личностных черт, включающей нарциссизм, макиавеллизм и психопатию [1]. Алекситимия – комплексное индивидуально-психологическое свойство, характеризующееся устойчивыми особенностями в эмоциональной, когнитивной и коммуникативной сферах личности [2]. В структуре алекситимии выделяют три компонента: трудности идентификации чувств; трудности описания чувств; внешне-ориентированный тип мышления.

Цель. Изучить особенности проявления алекситимии у студентов 1-2 курса медико-психологического факультета.

Методы исследования. Методы теоретического анализа: анализ психологической и психодиагностической литературы. Эмпирические методы: «Торонтская алекситимическая шкала» (TAS-20); методика диагностики личностных черт «Тёмная триада»: апробация опросника «Темная дюжина» (Т. В. Корниловой).

Результаты и их обсуждение. На 1 курсе доминирует DDF (трудности описания чувств) (48%): студенты не могут выразить эмоции из-за адаптационного стресса; DIF (трудности идентификации чувств) – (16%), EOT (внешне-ориентированный тип мышления) – 20%. На 2 курсе ведущей становится DIF (трудности идентификации чувств) – (20%), DDF (трудности описания чувств) снижается вдвое (24%), EOT (внешне-ориентированный тип мышления) падает до 8% – развивается рефлексия. Статистически значимые различия получены по DDF (трудности описания чувств) ($U=175$; $p=0,008$): трудности описания чувств выше у первокурсников. По «Тёмной триаде»: рост «макиавеллизма» (8% → 20%), развитие адекватной самооценки (рост низкого

нарциссизма 16% → 32% при стабильно высоком 20%), «психопатия» стабильна (16%). Статистически значимые различия в проявлении «темных» черт личности у студентов первого и второго курса – не выявлены. «Макиавеллизм» умеренно коррелирует с «психопатией» ($r=0,427$, $p=0,001$).

Выводы. У студентов стоит отметить проявление стратегического стиля взаимодействия (макиавеллизм) и проявления адекватной самооценки («здорового нарциссизма»). Отсутствие связи алекситимии с чертами личности «тёмной триадой» указывает на их независимую природу: алекситимия – дефицит в определении и понимании эмоций, «тёмные» черты личности – отражают инструментальное отношение к миру.

ЛИТЕРАТУРА

1. Чумакова, М. А. Методика диагностики личностных черт «темной триады»: апробация опросника «Темная дюжина» / М. А. Чумакова // Психологический журнал. – 2015. – Т. 36, № 2. – С. 99–112.
2. Bagby, R. M. The twenty-item Toronto Alexithymia Scale – I. Item selection and cross-validation of the factor structure / R. M. Bagby, J. D. A. Parker, G. J. Taylor // Journal of Psychosomatic Research. – 1994. – Vol. 38, № 1. – P. 23–32.

ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИЗУЧЕНИЕ ПРИМЕНЕНИЯ НЕКОТОРЫХ СРЕДСТВ МЕСТНОГО ГЕМОСТАЗА В ХИРУРГИИ ПЕЧЕНИ

Алепко А. В., Комар Я. В.

Гродненский государственный медицинский университет
Научный руководитель: Гуца Т. С.

Актуальность. Травмы печени сопровождаются высоким риском кровотечений и требуют эффективных методов стимуляции регенерации. PRP содержит факторы роста, однако её применение при ранениях печени изучено недостаточно [1, с.15].

Цель. Исследовать влияние активированной и нативной PRP на скорость остановки кровотечения и морфологические изменения в печени в эксперименте.

Методы исследования. Исследования выполнены на 16 крысах линии Wistar. Под кетаминovým наркозом моделировали рану печени ($0,6 \times 0,5 \times 0,3$ см). В 1й группе ($n=8$) в рану вводили нативную PRP (0,25 мл), во 2й ($n=8$) – PRP + 10% CaCl_2 (10:1). Фиксировали время гемостаза. Животных выводили из опыта на 3и и 28е сутки. Срезы окрашивали гематоксилином и эозином. Данные обрабатывали с помощью Укритерия Манна–Уитни в Statistica 10 ($p<0,05$).

Результаты и их обсуждение. Активированная PRP обеспечивала гемостаз в среднем за 15,8 с, нативная – (39,9 с; $p<0,001$).