

1 степени в группе А отмечалась у 7,5% заболевших, в группе Б у 2,9%, при этом, сатурация кислорода у пациентов обеих групп сохранялась в норме.

Рентгенологически у 73,5% детей из группы А диагностирована очаговая пневмония, сегментарная, полисегментарная – у 26,5%. В группе Б очаговая – 47,1%, сегментарная, полисегментарная – 52,9%, Экссудативный плеврит в группах А и Б был выявлен у 5% и 20,6% соответственно.

Не установлены различия изменений показателей общего анализа крови в обеих группах. Медиана СРБ в группах А и Б составила 13,6 (0,1; 80,0) г/л и 31,1 (1,0; 138,0) г/л соответственно.

Выводы. Таким образом, были выявлены особенности течения МП у детей младшего и старшего школьного возраста. В младшем школьном возрасте чаще отмечались одностороннее очаговое поражение легких, дыхательная недостаточность, реже осложнения в виде плеврита, менее выраженная воспалительная активность. У пациентов старшего школьного возраста чаще диагностировались сегментарные и полисегментарные пневмонии, осложненные плевритом, с более выраженной воспалительной активностью.

ЛИТЕРАТУРА

1. Румянцев, А. Г. Диагностические критерии атипичной микоплазменной пневмонии у детей/ А. Г. Румянцев, Н. М. Шавази, М. Ф. Ибрагимова // Журнал гепато-гастроэнтерологических исследований. – 2022. – № SI – С. 95-98.

ВЗАИМОСВЯЗЬ СМЫСЛОЖИЗНЕННОГО КРИЗИСА И СУБЪЕКТИВНОГО ПЕРЕЖИВАНИЯ ОДИНОЧЕСТВА У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Мохорева В. Н.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Бантюкова Е. М.

Актуальность. Смыслжизненный кризис и субъективное переживание одиночества представляют собой тяжелые психологические переживания, способные существенно снижать качество жизни и препятствовать адаптации личности.

Особую актуальность тема приобретает в контексте ранней взрослости, когда формируются основные жизненные ценности и ориентиры, а способность справляться с кризисом и одиночеством оказывает ключевое влияние на дальнейшее развитие личности [1, с. 135].

Цель. Изучить выраженность, описать различия в выраженности смыслжизненного кризиса и субъективного переживания одиночества у студентов-медиков различных факультетов, выявить наличие взаимосвязи между данными состояниями.

Методы исследования. Теоретический (анализ психологической литературы); эмпирический («Опросник смысловжизненного кризиса» К. В. Карпинского и «Шкала субъективного переживания одиночества» С. В. Духновского); количественный и качественный анализ. Эмпирическая база: студенты-медики 4 курса МПФ, МДФ и ЛФ – 50 человек.

Результаты и их обсуждение. На основании анализа полученных данных нами выявлено, что большая часть респондентов (38%) демонстрирует умеренный уровень выраженности смысловжизненного кризиса, 36% – высокий уровень, а оставшиеся 26% участников – низкий уровень выраженности кризисного состояния.

У 68% студентов наблюдается умеренный уровень переживания одиночества, высокий уровень – у 28% респондентов, оставшиеся 4% демонстрируют низкий уровень.

У студентов МПФ чаще встречается высокий уровень смысловжизненного кризиса, тогда как у студентов ЛФ и МДФ преобладает умеренный уровень.

Корреляционный анализ полученных данных выявил значимую положительную связь умеренной силы ($r=0,590$; $p=0,01$) между уровнем смысловжизненного кризиса и субъективным переживанием одиночества.

Выводы. У большинства студентов смысловжизненные затруднения имеют среднюю или высокую выраженность. Почти треть из них испытывает выраженное одиночество, а подавляющее большинство находится в зоне средних значений.

Уровень выраженности смысловжизненного кризиса выше у студентов МПФ в связи со спецификой подготовки специалистов МПФ, предполагающей постоянную работу с темами личности и внутренних переживаний, что делает их более рефлексивными к смысловжизненным затруднениям.

Уровень субъективного переживания одиночества не различается между факультетами, т. е. чувство одиночества обусловлено общими для всех респондентов факторами – высокой учебной нагрузкой, возрастными изменениями в системе социальных связей [1, с. 142].

Взаимосвязь смысловжизненного кризиса и субъективного переживания одиночества подчеркивает роль трудностей в осознании смысла жизни как фактора эмоциональной изоляции и социальной отгороженности у студентов-медиков.

ЛИТЕРАТУРА

1. Андронникова, О. О. Социально-психологические факторы и особенности субъективного переживания одиночества в студенческом возрасте / О. О. Андронникова // Российский психологический журнал. – 2022. – Т. 19, № 3. – С. 135-149.