

О НЕКОТОРЫХ АСПЕКТАХ ТЕОРИЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ШИЗОФРЕНИИ

Урбанович А. В., Лебедевская А. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Стрелков О. Г.

Актуальность. Согласно данным Всемирной организации здравоохранения, на 2025 год в мире насчитывается более 23 млн. человек с диагнозом шизофрении, что составляет один случай на 345 человек (0,29%). Манифестирует заболевание в позднем подростковом возрасте и в период от 20 до 30 лет. Возникает в молодом возрасте и оказывает существенное влияние на трудоспособность населения. Шизофрения представляет собой актуальную проблему и изучение эффективных методов лечения, позволит улучшить качество жизни пациентов и минимизировать последствия для общества [1].

Цель. Изучить актуальные теории возникновения шизофрении.

Методы исследования. Анализ баз данных cyberleninka, elibrary и научных статей по теме шизофрении.

Результаты и их обсуждение. В исследованиях описана инфекционная теория, по которой шизофрения возникает при взаимодействии развивающегося плода с патогенами или с антителами матери, которые образовались в ответ на эти патогены (в частности, интерлейкин-8). Другие авторы описывают генетическую версию и отмечают существование около тысячи генов и более ста локусов (например ген PLXNA2 в локус rs752016, контролирующей семафорины мозга), которые вносят вклад в развитие шизофрении запуская патофизиологические механизмы, но их изолированное влияние не значительно. Патоморфологические исследования показали, что при шизофрении (галлюцинаторная и параноидная форма) кора головного мозга вовлекается неравномерно, деструктивный корковый процесс очень вариабелен и динамичен [2]. Группы ученых, придерживающиеся нейромедиаторной теории, описывают шизофрению как результат избыточной активности дофамина. Ряд психосоциальных теорий выделяют существование нескольких материнских позиций (шизофреногенная мать, гиперопекающая мать, отсутствующая мать, деструктивная мать), провоцирующих развитие болезни даже в зрелом возрасте. В рамках психосоциальной теории возникновения шизофрении ученые достаточно активно говорят о модели «стресс – диатез». Диатезом называют биологическую предрасположенность человека к болезни.

Выводы. На сегодняшний день отсутствует единый подход в понимании этиологии шизофрении. Вопрос требует дальнейшего изучения с целью улучшения качества медицинской помощи и ресоциализации пациентов с шизофренией.

ЛИТЕРАТУРА

1. Современное представление об этиологии и патогенезе шизофрении / В. В. Ванюков, И. Л. Гуляева, Е. Р. Ганеева [и др.] // Пермский медицинский журнал. – 2024. – Т. 41, № 2. – С. 42–51.
2. Воронов, А. И. Три порочных круга патогенеза шизофрении (новые принципы лечения шизофрении, основанные на новом понимании ее патогенеза) / А. И. Воронов, Я. А. Савотин // Академический журнал Западной Сибири. – 2021. – Т. 17, № 2 (91). – С. 29–33.

КУРЕНИЕ КАК ДЕЗАДАПТИВНАЯ КОПИНГ-СТРАТЕГИЯ ПРЕОДОЛЕНИЯ АКАДЕМИЧЕСКОГО СТРЕССА СРЕДИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Хваль Д. В.

Гродненский государственный медицинский университет
Научный руководитель: Синкевич Е. В.

Актуальность. Табакокурение остается одной из ведущих причин предотвратимой смертности в мире. В общей массе курящего населения студенты-медики занимают особое, во многом парадоксальное место. Этот парадокс заключается в следующем: будущие врачи, в отличие от большинства других социальных групп, обладают наиболее полными, научно обоснованными и детализированными знаниями о патогенезе заболеваний, вызванных курением. Казалось бы, такой объем знаний должен формировать стойкое неприятие табака. Однако многочисленные исследования, в том числе проводимые на базе БГМУ и ГрГМУ демонстрируют высокий уровень его распространенности. Это противоречие подчеркивает влияние факторов за пределами осведомленности. В условиях огромного объема информации для запоминания, раннего контакта с тяжелобольными (психотравмирующий эффект), высокой ответственности на этапе обучения и эмоционального сопереживания пациентам во время практики, курение часто выступает не просто как вредная привычка, а как копинг-стратегия [1]. Копинг-стратегии – это способы совладания со стрессом; они делятся на адаптивные (спорт, хобби, планирование времени) и дезадаптивные (курение, алкоголь, переедание).

Цель. Изучить распространённость курения как механизма преодоления академического стресса среди студентов-медиков.

Методы исследования. Использован метод анкетирования с применением специально разработанной валеологической анкеты и получением добровольного согласия. В опросе приняли участие студенты Гродненского государственного медицинского университета (44 человека).

Результаты и их обсуждение. При анализе предпочтений в выборе никотинсодержащих продуктов выявилась отчетливая тенденция: наиболее