

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ О КАРЬЕРЕ У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ С РАЗНЫМ УРОВНЕМ ПЕРФЕКЦИОНИЗМА

Чурко Е. А.

Гродненский государственный медицинский университет
Научный руководитель: канд. психол. наук, доц. Воронко Е. В.

Актуальность. Профессиональное становление врача сопряжено с высокими требованиями к личности. Перфекционизм может выступать как ресурсом развития, так и фактором риска эмоционального выгорания. Изучение его связи с карьерными представлениями студентов-медиков актуально для оптимизации подготовки специалистов [1, с. 21].

Цель. Выявить особенности представлений о карьере у студентов-медиков с разным уровнем и типом перфекционизма.

Методы исследования. Выборка: 50 студентов 4 курса медико-психологического факультета ГрГМУ (20–25 лет). Методики: «Дифференциальный тест перфекционизма» (А. А. Золотарева) для диагностики нормального (адаптивного) и патологического (дезадаптивного) перфекционизма [2, с. 117]; опросник «Якоря карьеры» (Э. Шейн, адаптация А. С. Новгородова и Е. А. Могилевкина). Статистическая обработка: критерий Спирмена, U-критерий Манна–Уитни.

Результаты и их обсуждение. В карьерных ориентациях студентов доминируют «Интеграция стилей жизни» ($M=7,22$) и «Профессиональная компетентность» ($M=6,67$). Выявлены значимые корреляции. Нормальный перфекционизм положительно связан с «Профессиональной компетентностью» ($r=+0,41$, $p \leq 0,01$) и «Интеграцией стилей жизни» ($r=+0,36$, $p \leq 0,05$). Студенты с адаптивным перфекционизмом стремятся к мастерству и балансу между работой и личной жизнью. Патологический перфекционизм коррелирует с «Менеджментом» ($r=+0,31$, $p \leq 0,05$) и «Стабильностью» ($r=+0,29$, $p \leq 0,05$). Вероятно, стремление к контролю и надежности выступает компенсацией тревоги и страха неопределенности [3, с. 27]. Сравнительный анализ (U-критерий) подтвердил: студенты с высоким нормальным перфекционизмом значимо чаще выбирают «Профессиональную компетентность» ($U=184,0$, $p \leq 0,01$) и «Интеграцию стилей жизни» ($U=181,5$, $p \leq 0,05$).

Выводы. Адаптивный перфекционизм является ресурсом для формирования зрелых карьерных ориентаций (профессионализм и гармоничное развитие). Деадаптивный перфекционизм связан с поиском внешних гарантий успеха (менеджмент, стабильность), что отражает компенсаторные механизмы.

ЛИТЕРАТУРА

1. Гаранян, Н. Г. Перфекционизм, депрессия и тревога / Н. Г. Гаранян, А. Б. Холмогорова, Т. Ю. Юдеева // Московский психотерапевтический журнал. – 2001. – № 4. – С. 18–47.

2. Золотарева, А. А. Дифференциальная диагностика перфекционизма / А. А. Золотарева // Психологический журнал. – 2013. – Т. 34, № 2. – С. 117–128.
3. Гаранян, Н. Г. Нарциссизм, перфекционизм и депрессия / Н. Г. Гаранян, А. Б. Холмогорова // Московский психотерапевтический журнал. – 2004. – № 1. – С. 18–35.

ПРИМЕНЕНИЕ АТОМАРНОГО ВОДОРОДА В ЛЕЧЕНИИ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ

Чурюмов А. А., Галкина В. В., Еременко П. С.

Волгоградский государственный медицинский университет
Научный руководитель: д-р мед. наук., проф. Скворцов В. В.

Актуальность. Обострение хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ) характеризуется резким усилением оксидативного стресса и нейтрофильного воспаления в дыхательных путях, что усугубляет бронхиальную обструкцию и определяет необходимость поиска новых патогенетических методов терапии. Атомарный водород, обладающий свойствами высокореактивного селективного антиоксиданта, теоретически способен более эффективно, чем молекулярная форма, модулировать эти ключевые патологические процессы при ингаляционном пути доставки [1].

Цель. Оценить эффективность и безопасность применения ингаляций атомарного водорода в комплексной терапии обострения ХОБЛ путем изучения их влияния на показатели оксидативного стресса, воспалительного ответа и клинко-функциональные параметры.

Методы исследования. Основной материал для исследования составили публикации отечественных и зарубежных авторов, доступные в специализированных базах данных (PubMed, Scopus, eLibrary).

Результаты и их обсуждение. Установлено, что атомарный водород рассматривается как более активная форма по сравнению с молекулярным водородом благодаря высокой реакционной способности, что потенциально позволяет достичь выраженного антиоксидантного эффекта непосредственно в эпителии дыхательных путей. Данные фундаментальных исследований молекулярного водорода подтверждают его способность к селективной нейтрализации цитотоксических активных форм кислорода, модуляции ключевых сигнальных путей и снижению концентрации провоспалительных медиаторов [1, 2]. На этом основании можно прогнозировать, что адъювантное применение ингаляционного АВ в комплексной терапии ХОБЛ может привести к объективному улучшению ряда параметров. К ожидаемым положительным эффектам относятся: статистически значимое снижение уровня маркеров оксидативного стресса и системного воспаления в сыворотке крови, более быстрое улучшение показателей функции внешнего дыхания и газообмена, а