

ГЕНДЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ТРЕВОЖНОСТИ У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Шевчук И. М., Окулевич А. А.

Гродненский государственный медицинский университет
Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Дорохина Л. В.,
канд. мед. наук, доц. Орехов С. Д.

Актуальность. Тревожность у студентов очень распространенная проблема, особенно у студентов начальных курсов, возникает в период адаптации к повышенной нагрузке и новым социальным условиям [1]. Проявляется склонностью к частым переживаниям, беспокойству и волнению, без объективных причин, что существенно снижает качество жизни. Она проявляется как на психологическом (постоянный страх, раздражительность), так и на физическом уровне (сердцебиение, потливость, тремор).

Цель. Проанализировать гендерные особенности тревожности у студентов медицинского университета.

Методы исследования. С помощью интернет-ресурса Google проанкетировано 373 студента 2 курса ГрГМУ (78 юношей и 295 девушек). Для оценки интенсивности симптомов физической и когнитивной тревоги использован опросник Бека (BAI), состоящий из 21 вопроса. Каждый пункт оценивался от 0 (симптом не беспокоил) до 3 (симптом беспокоил очень сильно). Интерпретация шкалы тревоги Бека (BAI) основана на сумме баллов по всем пунктам: 0-9 баллов – отсутствие тревоги, 10-21 балл – незначительный уровень тревоги, 22-35 баллов – средняя выраженность тревоги, а 36-63 балла – очень высокая тревога. Данные накоплены в электронных таблицах Microsoft Excel и обработаны при помощи программы Statistica 10.0.

Результаты и их обсуждение. Среди наших респондентов отсутствие тревоги констатируется у 46,15% юношей и 23,73% девушек ($p=0,0001$). Низкий уровень тревоги у 35,9% юношей и 37,63% девушек ($p=0,373$). Средняя выраженность тревоги у 12,82% юношей и 25,42% девушек ($p=0,012$). Очень высокий уровень тревоги у 5,13% юношей и 13,22% девушек ($p=0,024$). Большинство пунктов опросника Бека показывает более выраженную тревожность у девушек. Ускоренное сердцебиение очень сильно беспокоит 7,8% девушек и только 1,28% юношей ($p=0,026$). Тахикардия совсем не беспокоит 34,62% юношей и 22,71% девушек ($p=0,031$). С трудом переносимую неспособность расслабиться отмечают 13,9% девушек и 5,13% юношей ($p=0,03$). Чувство неуверенности сильно беспокоит 16,95% девушек и 6,41% юношей ($p=0,015$). Периодически возникающее очень сильное, с трудом переносимое чувство страха отмечают 5,13% юношей и 20,34% девушек ($p=0,002$). Очень сильную нервозность ощущают 1,28% юношей и 16,96% девушек ($p=0,0001$). Ощущение непереносимого ужаса юноши не отмечают, в то время как 6,1%

девушек испытывали данное чувство ($p=0,027$). Очень сильный страх утраты контроля отмечают 1,28% юношей и 7,46% девушек ($p=0,026$), в то время как большинство испытуемых обоих полов полностью отрицает данное свойство (66,67% юношей и 61,36% девушек, $p=0,331$). Приливы крови к лицу очень сильно беспокоят 6,78% девушек и совсем не беспокоят юношей ($p=0,016$). Страх смерти не беспокоит большинство респондентов 71,79% юношей и 65,42% девушек ($p=0,244$), гендерные отличия отсутствуют.

Выводы. Полученные нами результаты демонстрируют, что тревожность – это гендерно дифференцированная проблема. Установлено, что физическая и когнитивная тревожность средней и высокой степени достоверно преобладает у девушек. В то время как отсутствие тревожности характерно для 46,15% юношей, что практически в два раза выше, чем у девушек.

ЛИТЕРАТУРА

1. The invisible wounds of war: a study of insomnia and psychological distress among healthcare students in conflict-affected Syria / H. Hanifa, M. Alzoubi, E. S. Khallouf [et al.] // BMC Psychol. – 2025. – Vol. 14, № 1. – P. 1–8.

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКЕ ПРИ МАССОВОМ ПОСТУПЛЕНИИ ПОСТРАДАВШИХ: СРАВНЕНИЕ МЕТОДОВ START, SALT И «СОРТИРОВОЧНЫЕ МАРКИ»

Шевчук И. М., Окулевич А. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Лескевич К. Л.

Актуальность. Рост числа катастроф, включая землетрясение в Турции 2023 года, требует эффективной сортировки пострадавших. Отсутствие единого стандарта и появление новых алгоритмов обуславливают необходимость сравнительного анализа существующих подходов [1, с. 76].

Цель. Сравнительный анализ эффективности методов START, SALT и современных сортировочных марок при массовом поступлении пострадавших.

Методы исследования. Проведен систематический обзор публикаций в базах PubMed, Scopus, eLibrary.ru за 2014–2024 гг. Отобраны оригинальные исследования, систематические обзоры и мета-анализы.

Результаты и их обсуждение. Метод START основан на оценке дыхания, перфузии и сознания за 30–60 секунд и является наиболее быстрым [2, с.18]. Однако простота ведет к недостаткам: использование частоты дыхания более 30 в минуту как критерия критического состояния вызывает ложноположительную сортировку. Уровень избыточной сортировки достигает 26%, недостаточной – 20% [3, с. 79]. Метод SALT включает глобальную