

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ УРОВНЯ СТРЕССА У СТУДЕНТОВ УНИВЕРСИТЕТОВ

Дорощик А.А.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

Научный руководитель – к.м.н., доц. Сурмач Е.М.

Актуальность. Студенчество – особый период в жизни молодого человека. Изменение стереотипов при поступлении в университет, ритма жизни, условий труда и отдыха могут вызывать стресс у студентов первого курса. Самоопределение, поиск жизненных ценностей, финансовая ответственность и необходимость принимать самостоятельные решения вызывают дистресс у студентов старших курсов. Согласно данным литературы высокий уровень стресса испытывают более 30% студентов американских колледжей, студенты, получающие медицинское образование, испытывают больший стресс, чем студенты других специальностей [1]. Результатом продолжительных стрессорных ситуаций может быть дисрегуляция во многих жизненных сферах: физической, эмоциональной, духовной и социальной. Если эустресс превращается в дистресс, возможно формирование заболеваний [2].

Цель исследования: оценить и сравнить уровень стресса у студентов 1 и 4 курсов медицинского и аграрного университетов.

Материалы и методы: выполнено тестирование студентов 1 и 4 курсов аграрного (экономический и инженерно-технологический факультеты) и медицинского (лечебный факультет) университетов с использованием шкалы психологического стресса PSM-25 в адаптации Н.Е. Водопьяновой [3]. Сравнили суммарные значения по шкале стресса у студентов 1 и 4 курсов разных ВУЗов. Группы наблюдения – 115 человек в возрасте от 17 до 21 года (27 юношей, 88 девушек). Группы не имели различий по возрасту и полу.

Статистическая обработка данных выполнена с применением программы Statistica 8.0, использовался критерий Манна-Уитни для сравнения исходных значений в группах. Уровень $p < 0,05$ был принят как статистически значимый.

Результаты и обсуждение: получено, что уровень стресса у студентов 1 курса аграрного университета – 79 [55-94] баллов; медицинского – 91 [81-107]. Значения по шкале у студентов 4 курсов таковы: в аграрном университете – 75 [62-87], в медицинском – 86 [69-104]. Уровень нервно-психической напряженности (стресса) по шкале ниже 100 баллов считают низким, это свидетельствует о состоянии психологической адаптации к рабочим нагрузкам. Найдены статистически значимые различия между уровнем стресса у студентов 1 курса аграрного и медицинского университетов (первокурсники-медики имеют более высокие значения по шкале, $p = 0,037$). Результаты указывают, что большинство респондентов испытывают низкий уровень стресса. Возможно недавно прошедшие каникулы, позволили большей части студентов отдохнуть после летней сессии.

Выводы: студенты 1 и 4 курсов аграрного и медицинского университетов имеют низкий уровень стресса, что свидетельствует о психологической адаптации к учебным нагрузкам. Уровень стресса у студентов первокурсников аграрного университета ниже, чем у студентов-медиков, что согласуется с данными литературы и, возможно, связано с повышенными требованиями, предъявляемыми к молодым людям, получающим медицинское образование.

Литература:

1. Stress manifestations of medical students and its relation with gender and life style changes / D. Hoe [et al.] // Int. Med. J. Stud. Res. – 2012. - № 2. - P.37-45.
2. Stress and its effects on medical students: across-sectional study at a college of medicine in Saudi Arabia / H.M. Abdulghani [et al.] // J. Healh. Pop. Nutr. – 2011. - №.29. - P.516-522.
3. Водопьянова, Н.Е. Психодиагностика стресса / Н.Е.Водопьянова. – СПб.: Питер, 2009. - 336 с.

Регистрационная форма

Фамилия, имя отчество автора	Дорощик Арина Анатольевна
Фамилия, имя отчество соавтора(ов)	-
Научный руководитель (должность, уч. степень, уч. звание)	Сурмач Екатерина Михайловна(к.м.н.,доцент)
Название университета, страна	Гродненский государственный медицинский университет,Беларусь
Статус участника (студент*, молодой ученый) *указать факультет, курс	Студент,лечебный факультет,3 курс
Название работы	Сравнительный анализ уровня стресса у студентов университетов
Форма участия (устное выступление, стенд)	Стенд

ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ НЕКОНЬЮГИРОВАННОЙ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИИ

Засимович Т.В., Павлюкевич Е.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

2-ая кафедра внутренних болезней

Научный руководитель к.м.н., Лемешевская З.П.

Актуальность: доброкачественная неконъюгированная гипербилирубинемия (синдром Жильбера) – самая частая форма наследственного пигментного гепатоза, которая выявляется с разной частотой в зависимости от популяции. Начало заболевания наблюдается в юношеском и молодом возрасте, в среднем в 10 раз чаще у мужчин, чем у женщин [2].

В основе лежит нарушение захвата билирубина микросомами гепатоцита, иногда неполноценность фермента микросом – глюкуронилтрансферазы.

Основным описанным симптомом данного заболевания является иктеричность склер и кожных покровов, которые периодически появляются в течение жизни. Практически не встречается описание другой симптоматики, которая присутствует у данных пациентов [1].

Республика Беларусь является эндемичной зоной для синдрома Жильбера, у каждого четвертого призывника Гродненской области определяется повышенный уровень неконъюгированного билирубина в крови.

Цель и задачи исследования: изучить клинические проявления у пациентов с доброкачественной неконъюгированной гипербилирубинемией.

Методы и материалы исследования: за 2014 год проведен анализ 3224 историй болезни, пациентов поступивших в гастроэнтерологическое. Из них выбрано 317 человек с какими-либо клиническими и лабораторными проявлениями желтухи, из них пациентов с установленным синдромом Жильбера было 76 человек. Средний возраст составил – 27 ± 11 лет и продолжительность болезни 7 ± 3 года. Для обработки полученных данных использовали программу StatsDirect 2.7.2, методы непараметрической статистики. Для анализа количественных данных использовали U-критерий Манна-Уитни, для анализа качественных показателей использовали таблицы сопряженности и критерий χ^2 для выявления связей – коэффициент корреляции Спирмена ($p < 0,05$).

Проанализированы клинические проявления при поступлении и получены следующие результаты: у всех пациентов обнаружена желтуха разной степени выраженности, однако кроме этого выявлены также расстройства стула у 49% человек, при этом преобладала диарея – у 27% человек, 16% пациентов жаловались на запоры и 9% пациентов отмечали у себя неустойчивый стул с чередованием диареи и запоров. При сборе оперативного анамнеза