

**Міністерство охорони здоров'я України**  
**Харківський національний медичний університет**



## **АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ НЕЙРОНАУК**

### **ЗБІРНИК ТЕЗ**

**Всеукраїнської конференції молодих вчених  
та студентів**

**Харків, 2016**

**Заверуха Я.И.**

## **СИНДРОМ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У СТУДЕНТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО И МЕДИЦИНСКОГО ФАКУЛЬТЕТОВ**

**Кафедра психиатрии, наркологии и медицинской психологии,  
Харьковский национальный медицинский университет,  
г. Харьков, Украина**

**Научный руководитель: к.мед.н., доцент Черкасова А.О.**

**Актуальность.** Обучение медицинским специальностям значительно отличается от учебного процесса других профессий. Длительное обучение, большие объемы информации для изучения и запоминания, напряженное расписание, чувство долга и ответственности за качество своих знаний и приобретенных навыков, высокие требования к будущему врачу – далеко не полный список особенностей. При этом обучение медицинской специальности, так или иначе, требует вовлечения в непрерывный прямой контакт с различного рода реципиентами – преподавателями, студентами, пациентами. Процесс обучения сопровождается эмоциональной насыщенностью и высоким процентом факторов, вызывающих стресс. Именно поэтому медики были отнесены в группу риска развития синдрома эмоционального выгорания.

**Целью** данного исследования является изучение уровня эмоционального выгорания у студентов 4 курса стоматологического и медицинского факультетов.

**Методы исследования.** Для выявления уровня эмоционального выгорания была использована методика МВІ. Опросник состоит из 22 пунктов, по которым возможно вычисление значений 3-х шкал: «Эмоциональное истощение», «Деперсонализация», «Редукция профессиональных достижений».

**Результаты исследования.** Был проведен опрос МВІ среди студентов 4 курса медицинского (30 студентов) и 4 курса стоматологического (30 студентов) факультетов. Данные опроса показали, что среди студентов стоматологического факультета низкий уровень эмоционального истощения у 23%, средний уровень – у 50%, высокий уровень – у 27% респондентов. Низкий уровень деперсонализации наблюдается у 10% опрошенных, средний- у 23%, высокий – у 67%. Низкий уровень редукции профессиональной деятельности наблюдается у 47%, средний уровень – у 37%, высокий уровень – у 17% студентов.

Среди студентов медицинского факультета низкий уровень эмоционального истощения у 10%, средний уровень – у 37%, высокий уровень – у 53% респондентов. Низкий уровень деперсонализации наблюдается у 13%, средний - у 17%, высокий – у 70% студентов. Низкий уровень редукции профессиональной деятельности наблюдается у 17%, средний уровень – у 60%, высокий уровень – у 23% студентов.

Высокий уровень эмоционального истощения наблюдается более чем у половины опрошенных студентов медицинского факультета, тогда как у

половины опрошенных студентов стоматологического факультета наблюдается средний уровень. В обеих исследуемых группах наблюдается высокий уровень деперсонализации (более 60% опрошенных). У студентов стоматологического факультета превалирует низкий уровень редукации профессиональных обязанностей, у студентов медицинского факультета – средний уровень.

Несмотря на то, что впереди еще годы учебы и прохождение интернатуры, уже на данном этапе наблюдается средняя степень эмоционального выгорания, высокий уровень деперсонализации и средний уровень редукации профессиональных обязанностей. Уже на данном этапе своей карьеры у студентов на фоне усталости, утомления, истощения формируются негативное отношение к своим профессиональным обязанностям, к пациентам, агрессивное поведение, стандартизация общения и негативное отношение к себе.

**Выводы.** Таким образом, выгорание - связующее звено между человеком и социальной средой. Уменьшения влияния провоцирующих СЭВ факторов возможно при оптимизации учебного процесса и повышения уровня социальных стандартов.

**Зеленская Е.А.**

## **ОСНОВНЫЕ ПСИХОТРАВМИРУЮЩИЕ СИТУАЦИИ, ПРИВОДЯЩИЕ К РАЗВИТИЮ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА**

**Кафедра психиатрии, наркологии и медицинской психологии,  
Харьковский национальный университет,  
г. Харьков, Украина**

**Научный руководитель: д.мед.н., профессор Кожина А.М.**

**Актуальность.** Суицидальное поведение – наиболее жизнеопасная форма аутоагрессивной активности, так как ее целью и мотивом является деятельность, ведущая к добровольной смерти. Самоубийство (суицид) – крайняя форма суицидального поведения, подразумевающая добровольные осознанные действия, направленные на преднамеренное достижение собственной смерти и повлекшие ее за собой. Постоянное повышение распространенности аутоагрессивного поведения, в частности случаев самоубийств и суицидальных попыток, среди населения Украины в последние десятилетия ставит суицидологию в ряд наиболее актуальных областей научных исследований для украинских психиатров.

**Цель:** выявить основные психотравмирующие ситуации у лиц молодого возраста, влекущие за собой суицидальное поведение.

**Материалы и методы:** было обследовано 96 больных обоих полов в возрасте от 18 - 35 лет с признаками суицидального поведения. Были использованы следующие методы обследования: клинко-психопатологический, клинко-анамнестический, психодиагностический с использованием госпитальной шкалы тревоги и депрессии (HADS) (Zigmond A. S., Snaith R. P., 1983); клиническая шкала тревоги и депрессии Гамильтона