

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ НЕВРОТИЗАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ МЕДИЦИНСКИХ  
СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ ПО МЕРЕ ПРИОБРЕТЕНИЯ КОМПЕТЕНТНОСТИ

*Назим Яшарович Оруджев, Наталья Александровна Черная,  
Максим Игоревич Гоник, Анастасия Сергеевна Верстакова*

*Волгоградский государственный медицинский университет, кафедра психиатрии,  
наркологии и психотерапии с курсом психиатрии, психиатрии-наркологии ФУВ,  
400131, г. Волгоград, пл. Павших бойцов, д. 1, e-mail: kkgor11@gmail.com,  
e-mail: zac-nikita@yandex.ru*

Реферат. Представлены результаты наблюдения, касающиеся невротизации личности в течение получения высшего профессионального образования по направлению медицина. Анализу подвергались такие параметры как тревога, obsessions и фобии, вегетативные нарушения, астения и невротическая депрессия. Результатом исследования было определение основной структуры и характера распределения вышеописанных параметров по возрасту, курсу обучения и полу. Также была проведена статистическая обработка полученных данных, отражающая закономерный характер распределения исследуемых событий.

Ключевые слова: невротические состояния, студенты, уровень тревоги, obsessive-фобические нарушения, вегетативные нарушения, шкала истерического типа реагирования, уровень астении и невротической депрессии.

COMPARATIVE ANALYSIS OF NEUROLOGIZATION  
OF MEDICAL STUDENTS WHILE ACQUIRING  
COMPETENCIES

Nazim Y. Orudjev, Natalya A. Chernaya,  
Maxim I. Gonik, Anastasia S. Verstakova

Volgograd State Medical University, Narcology and  
Psychotherapy department with the Course of Doctors  
Improvement Faculty, 400131, Volgograd,  
Pavshikh Bortsov Square, 1, e-mail: kkgor11@gmail.com,  
e-mail: zac-nikita@yandex.ru

In this study we present the results of neurotic disorders observation taken during higher medical education. We analyzed such parameters as anxiety, obsessions and phobias, vegetative disorders, asthenia, and neurotic depression. Result of this study was determination of basic structure and nature of these parameters, which was described above by age, course of study and sex. Statistical processing was also included in the way of confirmation of our scientific theory.

Key words: neurotic states, students, anxiety level, obsessive-phobic disorders, autonomic disorders, the scale of hysterical type of response, the level of asthenia and neurotic depression.

**В** процессе профессионального становления студенты медицинского вуза сталкиваются с разнообразными психотравмирующими факторами, которые могут приводить к невротизации личности [3].

Психосоциальные факторы при нервно-эмоциональной деятельности играют основную роль в формировании стресса в адаптационном процессе и существенным образом влияют на компенсаторно-приспособительные и коммуникативные функции эмоций в учебной деятельности [1]. В условиях высшей школы продолжается дальнейшее становление личности в аспекте выбранного профессионального пути. Также стоит заметить тот факт, что студенты могут переживать интенсивные негативные эмоции в стенах ВУЗа в связи с учебно-познавательной деятельностью [4].

*Цель исследования* – выявить структурные особенности, а также оценить степень проявления невротизации у студентов различных курсов медицинского профиля.

*Материалы и методы.* Исследование носило ретроспективный характер и проводилось путем анонимного анкетирования с согласия респондентов. Была использована анкета «Клинический опросник для выявления и оценки невротических состояний» (К.К. Яхин, Д.М. Менделевич). Изучались следующие параметры: уровень тревоги, obsessive- фобические нарушения, вегетативные нарушения, шкала истерического типа реагирования, уровень астении и невротической депрессии.

В исследование было включено 200 студентов 1 и 5 курсов медицинского ВУЗа. Среди респондентов начальных курсов было 76 лиц женского пола (средний возраст – 18,18±0,72 года) и 24 – мужского (средний возраст – 18,6±1,5 года), а среди старшекурсников – соответственно 81 (средний возраст – 21,6±0,5) и 19 (средний возраст – 21,5±0,5 года).

Обработка результатов осуществлялась при помощи программного обеспечения Microsoft Excel и IBM SPSS STATISTICS.

При сравнении градации диагностических коэффициентов по параметрам обсессивно-фобических нарушений среди студентов 1 и 5 года обучения, мы получили результаты, представленные в табл. 1.

выраженные проявления обсессий и фобий, причем наибольшее количество наблюдалось в группе лиц женского пола.

При изучении показателя уровня тревоги была выявлена следующая закономерность в сравнении с полом и курсом обучения (табл. 2).

Анализируя вышеуказанные данные, можно сделать вывод о том, что в группе лиц женского

Таблица 1

Сравнение уровня обсессивно-фобических нарушений у студентов 1 и 5 курсов

Показатель	Лица женского пола		Лица мужского пола	
	1-й курс (n=76)	5-й курс (n=81)	1-й курс (n=24)	5-й курс (n=19)
Больше 1,28	0	40,74%	0	47,36%
От 1,28 до 0	55,3%	12,3%	62,5%	10,5%
От 0 до -1,28	44,7%	14,8%	37,5%	15,78%
Меньше -1,28	0	32%	0	26,31%

Таблица 2

Сравнение уровня тревоги у студентов 1 и 5 курсов

Показатель	Лица женского пола		Лица мужского пола	
	1-й курс (n=76)	5-й курс (n=81)	1-й курс (n=24)	5-й курс (n=19)
Больше 1,28	56,5%	51%	87,5%	57,8%
От 1,28 до 0	7,8%	10%	4%	5,2%
От 0 до -1,28	5,2%	11%	8,5%	10,5%
Меньше -1,28	30,5%	28%	0	26,5%

Таблица 3

Сравнение уровня невротической депрессии у студентов 1 и 5 курсов

Показатель	Лица женского пола		Лица мужского пола	
	1-й курс (n=76)	5-й курс (n=81)	1-й курс (n=24)	5-й курс (n=19)
Больше 1,28	39,4%	40,74%	0	47,36%
От 1,28 до 0	11,8%	12,3%	45,8%	10,5%
От 0 до -1,28	14,4%	9,8%	54,2%	15,78%
Меньше -1,28	34,4%	37,16%	0	26,31%

Среди студентов, которые только начали свое профессиональное обучение, наблюдалась тенденция к «срединным состояниям» в аспекте обсессий и фобий. У обеих групп полов преобладали пограничные состояния, что говорит о еще несформировавшихся установках, действующих для людей, получающих высшее образование. Это становится понятным, если обратиться к группе студентов 5 курса – здесь в обоих случаях наблюдался полный спектр состояний – от позитивных до негативных в отношении появления обсессий и фобий. Среди всех старшекурсников достаточно большое число как юношей, так и девушек имели

пола уровень тревоги выше у первокурсниц, чем у пятикурсниц. Это можно объяснить отсутствием опыта обучения в высшем учебном заведении, оттого и недостатком ролевой модели поведения. В группе лиц мужского пола наблюдалась иная закономерность – тревога выше у студентов последних курсов, в то время как абсолютно положительные явления в этом параметре анализа выше у вновь поступивших молодых людей. Также стоит отметить, что в обеих группах полов больше половины студентов не имели тенденции к тревожности что, во многом, подтверждает факт именно желаний студентов учиться по данному

Таблица 4

Оценка истерического типа реагирования у студентов 1 и 5 курсов

Показатель	Лица женского пола		Лица мужского пола	
	1 курс (n=76)	5 курс (n=81)	1 курс (n=24)	5 курс (n=19)
Больше 1,28	59,2%	43,2%	75%	52,6%
От 1,28 до 0	10,6%	12,4%	0	10,55%
От 0 до -1,28	5,2%	12,4%	12,5%	26,3%
Меньше -1,28	25%	32%	12,5%	10,55%

Таблица 5

Оценка уровня вегетативных нарушений у студентов 1 и 5 курсов

Показатель	Лица женского пола		Лица мужского пола	
	1-й курс (n=76)	5-й курс (n=81)	1-й курс (n=24)	5-й курс (n=19)
Больше 1,28	59,2%	54,3%	62,5%	73,6%
От 1,28 до 0	1,3%	9,8%	20,8%	0
От 0 до -1,28	14,47%	4,9%	8,35%	0
Меньше -1,28	25,03%	31%	8,35%	26,4%

Таблица 6

Оценка уровня астении у студентов 1 и 5 курсов

Показатель	Лица женского пола		Лица мужского пола	
	1-й курс (n=76)	5-й курс (n=81)	1-й курс (n=24)	5-й курс (n=19)
Больше 1,28	54,05%	60,4%	37,2%	78,9%
От 1,28 до 0	13,15%	7,45%	20,8%	10,5%
От 0 до -1,28	5,2%	7,45%	17%	5,3%
Меньше -1,28	27,6%	24,7%	25%	5,3%

направлению подготовки и готовностью их к возможным трудностям обучения.

В сравнении градации уровня невротической депрессии между 1 и 5 курсами университета, мы обнаружили следующее распределение (табл. 3).

Из табл. 3 видно, что с течением времени обучения в группе лиц женского пола весомой динамики в аспекте появления признаков невротической депрессии не наблюдалось. Однако настораживает тот факт, что у более трети респонденток имеет место подобная ситуация – это может являться признаком более глубокого нарушения психического равновесия у обучающихся девушек. В группе лиц мужского пола мы наблюдали, как и в случае с анализом обсессивно-фобических состояний тенденцию у первокурсников к преобладанию пограничных состояний, в то время как у старшекурсников – полную картинку всех возможных вариантов в анализе невротической депрессии. Данная тенденция не является характерной, ведь по данным анализа, подобного рода различия между 1 и 5 курсами обучения

более характерны для лиц женского пола. Эта закономерность остается открытой в обсуждении.

Результаты анкетирования по оценке истерического типа реагирования представлены в табл. 4.

Анализируя такой параметр, как истерический тип реагирования, можно констатировать наиболее благоприятное распределение среди лиц обоих полов. Согласно данным анкетирования, наблюдалось наименьшее количество негативных тенденций. Однако все равно был диагностирован достаточно высокий уровень подобного рода состояний у лиц женского пола, обучающихся на 5 курсе. Все это, вкупе с уже рассмотренными параметрами говорит о возможном нарушении психологического равновесия в данной группе респондентов.

По вопросу об уровне вегетативных нарушений, выявляемых в ходе опроса респондентов, была обнаружена следующая динамика (табл. 5).

При анализе показателей вегетативных нарушений среди исследуемых групп, мы выявили следующие закономерности: с течением времени

у лиц женского пола появлялась негативная динамика в аспекте данного параметра. При этом, у лиц мужского пола, находящихся на пятом году обучения в ВУЗе, отсутствовали промежуточные состояния в аспекте вегетативных нарушений, а присутствовали лишь крайние проявления.

В сравнении уровня астении у студентов 1 и 5 курсов университета, мы обнаружили градацию, представленную в табл. 6.

Оценка уровня астении дает сразу несколько закономерностей: с одной стороны, мы наблюдаем в группе лиц женского пола представления сразу всех степеней данного состояния, причем с течением времени обучения обнаруживается позитивная тенденция. Следующая закономерность – это резкое уменьшение негативных тенденций в группе лиц мужского пола с течением времени обучения в университете. Данная ситуация может быть коррелируема с отсутствием опыта у студентов в плане обучения в высшем учебном заведении, что сказывается и вытекает в форме дезадаптации.

Обобщая все вышеописанные параметры в одну тенденцию, стоит констатировать сразу несколько фактов. С одной стороны, мы имеем направленность среди лиц женского пола к возрастанию в течение обучения уровня обсессивно-фобических явлений, невротической депрессии, уровня истерического реагирования, вегетативных нарушений. С другой стороны, в этой же группе исследования, у только что начавших обучение девушек мы видим большой процент тревожности и астении в сравнении с их коллегами с 5 курса университета. Обращаясь же к результатам исследования среди лиц мужского пола, мы наблюдаем тенденцию к увеличению со временем обучения в университете уровня обсессивно-фобической активности, тревожности, вегетативных расстройств и невротической депрессии. Однако уровень истерического типа реагирования и астении с продолжительностью обучения уменьшается. Также мы отмечаем тот факт, что у студентов-мужчин 1 года обучения присутствует факт срединного распределения картины почти всех исследуемых параметров.

Что касается выявления статистической закономерности полученных результатов относительно всех исследуемых параметров, то, в среднем, у лиц женского пола 1 и 5 курсов коэффициент Спирмена составил 0,724, U-критерий Манна–Уитни оказался  $p \leq 0,1$ . Данные статистические расчеты говорят нам в пользу того, что

подобные явления являются взаимосвязанными и дают нам повод говорить о существовании тенденций, описанных в исследовании.

Относительно результатов лиц мужского пола: коэффициент Спирмена составил 0,68, U-критерий Манна–Уитни был  $p \leq 0,1$ . Таким образом, уровень закономерности между выборкой лиц мужского пола 1 и 5 курсов был достовернее, чем в случае с девушками- студентами, но, тем не менее, все равно является статистически значимым результатом.

*Выводы.* Можно отметить возрастание уровня невротических нарушений у студентов старших курсов по сравнению с первокурсниками, причем процент негативных тенденций в регистрируемых параметрах выше у лиц женского пола, чем мужского. В той или иной степени можно судить о различных вариантах дезадаптации обучающихся, что значительным образом отражается на общем уровне профессиональной подготовки, разочаровании выбранной специальностью и развитии психических нарушений, требующих медицинской (медикаментозной и психотерапевтической) коррекции.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Артеменков А.А. Оценка психоэмоционального состояния студентов университета // Гигиена и санитария. 2013. № 4. С. 73–76.
2. Астахова И.В. Страхи и фобии в структуре явлений «Тревожного ряда» личности // МИР (Модернизация. Инновации. Развитие). 2012. № 9. С. 115–117.
3. Маслова Т.М. Динамика тревожности студентов вуза в процессе их профессионального становления // Вектор науки Тольяттинского государственного университета. 2014. № 4 (30). С. 113–123.
4. Шаповалова В.С. Роль базисных убеждений в интенсивности проявления студенческих страхов // Научный результат. Серия «Педагогика и психология образования». 2015. № 2 (4). С. 35–41.

#### REFERENCES

1. Artemenkov A.A. *Gigiena i sanitariya*. 2013. № 4. pp. 73–76. (in Russian)
2. Astakhova I.V. *MIR (Modernizatsiya. Innovatsii. Razvitie)*. 2012. № 9. pp. 115–117. (in Russian)
3. Maslova T.M. *Vektor nauki Tol'yatinskogo gosudarstvennogo universiteta*. 2014. № 4 (30). pp. 113–123. (in Russian)
4. Shapovalova V.S. *Nauchnyi rezul'tat. Seriya «Pedagogika i psikhologiya obrazovaniya»*. 2015. № 2 (4). pp. 35–41. (in Russian)

Поступила 14.05.18.