

**Секция «Актуальные проблемы экстремальной медицины»,
научный руководитель – Поройский С.В., канд. мед. наук, доцент**

**ПОДРОСТКОВЫЙ АЛКОГОЛИЗМ
КАК УГРОЗА ЖИЗНИ**

Бухало А.В., Гомазкова О.А., Булычева О.С.

*ГБОУ ВПО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России, Волгоград,
e-mail: anna20_93@mail.ru*

Проблема подросткового алкоголизма носит угрожающий характер. У подростков, впервые попробовавших спиртосодержащие напитки, устойчивость к алкоголю очень низкая (50–100 мл этилового спирта). При постоянном приеме алкоголя (2–3 раза в течение месяца) устойчивость к его воздействию увеличивается. За последние 20 лет в России четко прослеживается тенденция роста алкогольной зависимости среди подростков.

Цель. На основании статистических данных определить возрастные группы, частоту употребления спиртосодержащих напитков подростками.

Материалы и методы. По результатам статистических опросов, большая часть школьников, в возрасте 12–13 лет, уже успела попробовать алкоголь (пиво, вино, коктейли). 54% учащихся 8–10 классов употребляют спиртосодержащие напитки хотя бы один раз в месяц. Около 10% подростков принимают алкоголь несколько раз в месяц. 45% выпускников и студентов первых курсов употребляют алкогольные напитки раз в месяц, 20% – каждые две недели и около 30% молодых людей еженедельно. Только около 5% старшеклассников и студентов ни разу не пробовали алкоголь. Последствия подросткового алкоголизма более серьезные и опасные, чем в зрелом возрасте. Потому что в это время происходит рост и развитие всех жизненно важных систем и функций человека. В период структурного и функционального формирования этиловый спирт вызывает гибель клеток, и как следствие, нарушение белкового и углеводного обмена, синтеза витаминов и ферментов. Преждевременное начало половой жизни истощает растущий организм, вызывая перенапряжение нервно-половой сферы, и как результат раннее ослабление половых функций. Появляется ярко выраженная задержка в развитии высших форм мышления, этических и нравственных понятий.

Выводы. Подростковое пьянство ведет к ухудшению качества жизни, болезням и повышенной смертности в данной возрастной группе.

**ОЦЕНКА ГОТОВНОСТИ ВРАЧА
К ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
В ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ СИТУАЦИЯХ
НА ДОДИПЛОМНОЙ СТАДИИ ОБРАЗОВАНИЯ**

Волкова Е.А., Еремина М.В.

Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, e-mail: doc.Volkova@mail.ru

Актуальность исследования обусловлена возрастающим числом экстремальных ситуаций различного генеза, сопровождающихся факторами экстремальности. Учитывая которые, врачи уже на додипломной стадии обучения должны обладать личностными качествами, определяющими профессиональную готовность к экстремальным ситуациям.

С целью оценки социально-психологических компетенций врача на додипломной стадии профессионализации, мы провели социологическое исследование методом психодиагностического тестирования с ис-

пользованием авторской анкеты на модели студентов старших курсов лечебного профиля Волгоградского государственного медицинского университета.

В ходе исследования выявлено, что 60% опрошенных респондентов считают себя готовыми к профессиональной деятельности в экстремальных ситуациях, но только около 5% из них имеют достаточный уровень нервно-психической устойчивости и наименьший риск дезадаптации в стрессе. При этом 83% респондентов считают своим профессиональным долгом участие в работе в экстремальных условиях. По мнению студентов, необходимыми качествами для работы в экстремальных ситуациях являются: уравновешенность, решительность (86%), внимательность (76%), смелость, умение работать в команде (70%). В тоже время помешать работе в экстремальных ситуациях могут такие качества как: неуверенность, нерешительность, тревожность, осторожность (55%), заниженная самооценка (35%), неуравновешенность и неготовность к риску (30%).

Таким образом, в рамках учебного процесса целесообразно проводить специализированную подготовку будущих врачей для формирования профессиональных навыков работы в экстремальных ситуациях, а также для развития нервно-психической устойчивости и уменьшения риска дезадаптации в стрессовой ситуации.

**КОМПАРАТИВНЫЙ АНАЛИЗ ФОРМИРОВАНИЯ
ГОТОВНОСТИ К ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ
СИТУАЦИЯХ**

Гарибян А.Г., Еремина М.В.

Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, e-mail: Chocolat_Annet@mail.ru

Актуальность проблемы обусловлена ростом числа чрезвычайных ситуаций, определяющим необходимость высокой готовности медицинского персонала к работе в экстремальных ситуациях.

В рамках исследования проведен компаративный анализ социально-психологических детерминант формирования профессиональной готовности медицинских работников к деятельности в экстремальных ситуациях на модели студентов медицинского вуза.

Эмпирическую базу составили результаты исследования 55 студентов факультета клинической психологии и 187 студентов лечебного факультета Волгоградского государственного медицинского университета, полученные методом психодиагностического тестирования.

Согласно результатам, между исследуемыми модельными группами существуют незначительные отличия в показателях субъективной оценки готовности к деятельности в экстремальных ситуациях: 48,48% студентов лечебного факультета и 56,68% студентов факультета клинической психологии. Студенты лечебного факультета более склонны считать, что имеют достаточно знаний и навыков для работы в экстремальных ситуациях (49,9%) и способны на принятие решения, не анализируя его (60,38%). Большинство респондентов обеих групп отмечает «уравновешенность» и «решительность» как личностные качества, необходимые для работы в экстремальных условиях.

Компаративный анализ не выявил значительных отличий профессиональной готовности клинических