

в вещество ЛУ так же, как и в стенки лимфатических сосудов. Но в стенках нодального лимфангиона интрамуральные артерии, за исключением воротных и трабекулярных, окружены лимфоидной тканью. Сходная ситуация определяется в белой пульпе селезенки, где лимфоидная ткань окружает пульпарные артерии и их ветви – периартериальные и периартериоларные лимфоидные муфты. Их утолщения вокруг центральных артериол получили название «лимфоидные узел-

ки селезенки», которые в ЛУ представляют собой сгущения коркового вещества. Лимфатическое русло в селезенке редуцировано. С момента закладки селезенка формируется вокруг венозных синусоидов как венозный биофильтр (~ печень), но устроенный по типу фильтрующей гемолимфоидной муфты. Она, особенно белая пульпа, напоминает лимфатический биофильтр в примитивных ЛУ водоплавающих птиц, где лимфоидная муфта окружает центральный синус.

Психологические науки

ПРОЯВЛЕНИЯ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО СТРЕССА У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ УСПЕВАЕМОСТИ В ПЕРИОД СЕССИИ

Турова А.Ю., Каде А.Х., Величко М.А.,
Уваров А.В., Плотникова А.О.

*ГБОУ ВПО «Кубанский государственный
медицинский университет» Минздрава России,
Краснодар, e-mail: alla_turovaya@rambler.ru*

Обучение студентов-медиков предъявляет повышенные требования, которые не всегда соответствуют психоэмоциональной готовности, уровню психического и физического здоровья учащегося [1]. Умственный труд студентов сопровождается функциональными изменениями в работе сердечно-сосудистой системы (артериальные гипертензии, центральные тахикардии), эндокринной и нервной системы, что вызывает нервно-эмоциональное напряжение, приводящее к срыву систем адаптации [2, 3, 4]. Наиболее значимым стрессогенным фактором для студентов является сессия.

Целью настоящего исследования явилось изучение уровня тревожности, психофизических проявлений стресса и зависимости его выраженности от успеваемости у студентов – медиков в период сессии.

Материалы и методы. В исследовании приняли участие 118 студентов 3 курса лечебного факультета КубГМУ в период зимней сессии 2014 года. Были изучены уровень ситуативной (реактивной) тревожности с помощью теста Спилбергера, тревожных расстройств с помощью шкалы Цунга, а так же уровень учебного стресса. Кроме того, анализировался образ жизни студентов, состояние их здоровья, наличие субъективных жалоб. Каждому испытуемому были разъяснены цели и задачи исследования и предоставлено «Информированное согласие» на подпись.

Результаты исследования и их обсуждение. Установлено, что 25% испытуемых имеют высокий, 15% – средний, 60% – низкий уровень ситуативной тревожности; около 17% опрошенных студентов имеют легкую степень тревожного расстройства, результаты оставшихся 83% – в пределах нормы.

Максимальное влияние на формирование общего уровня тревожности студентов в период сессии оказывает учебный процесс. Как показал тест на учебный стресс, вклад отдельных факторов в общую картину стресса неоднороден. Так, респонденты отмечают, что большая учебная нагрузка является лидирующим стрессором (83%). Кроме того, студенты отметили такие факторы, как неправильное питание (31%), излишне серьезное отношение к учебе (32%), несоблюдение режима дня (22%), обучение у строгих преподавателей (20%), отсутствие учебников или их сложность (20%), страх перед будущим (19%), проблемы в личной жизни (18%), жизнь вдали от родителей (17%), финансовые проблемы (11%).

Стресс запускает ряд реакций, направленных на его преодоление, однако в условиях постоянного нахождения в психологически неблагоприятной обстановке возможно нарушение деятельности защитных систем, что приводит к возникновению не только психических, но и соматических – эндокринных, сердечно-сосудистых и других, – заболеваний [2, 3, 4]. А в силу того, что студенты не всегда ведут правильный образ жизни, эти стрессорные заболевания могут развиваться быстрее или усугубляться. Так, 27% студентов отмечают проблемы со сном (долго, более 30 минут, засыпают, просыпаются ночью по несколько раз, видят кошмары), 44% опрошенных страдают головными болями, притом 40% из них испытывают ее с регулярностью в 2-3 дня. Почти 50% респондентов отмечают ухудшение памяти за прошедший семестр. 27% опрошенных жалуются на носовые кровотечения, и 42% из них страдают ими чаще, чем раз в неделю. 40% респондентов отмечают значительное учащение случаев острых респираторных заболеваний, что можно объяснить иммуносупрессирующим влиянием глюкокортикоидов, выделяющихся при стрессе. Широко известно и ulcerогенное влияние стрессовых факторов, опосредованное вазоконстрикторным, и как следствие ишемическим эффектом выделяющихся катехоламинов. Более 40% опрошенных студентов жалуются на проблемы с желудочно-кишечным трактом (плохая переносимость жирной, кислой пищи, голодные боли, изжога), а 11% респондентов имеют уже

диагностированные болезни ЖКТ, например, гастродуодениты, хронические гастриты.

Приведенные выше статистические данные являются общими для всех студентов, а одной из наших задач было исследование влияния стресса на студентов, имеющих разную успеваемость в течение семестра. Для этого уже проанализированные статистические карты были разделены на три группы – карты студентов, имеющих отличную, среднюю и низкую успеваемость. По результатам подсчета было выявлено, что ситуативная тревожность была примерно одинакова у студентов с отличной (16% – с низкой степенью, 68% со средней, 16% с высокой) и средней успеваемостью (13% низкой, 78% средней и 13% высокой степени). Практически все студенты с плохой успеваемостью (80%) обладают низким уровнем тревожности, оставшиеся 20% – средним. Уровень тревожных расстройств максимален у хорошистов (23%). Только 5% отличников имеют тревожные расстройства легкой степени, а плохо успевающие студенты их не имеют вовсе. Кроме того, именно студенты со средней успеваемостью чаще жалуются на проблемы со сном (47% общего числа респондентов), головные боли (72%), ухудшение памяти (55%), общую слабость и головокружения (47%).

Выводы. Таким образом, по результатам исследования было установлено, что лидирующим стрессовым фактором среди студентов 3 курса лечебного факультета в сессионный период является большая учебная нагрузка, значимый вклад в общую картину стресса вносят также неправильное питание и излишне серьезное отношение к учебе. Практически 50% студентов в той или иной степени испытывают на себе проявления стресса – увеличение уровня тревожности, уменьшение работоспособности, начинающиеся заболевания ЖКТ, учащение острых респираторных заболеваний. Помимо этого, выяснено, что стрессу в большей степени подвержены студенты, учащиеся на «хорошо» и «отлично», а студенты с низкой успеваемостью наиболее стрессоустойчивы.

Список литературы

1. Фаустов А.С., Щербатых Ю.В. Коррекция уровня экзамениционного стресса у студентов как фактор улучшения их здоровья // *Здравоохранение Российской Федерации*. – 2001. – №4. – С. 38-39.
2. Каде А.Х., Ковальчук О.Д., Туровая А.Ю., Губарева Е.А. Возможность применения транскраниальной электростимуляции для купирования стресс-индуцированной артериальной гипертензии у студентов вузов// *Фундаментальные исследования*. – 2013. – № 5 (1). – С. 79-81.
3. Каде А.Х., Туровая А.Ю., Галенко-Ярошевский П.А., Уваров А.В., Губарева Е.А., Романова Е.И. Влияние пропранолола, амиодарона и верапамила на нарушения сердечного ритма центрального генеза// *Фундаментальные исследования*. – 2010. – №1 – С. 51-56.
4. Каде А.Х., Туровая А.Ю., Губарева Е.А., Вчерашнюк С.П., Ковальчук О.Д. Влияние ТЭС-терапии на динамику клинических показателей у студентов со стресс-индуцированной артериальной гипертензией// *Успехи современного естествознания*. – 2011. – № 5. – С. 131.

СПЕЦИФИКА ГЕНДЕРНОЙ СОЦИАЛИЗАЦИИ ДЕВУШЕК – СТУДентОК ВУЗА

Харламова Т.М.

*Пермский государственный
гуманитарно-педагогический университет, Пермь,
e-mail: tanyahar@yandex.ru*

Целью нашего исследования стало изучение специфики гендерной социализации девушек – студенток первого и второго курсов Пермского государственного гуманитарно-педагогического университета. Для решения поставленных задач был сформирован соответствующий диагностический комплекс, вобравший в себя 6 методик, в том числе опросник С. Бэм и методику изучения гендерных установок «Рисунок мужчины и женщины», на которых и будет сделан акцент в данной работе. Фемининный тип личности выявлен у 13,8% студенток, маскулинный – у 3,1%, андрогинный тип – у 83,1% испытуемых. Полученные данные соответствуют современным социальным тенденциям, требующим от молодежи вариативной реакции на разнообразные явления их жизни и деятельности, что в большей степени присуще последнему типу личности. Далее мы провели сравнительный анализ особенностей отношения обозначенных групп студенток к своему и противоположному полу. Обнаружено, что «фемининные» девушки во взаимоотношениях с мужчинами придерживаются таких гендерных установок, как «сотрудничество» (мужчины воспринимаются как субъекты деятельности), «независимость» (между мужчинами и женщинами существует психологическая дистанция) и «притяжение» (противоположный пол эмоционально притягателен, гетеросексуальные отношения высоко значимы), а также (с меньшим количеством выборов) установок «опора» (символизирует единение с мужчиной, поддержку с его стороны), «изоляция» (формируется при наличии проблем в гетеро-сексуальной сфере) и «индифферентность» (указывает на недостаточно ясное представление о традиционно мужском и женском). Амбивалентные гендерные аттитюды выявлены в данной группе и в отношении к мужчинам. Наиболее значимыми из них (по 33,3%) оказались: «функциональный объект» (в рисунке представлено традиционно понимаемое назначение мужчины) и «непонятный объект» (мужчина не до конца прорисован, что мешает четко представить данный персонаж). Вторую позицию (по 11,1%) занимают аттитюды «романтический объект» (поза и жесты мужчины отражают восхищение женщиной), «сексуальный объект» (основные акценты в рисунке сделаны на сексуальных признаках, символах) и «малочисленный объект» (персонаж противоположного пола изображен как имеющий малую ценность – невысокого роста, некрасивый, неаккуратный).