

УДК 616.9:578.834.1-036.21+616.89-008.444]-057.875

*Л.В. Лебедь, Л.В. Поддубная\*, Е.В. Корж, М.А. Миндрул, О.В. Атаев***ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ СТУДЕНТОВ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ COVID-19***ГОО ВПО «Донецкий национальный медицинский университет им. М. Грького»,  
\* ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет»*

**Резюме.** Представлены результаты исследования эмоционального состояния студентов Донецкого национального медицинского университета, проживающих в зоне длительного вооруженного конфликта, в период пандемии Covid-19. Установлено, что до 20% студентов имели изменения различного уровня выраженности невротизации, дистресса, соматизации, тревоги и депрессии.

**Ключевые слова:** эмоциональное состояние, студенты, вооруженный конфликт, COVID-19

**Актуальность работы.** С появлением пандемии Covid-19 в целях предотвращения распространения вируса SARS-CoV-2 во многих странах были введены жесткие карантинные меры. Студентам и преподавателям учебных заведений пришлось перейти на дистанционный формат работы и обучения с использованием информационно-коммуникационных технологий (ИКТ). Данные изменения для многих оказались психологическим потрясением, степень которого зависела от многих причин. Для некоторых студентов, которые проживают в зоне длительного вооруженного конфликта, эти изменения могли стать дополнительным фактором стресса, а для других — не оказать существенного влияния на их психологическое состояние.

Согласно опросам, проведенным в марте-апреле 2020 г. [1], треть студентов в новых условиях обучения отмечала повышение информационной нагрузки, появление страхов, связанных с техническими аспектами работы («подведет техника», «не успеют вовремя выполнить работу», «не сохранится результат работы»). С другой стороны, возросла актуальность самоорганизации студентов [2]. Неодинаковые возможности и ресурсы студентов для обучения в домашних условиях, различные уровни готовности и наличия технических, цифровых и других ключевых компетенций, не всегда отлаженные каналы коммуникации вуза и студентов, нарушение социальных связей, изоляция обучающихся, неопределенность развития ситуации, угрозы жизни и здоровью в условиях пандемии Covid-19 привели к усилению тревоги, гнева и других симптомов посттравматического стресса обучающихся [3],

проявлению усталости от дистанционного формата работы, снижению работоспособности, ухудшению физического и психического здоровья [4], что могло приводить в последующем к соматическим заболеваниям, развитию дезадаптационных состояний личности, синдрома эмоционального выгорания.

В течение пандемии Covid-19 выявление проблем психического и психологического здоровья студентов разных курсов проводилось в различных вузах. Тревожность, неуверенность, ощущение беспомощности, слабости в период самоизоляции определялись у студентов, которые переживали одиночество как негативное чувство, у которых была озабоченность своим психическим состоянием [5]. Однако, большинство студентов, находясь в условиях самоизоляции, не испытывали чувства одиночества. Это можно объяснить, как особенностями возраста, так и возможностями поддержания контактов через социальные сети. Тем не менее были выявлены корреляционные связи между уровнем субъективного переживания одиночества и отдельными психическими состояниями студентов [6].

Так в результате исследования психоэмоционального состояния студентов разных курсов различных высших образовательных организаций города Перми было определено, что появление новой коронавирусной инфекции никак не повлияло на психическое и психологическое здоровье студентов. У 16,6% студентов с диагностированным состоянием легкой депрессии ситуативного или невротического генеза не обнаружили зависимости между психоэмоциональным состоянием и неблагоприятными факторами, обусловленными пандемией, так как зависимости наличия депрессии от таких факторов, как работа с больными Covid-19, либо фактом, что студент или его близкие болели Covid-19, обнаружено не было. Показатели психоэмоционального состояния студентов младших (1, 2, 3) и старших (4, 5, 6) курсов не имели каких-либо существенных различий [7]. При исследовании эмоционального состояния

студентов и преподавателей педагогического института Белгородского государственного национального исследовательского университета в апреле 2020 г (первая волна распространения коронавируса) и в октябре 2020 года (вторая волна) было установлено, что в отличие от преподавателей студенты чувствуют себя более комфортно и ощущают больший запас физических сил [8].

Обнаруженные в литературе противоречивые данные об оценке эмоционального состояния студентов в период пандемии Covid-19 подтверждают актуальность данного исследования.

В Донецком национальном медицинском университете система дистанционного образования впервые введена в 2014 г. в связи с началом активных боевых действий [9]. Но тогда дистанционное обучение было кратковременным, с последующим переходом на очную систему образования по мере снижения угрозы жизни и здоровью студентов и сотрудников вуза, а также учитывая тот факт, что традиционно в сфере медицинского образования использование дистанционных технологий было ограничено. Элементы дистанционного обучения применялись и при обучении в школах Донецкой и Луганской народных республик. Поэтому для многих студентов вузов Донбасса переход на формат online-обучения, возможно, не являлся значительным стрессогенным фактором. Тогда как длительное нахождение молодых людей в сложных жизненных обстоятельствах, связанных с вооруженным конфликтом, могло более выражено повлиять на эмоциональное состояние студентов.

Исследование влияния острого эмоционального стресса вооруженного конфликта на Донбассе 2014–2015 гг. проводилось в университете до развития пандемии Covid-19 в осеннем семестре 2016 г. с использованием симптоматического опросника SCL-90-R. Эмоциональное состояние молодых людей чаще всего характеризовалось нарушением в межличностном взаимодействии, скованностью в общении, низкой самооценкой на фоне отсутствия интереса к жизни, недостатком мотивации и жизненной энергии, чувством безысходности, тревоги, опасения и иррационального страха, ведущего к избегающему поведению [10].

На интенсивность эмоциональных реакций у людей, проживающих в зоне вооруженного конфликта, в разной степени может влиять близость к военным действиям, частота обстрелов, непосредственное участие в боевых действиях, иные сложные жизненные условия [11].

Среди студентов медицинских вузов есть молодые люди, которые на самые стрессовые воздействия отреагировали тревожностью или страхом, но есть и те, у которых могла развиваться депрессия или сформироваться посттравматический синдром или посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР), которые в условиях пандемии Covid-19 только усугубились [12].

**Цель исследования** — изучение эмоционального состояния студентов медицинского вуза, проживающих в зоне длительного вооруженного конфликта, в период пандемии Covid-19.

**Материал и методы исследований.** Исследование проводили в ГОУ ВПО «Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького». Опрошено 70 студентов четвертого курса лечебного, медицинского, медико-профилактического и стоматологического факультетов, постоянно проживающих в зоне длительного вооруженного конфликта, для определения их эмоционального состояния в период с октября 2021 г. до февраля 2022 г.

Использованы методики: экспресс-диагностики невроза (К. Хек и Х. Хесс, 1975 г.); диагностики уровня невротизации (Л.И. Вассерман, 1995 г.); «Четырехмерный опросник дистресса, депрессии, тревоги и соматизации (4DSQ)», 1996 г.; «Госпитальная шкала тревоги и депрессии (Hospital Anxiety and Depression Scale, HADS, Zigmond A.S. и Snaith R.P., 1983 г.)». Результаты исследования были обработаны при помощи компьютерного анализа данных с использованием электронных таблиц «MS Excel».

**Результаты и обсуждение.** Проведение опроса при помощи «Методики экспресс-диагностики невроза» дает лишь предварительную и обобщенную информацию, но позволяет выявить лиц с высокой вероятностью невроза (невротизации).

У 8 (11.43%) студентов по данным опроса выявлен высокий уровень невротизации (при использовании анкеты «Методика экспресс-диагностики невроза» (К. Хек и Х. Хесс, 1975 г.)). Высокий уровень невротизации свидетельствует о выраженной эмоциональной возбудимости, в результате чего появляются негативные переживания (тревожность, напряженность, беспокойство, раздражительность, растерянность), о безынициативности, которая формирует переживания, связанные с неудовлетво-

**Таблица 1.** Определение дистресса, депрессии, тревоги и соматизации (n=70)

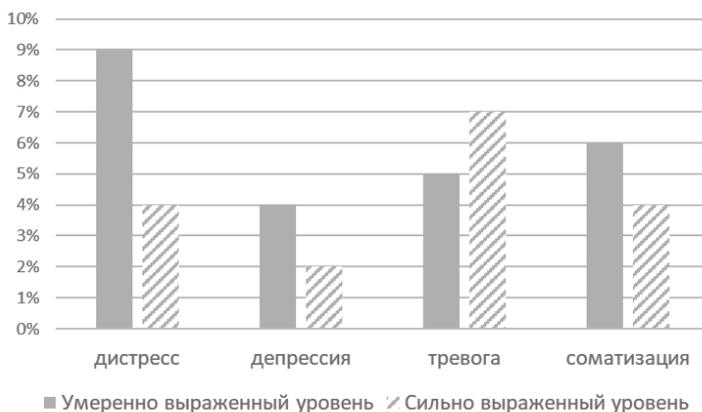
	Умеренно выраженный уровень	Сильно выраженный уровень
дистресс	9%	4%
депрессия	4%	2%
тревога	5%	7%
соматизация	6%	4%

ренностью желаний, об эгоцентрической личностной направленности, что приводит к ипохондрической фиксации на соматических ощущениях и личностных недостатках, о трудностях в общении, о социальной робости и зависимости.

Низкий уровень невротизации свидетельствует об эмоциональной устойчивости, о положительном фоне переживаний (спокойствие, оптимизм), об инициативности, о чувстве собственного достоинства, независимости, социальной смелости, о легкости в общении.

Для более глубокого изучения эмоционального состояния студентов была использована методика диагностики уровня невротизации (Л.И. Вассерман). По результатам опроса у 12 (17.14%) студентов выявлен высокий уровень невротизации (при использовании анкеты «Методика диагностики уровня невротизации» (Л.И. Вассерман, 1995 г.)), у 4 (5.71%) из них — очень высокий.

Третьей мы использовали методику «Четырехмерный опросник дистресса, депрессии, тревоги и соматизации (4DSQ)». Данный опросник включает в себя различные жалобы и симптомы, которые могут наблюдаться у студентов. В расчет принимаются только те жало-



**Рис. 1.** Доля студентов с умеренно и сильно выраженным уровнем дистресса, депрессии, тревоги и соматизации при использовании анкеты «Четырехмерный опросник дистресса, депрессии, тревоги и соматизации (4DSQ)»

бы и симптомы, которые были в течение прошедшей недели (т.е. в течение последних 7 дней).

Результаты опроса при помощи данной методики позволили определить студентов с умеренно и сильно выраженным уровнем изменения эмоционального состояния от дистресса, для которого характерны усталость,

раздражительность, до соматизации с преобладанием соматовегетативных расстройств.

Четвертой мы использовали методику «Госпитальная шкала тревоги и депрессии (HADS)», которая позволила выявить субклинически выраженную тревогу у 4 (5,71%) студентов и клинически выраженную тревогу — у 8 (11.43%) студентов.

Данная методика позволила также выявить субклинически выраженную депрессию у 14 (20%) студентов и клинически выраженную депрессию — у 4 (5,71%) студентов.

Результаты проведенных исследований студентов четвертого курса университета, проживающих в зоне длительного вооруженного конфликта, показали, что эмоциональное состояние в период пандемии Covid-19 у большей части студентов оставалось стабильным. У них не определялись ни клинически, ни субклинически выраженные изменения эмоционального состояния. Однако часть студентов имела высокий уровень невротизации (11.43% по «Методике экспресс-диагностики невроза» (К. Хек и Х. Хесс) и до 17.14% по «Методике диагностики уровня невротизации» (Л.И. Вассерман)).

Умеренно выраженный уровень дистресса установлен у 9% студентов, депрессии — у 4%, тревоги — у 5% и соматизации — у 6%. Сильно выраженный уровень дистресса установлен у 4% студентов, депрессии — у 24%, тревоги — у 7% и соматизации — у 4%.

Методика «Госпитальная шкала тревоги и депрессии (HADS)» позволила выявить субклинически выраженную тревогу у 5,71% студентов, субклинически выраженную депрессию — у 20% студентов. Клинически выраженная тревога выявлена у 11.43% студентов, клинически выраженная депрессия — у 5,71% студентов.

В период пандемии Covid-19 эмоциональное состояние большинства студентов остается нормальным. Нарушения эмоционального состояния легкой степе-

ни в виде тревожности, неуверенности, ощущения беспомощности, слабости определялись у тех студентов разных ВУЗов Российской Федерации, Беларуси, у которых была озабоченность своим психическим состоянием и до появления пандемии. Проведенное исследование среди студентов Донецкого медицинского университета также определило нормальное эмоциональное состояние у большинства студентов — до 80%.

Однако, в отличие от студентов Российской Федерации и Беларуси, у студентов ДонНМУ определялись не только умеренно выраженный уровень депрессии — до 20%, но и клинически выраженная депрессия — более 5%, а также высокий уровень невротизации — до 17%.

Кроме того, у 4% студентов определен выраженный уровень соматизации.

Наличие таких выраженных изменений эмоционального состояния студентов ДонНМУ объяснить введением карантинных мероприятий в период пандемии Covid-19 можно лишь отчасти, так как сегодняшние студенты в подобных условиях дистанционного обучения занимались еще школьниками в 2014 г. из-за опасности обстрелов. Установленные в результате анкетирования изменения эмоционального состояния у части студентов ДонНМУ более характерны для лиц, проживающих в зоне длительного вооруженного конфликта.

**Выводы.** Полученные в результате данного исследования представления о наличии среди обучающихся до 20% студентов с нарушением эмоционального состояния и до 4% — выраженного уровня соматизации свидетельствуют о необходимости введения в вузах службы психологической поддержки студентов. Эти данные помогут выбирать соответствующий стиль общения со студентами.

*L.V. Lebed, L.V. Poddubnaya, E. V. Korzh, M.A. Mindrul, O.V. Ataev*  
**THE COURSE OF TUBERCULOUS SPONDYLITIS IN A PATIENT LIVING WITH HIV INFECTION WITH LOW ADHERENCE TO TREATMENT**

**Abstract.** *The article presents the results of a study of the emotional state of students of the Donetsk National Medical University living in the zone of a long-term armed conflict during the Covid-19 pandemic. It was found, that up to 20% of students had changes in different levels of neuroticism, distress, somatization, anxiety and depression.*

**Key words:** *emotional state, students, armed conflict, COVID-19*

## ЛИТЕРАТУРА

1. Уроки «Стресс-теста»: вузы в условиях пандемии и после нее. Аналитический доклад / ред. К.А. Баранников, О.В. Лешуков, О.Л. Назайкинская, Е.А. Суханова, И.Д. Фрумин // М.: НИУ ВШЭ, июнь 2020. – 52 с.
2. Вызовы пандемии COVID-19: психическое здоровье, дистанционное образование, интернет-безопасность: сб. материалов / ред. В.В. Рубцов, А.А. Марголис, И.В. Вачков, О.В. Вихристюк, Н.В. Дворянчиков, Т.В. Ермолова, Ю.М. Забродин, Н.Н. Толстых, А.В. Хаустов, А.Б. Холмогорова, А.А. Шведовская // М.: Издательство ФГБОУ ВО МГППУ. – 2020. – 480 с.
3. Brooks S.K. The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence / Brooks S.K., Webster R.K., Smith L.E., Woodland L., Wessely S., Greenberg N., Rubin G.J. // London: The Lancet. – 2020. – №395. – P. 912–920.
4. Kislyakov P.A. Psychological resistance of student youth to information stress in the COVID-19 pandemic // Perspectives of Science and Education. – 2020. – №5 (47). – P. 343–356.
5. Кольцова И. В., Долганина В. В. Влияние пандемии на возникновение тревожности у студентов педагогического вуза // М.: Мир науки. Педагогика и психология. – 2020. – Т. 8, № 4. – С. 49.
6. Куликова Т. И. Особенности психических состояний студентов в условиях режима самоизоляции накануне сессии // Известия Саратовского университета. Новая серия. Серия: Философия. Психология. Педагогика. – 2021. – Т. 21, №2. – С. 178–183.
7. Аскатова К. Б. Психическое и психологическое здоровье студентов во время пандемии COVID-19 / К.Б. Аскатова, Ю.М. Брызгалова, Д.И. Лачинова, А.Л. Шакрисламова // Белгород: Проблемы современных социокультурных исследований: сборник научных трудов по материалам Международной научно-практической конференции 27 октября 2020. – 2020. – С. 59–64.
8. Гут Ю.Н. Динамика влияния самоизоляции на эмоциональное состояние студентов и преподавателей вуза / Ю.Н. Гут, Н.С. Ткаченко, Н.Н. Доронина, М.В. Ланских, М.Ю. Худаева, Е.А. Овсяникова // Воронеж: Перспективы науки и образования. – 2021. – № 2 (50). – С. 340–352.
9. Пивнев Б.А., Томаш О.В. Проблемы внедрения дистанционного обучения в учебный процесс на терапевтической кафедре // Арх. клин. эксп. мед. – 2020. – прил. 2. – С.122–122.
10. Голоденко О.Н. Влияние стрессогенного фактора вооруженных действий на психическое состояние лиц молодого возраста / О.Н. Голоденко, А.А. Альмешкина, В.В. Мельниченко // Арх. клин. эксп. мед. – 2020. – прил. 2. – С. 112–113.
11. Рядинская Е.Н. Особенности психологических состояний человека, проживающего в зоне вооруженного конфликта, в контексте трансформаций смысловых стратегий в постконфликтный период // М.: Психология и право. – 2016. – Т. 6, № 4. – С. 196–208.
12. Артюхова Т.Ю. Особенности психологического благополучия студентов в период пандемии // М.: Материалы международной научно-практической конференции Зейгарниковские чтения. Диагностика и психологическая помощь в современной клинической психологии: проблема научных и этических оснований Москва, 18–19 ноября 2020 г. – 2020. – С. 30–33.