

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Донецкий государственный медицинский университет имени М. Горького» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра психиатрии, медицинской психологии, психосоматики и психотерапии
с лабораторией психического здоровья

ГЕНДЕРНЫЙ АСПЕКТ ПСИХИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА

Докладчик: Токарева Ольга Геннадьевна, ассистент кафедры

Донецк, 2024

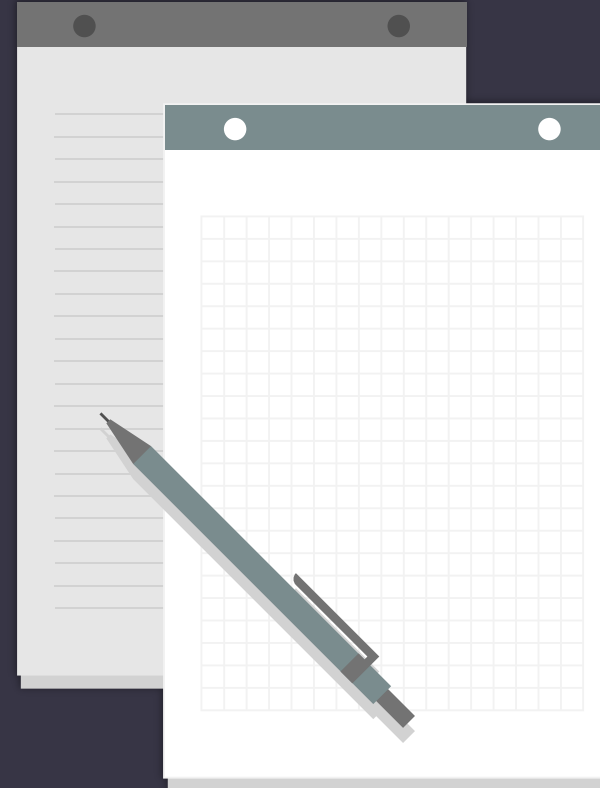


Актуальность

- Актуальная ситуация неопределенности оказывает значительное дезадаптирующее влияние на население Донецкой Народной Республики. Беспокойство о безопасности, тревога о дальнейших перспективах в жизни, горе, связанное с утратой значимых лиц, вещей или ценностей – все это крайне неблагоприятно сказывается на психическом благополучии общества.
- Лица молодого возраста в большей степени подвержены негативному влиянию, поскольку их адаптационный ресурс находится в стадии формирования и сталкивается с дополнительными трансформациями под влиянием окружающих условий.
- Для студентов медицинского университета, которые только поступили на обучение, эти трудности становятся еще более ярко выраженными, поскольку сопряжены с изменением привычной среды, значительно возросшими требованиями к уровню знаний и умению адаптироваться.
- Это может способствовать возникновению академической задолженности, сложностям в обучении, а также формированию феноменов, сходных с симптомами тревожных расстройств и депрессии.

Цель ИССЛЕДОВАНИЯ

Оценить влияние гендерных различий на психическое состояние лиц молодого возраста в условиях комбинированного стресса.



Материалы и методы

Исследование проводилось на базе
Лаборатории психического здоровья ФГБОУ
ВО ДонГМУ Минздрава России осенью 2023
года.

В исследовании приняли
участие 534 студента первого
курса в возрасте от 17 до 30 лет

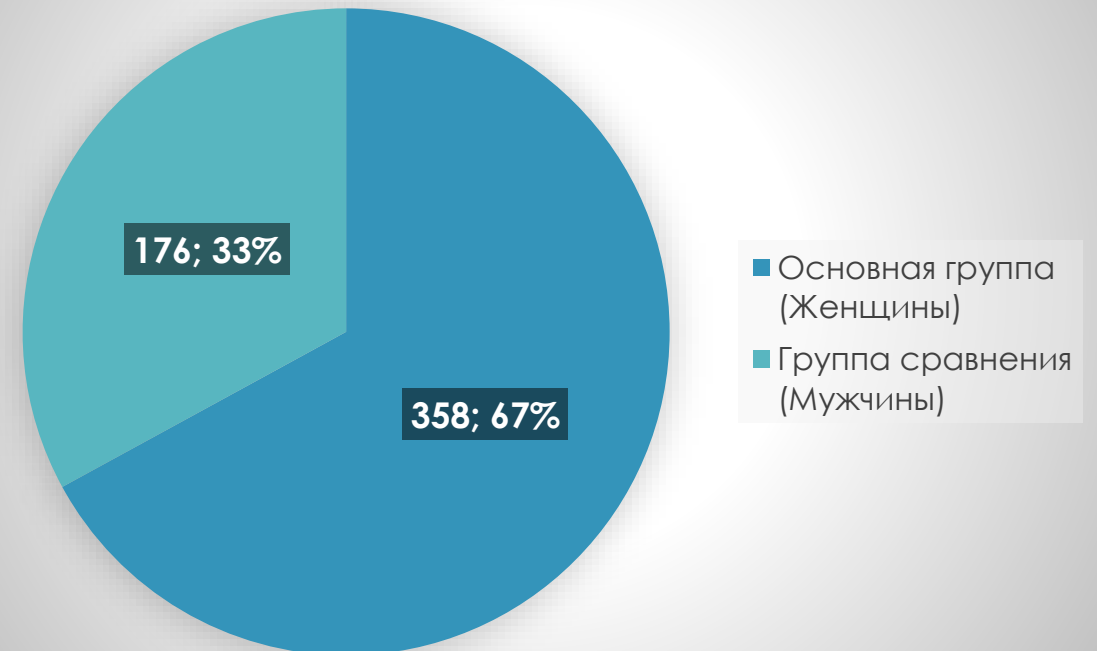
Средний
возраст
респондентов
– 20,5 лет

«Шкала проявлений
тревоги Тейлора» в
адаптации
Т. А. Немчинова и
В. Г. Норакидзе

«Шкала депрессии»
Бека

«PTSD Checklist 5»
(PCL-5)

Исследуемые группы



Результаты и обсуждение

«Шкала проявлений тревоги» Тейлора

- Статистически значимые различия между исследуемыми группами были выявлены по «Шкале проявлений тревоги Тейлора»: основная группа – 17 баллов (Q1-Q3: 11-25), группа сравнения – 14,5 баллов (Q1-Q3: 9-23), $p=0,003$.
- Полученные данные показывают, тревога у всех респондентов находится на среднем уровне, однако у девушек она имеет тенденцию к высокому (15-25 баллов), тогда как у мужчин – тенденцию к низкому уровню (5-15 баллов).

Выраженность тревоги



Результаты и обсуждение

«Шкала депрессии» Бека

- Статистически значимые различия были выявлены по шкале «Соматические проявления депрессии»: основная группа – $3,5 \pm 3,6$, группа сравнения – $2,7 \pm 3,5$, $p=0,013$.
- Полученные данные показывают, что девушки имеют более высокие показатели по таким симптомам, как негативное восприятие образа тела, утрата работоспособности, нарушение сна, утомляемость, утрата аппетита, потеря веса, охваченность телесными ощущениями, утрата либидо.

Шкала методики	Основная группа	Группа сравнения
Общий балл	$9,2 \pm 9,4$	$7,9 \pm 9,2$
Когнитивно-аффективная субшкала	$5,7 \pm 6,2$	$5,3 \pm 6,1$
Субшкала соматических проявлений	$3,5 \pm 3,6$	$2,7 \pm 3,5$

Результаты и обсуждение

«PTSD Checklist 5» (PCL-5)

- Не было выявлено статистически значимых различий, однако у лиц женского пола показатели по всем шкалам методики были несколько выше.

Шкала методики	Основная группа	Группа сравнения
Общий балл	20,84 ± 16,63	19,4 ± 15
Симптомы навязчивого повторения	5,11 ± 4,54	4,39 ± 3,99
Симптомы избегания	2,29 ± 2,18	2,05 ± 1,94
Негативные изменения в когнитивно-эмоциональной сфере	7,05 ± 6,36	6,82 ± 5,83
Симптомы возбудимости	6,39 ± 5,36	6,13 ± 5,01

Результаты и обсуждение

- Описанные результаты могут быть связаны с тем, что для женщин более характерен лабильный нейрогормональный фон, а также преобладает эмоциональное восприятие и переработка информации, в связи с чем они острее воспринимают триггерные ситуации и «более насыщено» их проживают. Учитывая, в том числе, влияние гормонов на организм женщины, на первый план выходят именно соматические симптомы – нарушения сна, изменения аппетита, снижение либидо. Помимо этого, женщины зачастую уделяют несколько больше внимания внешнему виду и ощущениям, связанным с ним, поэтому в фокус их внимания могут попадать, в первую очередь, симптомы, связанные с телесной сферой.

Выводы

- Необходимо учитывать полученные данные при проведении психосоциальной работы с лицами молодого возраста в целом и студентами ФГБОУ ВО ДонГМУ в частности.
- При работе с девушками целесообразно уделить больше внимания принципам эмоциональной регуляции, выявлению ограничивающих убеждений, связанных с телесным самовосприятием, а также предложить психообразовательный блок, касающийся зависимости некоторых депрессивных и тревожных симптомов от изменений гормонального фона, в том числе связанного с менструальным циклом.
- Повышая осведомленность молодежи об особенностях происхождения некоторых симптомов психических расстройств можно добиться снижения тягостности их восприятия.



БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!