

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Клиническая наркология / Д.И.Малин, В.М.Медведев. Москва: Вузовская книга, 2011. 172 с.
2. Саморегуляция и прогнозирование социального поведения личности: Диспозиционная концепция. 2-е расширенное изд. / В.А Ядов. Москва: ЦСПиМ, 2013. 376 с.
3. Понарина Н.Н. Развитие современного российского общества как фактора глобализации // Социальные науки. 2015. Т. 1. № 5-1 (8). С. 41-46.
4. Вышинский К.В., Павловская Н.И., Кошкина Е.А. Проблемы, связанные с употреблением алкоголя среди молодежи. // Вопросы наркологии. – 2011. – № 1. – С. 81–101.
- 5.Скворцова Е.С., Коновалов Д.Н. Свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ №2013619820 AnkProc. Дата гос. регистрации в реестре программ для ЭВМ 17 октября 2013г.

Сведения об авторах

Т.А. Вьюхина – студентка

Т.С. Руколеева – студентка

М.А. Тоноян – студентка

А.М. Валькова – студентка

Т.К. Шарипова – студентка

Э.А. Гурьевских – студентка

Е.И. Бабушкина – кандидат медицинских наук, доцент

Information about the authors

T.A. Vyukhina – student

T.S. Rukoleeva – student

M.A. Tonoyan – student

A.M. Valkova – student

T.K. Sharipova – student

E.A. Gurievskikh – student

E.I. Babushkina –PhD in Medicine, Associate Professor

УДК: 616.891.7

РАСПРОСТРАНЕНИЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ УСТРОЙСТВ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ УДАЛЕННЫЙ СЕТЕВОЙ ДОСТУП СРЕДИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ РОССИИ

Юлия Константиновна Гладышева¹, Анастасия Александровна Гагельганц², Семён Иванович Кузнецов³, Валерия Николаевна Шадрина⁴, Сергей Иванович Богданов⁵

¹⁻⁵ФГБОУ ВО "Уральский государственный медицинский университет"
Минздрава России, Екатеринбург, Россия

¹gladusheva.julya2016@yandex.ru

Аннотация

Введение. В современном мире, обильно пользующимся Интернетом, высок риск развития зависимости от устройств, обеспечивающих удаленный сетевой доступ. Существует мнение, что среди студентов медицинских ВУЗов приверженность к использованию Интернета выше вследствие необходимости постоянного обучения и углубления своих знаний. **Цель исследования** - изучить распространенность признаков зависимости от устройств, обеспечивающих удаленный сетевой доступ среди студентов медицинских ВУЗов. **Материалы и методы.** Проведено интервьюирование 1908 студентов с помощью анкеты в возрасте от 16 до 26 лет. Анализировалась связь распределения по группам риска зависимости с общими социодемографическими сведениями и гендерными особенностями. **Результаты.** В группу риска были отнесены 56,5% студентов, в группу клинических проявлений 0,5%. Выявлена достоверная статистическая связь с полом. **Обсуждение.** Приверженность к группе риска более половины опрошенных вызывает опасения в виду достоверного влияния зависимости на успеваемость студентов. Особенности, связанные с этапом обучения и полом среди студентов могут быть учтены в рамках профилактики зависимости от устройств, обеспечивающих удаленный доступ у студентов. **Выводы.** Анализ данных по общей группе исследования показал, что наиболее высокий уровень клинических проявлений и уровень риска получен по субшкале «Рост толерантности и поглощенность активностью». В гендерных группах выявлены статистически значимые различия по субшкалам «Утрата контроля» и «Рост толерантности и поглощенность активностью». При этом в группе мужчин преобладают клинические проявления, а у женщин – больший риск возникновения зависимости.

Ключевые слова: нехимическая зависимость, сетевой доступ, студенты медицинских ВУЗов.

DISTRIBUTION OF SIGNS OF DEPENDENCE ON REMOTE NETWORK ACCESS DEVICES AMONG MEDICAL STUDENTS IN RUSSIA

Yulia K. Gladysheva¹, Anastasia A. Gagelgants², Semen I. Kuznetsov³, Valeria N. Shadrina⁴, Sergey I. Bogdanov⁵

¹⁻⁵Ural State Medical University, Yekaterinburg, Russia

¹gladusheva.julya2016@yandex.ru

Abstract

Introduction. In today's world of abundant Internet use, there is a high risk of developing an addiction to devices that provide remote network access. There is an opinion that among medical students the adherence to the Internet is higher due to the need to constantly learn and deepen their knowledge. **The aim of the study** - to examine the prevalence of signs of addiction to devices that provide remote network access among medical students. **Materials and methods.** A total of 1908 students between the ages of 16 and 26 were interviewed using a questionnaire. The

relationship of the distribution according to the risk groups of addiction with the general socio-demographic information and gender features was analyzed. **Results.** The risk group included 56.5% of students, the group of clinical manifestations 0.5%. The reliable statistical connection with gender was revealed. **Discussion.** Commitment to the risk group of more than half of the respondents causes concern in view of the reliable influence of addiction on the progress of students. Features associated with the stage of learning and gender among students can be taken into account in the prevention of addiction to remote access devices in students. **Conclusions.** Analysis of data on the general group of the study showed that the highest level of clinical manifestations and the level of risk were obtained on the subscale "Growth of tolerance and absorption of activity". Statistically significant differences were revealed in the gender groups on the subscales "Loss of control" and "Growth of tolerance and absorption of activity". At the same time, clinical manifestations prevailed in the group of men, and women had a higher risk of addiction.

Keywords: non-chemical addiction, network access, medical students.

ВВЕДЕНИЕ

За последние два десятилетия наблюдался огромный рост глобальных пользователей Интернета, причем этот показатель существенно вырос с 0,4 млрд. в 2000 году до 4,2 млрд в 2018 году [1]. Интернет – это огромное преимущество: наиболее высокая доступность информации и больше возможностей для общения и развлечений [1].

Термин “зависимость от устройств, обеспечивающих удаленный сетевой доступ” (УОУСД) используется для описания поведения тех, кто занимается чрезмерным и нездоровым использованием Интернета, что в свою очередь вызывает значительное пагубное воздействие на психологическое, социальное, профессиональное или образовательное функционирование пользователя [2].

Различные исследования показали, что молодые пользователи Интернета (особенно в возрасте от 18 до 24 лет) подвержены повышенному риску интернет-зависимости, поскольку они общаются с другими людьми в социальных сетях вместо реальных контактов в жизни [2]. Пандемия COVID-19 также привела к неизбежному всплеску использования цифровых технологий в связи с введением дистанционного обучения, в том числе в медицинских ВУЗах.

Последний мета-анализ показал, что совокупная распространенность зависимости среди студентов-медиков в 6 странах достигает 30,1%, что в пять раз выше, чем в общей популяции населения [1]. Из-за стресса, присущего медицинскому образованию, многие студенты подвержены психологическим и психиатрическим расстройствам, таким как депрессия и тревога, которые положительно связаны с зависимостью [1].

Что касается социально-экономических факторов, исследования показали, что зависимость статистически значимо выше среди студентов мужского пола, студентов в возрасте до 21 года, а также у студентов с такой вредной привычкой, как курение, низкой физической активностью и малым количеством часов сна (6ч в день) [2]. Зависимость негативно влияет на многие факторы, связанные с образом жизни, такие как управление временем и ухудшение его качества, нерегулярное питание, физическая дисфункция и сокращение периода сна у подростков [3].

Среди студентов медицинских ВУЗов в РФ не было ни одного исследования, посвященного распространению признаков зависимости от УОУСД.

Цель исследования — изучить распространенность признаков зависимости от устройств, обеспечивающих удаленный сетевой доступ среди студентов медицинских ВУЗов.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Студентам было предложено пройти опрос, который включал вопросы о социо-демографических сведениях, об используемых устройствах, их преимущественной цели использования, оценке их качества, о среднем балле зачетной книжки. Вторая часть анкеты включала «Шкалу оценки зависимости от персонального компьютера, интернета и мобильных устройств, обеспечивающих доступ к нему» за авторством Пригожина Л.О. [4]. Используемая шкала включала исследование по четырём субшкалам: «Влечение», «Утрата контроля», «Абстинентный синдром», «Рост толерантности и поглощенность активностью». Оценка производилась в баллах: для первых двух субшкал максимальный балл - 18, для третьей и четвертой - 36 баллов. В зависимости набранных по субшкалам баллов выводилась итоговая оценка.

В соответствии с интерпретацией результатов по шкале студенты были поделены на 3 группы, согласно клинической оценке зависимости по четырём исследуемым субшкалам: группа без клинических проявлений зависимости (вне зоны риска по каждой субшкале); группа риска по развитию зависимости (не относятся к группам 1 и 3); студенты с наличием признаков зависимости (достоверные клинические проявления по каждой из субшкал).

В опросе приняли участие 1908 студентов из 48 учреждений высшего медицинского образования. Среди опрошенных 62.7% учащиеся Лечебно-профилактического факультета, 18.3%, учащиеся Педиатрического факультета, 6.2% учащиеся Стоматологического факультета, 5.4% учащиеся Медико-профилактического факультета, 4.5% учащиеся Фармацевтического факультета, 55 2.9% учащиеся факультета Клиническая психология, 0.1% учащиеся факультета Сестринское дело.

В опросе приняли участие 740 (38.8%) студентов из Уральского федерального округа (далее ФО), 506 (26.5%) из Центрального ФО, 217 (11.4%)

из Северо-западного ФО, 137 (7.2%) из Южного ФО, 111 (5.8%) из Приволжского ФО, 86 (4.5%) из Сибирского ФО, 45 (2.4%) из Северо-Кавказского ФО, 43 (2.3%) из Дальневосточного ФО и 23 (1.2%) из Крымского ФО.

В опросе приняли участие 428 (22.4%) студентов первого курса, 433 (22.7%) второго курса, 342 (17.9%) третьего курса, 295 (15.5%) четвертого курса, 250 (13.1%) пятого курса, 160 (8,4%) шестого курса.

Среди опрошенных средний балл зачетной книжки составил «3» у 38 (2.0%), «3,5» у 284 (14.9%), «4» у 797 (41.8%), «4,5» у 616 (32.3%), «5» у 173 (9.07%)

Из исследования были исключены аспиранты, ординаторы и учащиеся центра довузовской подготовки.

Оценивалась статистическая связь с полом. Использовался метод Хи-квадрат с поправкой Йейтса. Достоверность рассчитывалась в статистическом пакете Jamovi (версия 2.2.5).

РЕЗУЛЬТАТЫ

В ходе исследования было выяснено: по субшкале «Влечение» в зоне риска находится 13,8% исследуемых студентов, у 4% имеются клинические проявления, остаются интактны - 82,2%; по субшкале «Утрата контроля» 9,9% в группе риска, 2,1 % имеют клинические проявления, 88% - вне зоны риска; по субшкале «Абстинентный синдром» вне группы риска находится 93,6%, в группе риска 4,6%, клинические проявления у 1,8% студентов; по субшкале «Рост толерантности и поглощенность активностью» в группе риска находятся 26,9% исследуемых, у 23,9% имеются клинические проявления, остальные 49,3% - вне зоны риска.

Доля группы риска у опрошенных мужского и женского полов составила: 10.2% и 14.8% по субшкале «Влечение»; 9.5% и 10.0% по субшкале «Утрата контроля»; 5.4% и 4.4% по субшкале «Абстинентный синдром»; 22.2% и 28.2% по субшкале «Рост толерантности и поглощенность активностью» соответственно.

Доля результатов опроса, соответствующих явным клиническим проявлениям у исследуемых лиц мужского и женского полов составила: 3.9% и 4.0% по субшкале «Влечение»; 3.7% и 1.7% по субшкале «Утрата контроля»; 2.9% и 1.5% по субшкале «Абстинентный синдром»; 24.4% и 23.7% по субшкале «Рост толерантности и поглощенность активностью» соответственно.

Достоверные различия были получены в результатах по субшкалам «Утрата контроля ($p = 0.044$) и «Рост толерантности и поглощенность активностью» ($p = 0.046$). Результаты субшкал «Влечения» и «Абстинентный синдром» не демонстрируют статистически значимых различий ($p > 0.05$)

ОБСУЖДЕНИЕ

Зависимые пользователи Интернета испытывают компульсивное желание быть онлайн, с трудом контролируют количество времени, проводимое в

Интернете, и испытывают симптомы отмены, когда их использование Интернета сокращается или прекращается, следовательно, проведение большего количества времени в Интернете может негативно сказаться на дальнейшую профессиональную деятельность студентов медицинских университетов.

В настоящем исследовании было получено, что вероятность возникновения зависимости (группа риска) статистически связано с женским полом по трём субшкалам, но возникновение достоверных клинических проявлений коррелируют с мужской популяцией также по трём субшкалам. Это явление объясняется тем, что лиц женского пола, обучающихся в медицинских ВУЗах, большее количество по сравнению с юношами. Данная зависимость согласуется с результатами отечественных и зарубежных исследований, которые показали, что зависимость статистически значимо выше среди студентов мужского пола, студентов в возрасте до 21 года.[1,2,5,6]

Среди исследуемых преобладают студенты младших курсов, причиной чему может быть нехватка времени вследствие большой загруженности студентов старших курсов (совмещение с учебной работы, научная деятельность, семья и т.п.).

Зависимость от устройств, обеспечивающих удаленный сетевой доступ распространенная проблема среди студентов учреждений высшего медицинского образования повсеместно. Так, в настоящем исследовании было выявлено, что группа риска была наибольшей - 56,5%, вследствие чего наибольшее внимание следует уделять группам риска по возникновению изучаемой зависимости.

Результаты настоящего исследования диктуют необходимость формирования профилактических мер для каждой группы, поскольку зависимость связана с когнитивными нарушениями, а следовательно, качество медицинской помощи и безопасность пациентов могут пострадать, если не будут предприняты эффективные стратегии вмешательства для решения проблемы зависимости среди врачей, проходящих обучение. Поэтому зависимость у студентов-медиков и связанные с ним ключевые факторы требуют дальнейшего изучения.

ВЫВОДЫ

1. В данном исследовании приняли участие 1908 студентов медицинских вузов страны, представленные преимущественно лицами женского пола, обучающихся на 1-2 курсах, с хорошей успеваемостью.

2. Тревогу вызывает тот факт, что по субшкале «Рост толерантности и поглощенность активностью» 23,9% имеются клинические проявления, в группе риска находятся 26,9% исследуемых, и только 49,3% - вне зоны риска. По остальным субшкалам («Влечение», «Утрата контроля», «Абстинентный синдром») клинические проявления встречаются в диапазоне от 1,8 до 4,0 %, а в зоне риска – от 4,6 до 13,8 %.

3. При сравнительном анализе в гендерных группах выявлены статистически значимые различия по субшкалам «Утрата контроля» и «Рост толерантности и поглощенность активностью». При этом в группе мужчин преобладают клинические проявления, а у женщин – больший риск возникновения зависимости.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Shi M., Jiao Du T. Associations of personality traits with internet addiction in Chinese medical students: the mediating role of attention- deficit/hyperactivity disorder symptoms. BMC Psychiatry. - 2019; 19: 183-191.
2. Salama B. Prevalence and associated factors of Internet addiction among undergraduate students at Al-Beheira Governorate, Egypt. International Journal of Public Health.- 2020; 65: 905–910.
3. Сабурова В.В. Горева Е.А. Богданов С.И. Нехимические аддикции в студенческой среде: на примере гаджетозависимости // Вестник Уральского государственного медицинского университета. – 2021. – №4. – С. 25-30.
4. Пережогин Л.О., Шалимов В.Ф., Казаковцев Б.А. Зависимость от персонального компьютера, интернета и мобильных устройств, обеспечивающих удаленный сетевой доступ (клиника, диагностика, лечение). Методические рекомендации // Российский психиатрический журнал. - 2018. - №2. - С. 19-30.
5. Черных Н.Ю., Васильева М.В., Мелихова Е.П. Качество жизни студентов-медиков и интернет-зависимость // Научно-практический журнал. - 2021. - №83. - С. 32-35.
6. Ванюшина Е.А., Гончарова М.А. Современные тенденции формирования интернет – зависимости у студентов медицинского университета // Бюллетень науки и практики. - 2017. - №3. - С. 134-138.

Сведения об авторах

А.А. Гагельганц – студент

Ю.К. Гладышева – студент

С.И. Кузнецов – студент

В.Н. Шадрина – студент

С.И. Богданов - доктор медицинских наук, доцент

Information about the authors

A.A. Gagelgants - student

J.K. Gladysheva - student

S.I. Kuznetsov - student

V.N. Shadrina - student

S.I. Bogdanov- Doctor of Science (Medicine), Associate Professor