

когнитивных задач. В норме отмечается формирование мощных связей между различными зонами коры, преимущественно в правом полушарии. При органическом повреждении головного мозга наблюдается снижение активации необходимых для решения задач зон коры.

5. Результаты проведенной пилотной работы позволяют сформулировать задачи серьезного исследования закономерностей ФАМ с целью разработки методов ранней диагностики ОЗГМ и прогнозирования его последствий.

Литература:

1. Захаров С.М., // Практическое применение компьютерной электроэнцефалографии. Таганрог: Энцефалан. 2000.
2. Зенков Л.Р. Клиническая электроэнцефалография с элементами эпилептологии. Таганрог: ТРТУ. 1996. 358 с.
3. Крылов, В. Черепно-мозговая травма / В. Крылов, В. Лебедев // Врач. 2000. № 11. С. 12–18.

УДК 616-051

**О.В. Левченко, Т.С. Петренко, А.А. Петренко
ДИНАМИКА ЛИЧНОСТНОГО ПРОФИЛЯ СТУДЕНТА В ХОДЕ
УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА НА ПРИМЕРЕ УРАЛЬСКОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА**

Кафедра психиатрии
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Россия

**O.V. Levchenko, T.S. Petrenko, A.A. Petrenko
CHANGING THE IDENTITY OF STUDENTS UGMU FOR A PERIOD OF
TRAINING**

Department of psychiatry
Ural State Medical University
Yekaterinburg, Russia

Контактный E-mail: levoleg@mail.ru

Аннотация. В статье представлены результаты исследования профиля личности студентов УГМУ за период обучения с первого по пятый курс.

Annotation. The article presents the results of a comparison of profiles of individual's students of the first and fifth courses of UGMU.

Ключевые слова: СМЛ, студенты, динамика, депрессия.

Keywords: MMPI, students, dynamics, depression.

В настоящее время в нашей стране и за рубежом имеется потребность в исследовании типологии личности представителей разных профессий, в том числе и в медицине. Такие исследования позволяют выявить полезные для той или иной специальности личностные качества; прогнозировать поведение людей в экстренных ситуациях; проводить профессиональный отбор и разрабатывать программы социальной реабилитации в профессиональных коллективах [1]. Актуальным является вопрос формирования профессиональных личностных качеств на этапе освоения специальности. В случае медицинской специальности, освоение начинается с первых лет обучения в медицинском вузе.

Цель исследования - установление изменений личности студентов УГМУ за период обучения. Для повышения объективности, по сравнению с другими методами, мы воспользовались анкетным методом исследования [2].

Для достижения поставленной цели сформулированы следующие задачи:

- 1) изучить современные подходы к анализу структуры личности человека и выбрать наиболее подходящий метод, применимый на больших группах;
- 2) провести исследование личности студентов разных курсов УГМУ по выбранной нами методике;
- 3) проанализировать полученные результаты, сделать выводы относительно изменений личности в ходе учебного процесса в УГМУ.

Материалы и методы исследования

Исследование проходило среди студентов первого и пятого курса УГМУ за период с сентября 2015 г. по февраль 2016 г. В исследовании приняли участие 96 добровольцев, из которых 23 были студентами первого курса УГМУ и 73 – студентами пятого курса УМУ.

В качестве используемой методики использовался стандартизированный многофакторный метод исследования личности (СМИЛ), представляющий собой анкету, состоящую из 388 утверждений, которые испытуемые должны признать верными для себя или отвергнуть [3]. Полученные ответы переводятся в баллы и группируются по 10 шкалам: 1-ая – невротического сверхконтроля, 2-ая – пессимистичности, 3-ая – эмоциональной лабильности, 4-ая – импульсивности, 5-ая – мужественности-женственности, 6-ая – ригидности, тревожности, 8-ая – индивидуальности, 9-ая – оптимистичности, 0-ая – социальной интраверсии. Помимо этого, имеются шкалы достоверности: шкалы лжи L, шкала достоверности F, шкала коррекции K, – которые определяют надёжность полученных результатов.

Анкетирование студентов проводилось онлайн через корпоративную сеть УГМУ при помощи компьютерного варианта теста СМИЛ, разработанного компанией PsyCom (2004г.). В тестировании принимали участие студенты, предварительно согласившиеся на проведение данного исследования без раскрытия личных данных.

Полученные данные анализировались согласно методике СМИЛ для получения конкретного профиля личности по каждому тестируемому.

В качестве инструмента статистической обработки был выбран метод кластеризации k-Means, позволяющий распределить большой массив многофакторных элементов на несколько кластеров, имеющих значимые отличия по внутренним факторам [4].

Далее проводилось сравнение полученных кластерных профилей по разным курсам обучения для изучения общегрупповой динамики показателей по шкалам теста СМЛ.

Результаты исследования и их обсуждение

В результате кластеризации личностных профилей студентов первого курса УГМУ сформировалось три основных кластера:

Первый кластер - 65,21% первокурсников. Данный кластер представляет собой следующий усредненный профиль: гармоничная личность с акцентуацией на шкале оптимистичности (9-ая шкала), что, вероятно, говорит о позитивном настрое на обучение; повышенное значение по шкале мужественности-женственности (5-ая шкала), что свидетельствует о недифференцированности поло-ролевого поведения и мягкости характера, и, вероятно, о признании авторитарности фигуры преподавателя.

Второй кластер – 26,08% первокурсников. Данный кластер представляет собой следующий усредненный профиль: общая гармоничность с заниженной шкалой пессимистичности (2-ая шкала), что говорит об уверенности в себе, открытости в общении и принятии окружением, оптимистичным взглядом в будущее.

Третий кластер – 8,69% первокурсников. Усредненный профиль данного кластера характеризуется состоянием выраженной дезориентации, сопровождающимся эмоциональной напряженностью. Это подтверждается высокими оценками по всем шкалам, пиковой акцентуацией шкалы тревожности (7-ая шкала) и низким показателем по шкале индивидуалистичности (8-ая шкала).

На рисунке 1 представлены графические изображения усредненных профилей по трем кластерам первокурсников с балльной оценкой по 10-ти шкалам теста СМЛ.

В результате кластеризации личностных профилей студентов пятого курса УГМУ сформировалось, также, три основных кластера:

Первый кластер - 20,54% студентов пятого курса. Усредненный профиль личности данного кластера характеризуется следующими показателями: пиковые значения по шкале тревожности (7-ая шкала) и низкие значения по шкале оптимистичности (9-ая шкала), что говорит о нахождении в состоянии опасения и тревоги за свое будущее, возможно, за свои профессиональные способности. Данный профиль сравним с усредненным профилем личности третьего кластера, полученного среди первокурсников.

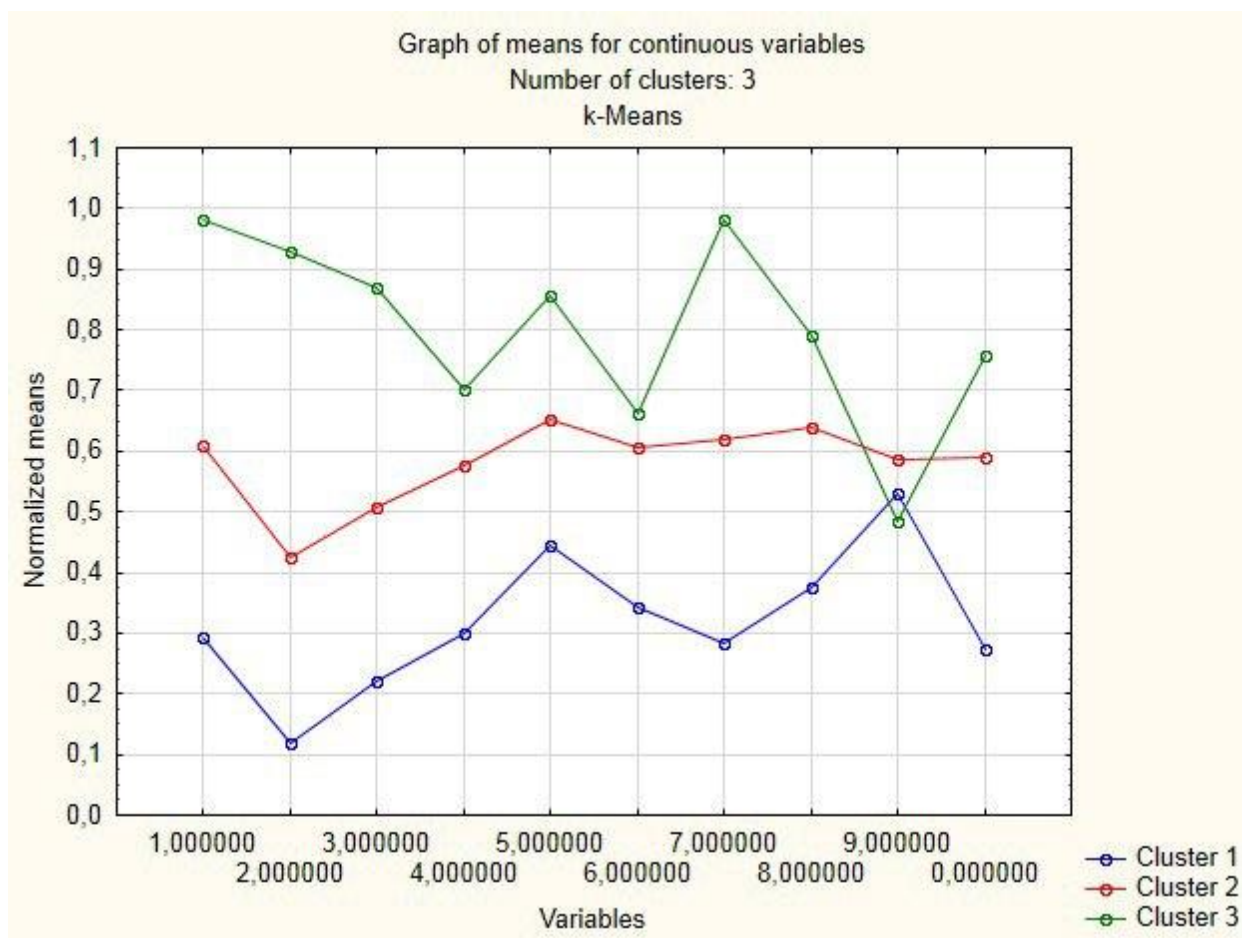


Рис.1. Усредненные профили личности студентов первого курса УГМУ

Второй кластер - 32,87% студентов пятого курса. Данный кластер представляет собой усредненный профиль личности, напоминающий «зубчатую пилу», что говорит об аггравации, т. е. о явном преувеличении тяжести имеющихся проблем, отказ от активного общения и расширения мировосприятия.

Третий кластер – 46,57% студентов пятого курса. Усредненный профиль этого кластера отличается повышенным показателем по шкале мужественности-женственности (5-ая шкала), что говорит об отклонении от типичного поло-ролевого поведения и усложнении сексуальной межличностной адаптации. Вероятно, это явление характерно для всех представителей медицинской профессии. Сочетание низкого показателя по шкале пессимистичности (2-ая шкала) и высокого – по шкале оптимистичности (9-ая шкала) свидетельствует об уверенности в себе и окружении. Низкое значение шкалы социальной интроверсии (0-ая шкала) говорит о развитой коммуникабельности, желании расширения круга общения.

На рисунке 2 представлены графические изображения усредненных профилей по трем кластерам студентов пятого курса с бальной оценкой по 10-ти шкалам теста СМЛ.

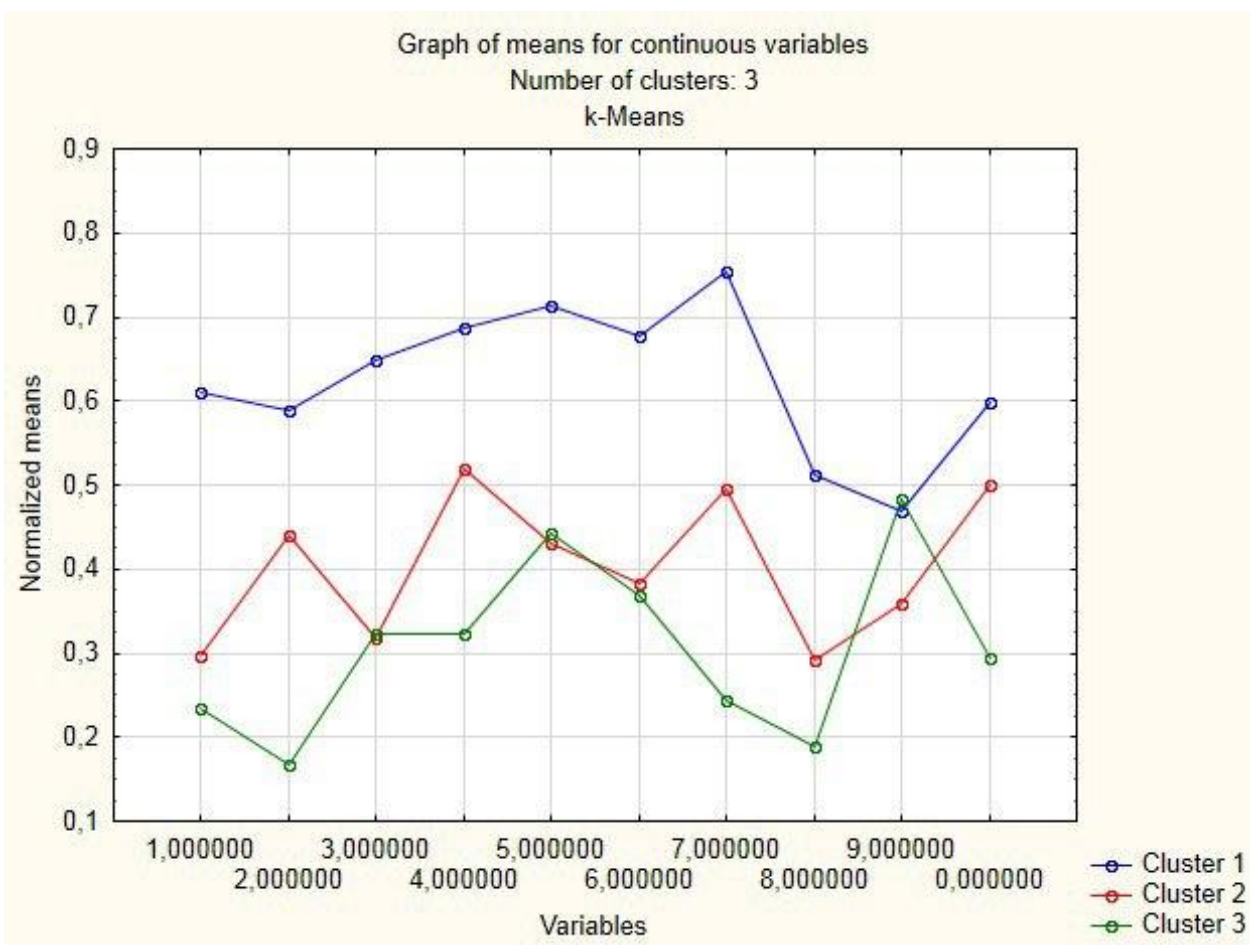


Рис.2. Усредненные профили личности студентов пятого курса УГМУ

Выводы:

1. Результаты сравнительного анализа профилей личности студентов первого и пятого курса на основании теста СМИЛ свидетельствуют об определенной динамике личностных изменений в ходе процесса обучения. Так, основная масса студентов первого курса (91,29%) настроена на получение новых знаний, освоение профессии врача. Эти студенты открыты в общении и полагаются на авторитет преподавателей. Есть и такие, кому сложно адаптироваться к высоким учебным нагрузкам и социальной переменам после школы (8,69%).

2. К пятому курсу примерно у половины студентов происходят личностные перемены в пользу будущей профессии врача (46,57%). К этим изменениям можно отнести следующие: формирование профессионального ролевого поведения и развитие коммуникативных навыков. Другая половина студентов пятого курса испытывает сложности в адаптации к будущей профессии. Это проявляется у части студентов развитием черт излишней тревожности, что вызывает неуверенность в своей профессиональной состоятельности и последующими трудностями построения выгодного социального окружения (20,54%). Примерно у одной трети студентов пятого курсасформированы черты постоянной неудовлетворенности своим текущим

состоянием, с последующим отказом от активного взаимодействия с коллективом и непринятием чужого мнения (32,87%).

3. Таким образом, результаты проведенного исследования подчеркивают важность правильного развития профессиональных личностных черт у студентов медицинских вузов.

4. С нашей точки зрения, необходимо проводить мероприятия среди студентов, направленные на формирование врачебной идеологии и осознание важности и престижности профессии врача в современном Российском обществе.

Литература:

1. Блейхер, В.М. Патопсихологическая диагностика / В. М. Блейхер, И. В. Крук К.: Здоров'я, 1986-280 с.
2. Березин, Ф.Б. Мирошников М.П., Соколова Е.Д. Методика многостороннего исследования личности (ММИЛ): структура, основы интерпретации, некоторые области применения. 3-е издание. / Ф.Б. Березин Издательство «Березин Феликс Борисович», 2011. 320 с.
3. Собчик, Л.Н. Стандартизированный многофакторный метод исследования личности СМЛ (ММРЛ). Практическое руководство. / М.: Речь. 2007. 224 с.
4. Гланц, С. Медико-биологическая статистика / М.:Практика, 1999. 462 с.

УДК 616-006.04

М.А. Лутков, А.Ю. Лазарев

ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ ОРБИТЫ, ТАКТИКА ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ

Кафедра нервных болезней, нейрохирургии и медицинской генетики
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Россия

M.A. Lutkov, A.J. Lazarev

MALIGNANT ORBITAL TUMORS, TACTICS OF SURGICAL TREATMENT AND EVALUATION OF RESULTS

Department of nervous diseases, neurosurgery and medical genetics
Ural State Medical University
Yekaterinburg, Russia

Контактный E-mail: vbifyzkenrjd@mail.ru

Аннотация: В статье рассмотрены вопросы тактики хирургического лечения с расширенными опухолевыми резекциями и экзентерацией орбиты. Определены основные показания к оперативному вмешательству, выбору