

Гендерные вариации особенностей высшей нервной деятельности и показателей астении у лиц молодого возраста

Научный руководитель – Власова Татьяна Ивановна

Автайкина Л.А.¹, Чикарева Д.В.², Сорудейкина Ю.О.³

1 - Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарёва, Медицинский институт, Саранск, Россия, *E-mail: lavtaykina02@gmail.com*; 2 - Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарёва, Медицинский институт, Саранск, Россия, *E-mail: chikareva-dashka@mail.ru*; 3 - Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарёва, Медицинский институт, Саранск, Россия, *E-mail: jul_4_s@mail.ru*

Актуальность. Анализируя влияния гендерной принадлежности и индивидуальных особенностей высшей нервной деятельности (далее – ВНД) на вероятность развития астенического синдрома, мы можем повысить эффективность образовательного процесса, а также разработать мероприятия по профилактике астении и экзаменационного стресса [n1].

Цель исследования. Оценить гендерные вариации показателей астении и особенностей ВНД у лиц молодого возраста, а также исследовать их динамические изменения под влиянием разных уровней учебной нагрузки и стресса.

Материалы и методы. В исследовании приняли участие 147 студентов медицинского института, которые были разделены на две группы по гендерной принадлежности: n1 – 111 (девушки-студентки), n2 – 36 (юноши-студенты). Средний возраст респондентов составил у юношей $18,94 \pm 0,13$ лет, у девушек $19,36 \pm 0,13$ лет. Исследование проводилось в 2 этапа: 1 этап – в период базовой психокогнитивной нагрузки в середине семестра, 2 этап – сессионный период с интенсивной интеллектуальной и эмоциональной нагрузкой. Оценка характеристик ВНД производилась с использованием методики Я. Стреляу. Для исследования показателей астении использовалась субъективная шкала оценки астении MFI-20. Данные оценивались с помощью методов медицинской статистики. Достоверными считали различия при вероятности безошибочного прогноза более 95 % ($p < 0,05$).

Результаты. На первом этапе исследования в группе №2 (юноши-студенты) выявлено преобладание показателя «Подвижность нервных процессов» ($84,15 \pm 3,16$ у.е.) по сравнению с группой №1 (девушки-студентки) ($p < 0,05$). Аналогично выявлено преобладание показателя «Сила процессов возбуждения» в группе №2 – его значение составило $66,77 \pm 2,01$ у.е., тогда как в группе 1 данный показатель составил $58,23 \pm 1,43$ у.е. На 2 этапе исследования в период интенсивной психокогнитивной нагрузки в группе №2 определено снижение исследуемых показателей – для показателя «Подвижность нервных процессов» снижение составило 29,68%, «Сила процессов возбуждения» на 7,93% ($p < 0,05$). В группе №1 под влиянием повышенной нагрузки статистически значимых изменений не выявлено. Также не определены гендерные вариации и динамические изменения показателя «Сила процессов торможения». На 1 этапе исследования определено преобладание всех показателей астении в группе №1, тогда как под воздействием высокого уровня стресса на 2 этапе наибольший прирост показателей выявлен в группе №2: для показателя «Общая астения» он составил 22,32%, «Пониженная активность» – 37,76%, «Сниженная мотивация» – 30,28%, «Психическая астения» – 28,36%. В группе №1 выраженных изменений под влиянием стресса не выявлено.

Вывод. В период сессии под влиянием высокого уровня психокогнитивной нагрузки наибольшие изменения показателей астении и особенностей ВНД выявлены в группе юношей, тогда как при базовой нагрузки данные показатели максимальны в группе девушек.

Это свидетельствует о лучшей адаптации юношей к базовой нагрузке, а девушек – к интенсивным воздействиям [п2].

Источники и литература

- 1) Гуткович, А. Д. Современные тенденции развития высшего образования в России // Молодой ученый. — 2023. — № 40 (487). — С. 43-45.
- 2) Левченко Е.В., Кузьминов В.С. Возрастные и половые особенности распространенности астенического синдрома // Клиническая медицина. — 2024. -102(9-10). -С. 750–753.