

УДК 378:612.821.001.76

DOI: 10.26140/bg23-2021-1003-0006



©2021 Контент доступен по лицензии CC BY-NC 4.0.
This is an open access article under the CC BY-NC 4.0 license
(https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/)

СТРЕСС-РЕАКЦИЯ СТУДЕНТОВ МЕДИКОВ В ЗАЛАХ АНАТОМИЧЕСКОГО МУЗЕЯ

© Автор(ы) 2021

SPIN: 5075-5664

AuthorID: 1067508

ORCID: 0000-0002-4376-0363

БОРОДИНА КАРИНА МИХАЙЛОВНА, ассистент кафедры «Анатомия человека»

Курский государственный медицинский университет

(305041, Россия, Курск, улица Карла Маркса дом 3, e-mail: karina_borodina46@mail.ru)

Аннотация. Студенты медицинского университета испытывают стресс, когда сталкиваются с незнакомым фактором. Студенты подвергаются воздействию нескольких факторов стресса, одним из которых является работа с кадаверным материалом. Цель настоящего исследования заключалась в том, чтобы изучить симптомы, испытываемые молодыми студентами медицинского университета после их первого контакта с кадаверным материалом в зале анатомического музея, и то, как они справляются с возникающим в результате стрессом. Ожидается, что полученные данные будут иметь важное значение для повышения академической успеваемости и способом борьбы со стресс реакцией, поскольку негативное восприятие событий может привести к отстраненности, снижению академической успеваемости и апатии к дальнейшему обучению. Исходя из полученных данных, выявлено, что первая работа с кадаверным материалом вызвало ряд стрессовых факторов у студентов, однако, наши участники положительно оценили этот опыт и попытались справиться с возникающими симптомами стресс реакции и победить негативный фактор. Таким образом, стресс, вызванный работой с кадаверным материалом, вряд ли окажет негативное влияние на обучение студентов в залах анатомического музея. Кроме того, преподаватели анатомии должны надлежащим образом предварительно подготовить своих студентов к работе с кадаверным материалом, проинформировав их о том, чего им следует ожидать и как побороть свой страх перед возникающими трудностями.

Ключевые слова: анатомия, кадаверный материал, анатомический музей, учебные программы, практические занятия, теоретическая подготовка, практические навыки, педагогика, психология, студенты, медицинский университет.

STRESS RESPONSE OF MEDICAL STUDENTS IN THE HALLS OF THE ANATOMICAL MUSEUM

© Author(s) 2021

BORODINA KARINA MIKHAILOVNA, assistant of the Department «Human Anatomy»

Kursk State Medical University

(305041, Russia, Kursk, street Karl Marx st.3, e-mail: karina_borodina46@mail.ru)

Abstract. Medical university students experience stress when faced with an unfamiliar factor. Students are exposed to several stress factors, one of which is working with cadaveric material. The aim of this study was to examine the symptoms experienced by young medical university students after their first contact with cadaveric material in the hall of the Anatomical museum, and how they cope with the resulting stress. The findings are expected to be important for improving academic performance and as a way to combat stress responses, as negative perceptions of events can lead to detachment, reduced academic performance, and apathy towards further learning. Based on the data obtained, it was revealed that the first work with cadaveric material caused a number of stressful factors in students, however, our participants positively assessed this experience and tried to cope with the emerging symptoms of a stress reaction and overcome the negative factor. Thus, the stress caused by working with cadaveric material is unlikely to have a negative impact on the training of students in the halls of the anatomical museum. In addition, anatomy teachers should properly pre-prepare their students for working with cadaveric material, informing them about what they should expect and how to overcome their fear of difficulties that arise.

Keywords: anatomy, cadaver material, anatomical museum, training programs, practical classes, theoretical training, practical skills, pedagogy, psychology, students, medical university.

ВВЕДЕНИЕ.

Любое существенное изменение, которое может изменить последующее поведение или функционирование человека, является важным жизненным событием. Первое знакомство с мертвым телом крупным планом считается важным жизненным событием. Контакт с мертвым телом можно рассматривать как острый стрессовый фактор, поскольку он носит временный характер. Студенты испытывают стресс, когда сталкиваются со стрессовым фактором. Студенты подвергаются воздействию нескольких факторов стресса, одним из которых является вскрытие трупа. Такой опыт, как правило, отрицательно сказывается на обучении учащихся. В зависимости от их реакции на стресс воздействие может быть как положительным, так и отрицательным. Многие студенты-медики впервые сталкиваются с мертвыми телами во время вскрытия трупов в залах анатомического вскрытия. Стресс, который они испытывают во время таких событий, определяет их предрасположенность к вскрытию трупа. Недавнее исследование показало, что важные жизненные события связаны с нарушениями сна, которые, как известно, негативно влияют на успеваемость и способствуют антиобщественному поведению [1-8].

Согласно транзакционной теории стресса и совладания, стресс является побочным продуктом взаимодей-

ствия между людьми и их непосредственным окружением или средой. Их реакция на фактор стресса определяется их восприятием соответствующего события. В рамках этого существует три уровня оценки стресса: первичный, вторичный и повторный. Первичная оценка - это оценка того, является ли стрессор опасным. Вторичная оценка влечет за собой оценку ресурсов, которые доступны для того, чтобы справиться со стрессором. Повторная оценка включает непрерывную оценку конкретного фактора стресса и имеющихся ресурсов. Столкнувшись со стрессовым событием, человек будет применять стратегии выживания, ориентированные либо на проблему, либо на эмоции, в зависимости от вторичных оценок фактора стресса. Люди используют стратегии совладания, ориентированные на проблемы и эмоции, когда ресурсы, необходимые им для преодоления стрессора, считаются достаточными и недостаточными соответственно [9-15].

В медицинском университете учебная программа первого года обучения по медицине охватывает в основном общие науки (например, биологию, химию и физику), тогда как учебные программы второго года обучения охватывают основные медицинские науки (например, анатомию, физиологию и биохимию). Два известных метода, которые используются при изучении анатомии, - это дидактические лекции и изучение кадаверного ма-

териала на практических занятиях. Имеются данные, позволяющие предположить, что симптомы посттравматического стрессового расстройства (ПТСР) обостряются при контакте с человеческими трупами в залах анатомического вскрытия. Было обнаружено, что длительное участие в курсе анатомического вскрытия увеличивает распространенность симптомов, указывающих на посттравматическое стрессовое расстройство, среди студентов-медиков. Распространенность стресса и, возможно, посттравматического стрессового расстройства, связанного с расслоением трупа, колеблется от 8% до 9%. Учащиеся, рассекající человеческие трупы, испытывают негативные эмоциональные реакции (например, депрессию, страх), сердцебиение, бессонницу, потерю аппетита и визуальные образы трупов. Что еще более важно, стресс и тревога связаны с общей памятью и нарушениями обучаемости. Следовательно, дальнейшее подвержение стрессовым событиям может увеличить риск их академической неуспеваемости и исключения из медицинской школы [16-21].

МЕТОДОЛОГИЯ.

Цель настоящего исследования заключалась в том, чтобы изучить симптомы, испытываемые молодыми студентами-медиками после их первого контакта с трупами в зале анатомической анатомии, и то, как они справляются с возникающим в результате стрессом. Ожидается, что полученные данные будут иметь важное значение для успешного медицинского обучения, поскольку негативное восприятие событий может привести к отстраненности, снижению академической успеваемости и апатии к дальнейшему обучению.

Это описательное перекрестное исследование было проведено среди студентов-медиков первого и второго курсов лечебного факультета. Исследуемая совокупность составляла 40 студентов-медиков. Была использована удобная выборка, и в нее были включены студенты первого и второго курса, которые пожелали участвовать в исследовании. Мы разработали надежный и достоверный метод измерения опыта в зале при работе с кадаверным материалом, и эта оценка использовалась в данном исследовании. Он был предварительно протестирован и утвержден в рамках данного исследования.

В тот день, когда они впервые были в зале анатомического музея и работы с кадаверным материалом, студентам были предоставлены измерительные инструменты. Анкета состояла из трех частей: демографические данные, симптоматика (то есть модифицированная версия оценки Гетачью) и шкала оценки жизненных событий, которая оценивает размеры угрозы, проблемы и потери. Пунктов шкалы оценки жизненных событий оценивают угрозу (пункты: 1, 2, 4, 5, 14 и 15; максимально возможный балл: 30), проблему (пункты: 3, 6, 7, 8, 12 и 13; максимум возможная оценка: 30) и проигрыш (пункты: 9, 10, 11 и 16; максимально возможная оценка: 20). Угроза и потеря считаются отрицательной оценкой, тогда как вызов считается положительной оценкой. Ответы записываются по шестибалльной шкале Лайкерта, которая варьируется от 0 до 5. Студенты предоставили информированное согласие после того, как они были проинформированы об исследовании и его цели. Впоследствии они завершили и вернули средства измерений. Для анализа данных диапазоны, средние и процентные значения были вычислены с помощью Microsoft Excel 2010 для Windows.

РЕЗУЛЬТАТЫ.

Во время прохождения тестирования общий процент ответивших составил 87,00% (n = 87). Выборка состояла из 14 (16,09%) мужчин и 26 (83,91%) женщин. Средний возраст участников составлял 18,10 лет (диапазон: 15–26 лет). Описательная статистика баллов, полученных участниками по шкале оценки жизненных событий, продемонстрировала средний балл 6,1 (20,33%) из 30, 16,65 (55,50%) из 30 и 5,23 (26,15%) из 20 по параметрам угрозы, проблемы и потерь соответственно. Их оценки по

размерам угрозы, проблемы и потерь варьировались от 0 до 24, от 3 до 25 и от 0 до 19 соответственно.

Каждый человек сталкивается со стрессовыми событиями в своей повседневной жизни, но студенты-медики испытывают более высокий уровень стресса, что связано с конкретными аспектами их обучения, которым не подвержено население в целом. Подобно результатам прошлых исследований, которые проводились с использованием различных выборок студентов, было обнаружено, что первое воздействие трупа является фактором стресса. В нашем исследовании многие студенты сообщили, что потеряли аппетит и страх и почувствовали запахи в анатомическом зале, наиболее частыми опасениями были страх перед инфекцией и головокружение.

Как и в предыдущих исследованиях, запах зала препарирования был наиболее частым триггером симптомов, которые испытывали студенты. Поэтому необходимо обеспечить надлежащую вентиляцию залов для препарирования, чтобы уменьшить негативное воздействие таких запахов. Как и в предыдущих исследованиях, несколько участников сообщили о слабости и сердцебиении, головокружении, раздражении глаз и затрудненном дыхании. Это связано с тем, что химическое вещество, которое чаще всего используется для консервирования трупов, а именно формальдегид, как известно, вызывает неблагоприятные симптомы, особенно у людей с аллергией.

Большинство участников восприняли этот опыт как вызов, что является положительной оценкой. Этот вывод согласуется с результатами предыдущих исследований. Поскольку их общее восприятие этого опыта было положительным, маловероятно, что студенты будут избегать посещения сеансов вскрытия. Их положительную оценку этих переживаний можно объяснить объяснением: ожидаемые события вызывают больший стресс, чем непредвиденные. Хотя контакт с трупами вызывает стресс, прошлые исследования показали, что студенты довольно быстро адаптируются к такому опыту (т.е. в течение нескольких недель). Однако следует уделить должное внимание тем немногим ученикам, которые негативно оценивают этот опыт. Чтобы такой опыт не повлиял отрицательно на их академическую успеваемость, следует принять стратегии, которые могут эффективно решить их проблемы.

В соответствии с предыдущими выводами, большинство наших участников использовали ориентированные на проблемы стратегии выживания, чтобы справиться со своим стрессовым опытом. Большинство студентов восприняли мероприятие как вызов, соответственно, вместо того, чтобы избегать вскрытия, они сосредоточились на поставленной задаче, о чем свидетельствуют их отчеты о том, что им было любопытно и они были взволнованы. Они смогли справиться со своим трудным опытом, общаясь со своими одноклассниками, разговаривая со своими лекторами. Исследование, показало, что духовность является важным фактором, помогающим людям справляться со стрессовыми событиями, и это открытие согласуется с нашими собственными результатами.

В целом студенты считают вскрытие трупа увлекательным занятием и неотъемлемой частью своего обучения. Однако важно, чтобы они были должным образом подготовлены к эмоциональным последствиям такого упражнения, прежде чем они начнут препарирование. Наше исследование показало, что воспроизведение фоновой музыки в зале препарирования эффективно облегчает некоторые симптомы, которые испытывают студенты. Принятие таких стратегий не только сделает анатомический зал менее отталкивающим, но и повысит степень пользы учащихся от сеансов анатомирования.

ВЫВОДЫ.

Исходя из наших выводов, даже несмотря на то, что их первое столкновение с трупом было стрессовым, наши участники положительно оценили этот опыт и попытались справиться с возникающими симптомами.

Таким образом, стресс, вызванный работы с кадаверным материалом, вряд ли окажет негативное влияние на обучение студентов в залах анатомического музея. Следует обратить должное внимание на тех немногих студентов, которые негативно оценивают этот опыт. Их опасения по поводу окружающей среды в анатомическом зале следует решить, чтобы сделать лабораторию более удобной для студентов и способствующей обучению. Кроме того, учителя должны надлежащим образом подготовить своих учеников к вскрытию трупа, проинформировав их о том, чего им следует ожидать, и, снабдив их стратегиями, которые они могут использовать, чтобы справиться с любым возникающим в результате негативным опытом.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Аверченко Л. К. Дистанционная педагогика в обучении взрослых // *Философия образования*. - 2016. - № 6 (39). - С. 322-329.
2. Алиева Л.В., Руденко И.В. Моделирование - перспективный метод организации воспитательной деятельности вуза по реализации компетентностного подхода // *Азимут научных исследований: педагогика и психология*. 2017. Т. 6. № 2 (19). С. 132-135.
3. Тишков Д.С. Влияние отношений преподаватель-студент и студент-студент на социальную вовлеченность
4. Абдуллаев С. Г. Оценка эффективности системы дистанционного обучения // *Телекоммуникации и информатизация образования*. - 2007. С. 85-92
5. Авраамов Ю. С. Практика формирования информационно-образовательной среды на основе дистанционных технологий // *Телекоммуникации и информатизация образования*. - 2004. - п 2. - с. 40-42.
6. Кравцова Е.Е. Психология и педагогика. М.: Проспект, 2016. - 320 с.
7. Тихомирова Е.И. Социальная педагогика. Самореализация учащихся в коллективе. М.: Academia, 2015. - 16 с.
8. Тишков Д.С., Перетягина И.Н., Брусенцова А.Е. Оценка уровня удовлетворенности у студентов стоматологического факультета в период производственной практики // *Успехи современного естествознания*. 2014. № 12-3. С. 289-290.
9. Бородин К.М. Значимость психологического аспекта преподавательской деятельности в высшем учебном заведении // *Региональный вестник*. 2020. № 4 (43). С. 53-54.
10. Тишков Д.С., Пихур О.Л., Брусенцова А.Е., Чевычелова О.Н. Эргономические аспекты в работе врача-стоматолога терапевтического профиля. Институт стоматологии. 2019. № 4 (85). С. 41-43.
11. Хуторской А.В. Педагогика: Учебник / А.В. Хуторской. - СПб.: Питер, 2017. - 112 с.
12. Шамалова Е.В., Чупахина М.А. Формирование алгоритма разработки технологической карты экспертизы качества медицинского обслуживания // *Азимут научных исследований: экономика и управление*. 2020. Т. 9. № 1 (30). С. 374-378.
13. Гегер Э.В., Козлова И.Р., Юркова О.Н., Евельсон Л.И. Методика сравнения бинарных выборок при анализе медицинских данных для принятия управленческих решений // *XXI век: итоги прошлого и проблемы настоящего плюс*. 2020. Т. 9. № 2 (50). С. 164-169.
14. Penman J., & Oliver, M. Meeting the challenges of assessing clinical placement venues in a bachelor of nursing program // *Journal of University Teaching & Learning Practice*, 2017, P.60-73.
15. Prensky M. (2001). Digital natives, digital immigrants // *Journal on the Horizon*, 2019, 6 p.
16. Бодина О.В., Писковацкова А.Э., Макарова М.В., Тишков Д.С. Современное состояние образовательного процесса в вузах и пути повышения его эффективности. Современные проблемы науки и образования. 2018. № 4. С. 17.
17. Кутепова Л.И., Ваганова О.И., Трутанова А.В. Формы самостоятельной работы студентов в электронной среде // *Карельский научный журнал*. 2017. Т. 6. № 3 (20). С. 43-46.
18. Foran J. The case method and the interactive classroom // *The National Education Association Higher Education Journal*. 2016. p. 49.
19. Писаренко Д.А. Виртуальные студенческие сообщества как форма организации внеучебной деятельности студентов вуза // *Азимут научных исследований: педагогика и психология*. 2017. Т. 6. № 2 (19). С. 125-127.
20. Четвериков И.П. Понятие личности (из лекций по общей психологии) // *История российской психологии в лицах*. 2017. С. 215 - 224.
21. Likert R. A technique for the measurement of attitudes // *Archives of Psychology*. 2016. 1-55p

Статья поступила в редакцию 29.03.2021

Статья принята к публикации 27.08.2021