

**ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА СТАНОВЛЕНИЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КАЧЕСТВ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО
ВУЗА**

Бобырева М.М., Дёма Е.В., Шайхисламов К.Н.

rin@mail.ru

**The factors influencing formation of professional qualities of students of
medical school**

Bobyreva M. M., Dyoma E.V., Shaykhislamov K.N.

Западно-Казахстанский государственный медицинский университет имени

Марата Оспанова

wilwarin@mail.ru

Аннотация. Обозначен ряд причин, которые, по мнению обучающихся, препятствуют качественной подготовке квалифицированных медицинских кадров на этапе обучения в вузе. Был проведен ряд анкетных опросов в течение двух лет среди студентов 1-5 курсов и интернов с целью выявления мнения о негативных аспектах, мешающих их профессиональному становлению и мотивации к овладению избранной профессией, а также проанализированы результаты медицинского обследования студентов. Всего в исследовании приняли участие 1223 будущих медицинских работников. Установлены основные причины, препятствующие успешному освоению необходимых знаний, умений и навыков по избранной специализации, которые приводят к ряду неправильных последствий. В результате полученных исследований выявлена острая необходимость скорейшего пересмотра построения учебного процесса в медицинском вузе в соответствии с новой кредитной системой обучения.

Ключевые слова: медицина, профессионализм, студент, заболеваемость, специалист

Введение. Президент Назарбаев Н.А. в своем Послании народу Казахстана «Новый Казахстан в новом мире» подчеркнул, что одним из направлений государственной политики на новом этапе развития нашей страны должно стать улучшение качества медицинских услуг и развитие высокотехнологичной системы здравоохранения [1]. Тем самым предполагается подготовка конкурентоспособных специалистов медицинского обслуживания с высоким уровнем профессионализма и мотивацией к его повышению.

Зарубежные ученые считают, что студенты, избравшие профессию медика, являются наименее обследованной в социально-гигиеническом отношении групп учащихся молодежи (Minors D.S., Healy D., Waterhouse J.M., 1994; Nanacorn S., Osaka R., Chusilp K., 1999). В отечественных научных изданиях также мало сведений о данной категории студентов.

Студенты вузов – особый социальный слой населения. Годы обучения в высшем учебном заведении, особенно в медицинском, являются важным этапом в становлении личности. Поступив в вуз, молодые люди оказываются в совершенно новых условиях, разительно отличающиеся от школьных (Якунин В.А., 1994; Меркулов Р.А., 2004; Михайлиди С.В., 2004).

Проблема здоровья студентов особенно актуальна в настоящее время, т.к. эта категория относится к числу наименее социально защищенных [2,3]. Специфика возраста и учебного процесса в медицинском вузе, смена привычного образа жизни отрицательно отражаются на здоровье и качестве жизни первокурсников и предъявляют повышенные требования ко всем системам организма [4]. Необходимо учитывать, что учебная нагрузка студентов медицинского вуза в среднем в 2 раза выше, чем, например, у студентов технического вуза Латышевская Н.И. с соавт., 2004). Тех условий и мероприятий, которые предлагают вузы недостаточно для формирования культуры здоровья, реализации потенциала здоровья для ведения активной, творческой, продуктивной социальной и личной жизни [5, 6, 7].

Проблемами, возникающими перед студентами медицинского вуза на всех этапах обучения, почти никто не занимался. В литературе встречаются

отдельные исследования, касающиеся ведения здорового образа жизни, психолого-эргономической оптимизации деятельности студентов, качества профессионального образования, профессиональной идентичности в современных условиях, развитии креативности в ведении научно-исследовательской работы и мотиваций к достижению определенных профессиональных навыков.

К примеру, в нескольких научных трудах [8,9,10] отмечается, что студенты медицинского вуза проходят длительный процесс адаптации к новым условиям обучения, который нередко приводит к потере интереса к избранной профессии и неуверенности в своем профессиональном будущем. При этом объясняют это авторы только отсутствием надлежащих психологических мероприятий, которые должны сопровождать учебный процесс на всех этапах обучения.

Поднимается проблема ухудшающегося здоровья студентов медицинского вуза [2,11,12]. Российские и белорусские авторы выявили похожие негативные аспекты, влияющие на состояние здоровья будущих медиков, связанные с пассивным отношением к своему здоровью и неблагоприятными социально-экономическими условиями. При этом от курса к курсу положение ухудшается. Если обратиться к казахстанским авторам, то здесь наблюдается равнодушное отношение студентов-медиков к сохранению собственного здоровья [13,14], но также выявлен высокий процент заболеваемости.

Многие занимались проблемой становления профессионального самосознания будущих специалистов медицинского профиля [15,16,17,18,19,20], но почему-то не указываются причины возникновения трудностей профессиональной подготовки. По ряду проведенных опросов, авторы, выявили снижение уровня престижа выбранной профессии, неудовлетворительное качество подготовки, выливающееся в недостаточное гуманное отношение к пациентам, неумение использовать личностные качества, отсутствие коммуникативных навыков.

Отдельным пунктом стоит вопрос о мотивации к овладению профессией врача. По данным авторов, занимающихся этой проблемой [21,22,23,24]. Все

отмечают, что успеваемость во многом зависит от интересов и мотивов и большинство приходит к выводу, что причинами потери заинтересованности может стать недостаточно правильная организация учебного процесса, а также устаревшие методы преподавания.

В Республике Казахстан всего 7 медицинских вузов, с недавнего времени перешедших на новую линейную кредитную технологию обучения [25]. Естественно, возникло множество проблем, которые либо недостаточно, либо совсем не изучены, поэтому наше инициативное исследование приобретает актуальный статус.

Данное исследование является важной практической задачей, решение которой позволит устранить ряд негативных сторон, возникающих на протяжении всего периода обучения в медицинском вузе, обеспечить студентам более комфортные условия для учебы в университете и для овладения избранной профессией.

Целью нашего исследования стало выявление причин, которые препятствуют подготовке квалифицированных медицинских кадров на этапе обучения в вузе. **Задачи** нашего исследования: провести анкетный опрос среди студентов младших и старших курсов, а также врачей-интернов; проанализировать результаты опросов и данных профилактических медицинских обследований.

В период с 2010 по 2012 г.г. на базе Западно-Казахстанского государственного медицинского университета имени Марата Оспанова мы провели ряд анкетирований среди студентов 1-5 курсов и интернов с целью выявления негативных аспектов, мешающих их профессиональному становлению и мотивации к овладению избранной профессией. Всего в исследовании приняли участие 1223 человека. А также были проанализированы результаты медицинского обследования студентов 1-3 курсов за период 2009-2012 г.г. для получения более полной картины заболеваемости обучающихся в нашем вузе.

Анкеты были анонимными и содержали вопросы, касающиеся качества проживания и досуга, проблем, возникающих во время обучения, а также было предложено высказать свое мнение по поводу тех или иных недостатков в учебном процессе.

Результаты исследования

Среди неблагоприятных факторов, влияющих на профессиональную подготовку специалиста были выявлены:

- некорректно составленное расписание учебных занятий в вузе и практических занятий на клинических базах (25% младшие курсы; 68% старшие курсы);
- несовершенной организацией проживания и отдыха студентов в общежитиях недовольны 43% респондентов;
- отсутствие своевременной медицинской помощи как в стенах вуза, так и в общежитии (39%). Необходимо заметить, что данное обстоятельство касается только студентов младших курсов, которые проживают отдельно от старшекурсников. Соответственно студенты старших курсов способны сами оказать оперативную медицинскую помощь до приезда врача;
- не всегда благополучное формирование межличностных отношений вне семьи (48%);
- мелкие интриги между подразделениями вуза и кафедрами, что бьет главным образом по студенческому контингенту (это указывают 35% старшекурсников);
- 72% признают, что у них слабая физическая подготовленность или отсутствие таковой до поступления в вуз.

В таких условиях не приходится рассчитывать на поэтапное повышение физического здоровья и работоспособности студентов, способствующих профессиональному росту [26].

Из всего количества респондентов примерно 38% участвуют в научной работе различных кафедр. В ответах по пункту анкеты «Возникают ли у Вас трудности с ведением научной работы?» студенты отмечают нехватку времени

(47%) и отношение профессорско-преподавательского состава кафедр (39%). Среди высказанных жалоб есть следующие: на студенческих научных конференциях возникают ситуации, в результате которых несправедливо распределяются призовые места и поощрения за научную работу студентов, что естественно порождает негативное отношение у студента к дальнейшему ведению научно-исследовательской работы и падению авторитета преподавателей. Студенты не скрывают недовольства по поводу предпочтения конкурсной комиссией тех работ, научным руководителем которых являются профессор или заслуженный работник вуза, даже если эта работа, по их мнению, хуже и докладчик не справился с задачей.

Недостаточная компетентность или чрезмерно раздутое самолюбие педагога может сильно повлиять на психологическое состояние студента, особенно на младших курсах, когда от того, как сложится совместная работа, зависит дальнейшая судьба обучающихся и их отношение к будущей специальности [27].

25% обучающихся в университете являются продолжателями семейных традиций. Не секрет, что в медицине существуют династии потомственных врачей. С одной стороны это хорошо, но иногда возникают довольно спорные ситуации, когда за одних студентов есть кому заступиться и попросить повысить оценку, влияющую на стипендию, а остальные вынуждены молча терпеть такую несправедливость. Подобное недовольство выражают почти 27% опрошенных, преимущественно младшекурсников. Такие случаи отрицательно влияют на взаимоотношения студентов с кафедрами и сокурсниками, «имеющими связи».

Студенты 3-5 курсов во время профессиональной практики и занятий на клинических базах вуза также сталкиваются с рядом проблем. 57% отмечают недостаточное внимание к себе преподавателей-клиницистов. По их ответам, студенты часто остаются за дверью, вместо того, чтобы получать практические знания и навыки, студенты отвлекаются и тем самым мешают лечебной работе клиники. И тем не менее те же 57% признают, что преподаватели клинических

кафедр заняты лечебной работой и их требования четкой дисциплины и своевременного применения полученных теоретических знаний со стороны студентов вполне оправданы. В результате всего этого возникает противостояние между теоретическими и клиническими кафедрами, обвиняющими друг друга в плохой подготовке студентов.

Студенты-интерны, в свою очередь, часто подвергаются неблагоприятному влиянию производственных факторов (47%). Они работают в бригадах скорой помощи, где распределение нагрузки в период рабочей смены неравномерное, зависящее от поступления вызовов, берут дежурства в ночные смены. Несомненно, такая самоотверженность добавляет профессионального опыта, но при недостаточной физической работоспособности, ослабленном иммунитете и постоянных психологических нагрузках это может сыграть отрицательную роль в становлении будущего специалиста, так как резко увеличивается число ошибочных действий, появляются повышенная утомляемость и эмоциональная напряженность. Они часто жалуются на раздражительность, нервозность, подавленное настроение, головную боль, плохой сон, повышенную сенситивность, склонность к конфликтам с окружающими [28].

В непростой ситуации оказываются кафедры Физического воспитания. Абитуриенты, стремясь поступить в вуз, скрывают свои серьезные заболевания (20%), либо получается так, что, проучившись в школе с освобождением по ложному заключению ВКК, такой молодой человек попадает впросак при проведении профилактического медицинского осмотра, согласно которому его распределяют в основную медицинскую группу, к занятиям в которой он совершенно не готов (29%). В результате этого возникают вполне закономерные проблемы и трудности с физическим здоровьем, которое начинает ухудшаться, что сопровождается падением духа и, естественно оказывает негативное влияние на успеваемость и мотивацию. Таким образом, за время обучения постоянно увеличивается число студентов, отнесенных по состоянию здоровья к специальной медицинской группе.

Отдельная проблема с освобождениями от практических занятий по физическому воспитанию. Появляются студенты, которых освобождают от занятий в течение всего периода обучения, при наличии диагноза вполне допускающего или даже имеющего необходимость в систематических занятиях физическими упражнениями. Тактика врача всегда должна быть направлена на расширение показаний к занятиям физкультурой и спортом. Средства физической культуры — мощный фактор оздоровления человека, особенно молодого. Опыт показывает, что даже при значительных нарушениях состояния здоровья можно рекомендовать физические упражнения, учитывая всякий раз имеющиеся расстройства. Чем лучше врач знаком с физкультурой и спортом, тем обычно меньше он прибегает к мерам запрета. Но практика доказывает обратное.

Растет количество отрицательно настроенных к практическим занятиям по физической культуре студентов еще и потому, что существующая ныне кредитная система обучения предъявляет новые, пока еще непривычные и сильно отличающиеся от школьных, требования к построению учебного процесса. Наличие двух рубежных контролей в течение семестра вынуждает кафедру физического воспитания готовить занимающихся только к успешной сдаче этих нормативов, от которых на 60% будет зависеть итоговая оценка. Очень трудно в таких условиях разнообразить занятия, занимаясь лишь отработкой необходимых навыков, как это делается в специализированных физкультурно-спортивных вузах, что в медицинском вузе недопустимо.

В настоящее время из-за дефицита квалифицированных медицинских кадров ежегодно увеличивается рост приема в медицинские вузы [7]. С отменой приказа о медицинских противопоказаниях к приему абитуриентов в высшие учебные заведения в медицинские вузы принимают без учета уровня здоровья. В ЗКГМУ имени М.Оспанова дважды в год проводится комплексное врачебное обследование студентов, по результатам которого идет распределение по учебным отделениям для кафедры физического воспитания. Приведем результаты медицинского обследования за период с 2010 по 2012 г.г.

Таблица 1 - результаты распределения по учебным отделениям по данным медицинского обследования студентов младших курсов всех факультетов за период с 2010 по 2012 г.г.

Курс	Учебный год	Основное отделение	Специальное отделение	Освобожденные от практич.занятий
1 курс	2010-2011	577/72,67%	185/23,3%	32/4,03%
	2011-2012	689/83,12%	78/9,41%	62/7,47%
2 курс	2010-2011	523/77,37%	110/16,27%	43/6,36%
	2011-2012	571/80,2%	92/12,92%	49/6,88%
3 курс	2010-2011	462/75,98%	90/14,8%	56/9,22%
	2011-2012	538/81,27%	69/10,42%	55/8,31%

По данным медицинского обследования первокурсников, предоставленным студенческой поликлиникой, мы провели анализ выявленных заболеваний согласно международной классификации болезней за период с 2009 по 2012 г.г. Руководствуясь этими данными, нами установлено, что в 2011 году на первый курс поступили студенты: с хроническими заболеваниями выделительной и пищеварительной систем, заболеваниями сердечно-сосудистой системы, с высокой степенью миопии, с дегенеративными нарушениями опорно-двигательной системы, с туберкулезом легких (!), т.е. с такими заболеваниями, с которыми обучение в медицинском вузе во время действия перечня медицинских противопоказаний к приему абитуриентов в высшие учебные заведения, обучение на факультетах медицинского вуза противопоказано (перечень медицинских противопоказаний к приему абитуриентов в высшие учебные заведения. Приказ министерства здравоохранения СССР и министерства высшего и среднего специального образования СССР № 542/464 от 26.05.1976). Был выявлен случай вирусного гепатита С, с которым студент уже проучился 1,5 года. За период с 2009 по 2012 годы повысился процент новообразований (с 1,7% до 3,6%), болезней системы кровообращения (с 2,32% до 4,83%), болезней органов пищеварения (с 5,98% до 14,86%), а так же

болезней мочеполовой системы (с 2,39% до 7,8%). Снизился показатель заболеваний крови (с 32,3% до 20,4%), что говорит об успешной профилактике болезней системы кровообращения.

Таблица 2 - Анализ выявленных заболеваний у первокурсников за период с 2009 по 2011 г.г.

№	2009-2010 уч.г.	2010-2011 уч.г.	2011-2012 уч.г.	Класс по МКБ-10
1	1,7%	1,66%	3,6%	Инфекционные болезни
2	-	0,99%	1,11%	Новообразования
3	32,3%	24,9%	20,4%	Болезни крови и кроветворных органов
4	4,79%	6,97%	5,57%	Болезни эндокринной системы
5	-	-	-	Психические расстройства
6	5,98%	6,31%	0,37%	Болезни нервной системы
7	19,16%	19,26%	15,9%	Болезни глаза
8	0,59%	0,66%	1,48%	Болезни уха
9	3,59%	2,32%	4,83%	Болезни системы кровообращения
10	4,19%	3,32%	6,69%	Болезни органов дыхания
11	5,98%	13,62%	14,86%	Болезни органов пищеварения
12	1,19%	0,99%	0,74%	Болезни кожи
13	5,98%	5,64%	8,92%	Болезни костно-мышечной системы
14	2,39%	6,64%	7,8%	Болезни мочеполовой системы
15	2,39%	2,65%	4,08%	Врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения
16	4,19%	2,99%	2,97%	Травмы и отравления

Выводы

Все вышеперечисленные факторы приводят к ряду неправильных последствий:

- к окончанию обучения государство получает за свои деньги специалиста, имеющего ряд хронических заболеваний, препятствующих успешному ведению

профессиональной деятельности, либо такого специалиста, который вынужден работать не по профилю вследствие наличия тех же недостатков в физическом здоровье;

- появляются выпускники со стойким неприятием к физической культуре и спорту – двум факторам ведения здорового образа жизни (как правило, такие врачи и выписывают необоснованные освобождения от занятий по физическому воспитанию, совершенно не заботясь о последствиях);

- в результате многолетнего подавления инициативы часть выпускников не способна самостоятельно принимать решения, постоянно ищет поддержки со стороны и не стремясь совершенствовать собственные навыки самостоятельно.

Различные специализации предъявляют свои требования к качествам медицинских работников. Врачам необходимо быть специалистами и в общении с людьми на профессиональном уровне, согласно правилам этики и деонтологии. Для врача-хирурга, например, характерна высокая ответственность, необходимость быстрого принятия срочного и квалифицированного решения, достаточно высокая физическая выносливость и сила, твердая психика. Таким образом, очень важна роль профессионального отбора и профессионального воспитания в подготовке врачей. Необходимо пересмотреть и возобновить действие перечня медицинских противопоказаний к обучению в медицинском вузе: физическому воспитанию, прохождению практики и дальнейшей профессиональной деятельности, как, например, в вузах военной направленности.

Несомненно, что полученные нами результаты всего лишь малая часть выявленных проблем и в дальнейшем следует более пристально продолжить данное исследование, чтобы использовать результаты для коррекции учебного процесса в медицинском вузе.

Литература:

- 1 Государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан «Саламатты Қазақстан» на 2011 – 2015 годы. – *Актюбинский вестник*. - 2010, № 79-80, С.2-6.
- 2 Саидюсупова И.С. Медико-социальная оценка состояния здоровья студентов медицинского вуза и пути совершенствования организации медицинской помощи//Автореф. дисс... канд. мед. наук. - М., 2001. – 23 с.
- 3 Агаджанян Н.А., Пономарева В.В., Ермакова Н.В. Проблема здоровья студентов и перспектива развития // *Образ жизни и здоровье студентов*. – М., 1995, С.5-9.
- 4 Асхабова Л.М.. Махулова П.М. Медико-социальные аспекты характеристик здоровья студентов-медиков// *Образ жизни и здоровье студентов*. – М., 1995, С.24-26.
- 5 Авдиенко Г.Ю. Анализ концепции социально-психологической комфортности личности обучаемого в образовательной среде вуза // *Вестник ЛГУ им.А.С.Пушкина* - 2011, №1, С.5-11.
- 6 Реан А.А., Кудашев А.Р., Баранов А. А. Психология адаптации личности. – СПб., Медицинская пресса, - 2002, 352 с.
- 7 Паначев В.Д. Исследования факторов здорового образа жизни студентов// *Социологические исследования*. 2004, № 11, С. 98-99.
- 8 Дьячкова С.Ю. Социально-экономические детерминанты развития донозологических состояний у студентов медицинского вуза// Автореф. дисс. ... канд. мед. наук. - Волгоград, 2010 – 25 с.
- 9 Глушко А. Н. Психолого-эргономические основы и средства профессионализации студентов медицинских вузов//Автореф. дисс... док. психол. наук. - Москва, 2006. - 44 с.
- 10 Русина Н. А. Динамика психологического статуса студентов// *Аккредитация в образовании* - 2009, №32, С.21-23.
- 11 Кожевникова Н. Г. Научные основы разработки технологий оздоровления студентов медицинского вуза с учетом профиля обучения //Автореф. дисс. ...канд. мед. наук. - Москва, 2012. – 28 с.

- 12 Анастасов Н. Ю., Вальков В. Б. Кураторство по физкультурно-оздоровительной работе в медицинской академии// *Современные проблемы воспитательного процесса в вузе*. - Кемерово: КемГМА, 2010, С.11-13.
- 13 Борангалиева Д., Джумаканова А., Танат Г. Студенттің психологиялықөкlimаттық жағдайда бейімделуі// Мат. 52-й научной конф. студ. ЗКГМУ им.М.Оспанова – Актобе, 2012, С.73.(Адаптация студентов к психологическому климату)
- 14 Жангалиева С.Р., Мендыгалиева А.Ж., Турганова Н.А. М.Оспанов атындағы Батыс Қазақстан мемлекеттік медицина университетінің 1-3 курс студенттерінің салауатты Өмір салтын ұстануға көзқарас мониторингі//Мат. 52-й научной конф. студ. ЗКГМУ им.М.Оспанова – Актобе, 2012, С.62. (Мониторинг отношения к ведению здорового образа жизни студентов 1-3 курсов ЗКГМУ имени Марата Оспанова)
- 15 Колбасова Т. Здоровоохранение какое оно есть//*Медицинский вестник*. - 2012,№ 3 (580).
- 16 Тузельбаев Н.К. Проблемы клинического обучения студентов медицинских вузов // *Вестник новых медицинских технологий*. – 2002, № 4, С.101-101.
- 17 Лямова О.О. Проблема воспитания гуманного отношения к человеку у студентов медицинского вуза // *Фундаментальные исследования* - Пенза: ИД «Академия естествознания». - 2011, №8, С.36-40.
- 18 Гуляевская Н.В. Проблемы формирования профессиональной идентичности студентовмедицинского вуза в условиях современного российского общества// *Философия, социология, политология*. - 2009, С.42-44.
- 19 Чусовлянова С. В., Левчук К. А. Проблема формирования ценностей у студентов медицинского вуза в процессе профессионализации// *Бюллетень Волгоградского научного центра РАМН* . - 2010, № 1, С.15-19.
- 20 Прохоров В. Н. Ценностные ориентации студентов медицинского вуза с позиций формирования профессиональных качеств//*Психолого-социальная работа в современном обществе*. — СПб.: СПбГИПСР, 2011, С.114-118.

- 21 Белашова О. В., Шпанько Д. Н. Особенности развития креативности личности студента// *Современные проблемы воспитательного процесса в вузе.* - Кемерово: КемГМА, 2010, С.23-27.
- 22 Богданов В. Г. Современные проблемы процесса воспитания в вузе//*Современные проблемы воспитательного процесса в вузе.* – Кемерово: КемГМА, 2010, С.34-38.
- 23 Киселев Г. Ф., Попова О. И., Кирейчук В. П., Ринас О. А. Проблемы воспитательной работы в вузе при подготовке молодых ученых// *Современные проблемы воспитательного процесса в вузе.* – Кемерово: КемГМА, 2010, С.68-70.
- 24 Макарова Р. П. О некоторых моментах учебно-воспитательного процесса на кафедре терапевтической стоматологии// *Современные проблемы воспитательного процесса в вузе.* – Кемерово: КемГМА, 2010, С.88-92.
- 25 Приказ от 22 ноября 2007 года № 566 «Об утверждении Правил организации учебного процесса по кредитной технологии обучения»// *Юридическая газета* – 2008, №12(1412).
- 26 Игнатов Ю.Д., Петрищев И.Н., Скворцов Н. Л., Соловьева С.Л. Психологическая адаптация студентов к обучению в медицинском вузе// *Актуальные проблемы педагогики высшего медицинского образования.*- СПб., 2000, С. 15– 20.
- 27 Тельнюк И. В. Роль куратора учебной группы в изучении и коррекции мотивации учения (на материале исследования студентов медицинского вуза)// *Вестник Ленинградского государственного университета имени А. С. Пушкина.* 2011, № 1 Психология (Том 5), С. 27-36.
- 28 Пятибрат А. О., Балахонов А. В., Пятибрат Е. Д., Хусаинов В. Ф., Дергунов А. А. Особенности профориентационных мероприятий в гражданском и военном медицинском вузе как фактор сохранения здоровья обучающихся // *Вестник Санкт-Петербургского университета. Вопросы высшего медицинского образования.* - 2008, Вып . 2, С.178-185.

Информация об авторах:

Бобырева Марина Михайловна

wilwarin@mail.ru

Дема Елена Владимировна

dema.a70@mail.ru

Шайхисламов Каирхан Нурсафович

Западно-Казахстанский государственный медицинский университет им.

М.Оспанова

ул.Маресьева, 68, г.Актобе, 030019, Казахстан.