

**Н.Н. Кувшинова, Е.Ю. Лемещенко, С.П. Завадский,
С.И. Сологов, Е.А. Смолярчук**

ВЛИЯНИЕ АФФЕКТИВНОЙ И КОГНИТИВНОЙ ЭМПАТИИ НА ГОТОВНОСТЬ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ К ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова
(Сеченовский университет) (Россия, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2)

Актуальность. В условиях современных чрезвычайных ситуаций быстрое оказание первой помощи пострадавшим остается критическим фактором спасения жизни. Оказывающий помощь должен обладать не только практическими навыками, но и психологической готовностью, компонентом которой является эмпатия.

Цель – выявить взаимосвязь когнитивной и аффективной эмпатии с готовностью к оказанию первой помощи у студентов VI курса и ординаторов медицинского вуза.

Методология. Проведено поперечное онлайн-исследование с участием 154 обучающихся Сеченовского университета (46 студентов VI курса и 108 ординаторов). Использованы опросники когнитивной и аффективной эмпатии (русскоязычная версия QCAE) и «Психологическая готовность к оказанию помощи пострадавшим в экстремальной ситуации». Статистическую обработку выполнили с помощью U-критерия Манна-Уитни и корреляции Спирмена.

Результаты и их анализ. Статус обучения (студент/ординатор) не оказывает значимого влияния на уровни эмпатии и готовности помочь ($p > 0,05$). Когнитивная эмпатия положительно коррелирует с готовностью оказать первую помощь ($p = 0,521$; $p < 0,001$), тогда как аффективная эмпатия демонстрирует слабую отрицательную связь ($p = -0,274$; $p < 0,001$). Когнитивная эмпатия способствует готовности к оказанию первой помощи, в то время как высокая аффективная эмпатия может препятствовать эффективным действиям из-за эмоционального перенапряжения.

Заключение. Представляется целесообразным развитие навыков первой помощи у студентов-медиков с введением в учебный процесс упражнений и тренингов, формирующих когнитивную эмпатию и развивающих эмоциональную регуляцию.

Ключевые слова: эмпатия, первая помощь, студенты-медики, психологическая готовность.

Введение

В современном мире сохраняется высокий уровень техногенных и природных катастроф, военных конфликтов, требующих немедленно оказания первой помощи пострадавшим. От своевременности вмешательства напрямую зависит прогноз для жизни: чем быстрее оказана помощь, тем больше вероятность благоприятного исхода [1, 4]. В России первую помощь получают менее 2% пострадавших при жизнеугрожающих состояниях [2], что указы-

вает на существование барьеров, препятствующих ее оказанию.

Согласно Федеральному закону № 323-ФЗ, первую помощь вправе оказывать лица с соответствующей подготовкой, включая студентов и выпускников медицинских вузов [6]. Помимо практических навыков, важна психологическая готовность к действиям в экстремальной ситуации [7]. Одним из ее компонентов является эмпатия – способность понимать и сопереживать состоянию другого человека.

✉ Кувшинова Наталья Николаевна – канд. биол. наук, доц. каф. безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф, Первый Моск. гос. мед. ун-т им. И.М. Сеченова (Россия, 119048, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2), ORCID: 0000-0003-1826-5237, e-mail: kuvshinova_n_n@staff.sechenov.ru;

Лемещенко Елена Юрьевна – ст. препод. каф. безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф, Первый Моск. гос. мед. ун-т им. И.М. Сеченова (Россия, 119048, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2), ORCID: 0009-0009-0836-3766, e-mail: lemeshchenko_e_yu@staff.sechenov.ru;

Завадский Сергей Павлович – канд. фармац. наук, доц. каф. фармакологии Ин-та фармации им. А.П. Нелюбина, Первый Моск. гос. мед. ун-т им. И.М. Сеченова (Россия, 119048, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2), ORCID: 0000-0002-1607-9118, e-mail: zavadskiy_s_p@staff.sechenov.ru;

Сологов Сергей Игоревич – студент II курса, Ин-т клинич. медицины им. Н.В. Склифосовского, Первый Моск. гос. мед. ун-т им. И.М. Сеченова (Россия, 119048, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2), ORCID: 0009-0001-8420-6852, e-mail: sologova_s_s@staff.sechenov.ru;

Смолярчук Елена Анатольевна – канд. мед. наук, доц. каф. фармакологии Ин-та фармации им. А.П. Нелюбина, Первый Моск. гос. мед. ун-т им. И.М. Сеченова (Россия, 119048, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2), ORCID ID: 0000-0002-2615-7167, e-mail: smolyarchuk_e_a@staff.sechenov.ru

В современной психологии эмпатию рассматривают как многомерный конструкт, включающий когнитивный (понимание эмоций) и аффективный (эмоциональное реагирование) компоненты [3]. Исследования показывают, что высокий уровень аффективной эмпатии у студентов-медиков может быть связан с повышенным стрессом и эмоциональным истощением [9, 13], тогда как когнитивная эмпатия способствует более рациональному анализу ситуации и принятию решений [5].

Существуют противоречивые данные о динамике эмпатии в ходе обучения: одни авторы отмечают ее снижение у ординаторов по сравнению со студентами [10, 11], другие – повышение [8, 9]. Различия могут быть связаны с региональными особенностями и методиками измерения [12, 14].

Цель – выявить степень взаимосвязи когнитивной и аффективной эмпатии с готовностью к оказанию первой помощи у студентов VI курса и ординаторов медицинского вуза.

Материал и методы

Провели поперечное онлайн-исследование на кафедре безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф Сеченовского университета в период с сентября по декабрь 2024 г. В исследование включили 154 обучающихся (46 студентов 6-го курса и 108 ординаторов 2-го года обучения). Средний возраст составил $(25,1 \pm 6,5)$ года, женщин в обследовании оказалось 72,7 %. Критериями включения были возраст старше 18 лет и добровольное информированное согласие. Участников подбирали через приглашения в университетских социальных сетях.

В ходе исследования использовали два опросника:

1) когнитивной и аффективной эмпатии (русскоязычная версия QCAE [5]). Содержит 31 утверждение, оцениваемые по 4-балльной шкале Лайкерта. Позволяет диагностировать общий уровень эмпатии, 2 субшкалы когнитивной эмпатии (децентрация, подстройка) и 3 субшкалы аффективной эмпатии (эмоцио-

нальное заражение, проксимальная чувствительность, периферическая чувствительность);

2) «Психологическая готовность к оказанию помощи пострадавшим в экстремальной ситуации (ПГОПП-2)» [7]. Включает 32 пункта, оцениваемых по 5-балльной шкале Лайкерта, и измеряет четыре компонента готовности: эмоционально-волевой, познавательно-оценочный, коммуникативный, мотивационно-поведенческий. Более высокий балл соответствует большей выраженности качества.

Полученные данные обрабатывали в среде Jamovi 2.6.44. Рассчитывали медианы и межквартильные размахи ($Me [Q_1; Q_3]$). Для сравнения двух независимых групп применяли U-критерий Манна–Уитни. Корреляционный анализ выполняли с использованием коэффициента ранговой корреляции Спирмена (ρ). Уровень значимости принят равным 0,05.

Результаты и их анализ

Проведен сравнительный анализ показателей опросников когнитивной и аффективной эмпатии у студентов VI курса и ординаторов с использованием U-критерия Манна–Уитни (таблица). Статистически значимых различий в группах не выявлено ($p > 0,05$), т.е. статус (студент/ординатор) не оказывает значимого влияния на уровень эмпатии и готовности помочь в данном наборе данных.

В выборке преобладали женщины ($n = 112$, 72,7 %). У женщин медиана аффективной эмпатии составила 30,0 [27,0; 33,0] против 27,0 [25,0; 29,0]. Однако из-за малочисленности мужских подгрупп (13 студентов и 29 ординаторов) статистическое сравнение по полу не проводилось, чтобы избежать ненадежных выводов.

При проведении корреляционного анализа показателей когнитивной эмпатии обнаружена умеренная положительная связь с общей готовностью к оказанию первой помощи ($\rho = 0,521$; $p < 0,001$), данные аффективной эмпатии, напротив, отрицательно коррелируют с готовностью помочь ($\rho = -0,274$, $p < 0,001$).

Показатели шкал опросников у студентов VI курса и ординаторов, $Me [Q_1; Q_3]$ балл

Показатель опросников	Студенты	Ординаторы	$p =$
Когнитивная эмпатия общая	48,0 [43,0; 52,0]	49,0 [44,0; 52,0]	0,368
Аффективная эмпатия общая	29,0 [26,0; 32,0]	29,0 [26,0; 32,0]	0,992
Готовность оказать первую помощь, компоненты:	115,0 [107,0; 121,0]	113,0 [106,0; 119,0]	0,446
эмоционально-волевой	31,0 [28,0; 34,0]	31,0 [28,0; 33,0]	0,456
познавательно-оценочный	30,0 [27,0; 32,0]	29,0 [27,0; 31,0]	0,443
коммуникативный	30,0 [27,0; 32,0]	29,0 [26,0; 31,0]	0,424
мотивационно-поведенческий	25,0 [22,0; 27,0]	24,0 [22,0; 26,0]	0,437

Полученные результаты подтверждают гипотезу о разнонаправленном влиянии компонентов эмпатии: рациональное понимание эмоций других (когнитивная эмпатия) способствует готовности действовать, тогда как эмоциональное вовлечение (аффективная эмпатия) может препятствовать оказанию помощи, вероятно, из-за нарастания тревоги и стресса.

Обсуждение. Исследование показало отсутствие значимых различий в уровнях эмпатии и готовности к первой помощи между студентами VI курса и ординаторами. Этот результат согласуется с выводами систематического обзора [14] о вариативности данных в зависимости от региона и методик, но расходится с работами, сообщавшими о снижении [10] или повышении [8] у ординаторов. Вероятно, влияние клинического опыта на эмпатию не является линейным и требует учета множества дополнительных факторов (интенсивность нагрузки, специализация, личностные особенности).

Основной результат – положительная корреляция когнитивной эмпатии с готовностью оказывать первую помощь и отрицательная (хотя и слабая) связь аффективной эмпатии соответствуют теоретическим представлениям о дифференцированной роли этих компонентов [9, 13]. Когнитивная эмпатия позволяет быстро оценить ситуацию, понять состояние пострадавшего и принять рациональное решение, не поддаваясь эмоциям. Высокая аффективная эмпатия, напротив, может вызвать дистресс [13], затрудняющий практические действия. Обнаруженная отрицательная корреляция между аффективной эмпатией и готовностью помочь остается значимой даже

после контроля когнитивной эмпатии, что указывает на ее независимый вклад. Однако величина эффекта невелика ($\rho = -0,274$, $p < 0,001$), следовательно, готовность к помощи определяется также другими факторами – уровнем знаний, предыдущим опытом, уверенностью в своих навыках.

Следует учитывать ряд ограничений настоящего исследования: 1) малочисленность мужской выборки не позволила провести надежный гендерный анализ; 2) поперечный дизайн не дает оснований для причинно-следственных выводов; 3) отсутствуют объективные поведенческие показатели оказания помощи. Тем не менее, полученные данные могут служить основой для дальнейших более масштабных исследований.

Заключение

У студентов-медиков (как VI курса, так и ординаторов) когнитивная эмпатия положительно связана с психологической готовностью к оказанию первой помощи, тогда как аффективная эмпатия демонстрирует обратную связь. Это подчеркивает важность развития у будущих врачей способности к рациональному осмыслению эмоциональных состояний пострадавших и навыков саморегуляции. Внедрение в образовательные программы медицинских вузов как отдельных упражнений на практических занятиях, так и тренингов по развитию когнитивной эмпатии (например, с использованием симуляционных технологий и рефлексивных практик), может повысить эффективность подготовки к оказанию помощи в чрезвычайных ситуациях.

Литература

1. Айзман Р.И., Бубнов В.Г., Рубанович Б.Б. [и др.]. Основы медицинских знаний: учеб. пособие. Новосибирск ; М. : Арта, 2020. 224 с.
2. Дежурный Л.И., Гуменюк С.А., Закиров Р.Р. [и др.]. Первая помощь в Российской Федерации. Последние изменения и ближайшие перспективы // Кремлевская медицина. Клинич. вестн. 2019. № 3. С. 15–22. DOI: 10.26269/4q8v-ym04.
3. Долгова В.И., Мельник Е.В. Эмпатия: монография. М., 2014. 185 с.
4. Журавлев С.В. Первая помощь как фактор снижения смертности пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях // Скор. мед. помощь. 2018. Т. 19, № 2. С. 34–39. DOI: 10.24884/2072-6716-2018-19-2-34-39.
5. Окатова М.А. Апробация русскоязычной версии опросника когнитивной и аффективной эмпатии // Психология. Журнал ВШЭ. 2021. Т. 18, № 4. С. 685–699. DOI: 10.17323/1813-8918-2021-4-685-699.
6. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ. URL: <http://www.consultant.ru/>.
7. Харитонов Т.Г., Ставская К.С. Методические аспекты разработки и использования опросника «Психологическая готовность к оказанию помощи пострадавшим в экстремальной ситуации» // Концепт: электрон. науч. журн. 2019. № 8. С. 93–103. DOI: 10.24411/2304-120X-2019-1205634.
8. Wang D.-Z., Li X.-W., Zou Y., Li P. Empathy survey of clinical interns and residents: an empirical study based on Jefferson scale of physician empathy // J. Shanghai Jiaotong University (Medical Science). 2015. Vol. 35, N 6. P. 881–886. DOI: 11.3969/j.issn.1674-8115.2015.06.020.

9. Gleichgerrcht E., Decety J. Empathy in clinical practice: how individual dispositions, gender, and experience moderate empathic concern, burnout, and emotional distress in physicians // PLoS One. 2013. Vol. 8, N 4. P. e61526. DOI: 10.1371/journal.pone.0061526.
10. Hamdaoui A., Gahi A., Ennaciri Z. [et al.]. The Clinical Empathy of Intern and Resident Doctors at the Mohammed VI University Hospital in Marrakech // Sch. J. Med. Case. Rep. 2025. Vol. 2. P. 211–218. DOI: 10.36347/sjmcr.2025.v13i02.002.
11. Howick J., Slavin D., Bennett-Weston A. [et al.]. A Transition Course to Reverse Empathy Decline in Medical Students // Clin. Teach. 2025. Vol. 22, N 4. P. e70138. DOI:10.1111/tct.70138.
12. International First Aid, Resuscitation, And Education Guidelines 2020. [Electronic resource] / International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies. Geneva, 2020. URL: https://www.ifrc.org/sites/default/files/2022-02/EN_GFARC_GUIDELINES_2020.pdf.
13. Maximiano-Barreto M., Bueno J., Bueno M. [et al.]. The impact of affective and cognitive empathy on stress in medical students // Psicol. Reflex. Crit. 2025. Vol. 38, N 1. P. 4. DOI:10.1186/s41155-024-00336-9.
14. Moya-Salazar J., Goicochea-Palomino E.A., Porras-Guillermo J. [et al.]. Assessing empathy in healthcare services: a systematic review of South American healthcare workers' and patients' perceptions // Front Psychiatry. 2023. Vol. 14. P. 1249620. DOI:10.3389/fpsyt.2023.1249620.

Поступила 23.11.2025 г.

Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией статьи.

Участие авторов: Н.Н. Кувшинова – концепция исследования, методическое руководство, сбор первичных данных и статистический анализ, редактирование окончательного варианта статьи; Е.Ю. Лемещенко – сбор первичных данных, дизайн исследования, обзор литературы; С.П. Завадский – методология и дизайн исследования, анализ собственных и литературных данных, написание и редактирование статьи; С.И. Сологов – обзор литературы, сбор первичных данных, написание статьи, перевод реферата; Е.А. Смолярчук – концепция исследования, методическое руководство, редактирование статьи.

Для цитирования. Кувшинова Н.Н., Лемещенко Е.Ю., Завадский С.П., Сологов С.И., Смолярчук Е.А. Влияние аффективной и когнитивной эмпатии на готовность студентов-медиков к оказанию первой помощи // Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях. 2026. № 1. С. 79–83. DOI: 10.25016/2541-7487-2026-0-1-79-83.

The impact of affective and cognitive empathy among medical students on preparedness to provide first aid

Kuvshinova N.N., Lemeschenko E.Yu., Zavadsky S.P., Sologov S.I., Smolyarchuk E.A.

Sechenov First Moscow State Medical University (8-2, Trubetskaya Str., Moscow, 119048, Russia)

✉ Natalya Nikolaevna Kuvshinova – PhD Biol Sci, Associate Prof, Department of Life Safety and Disaster Medicine Institute of Clinical Medicine named after N.V. Sclifosovskiy, Sechenov First Moscow State Medical University (8-2, Trubetskaya Str., Moscow, 119048, Russia), ORCID: 0000-0003-1826-5237, e-mail: kuvshinova_n_n@staff.sechenov.ru;

Elena Yur'evna Lemeschenko – Assistant Prof., Department of Life Safety and Disaster Medicine Institute of Clinical Medicine named after N.V. Sclifosovskiy, Sechenov First Moscow State Medical University (8-2, Trubetskaya Str., Moscow, 119048, Russia), ORCID: 0000-0002-6844-4578, e-mail: lemeshchenko_e_yu@staff.sechenov.ru;

Sergey Pavlovich Zavadskiy – PhD Pharm. Sci, Associate Prof., Department of Pharmacology of A.P. Nelyubin Institute of Pharmacy, Sechenov First Moscow State Medical University (8-2, Trubetskaya Str., Moscow, 119048, Russia), ORCID: 0000-0002-1607-9118, e-mail: zavadskiy_s_p@staff.sechenov.ru;

Sergey Igorevich Sologov – student, Institute of Clinical Medicine named after N.V. Sclifosovskiy, Sechenov First Moscow State Medical University (8-2, Trubetskaya Str., Moscow, 119048, Russia), ORCID: 0009-0001-8420-6852, e-mail: sologova_s_s@staff.sechenov.ru;

Elena Anatolievna Smolyarchuk – PhD Med Sci, Department of Pharmacology of A.P. Nelyubin Institute of Pharmacy, Sechenov First Moscow State Medical University (8-2, Trubetskaya Str., Moscow, 119048, Russia), ORCID: 0000-0002-2615-7167, e-mail: smolyarchuk_e_a@staff.sechenov.ru

Abstract

Relevance. In current emergencies, rapid first aid remains critical for saving lives. First aid providers must possess practical skills, as well as demonstrate psychological preparedness critically associated with empathy.

The study aim is to identify the relationship between cognitive and affective empathy, as well as the level of preparedness to provide first aid among the six-year medical students and residents.

Methods. A cross-sectional online survey was conducted involving 154 students of Sechenov Medical University (46 six-year students and 108 residents). We used Russian version of the Cognitive and Affective Empathy Questionnaire (QCAE) and

the Psychological Preparedness to Provide Assistance to Victims in Emergencies were used. Statistical techniques involved non-parametric tests (Mann–Whitney U-test and Spearman's rank correlation).

Results and discussion. Neither the empathy level nor the preparedness to provide first aid showed any correlation with the fear of studies ($p > 0.05$). Cognitive empathy positively correlated with preparedness to provide first aid ($\rho = 0.521$; $p < 0.001$), while affective empathy showed a weak negative correlation ($\rho = -0.274$; $p < 0.001$). Cognitive empathy facilitates readiness to provide first aid, whereas high affective empathy may hinder effective action due to emotional distress.

Conclusion. In order to improve first aid capacities among medical students, it is worth incorporating exercises and training into the curriculum to foster cognitive empathy and improve emotional regulation.

Keywords: empathy, first aid, medical students, psychological preparedness.

References

1. Ajzman R.I., Bubnov V.G., Rubanovich V.B. [et al.]. Osnovy medicinskih znaniy [Basics of medical knowledge]. Novosibirsk ; Moscow. 2020. 224 p. (In Russ.)
2. Dezhurnyj L.I., Gumenyuk S.A., Zakirov R.R. [et al.]. Pervaya pomoshch' v Rossijskoj Federacii. Poslednie izmeneniya i blizhajshie perspektivy [First Aid in the Russian Federation: Recent Changes and Immediate Prospects]. *Kremlevskaya medicina. Klinicheskij vestnik* [Kremlin Medicine Journal]. 2019; (3):15–22. DOI: 10.26269/4q8v-ym04. (In Russ.)
3. Dolgova V.I., Mel'nik E.V. Ehmpatiya [Empathy]. Moscow. 2014. 185 p. (In Russ.)
4. Zhuravlev S.V. Pervaya pomoshch' kak faktor snizheniya smertnosti postradavshikh v dorozh-no-transportnykh proisshествiyakh [First aid as a factor in reducing mortality in road traffic accidents]. *Skoraya medicinskaya pomoshch'* [Emergency medical care]. 2018; 19(2):34–39. DOI: 10.24884/2072-6716-2018-19-2-34-39. (In Russ.)
5. Okatova M.A. Aprobaciya russkoyazychnoj versii oprosnika kognitivnoj i affektivnoj ehmpatii [Testing the Russian version of the cognitive and affective empathy questionnaire]. *Psikhologiya. Zhurnal VSHE* [Psychology. Journal of the Higher School of Economics]. 2021; 18(4):685–699. DOI: 10.17323/1813-8918-2021-4-685-699. (In Russ.)
6. Federal Law of November 21, 2011 N 323–FZ «On the Fundamentals of Protecting the Health of Citizens in the Russian Federation». URL: <http://www.consultant.ru/>. (In Russ.)
7. Haritonova T.G., Stavskaya K.S. Metodicheskie aspekty razrabotki i ispol'zovaniya oprosnika «Psikhologicheskaya gotovnost' k okazaniyu pomoshchi postradavshim v ehkstremaal'noj situacii» [Methodological aspects of the development and use of the questionnaire "Psychological readiness to provide assistance to victims in an extreme situation"]. *Koncept: ehlektronnyj nauchnyj zhurnal* [Koncept]. 2019; (8):93–103. DOI: 10.24411/2304-120X-2019-1205634. (In Russ.)
8. Wang D.-Z., Li X.-W., Zou Y., Li P. Empathy survey of clinical interns and residents: an empirical study based on Jefferson scale of physician empathy. *J. Shanghai Jiaotong University (Medical Science)*. 2015; 35(6):881–886. DOI: 10.3969/j.issn.1674-8115.2015.06.020.
9. Gleichgerricht E., Decety J. Empathy in clinical practice: how individual dispositions, gender, and experience moderate empathic concern, burnout, and emotional distress in physicians. *PLoS One*. 2013; 8(4):e61526. DOI: 10.1371/journal.pone.0061526.
10. Hamdaoui A., Gahi A., Ennaciri Z. [et al.]. The Clinical Empathy of Intern and Resident Doctors at the Mohammed VI University Hospital in Marrakech. *Sch. J. Med. Case. Rep.* 2025; 13(2): 211–218. DOI: 10.36347/sjmc.2025.v13i02.002.
11. Howick J., Slavin D., Bennett-Weston A. [et al.]. A Transition Course to Reverse Empathy Decline in Medical Students. *Clin Teach*. 2025; 22(4):e70138. DOI:10.1111/tct.70138.
12. International First Aid, Resuscitation, And Education Guidelines 2020. [Electronic resource] / International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies. Geneva, 2020. URL: https://www.ifrc.org/sites/default/files/2022-02/EN_GFARC_GUIDELINES_2020.pdf.
13. Maximiano-Barreto M., Bueno J., Bueno M. [et al.]. The impact of affective and cognitive empathy on stress in medical students. *Psicol. Reflex. Crit.* 2025; 38(1):4. DOI: 10.1186/s41155-024-00336-9.
14. Moya-Salazar J., Goicochea-Palomino E.A., Porras-Guillermo J. [et al.]. Assessing empathy in healthcare services: a systematic review of South American healthcare workers' and patients' perceptions. *Front Psychiatry*. 2023; 14:1249620. DOI: 10.3389/fpsy.2023.1249620.

Received 23.11.2025

For citing: Kuvshinova N.N., Lemeschenko E.Yu., Zavadsky S.P., Sologov S.I., Smolyarchuk E.A. Vliyanie affektivnoj i kognitivnoj ehmpatii na gotovnost' studentov-medikov k okazaniyu pervoi pomoshchi. *Mediko-biologicheskie i sotsial'no-psikhologicheskie problemy bezopasnosti v chrezvychaynykh situatsiyakh*. 2026; (1):79–83. (In Russ.)

Kuvshinova N.N., Lemeschenko E.Yu., Zavadsky S.P., Sologov S.I., Smolyarchuk E.A. The impact of affective and cognitive empathy among medical students on preparedness to provide first aid. *Medico-Biological and Socio-Psychological Problems of Safety in Emergency Situations*. 2026; (1):79–83. DOI: 10.25016/2541-7487-2026-0-1-79-83.