

гипомании и уровнем тревоги, реактивной тревожности и личностной тревожности не было выявлено сильной корреляционной связи. Однако из-за недостаточно большой выборки, мы не можем говорить о клинической незначимости уровня зависимости гипомании от уровня тревоги, личностной и реактивной тревожности. По результатам исследования, мы отмечаем достаточно высокий уровень признаков как личностной, так и реактивной тревожности среди студентов медицинского университета, что в дальнейшем может быть причиной снижения ментального здоровья практикующих врачей, что в свою очередь, может привести к снижению качества оказания медицинской помощи.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Психиатрия и наркология: учебник / А. А. Кирпиченко [и др.]. – Мн.: Выш. шк., 2005. – 574 с.
2. Психиатрия: учебник / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. – 2-е изд. перераб. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 544 с.
3. Руководство по психиатрии: в 2 томах / А. С. Тиганов [и др.]; под ред. А. С. Тиганова. – Т. 1. – М.: Медицина, 1999. – 712 с.
4. Хабилова, Е. Р. Тревожность и ее последствия / Е. Р. Хабилова // Ананьевские чтения. – СПб., 2003. – С. 301–302.
5. Краснов, В. Н. Расстройства аффективного спектра / В. Н. Краснов. – М.: Практическая медицина, 2011. – 431 с.

УДК 616.89-008.434.52:613.86]:629.3.072-051

Д. Е. Зайцева

Научный руководитель: ассистент В. А. Ермоленко

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

СИНДРОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У ВОДИТЕЛЕЙ БОЛЬШЕГРУЗНЫХ АВТОМОБИЛЕЙ. СВЯЗЬ СИНДРОМА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ С АЛЕКСИТИМИЕЙ

Введение

Синдром профессионального выгорания (СПВ) является актуальным вопросом в настоящее время, поскольку в потоке рутинных дней почти не остается времени на качественный отдых, что приводит к эмоциональному и физическому истощению [1].

Синдром профессионального выгорания является защитной реакцией организма на постоянный стресс, который влечет за собой ряд последствий: раздражительность, неадекватная реакция на происходящее, сонливость, хроническая усталость, отреченность от окружающего мира, пониженное настроение и многое другое [2].

Работники всех профессий подвержены возникновению профессиональных заболеваний, в том числе и выгорания. Не являются исключением и водители большегрузных автомобилей, перевозящих грузы на дальнее расстояние. Данная работа включает в себя такие неблагоприятные факторы как продолжительное воздействие стрессов, постоянная концентрация, недосып, плохое питание, отсутствие адекватного режима, сидячий образ жизни. Как правильно, симптомы профессионального выгорания замечают не сразу, поскольку нарушения чаще имеют накопительный эффект, долгое время могут игнорироваться. В конечном итоге постоянное переутомление, воздействие стресса, и как следствие, выгорание может обернуться рядом негативных последствий: нежелание работать, хроническая усталость, бессонница, снижение концентрации на дороге, злоупотребление алкоголем, агрессивное отношение к коллегам и к семье, нарушение структуры личности [3, 4].

Алекситимия – психологическая проблема, характеризующаяся нарушением понимания собственных чувств и их словесному описанию, а также трудностями в выражении собственных эмоций с помощью жестов, позы и мимики. В последние годы

алекситимию связывают с особым психическим складом человека, с органическими патологиями ЦНС, с вторичными психосоматическими расстройствами, депрессией, в том числе и с синдромом профессионального выгорания [5].

Цель

Определить уровень профессионального выгорания и наличие алекситимии у водителей большегрузных автомобилей. Определить наличие связи алекситимии и профессионального выгорания.

Материал и методы исследования

В ходе исследования был проведен анализ результатов стандартизированных тестов Маслач, МВИ/ПВ и Торонской алекситимической шкалы, TAS-26. Тестировались водители большегрузных автомобилей всех возрастов с различным стажем работы. Объем исследования составил 60 человек. Статистическая обработка полученных результатов (корреляционный анализ, коэффициент корреляции Пирсона r) производилась с помощью пакета прикладных программ Microsoft Excel 2010 и Statistica 6.0.

Результаты исследования и их обсуждение

Результаты теста Маслач, МВИ/ПВ: у 23 (38,3 %) человек наблюдается профессиональное выгорание, из них со стажем работы: менее 1 года – 2 (8,7 %) человека, 1–5 лет – 3 (13 %), 5–10 лет – 4 (17,4 %), более 10 лет – 14 (60,9 %). По результатам теста 15 (25 %) человек имеют пограничное состояние, из них со стажем работы: менее 1 года – 6 (40 %) человек, 5–10 лет – 6 (40 %), более 10 лет – 3 (20 %). Количество человек, не имеющих профессионального выгорания – 22, из них со стажем работы менее 1 года – 4 (18,2 %) человека, 1–5 лет – 15 (68,2 %) человек, 5–10 лет – 1 (4,5 %), более 10 лет – 2 (9,1 %). Связь профессионального выгорания со стажем работы представлены на рисунке 1.

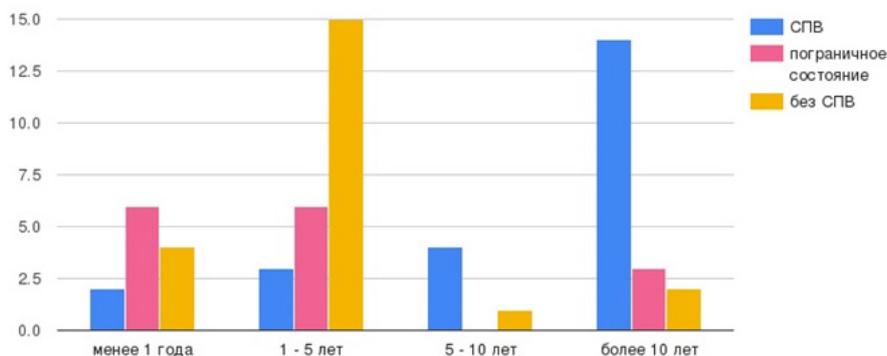


Рисунок 1 – Связь профессионального выгорания со стажем работы

По результатам Торонской алекситимической шкалы, TAS-26 среди опрошенных имеющих профессиональное выгорание: положительный результат – 15 (65,2 %), отрицательный результат – 8 (34,8 %). Статистически значимой связи между профессиональным выгоранием и алекситимией выявлено не было ($p = 0,298$). Среди опрошенных, которые имеют пограничное состояние: наличие алекситимии – 5 (33,3 %) человек, отрицательный результат – 10 (66,7 %) человек. Статистически значимой связи между пограничным состоянием и алекситимией выявлено не было ($p = 0,149$). Среди респондентов, не имеющих профессиональное выгорание: наличие алекситимии – 16 (72,7 %), отсутствие алекситимии – 6 (27,3 %). Выявлена статистически значимая связь между алекситимией и отсутствием профессионального выгорания ($p = 0,006$).

Выводы

По результатам теста Маслач, МВИ/ПВ профессиональное выгорание прямо пропорционально стажу работы и чаще встречается у лиц со стажем работы более 10 лет.

Установлена взаимосвязь между наличием алекситимии при отсутствии профессионального выгорания. Алекситимики не предъявляют жалобы в психологической сфере, игнорируют сигналы о психическом неблагополучии. С психоаналитической точки зрения алекситимия рассматривается как группа защитных механизмов, препятствующих осознанному контакту человека со своей эмоциональной сферой, и может возникать как реакция организма на воздействие профессиональных факторов [6].

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Психология управления персоналом. Психическое выгорание: учеб. пособие для академического бакалавриата / Н. Е. Водопьянова, Е. С. Старченкова. – 3-е изд., испр. и доп. – М.: Издательство Юрайт, 2018. – 299 с. – (Серия: Бакалавр. Академический курс. Модуль).
2. Терентьева, Т. А. Профессиональное выгорание сотрудников в современных организациях / Т. А. Терентьева. – Текст: непосредственный // Молодой ученый. – 2020. – № 18 (308). – С. 147–150.
3. Акентьев, П. В. Влияние экстремальных ситуаций профессиональной деятельности на работоспособность и заболеваемость водителей оперативного транспорта: автореф. дис. канд. мед. наук. – М., 2005. – 18 с.
4. Евлампиев, С. Ю. Профессиональные и профессионально обусловленные заболевания у работников современного автомобильного транспорта / С. Ю. Евлампиев, М. Н. Махонько, Н. В. Шкробова // Бюллетень медицинских Интернет-конференций, 2013. – ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра профпатологии и гематологии: 2013. – С. 1166–1167.
5. Брель, Е. Ю. Проблема изучения алекситимии в психологических исследованиях / Е. Ю. Брель // Вестник КемГУ. – 2012. – № 3 (51). – С. 173–176.
6. Трухан, Е.А. Взаимосвязь алекситимии с профессиональным выгоранием у социальных работников / Е. А. Трухан. Текст: непосредственный // Психология здоровья. – 2020. – № 18 (308). – С. 59–53.

УДК 616.891.6-037-057.875(476.2-25)

Е. В. Зубрицкая, В. Я. Голик, В. В. Крилович

Научный руководитель: д.м.н., доцент И. М. Сквиря

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

ОЦЕНКА РИСКА РАЗВИТИЯ ТРЕВОЖНЫХ РАССТРОЙСТВ У СТУДЕНТОВ ГомГМУ

Введение

Актуальность проблемы тревожных расстройств у студентов медицинского вуза определяется их разнообразием, затяжным течением и формированием психосоматических заболеваний на протяжении шести лет обучения.

Обучение в медицинском вузе больше, чем в любом другом, требует высокой степени физического, умственного и психоэмоционального напряжения. Связано это с необходимостью воспринимать и перерабатывать большое количество информации, высокой интенсификацией труда, внедрением в учебный процесс новых технических средств. Компенсаторные механизмы психики студентов не всегда справляются с новыми условиями жизни, требованиями высшей школы, что приводит к возникновению стресса, психологическим и социальным конфликтам.

Кроме того, студенты медицинского вуза и врачи реже, чем другие, обращаются за медицинской помощью, в том числе по поводу психологических проблем со здоровьем. Именно поэтому весьма актуально еще на этапе обучения выявить распространенность тревожных расстройств в студенческой среде.

Цель

Оценить распространенность, а также риски развития тревожных расстройств у студентов Гомельского государственного медицинского университета.