

Анализ выраженности и распространенности СЭВ среди практикующих врачей сферы психического здоровья показал, что несмотря на низкий в целом уровень выгорания, разброс показателей отличался в 10 раз. При этом лишь у 1/3 опрошенных не отмечали признаков профессиональной деформации, у 41 % (14 чел.) полностью сформированной была одна фаза, у 21 % (7 чел.) – две, у 6 % (2 чел.) – три фазы. Врачебная специализация не оказывала значимого влияния на СЭВ, хотя на уровне тенденции врачи-психиатры были подвержены выгоранию в большей степени, чем психотерапевты.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Оценка профессионального выгорания у медицинских работников: метод. рекомендации / В.И. Евдокимов, И.Э. Есауленко, А.И. Губин и др.; Воронеж. гос. мед. акад. им. Н.Н. Бурденко Росздрава, Всеросс. центр экстрен. и радиац. медицины им. А.М. Никифорова МЧС России. – Воронеж; СПб. Политехника-сервис, 2009. – 82 с.
2. Боева А.В. Синдром эмоционального выгорания у врачей-психиатров / А.В. Боева, В.А. Руженков, У.С. Москвитина // Научные ведомости. Сер. Медицина. Фармация. 2013. № 11 (154). Вып. 22. С. 6-12.
3. Бойко В.В. Синдром «эмоционального выгорания» в профессиональном общении / В.В. Бойко. – СПб. Сударыня, 1999. – 28 с.
4. Козин В.А. Факторы, влияющие на развитие синдрома «эмоционального выгорания» у врачей психиатров-наркологов в амбулаторной и стационарной практике / Т.В. Агибалова, В.А. Козин // Неврологический вестн. 2013. Т. XLV. Вып.4. – С.78-80.
5. Бодагова Е.А. Психическое здоровье врачей разного профиля / Е. А. Бодагова, Н. В. Говорин // Социальная и клиническая психиатрия. 2013, т. 23, № 1. С. 21-26.

Сведения об авторах

Е.Ю. Суморокова – студент

А.А. Ермолаева – студент

П.А. Реутова – студент

О.Б. Есина – кандидат медицинских наук, доцент

Л.Т. Баранская – доктор психологических наук, профессор

Information about the authors

E.Y. Sumorokova - student

A.A. Ermolaeva - student

P.A. Reutova - student

O.B. Yesina - Candidate of Science (Medicine)

L.T. Baranskaya - Doctor of Science (Clinical Psychology), Professor

УДК: 159.99

ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ СИНДРОМА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У ВРАЧЕЙ-НЕВРОЛОГОВ

Евгений Александрович Тверитин¹, Анна Артемовна Колесова², Спартак Камоевич Алексанян³, Людмила Тимофеевна Баранская⁴

¹⁻⁴ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Минздрава России, Екатеринбург, Россия

¹jeka-tver@yandex.ru

Аннотация

Введение. Эмоциональное выгорание является психологическим ответом на субъективные трудности специалиста в профессиональной деятельности. В 2022 году эмоциональное выгорание признано Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) синдромом и внесено в МКБ-11 под кодом QD85. Иными словами, распространенная в современном мире проблема эмоциональных перегрузок на рабочем месте получила официальное признание. В этой связи становится важным изучение синдрома эмоционального выгорания (далее – СЭВ) у врачей разных специальностей.

Цель исследования – выявить особенности формирования СЭВ у врачей-неврологов и обозначить пути его преодоления. **Материалы и методы.** Исследование проводилось в январе-феврале 2022 года. В исследовании приняли участие 16 врачей-неврологов двух неврологических отделений (планового отделения общей неврологии и отделения нарушений мозгового кровообращения) ГАУЗ СО «СОКБ №1» г. Екатеринбурга. Исследование проводилось при помощи опросника «Диагностика уровня эмоционального выгорания» В.В. Бойко, адаптированного для медицинских работников. Опрос респондентов осуществлялся анонимно, в бумажном варианте. Анализ полученных данных проводился в программной среде Microsoft Excel 2019.

Результаты. Полученные данные свидетельствуют о том, что у врачей, принявших участие в исследовании, третья фаза СЭВ – фаза эмоционального истощения (редукция профессиональных достижений, кризис профессиональной компетентности), не завершена и находится в стадии формирования у 37,5 % (6 чел.) обследуемой выборки. **Обсуждение.** Исследование выявило определенные различия в формировании симптомов СЭВ у врачей-неврологов двух отделений. У врачей ОНМК отмечены такие симптомы, как неадекватное избирательное эмоциональное реагирование 31,25 % (5 чел.) и расширение сферы экономии эмоций 25,0 % (3 чел.), что объясняется их напряженной работой с пациентами, поступающими с инсультами в период пандемии COVID-19. **Выводы.** Несмотря на ограничения исследования, связанные с малочисленной выборкой, можно обнаружить тенденцию формирования СЭВ у врачей-неврологов, оказывающих пациентам экстренную помощь.

Ключевые слова: синдром эмоционального выгорания, врачи-неврологи стационара.

FEATURES OF THE FORMATION OF THE SYNDROME OF EMOTIONAL BURNOUT IN NEUROLOGISTS

Evgeniy A. Tveritin¹, Anna A. Kolesova², Spartak K. Aleksanyan³, Liudmila T. Baranskaya⁴

¹⁻⁴Ural State Medical University, Yekaterinburg, Russia

¹jeka-tver@yandex.ru

Abstract

Introduction. Emotional burnout is a psychological response to the subjective difficulties of a specialist in professional activities. In 2022, burnout is recognized by the World Health Organization (WHO) as a syndrome and is listed in ICD-11 under the code QD85. In other words, the problem of emotional overload in the workplace, which is common in the modern world, has received official recognition. In this regard, it becomes important to study the syndrome of emotional burnout in doctors of different specialties. **The aim of the study** - to identify the features of the formation of burnout syndrome in neurologists and identify ways to overcome it. **Materials and methods.** The study were in January-February 2022. There are 16 neurologists of two neurological departments (the planned department of general neurology and the department of cerebral circulation disorders) of the GAUZ SO "SOKB No. 1" in Yekaterinburg took part in it. The method of V.V. Boyko, adapted for medical workers, conducted the study using the questionnaire «Diagnosis of the level of emotional burnout». The survey of respondents was anonymously, in paper form. The analysis of the data obtained made in the Microsoft Excel 2019. **Results.** The data obtained indicate that in the doctors who took part in the study, the third phase of burnout syndrome – the phase of emotional exhaustion (reduction of professional achievements, crisis of professional competence), is not completed and is in the stage of formation in 37.5 % (6 people) of the surveyed sample. **Discussion.** The study revealed certain differences in the formation of symptoms of burnout syndrome in neurologists of the two departments. In the Department of Acute Disorders of Cerebral Circulation doctors had symptoms such as inadequate selective emotional response of 31.25% (5 people) and an expansion of the sphere of saving emotions of 25.0% (3 people), which is explained by their hard work with patients coming with strokes during the COVID-19 pandemic. **Conclusions.** Despite the limitations of the study associated with a small sample, it is possible to detect a tendency to form burnout syndrome in neurologists who provide emergency care to patients.

Keywords: syndrome of emotional burnout, neurologists of the hospital.

ВВЕДЕНИЕ

По определению ВОЗ синдром эмоционального выгорания (burnout syndrome) – это физическое, эмоциональное и мотивационное истощение, которое характеризуется нарушением продуктивности в работе и усталостью, бессонницей, повышенной подверженностью соматическим заболеваниям и под. Синдром обычно расценивается как стресс-реакция в ответ на жесткие производственные и эмоциональные требования, происходящие от излишней преданности человека своей работе и сопутствующим этому пренебрежением семейной жизнью и отдыхом [1].

Актуальность проблемы эмоционального выгорания заключается в том, что одним из факторов, определяющих качество оказываемой медицинской помощи, является чрезмерная эмоциональная вовлеченность врача в лечебный процесс, которая оказывает влияние на психологическое состояние и снижает профессиональную активность работника [2,3]. Показатели распространенности синдрома эмоционального выгорания у врачей в Российской Федерации на 2020 год составляли от 35,4 % до 67,6% [4].

Согласно литературным данным основными причинами формирования синдрома эмоционального выгорания у неврологов являются: неудовлетворенность выбранной врачебной специальностью, отсутствие перспектив карьерного роста, напряженные отношения с коллегами и пациентами, переживания за врачебные назначения. С марта 2020 года, в период пандемии COVID-19 к таким причинам добавились опасения заразиться и заболеть ковидом самому и своим близким. По данным ряда исследования у 53,4% неврологов (850 из 1591) отмечался высокий уровень эмоционального истощения, у 41,4% (664 из 1603) высокий уровень отстраненности и у 21,2% (334 из 1573) – имелись признаки редукции личных достижений. В целом, 60,1% (972 из 1616) неврологов имели по крайней мере один симптом выгорания [5]. Наиболее подвержены синдрому выгорания неврологи, работающие с пациентами с нарушениями мозгового кровообращения [6].

Цель исследования – выявить особенности формирования СЭВ у врачей-неврологов и обозначить пути его преодоления.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Исследование особенностей профессионального синдрома эмоционального выгорания (далее – СЭВ) у неврологов проводилось в январе-феврале 2022 года при помощи опросника В.В. Бойко, адаптированного для медицинских работников. Опрос респондентов осуществлялся при помощи анонимного тестирования на бумажных носителях. В исследовании приняли участие врачи-неврологи из отделения общей неврологии и неврологического отделения для больных с нарушениями мозгового кровообращения ГАУЗ СО СОКБ №1. Всего приняли участие 16 человек (12 врачей ОНМК и 4 врача неврологического отделения). Анализ и представление данных проводилось в программной среде Microsoft Excel 2019 с использованием методов описательной и аналитической статистики.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Распределение врачей по стажу работы по специальности представлено на рисунке (рис. 1).

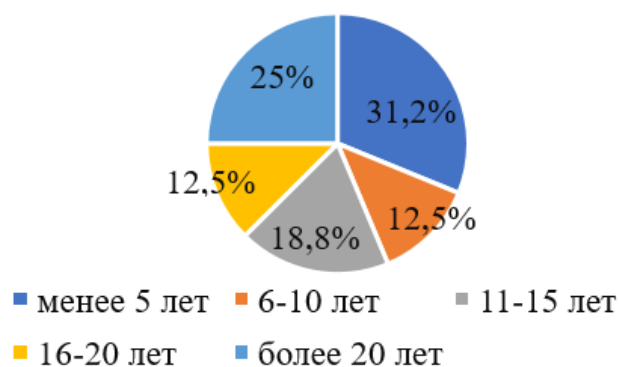


Рис.1. Распределение респондентов по стажу работы по специальности, % (n=16 чел.)

Среди опрошенных 87,5 % (14 чел.) составили врачи-женщины и 12,5 % (2 чел.) – мужчины.

Согласно методике оценки уровня эмоционального выгорания В.В. Бойко, получены результаты по частоте выявляемости 12 симптомов «выгорания», которые распределены по трем фазам синдрома (психоэмоционального напряжения, редукции и истощения) (рис. 2).



Рис.2. Распределение по частоте выявляемости симптомов синдрома эмоционального выгорания, % (n=16 чел.)

Наиболее часто выявляемыми оказались симптомы «переживания психотравмирующих обстоятельств» и «редукции профессиональных обязанностей». Стоит отметить, что ни у одного из респондентов не было обнаружено симптома психосоматических и психовегетативных нарушений.

Далее была проведена оценка сформированности фаз синдрома эмоционального выгорания (рис. 3).

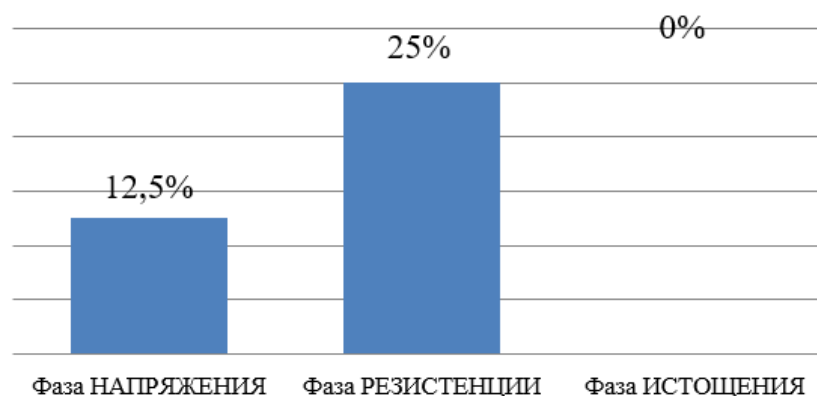


Рис.3. Сформированность фаз синдрома эмоционального выгорания, %
(n=16 чел.)

Фаза психоэмоционального напряжения сформирована у 12,5 % (2 чел.) врачей, в стадии формирования – у 75,0 % (12 чел.) врачей (12 чел.), не сформирована у 12,5 % (2 чел.). Фаза резистенции сформирована у 25 % (4 чел.) врачей, в стадии формирования – у 37,5 % (6 чел.), не сформирована также у 37,5 % (6 чел.). На момент проведения исследования завершённая фаза истощения у врачей-неврологов обследуемой группы не выявлена; в стадии формирования – у 37,5% (6 чел.), не сформирована у 62,5% (12 чел.) опрошенных.

При анализе сформированности фаз СЭВ в зависимости от стажа работы по специальности были получены следующие данные. У врачей со стажем работы менее пяти лет (5 чел.) фаза напряжения в стадии формирования у 20,0 % (1 чел.), сформирована у 20,0 % (1 чел.). Фаза резистенции сформирована у 20,0 % (1 чел.), в стадии формирования у 40,0 % (2 чел.). Фаза истощения находится в стадии формирования у 60,0 % (3 чел.) врачей.

У неврологов со стажем работы 6-10 лет (2 чел.) фаза напряжения сформирована у 50,0 % (1 чел.). Фаза резистенции в стадии формирования у 50,0 % (1 чел.). Фаза истощения в стадии формирования у 50,0 % (1 чел.).

При опросе врачей со стажем работы 11-15 лет (3 чел.) фаза напряжения в стадии формирования у 34,0 % (1 чел.). Фаза резистенции сформирована у 34,0 % (1 чел.), в стадии формирования у 66,0 % (2 чел.). Фаза истощения находится в стадии формирования у 34,0 % (1 чел.).

У врачей-неврологов со стажем работы 16-20 лет (2 чел.) фаза психоэмоционального напряжения не сформирована, стадия формирования – у 50,0 % (1 чел.). Фаза резистенции в стадии формирования у 50,0 % (1 чел.). Фаза истощения в стадии формирования у 50,0 % (1 чел.).

У специалистов со стажем работы более 20 лет (4 чел.) стадия напряжения не сформирована у 75,0 % (3 чел.), стадия формирования у 25,0 % (1 чел.). Стадия резистенции сформирована у 25,0 % (1 чел.), в стадии формирования – у 25,0 % (1 чел.). Стадия истощения не сформирована у врачей-неврологов с таким стажем работы.

ОБСУЖДЕНИЕ

Проведенное исследование показало, что самыми распространенными симптомами, являются «переживание психотравмирующих обстоятельств» и «редукции профессиональных обязанностей». Данные симптомы отражают, во-первых, то, что врачи-женщины составляют большинство обследуемых, во-вторых, обусловлены особенностями работы врачей-неврологов стационара (круглосуточный режим работы стационара, внешние консультации, объективные трудности в оказании помощи пациентам) и контингента пациентов (полиморбидные пациенты, пациенты с грубыми неврологическими и когнитивными нарушениями, часто с прогрессирующим течением заболевания и неблагоприятным прогнозом). Врачи, у которых фазы напряжения и резистенции сформированы или все три фазы находятся в стадии формирования, относятся к группе риска по развитию синдрома эмоционального выгорания. Обращает внимание подверженность синдрому эмоционального выгорания группы молодых врачей со стажем работы менее пяти лет. Возможно это связано с их индивидуально-личностными особенностями и ценностно-смысловыми характеристиками. Наиболее устойчивой к симптомам СЭВ является группа врачей со стажем работы более 20 лет, которых можно назвать «энтузиастами» своей работы.

ВЫВОДЫ

Результаты проведенного исследования подтверждают данные полученные отечественными и зарубежными авторами. Именно поэтому, несмотря на ограничения исследования, связанные с малочисленной выборкой, можно обнаружить тенденцию формирования СЭВ у врачей-неврологов, оказывающих пациентам экстренную помощь и наметить систему мероприятий, направленных на преодоление СЭВ, таких как корпоративное развитие и создание перспектив финансового и карьерного роста специалистов.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Burn-out an "occupational phenomenon": International Classification of Diseases [Электронный ресурс] / WHO. – Режим доступа: <https://www.who.int/news/item/28-05-2019-burn-out-an-occupational-phenomenon-international-classification-of-diseases> (дата обращения 01.03.2022).
2. Припутневич Д.Н. Психический дискомфорт, как фактор развития синдрома эмоционального выгорания у врачей // Прикладные информационные аспекты медицины. – 2017. – Т. 20, № 2. – С. 139-143.
3. Мурашкин М.С., Шаршакова Т.М. Синдром эмоционального выгорания в профессиональной деятельности врачей // Проблемы здоровья и экологии. – 2020. – № 2 (64). – С. 119-123.
4. Самохвалов А., Крылов Н., Вычужанин Д. Синдром эмоционального выгорания у врачей (сколько лет мне осталось?) // Врач. – 2017. – № 9. – С. 2-5.

5. Булгакова О.С., Пархомчук Д.С., Ульянов Т.А. Синдром эмоционального выгорания у медиков как признак профессии (обзорная статья) // Вестник психофизиологии. – 2020. – № 1. – С. 9-20.
6. Burnout, career satisfaction, and well-being among US neurologists in 2016 / Busis N.A., Shanafelt T.D., Keran C.M. et al.// American Academy of Neurology. - 2017; 88(8): 797-808.

Сведения об авторах

Е.А. Тверитин – студент

А.А. Колесова – студент

С.К. Алексанян – студент

Л.Т. Баранская – доктор психологических наук, профессор

Information about the authors

E.A. Tveritin – student

A.A. Kolesova – student

S.K. Aleksanyan – student

L.T. Baranskaya – Doctor of Science (Clinical Psychology), Professor

УДК: 616.899-053.9

ВЫЯВЛЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С УМЕРЕННОЙ КОГНИТИВНОЙ ДИСФУНКЦИЕЙ

Роман Андреевич Труфаненко¹, Юлия Игоревна Шиморина², Максим Алексеевич Диденко³, Алена Петровна Сиденкова⁴, Алена Александровна Мельник⁵

¹⁻⁵ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, Екатеринбург, Россия

¹rtrufanenko@gmail.com

Аннотация

Введение. С увеличением средней продолжительности жизни, наблюдается рост заболеваний, ассоциированных с пожилым возрастом, ведущее место среди которых, занимают когнитивные расстройства. **Цель исследования** - на основе данных, полученных при проведении когортного исследования с использованием психометрических методов диагностики (шкалы MoCa и MMSE), выявить, среди обследуемых, пациентов с додементными когнитивными расстройствами. **Материалы и методы.** Проведено когортное исследование: при помощи краткой шкалы оценки психического статуса (MMSE) и Монреальской шкалы оценки когнитивных функций (MoCa) было протестировано 11 пациентов. **Результаты.** При тестировании по краткой шкале оценки психического статуса у 27,7% пациентов можно предположить умеренную когнитивную дисфункцию, тогда как при тестировании по Монреальской шкале - у 45,5% пациентов. **Обсуждение.** Ввиду содержательных различий данных психометрических методов, объяснима наибольшая выявляемость тяжелых и умеренных когнитивных расстройств