

современным оснащением. Так требования нормативных документов меняют не только среду образовательных учреждений, но и архитектурный облик городов [5].

ВЫВОДЫ

Таким образом, практически в 50-летний период гигиенические требования к архитектурно-планировочным решениям общеобразовательных организаций претерпели значительные изменения. Они касаются как смягчения и сокращения обязательных требований (учебно-опытная зона не регламентирована, не определено расположение физкультурно-спортивной зоны; отсутствует требование обязательных групп помещений, и их размещения по этажам (в том числе спортивного зала и мастерских), так и их обоснованное усиление (площадь учебного класса на одного обучающегося изменилась от 1,5 м² до 2,5/3,5 м²).

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Кучма В.Р. Гигиенические требования к современным архитектурно-планировочным решениям школьных зданий. / Кучма В.Р., Степанова М.И. – Текст: электронный // Гигиена и санитария. – 2021 - 100 (9) -998–1003. – URL: <https://doi.org/10.47470/0016-9900-2021-100-9-998-1003>. Текст: электронный.
2. Клевцова О. В. Школьные здания во второй половине XIX века: технические и гигиенические требования (на примере Орловской губернии) / Клевцова О. В., Жиров Н. А. // История: факты и символы – 2016 – с. 7 – 13
3. Корсунская М. И., Фокина Н. С. Мольков А. В. – один из основоположников советской школьной гигиены / Корсунская М. И., Фокина Н. С. Мольков А. В. // Гигиена и санитария – 1960 – с. 7 – 12
4. Заглухинская Л. Н. Развитие школьного строительства в СССР / Заглухинская Л. Н. // Гигиена и санитария – 1957 – с. 66 – 71
5. Чеберева, О. Н. Архитектурно-планировочные особенности зданий образовательных учреждений г. Екатеринодара / Чеберева, О. Н., Стрельникова Е. Ю. // Вестник Томского государственного архитектурно-строительного университета. – 2023 – №1 – с. 74-83.

Сведения об авторах

Д. Н. Лир – кандидат медицинских наук, доцент

М. А. Шимова* – студент

Information about the authors

D. N. Lir – Candidate of Sciences (Medicine), Associate Professor

M. A. Shimova* – Student

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

shimova.masha@yandex.ru

УДК: 616-057

ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ВЫГОРАНИЕ В РАБОТЕ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА

Матраимова Жанылай Азимбековна, Чиркова Анастасия Александровна

Кафедра Общественного здоровья, здравоохранения и гигиены

ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов им. Патриса Лумумбы»

Москва, Россия

Аннотация

Введение. Синдром эмоционального выгорания (СЭВ) — реакция организма на длительный психоэмоциональный стресс. Характеризуется эмоциональным истощением, снижением эффективности работы, обесцениванием труда. Без своевременного вмешательства оно ведет к снижению качества работы, ошибкам в лечении, конфликтам с пациентами и коллегами, а в крайних случаях — к уходу из профессии. Профессиональное выгорание среди стоматологов — это не просто временная усталость, а глубокий кризис. Выгорание не пройдет само — без изменений оно будет только прогрессировать. Стоматология — профессия, требующая не только мастерства, но и внутренних ресурсов, и их сохранение должно быть приоритетом. **Цель исследования** – выявить ключевые факторы, способствующие развитию профессионального выгорания среди стоматологов, и определить наиболее эффективные стратегии его профилактики и преодоления для сохранения психического здоровья врачей и качества оказываемой медицинской помощи. **Материал и методы.** Поиск и отбор исследований, посвященных изучаемой проблеме, был произведен в научных базах данных PubMed, Google Scholar, Киберленинка. По данным запросам было найдено n = 526 результатов. Производилась выборка статей (n = 128 результатов), были исключены повторяющиеся статьи (n=97), были отобраны статьи, в которых содержится достоверная информация (n=54), исключались статьи со слишком обобщенными данными (n=25). Наиболее содержательная информация на была выявлена в 20 статьях, которые были отобраны для проведения исследования. **Результаты.** Более 80% анкетированных врачей-стоматологов имеют СЭВ, больше подвержены ему те врачи, которые имеют стаж работы 10 лет и больше. Врачи-стоматологи старше 40 лет так же относятся к высокому риску приобретения СЭВ. Наиболее часто СЭВ имеют детские врачи-стоматологи. **Выводы.**

Проблема выгорания в стоматологии представляет собой серьезный вызов для специалистов и системы здравоохранения в целом.

Ключевые слова: выгорание, стоматология, стресс в стоматологии, профессиональное выгорание, синдром эмоционального выгорания

PROFESSIONAL BURNOUT IN THE DENTIST'S WORK

Matraimova Zhanylai Azimbekovna, Chirkova Anastasia Alexandrovna

Department of Public health, health care and hygiene

Patrice Lumumba Peoples' Friendship University of Russia

Moscow, Russia

Abstract

Introduction. Burnout syndrome (BS) is an organism's reaction to prolonged psychoemotional stress. It is characterized by emotional exhaustion, decreased work efficiency, and devaluation of labor. Without timely intervention, it leads to a decrease in the quality of work, errors in treatment, conflicts with patients and colleagues, and in extreme cases, to retirement from the profession. Professional burnout among dentists is not just temporary fatigue, but a deep crisis. Burnout will not go away on its own — without changes, it will only progress. Dentistry is a profession that requires not only skill, but also internal resources, and their preservation should be a priority. **The aim of the study** is to identify the key factors contributing to the development of professional burnout among dentists, and to determine the most effective strategies for its prevention and overcoming to preserve the mental health of doctors and the quality of medical care provided. **Material and methods.** The search and selection of studies devoted to the problem under study was carried out in the scientific databases PubMed, Google Scholar, Cyberleninka. According to these queries, $n = 526$ results were found. Articles for the last 5 years were sampled ($n = 128$ results), duplicate articles were excluded ($n=97$), articles containing reliable information were selected ($n=54$), articles with overly generalized data were excluded ($n=25$). The most informative information was found in 20 articles that were selected for the study. **Results.** More than 80% of the surveyed dentists have BS, and those doctors who have worked for 10 years or more are more susceptible to it. Dentists over the age of 40 are also at high risk of acquiring BS. Pediatric dentists are most often diagnosed with BS. **Conclusions.** The problem of burnout in dentistry is a serious challenge for specialists and the healthcare system as a whole.

Keywords: burnout, dentistry, stress in dentistry, professional burnout, burnout syndrome

ВВЕДЕНИЕ

Синдром эмоционального выгорания (СЭВ) — реакция организма на длительный психоэмоциональный стресс. Характеризуется эмоциональным истощением, снижением эффективности работы, обесцениванием труда [1, 2]. Без своевременного вмешательства оно ведет к снижению качества работы, ошибкам в лечении, конфликтам с пациентами и коллегами, а в крайних случаях — к уходу из профессии. Профессиональное выгорание среди стоматологов — это не просто временная усталость, а глубокий кризис. Выгорание не пройдет само — без изменений оно будет только прогрессировать. Стоматология — профессия, требующая не только мастерства, но и внутренних ресурсов, и их сохранение должно быть приоритетом.

Среди врачей синдром эмоционального выгорания встречается в 40–70% случаев, а у стоматологов — у 50–60%, из-за высоких нагрузок, стресса и физического напряжения [3, 4].

Цель исследования — выявить ключевые факторы, способствующие развитию профессионального выгорания среди стоматологов, и определить наиболее эффективные стратегии его профилактики и преодоления для сохранения психического здоровья врачей и качества оказываемой медицинской помощи.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Проведен поиск и отбор научных исследований, посвященных изучаемой проблематике, в научных базах данных PubMed, Google Scholar, Киберленинка по запросам: «выгорание», «выгорание в профессиональной деятельности стоматолога», «стресс и выгорание», «burnout in dentistry», «dentistry and stress». По данным запросам было найдено $n = 526$ результатов. Производилась выборка статей ($n = 128$ результатов), были исключены повторяющиеся статьи ($n=97$), были отобраны статьи, в которых содержится достоверная информация ($n=54$), исключались статьи со слишком обобщенными данными ($n=25$). Наиболее содержательная информация была выявлена в 20 статьях, которые были отобраны для проведения исследования.

РЕЗУЛЬТАТЫ

На основе анализа данных научной литературы о выгорании (синдрома эмоционального выгорания, СЭВ) среди врачей-стоматологов можно сделать следующие выводы: согласно проведенным исследованиям, более 80% анкетированных врачей-стоматологов сталкиваются с симптомами СЭВ [4, 5]. Этот высокий процент подчеркивает актуальность данной проблемы в стоматологической практике, где специалисты ежедневно сталкиваются с высокими эмоциональными и физическими нагрузками. Основными факторами, способствующими развитию СЭВ, являются не только длительные рабочие часы и большой объем пациентов, но и необходимость постоянного высокого уровня профессионализма, что увеличивает стрессовую нагрузку [6]. Особенно подвержены СЭВ стоматологи, работающие в данной области 10 лет и более [7, 8]. Длительный стаж работы может привести к накоплению хронического стресса, что в свою очередь усугубляет риск выгорания. С течением времени у врачей накапливается чувство усталости, разочарования и потери интереса к профессии [9]. Это также связано с тем, что они сталкиваются с однотипными проблемами и случаями, что ведет к эмоциональной истощенности. Также отмечается, что врачи-стоматологи старше 40 лет находятся в группе повышенного риска развития СЭВ [10]. Возрастные изменения, увеличивающееся количество профессиональных обязанностей и возможные личные проблемы в жизни могут способствовать более высокой чувствительности к стрессу и выгоранию. Таким образом, возраст играет важную роль в предрасположенности к данному синдрому. Кроме того, особое внимание стоит уделить детским врачам-стоматологам, поскольку именно эта группа чаще всего сталкивается с синдромом эмоционального выгорания [11, 12, 13]. Работа с детьми требует не только высокой квалификации, но и значительных эмоциональных затрат, поскольку врачи должны справляться с детским страхом, беспокойством и неприятными процедурами. Такие факторы могут значительно увеличить уровень стресса и способствовать быстрой утомляемости врачей, что делает их особенно уязвимыми к СЭВ. В целом, результаты исследования подчеркивают необходимость разработки и внедрения мероприятий по профилактике эмоционального выгорания среди стоматологов, особенно среди тех, кто работает с детской аудиторией и имеет значительный опыт работы. Это может включать в себя программы тренингов, психологической поддержки и создание более комфортных условий труда.

ОБСУЖДЕНИЕ

Проблема синдрома эмоционального выгорания (СЭВ) в стоматологии требует внимательного анализа и обсуждения, особенно с учетом того, что более 80% стоматологов уже сталкиваются с его симптомами. Это говорит о том, что тема выгорания является актуальной и нуждается в безотлагательном решении, поскольку может серьезно повлиять на качество стоматологических услуг и здоровье самих специалистов [14, 15]. Первое, что стоит отметить, это значительное количество врачей с большим стажем работы — от 10 лет и более [16, 17]. Они чаще подвержены СЭВ, что может объясняться накопленным стрессом и возможным отсутствием карьерных перспектив. Чтобы избежать выгорания, важно разработать системы мотивации и возможности для профессионального роста, что позволит врачам чувствовать себя более удовлетворенными и реализованными в своей профессии. Также обращает на себя внимание, что стоматологи старше 40 лет находятся в группе риска. Длительные рабочие часы, сочетание профессиональных и личных обязанностей могут усугубить стресс. Важно создать условия поддержки для этой категории специалистов, включая психологические консультации и мероприятия для восстановления эмоционального ресурса. Работа с детьми – отдельная и порой наиболее сложная сфера. Стоматологи детского профиля несут большую эмоциональную нагрузку, так как работа с детьми требует много сил и терпения [18, 19]. Для них может быть полезно внедрение программ обучения, которые помогут развить навыки общения с маленькими пациентами и их родителями, что поможет снизить уровень стресса в работе. В целом, для решения проблемы выгорания в стоматологии необходимо комплексное сотрудничество. Это включает в себя профилактические меры, создание поддерживающей атмосферы в клиниках и возможность обращения за помощью

[20]. Только совместными усилиями можно создать более здоровую рабочую среду для стоматологов и улучшить качество стоматологической помощи для всех пациентов.

ВЫВОДЫ

1. Актуальность проблемы: Синдром эмоционального выгорания (СЭВ) является серьезной проблемой в стоматологии, затрагивающей более 80% врачей.

2. Длительный стаж работы: Врачи с опытом работы 10 лет и более находятся в группе повышенного риска СЭВ, что связано с накопленным стрессом и недостатком карьерных перспектив.

3. Возрастной фактор: Стоматологи старше 40 лет также подвержены высокому риску эмоционального выгорания, что может быть связано с комбинацией профессиональных и личных стрессоров.

4. Работа с детьми: Специалисты, работающие с детскими пациентами, сталкиваются с особой эмоциональной нагрузкой, что делает их более уязвимыми к СЭВ. Необходимы программы подготовки и поддержки для этих врачей.

5. Необходимость профилактических мер: Важна разработка программ поддержки и профилактики СЭВ, включая психологические консультации, обучение и карьерное развитие для всех категорий стоматологов.

6. Создание поддерживающей среды: Улучшение рабочей атмосферы и возможность обращения за помощью должны стать приоритетом для клиник и управлений здравоохранения.

7. Улучшение качества медицинских услуг: Решение проблемы эмоционального выгорания способствует не только благополучию стоматологов, но и повышению качества стоматологического обслуживания для пациентов.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Дранникова О.Д. О влиянии дисморфофобий-дисморфоманий у пациентов на развитие синдрома эмоционального выгорания у врачей-стоматологов / Дранникова О.Д. // Образовательный вестник «Сознание». - 2015. - №2.
2. Денисов А.А. Эмоциональное выгорание в профессиональной деятельности (на примере эмпирического исследования эмоционального выгорания у стоматологов) / Денисов А.А., Терёхина Н.В. // Развитие личности. - 2015. - №4.
3. Петров П.И. Синдром эмоционального выгорания у стоматологов / Петров П.И., Мингазов Г.Г. // Казанский мед.ж.. - 2012. - №4.
4. Аксенова Е. И. Влияние синдрома эмоционального выгорания на эффективность труда врачей-стоматологов /Аксенова Е. И., Бобкова Т. В., Вешкурова А. Б., Лукьянова Р. Р., Шапиро С. А.// Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. - 2021. - №5.
5. Дзобелова Д.С. Синдром “эмоционального выгорания” у врачей-стоматологов /Дзобелова Д. С., Хетагуров С.К.// Образовательный вестник «Сознание». - 2007. - №7.
6. Тлас С. Анализ синдрома эмоционального выгорания у врачей-стоматологов стран арабского мира /Тлас С., Акладеус Р. А. Б., Бондаренко О. В. // Scientist. - 2023. - №1 (23).
7. Курбангалиев А. А. Синдром эмоционального выгорания у врачей стоматологов на детском приёме /Курбангалиев А. А., Подзорова Е. А. // Scientist. - 2022. - №4 (22).
8. Гатальская И. Ю. Эмоциональное выгорание среди врачей стоматологов-хирургов алтайского края /Гатальская И. Ю., Бесекеева С. А. // Scientist. - 2023. - №3 (25).
9. Сериков В.С. Влияние составляющих эмоционального выгорания на клиническую и экономическую продуктивность врачей стоматологов / Сериков В.С.// АНИ: экономика и управление. - 2021. - №2 (35).
10. Карелин А.О. Изучение факторов риска развития синдрома профессионального выгорания у врачей-стоматологов, работающих в государственных детских стоматологических поликлиниках /Карелин Александр Олегович, Ионов Павел Борисович // Анализ риска здоровью. - 2022. - №2.
11. Кудяев А.Т. Действие стрессовых факторов на психоэмоциональное состояние детских врачей стоматологов /Кудяев А. Т.// БМИК. - 2017. - №10.
12. Брусницына Е. В Влияние профессиональной деятельности детских врачей-стоматологов на их психоэмоциональное состояние /Брусницына Е. В., Закиров Т. В., Кондрахова С. М. // Проблемы стоматологии. - 2011. - №5.
13. Степанова Т. С. Синдром эмоционального выгорания у врачей-стоматологов детских /Степанова Т. С., Сухова В. А., Сапегина Е. В. // Смоленский медицинский альманах. - 2020. - №3.
14. Денисов А.А. Психология эмоционального выгорания (на материалах эмпирического исследования профессиональной деятельности стоматологов) / Денисов А.А., Терёхина Н.В.// Развитие личности. - 2017. - №3.
15. Нефёдов О.В. Особенности нервно-психического статуса врачей стоматологического профиля / Нефёдов О.В., Сетко Н.П., Бульчева Е.В. // Здоровье и образование в XXI веке. - 2016. - №2.
16. Коврова Е. Е. Распространенность синдрома профессионального эмоционального выгорания среди врачей стоматологов /Коврова Е. Е., Рихтер А. А. // Scientist. - 2022. - №4 (22).
17. Токмакова С. И., Луницына Ю. В., Порсева Ю. Д., Протопопова Т. А. Изучение проявлений синдрома эмоционального выгорания у врачей-стоматологов // Проблемы стоматологии. - 2014. - №1.
18. Нуязина Т. С. Причины синдрома эмоционального выгорания детских стоматологов / Нуязина Т. С., Журавлева А. В. // Вестник науки. - 2024. - №12 (81).

19. Шмидт Ю. А. Определение уровня эмоционального выгорания среди врачей-стоматологов детских города барнаула / Шмидт Ю. А., Подзорова Е. А. // Scientist. - 2022. - №4 (22).
20. Стоянова Е. И. Модель программы коррекции эмоционального выгорания врачей стоматологов /Стоянова Е. И., Юлдашева З. Х. // Теория и практика современной науки. - 2020. - №2 (56).

Сведения об авторах

Ж. А. Матраимова – студент

А. А. Чиркова* – студент

Information about the authors

J. A. Matraimova – Student

A. A. Chirkova* – Student

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

miss.nasty.chirkova@yandex.ru

УДК 616-057:622.367.6(470.54)

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ПОЛИМОРБИДНОСТИ У РАБОТНИКОВ АСБЕСТООБОГАТИТЕЛЬНОГО ПРОИЗВОДСТВА

Мордас Елизавета Юрьевна, Обухова Татьяна Юрьевна, Будкарь Людмила Николаевна, Гурвич Владимир Борисович, Шмони́на Ольга Геннадьевна

Федеральное бюджетное учреждение науки «Екатеринбургский медицинский – научный центр профилактики и охраны здоровья рабочих промпредприятий» Роспотребнадзора
Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Современные исследования в области медицины труда показали, что соматическая патология является одной из основных причин, определяющих неудовлетворительное состояние здоровья работников вредных производств. У рабочих вредных производств кроме общей соматической отягощенности имеет большое влияние воздействия комплекса вредных производственных факторов. **Цель исследования** – оценка коморбидных нарушений у работников асбестообогащенного производства по данным углубленного обследования в условиях стационара ФБУН ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора за 2024 год и выполнение сравнительного анализа профиля заболеваний. **Материал и методы.** Проведено клиническое наблюдательное когортное исследование с участием 30 рабочих асбестообогащенного производства, подвергающихся воздействию асбестов природных, смешанных асбестопородных пылей. Включенные в исследование работники были разделены на две группы по наличию (14 человек) или отсутствию (16 человек) «подозрения на пневмоко́ниоз» по результатам рентгенографии органов грудной клетки (ОГК) с учётом условий труда. Проведен сравнительный анализ. Для определения степени соматической отягощенности пациентов использовали индекс коморбидности. **Результаты.** Достоверно чаще в группе с подозрением на пылевую патологию встречались ожирение и избыточная масса тела (86 % с подозрением против 44 % без подозрения, $p = 0,016$). В среднем на каждого пациента с подозрением на асбестоз (по данным рентгенографии ОГК) приходится более шести различных нозологических форм и более четырех «заинтересованных» систем организма (чаще вовлекаются сердечно-сосудистая и эндокринная системы). **Выводы.** В связи с высоким риском развития асбестоза работников с начальными изменениями на рентгенограмме ОКГ и высоким индексом коморбидности необходимо выделять в особую группу риска с последующим углубленным обследованием и проведением системных реабилитационных мероприятий.

Ключевые слова: асбестообогащенное производство, асбестоз, коморбидность, полиморбидность, вредный стаж, артериальная гипертензия, индекс массы тела, связь заболевания с профессией.

PREVALENCE OF POLYMORBIDITY IN ASBESTOS PRODUCTION WORKERS

Mordas Elizaveta Yurievna, Obukhova Tatyana Yurievna, Budkar Lyudmila Nikplavna, Gurvich Vladimir Borisovich, Shmonina Olga Gennadievna

Yekaterinburg Medical Research Center for Prophylaxis and Health Protection in Industrial Workers
Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. Modern research in the field of occupational medicine has shown that somatic pathology is one of the main reasons determining the poor health of workers in hazardous industries. In addition to general somatic burden, workers in hazardous industries are greatly influenced by the impact of a complex of harmful production factors. **The aim of the study** is to assess comorbid disorders in workers in asbestos processing plants based on in-depth examination data in the hospital of Yekaterinburg Medical Research Center for Prophylaxis and Health Protection in Industrial Workers for 2024 and to perform a comparative analysis of the disease profile. **Material and methods.** A clinical observational cohort study was conducted involving 30 workers in asbestos processing plants exposed to natural asbestos and mixed asbestos