



Рязанский Государственный Медицинский Университет  
им.акад. И.П.Павлова

***Синдром  
эмоционального  
выгорания  
и аутоагрессивное  
поведение у  
медицинских  
работников***

*Подготовила: студентка 6 курса лечебного ф-та  
Дегтерёва А.С.*

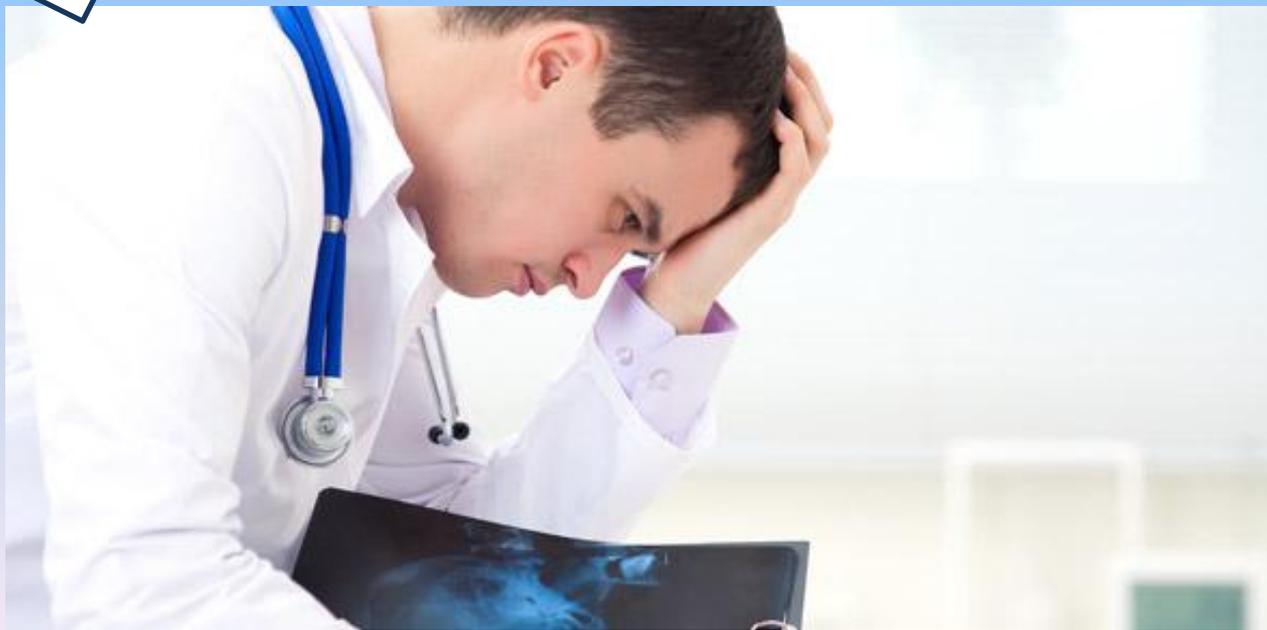
*Научный руководитель: асс.каф.психиатрии Федотов И.А.*



**Высокие  
психоэмоциональные  
умственные и  
физические перегрузки**

**Ответственность за  
здоровье и жизнь  
пациентов**

**Недостаток  
времени**



Синдром эмоционального выгорания (СЭВ) – это синдром эмоционального истощения, деперсонализации и снижения личностной результативности, который может возникать среди специалистов, занимающихся разными видами «помогающих профессий».

(К.Маслач, 1979)

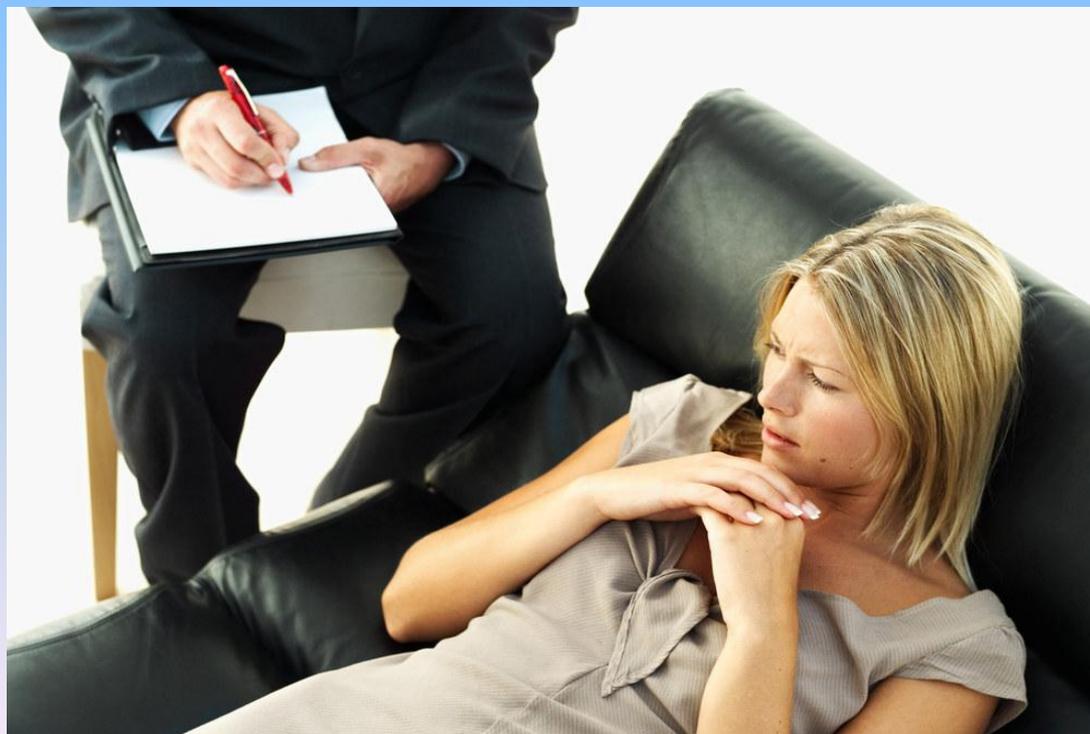


- 1. Эмоциональное истощение**: У работника появляется хроническая усталость, снижается настроение, иногда уже при одной только мысли о работе, также наблюдаются расстройства сна, диффузные телесные недуги, усиливается подверженность болезням.
- 2. Деперсонализация** : Отношение к коллегам, да и к тем, кто нуждается в его помощи, становится негативным, даже циничным, появляется чувство вины, человек выбирает автоматическое «функционирование» и всячески избегает нагрузок.
- 3. Переживание собственной нерезультативности**: Человек страдает от недостатка успеха, признания, а также от потери контроля над ситуацией, постоянно чувствует собственную несостоятельность и чрезмерность предъявляемых к нему требований.

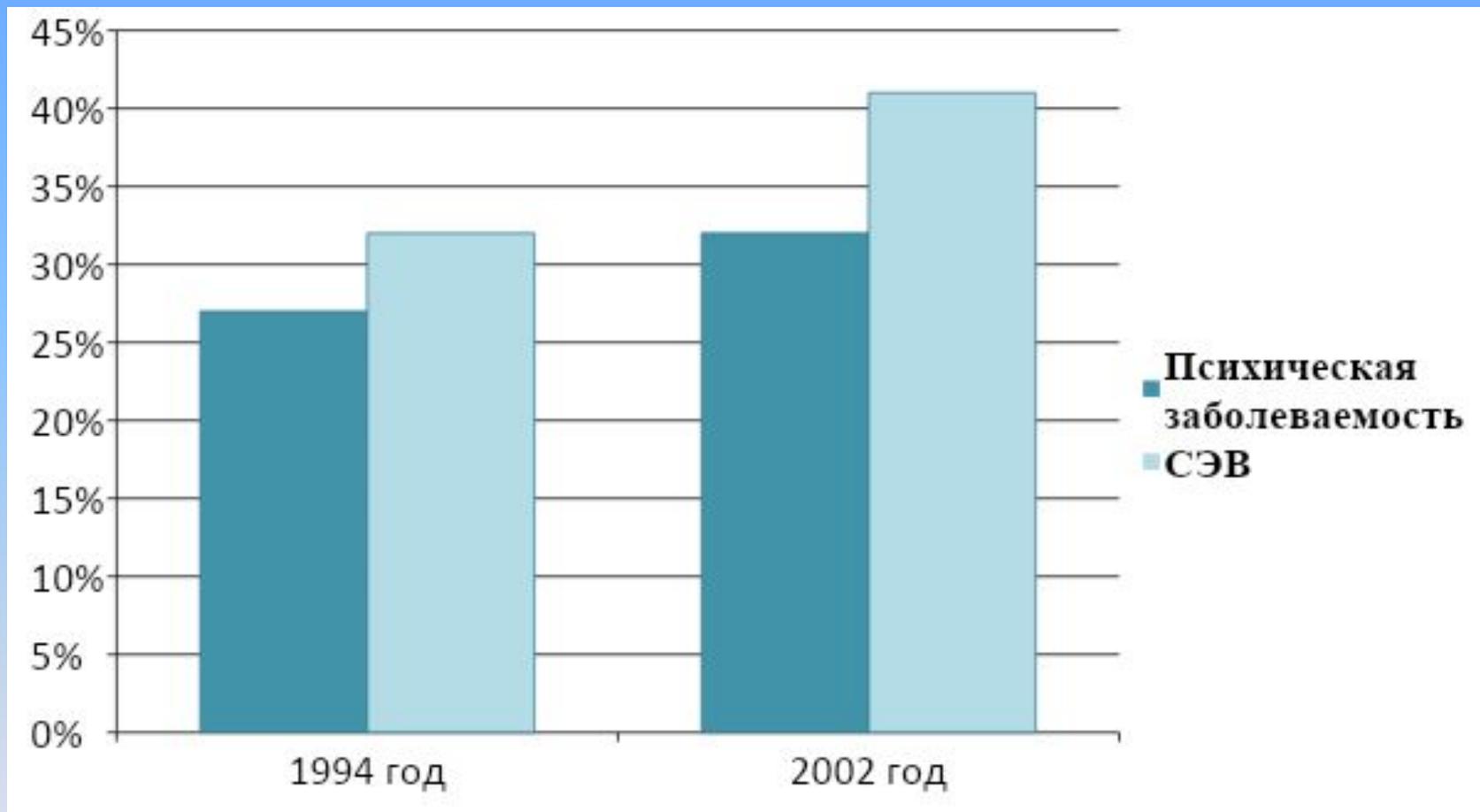
Результаты опроса студентов 2 курса РязГМУ и ВГМА на определение СЭВ. Использовался прототип методики: МВИ (Maslach Burnout Inventory) С.Maslach, S.E. Jackson, 1979 в адаптации: Н.Е. Водопьяновой, Е.С. Старченковой.

Показатели	РязГМУ им.ак. И.П. Павлова	ВГМА им.Н.Н. Бурденко
Эмоциональное истощение	18,7 (умеренный уровень)	<b>26,5 (высокий уровень)</b>
Деперсонализация	7,6 (умеренный уровень)	<b>12,7 (высокий уровень)</b>
Редукция личностных достижений	<b>27,4 (высокий уровень)</b>	31,5 (умеренный уровень)

Всемирная организация здравоохранения признала, что синдром эмоционального выгорания, требует медицинского вмешательства (WHO, 2001). В МКБ - 10 «синдром выгорания» выделен в отдельную диагностическую нозологию- **Z73** (проблемы, связанные с трудностями управления своей жизнью).



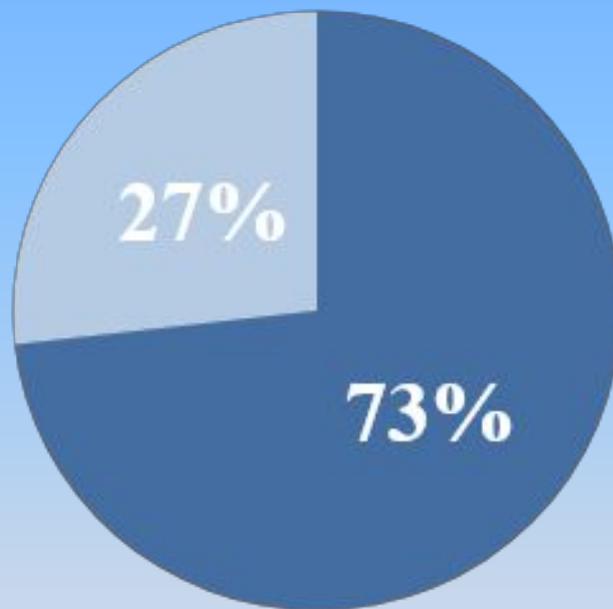
## Динамика СЭВ у врачей с 1994 по 2002 год



**По данным Taylor С.(2005) максимальные показатели выявлены у врачей - онкологов.**

# СЭВ у врачей – психиатров

■ СЭВ (+) ■ СЭВ (-)



По данным опроса 60 врачей – психиатров  
Л.В. Золотухиной (2011).

Женщины – врачи совершают самоубийства в три раза чаще, чем представительницы общей популяции.

Для мужчин-врачей показатель самоубийств вдвое превышает среднестатистический.

Только  $\frac{1}{4}$  часть врачей с суицидальными мыслями обращается к психологам и психотерапевтам. Остальные этого не делают из-за опасений, связанных с потерей лицензии на работу.



# АУТОАГРЕССИЯ (АА)

## «Суицидальная»

- Парасуицид;
- Суицидальные мысли и тенденции;
- Самоповреждения.

## «Несуицидальная»

Семейная

Соматическая

Профессиональная

АА в виде рискованного поведения

АА  
в виде антисоциального поведения

# ЦЕЛЬ РАБОТЫ:

**Определить роль СЭВ в формировании аутоагрессивного поведения у врачей.**

# ЗАДАЧИ РАБОТЫ:

- 1. Определить распространенность и выраженность СЭВ у врачей многопрофильной больницы.**
- 2. Определить роль СЭВ в проявлении аутоагрессивного поведения у врачей.**

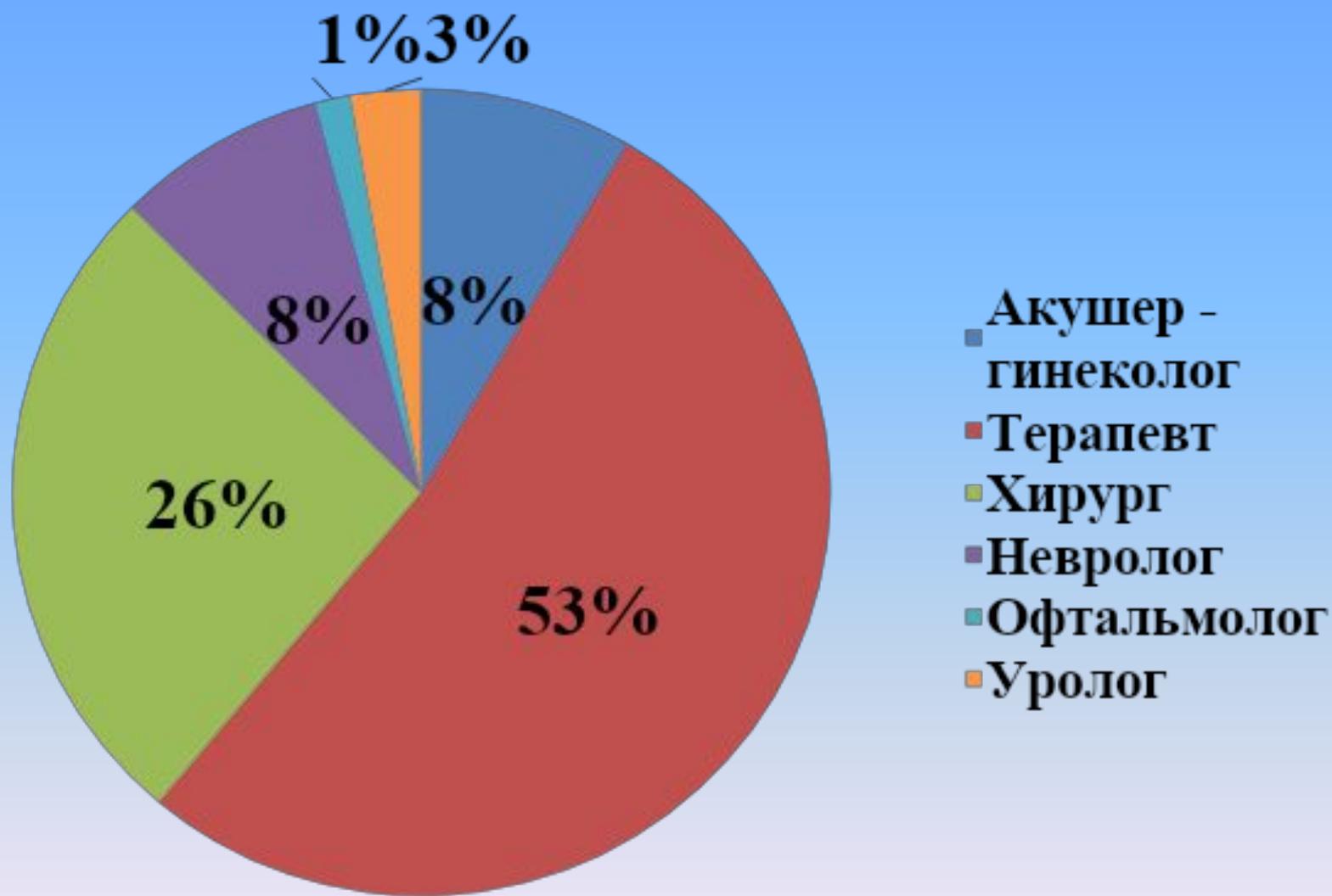
## МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ:

Обследовано 72 человека, их них 55 (76,4%) женщин, 17 (23,6%) мужчин. Средний стаж работы – 15 лет.

Средний возраст – 39 лет.



# ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СТАТУС:



**1. Для определения СЭВ использовался тестовый опросник «Диагностика эмоционального выгорания личности» В.В. Бойко (2011) в адаптации для медицинских работников .**

**2. Для выявления аутоагрессивного поведения - «Полуструктурированное интервью для выявления аутоагрессивных паттернов поведения в прошлом и настоящем», разработанный проф. Мериновым и проф.Шустовым (2004).**

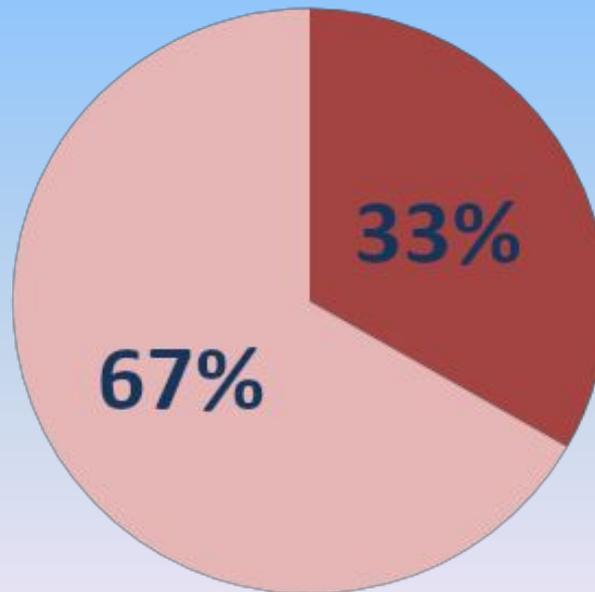
**3. Статистический анализ проводился с использованием точного критерия Фишера и программного пакета Statistica 10.0.**



# РЕЗУЛЬТАТЫ:

1. По данным опроса 72 врачей различных специальностей и разного стажа работы у всех имеются признаки СЭВ. У 33% данный синдром в сформированной стадии, у 67 % синдром формируется.

■ СЭВ сформирован    ■ СЭВ формируется



## 2. Суицидальная аутоагрессия:

Критерий	СЭВ сформирован	СЭВ формируется	p
Суицидальные попытки в анамнезе	0,00%	0,00%	1
Самоповреждения	0,00%	0,00%	1
Мысли о самоубийстве	4,17%	0,00%	0,33

# «Семейная» аутоагрессия:

Критерий	СЭВ сформирован	СЭВ формируется	p
Развод в анамнезе и состояние разведенности в настоящее время	50,00%	27,08%	0,68
Субъективная оценка брака как неудавшегося	33,33%	16,67%	0,13
Отсутствие детей	20,83%	31,25%	0,41
<i>Переживание одиночества в семье</i>	<i>29,17%</i>	<i>4,17%</i>	<i>0,005*</i>
<i>Ощущение «безысходности» в ситуации семейных проблем</i>	<i>45,83%</i>	<i>14,58%</i>	<i>0,007*</i>

# «Соматическая» аутоагрессия:

Критерий	СЭВ сформирован	СЭВ формируется	p
Комплекс соматопсихической неполноценности	37,50%	31,25%	0,6
Большое количество оперативных вмешательств в анамнезе	25,00%	12,50%	0,19
Ампутации органов	8,33%	4,17%	0,59
Последствия тяжелых ожогов	33,33%	16,67%	0,13
Хроническое заболевание или множество заболеваний	37,50%	35,42%	1

# «Профессиональная» аутоагрессия:

Критерий	СЭВ сформирован	СЭВ формируется	p
<i>Потеря работы в течение последнего года</i>	<b>25,00%</b>	<b>8,33%</b>	<b>0,049*</b>
Отсутствие работы	<b>0,00%</b>	<b>0,00%</b>	<b>1</b>
Убежденность в историческом бессмертии продуктов своего профессионального труда	<b>33,33%</b>	<b>31,25%</b>	<b>1</b>

# Аутоагрессия в виде рискованного поведения:

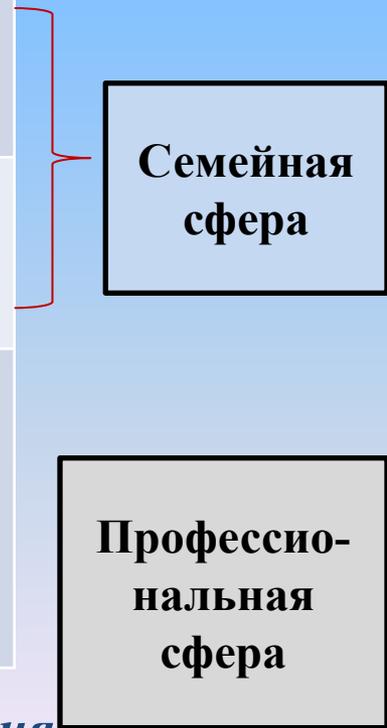
Критерий	СЭВ сформирован	СЭВ формируется	p
Отравление алкоголем с реанимационным пособием	0,00%	0,00%	1
Употребление суррогатов алкоголя	4,17%	6,25%	1
Осознанная склонность к риску	12,50%	8,33%	0,67
Несчастные случаи в анамнезе	8,33%	0,00%	0,1
Черепно-мозговые травмы с потерей сознания в анамнезе	12,50%	4,17%	0,32
Более 2-х переломов в анамнезе	16,67%	6,25%	0,21

# Аутоагрессия в виде антисоциального поведения:

Критерий	СЭВ сформирован	СЭВ формируется	p
Агрессия в трезвом виде	0,00%	0,00%	1
Агрессия в состоянии опьянения	8,33%	4,17%	0,59
Подверженность частому обворовыванию	8,33%	8,33%	1
Судимость	4,17%	0,00%	0,33
Осознанная способность нарушить общественные нормы морали и нравственности	33,33%	22,92%	0,4
Провокация физического насилия	4,17%	4,17%	1
Эпизодическое употребление наркотиков	0,00%	2,08%	1

# Сравнение показателей аутоагрессивного поведения у врачей со сформированным и с формирующимся СЭВ

Показатель	Сформированный СЭВ	Формирующийся СЭВ	p
Переживание одиночества	29,17%	4,17%	0,005
Чувство безысходности	45,83%	14,58%	0,007
Потеря работы в течение последнего года	25,00%	8,33%	0,049



*\*(представлены статистически значимые различия)*

## **ВЫВОДЫ:**

**1. У всех опрошенных врачей имеются признаки СЭВ: у 33% данный синдром в сформированной стадии, у 67 % синдром формируется.**

**2. Сформированный синдром эмоционального выгорания повышает проявления несуицидальной аутоагрессии в семейной и профессиональной сферах и не влияет на классическое суицидальное поведение. Данный результат необходимо учитывать в лечебной и профилактической работе, эти аспекты должны быть мишенью психотерапевтических интервенций.**

*Спасибо за внимание!*

