

МЕДИЦИНА ТРУДА

© ПОЛЯКОВА О.Б., БОНКАЛО Т.И., 2020

Полякова О.Б.¹, Бонкало Т.И.²

Особенности психосоматизации медицинских работников с профессиональными деформациями

¹ФГБОУ ВО «Российский государственный социальный университет», 129226, Москва, Россия;

²ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы», 115088, Москва, Россия

Введение. Стрессогенные условия профессиональной деятельности медицинских работников приводят к возникновению у них симптоматики профессиональных деформаций и психосоматизации.

Цель исследования — выявить особенности психосоматизации медицинских работников с профессиональными деформациями.

Материал и методы. Из 6830 опрошенных медицинских работников отобраны 816 человек с выраженными профессиональными деформациями с целью дальнейшего определения у них особенностей психосоматизации. Использовали опросник на выгорание Maslach Burnout Inventory и его модификацию, опросник определения психического выгорания, опросник выявления проблем и их влияния на здоровье, опросник «Психосоматика нашей жизни», Гиссенский опросник соматических жалоб. Математико-статистическая обработка данных включала описательную статистику, использование критерия корреляции К. Пирсона и таблицы Чеддока.

Результаты. У медицинских работников с высоким уровнем истощения эмоционального и психоэмоционального видов, выше среднего уровнем с тенденцией к высокому уровню деформаций профессионального плана, выше среднего уровнем редуцированных изменений достижений личностного и профессионального характера и мотивации профессионального вида и средним уровнем деперсонализационных процессов и отдаления личностного и профессионального характера доминирует истощение эмоционального и психоэмоционального видов, которое детерминирует высокий уровень жалоб на деятельность сердечно-сосудистой системы (сердечные жалобы) и интенсивности жалоб, выше среднего уровень жалоб на деятельность пищеварительной и дыхательной систем, желудочных жалоб, средний уровень жалоб на деятельность опорно-двигательной системы, жалоб на негативные кожные реакции, боли в различных частях тела.

Обсуждение. Результаты исследований отечественных и зарубежных медиков и психологов подтверждают необходимость диагностики, профилактики и коррекции деформации профессионального плана и нивелирования психосоматической симптоматики медицинских работников в условиях реформы здравоохранения.

Заключение. Психосоматизация медицинских работников с деформациями профессионального плана развивается по коронарному типу, что дает основание рекомендовать медицинским работникам систематическую диагностику, профилактику и лечение нарушений деятельности сердечно-сосудистой системы.

Ключевые слова: коронарный тип; медицинские работники; профессиональные деформации; психосоматизация; психосоматика

Для цитирования: Полякова О.Б., Бонкало Т.И. Особенности психосоматизации медицинских работников с профессиональными деформациями. *Здравоохранение Российской Федерации*; 64(5): 278-286. <https://doi.org/10.46563/0044-197X-2020-64-5-278-286>

Для корреспонденции: Бонкало Татьяна Ивановна, д-р психол. наук, начальник отдела ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы», 115088, Москва. E-mail: bonkalotatyanaivanovna@yandex.ru

Участие авторов: Полякова О.Б. — концепция и дизайн исследования, сбор и обработка материала, написание текста, составление списка литературы, статистическая обработка данных; Бонкало Т.И. — организация исследования, научное руководство, редактирование. Полякова О.Б., Бонкало Т.И. — утверждение окончательного варианта статьи, ответственность за целостность всех частей статьи.

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Поступила 09.09.2020

Принята в печать 22.09.2020

Опубликована 06.11.2020

Olga B. Polyakova¹, Tatyana I. Bonkalo²

Features of psychosomatization of medical professionals with occupational deformations

¹Russian State Social University, Moscow, 129226, Russia;

²Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management of Moscow Healthcare Department, Moscow, 115088, Russia

Introduction. The stressful conditions of the occupational activity of medical workers lead to the appearance of symptoms of occupational deformations and psychosomatization in them.

Purpose. The purpose of identifying the features of medical workers with occupational deformations was achieved by interviewing 6830 medical workers, including 816 cases with pronounced deformations of a professional plan, and establishing links between the components of occupational deformations and psychosomatization.

Material and methods. There were used Maslach Burnout Inventory and its modification, Mental Burnout Definition Questionnaire, Questionnaire for Identifying Problems and Their Impact on Health, Psychosomatics of Our Lives, Giessen somatic complaint questionnaire. Mathematical and statistical processing included descriptive statistics, C. Pearson's correlation criterion, and Cheddock's table.

Results. Medical workers with a high level of exhaustion of emotional and psychoemotional species have a higher average level with a tendency to a high level of deformations of the occupational occupational plan, a higher average level of reduction changes in personal and professional achievements and motivation professional species and an average level of depersonalization processes and estrangement of personal and professional nature dominates exhaustion emotional and psychoemotional species, which determines a high level of complaints about the activity of the cardiovascular system (heart complaints) and intensity of complaints, above average complaints about the activity of the digestive and respiratory systems, gastric complaints, the average level of complaints about the activity of the musculoskeletal system, complaints negative skin reactions, pain in various parts of the body.

Discussion. The results of studies by domestic and foreign doctors and psychologists confirm the need for diagnostics, prevention, and correction of professional deformation and leveling of psychosomatic symptoms of medical workers in the context of health care reform.

Conclusion. Psychosomatization of medical workers with professional deformations develops according to the coronary type, which gives reason to recommend to medical workers systematic diagnosis, prevention, and treatment of disorders of the cardiovascular system.

Keywords: coronary type; medical workers; professional deformations; psychosomatization; psychosomatics

For citation: Polyakova O.B., Bonkalo T.I. Features of psychosomatization of medical professionals with occupational deformities. *Zdravookhranenie Rossiiskoi Federatsii (Health Care of the Russian Federation)*. 2020; 64(5): 278-286. (In Russ.). <https://doi.org/10.46563/0044-197X-2020-64-5-278-286>

For correspondence: Tatyana I. Bonkalo, Doctor of Psychology, Head of the Department of the Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management of Moscow Healthcare Department, Moscow, 115088, Russia. E-mail: Bonkalotatyanaivanovna@yandex.ru

Information about the authors:

Polyakova O.B., <https://orcid.org/0000-0003-2581-5516>

Bonkalo T.I., <https://orcid.org/0000-0003-0887-4995>

Contribution: Polyakova O.B. — concept and design of the study, collection and processing of material, writing text, compiling a list of references, statistical data processing; Bonkalo T.I. — organization of research, scientific supervision, editing. Polyakova O.B., Bonkalo T.I. — approval of the final version of the article, responsibility for the integrity of all.

Acknowledgments. The study had no sponsorship.

Conflict of interest. The authors declare no conflict of interest.

Received: September 09, 2020

Accepted: September 22, 2020

Published: November 6, 2020

Введение

Стрессогенные условия профессиональной деятельности медицинских работников (МР) — большая продолжительность труда, вечерние и ночные смены, физическая нагрузка, неопределенность заданий, трудный контингент, риск для безопасности и здоровья и др. — могут приводить к возникновению стрессового состояния [1, 2], профессиональных деформаций [3, 4] и психосоматической симптоматики [5]. У МР выявляются составляющие профессиональных деформаций (деперсонализация/личностное отдаление, редукция личных достижений и профессиональной мотивации, эмоциональное/психоэмоциональное и/или физическое истощение), среди прочих

(интеллектуальных, поведенческих, эмоциональных) — физиологические симптомы стресса (быстрое увеличение или потеря веса тела, головные боли, грипп, инфекции, нарушение пищеварения, неопределенные боли, падение остроты зрения, подверженность аллергии, спазматические боли в животе, учащенные и аритмические сердцебиения, частые боли в шее и спине, частые простудные заболевания, чувство комка в горле, чувство нехватки воздуха на вдохе) и психосоматическая симптоматика (боли в различных частях тела, давление (интенсивность) жалоб, жалобы на деятельность дыхательной, опорно-двигательной, пищеварительной (желудочные жалобы), сердечно-сосудистой (сердечные жалобы) систем, жалобы на негативные кожные реакции).

Цель исследования — выявить особенности психосоматизации МР с профессиональными деформациями.

Материал и методы

Проведено кросс-секционное, интервенционное (констатирующее), одноцентровое, одновыборочное, сплошное, одномоментное (показатели моментной превалентности) исследование.

Из 6830 опрошенных МР отобраны 816 с выраженными профессиональными деформациями с целью дальнейшего определения у них особенностей психосоматизации.

Определение деформаций профессионального плана МР осуществлялось с помощью опросника на выгорание [6, 7] и его модификации [6, 8] в интерпретации результатов О.Б. Поляковой (**табл. 1**), опросника определения психического выгорания [9, 10] в интерпретации результатов О.Б. Поляковой (**табл. 1**). Выявление особенностей психосоматизации МР с деформациями профессионального плана проводилось с применением опросника выявления проблем и их влияния на здоровье [11] в модификации интерпретации результатов О.Б. Поляковой (**табл. 1**), опросника «Психосоматика нашей жизни» [12] в модификации интерпретации результатов О.Б. Поляковой (**табл. 1**), Гиссенского опросника соматических жалоб [13] в модификации интерпретации результатов О.Б. Поляковой (**табл. 1**). Экспертиза локального этического комитета не проводилась, т.к. в опросе добровольно принимали участие только совершеннолетние респонденты, что является необходимым и достаточным, а также исследование организовано и проведено в соответствии с Этическим кодексом психолога, принятым 14.02.2012 г. V Съездом Российского психологического общества.

Математико-статистическая обработка включала использование критерия корреляции К. Пирсона и таблицы Чеддока для определения тесноты (силы) связи корреляции (слабая — $<0,3$, умеренная — $0,3-0,5$, заметная — $0,5-0,7$, высокая — $0,7-0,9$, весьма высокая — $>0,9$).

Результаты

У МР выявлен выше среднего уровень с тенденцией к высокому уровню выраженности профессиональных деформаций (103,09 и 129,63), что характеризуется:

1) высоким уровнем выраженности эмоционального истощения (51,27 и 52,01) и психоэмоционального истощения (69,43). У МР наблюдаются:

- агрессивность при общении с коллегами, пациентами и клиентами;
- апатия при включении в интересные производственные формы работы;
- бессонница при сильном желании отдохнуть;
- боли в желудке;
- головные боли;
- депрессия в ситуациях долговременного стресса;
- желание найти уединение;
- истощение физических, эмоциональных и энергетических ресурсов;
- напряжение при выполнении производственных заданий;

- незащищенность даже в ситуациях отсутствия какой-либо опасности;
- неудовлетворенность результатами работы;
- опустошенность эмоционального и личного планов;
- отсутствие желания выполнять домашние обязанности, придя с работы;
- ощущение «выжатого лимона»;
- пониженный фон эмоциональной сферы;
- равнодушие и потеря интереса ко многим сторонам жизни;
- равнодушие как психологическая защита при столкновении со стрессогенными факторами;
- разбитость в конце рабочего дня;
- раздражительность при внезапном возникновении трудностей;
- разочарование в некоторых функциональных обязанностях;
- стремление к использованию успокоительных средств;
- стремление скорее окончить выполнение профессиональных обязанностей;
- тревожность без видимых причин;
- угнетенность даже в ситуациях живого обсуждения вопросов;
- уныние при множестве профессиональных заданий;
- холодность при взаимодействии с коллегами, пациентами и клиентами;
- хронический характер утомления в физическом и эмоциональном плане;
- чувствительность к критике извне;
- эмоциональная интолерантность;
- эмоциональное перенасыщение производственными вопросами и заданиями;

2) выше среднего уровнем выраженности редукции личных достижений (35,84 и 34,91) и редукции профессиональной мотивации (30,25). У МР диагностированы:

- желание избежать профессиональных дискуссий и споров;
- заниженная профессиональная самооценка;
- наличие мыслей о возможной смене места работы;
- негативное оценивание себя, собственных производственных достижений и успехов, своих возможностей и достоинств;
- неспособность находить правильное решение в стрессогенных условиях;
- неудовлетворенность работой и собой как специалистом;
- нехватка времени на личную и семейную жизнь;
- ограничение профессиональных возможностей и обязанностей по отношению к коллегам, пациентам и клиентам;
- ситуативное перекалывание ответственности на коллег;
- частичная изолированность от коллег, пациентов и клиентов;
- частое снятие ответственности с себя;
- чувство пониженной производственной отдачи и эффективности;

3) средним уровнем выраженности деперсонализации (16,31 и 15,84) и личностного отдаления (29,95). У МР выявлены:

- акцентирование внимания на собственной правоте;

Таблица 1. Показатели уровней выраженности составляющих профессиональных деформаций, психосоматического состояния и психосоматических жалоб медицинских работников

Table 1. Indices of the severity levels of the components of occupational deformities, psychosomatic state and psychosomatic complaints in medical workers

Методики и их компоненты Names of methods and components		Выраженность, баллы Levels and points of severity of components of professional deformities, psychosomatic state and psychosomatic complaints of medical workers									
		низкий уровень low level		ниже среднего уровень below average level		средний уровень middle level		выше среднего уровень above average level		высокий уровень high level	
		от from	до to	от from	до to	от from	до to	от from	до to	от from	до to
Опросник на выгорание и модификация опросника на выгорание Maslach Burnout Inventory and modification Maslach Burnout Inventory	Истощение эмоционального вида Exhaustion emotional species	0	11	12	22	23	31	32	42	43	54
	Деперсонализационные процессы Depersonalization processes	0	6	7	12	13	17	18	23	24	30
	Редукционные изменения достижений личностного и профессионального характера Reduction changes in personal and professional achievements	0	10	11	19	20	28	29	37	38	48
Опросник определения психического выгорания Mental Burnout Definition Questionnaire	Деформации профессионального плана Deformations of the professional plan	0	27	28	53	54	78	79	104	105	132
	Истощение психоэмоционального вида Exhaustion psychoemotional species	0	9	10	20	21	39	40	49	50	75
	Отдаление личностного и профессионального характера Estrangement of personal and professional nature	0	9	10	16	17	31	32	40	41	72
Опросник выявления проблем и их влияния на здоровье Questionnaire for Identifying Problems and Their Impact on Health	Редукционные изменения мотивации профессионального вида Reduction changes in motivation professional species	0	7	8	12	13	24	25	31	32	69
	Деформации профессионального плана Deformations of the professional plan	0	31	32	51	52	92	93	112	113	216
	Опросник «Психосоматика нашей жизни» (системы организма) Psychosomatics of Our Lives (body systems)	0	2	3	4	5	7	8	9	10	12
Гиссенский опросник соматических жалоб Giessen somatic complaint questionnaire	Отдельные жалобы Separate complaints	0	4	5	9	10	14	15	19	20	24
	Давление (интенсивность) жалоб Pressure (intensity) of complaints	0	16	17	36	37	56	57	76	77	96

- безразличие к некоторым производственным делам;
- безразличие к отдельным формам работы;
- коммуникативные трудности с коллегами, пациентами и клиентами;
- нежелание вникать в проблемы коллег и клиентов;
- отсутствие заинтересованности в профессиональных задачах;
- отсутствие самокритичности;
- отсутствие эмоциональных сил, чтобы вникать в проблемы коллег и клиентов;
- ощущение перекалывания коллегами груза проблем и обязанностей;

- пессимизм относительно выполнения запланированного;
- повышенная зависимость от коллег, пациентов и клиентов;
- повышенная критичность к коллегам, пациентам и клиентам;
- повышенный негативизм необоснованного характера;
- подмечаемая черствость по отношению к коллегам, пациентам и клиентам;
- пониженный энтузиазм относительно работы;
- раздражительность и нетерпимость коллег, пациентов и клиентов;

- раздражительность непонятливостью коллег, пациентов и клиентов;
- ситуативная циничность установок и чувств по отношению к коллегам, пациентам и клиентам;
- снижение включенности в производственные задания;
- стремление расхотеть на работу мало времени и сил;
- уменьшение контактов с коллегами, пациентами и клиентами.

У МР с профессиональными деформациями выявлен выше среднего уровень выраженности влияния профессиональных и личных проблем на здоровье (8,57), что характеризуется:

1) высоким уровнем выраженности жалоб на деятельность сердечно-сосудистой системы (10,28), истощения (22,04), сердечных жалоб (23,58), давления (интенсивности) жалоб (77,85). МР с профессиональными деформациями свойственны:

- быстрая истощаемость;
- высокая чувствительность к своим былым ошибкам;
- вялость;
- гневливость;
- головные боли;
- головокружение;
- депрессивные состояния;
- желание привлечь к себе внимание;
- замирание сердца;
- ипохондричность (давление жалоб);
- личностная тревожность;
- локализация недомоганий в сердечно-сосудистой сфере;
- ощущение давления в голове;
- перебои в работе сердца;
- повышенная эмоциональная реакция на негативные ситуации вокруг;
- пониженная половая возбудимость;
- потливость;
- потребность в помощи;
- предобморочное состояние;
- предрасположенность к плачу;
- приливы крови;
- приступы жара;
- расстройства зрения;
- расстройства сна;
- сердечные приступы;
- сердцебиение;
- ситуативная алекситимия;
- слабость;
- сонливость;
- стремление обратиться за помощью;
- субъективное представление о потере жизненной энергии;
- усталость;
- чувство оглушенности (помрачение сознания);

2) выше среднего уровнем выраженности жалоб на деятельность пищеварительной (8,56) и дыхательной (8,29) систем, желудочных жалоб (18,25). Для МР с профессиональными деформациями характерны:

- беспокойство без видимых причин;
- боли в горле, желудке, нижней части живота;
- голод;

- депрессия;
- желание обрести уверенность и защищенность;
- запоры;
- затруднения при глотании;
- изжога или кислая отрыжка;
- кашель;
- нарушения в работе желудочно-кишечного тракта;
- нежелание говорить и принимать ситуации или людей;
- нервные (психосоматические) желудочные недомогания;
- отказ от новых идей;
- отсутствие аппетита;
- отчаяние;
- ощущение кома в горле, сужения горла или спазма;
- печаль;
- повышенная критичность ко всему;
- подавляемые скрывающиеся переживания;
- позывы к мочеиспусканию;
- поносы;
- потеря голоса и интереса к жизни;
- придиришки к мелочам;
- приступы одышки (удушья);
- рвота;
- страхи профессионального и личного характера;
- стремление все контролировать, в частности собственное тело;
- тошнота;
- уменьшение веса;
- чувство давления или переполнения в животе;
- эпигастральный синдром;

3) средним уровнем выраженности жалоб на деятельность опорно-двигательной системы (6,04), на негативные кожные реакции (5,69), боли в различных частях тела (13,98). У МР обнаружены:

- актуальные психические конфликтные ситуации;
- артритические заболевания;
- боли в пояснице, спине, суставах, конечностях, шее (затылке) или плечевых суставах;
- внутренние конфликты;
- гнев;
- дрожание;
- запрет на саморасслабление и ошибки;
- застойная эмоциональная напряженность;
- зуд;
- кожные изменения;
- колющие или тянущие боли в груди;
- нарушение равновесия, ходьбы;
- неспособность принимать решения;
- онемение конечностей;
- параличи;
- повышенная чувствительность к теплу или холоду;
- припадки (приступы, судороги);
- спазматические проявления в руке при письме;
- субъективные страдания алгического или спастического характера;
- чувство тяжести или усталости в ногах.

Математико-статистическая обработка дала возможность установить (табл. 2):

1) высокую связь: между эмоциональным/психоэмоциональным истощением и жалобами на нарушения де-

Таблица 2. Показатели связи составляющих профессиональных деформаций и психосоматической симптоматики МР
Table 2. Indices of the relationship between the components of occupational deformities and psychosomatic symptoms in medical workers

Методики и их компоненты Names of methods and components	Опросник выявления проблем и их влияния на здоровье Questionnaire for Identifying Problems and Their Impact on Health	Опросник «Психосоматика нашей жизни» Psychosomatics of Our Lives						Гиссенский опросник соматических жалоб Giesesen somatic complaint questionnaire			
		дыхательная система respiratory system	сердечно-сосудистая система cardiovascular system	пищеварительная система digestive system	кожные реакции skin reactions	опорно-двигательный аппарат locomotor apparatus	истощение exhaustion	желудочные жалобы stomach complaints	боли в различных частях тела pain in various parts of the body	сердечные жалобы heart complaints	давление (интенсивность) жалоб pressure (intensity) of complaints
Опросник на выгорание Maslach Burnout Inventory	0.68	0.62	0.83	0.58	0.43	0.45	0.76	0.59	0.47	0.87	0.67
Истощение эмоционального вида Exhaustion emotional species	0.39	0.43	0.48	0.39	0.29	0.31	0.47	0.38	0.28	0.45	0.40
Деперсонализационные процессы Depersonalization processes	0.52	0.46	0.65	0.49	0.35	0.31	0.67	0.48	0.31	0.63	0.52
Редукционные изменения достижений личностного и профессионального характера Reduction changes in personal and professional achievements	0.53	0.50	0.65	0.49	0.36	0.36	0.63	0.48	0.35	0.65	0.53
Деформации профессионального плана Deformations of the professional plan	0.70	0.65	0.79	0.61	0.46	0.43	0.81	0.60	0.50	0.83	0.69
Истощение эмоционального вида Exhaustion emotional species	0.41	0.45	0.46	0.43	0.33	0.34	0.50	0.35	0.26	0.49	0.40
Деперсонализационные процессы Depersonalization processes	0.47	0.45	0.68	0.53	0.37	0.35	0.69	0.50	0.28	0.65	0.53
Редукционные изменения достижений личностного и профессионального характера Reduction changes in personal and professional achievements	0.53	0.52	0.64	0.52	0.39	0.37	0.67	0.48	0.35	0.66	0.54
Деформации профессионального плана Deformations of the professional plan											

Окончание табл. 2 см. на стр. 284.

Методики и их компоненты Names of methods and components	Опросник выявления проблем и их влияния на здоровье Questionnaire for Identifying Problems and Their Impact on Health	Опросник «Психосоматика нашей жизни» Psychosomatics of Our Lives						Гиссенский опросник соматических жалоб Gissen somatic complaint questionnaire			
		дыхательная система respiratory system	сердечно-сосудистая система cardiovascular system	пищеварительная система digestive system	кожные реакции skin reactions	опорно-двигательный аппарат locomotor apparatus	истощение exhaustion	желудочные жалобы stomach complaints	боли в различных частях тела pain in various parts of the body	сердечные жалобы heart complaints	давление (интенсивность) жалоб pressure (intensity) of complaints
Опросник определения психического выгорания Mental Burnout Definition Questionnaire	0.62	0.59	0.85	0.57	0.47	0.41	0.77	0.58	0.46	0.79	0.65
Истощение психоэмоционального вида Exhaustion psychoemotional species	0.42	0.43	0.48	0.39	0.33	0.32	0.47	0.34	0.29	0.46	0.39
Отдаление личностного и профессионального характера Estrangement of personal and professional nature	0.53	0.51	0.66	0.54	0.39	0.35	0.67	0.52	0.27	0.66	0.53
Редукционные изменения мотивации профессионального вида Reduction changes in motivation professional species	0.53	0.51	0.66	0.50	0.40	0.36	0.67	0.48	0.34	0.64	0.52
Деформации профессионального плана Deformations of the professional plan											

Примечание: корреляционная связь является статистически значимой ($p < 0.01$).

Note: The correlation is statistically significant ($p < 0.01$).

тельности сердечно-сосудистой системы (0,81 и 0,85 соответственно), истощением (0,79 и 0,77), сердечными жалобами (0,85 и 0,79) и интенсивностью жалоб (0,68 и 0,65);

2) заметную связь:

- между профессиональными деформациями и жалобами на нарушения деятельности сердечно-сосудистой системы (0,65), истощением (0,66) и сердечными жалобами (0,65);
- между редукцией личных достижений/редукцией профессиональной мотивации и влиянием профессиональных и личных проблем на здоровье (0,50 и 0,53 соответственно), жалобами на нарушения деятельности дыхательной (0,46 и 0,51), сердечно-сосудистой (0,67 и 0,66) и пищеварительной (0,51 и 0,54) систем, истощением (0,68 и 0,67), желудочными (0,49 и 0,52) и сердечными (0,64 и 0,66) жалобами, интенсивностью жалоб (0,53 и 0,53);
- между эмоциональным/психоэмоциональным истощением и влиянием профессиональных и личных проблем на здоровье (0,69 и 0,62 соответственно), жалобами на нарушения деятельности дыхательной (0,64 и 0,59) и пищеварительной (0,60 и 0,57) систем, желудочными жалобами (0,60 и 0,58);

3) умеренную связь:

- между деперсонализацией/личностным отдалением и влиянием профессиональных и личных проблем на здоровье (0,40 и 0,42 соответственно), жалобами на нарушения деятельности дыхательной (0,44 и 0,43), сердечно-сосудистой (0,47 и 0,48) и пищеварительной (0,41 и 0,39) систем, на кожные реакции (0,31 и 0,33), нарушения деятельности опорно-двигательного аппарата (0,33 и 0,32), истощением (0,49 и 0,47), желудочными жалобами (0,37 и 0,34), болями в различных частях тела (0,27 и 0,29), сердечными жалобами (0,47 и 0,46) и интенсивностью жалоб (0,40 и 0,39);
- между профессиональными деформациями и влиянием профессиональных и личных проблем на здоровье (0,53), жалобами на нарушения деятельности дыхательной (0,51) и пищеварительной (0,50) систем, на кожные реакции (0,38), нарушения деятельности опорно-двигательного аппарата (0,36), желудочными жалобами (0,48), болями в различных частях тела (0,35) и интенсивностью жалоб (0,53);
- между редукцией личных достижений/редукцией профессиональной мотивации и жалобами на кожные реакции (0,36 и 0,39 соответственно), на нарушения деятельности опорно-двигательного аппарата (0,33 и 0,35) и болями в различных частях тела (0,30 и 0,27);
- между эмоциональным/психоэмоциональным истощением и жалобами на кожные

реакции (0,45 и 0,47 соответственно), на нарушения деятельности опорно-двигательного аппарата (0,44 и 0,41) и болями в различных частях тела (0,49 и 0,46).

Обсуждение

Результаты исследования особенностей психосоматизации МР с деформациями профессионального плана коррелируют с:

- акцентированием внимания на необходимости диагностики, профилактики и коррекции деформации профессионального плана МР в условиях реформы здравоохранения, при этом во главу угла ставится именно профилактика [14];
- выявлением особенностей проявления синдрома выгорания эмоционального вида МР с учетом стажа их профессиональной деятельности [15];
- установлением психологических особенностей проявления деформаций профессионального плана МР при посттравматическом стрессовом расстройстве [16];
- определением влияния выгорания эмоционального вида на расстройства психосоматического характера МР, в котором отмечается увеличение процента работников медицинской сферы с деформациями профессионального плана и симптоматикой психосоматического характера до 60% [17];
- нивелированием внешних и внутренних факторов деформаций профессионального плана и психосоматизации с целью профилактики асоциальных форм поведения [18–21];
- описанием специфики профилактики деформаций профессионального плана и психосоматизации МР с целью коррекции особенностей их эмоционально-волевой сферы [22, 23].

Выводы

У МР с высоким уровнем истощения эмоционального и психоэмоционального видов, выше среднего уровнем с тенденцией к высокому уровню деформаций профессионального плана, выше среднего уровнем редуцированных изменений достижений личностного и профессионального характера и мотивации профессионального вида и средним уровнем деперсонализационных процессов/отдаления личностного и профессионального характера доминирует истощение эмоционального и психоэмоционального видов, которое детерминирует высокий уровень жалоб на деятельность сердечно-сосудистой системы (сердечные жалобы) и давления (интенсивности) жалоб вообще, выше среднего уровень жалоб на деятельность пищеварительной и дыхательной систем, желудочных жалоб, средний уровень жалоб на деятельность опорно-двигательной системы, жалоб на негативные кожные реакции, боли в различных частях тела.

Психосоматизация МР с деформациями профессионального плана развивается по коронарному типу, что дает основание рекомендовать им систематическую диагностику, профилактику и лечение нарушений деятельности сердечно-сосудистой системы.

ЛИТЕРАТУРА

1. Баженова Н.Г., Орлова Н.М., Окунева Н.В. Профессиональный стресс и эмоциональное выгорание медицинских работников. *Азимут научных исследований: педагогики и психология*. 2018; 7(2): 335–8.
2. Jafar Zade D.A., Senkevich L.V., Polyakova O.B., Basimov M.M., Strelkov V.I., Tarasov M.V. Features of professional deformation (burnout) of medical workers depending on working conditions. *Prensa Medica Argentina*. 2019; 105(1): 1000334. <https://doi.org/10.41720032-745X.1000334>
3. Мерзлякова С.В., Петурова Н.Р. Профессиональное выгорание как проявление личностной деформации медицинских работников. *Современные исследования социальных проблем*. 2017; 8(10-2): 141–8.
4. Polyakova O.B., Semenov D.V., Anufriev A.F., Blinov A.O., Kovaleva M.A., Pchelina V.V., et al. Specificity of the neurotic syndrome of employees of organizations with professional deformations. *Indian J. Public Health Res. Dev*. 2020; 11(3): 1357–62.
5. Polyakova O.B., Petrova E.A., Mironova O.I., Semenov D.V. Specificity of psychosomatization of psychologist-leaders with professional deformations (burnout). *Prensa Medica Argentina*. 2019; 105(1): 1–7. <https://doi.org/10.41720032-745X.1000326>
6. Maslach C., Jackson S. *MBI: Maslach Burnout Inventory*. Palo Alto: Consulting Psychologists Press; 1981: 13–5.
7. Ильин Е.П. *Мотивация и мотивы*. СПб.: Питер; 2000.
8. Никифоров Г.С. *Практикум по психологии профессиональной деятельности*. СПб.; 2000.
9. Farber B.A. *Introduction: A Critical Perspective on Burnout. Stress and Burnout in the Human Service Professions*. New York: Pergamon Press; 1983: 1–20.
10. Фетискин Н.П., Козлов В.В., Мануйлов Г.М. *Социально-психологическая диагностика развития личности и малых групп*. М.; 2002.
11. Деловые тесты. Тест «Проблемы и их влияние на здоровье». Available at: http://businesstest.ru/test.asp?id_test=279
12. Психологический навигатор. Тест «Психосоматика нашей жизни». Available at: <https://www.psynavigator.ru/tests.php?code=460>
13. Малкина-Пых И.Г. *Психосоматика: Справочник практического психолога*. М.: Эксмо; 2005.
14. Романова М.М., Чернов А.В., Борисова Е.А., Панина И.Л. К вопросу о профессиональной деформации среди медицинских работников в условиях реформы здравоохранения. *Научное обозрение. Педагогические науки*. 2019; (6): 117–21.
15. Шишкина А.Р. Особенности проявления синдрома эмоционального выгорания медицинских работников с различным стажем профессиональной деятельности. *Вектор науки Тольяттинского государственного университета*. 2019; (1): 75–81. <https://doi.org/10.18323/2221-5662-2019-1-75-81>
16. Хомутова Е.И. Психологические особенности проявления профессиональной деформации у работников учреждений здравоохранения при посттравматическом стрессовом расстройстве. *Интернал*. 2019; (1): 143–8.
17. Голева Н.В. Исследование влияния эмоционального выгорания на развитие психосоматических расстройств у медицинских работников. В кн.: *Материалы III международной научно-практической конференции «Психологическое здоровье человека: жизненный ресурс и жизненный потенциал»*. Красноярск: Версо; 2016: 256–62.
18. Молчанова С.В., Котова С.А. Эффективность арт-терапии профессиональной деформации медицинских работников. *Медицинская психология в России*. 2018; 10(4): 7–17. <https://doi.org/10.24411/2219-8245-2018-14070>
19. Bonkalo T.I., Polyakova O.B., Bonkalo S.V., Kolesnik N.T., Sorokoumova E.A. Development of ethnic social identity among the members of ethnic community organizations as the factor of preventing the spread of nationalist in a multicultural society. *Biosci. Biotechnol. Res. Asia*. 2015; 12(3): 2361–72. <https://doi.org/10.13005/bbra/1912>

20. Mironova O.I., Polyakova O.B., Ushkov F.I. Psychological health of leaders with professional burnout in compelled contacts. In: *International Conference on Research Paradigms Transformation in Social Sciences. The European Proceedings of Social & Behavioral Sciences EpSBS*. Irkutsk: 2018; 801–7. <https://doi.org/10.15405/epsbs.2018.12.99>
 21. Polyakova O.B., Petrova E.A., Mironova O.I. Features of subjective well-being of leaders with professional deformations (burnout). In: *International Conference on Research Paradigms Transformation in Social Sciences. The European Proceedings of Social & Behavioral Sciences EpSBS*. Irkutsk: 2018; 958–965. <https://doi.org/10.15405/epsbs.2018.12.117>
 22. Elshansky S.P., Anufriev A.F., Polyakova O.B., Semenov D.V. Positive personal qualities and depression. *Prensa Medica Argentina*. 2018; 104(6): 1000322. <https://doi.org/10.41720032-745X.1000322>
 23. Elshansky S.P., Anufriev A.F., Polyakova O.B., Semenov D.V. Positive personal qualities and depression. *Prensa Medica Argentina*. 2019; 105(8): 461–8.
- REFERENCES
1. Bazhenova N.G., Orlova N.M., Okuneva N.V. Professional stress and medical officers' emotional burnout. *Azimut nauchnykh issledovaniy: pedagogiki i psikhologiya*. 2018; 7(2): 335–8. (in Russian)
 2. Jafar Zade D.A., Senkevich L.V., Polyakova O.B., Basimov M.M., Strelkov V.I., Tarasov M.V. Features of professional deformation (burnout) of medical workers depending on working conditions. *Prensa Medica Argentina*. 2019; 105(1): 1000334. <https://doi.org/10.41720032-745X.1000334>
 3. Merzlyakova S.V., Peturova N.R. Professional burnout as a manifestation of a personal deformation of medical staff. *Sovremennye issledovaniya sotsial'nykh problem*. 2017; 8(10-2): 141–8. (in Russian)
 4. Polyakova O.B., Semenov D.V., Anufriev A.F., Blinov A.O., Kovaleva M.A., Pchelina V.V., et al. Specificity of the neurotic syndrome of employees of organizations with professional deformations. *Indian J. Public Health Res. Dev*. 2020; 11(3): 1357–62.
 5. Polyakova O.B., Petrova E.A., Mironova O.I., Semenov D.V. Specificity of psychosomatization of psychologist-leaders with professional deformations (burnout). *Prensa Medica Argentina*. 2019; 105(1): 1–7. <https://doi.org/10.41720032-745X.1000326>
 6. Maslach C., Jackson S. *MBI: Maslach Burnout Inventory*. Palo Alto: Consulting Psychologists Press; 1981: 13–5.
 7. Il'in E.P. *Motivation and Motives [Motivatsiya i motivy]*. St. Petersburg: Piter; 2000. (in Russian)
 8. Nikiforov G.S. *Practicum on the Psychology of Professional Activity [Praktikum po psikhologii professional'noy deyatel'nosti]*. St. Petersburg; 2000. (in Russian)
 9. Farber B.A. *Introduction: A Critical Perspective on Burnout. Stress and Burnout in the Human Service Professions*. New York: Pergamon Press; 1983: 1–20.
 10. Fetiskin N.P., Kozlov V.V., Manuylov G.M. *Socio-Psychological Diagnostics of Personality Development and Small Groups [Sotsial'no-psikhologicheskaya diagnostika razvitiya lichnosti i malykh grupp]*. Moscow; 2002. (in Russian)
 11. Delovye testy. Test «Problems and their impact on health». Available at: http://businessstest.ru/test.asp?id_test=279 (in Russian)
 12. Psikhologicheskiy navigator. Test «Psychosomatics of our life». Available at: <https://www.psynavigator.ru/tests.php?code=460> (in Russian)
 13. Malkina-Pykh I.G. *Psychosomatics: Handbook of Practical Psychology [Psikhosomatika: Spravochnik prakticheskogo psikhologa]*. Moscow: Eksmo; 2005. (in Russian)
 14. Romanova M.M., Chernov A.V., Borisova E.A., Panina I.L. On the issue of professional deformation among medical workers in the conditions of health care reform. *Nauchnoe obozrenie. Pedagogicheskie nauki*. 2019; (6): 117–21. (in Russian)
 15. Shishkina A.R. Special aspects of manifestation of the emotional burnout syndrome of medical staff with different professional activity experience. *Vektor nauki Tol'yatinskogo gosudarstvennogo universiteta*. 2019; (1): 75–81. <https://doi.org/10.18323/2221-5662-2019-1-75-81> (in Russian)
 16. Khomutova E.I. Psychological peculiarities of professional deformation of workers of health care institutions in post-traumatic stress disorder. *Interial*. 2019; (1): 143–8. (in Russian)
 17. Goleva N.V. Investigation of the influence of emotional burnout on the development of psychosomatic disorders in medical workers. In: *Proceedings of the III International Scientific and Practical Conference «Human Psychological Health: Life Resource and Life Potential» [Materialy III mezhdunarodnoy nauchno-prakticheskoy konferentsii «Psikhologicheskoe zdorov'e cheloveka: zhiznennyy resurs i zhiznennyy potentsial»]*. Krasnoyarsk: Verso; 2016: 256–62. (in Russian)
 18. Molchanova S.V., Kotova S.A. The effectiveness of art-therapy against medical workers professional deformation. *Meditsinskaya psikhologiya v Rossii*. 2018; 10(4): 7–17. <https://doi.org/10.24411/2219-8245-2018-14070> (in Russian)
 19. Bonkalo T.I., Polyakova O.B., Bonkalo S.V., Kolesnik N.T., Sorokoumova E.A. Development of ethnic social identity among the members of ethnic community organizations as the factor of preventing the spread of nationalist in a multicultural society. *Biosci. Biotechnol. Res. Asia*. 2015; 12(3): 2361–72. <https://doi.org/10.13005/bbra/1912>
 20. Mironova O.I., Polyakova O.B., Ushkov F.I. Psychological health of leaders with professional burnout in compelled contacts. In: *International Conference on Research Paradigms Transformation in Social Sciences. The European Proceedings of Social & Behavioral Sciences EpSBS*. Irkutsk: 2018; 801–7. <https://doi.org/10.15405/epsbs.2018.12.99>
 21. Polyakova O.B., Petrova E.A., Mironova O.I. Features of subjective well-being of leaders with professional deformations (burnout). In: *International Conference on Research Paradigms Transformation in Social Sciences. The European Proceedings of Social & Behavioral Sciences EpSBS*. Irkutsk: 2018; 958–965. <https://doi.org/10.15405/epsbs.2018.12.117>
 22. Elshansky S.P., Anufriev A.F., Polyakova O.B., Semenov D.V. Positive personal qualities and depression. *Prensa Medica Argentina*. 2018; 104(6): 1000322. <https://doi.org/10.41720032-745X.1000322>
 23. Elshansky S.P., Anufriev A.F., Polyakova O.B., Semenov D.V. Positive personal qualities and depression. *Prensa Medica Argentina*. 2019; 105(8): 461–8.