

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. A systematic review of the association between psychiatric disturbances and endometriosis / S. G. Vitale, B. Petrosino, V. L. La Rosa, et al. // J Obstet Gynaecol Can. – 2016. – Vol. 38. – P. 1079–1080.
2. Vaginal progesterone vs intramuscular 17 alphahydroxyprogesterone caproate for prevention of recurrent spontaneous preterm birth in singleton gestations: systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials / G. Saccone, A. Khalifeh, A. Elimian, et al. // Ultrasound Obstet Gynecol. – 2017. – Vol. 49. – P. 315–321.
3. Impact of coping strategies on quality of life of adolescents and young women with endometriosis / A. M. Gonzalez-Echevarria, E. Rosario, S. Acevedo, et al. // J Psychosom Obstet Gynaecol. – 2019. – Vol. 40. – P. 138–145.

УДК 61:378.4-057.87:614.25:159.944

ОЦЕНКА УРОВНЯ ВЫРАЖЕННОСТИ КОМПОНЕНТОВ СИНДРОМА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У СТУДЕНТОВ БГМУ, РАБОТАЮЩИХ В ОРГАНИЗАЦИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Мурашко В. А., Мостовая А. В., Гирко И. Н.

*Белорусский государственный медицинский университет
Республика Беларусь, г. Минск, пр. Дзержинского, 83, 220083
E-mail: lerka_murashko10@list.ru*

Деятельность студента-медика относится к числу эмоционально напряженных видов труда, что отражается на уровне психического и соматического здоровья. Воздействие на организм стрессовых факторов в процессе обучения и работы в организациях здравоохранения приводит к эмоциональному выгоранию студентов медицинских вузов. Для студентов медицинских вузов характерна различная симптоматика эмоционального выгорания.

Ключевые слова: выгорание, общественное здоровье, медицинский ВУЗ, качество жизни, студенты.

ASSESSMENT OF THE SEVERITY LEVEL OF COMPONENTS OF EMOTIONAL BURNOUT SYNDROME IN BSMU STUDENTS WORKING IN HEALTHCARE ORGANIZATIONS

Murashko V. A., Mostovaya A. V., Girko I. N.

*Belarusian State Medical University,
Republic of Belarus, Minsk, Dzerzhinsky Ave., 83, 220083
E-mail: lerka_murashko10@list.ru*

The activity of a medical student belongs to the emotionally stressful types of labor, which is reflected in the level of mental and somatic health. Exposure to stress factors in the process of training and work in health care organizations leads to emotional burnout of medical students. Students of medical universities are characterized by different symptomatology of emotional burnout.

Key words: burnout, public health, medical university, quality of life, students.

Сложное и противоречивое время, в котором мы живем, время стремительного движения вперед любой ценой, через стрессы, максимальную самоотдачу и вовлеченность в работу требует размышления над тем, куда же мы так стремимся [1]. В связи с социальными изменениями и трансформацией рабочей ситуации в последние годы вырос интерес к синдрому эмоционального выгорания [2].

Цель исследования: оценить степень выраженности СЭВ у студентов БГМУ, работающих в учреждениях здравоохранения, в зависимости от пола, возраста, факультета, курса обучения, профиля отделения и стажа работы.

Материал и методы. Исследование проводилось в марте 2024 года в УО «Белорусский государственный медицинский университет». Сформирована выборочная статистическая совокупность из 100 респондентов из числа студентов БГМУ. Наблюдение – поперечное, единовременное. Методы – социологический, статистический. Разработана анкета на основе опросника по методике К. Маслач и С. Джексона, состоящая из 30 вопросов (Google форма). Опрос проводился посредством сети Интернет. Обработка материала осуществлена с использованием Microsoft Excel и Statistica 10.0. Для анализа использовали методы описательной статистики, анализ достоверности разности средних величин (критерий t-Стьюдента) и параметрический метод корреляционного анализа Пирсона. Статистически достоверными принимали уровень коэффициента при $p < 0,05$.

Результаты исследования. В ходе исследования были изучены три компонента СЭВ: психоэмоциональное истощение, деперсонализация и редукция личных достижений.

Психоэмоциональное истощение проявляется в виде снижения эмоционального тонуса, повышенной психической истощаемости и аффективной лабильности, утраты интереса и позитивных чувств к окружающим, ощущения «пресыщенности» работой, неудовлетворенности жизнью в целом [3]. Респонденты оценили уровень психоэмоционального истощения как средний – $29,0 \pm 1,02$ баллов. Из числа опрошенных 64,0 % отмечают высокий уровень выраженности данного компонента, 29,0 % – средний, 7,0 % – низкий. Деперсонализация проявляется в эмоциональном отстранении и безразличии, формальном выполнении профессиональных обязанностей без личностной включенности и сопереживания, а в отдельных случаях – в негативизме и циничном отношении [3]. Выраженность данного компонента респонденты оценили на среднем уровне – $12,2 \pm 0,50$ балла. 61,0 % опрошенных оценил уровень его как высокий, 28,0 % – как средний, 11,0 % – как низкий.

Редукция профессиональных достижений отражает степень удовлетворенности медицинского работника собой как личностью и как профессионалом. Неудовлетворительное значение этого показателя отражает тенденцию к негативной оценке своей компетентности и

продуктивности и, как следствие, – снижение профессиональной мотивации, нарастание негативизма в отношении служебных обязанностей, тенденцию к снятию с себя ответственности, к изоляции от окружающих, отстраненность и неучастие, избегание работы сначала психологически, а затем физически [4]. Выраженность данного компонента СЭВ студенты оценивают на высоком уровне – $32,2 \pm 0,55$ балла. 43,0 % опрошенных оценили выраженность данного компонента как высокую, 32,0 % показали средний уровень, 25,0 % – низкий уровень. Интегральный индекс выгорания у опрошенных составил $0,4 \pm 0,01$ балла – средний уровень выраженности. Данные о выраженности компонентов СЭВ приведены в таблице 1.

Таблица 1

Оценка уровня выраженности компонентов СЭВ у респондентов

Компоненты СЭВ	М $\pm$ σ , баллы	Доля респондентов, оценивших уровень выраженности компонента СЭВ, %		
		низкий	средний	высокий
Эмоциональное истощение	$29,0 \pm 1,02$	7	29	64
Деперсонализация	$12,2 \pm 0,50$	11	28	61
Редукция профессионализма	$32,2 \pm 0,55$	25	32	43
Интегральный индекс выгорания	$0,44 \pm 0,01$			

В ходе исследования был проведен сравнительный анализ оценки компонентов СЭВ респондентами в зависимости от пола. Из числа опрошенных женщины составили 72 %, мужчины – 18 %. У девушек более выражены компонент эмоционального истощения ($p = 0,0009$) и интегральный индекс выгорания ($p = 0,023$), у юношей более выражена редукция профессионализма ($p = 0,041$).

Таблица 2

Оценка уровня выраженности компонентов СЭВ у респондентов в зависимости от пола (М $\pm$ σ , баллы)

Компоненты СЭВ	Пол		t	p
	мужской, n = 18	женский, n = 72		
Эмоциональное истощение	$22,00 \pm 8,62$	$30,52 \pm 9,88$	3,39	0,0009
Деперсонализация	$12,06 \pm 4,53$	$12,26 \pm 5,17$	0,15	0,7410
Редукция профессионализма	$34,61 \pm 5,50$	$31,70 \pm 5,38$	2,08	0,0410
Интегральный индекс выгорания	$0,38 \pm 0,11$	$0,46 \pm 0,13$	2,31	0,0230

69 % респондентов работают со взрослыми пациентами, 31 % – с детьми. Студенты, работающие со взрослыми пациентами, оценивают

выраженность деперсонализации выше, чем те, кто работает с детьми ($p = 0,01633$).

Таблица 3

**Оценка уровня выраженности компонентов СЭВ у респондентов
в зависимости от профиля отделения ($M \pm \sigma$, баллы)**

Компоненты СЭВ	Профиль отделения		t	p
	терапевтический, n = 68	педиатрический, n = 32		
Эмоциональное истощение	28,92 $\pm$ 11,10	29,13 $\pm$ 8,01	0,09	0,12400
Деперсонализация	13,04 $\pm$ 5,13	10,47 $\pm$ 4,43	2,44	0,01633
Редукция профессионализма	32,21 $\pm$ 5,79	32,19 $\pm$ 4,87	0,04	0,26000
Интегральный индекс выгорания	0,45 $\pm$ 0,14	0,42 $\pm$ 0,11	0,96	0,07580

Статистически значимых различий в зависимости от факультета, курса обучения, профиля отделения (реанимационное или соматическое отделение) не выявлено. Корреляционных зависимостей между возрастом респондентов, стажем их работы и уровнями компонентов СЭВ также не выявлено.

Заключение. У студентов БГМУ, работающих в учреждениях здравоохранения, отмечаются признаки развития СЭВ: уровень психоэмоционального истощения и деперсонализации респонденты оценивают как средний, а уровень выраженности редукции личных достижений как высокий. Компоненты синдрома эмоционального выгорания имеют различия у работающих студентов-медиков в зависимости от пола. Компонент деперсонализации более выражен у респондентов, работающих со взрослыми пациентами.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Ронгинская Т. И. Синдром выгорания в социальных профессиях // Психологический журнал. – 2002. – Т. 23. – № 3. – С. 85–95.
2. Скугаревская М. М. Диагностика, профилактика и терапия синдрома эмоционального выгорания. / М. М. Скугаревская. – Минск: БГМУ, 2003. – С. 1–9.
3. Опросник выгорания Маслач / Psylab.info – энциклопедия психодиагностики. – 2009. – URL: <https://psylab.info/> (дата обращения: 20.08.2024).

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГБОУ ВО «МАРИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Медицинский институт

МЕДИЦИНА:
от науки к практике
MEDICINE:
From Science to Practice

Сборник статей
III Международной научно-практической конференции
(23–25 октября 2024 г., Йошкар-Ола)
The III International Scientific and Practical Conference
(October 23–25, 2024, Yoshkar-Ola)

Выпуск 3

ЙОШКАР-ОЛА
2024