

функционирования, обусловленного физическим состоянием (RP), достоверно чаще – общего состояния здоровья (GH).

При всех изучаемых АЗ в нарушении КЖ в большей степени играет роль физический компонент. Статистически значимое ограничение физической активности (PF) состоянием здоровья установлено для детей с БА по сравнению с детьми, страдающими аллергическими поражениями кожи. Статистически значимое усиление роли боли (BR) в ограничении активности установлено для детей с АД по сравнению с детьми, страдающими БА.

Физическая активность (PF) значительно ограничивается состоянием здоровья у пациентов с БА, статистически значимые различия установлены при сравнении с детьми, страдающими АР. Физическое состояние ограничивает выполнение повседневных обязанностей (RP) у детей с БА и АД. Достоверные различия интенсивности боли (BR) в ограничении активности пациента по шкале опросника установлены у пациентов с БА по сравнению с пациентами, страдающими АЗ кожи. Дети с аллергическими поражениями кожи по сравнению с детьми, страдающими БА, достоверно ниже оценивают свое состояние здоровья и перспективы лечения (GH).

**Вывод.** Проведенное исследование свидетельствует о снижении КЖ у детей с АЗ с усилением роли его физического компонента.

*Литература:*

1. Новик, А.А. Исследование качества жизни в педиатрии / А.А. Новик, Т.И. Ионова; под ред. акад. РАМН Ю.Л. Шевченко. – М.: РАЕН, 2008. – 108 с.
2. Классификация, клинические протоколы диагностики и лечения неспецифических болезней органов дыхания у детей / Е.Л. Богдан [и др.]. – Минск: Профессиональные издания, 2013. – 100 с.
3. Клинический протокол диагностики, лечения и профилактики атопического дерматита / Л.М. Беляева [и др.]. – Минск, 2008. – 32 с.

*Хурс О.В.*

## **ВЛИЯНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ НА СОСТОЯНИЕ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ВРАЧЕЙ**

Учреждение образования «Гродненский государственный медицинский университет», г. Гродно, Республика Беларусь

**Актуальность.** Профессиональная деятельность врачей сопровождается постоянным психоэмоциональным напряжением [1]. Это является основой для возникновения профессиональных личностных деформаций, в том числе синдрома эмоционального выгорания, и развития различных психосоматических и невротических расстройств [2]. Кроме вредных для здоровья последствий, указанные процессы могут приводить к

профессиональной дезадаптации специалистов области здравоохранения [3].

Именно медицинские работники по роду своей профессиональной деятельности обязаны обеспечить санитарно-эпидемиологическое благополучие общества. В связи с этим проблема сохранения и укрепления здоровья медицинского персонала является особо актуальной.

**Цель исследования:** оценить состояние здоровья медицинских работников организаций здравоохранения Гродненской области.

**Материал и методы.** Оценка здоровья медицинского персонала осуществлялась на основе анализа заболеваемости с временной утратой трудоспособности (ВУТ) за период 2011-2012 гг.

Статистическая обработка проведена с применением программы Statistika 6.0.

**Результаты.** Установлено, что в процессе производственной деятельности медицинские работники постоянно подвергаются воздействию вредных и опасных экологических факторов физической, химической и биологической природы, значительным психоэмоциональным и интеллектуальным нагрузкам.

Выраженность влияния психофизиологических факторов связана с частотой возникновения стрессовых ситуаций в процессе оказания медицинской помощи, сложностью контактов с пациентами и их родственниками, работой в условиях дефицита времени. При этом интеллектуальная нагрузка определяется способностью быстро и точно запоминать и воспроизводить значительный объем информации, необходимостью постоянного повышения уровня знаний и умений.

Это в значительной мере определяет достаточно высокую частоту распространенности болезней нервной системы, психических расстройств и расстройств поведения у медицинских работников.

В 2012 г. установлено увеличение числа случаев заболеваемости с ВУТ в связи с болезнями нервной системы – на 42,4%, числа дней – на 56,6%. При этом в структуре заболеваемости увеличилась частота обнаружения болезней периферической нервной системы (случаев – на 71,4%, дней – на 42,2%).

Несмотря на то, что в 2012 г. число случаев и дней заболеваемости с ВУТ в связи с психическими расстройствами и расстройствами поведения несколько уменьшилось (на 18% и 12,7%, соответственно), в структуре заболеваемости выявлено увеличение числа случаев и дней нетрудоспособности по отдельным нозологическим формам. Так, 61 случай и 994 дня нетрудоспособности приходились на невротические, связанные со стрессом, и соматоформные расстройства, что превышало показатель 2011 г. на 35,6% и 55,3%, соответственно.

Кроме того, за исследуемый период установлено увеличение средней продолжительности одного случая заболеваемости с ВУТ по поводу шизофрении, шизотипических и бредовых расстройств на 4,9%; невротических, связанных со стрессом, и соматоформных расстройств –

14,6%; нейроциркуляторной дистонии, вегетативной дистонии – 4,7%.

**Вывод.** Таким образом, профессиональная деятельность медицинских работников в условиях воздействия вредных факторов производственной среды приводит к нарушениям состояния психического здоровья. Это обуславливает необходимость разработки мер профилактики нарушений состояния здоровья данного контингента работающих.

*Литература:*

1. Дубова, Т.Г. Результаты психодиагностического исследования степени выраженности синдрома эмоционального выгорания среди медицинских работников Тульской области / Т.Г. Дубова, И.А. Попов // Вестн. новых мед. технологий. – 2007. – Т. XIV, № 1. – С. 157-159.

2. Ларенцова, Л.И. Синдром эмоционального выгорания у врачей различных специальностей: психологические аспекты / Л.И. Ларенцова, Л.М. Барденштейн. – М.: Мед. книга, 2009. – 25 с.

3. Медико-социальные проблемы профессионального стресса / Т.А. Сибуринна [и др.] // Пробл. соц. гиг., здравоохр. и истор. медицины. – 2004. – № 2. – С. 16-19.

*Хурс О.В.*

## **О НАРУШЕНИИ ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ПРОФИЛЯ**

Учреждение образования «Гродненский государственный медицинский университет», г. Гродно, Республика Беларусь

**Актуальность.** Студенты медицинских учреждений высшего образования – социально-экономический и интеллектуальный потенциал страны. Однако в последнее время наблюдается ухудшение состояния здоровья молодых людей, что обусловлено комплексным воздействием неблагоприятных факторов производственной среды [4]. При этом рост заболеваемости приводит к уменьшению эффективности учебной, а впоследствии, и профессиональной деятельности [2, 3, 5].

В связи с этим, сохранение и укрепление здоровья становится актуальным для студенческого возраста [1].

**Цель исследования:** изучить состояние здоровья студентов-медиков.

**Материал и методы.** Объектом исследования явились студенты учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет».

Проведена оценка показателей заболеваемости по данным отчетности здравпункта за 2011-2013 гг. Изучена заболеваемость с временной утратой трудоспособности (ВУТ) по числу случаев и дней нетрудоспособности за период 2011-2013 гг.; определены особенности структуры заболеваемости с ВУТ за исследуемый период.

Полученные результаты обработаны с использованием программного пакета Statistica 6.0.