

УДК 614.1

<https://doi.org/10.47619/2713-2617.zm.2025.v.6i3;35-47>

Психосоциальные факторы ухода врачей из профессии: стресс как детерминанта

А.В. Воробьева^{1*}, М.А. Якушин^{1,2}

¹ Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья им. Н.А. Семашко, 105064, Россия, Москва, ул. Воронцово Поле, д. 12, стр. 1

² Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы, 115088, Россия, г. Москва, ул. Шарикоподшипниковская, д. 9

*Автор, ответственный за переписку, email: vorobievaanna2010@yandex.ru

Аннотация

Введение. В статье представлены результаты рейтингования психосоциальных факторов, которые имеют значение при принятии решения медицинским специалистом в вопросе смены профессии врача, оказывающего первичную медико-социальную помощь в медицинских организациях первичного сектора здравоохранения Москвы и Московской области. Исследовательский поиск проведен посредством авторской анкеты. **Цель исследования.** Определить значимость психосоциальных факторов, обуславливающих уход врачебного специалиста из профессии. **Материалы и методы.** В анкетированном опросе участвовали врачи городских поликлиник Москвы и Московской области (n=400), которые являются специалистами первичного звена системы здравоохранения, т.е. оказывают первичную медико-санитарную помощь населению. В исследовании использованы социологический, статистический, аналитический методы. **Результаты.** Согласно проведенному исследованию составлен рейтинг психосоциальных факторов, обуславливающих смену профессии врача медицинским специалистом амбулаторно-поликлинического сектора здравоохранения, где лидирующую позицию занимает стресс-фактор.

Ключевые слова: кадровый дефицит; врачебные компетенции; качество жизни; профессиональная эффективная деятельность

Для цитирования: Воробьева А.В., Якушин М.А. Психосоциальные факторы ухода врачей из профессии: стресс как детерминанта. *Здоровье мегаполиса*. 2025;6(3):35-47. <https://doi.org/10.47619/2713-2617.zm.2025.v.6i3;35-47>

УДК 614.1

<https://doi.org/10.47619/2713-2617.zm.2025.v.6i3;35-47>

Psychosocial Factors for Leaving the Profession among Physicians: Stress as a Determinant

Anna V. Vorobeva^{1*}, Michail A. Yakushin^{1,2}¹ N.A. Semashko National Research Institute of Public Health, 12, bldg. 1, Vorontsovo Pole ul., Moscow, 105064, Russian Federation² Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management of Moscow Healthcare Department, 9, Sharikopodshipnikovskaya ul., Moscow, 115088, Russian Federation

*Corresponding author, email: vorobievaanna2010@yandex.ru

Abstract

Background. The article shows the results of rating the psychosocial factors that are important for primary care physicians working at primary healthcare organizations in Moscow and the Moscow Oblast who decide to leave the profession. The research was conducted using the author's questionnaire. **Purpose.** To determine the significance of psychosocial factors to leave the profession among physicians. **Materials and methods.** The survey involved primary care physicians from city polyclinics in Moscow and the Moscow Oblast (n=400). The sociological, statistical, and analytical methods were used. **Results.** The study presents the ranking of psychosocial factors that cause physicians to leave the profession and indicates stress as the leading determinant.

Keywords: staff shortage; physician competencies; quality of life; professional efficiency

For citation: Vorobeva A.V., Yakushin M.A. Psychosocial Factors for Leaving the Profession among Physicians: Stress as a Determinant. *City Healthcare*. 2025;6(3):35-47. <https://doi.org/10.47619/2713-2617.zm.2025.v.6i3;35-47>

Введение

Кадровый дефицит в здравоохранении приводит к необходимости развития кадрового потенциала медицинских организаций с применением комплексного подхода [1]. Важно создавать оптимальные и выгодные условия для выполнения трудовых функций врача на рабочих местах. Это будет значительно эффективнее, если проводить предварительный мониторинг с последующим анализом состояния врачебных специалистов с позиции их удовлетворенности/неудовлетворенности в реализации своей профессиональной деятельности.

Одной из ключевых целей Стратегии ВОЗ «Глобальная стратегия развития кадров здравоохранения: трудовые резервы 2030» значится улучшение условий труда медицинских работников для обеспечения безопасности на рабочем месте и профилактики профессионального выгорания [2].

Как правило, врачи не умеют справляться со стрессом, не владеют специальными методиками снятия стресса [3, 4, 5]. Работа с повышением мотивации персонала относится к задачам руководителя медицинской организации и его умению вовлечь врачебного специалиста в командную работу единомышленников. Важно предварительно проводить оценку не только профессиональных компетенций, но и личностных качеств медицинских специалистов.

Цель исследования

Определить значимость психосоциальных факторов, обуславливающих уход врачебного специалиста из профессии.

Материалы и методы

На основании результатов анкетирования врачей различных специальностей, оказывающих медицинские услуги в городских поликлиниках Москвы и Московской области, авторы проанализировали психосоциальные факторы, влияющие на принятие решения о смене профессиональной деятельности. Анкетирование проводилось с 2022 по 2024 г.

Статистическая обработка данных осуществлялась с использованием пакета Microsoft Excel for Windows 7. Примененные методы: социологический (анкетирование), статистический (анализ количественных показателей), аналитический (интерпретация полученных результатов).

Результаты и обсуждение

Для формирования медико-социального портрета врача первичного звена было проведено анкетирование 400 медицинских специалистов. Выборка включала врачей различных специальностей. География исследования: городские поликлиники Москвы и Московской области. Изучалась профессиональная деятельность в амбулаторно-поликлиническом секторе [7]. По результатам анкетированного опроса была создана база данных¹, с помощью которой авторами проведен фокусный анализ психосоциального и профессионального благополучия врачей амбулаторно-поликлинического сектора здравоохранения в аспекте выполнения ими трудовых функций.

Гендерное распределение респондентов представлено на рисунке 1.

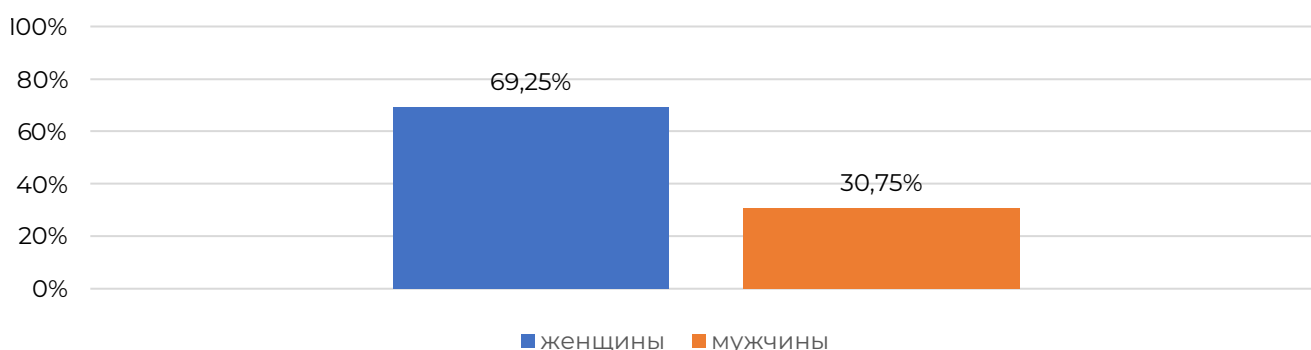


Рис. 1 – Распределение участников опроса по гендерному признаку

Fig. 1 – Distribution of respondents by sex

Источник: составлено авторами.

Compiled by the authors.

¹ Воробьева А.В., Якушин М.А. База данных с результатами социологического опроса на тему «Оценка факторов риска снижения профессиональной деятельности врача». Свидетельство о регистрации базы данных RU 2025621421, 28.03.2025. Заявка № 2025620846 от 13.03.2025.

Гендерное распределение среди опрошенных медицинских специалистов показало преобладание женщин (69,25%) над мужчинами (30,75%). Возраст респондентов варьировался от 25 до 73 лет.

Профессиональный состав участников исследования: врачи-терапевты и врачи общей практики составили 79,00% выборки, а распределение по другим специальностям представлено на рисунке 2.

Все участники анкетированного опроса распределились по 6 подгруппам с учетом возрастного критерия (рис. 3).

Распределение врачей по семейному положению отображено на рисунке 4.

Следует отметить: большая часть врачебных специалистов в статусе «не замужем» и «холост».

В анкете была сессия вопросов, касающихся факторов производственных и мотивационных. Начальный вопрос в этом разделе был о количестве занимаемых штатных единиц в медицинских организациях города (рис. 5).

Распределение врачей по количеству занимаемых ставок характеризуется следующими показателями: 45,00% работают на одну ставку, 30,00% – на 1,5 ставки (совокупная доля 75,00%). В соответствии с Постановлением Минтруда России от 30.06.2003 № 412, допускающим занятость свыше 1,5 ставки (до 2) при кадровом дефиците, наше исследование выявило: 2,50% врачей рабо-

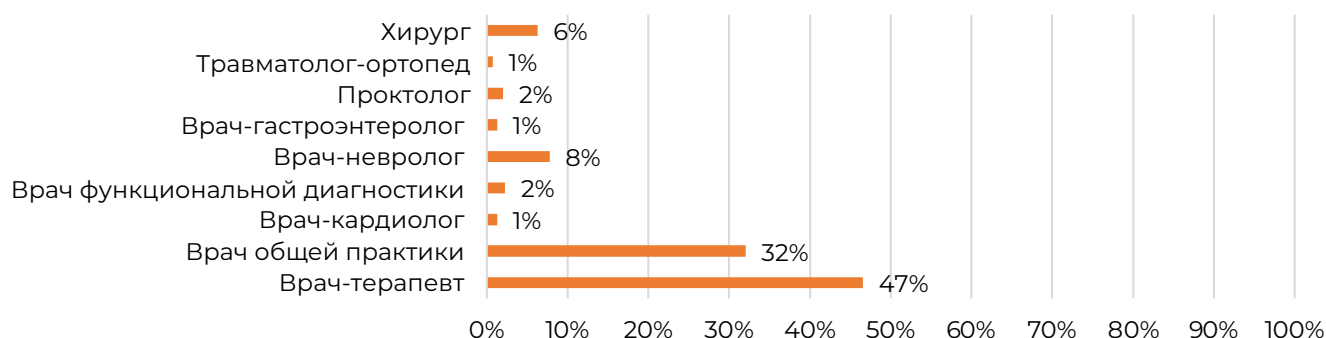


Рис. 2 – Распределение участников опроса по врачебной специализации

Fig. 2 – Distribution of respondents by medical specialty

Источник: составлено авторами.

Compiled by the authors.

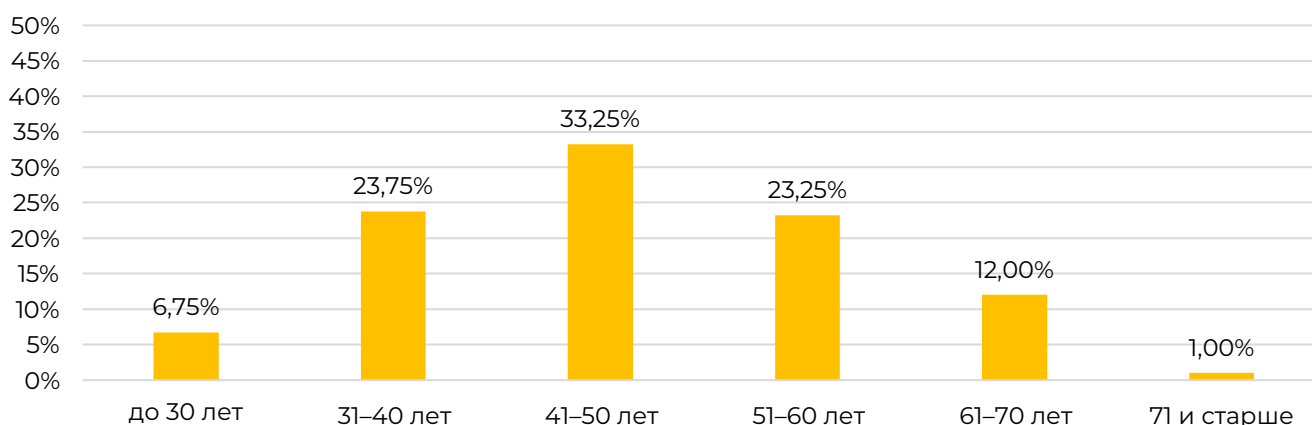


Рис. 3 – Распределение участников опроса по возрастному составу

Fig. 3 – Distribution of respondents by age group

Источник: составлено авторами.

Compiled by the authors.

² Постановление Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 30.06.2003 № 41 «Об особенностях работы по совместительству педагогических, медицинских и фармацевтических работников и работников культуры».

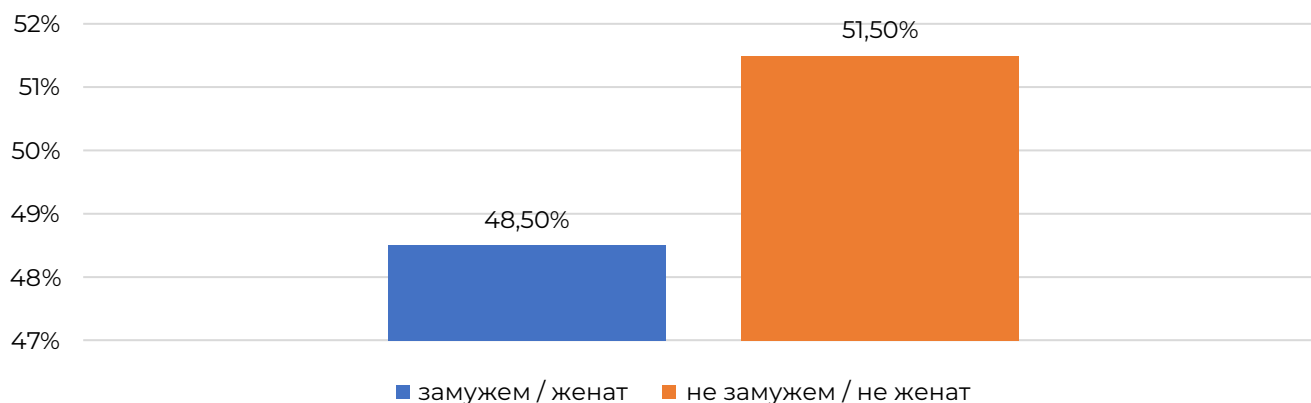


Рис. 4 – Распределение участников опроса по семейному статусу

Fig. 4 – Distribution of respondents by marital status

Источник: составлено авторами.

Compiled by the authors.

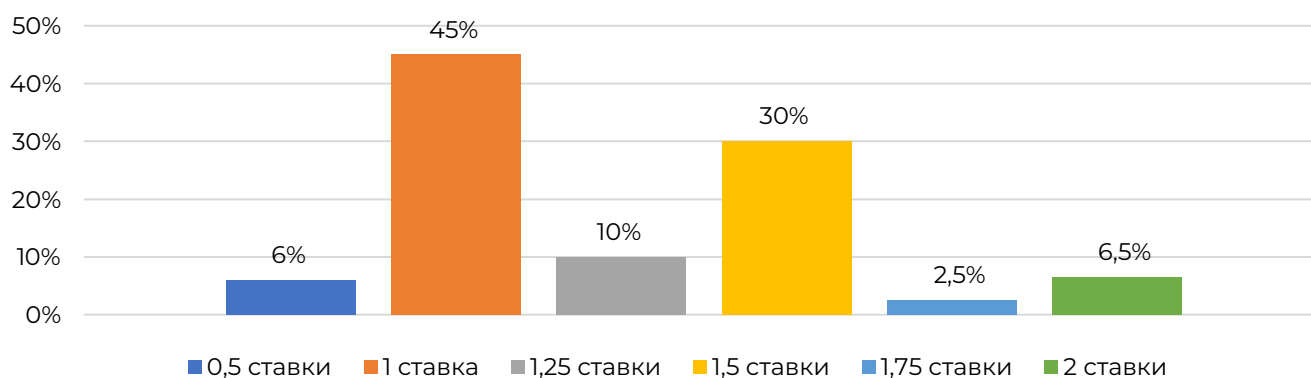


Рис. 5 – Структура ответов «Количество занимаемых ставок»

Fig. 5 – Distribution of respondents by full-time equivalent value

Источник: составлено авторами.

Compiled by the authors.

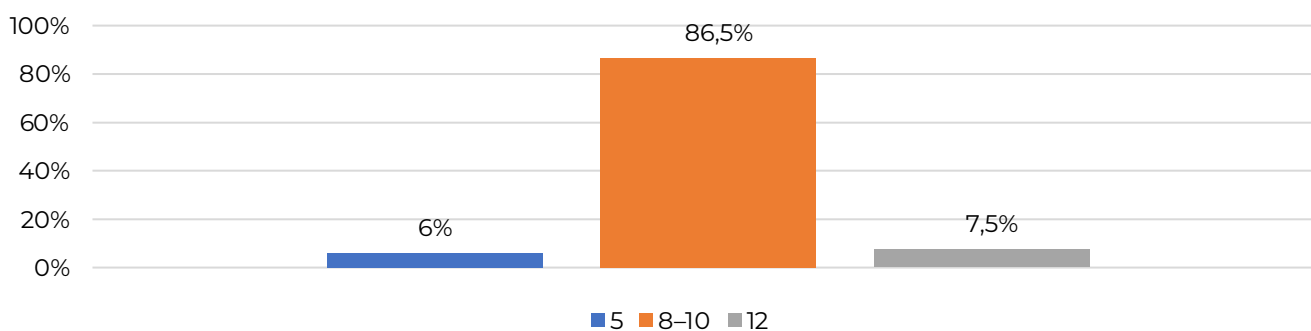


Рис. 6 – Структура ответов «Продолжительность рабочей смены (часы)»

Fig. 6 – Distribution of respondents by workday length, hours

Источник: составлено авторами.

Compiled by the authors.

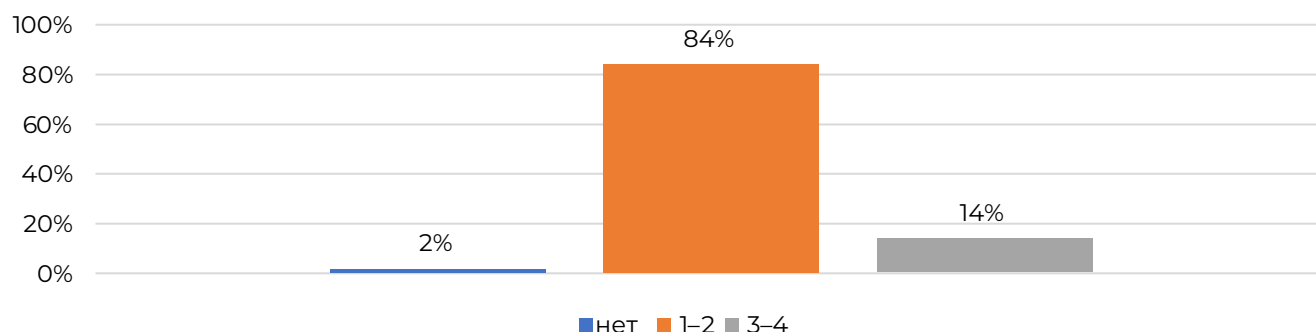


Рис. 7 – Структура ответов «Количество выходных дней в неделю»

Fig. 7 – Distribution of respondents by number of weekend days in a week

Источник: составлено авторами.

Compiled by the authors.

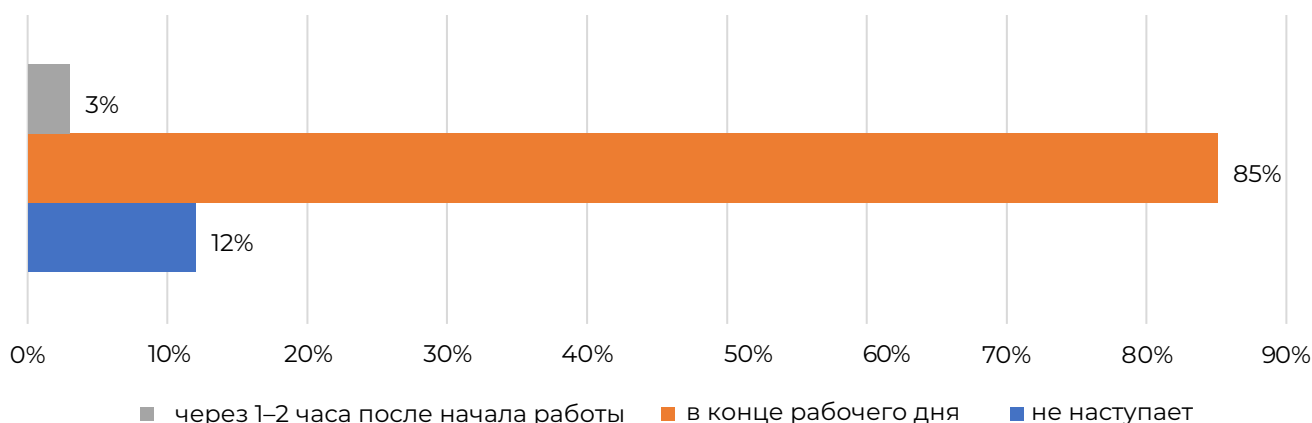


Рис. 8 – Структура ответов «Утомляемость в процессе работы»

Fig. 8 – Distribution of respondents by the time when they experience fatigue during their workday

Источник: составлено авторами.

Compiled by the authors.

тают на 1,75 ставки, 6,50% – на 2 ставки. В основном это специалисты 51–60 лет среди работающих сверх нормы. Так как 49,00% врачей заняты более чем на одну ставку, это свидетельствует о наличии вакантных ставок для совместительства, о потенциальном завышении показателей кадровой обеспеченности в официальной статистике, о возможном нивелировании реального кадрового дефицита на региональном уровне.

Информация относительно продолжительности трудовой смены представлена на рисунке 6.

Результаты исследования режима труда медицинского персонала городских поликлиник показали следующее распределение продолжительности рабочего времени: типичная продолжительность смены (8–10 ч) была указана у 86,5% опрошенных врачей; удлинённый рабочий день (12 ч) отмечают 7,5% респондентов; сокращен-

ная смена (5 ч) имеет место у 6,0% медицинских специалистов.

Данные о частоте и продолжительности выходных дней представлены в графическом виде на рисунке 7.

84,00% врачей отдыхают 1–2 дня в неделю, 14,00% врачей отдыхают 3–4 дня, 2,00% не имеют выходных.

На вопрос о наступлении утомления в процессе работы врачи предоставили следующие ответы (рис. 8).

Результаты исследования выявили значительную вариабельность в восприятии рабочей нагрузки среди медицинских специалистов: 85,00% врачей первичного звена здравоохранения, согласно полученным ответам, утомляемость организма чувствуют по окончании рабочей смены, 12,00% респондентов не отмечают признаков

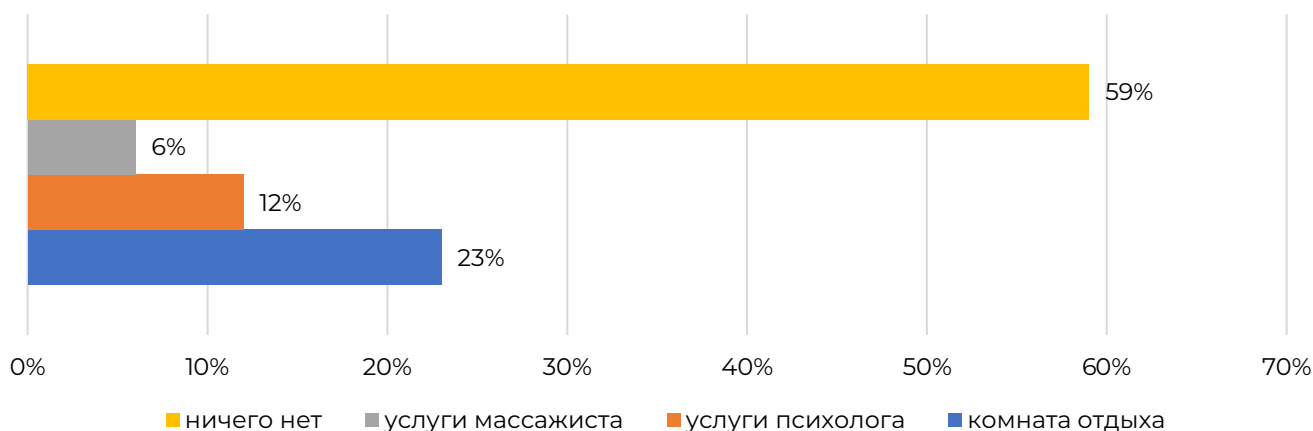


Рис. 9 – Структура ответов «Условия для восстановления сил врача»

Fig. 9 – Distribution of respondents by recreation capabilities at their healthcare organizations

Источник: составлено авторами.

Compiled by the authors.

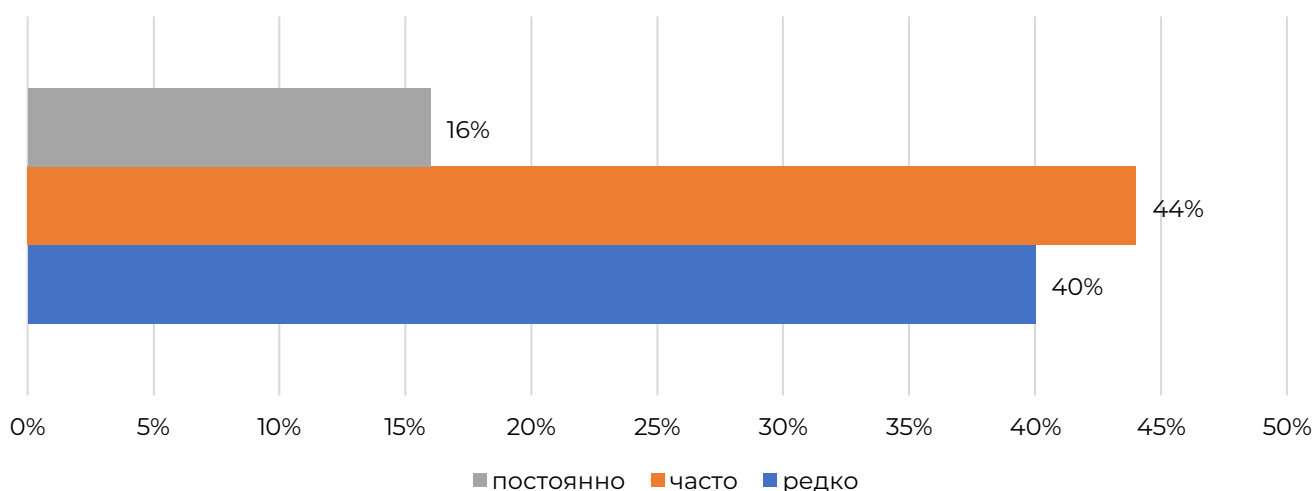


Рис. 10 – Структура ответов «Нервное перенапряжение на рабочем месте»

Fig. 10 – Distribution of respondents by the frequency of nervous tension experience at work

Источник: составлено авторами.

Compiled by the authors.

утомления после выполнения профессиональных обязанностей, 3,00% опрошенных специалистов испытывают выраженное утомление уже в первые 1–2 ч рабочего дня.

На вопрос «Какие условия для восстановления сил вы используете в вашей медорганизации» получены следующие ответы (рис. 9).

Немногим более половины опрошенных врачей (59,00%) поликлиник Москвы и Московской области не используют каких-либо мер по поддержке рабочего тонуса и восстановлению сил. Часть медицинских организаций предоставляет врачам для восстановления рабочего настроения некоторые меры, а именно: 23,00% оснащены комнатами отдыха для врачебного персонала,

12,00% имеют в штате психолога для помощи врачам, 6% предоставляют услуги массажиста.

Систематически нервное перенапряжение в процессе выполнения своих трудовых функций испытывают более половины врачебных специалистов (60,00%, где часто – 44,00% и постоянно – 16,00%) (рис. 10).

Ряд авторов в своих исследованиях подтверждают, что профессиональное выгорание врачей составляет практически 70%, что связано с высокой рабочей нагрузкой, стрессом [8].

Далее на вопрос «С чем связываете нервное перенапряжение?» ответы респондентов распределились следующим образом (рис. 11): высокой

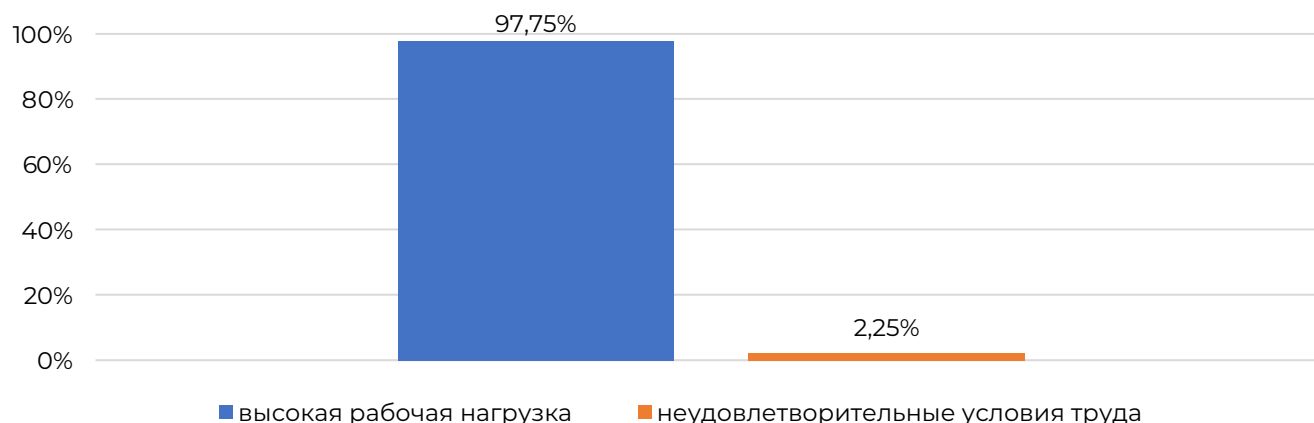


Рис. 11 – Структура ответов «Причины нервного перенапряжения»

Fig. 11 – Distribution of respondents by cause for nervous tension

Источник: составлено авторами.

Compiled by the authors.

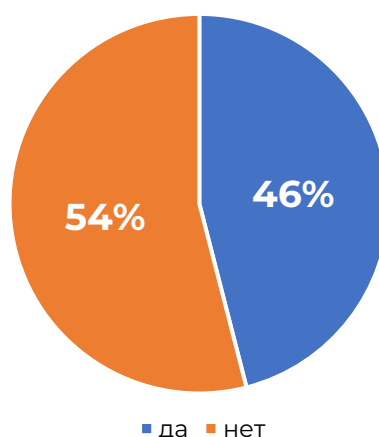


Рис. 12 – Структура ответов «Конфликты на работе»

Fig. 12 – Distribution of respondents by experience of workplace conflicts

Источник: составлено авторами.

Compiled by the authors.

рабочей нагрузкой – 97,75%; неудовлетворительными условиями труда – 2,25%.

Врачи предоставили ответы о наличии конфликтных ситуаций на работе (рис. 12).

О конфликтах в процессе выполнения трудовых функций врача заявили 46,00% респондентов.

Причинность конфликтных ситуаций у врачей-специалистов представлена на рисунке 13.

28,00% конфликтов случается у врачей-специалистов городских поликлиник с пациентами и их родственниками, но также есть конфликтные ситуации с коллегами и с руководством медицинской организации, 12,00 и 14,00% соответственно.

Мотивационный настрой на рабочий процесс врачами зависит от разных причин (рис. 14).

Денежное вознаграждение в виде заработной платы врачебного специалиста амбулаторно-поликлинического звена – главный мотивирующий фактор (46,00%), о необходимости трудиться заявили 24,00% врачебных специалистов, о самореализации – 15,00%, о моральном удовлетворении – 11,00%, незначительная часть отметила научный интерес и возможность вырасти в карьерном плане.

Основные причины неудовлетворенности работой врачи указали в своих ответах на данный вопрос (рис. 15).

Только 22% медицинских работников удовлетворены своей профессиональной деятельностью.

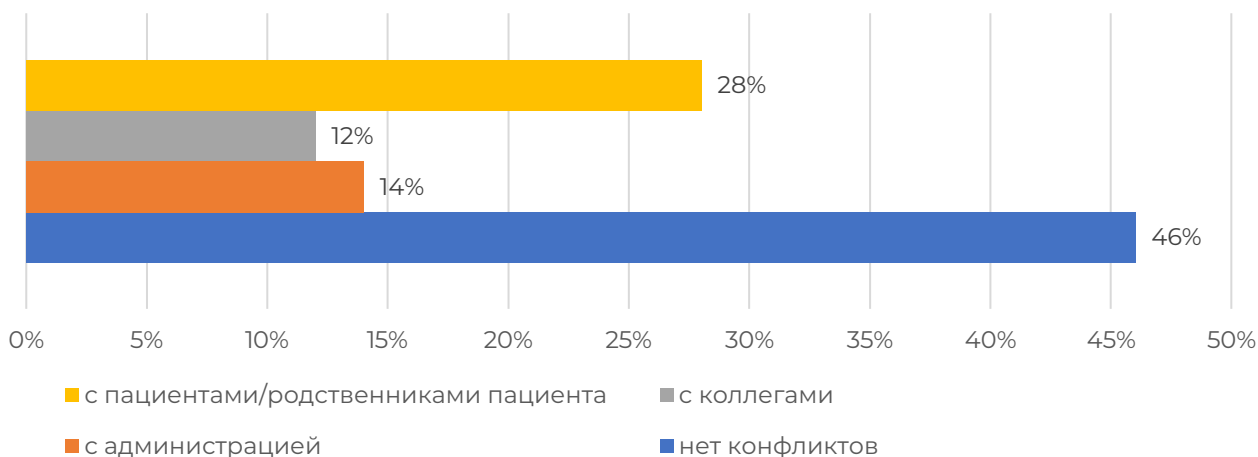


Рис. 13 – Структура ответов «Причины конфликтов на рабочем месте»

Fig. 13 – Distribution of respondents by cause of workplace conflict

Источник: составлено авторами.

Compiled by the authors.

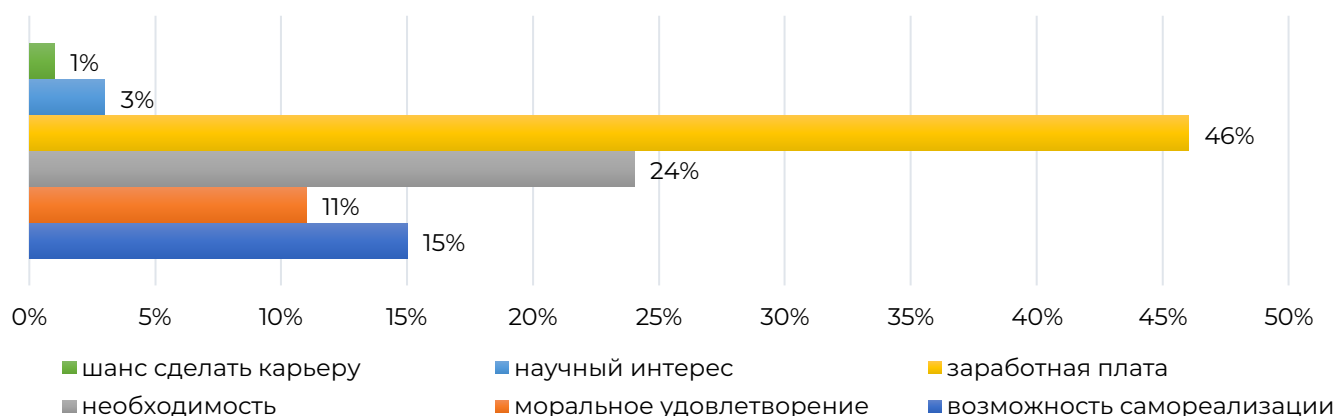


Рис. 14 – Структура ответов «Мотивация врача»

Fig. 14 – Distribution of respondents by work motivation factor

Источник: составлено авторами.

Compiled by the authors.

Среди основных причин неудовлетворенности лидирует психоэмоциональное напряжение (18,25%), за ним следует отсутствие материального стимулирования (17,25%), третье место занимает низкая заработная плата (13,5%).

Сменить специальность и уйти из медицины по результатам предоставленных ответов актуально для части практикующих врачей (рис. 16).

Согласно полученным данным, 30,25% медицинских работников выразили намерение покинуть профессиональную сферу здравоохранения и сменить род деятельности, тогда как 69,75% респондентов не планируют оставлять медицинскую практику.

Среди специалистов, указавших на желание уйти из профессии, в ходе дальнейшего анкетирования были выявлены мотивирующие факто-

ры данного решения. Распределение полученных результатов представлено на рисунке 17.

Согласно результатам исследования, ключевыми факторами ухода медицинских специалистов из сферы здравоохранения являются высокая психоэмоциональная нагрузка (37,19%) – основной детерминирующий фактор; неудовлетворенность уровнем заработной платы (29,75%); потеря профессиональной удовлетворенности (16,53%); отсутствие возможности для полноценного отдыха (9,92%); желание перейти на дистанционную форму работы (6,61%).

Представленные данные позволяют осуществить ранжирование причин профессионального выгорания среди врачей первичного звена, осуществляющих медицинскую помощь в условиях городских поликлиник (табл. 1).

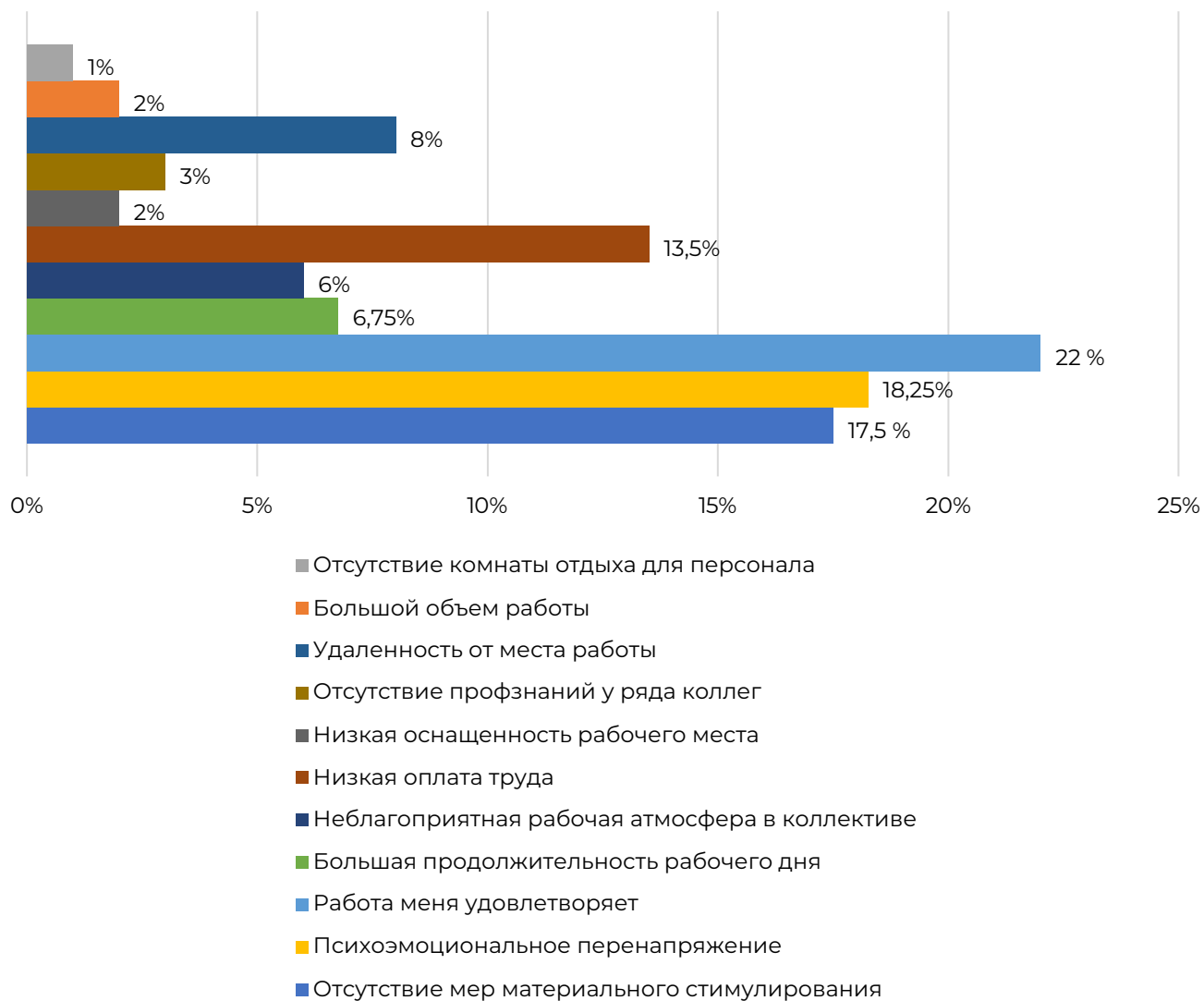


Рис. 15 – Структура ответов «Причины недовольственности работой»

Fig. 15 – Distribution of respondents by cause of job dissatisfaction

Источник: составлено авторами.

Compiled by the authors.

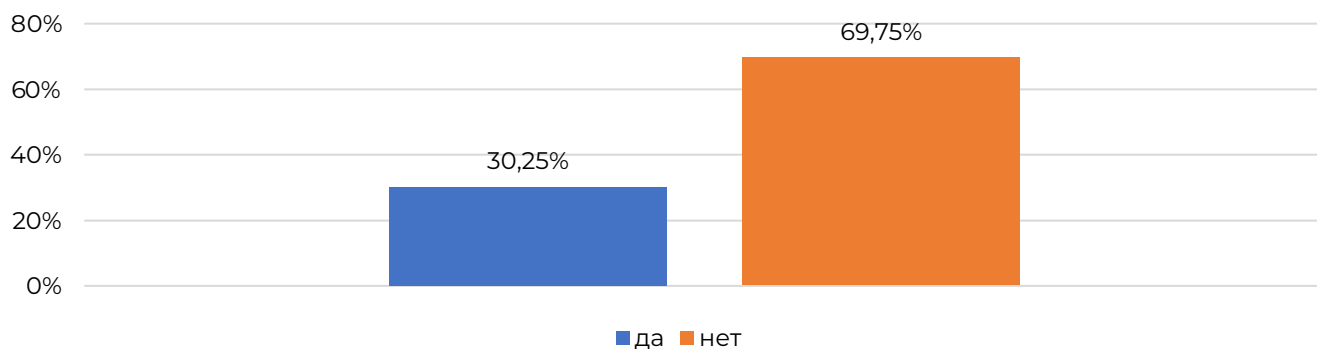


Рис. 16 – Структура ответов «Желание покинуть профессию»

Fig. 16 – Distribution of respondents by intention to leave the profession

Источник: составлено авторами.

Compiled by the authors.

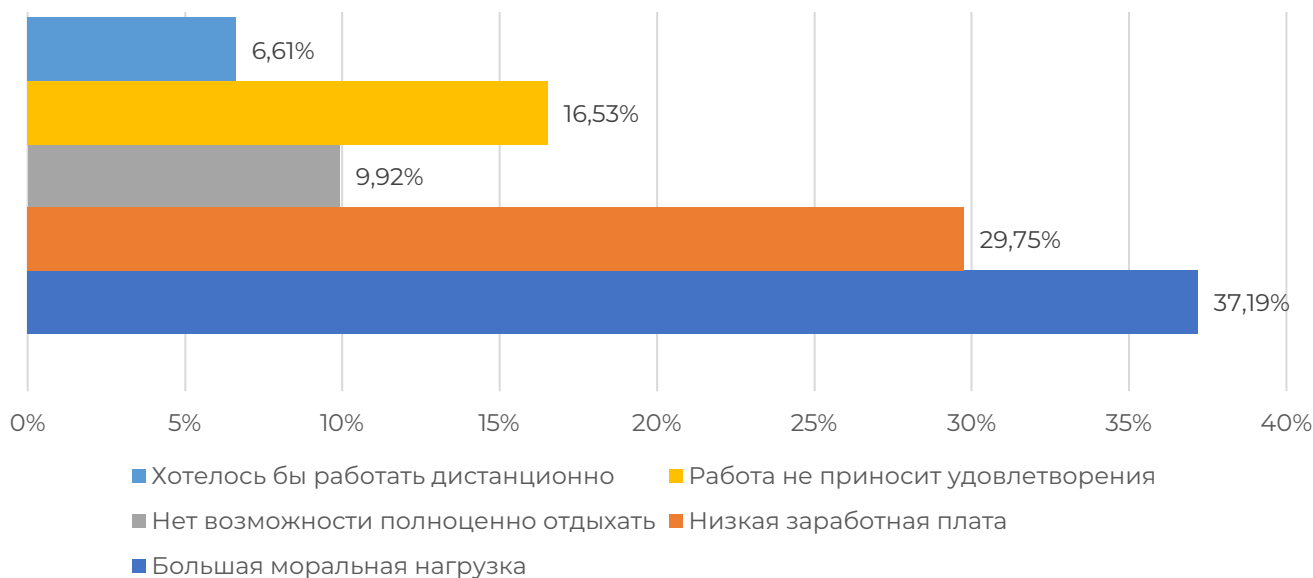


Рис. 17 – Структура ответов «Причины ухода из профессии»

Fig. 17 – Distribution of respondents by cause to leave the profession

Источник: составлено авторами.

Compiled by the authors.

Таблица 1 – Ранжирование результатов опроса по критерию «Причина ухода из профессии»

Table 1 – Rating of psychosocial factors for leaving the profession

Фактор	Ранг
Нервное перенапряжение	1
Низкая оплата труда	2
Неудовлетворенность от выполненной работы	3
Отсутствие полноценного отдыха	4
Формат работы офлайн	5

Источник: составлено авторами.

Compiled by the authors.

Выводы

В результате исследования выявлено: 78% врачебных специалистов первичного звена здравоохранения периодически испытывают неудовлетворенность своей профессиональной деятельностью. Результаты исследования выявили психоэмоциональные нагрузки в профессиональной деятельности медицинских работников. Так, 60,0% респондентов отметили выраженное нервное перенапряжение, обусловленное высокой интенсивностью трудовой нагрузки. Помимо этого, участники исследования сообщили о регулярном возникновении конфликтных ситуаций во взаимодействии как с пациентами, так и с их родствен-

никами, а также конфликтов с коллегами и администрацией медицинской организации, в которой они выполняют свои трудовые функции.

Однако сменить сферу деятельности желают не более трети врачей (30,25%). При этом лидирующие позиции при проведении ранжирования ключевых причин ухода из профессии врача заняли нервное перенапряжение, неудовлетворенность оплатой труда, личная неудовлетворенность от выполненной работы. То есть ключевой детерминантой в выборе врача в решении покинуть профессию является стресс-фактор, неумение с ним справляться, отсутствие помощи со стороны администрации медицинской организации, не обеспечивающей необходимых условий

для физического восстановления персонала, психологической разгрузки сотрудников, поддержания оптимального рабочего состояния врачей-специалистов.

Заключение

Для предотвращения ухода опытных врачей-специалистов из отрасли медицины

и сохранения кадрового потенциала медицинской организации следует вырабатывать алгоритмы диагностики и профилактики профессиональной неудовлетворенности врача. Важно развивать профессиональные и личностные качества медицинских специалистов с учетом индивидуально-личностных характеристик врача и его мотивационной готовности для успешной реализации его профессиональной деятельности.

Список литературы

1. Вечерина А.И., Захарчева А.А. Современные проблемы кадровой политики в здравоохранении. *Молодежный инновационный вестник*. 2022;11(С1):467-470.
2. World Health Organization 2020. Global strategy on human resources for health: workforce 2030. Geneva, seventy-third World health assembly. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241511131>
3. Старшинин А.В., Безымянный А.С., Аксенова Е.И. и др. Управление изменениями в первичной медико-санитарной помощи: исследовательские компетенции врачей и критическое мышление. М.: НИИОЗММ; 2024. 118 с.
4. Арсеенкова О.Ю., Аксенова Е.И., Воробьева А.В. Характеристика ценностного отношения медицинских работников к здоровому образу жизни. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2023;31(С2):1092-1096. <https://doi.org/10.32687/0869-866X-2023-31-s2-1092-1096>
5. Канева Д.А., Тарараева Т.Ю., Бреусов А.В. и др. Проблема дефицита врачебных кадров в здравоохранении России: причины и пути решения (литературный обзор). *Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики*. 2024;1:747-767. <https://doi.org/10.24412/2312-2935-2024-1-747-767>
6. Воробьева А.В., Якушин М.А. Факторный анализ, формирующий медико-социальный портрет современного врача амбулаторно-поликлинического звена. *Здоровье мегаполиса*. 2025;6(1);7-28. <https://doi.org/10.47619/2713-2617.zm.2025.v.6i1:7-28>
7. Якушин М.А., Воробьева А.В., Яроцкий С.Ю. и др. Возрастная динамика профессиональных компетенций врача. *Здоровье мегаполиса*. 2023;4(1):22-37. <https://doi.org/10.47619/2713-2617.zm.2023.v.4i1:22-37>
8. Худова И.Ю., Улумбекова Г.Э. «Выгорание» у медицинских работников: диагностика, лечение, особенности в эпоху COVID-19. *ОПГЗДРАВ: Новости. Мнения. Обучение. Вестник ВШОУЗ*. 2021;1(23):42-62.

References

1. Vecherina A.I., Zakharova A.A. Modern Problems of Personnel Policy in Healthcare. *Youth Innovative Bulletin*. 2022;11(С1):467-470. <https://doi.org/10.21045/2071-5021-2020-66-1-7> (In Russ.)
2. World Health Organization 2020. Global strategy on human resources for health: Workforce 2030. Geneva, Seventy-third World Health Assembly. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241511131>
3. Starshinin A.V., Bezmyanny A.S., Aksenova E.I. et al. Managing Changes in Primary Health Care: Research Competencies of Doctors and Critical Thinking. Moscow: Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management; 2024. 118 p. (In Russ.)
4. Arsenenkova O.Yu., Aksenova E.I., Vorobeva A.V. Characteristics of the Value-Based Attitude of Medical Workers to Healthy Lifestyle. *Problems of Social Hygiene, Public Health and History of Medicine*. 2023;31(С2):1092-1096. <https://doi.org/10.32687/0869-866X-2023-31-s2-1092-1096> (In Russ.)

5. Kaneva D.A., Tararaeva T.Yu., Breusov A.V. et al. The Problem of Medical Staff Shortage in Health Care in Russia: Reasons and Solutions (Literary Review). *Current Problems of Health Care and Medical Statistics*. 2024;1:747-767. <https://doi.org/10.24412/2312-2935-2024-1-747-767> (In Russ.)
6. Vorobeveva A.V., Yakushin M.A. Factor Analysis that Forms a Medical and Social Portrait of a Modern Out-patient Doctor. *City Healthcare*. 2025;6(1):7-28. <https://doi.org/10.47619/2713-2617.zm.2025.v.6i1:7-28> (In Russ.)
7. Yakushin M.A., Vorobeveva A.V., Yarotsky S.Yu. et al. Age Dynamics of Doctor's Professional Competencies. *City Healthcare*. 2023;4(1):22-37. <https://doi.org/10.47619/2713-2617.zm.2023.v.4i1:22-37> (In Russ.)
8. Khudova I.Yu., Ulumbekova G.E. Healthcare Workers "Burn-out": Diagnostics, Treatment, and Particularities During Epidemiy of the COVID-19. *HEALTHCARE MANEGEMENT: News, Views, Education. Bulletin of VSHOUZ*. 2021;1(23):42-62. (In Russ.)

Информация о статье

Конфликт интересов: авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Финансирование: исследование не имело спонсорской поддержки.

Сведения об авторах

Воробьева Анна Владимировна – младший научный сотрудник ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья им. Н.А. Семашко»; <https://orcid.org/0000-0003-4609-5343>

Якушин Михаил Александрович – д-р мед. наук, доцент, главный специалист по гериатрии Минздрава Московской области, ведущий научный сотрудник ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья им. Н.А. Семашко»; ведущий научный сотрудник ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента ДЗМ»; <https://orcid.org/0000-0003-1198-1644>

Вклад авторов

А.В. Воробьева – концепция и дизайн исследования, анализ материала, написание текста, сбор и обработка материала, статистическая обработка данных, редактирование текста; М.А. Якушин – концепция и дизайн исследования, анализ материала. Все соавторы – утверждение окончательного варианта статьи, ответственность за целостность всех частей статьи.

Для корреспонденции

Воробьева Анна Владимировна
vorobievaanna2010@yandex.ru

Статья поступила 01.06.2025
Принята к печати 29.08.2025
Опубликована 18.09.2025

Article info

Conflict of interest: the authors declare that there is no conflict of interest.

Funding: the authors received no financial support for the research.

About the authors

Anna V. Vorobeveva – Junior Researcher, N.A. Semashko National Research Institute of Public Health; <https://orcid.org/0000-0003-4609-5343>

Michail A. Yakushin – Dr. Sci. in Medicine, Associate Professor, Chief Specialist in Geriatrics of the Ministry of Healthcare of the Moscow Oblast, Leading Researcher of N.A. Semashko National Research Institute of Public Health, Leading Researcher of Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management of Moscow Healthcare Department; <https://orcid.org/0000-0003-1198-1644>

Authors' contributions

A.V. Vorobeveva – concept and design of the study, material analysis, writing the text, collection and processing of material, statistical data processing, text editing; M.A. Yakushin – concept and design of the study, material analysis. All co-authors – approval of the final version of the article, responsibility for the integrity of all parts of the article.

Corresponding author

Anna V. Vorobeveva
vorobievaanna2010@yandex.ru

Received 01.06.2025
Accepted for publication 29.08.2025
Published 18.09.2025