УДК 159.923.2
https://doi.org/10.47619/2713-2617.zm.2025.v.6i3;60-72

Соматические нарушения здоровья работников здравоохранения

О.Б. Полякова[1]*, Т.И. Бонкало[2]

[1] Центр психологии развития, 127473, Россия, г. Москва, ул. Достоевского, д. 1/21

[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: pob-70@mail.ru

Аннотация

Введение. Стрессогенность профессиональной деятельности работников здравоохранения приводит к возникновению соматических нарушений их здоровья. **Цель** – выявить соматические нарушения здоровья работников здравоохранения. **Материалы и методы.** В опросе участвовали 648 медиков. На добровольной основе были проведены оценка уровня соматического здоровья по Г.А. Апанасенко, симптоматический опросник Е. Александровича в адаптации НИИ им. В.М. Бехтерева, в которых соматические нарушения – один из симптомов невротического синдрома. Установление связей соматических нарушений осуществлено с помощью критерия корреляции К. Пирсона и шкалы Чеддока – Снедекора. **Результаты.** Выявлены соматические нарушения здоровья работников здравоохранения: выше среднего уровень аллергических недомоганий; затруднения дыхания; недомогания, возникающие в трудных и неприятных ситуациях; отсутствие аппетита; ощущение прилива крови к голове; покраснение лица, шеи, груди; приступы голода, сдавленности; скопление чрезмерного количества слюны во рту, сухости во рту, чрезмерной жажды, чувства кома в горле и мышечного напряжения; средняя степень боли в сердце, головной боли, мешающей что-либо делать; головокружение; незначительное снижение жизненной емкости легких; неприятное потение в моменты волнения; неприятные ощущения или боль, возникающая под влиянием шума, яркого света или легких прикасаний; повышение систолического давления; пролонгация времени восстановления пульса, соматического здоровья вообще, сохранности силы кисти, увеличение массы тела, увеличение частоты сердечных сокращений, учащенного, сильного сердцебиения, не вызванного физическими усилиями, чувство прилива крови к голове, шума в ушах.

Ключевые слова: соматизация; соматические нарушения; здоровье; профиль здоровья; здравоохранение; работники здравоохранения

Для цитирования: Полякова О.Б., Бонкало Т.И. Соматические нарушения здоровья работников здравоохранения. *Здоровье мегаполиса.* 2025;6(3):60-72. https://doi.org/10.47619/2713-2617.zm.2025.v.6i3;60-72

© О.Б. Полякова, Т.И. Бонкало, 2025

Это произведение доступно по лицензии Creative Commons Attribution-ShareAlike («АтрибуцияСохранениеУсловий») 4.0 Всемирная.

УДК 159.923.2
https://doi.org/10.47619/2713-2617.zm.2025.v.6i3;60-72

Somatic Symptom Disorders of Healthcare Workers

Olga B. Polyakova[1]*, Tatyana I. Bonkalo[2]

[1] Center for Developmental Psychology, 1/21, Dostoevskogo ul., 127473, Moscow, Russian Federation

[2] Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management of Moscow Healthcare Department, 9, Sharikopodshipnikovskaya ul., 115088, Moscow, Russian Federation

*Corresponding author, email: pob-70@mail.ru

Abstract

Introduction. Occupational stress leads health workers to somatic symptom disorders. **Purpose.** To identify somatic symptom disorders of healthcare workers. **Methods and materials.** The study involved a sample of 648 medical workers, who took part in the assessment on a voluntary basis. The authors used Apanasenko's method for assessing somatic health level and the Aleksandrovich symptomatic questionnaire modified by the V. M. Bekhterev National Research Medical Center for Psychiatry and Neurology, according to which somatic symptom disorders are part of the neurotic disorder. The Pearson correlation coefficient and the Chaddock scale were used for assessing and tracking somatic symptom disorders. **Results.** The following somatic symptom disorders among healthcare workers were identified: above-average level of allergic ailments, breathing difficulties, general discomfort in unpleasant situations, loss of appetite, sensation of blood rushing to the head, redness of the face, neck, chest, hunger attacks, tightness, excessive saliva accumulation, dry mouth, excessive thirst, lump in the throat and muscle tension; moderate level of heart pain, headache interfering with daily activities, dizziness, slight decrease in lung capacity, nervous sweating, sensitivity to noise, light or touch, increased systolic blood pressure, prolonged heart rate recovery time, somatization complaints, reduced grip strength, bodyweight gain, increased heart rate, rapid heartbeat with no activity, head rush, and tinnitus.

Keywords: somatization; somatic symptom disorders; health; health profile; healthcare; healthcare workers

For citation: Polyakova O.B., Bonkalo T.I. Somatic symptom disorders of healthcare workers. *City Healthcare,* 2025;6(3):60-72. https://doi.org/10.47619/2713-2617.zm.2025.v.6i3;60-72

© Olga B. Polyakova, Tatyana I. Bonkalo, 2025

This article is published under the terms of the Creative Commons Attribution-ShareAlike 4.0 International.

Введение

Стрессогенность профессиональной деятельности работников здравоохранения негативно сказывается на их соматическом здоровье и приводит к возникновению соматических нарушений, так называемых физиологических симптомов стресс-состояний (нарушения единства внутреннего и внешнего в организме и целостности функционирования организма, неприятных телесных сигналов с последующим появлением органической симптоматики, проблем систолического давления, связи психических и соматических нарушений, увеличения частоты сердечных сокращений, увеличения/уменьшения массы тела), что заставляет задуматься о коррекции психоэмоционального напряжения, минимизации утомления, нивелировании болезненных телесных ощущений, продлении производственной эффективности, снижении влияния стрессогенных рабочих факторов и сохранности здоровья и жизни.

Профилактические и коррекционные меры нивелирования соматических нарушений здоровья работников здравоохранения способствуют поддержанию Я-концепции и самоотношения [1], позитивному влиянию питания на соматическое здоровье [2], обеспечению психологической и соматической безопасности [3], снижению показателя инсомнии [4], упреждению соматизации [5], адекватному восприятию стресс-условий [6], верным психовегетативно-соматическим реакциям [7], укреплению психологического состояния [8] и стрессоустойчивости [9], систематическому мониторингу соматической симптоматики [10], организации и проведению регулярного профессионального психологического сопровождения [11], поддержанию адаптационного потенциала [12], обязательности периодических медицинских осмотров [13], упреждению развития соматического симптоматического расстройства [14], укреплению профессионального здоровья медицинских работников [15].

Цель – выявить соматические нарушения здоровья работников здравоохранения.

Материалы и методы

Выявление соматических нарушений здоровья работников здравоохранения (648 медиков, участие в опросе на добровольной основе) осуществлялось с помощью:

- оценки уровня соматического здоровья по Г.А. Апанасенко (ОУСЗ А) для определения степеней выраженности: массы тела / роста (МТ/Р), г/см; жизненной емкости легких / массы тела (ЖЕЛ/МТ), мл/кг; частоты сердечных сокращений (ЧСС) × артериальное давление (АД) систолическое (СД) / 100 отн. ед.; динамометрии кисти / массы тела (ДМК/МТ), %; времени восстановления частоты сердечных сокращений (ВВ ЧСС), мин.; общего показателя соматического здоровья (Σ ОУСЗ А) [16];
- симптоматического опросника Е. Александровича в адаптации НИИ им. В.М. Бехтерева (СО АБ) для выявления степени выраженности соматических нарушений (СН) как одного из симптомов невротического синдрома (сдавленности, чувства кома в горле (СЧКГ), рвоты в ситуациях нервного напряжения (РСНН), кожного зуда, быстро появляющейся и исчезающей сыпи (КЗБПИС), судорог в мышцах, появляющихся при выполнении только определенных действий (СМПВТОД), головокружения (ГК), учащенного, сильного сердцебиения, не вызванного физическими усилиями (УССБНВФУ), потери чувствительности кожи в какой-либо части тела (ПЧККЛЧТ), головной боли, мешающей что-либо делать (ГБМЧЛД), вздутия живота, непроизвольного выделения газов (ВЖНВГ), заикания (Заи), ощущения прилива крови к голове (ОПКГ), болей в сердце (БС), кратковременной обездвиженности, невозможности двигать руками или ногами (КВОНДРН), сухости во рту (СР), обмороков (О), резких, непроизвольных движений (РНД), отсутствия аппетита (ОА), приступов голода (ПГ), чувства тепла и/или холода без видимой причины (ЧТХВП), периодических нарушений зрения и слуха (ПНЗС), поноса (П), невозможности издать звуки, немоты, внезапно появляющейся и исчезающей речи (НИЗНВПИР), запоров (Зап), покраснения лица, шеи, груди (ПЛШГ), недомоганий, возникающих в трудных и неприятных ситуациях (НВТНС), дрожи в мышцах рук, ног или всего тела (ДМРНВТ), аллергических недомоганий (АН), судорог мышц в различных частях тела (СМРЧТ), скопления чрезмерного количества слюны во рту (СЧКСР), чрезмерной жажды (ЧЖ), сильного чувства холода и/или тепла, возникающего без видимой причины (СЧХТВВП), затруднения дыхания (ЗД), неприятных ощущений или боли, возникающих под влиянием шума, яркого света или легких прикасаний (НОБВВШЯСЛП), непроизвольного мочеиспускания (НСИ), непроизвольного дрожания век, лица, головы или других частей тела (НДВЛГДЧТ), неприятного потения в моменты волнения (НПМВ), чувства прилива крови к голове (ЧПКГ), нарушения равновесия (НР), нарушения месячных у женщин (НМЖ), чувства мышечного напряжения (ЧМН), жжения в пищеводе, изжоги (ЖПИ), учащенного мочеиспускания

(УМИ), судорог, вынуждающих постоянно вертеть головой (СВПВГ), мышечных болей (МБ), шума в ушах (ШУ), тошноты, предобморочного состояния (ТПОС)), а также суммарного балла по соматическим нарушениям (ΣСН) [17], автор модификации интерпретации результатов – О.Б. Полякова (табл. 1).

В блок математической обработки данных вошли критерий корреляции К. Пирсона и шкала Чеддока – Снедекора.

Результаты

Выявление соматических нарушений здоровья работников здравоохранения показало наличие:

1. средней степени выраженности соматического здоровья по ОУСЗ А (7 баллов, без разделения работников здравоохранения по полу), характеризующейся средними показателями увеличения массы тела (<400 – 0 баллов), незначительного снижения жизненной емкости легких (50 – 1 балл) и увеличения частоты сердечных сокращений (70 – 1 балл), сохранности силы кисти (60 – 1 балл), повышения систолического давления (90 – 1 балл), пролонгации времени восстановления пульса (1,83 мин. – 3 балла) (табл. 2);
2. средней степени выраженности соматических нарушений как одного из симптомов невротического синдрома по СО АБ (57,976), характеризующейся:

- выше среднего уровнем аллергических недомоганий (2,256), затруднения дыхания (1,891), недомоганий, возникающих в трудных и неприятных ситуациях (1,875), отсутствия аппетита (2,302), ощущения прилива крови к голове (2,055), покраснения лица, шеи, груди (2,193), приступов голода (1,869), сдавленности, чувства кома в горле (1,852), скопления чрезмерного количества слюны во рту (1,847), сухости во рту (1,885), чрезмерной жажды (2,254), чувства мышечного напряжения (2,388) (см. табл. 2);
- средним уровнем болей в сердце (1,706), головной боли, мешающей что-либо делать (1,309), головокружения (1,254), неприятного потения в моменты волнения (1,815), неприятных ощущений или боли, возникающих под влиянием шума, яркого света или легких прикасаний (1,455), учащенного, сильного сердцебиения, не вызванного физическими усилиями (1,608), чувства прилива крови к голове (1,524), шума в ушах (1,829) (см. табл. 2);
- ниже среднего уровнем вздутия живота, непроизвольного выделения газов (1,196), дрожи в мышцах рук, ног или всего тела (0,958), жжения в пищеводе, изжоги (1,119), заикания (0,651), запоров (1,018), кожного зуда, быстро появляющейся и исчезающей сыпи (0,972), кратковременной обездвиженности, невозможности двигать руками или ногами (1,225), мышечных болей (0,905), нарушения месячных у женщин (1,105), нарушения равновесия (0,811), невозможности издать звуки, немоты, внезапно появляющейся и исчезающей речи (1,142), непроизвольного дрожания век, лица, головы или других частей тела (1,155), непроизвольного мочеиспускания (0,905), обмороков (0,955), периодических нарушений зрения и слуха (1,027), поноса (1,217), потери чувствительности кожи в какой-либо части тела (0,703), рвоты в ситуациях нервного напряжения (1,238), резких, непроизвольных движений (0,738), сильного чувства холода

Таблица 1 – Шкалирование степеней выраженности соматических нарушений как одного из симптомов невротического синдрома
Table 1 – Scaling the Severity of Somatic Disorders as a Symptom of Neurotic Disorder

Аббревиатура опросника и компонентов		Степени выраженности и балльные интервалы соматических нарушений как одного из симптомов невротического синдрома				
		низкая степень (НС)	ниже средней степень (НСС)	средняя степень (СС)	выше средней степень (ВСС)	высокая степень (ВС)
СО АБ	ОСНЗ	0–0,644	0,645–1,244	1,245–1,844	1,845–2,444	2,445–3
	ΣСН	0–28,44	28,45–55,44	55,45–83,44	83,45–110,44	110,45–138
Примечание: аббревиатура опросника в тексте статьи; ОСНЗ – отдельные соматические нарушения здоровья; ΣСН – суммарный балл по соматическим нарушениям.						

Источник: составлено авторами.
Compiled by the authors.

и/или тепла, возникающего без видимой причины (1,102), судорог в мышцах, появляющихся при выполнении только определенных действий (0,842), судорог мышц в различных частях тела (1,208), судорог, вынуждающих постоянно вертеть головой (0,705), тошноты, предобморочного состояния (0,651), учащенного мочеиспускания (1,209), чувства тепла и/или холода без видимой причины (0,881) (см. табл. 2).

Установление взаимосвязи соматических нарушений здоровья работников здравоохранения показало наличие:

1) высокой связи:

- аллергических недомоганий и увеличения массы тела (0,751), и незначительного снижения жизненной емкости легких (0,78), и увеличения частоты сердечных сокращений (0,766), и сохранности силы кисти (0,775), и повышения систолического давления (0,812), и пролонгации времени восстановления пульса (0,805), и общего показателя соматического здоровья (0,782) (см. табл. 2);
- затруднения дыхания, сдавленности, чувства кома в горле, чувства мышечного напряжения и увеличения массы тела (0,787; 0,751; 0,822 соответственно), и незначительного снижения жизненной емкости легких (0,752; 0,836; 0,769 соответственно), и увеличения частоты сердечных сокращений (0,774; 0,794; 0,849 соответственно), и сохранности силы кисти (0,816; 0,862; 0,753 соответственно), и повышения систолического давления (0,805; 0,815; 0,81 соответственно), и пролонгации времени восстановления пульса (0,765; 0,77; 0,831 соответственно), и общего показателя соматического здоровья (0,783; 0,805; 0,806 соответственно) (см. табл. 2);
- недомоганий, возникающих в трудных и неприятных ситуациях, скопления чрезмерного количества слюны во рту (эустресса), сухости во рту (дистресса) и увеличения массы тела (0,782; 0,774; 0,794 соответственно), и незначительного снижения жизненной емкости легких (0,827; 0,805; 0,835 соответственно), и увеличения частоты сердечных сокращений (0,835; 0,81; 0,752 соответственно), и сохранности силы кисти (0,756; 0,766; 0,739 соответственно), и повышения систолического давления (0,804; 0,751; 0,772 соответственно), и пролонгации времени восстановления пульса (0,769; 0,795; 0,811 соответственно), и общего показателя соматического здоровья (0,796; 0,784; 0,784 соответственно) (см. табл. 2);
- отсутствия аппетита, приступов голода, чрезмерной жажды и увеличения массы тела (0,75; 0,892; 0,87 соответственно), и незначительного снижения жизненной емкости легких (0,803; 0,843; 0,833 соответственно), и увеличения частоты сердечных сокращений (0,783; 0,767; 0,785 соответственно), и сохранности силы кисти (0,816; 0,877; 0,892 соответственно), и повышения систолического давления (0,812; 0,785; 0,81 соответственно), и пролонгации времени восстановления пульса (0,795; 0,854; 0,854 соответственно), и общего показателя соматического здоровья (0,793; 0,836; 0,841 соответственно) (см. табл. 2);
- ощущения прилива крови к голове, покраснения лица, шеи, груди и увеличения массы тела (0,81; 0,772 соответственно), и незначительного снижения жизненной емкости легких (0,764; 0,805 соответственно), и увеличения частоты сердечных сокращений (0,856; 0,779 соответственно), и сохранности силы кисти (0,758; 0,801 соответственно), и повышения систолического давления (0,785; 0,755 соответственно), и пролонгации времени восстановления пульса (0,831; 0,783 соответственно), и общего показателя соматического здоровья (0,801; 0,783 соответственно) (см. табл. 2);

2) заметной связи:

- болей в сердце, учащенного, сильного сердцебиения, не вызванного физическими усилиями, и увеличения массы тела (0,552; 0,641 соответственно), и незначительного снижения жизненной емкости легких (0,549; 0,585 соответственно), и увеличения частоты сердечных сокращений (0,549; 0,635 соответственно), и сохранности силы кисти (0,577; 0,549 соответственно), и повышения систолического давления (0,584; 0,642 соответственно), и пролонгации времени восстановления пульса (0,56; 0,608 соответственно), и общего показателя соматического здоровья (0,562; 0,61 соответственно) (см. табл. 2);
- головной боли, мешающей что-либо делать, головокружения, неприятных ощущений или боли, возникающих под влиянием шума, яркого света или легких прикасаний, чувства прилива крови к голове и увеличения массы тела (0,547; 0,568; 0,559; 0,609; 0,553 соответственно), и незначительного снижения жизненной емкости легких (0,602; 0,602; 0,581; 0,584; 0,568 соответственно), и увеличения частоты сердечных сокращений (0,577; 0,549; 0,583; 0,598; 0,633 соответственно), и сохранности силы кисти (0,563; 0,59; 0,574; 0,556; 0,572 соответственно), и повышения систолического давления (0,555; 0,57; 0,549; 0,642; 0,641 соответственно), и пролонгации времени восстановления пульса (0,591; 0,625; 0,605; 0,635; 0,639 соответственно), и общего

показателя соматического здоровья (0,573; 0,584; 0,575; 0,604; 0,601 соответственно) (см. табл. 2);

- неприятного потения в моменты волнения и увеличения массы тела (0,611), и незначительного снижения жизненной емкости легких (0,572), и увеличения частоты сердечных сокращений (0,594), и сохранности силы кисти (0,564), и повышения систолического давления (0,605), и пролонгации времени восстановления пульса (0,568), и общего показателя соматического здоровья (0,586) (см. табл. 2);
- суммарного балла по соматическим нарушениям и увеличения массы тела (0,58), и незначительного снижения жизненной емкости легких (0,58), и увеличения частоты сердечных сокращений (0,59), и сохранности силы кисти (0,568), и повышения систолического давления (0,599), и пролонгации времени восстановления пульса (0,604), и общего показателя соматического здоровья (0,587) (см. табл. 2).

Таблица 2 – Показатели степеней выраженности и взаимосвязи соматических нарушений как одного из симптомов невротического синдрома
Table 2 – Severity Level and Correlation of Somatic Disorders as a Symptom of Neurotic Disorder

Аббревиатуры опросников и соматических нарушений		**САЗ, баллы, степени выраженности и значения корреляции соматических нарушений как одного из симптомов невротического синдрома**						
		ОУСЗ А						
		МТ/Р <400 0 б. СС	ЖЕЛ/МТ 50 1 б. СС	ЧСС 70 1 б. СС	ДМК/МТ 60 1 б. СС	СД 90 1 б. СС	ВВ ЧСС 1,83 3 б. СС	Σ ОУСЗ А 7 б. СС
СО АБ	СЧКГ 1,852 ВСС	0,751	0,836	0,794	0,862	0,815	0,770	0,805
	РСНН 1,238 НСС	0,103	0,173	0,174	0,188	0,201	0,106	0,158
	КЗБПИС 0,972 НСС	0,193	0,243	0,217	0,119	0,183	0,225	0,197
	СМПВТОД 0,842 НСС	0,192	0,125	0,115	0,236	0,105	0,203	0,163
	ГК 1,254 СС	0,568	0,602	0,549	0,590	0,570	0,625	0,584
	УССБНВФУ 1,608 СС	0,641	0,585	0,635	0,549	0,642	0,608	0,610
	ПЧККЛЧТ 0,703 НСС	0,119	0,241	0,211	0,106	0,127	0,133	0,156
	ГБМЧЛД 1,309 СС	0,547	0,602	0,577	0,563	0,555	0,591	0,573
	ВЖНВГ 1,196 НСС	0,227	0,114	0,148	0,128	0,129	0,233	0,163
	Заи 0,651 НСС	0,135	0,132	0,240	0,144	0,155	0,241	0,175
	ОПКГ 2,055 ВСС	0,810	0,764	0,856	0,758	0,785	0,831	0,801
	БС 1,706 СС	0,552	0,549	0,549	0,577	0,584	0,560	0,562

Продолжение табл. 2

Аббревиатуры опросников и соматических нарушений		САЗ, баллы, степени выраженности и значения корреляции соматических нарушений как одного из симптомов невротического синдрома						
СО АБ	КВОНДРН 1,225 НСС	0,122	0,156	0,103	0,149	0,156	0,111	0,133
	СР 1,885 ВСС	0,794	0,835	0,752	0,739	0,772	0,811	0,784
	О 0,955 НСС	0,158	0,164	0,134	0,173	0,124	0,182	0,132
	РНД 0,738 НСС	0,136	0,164	0,192	0,161	0,149	0,205	0,168
	ОА 2,302 ВСС	0,750	0,803	0,783	0,816	0,812	0,795	0,793
	ПГ 1,869 ВСС	0,892	0,843	0,767	0,877	0,785	0,854	0,836
	ЧТХВП 0,881 НСС	0,155	0,170	0,211	0,144	0,220	0,150	0,175
	ПНЗС 1,027 НСС	0,166	0,237	0,174	0,242	0,185	0,109	0,186
	П 1,217 НСС	0,195	0,115	0,160	0,147	0,121	0,182	0,153
	НИЗНВПИР 1,142 НСС	0,195	0,133	0,172	0,207	0,155	0,185	0,175
	Зап 1,018 НСС	0,191	0,164	0,202	0,202	0,174	0,179	0,185
	ПЛШГ 2,193 ВСС	0,772	0,805	0,779	0,801	0,755	0,783	0,783
	НВТНС 1,875 ВСС	0,782	0,827	0,835	0,756	0,804	0,769	0,796
	ДМРНВТ 0,958 НСС	0,211	0,218	0,185	0,220	0,191	0,238	0,211
	АН 2,256 ВСС	0,751	0,780	0,766	0,775	0,812	0,805	0,782
	СМРЧТ 1,208 НСС	0,211	0,208	0,225	0,210	0,237	0,222	0,219
	СЧКСР 1,847 ВСС	0,774	0,805	0,810	0,766	0,751	0,795	0,784

Окончание табл. 2

Аббревиатуры опросников и соматических нарушений		САЗ, баллы, степени выраженности и значения корреляции соматических нарушений как одного из симптомов невротического синдрома						
СО АБ	ЧЖ 2,254 ВСС	0,870	0,833	0,785	0,892	0,810	0,854	0,841
	СЧХТВВП 1,102 НСС	0,183	0,240	0,225	0,237	0,242	0,231	0,226
	ЗД 1,891 ВСС	0,787	0,752	0,774	0,816	0,805	0,765	0,783
	НОБВВШЯСЛП 1,455 СС	0,559	0,581	0,583	0,574	0,549	0,605	0,575
	НСИ 0,905 НСС	0,237	0,108	0,195	0,134	0,105	0,115	0,149
	НДВЛГДЧТ 1,155 НСС	0,106	0,111	0,128	0,118	0,241	0,124	0,138
	НПМВ 1,815 СС	0,611	0,572	0,594	0,564	0,605	0,568	0,586
	ЧПКГ 1,524 СС	0,609	0,584	0,598	0,556	0,642	0,635	0,604
	НР 0,811 НСС	0,104	0,156	0,120	0,177	0,203	0,161	0,154
	НМЖ 1,105 НСС	0,139	0,189	0,113	0,202	0,195	0,141	0,163
	ЧМН 2,388 ВСС	0,822	0,769	0,849	0,753	0,810	0,831	0,806
	ЖПИ 1,119 НСС	0,215	0,212	0,155	0,124	0,163	0,235	0,184
	УМИ 1,209 НСС	0,240	0,136	0,109	0,139	0,125	0,144	0,149
	СВПВГ 0,705 НСС	0,171	0,128	0,224	0,142	0,115	0,188	0,161
	МБ 0,905 НСС	0,130	0,156	0,195	0,143	0,167	0,202	0,166
	ШУ 1,829 СС	0,553	0,568	0,633	0,572	0,641	0,639	0,601
	ТПОС 0,651 НСС	0,158	0,235	0,214	0,162	0,237	0,220	0,204
	ΣСН 57,976 СС	0,580	0,580	0,590	0,568	0,599	0,604	0,587

Примечание: аббревиатуры опросников и соматических нарушений в тексте статьи; аббревиатуры степеней выраженности см. в табл. 1; САЗ – среднее арифметическое значение; $p < 0{,}01$ – статистическая значимость корреляционной связи.

Источник: составлено авторами на основе исследования.
Compiled by the authors.

Обсуждение

Результаты выявления соматических нарушений здоровья работников здравоохранения взаимосвязаны с данными эмпирических исследований общего состояния здоровья работников медицинских и педагогических специальностей [18], заболеваемости, самооценки физических характеристик качества жизни и социально-экономического статуса [19], специфики профессионального стресса медиков [20], взаимосвязи между индивидуальными особенностями, психологическими и соматическими показателями здоровья [21], ксенобиотических факторов, оказывающих влияние на соматическое и стоматологическое здоровье [22], оценки компонентов качества жизни медработников [23], психофизиологической и социальной дезадаптации [24], особенностей чувства вины, его видов и форм [25], роли гравитации в формировании психического и соматического здоровья [26], связи личностных характеристик и здоровья соматического вида [27], специфики цифровой медицинской платформы «Цифровой стандарт 2.0» [28], связи соматических симптомов и психического здоровья [29], специфики жизнедеятельности медработников с деформациями профессионального спектра.

Заключение

Выявлены соматические нарушения здоровья работников здравоохранения:

- выше среднего уровень аллергических недомоганий, затруднения дыхания, недомоганий, возникающих в трудных и неприятных ситуациях, отсутствия аппетита, ощущения прилива крови к голове, покраснения лица, шеи, груди, приступов голода, сдавленности, скопления чрезмерного количества слюны во рту, сухости во рту, чрезмерной жажды, чувства кома в горле и мышечного напряжения;
- средняя степень боли в сердце, головной боли, мешающей что-либо делать, головокружения, незначительного снижения жизненной емкости легких, неприятного потения в моменты волнения, неприятных ощущений или боли, возникающих под влиянием шума, яркого света или легких прикасаний, повышения систолического давления, пролонгации времени восстановления пульса, соматического здоровья вообще, сохранности силы кисти, увеличения массы тела, увеличения частоты сердечных сокращений, учащенного, сильного сердцебиения, не вызванного физическими усилиями, чувства прилива крови к голове, шума в ушах;
- ниже среднего показатель быстро появляющейся и исчезающей сыпи, вздутия живота, внезапно появляющейся и исчезающей речи, дрожи в мышцах рук, ног или всего тела, жжения в пищеводе, заикания, запоров, изжоги, кожного зуда, кратковременной обездвиженности, мышечных болей, нарушения месячных у женщин, нарушения равновесия, невозможности двигать руками или ногами и издать звуки, немоты, непроизвольного выделения газов, дрожания век, лица, головы или других частей тела и мочеиспускания, обмороков, периодических нарушений зрения и слуха, поноса, потери чувствительности кожи в какой-либо части тела, предобморочного состояния, рвоты в ситуациях нервного напряжения, резких, непроизвольных движений, сильного чувства холода и/или тепла, возникающего без видимой причины, судорог в мышцах, появляющихся при выполнении только определенных действий, и мышц в различных частях тела, судорог, вынуждающих постоянно вертеть головой, тошноты, учащенного мочеиспускания, чувства тепла и/или холода без видимой причины.

Список литературы

1. Беспалова Е.В. Психологические особенности Я-концепции и самоотношения субъектов с разным статусом соматического здоровья. *Инновационная наука: психология, педагогика, дефектология.* 2022;5(6):6-15.
2. Маршенкулова А.А., Буттаева Х.Г., Чобанова К.Р., Карагишиева Л.К., Нырова Д.З., Сабанова Р.К. Роль питания в сохранении соматического здоровья. *Естественные и технические науки.* 2023;4(179):98-100.
3. Ганишина А.С., Ганишина И.С. Об опыте обеспечения психологической безопасности личности пенитенциарных медицинских работников в условиях пандемии COVID-19. Защити меня. 2022;1:196-201.
4. Самерханова И.И., Кадыров Р.Ф., Ефремов И.С., Абдрахманова А.Е., Асадуллин А.Р. Сравнительная оценка взаимосвязи психического здоровья и инсомнии у студентов-медиков, работающих и не работающих средним медицинским персоналом. *Медицинский вестник Юга России.* 2023;14(2):56-60.

5. Полякова О.Б., Бонкало Т.И. Соматическое здоровье: дайджест. М.: НИИОЗММ ДЗМ. 2024:108.
6. Зинченко Ю.П., Салагай О.О., Шайгерова Л.А., Алмазова О.В., Долгих А.Г., Ваханцева О.В. Восприятие стресса различными категориями медицинского персонала во время пандемии COVID-19 в России. *Общественное здоровье.* 2021;1(1):65-89. https://doi.org/10.21045/2782-1676-2021-1-1-65-89
7. Джулай Т.Е., Джулай Г.С., Неведомский А.Н. Предрасполагающие факторы и особенности формирования системной психовегетативно-соматической реакции (синдром «белого халата») при проведении медицинских процедур у студентов тверских вузов. *Верхневолжский медицинский журнал.* 2021;20(2):14-17.
8. Синбухова Е.В., Проценко Д.Н. Синбухова Е.В., Проценко Д.Н. Оценка психологического состояния медицинского персонала во время пандемии COVID-19. *Анестезиология и реаниматология.* 2020;(6-2):54-60. https://doi.org/10.17116/anaesthesiology202006254
9. Папко Е.В., Васильева О.С. Психологические особенности стрессоустойчивости врачей медико-санитарной части органов внутренних дел в связи с пандемией COVID-19. *Прикладная юридическая психология.* 2022;4(61):72-83.
10. Полякова О.Б., Бонкало Т.И. Соматическое здоровье: обзор зарубежной литературы – 2023. Труды научно-исследовательского института организации здравоохранения и медицинского менеджмента. М.: НИИОЗММ ДЗМ. 2024:49-65.
11. Карасёва Т.В., Силаева О.А. Профессиональное психологическое сопровождение медицинских работников. *Научный поиск: личность, образование, культура.* 2024;3(53):65-72.
12. Павлова О.Н., Громова Д.С., Макарова-Горбачёва Е.В., Будаев А.И., Халитова Ю.А. Анализ адаптационного потенциала сердечно-сосудистой системы студентов, обучающихся на медицинских специальностях. *Вестник медицинского института «РЕАВИЗ»: реабилитация, врач и здоровье.* 2023;13(6):34-37.
13. Головко Е.А., Несина И.А., Смирнова Е.Л., Потеряева Е.Л., Фигуренко Н.Н., Демешко К.О. Анализ состояния здоровья медицинских работников по результатам проведения обязательных периодических медицинских осмотров. *Медицинский вестник Юга России.* 2022;13(4):22-27.
14. Witthöft M., Jasper F., Hennemann S. Somatic symptom disorder. Encyclopedia of Mental Health (Third Edition). 2023;1(12):336-342.
15. Бонкало Т.И., Полякова О.Б. Актуальные исследования профессионального здоровья медицинских работников. М.: НИИОЗММ ДЗМ. 2024:136.
16. Апанасенко Г.А. Оценка уровня соматического здоровья: опросник. URL: https://studfile.net/preview/5111807/page:17/ (дата обращения: 24.09.2024).
17. Александрович Е. Симптоматический опросник. URL: http://brunner.kgu.edu.ua/index.php/psy-metodiks/20/167-aleksandrovich (дата обращения: 24.09.2024).
18. Николаева Р.К., Сенина Д.Н. Состояние здоровья медицинских и педагогических работников по данным периодических осмотров. *Forcipe.* 2020;3(S1):65-66.
19. Кузнецов В.В., Косилов К.В. Самооценка физических характеристик качества жизни, заболеваемость, социально-экономический статус и успеваемость у российских и китайских студентов медицинских специальностей сопредельных территорий Дальнего Востока. *Социальные аспекты здоровья населения.* 2020;66(2):2-10.
20. Бонкало Т.И., Полякова О.Б. Специфика профессионального стресса медицинских работников в постковидный период. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины.* 2023;31(S2):1197-1201.
21. Клубничкина Н.П. Взаимосвязь личностных особенностей на психологическое и соматическое здоровье личности. *Студенческий вестник.* 2020;28-1(126):34-38.
22. Асанов А.К. Ксенобиотические факторы, влияющие на соматическое и стоматологическое здоровье человека. *Наука. Образование. Техника.* 2024;1(79):119-126.
23. Антонова А.А., Яманова Г.А., Лычагина П.А. Оценка показателей качества жизни медицинских работников. *Международный научно-исследовательский журнал.* 2022;1-2(115):68-70.
24. Булгакова О.С. Медики XXI века: социальная и психофизиологическая дезадаптация (постановка проблемы). *Вестник скорой помощи.* 2021;1(1):60-66.
25. Полякова О.Б., Бонкало Т.И. Особенности малоадаптивных форм и видов вины медицинских работников в постковидный период. *Здравоохранение Российской Федерации.* 2023;67(5):430-435.

26. Эрастов Е.Р., Диленян Л.Р. Роль гравитации в формировании соматического и психического здоровья человека. *Международный журнал гуманитарных и естественных наук.* 2023;12-4(87):40-42.
27. Шевченко О.Ю. Взаимосвязь личностных особенностей и соматического здоровья в период взрослости. *Студенческий вестник.* 2022;6-1(176):37-42.
28. Аксенова Е.И. Цифровая медицинская платформа «Цифровой стандарт 2.0». *Аналитический вестник Совета Федерации Федерального Собрания РФ.* 2020;9(752):21-27.
29. Aktan N.M., Nocella J., Guzman J., Mahon E. The Relationship Between Somatic Symptoms and Mental Health in Primary Care Patients at a College Health Setting. The Journal for Nurse Practitioners. 2023;19(Is9):104738.

References

1. Bespalova E.V. Psychological features of the self-concept and self-attitude of subjects with different somatic health status. *Innovative science: psychology, pedagogy, defectology.* 2022;5(6):6-15 (In Russ.)
2. Marshenkulova A.A., Buttaeva H.G., Chobanova K.R., Karagishieva L.K., Nyrova D.Z., Sabanova R.K. The role of nutrition in maintaining somatic health. *Natural and technical sciences.* 2023;4(179):98-100 (In Russ.)
3. Ganishina A.S., Ganishina I.S. On the experience of ensuring psychological safety of the personality of penitentiary medical workers in the context of the COVID-19 pandemic. *Protect me.* 2022;1:196-201 (In Russ.)
4. Samrkhanova I.I., Kadyrov R.F., Efremov I.S., Abdrakhmanova A.E., Asadullin A.R. Comparative assessment of the relationship between mental health and insomnia in medical students working and not working as mid-level medical personnel. *Medical Bulletin of the South of Russia.* 2023;14(2):56-60 (In Russ.)
5. Polyakova O.B., Bonkalo T.I. Somatic health: digest. Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management of Moscow Healthcare Department. 2024; 108 (In Russ.)
6. Zinchenko Yu.P., Salagai O.O., Shaigerova L.A., Almazova O.V., Dolgikh A.G., Vakhantseva O.V. Perception of stress by various categories of medical personnel during the COVID-19 pandemic in Russia. *Public Health.* 2021;1(1):65-89 (In Russ.) https://doi.org/10.21045/2782-1676-2021-1-1-65-89
7. Dzhulai T.E., Dzhulai G.S., Nevedomsky A.N. Risk factors and formation patterns of the systemic psychovegetative and somatic reactions (syndrome of "white coat") in medical procedures in Tver university students. *Verkhnevolzhsky Medical Journal.* 2021;20(2):14-17 (In Russ.)
8. Sinbukhova E.V., Protsenko D.N. Psychological state of medical staff throughout the COVID-19 pandemic. *Russian Journal of Anesthesiology and Reanimatology.* 2020;(6-2):54-60. (In Russ.) https://doi.org/10.17116/anaesthesiology202006254
9. Papko E.V., Vasilyeva O.S. Psychological features of stress resistance of doctors of the medical and sanitary unit of the internal affairs bodies in connection with the COVID-19 pandemic. Applied Legal Psychology. 2022;4(61):72-83 (In Russ.)
10. Polyakova O.B., Bonkalo T.I. Somatic health: a review of foreign literature – 2023. Proceedings of the Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management. 2024; 49-65 (In Russ.)
11. Karaseva T.V., Silaeva O.A. Professional psychological support of medical workers. *Scientific search: personality, education, culture.* 2024;3(53):65-72 (In Russ.)
12. Pavlova O.N., Gromova D.S., Makarova-Gorbacheva E.V., Budaev A.I., Khalitova Yu.A. Analysis of the adaptive potential of the cardiovascular system of students studying in medical specialties. *Bulletin of the Medical Institute «REAVIZ»: (Rehabilitation, Doctor and Health).* 2023;13(6):34-37 (In Russ.)
13. Golovko E.A., Nesina I.A., Smirnova E.L., Poteryaeva E.L., Figurenko N.N., Demeshko K.O. Analysis of the health status of medical workers based on the results of mandatory periodic medical examinations. *Medical Bulletin of the South of Russia.* 2022;13(4):22-27 (In Russ.)
14. Witthöft M., Jasper F., Hennemann S. Somatic symptom disorder. *Encyclopedia of Mental Health (Third Edition).* 2023;1(12):336-342.
15. Bonkalo T.I., Polyakova O.B. Current research on the professional health of medical workers.: Research Institute of Healthcare Organization and Medical Management of Moscow Healthcare Department. 2024:136 (In Russ.)

16. Apanasenko G.A. Assessment of the level of somatic health: questionnaire. URL: https://studfile.net/preview/5111807/page:17/ Accessed September 24 2024.
17. Aleksandrovich E. Symptomatic questionnaire. URL: http://brunner.kgu.edu.ua/index.php/psy-metodiks/20/167-aleksandrovich Accessed September 24 2024.
18. Nikolaeva R.K., Senina D.N. Health status of medical and pedagogical workers according to periodic examinations. Forcipe. 2020;3(S1):65-66 (In Russ.)
19. Kuznetsov V.V., Kosilov K.V. Self-assessment of physical characteristics of quality of life, morbidity, socio-economic status and academic performance in Russian and Chinese students of medical specialties in adjacent territories of the Far East. *Social aspects of population health.* 2020;66(2):2-10 (In Russ.)
20. Bonkalo T.I., Polyakova O.B. Specifics of professional stress of medical workers in the post-covid period. *Problems of social hygiene, health care and history of medicine.* 2023;31(S2):1197-1201 (In Russ.)
21. Klubnichkina N.P. The relationship between personality traits and psychological and somatic health of the individual. *Student Bulletin.* 2020;28-1(126):34-38 (In Russ.)
22. Asanov A.K. Xenobiotic factors affecting human somatic and dental health. *Science. Education. Technology.* 2024;1(79):119-126 (In Russ.)
23. Antonova A.A., Yamanova G.A., Lychagina P.A. Assessment of quality of life indicators of medical workers. *International Research Journal.* 2022;1-2(115):68-70 (In Russ.)
24. Bulgakova O.S. The condition of medicine: social and psychological disadaptation. Bulletin of Ambulance. 2021;1(1):60-66 (In Russ.)
25. Polyakova O.B., Bonkalo T.I. Features of maladaptive forms and types of guilt of medical workers in the post-covid period. *Health Care of the Russian Federation.* 2023;67(5):430-435 (In Russ.)
26. Erastov E.R., Dilenyan L.R. The role of gravity in the formation of human somatic and mental health. *International Journal of Humanities and Natural Sciences.* 2023;12-4(87):40-42 (In Russ.)
27. Shevchenko O.Yu. The relationship between personality traits and somatic health in adulthood. *Student Bulletin.* 2022;6-1(176):37-42 (In Russ.)
28. Aksenova E.I. Digital medical platform "Digital standard 2.0". *Analytical Bulletin of the Federation Council of the Federal Assembly of the Russian Federation.* 2020;9(752):21-27 (In Russ.)
29. Aktan N.M., Nocella J., Guzman J., Mahon E. The Relationship between Somatic Symptoms and Mental Health in Primary Care Patients at a College Health Setting. *The Journal for Nurse Practitioners.* 2023;19(Is9):104738.

Информация о статье

Конфликт интересов: авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Финансирование: исследование проводилось без спонсорской поддержки.

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.

.

Сведения об авторах

Полякова Ольга Борисовна – канд. психол. наук, доцент, практический психолог Центра психологии развития, https://orcid.org/0000-0003-2581-5516

Бонкало Татьяна Ивановна – д-р психол. наук, доцент, ведущий научный сотрудник ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы», https://orcid.org/0000-0003-0887-4995

About authors

Olga B. Polyakova – Cand. Sci. in Psychology, Associate Professor, Practical Psychologist of the Center for Developmental Psychology, https://orcid.org/0000-0003-2581-5516

Tatyana I. Bonkalo – Dr. Sci. in Psychology, Associate Professor, Leading Researcher, Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management of Moscow Healthcare Department, https://orcid.org/0000-0003-0887-4995

Вклад авторов

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

Authors' contributions

Authors' participation: O.B. Polyakova – concept and design of the study, collection and processing of material, statistical processing of data, writing of the text, compilation of the list of references; T.I. Bonkalo – organization of the study, scientific supervision, editing. All co-authors – approval of the final version of the article, responsibility for the integrity of all parts of the article.

Для корреспонденции

Полякова Ольга Борисовна
pob-70@mail.ru

Corresponding author

Olga B. Polyakova
pob-70@mail.ru

Статья поступила 01.11.2024
Принята к печати 03.07.2025
Опубликована 18.09.2025

Received 01.11.2024
Accepted for publication 03.07.2025
Published 18.09.2025