

А.С. Евдокименко, К.А. Кубышев., А.О. Лебедев, С.Е. Назарян, А.С. Решкович

ОСОБЕННОСТИ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ У МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА, РАБОТАЮЩЕГО В УСЛОВИЯХ СПЕЦИАЛЬНОЙ ВОЕННОЙ ОПЕРАЦИИ

ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России, Москва

Контактное лицо: Решкович Артём Сергеевич: aartums@ya.ru

Резюме

В статье представлены результаты психологического обследования медицинских работников, выполняющих служебные обязанности в составе сводного медицинского отряда ФМБА России в условиях СВО. Проведен анализ полученных результатов по шкале выраженности алекситимии и уровня тревожности. Исследование показывает, что личностные особенности медицинских работников могут являться предикторами развития нежелательных психоэмоциональных состояний, лимитирующих успешность профессиональной деятельности в опасных условиях труда. Учет личностных особенностей медицинских работников не только помогает в прогнозировании их психоэмоционального состояния, но и позволяет разработать целенаправленные программы профилактики эмоционального выгорания, снижения уровня стресса и повышения оказания качества медицинской помощи.

Ключевые слова: психология, психодиагностика, личностные особенности, алекситимические черты у медицинских работников, алекситимия, сложность в идентификации эмоций, тревожность, выполнение профессиональных обязанностей в экстремальных условиях, развитие профессионально важных качеств

Для цитирования: Евдокименко А.С., Кубышев К.А., Лебедев А.О., Назарян С.Е., Решкович А.С. Особенности психоэмоционального состояния у медицинского персонала, работающего в условиях специальной военной операции // Клинический вестник ФМБЦ им. А.И. Бурназяна 2025. №3 . С. 05–08. DOI: 10.33266/2782-6430-2025-3-05-08

A.S. Evdokimenko, K.A. Kubyshev, A.O. Lebedev, S.E. Nazaryan, A.S. Reshkovich

Personal Characteristics and Psycho-Emotional State of Medical Personnel Working in the Context of the Special Military Operation

International Office, State Research Center - Burnasyan Federal Medical Biophysical Center
of Federal Medical Biological Agency, Moscow, Russia

Contact person: Reshkovich Artem Sergeevich: aartums@ya.ru

Abstract

The article presents the results of a psychological examination of medical workers performing official duties as part of the consolidated medical unit of the FMBA of Russia in the context of the Special Military Operation (SMO). An analysis of the obtained results was conducted based on the scale of alexithymia severity and anxiety levels. The study demonstrates that the personal characteristics of medical workers can serve as predictors of the development of undesirable psycho-emotional conditions that may limit the success of professional activity in dangerous working conditions. Considering the personal characteristics of medical workers not only helps predict their psycho-emotional state, but also allows us to develop targeted programs to prevent emotional burnout, stress reduction and improve the quality of medical care

Keywords: psychology, psychodiagnostics, personal characteristics, alexithymic traits in medical workers, alexithymia, difficulty in identifying emotions, anxiety, performing professional duties in extreme conditions, performing professional duties in extreme conditions, the development of professionally important qualities

For citation: Evdokimenko AS, Kubyshev KA, Lebedev AO, Nazaryan S E, Reshkovich AS. Personal Characteristics and Psycho-Emotional State of Medical Personnel Working in the Context of the Special Military Operation. A.I. Burnasyan Federal Medical Biophysical Center Clinical Bulletin. 2025.3:05-08. (In Russian) DOI: 10.33266/2782-6430-2025-3-05-08

Введение

Трудовую деятельность медицинских работников отличает высокая эмоциональная загруженность и множество аффективных факторов объективного и субъективного характера, которые оказывают отрицательное влияние на их труд и провоцируют стрессовую реакцию [1,2,3]. Медики несут колоссальную ответственность за результат

своей работы – любые их ошибки могут привести к летальному исходу для пациента. Более того, они находятся в постоянном взаимодействии с совершенно разными пациентами и их родственниками; вся их деятельность эмоционально насыщена и поэтому важным является вопрос о сохранении сбалансированного эмоционального состояния [4,5,6,7].

Изучению личностных особенностей медицинских работников должно отводиться особое внимание, так как именно эти особенности непосредственно влияют на успешность их профессиональной деятельности.

В психологии под экстремальными ситуациями понимают события, которые выходят за пределы обычного, «нормального» человеческого опыта и несут за собой неблагоприятные или угрожающие жизнедеятельности человека последствия. Осуществление медицинской деятельности, в том числе и в особых условиях труда, вызывает повышенный интерес у исследователей [8,9]. От точного выполнения своих профессиональных обязанностей в условиях, когда сам медицинский работник находится в чрезвычайной ситуации, зависит не только успешность его работы, но и жизнь пациента. Дополнительно стоит уделить внимание личностным особенностям как предиктору развития нежелательных психоэмоциональных состояний [10,11,12]. Большинство авторов приходят к выводу, что проведение психодиагностики стандартными методами в таких ситуациях крайне затруднено и даже невозможно по разным причинам [6,7,10]. Несмотря на большое количество методов психологической диагностики эмоционального состояния человека, оказавшегося в экстремальных условиях, исследователи чаще всего используют опросники состояния здоровья, качества сна, тревожных расстройств, оценки профессионального выгорания. Так же используют шкалы тревожности, посттравматического стрессового расстройства, депрессии. Полученные данные корректно отражают степень выраженности дезадаптационных расстройств у медицинских работников.

Методы и организация исследования

В исследовании участвовали медицинские работники, выполняющие служебные обязанности в составе сводного медицинского отряда ФМБА России в условиях СВО. Все участники исследования являлись медицинскими работниками (врачи и средний медицинский персонал) и осуществляли медицинскую деятельность в рамках своей компетенции. Исследование проводилось на второй неделе пребывания медицинских работников в экстремальных условиях труда. Всего в исследовании приняли участие 13 медицинских работников: мужчин 4, женщин – 9, средний возраст 41,15±13,11. Врачей 7 человек, средний персонал 6 человек.

Таблица 1

Референсные значения показателей методик, использованных в исследовании (в баллах)
Reference values of the indicators of
the methods used in the study (in points)

Методика	Показатель	Низкий уровень, балл	Средний уровень, балл	Высокий уровень, балл
Торонтская алекситимическая шкала	Трудности идентификации чувств	до 12	12-25	26-35
	Трудности описания чувств	до 9	12-16	17-25
	Внешне-ориентированный тип мышления	до 16	16-24	25-40
	Общий уровень алекситимии	до 40	40-64	65-100
Шкала тревожности Спилбергер-Ханина	Личностная тревожность	до 30	31 – 44	45 и больше
	Ситуативная тревожность	до 30	31 – 44	45 и больше

При выборе психодиагностических методов предпочтение отдавалось методикам, которые не занимают много времени, легко доступны для понимания, содержат небольшое число вопросов и при этом корректно отражают изучаемые параметры. С целью оценки личностных особенностей медицинских работников была выбрана Торонтская алекситимическая шкала (TAS-20) бланковая методика разработанная G. Taylor, J. Parker, R. Bagby (1994) в адаптации Е. Г. Старостина, которая используется для изучения способности к распознаванию, дифференцированию и выражению эмоциональных переживаний и телесных ощущений. Для оценки уровня тревожности в исследовании применялась Шкала тревожности Спилбергера Ханина (STAI), которая позволяет определить тревожность как личностное свойство и как актуальное состояние. В табл. 1 представлены референсные значения показателей использованных методик.

В качестве методов математической статистики был использован коэффициент ранговой корреляции Спирмена с целью выявления корреляционных связей между показателями. Статистический анализ проводили при помощи программного пакета STATISTICA 13 (StatSoft, Ink).

Результаты исследования и их обсуждение

Анализ значений показателей Торонтской алекситимической шкалы (TAS-20) показал, что у медицинских работников отмечается средний уровень выраженности признака по шкалам «Трудности идентификации чувств» (14,54±6,16 балла), «Трудности описания чувств» (12,23 ± 5,13 балла), «Внешне-ориентированный тип мышления» (14,5 4± 5,03 балла) (табл. 2).

Такие данные говорят о склонности к трудностям с регулированием собственных эмоций эмоциональные реакции имеют тенденцию к обеднению. Также наблюдаются сложности в дифференцировании аффектов, которые являются следствием проблем с самоанализом. Возникают затруднения в подборе слов при описании эмоциональных состояний, вызванные ограничением эмоционального словаря. Эмоции находят выражение на телесном уровне, в некоторых случаях такая характеристика, может рассматриваться в качестве предиспозиции к развитию психосоматических заболеваний.

Таблица 2

Значения показателей шкалы «TAS-20» (в баллах) n=13
Values of the "TAS-20" scale (in points) n=13

Показатель	Значения (M±SD)
Трудности идентификации чувств	14,54±6,16
Трудности описания чувств	12,23±5,13
Внешне-ориентированный тип мышления	14,54±5,03
Общий уровень алекситимии	41,31±10,96

С другой стороны, с большой долей вероятности, можно отметить склонность испытуемых к аналитическим способностям, к доминированию содержания деятельности и деталей событий над эмоциональной составляющей события, с преобладанием ценностно-ориентированного поведения, где ценности носят характер общепринятых, в повседневной деятельности они чаще упорядоченны и организованы.

При анализе значений показателей шкалы Спилбергера Ханина (STAI) отмечается средний уровень «Ситуативной» и «Личностной» тревожности (табл. 3).

По шкале «Ситуативная тревожность» значения показателя находились в диапазоне 39,77±8,11 баллов, что отражает ее средний уровень. Аналогичные данные получены по показателю «Личностная тревожность» (37,38±9,57).

Средняя выраженность по шкалам личностной и ситуативной тревожности может свидетельствовать о том, что у медиков, находящихся в экстремальной ситуации и ситуации неопределенности может возрастать эмоциональное напряжение, появляться различные «предчувствия», такие как, например, ожидание «плохого исхода». Отмечаются озабоченность, обостренные реакции на внешние незначительные сигналы, и как следствие это приводит к снижению профессиональной работоспособности при невозможности эмоциональной разрядки и отвлечения от тревожных переживаний. При этом склонность к тревожным переживаниям дает дополнительные возможности к мобилизации в стрессовых ситуациях, мотивирует на решение проблем и преодоление трудностей. Тревожные черты увеличивают бдительность, осторожность и в некоторых случаях могут стимулировать адаптацию к новым условиям.

Результаты корреляционного анализа (коэффициент ранговой корреляции Спирмена) представлены в табл. 4.

Таблица 4

Корреляционные связи между показателями шкал опросников «STAI» и «TAS-20»
Correlations between the indicators of the scales of the "STAI" and "TAS-20" questionnaires

	Личностная тревожность	Уровень значимости
Трудности идентификации чувств	0,77	p<0,01
Трудности описания чувств	0,61	p<0,05
Общий показатель	0,74	p<0,01

Таблица 3

Показатели шкал опросников «STAI» (в баллах) n=13
Indicators of the scales of the "STAI" questionnaires (in points) n=13

Показатель	Значения (M±SD)
Ситуативная тревожность	39,77±8,11
Личностная тревожность	37,38±9,57

В ходе корреляционного анализа нами была обнаружена высокая положительная корреляция значений показателя «Личностная тревожность» с показателями «Трудности идентификации» (0,77) и «Трудности описания чувств» (0,61), а также «Общим показателем» (0,74). Отсутствовали корреляционные связи с показателем «Ситуативная тревожность».

Такие данные указывают на то, что чем выше уровень личностной тревожности (как черты личности) у медицинских работников, тем сложнее им распознавать и выражать свои эмоции, что также негативно влияет на общее психоэмоциональное состояние, снижая эффективность и качество взаимодействия с пациентами. Трудности в идентификации и описании чувств могут приводить к дополнительному стрессу и эмоциональному истощению, особенно в условиях высокой нагрузки, характерной для медицинской профессии.

Тревожность в сочетании с алекситимическими чертами, возможно, является механизмом психологической адаптации, связанным с блокированием эмоций в ситуациях стресса. Запуск данного механизма в процессе профессиональной деятельности в долгосрочной перспективе может приводить к негативным психоэмоциональным состояниям и влиять на результат деятельности.

Заключение

В результате проведенного исследования были выявлены некоторые особенности личности медицинского персонала (сочетание алекситимии и повышенной личностной тревожности), которые могут оказывать влияние на профессиональную деятельность при выполнении служебных обязанностей в условиях СВО. Выявление таких факторов позволяет с большей точностью подходить к прогнозированию изменений психоэмоционального состояния медицинского работника, помогать в подборе медицинского персонала, который по

своим личностным качествам будет более адаптирован к выполнению служебных обязанностей в экстремальных условиях. Дополнительно стоит отметить, что своевременное (на этапе создания сводного медицинского отряда) выявление личностных особенностей медицинского персонала, оказывает неоспоримую помощь медицинскому психологу и врачу-психиатру, которые находятся в составе сводного медицинского отряда, при крайней необходимости в экстренных случаях,

оказывать как психолого-психиатрическую, так и краткосрочную психокоррекционную помощь сотрудникам отряда.

Отдельно хотелось бы отметить, что внедрение программ психологической поддержки, содержащих психообразовательные лекции с техниками самокоррекции на этапе формирования сводных медицинских отрядов, может значительно улучшить качество жизни сотрудников и повысить эффективность их работы в условиях стресса.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Назарян С.Е. Медико-психологическая оценка и психопрофилактика нарушений психического состояния у медицинских работников COVID-стационара: Дис. ... канд. псих. наук. М., 2022. 150 с. EDN NFPHPF.
2. Бушманов А.Ю., Галстян И.А., Соловьев В.Ю., Кончаловский М.В. Уроки для здравоохранения: авария на ЧАЭС и пандемия COVID-19 // Медицинская радиология и радиационная безопасность. 2020. Т.65. №3. С. 79-84.
3. Кекелидзе З.И. Организация оказания психолого-психиатрической помощи в чрезвычайных ситуациях: Методические материалы. М.: Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П.Сербского, 2020. 66 с.
4. Пустовойт В.И., Назарян С.Е., Юрку К.А. и др. Боевой и служебный стресс: причины возникновения и способы преодоления. М.: ФМБЦ им. А.И. Бурназяна, 2023. 322 с. ISBN 978-5-93064-241-4. EDN JFLZUV.
5. Талмач М.С., Емельянова Х.И., Пак Е.Т., Елисеева И.Н., Шойгу Ю.С. Экстремальная психология для курсантов МЧС России. Тамбов: Тамбовский полиграфический союз. М.: ВНИИ ГО и ЧС МЧС России, 2017. 228 с. ISBN 978-5-93970-201-0.
6. Назарян С.Е., Самойлов А.С., Седин В.И. Особенности динамики психоэмоционального истощения у медицинского персонала COVID-госпиталя с различной интенсивностью трудовой нагрузки // Медицина экстремальных ситуаций. 2022. Т.24. №1. С. 29-35. doi: 10.47183/mes.2022.010. EDN LIKKHK.
7. Елисеева И.Н., Лернер Т.В., Петрачук А.Н., Фетисова М.А., Евстратова А.В., Копылова О.Л., Соколова А.А. Психологическая подготовка специалистов МЧС России (на примере психологической подготовки спасателей в рамках повышения классности): Методические рекомендации / Под общ. ред. Ю.С.Шойгу. М., 2009. 389 с.
8. Третьяков Н.В., Меденков А.А., Фетисова Н.Л. Социально-психологическое обеспечение медицинского персонала в период пандемии // Авиакосмическая медицина, психология и эргономика. 2020. №3. С. 37-43.
9. Петриков С.С., Холмогорова А.Б., Суроегина А.Ю., Микита О.Ю., Рой А.П., Рахманина А.А. Профессиональное выгорание, симптомы эмоционального неблагополучия и дистресса у медицинских работников во время эпидемии COVID-19 // Консультативная психология и психотерапия. 2020. Т.28. № 2. С. 8-45.
10. Самойлов А.С., Назарян С.Е. Программа восстановления для медицинских работников в условиях медицинской мобилизации // Современные вопросы биомедицины. 2020. Т.4. №3. С. 35-37. EDN CSJMFH.
11. Одарушенко О.И., Кузюкова А.А., Яковлев М.Ю., Фесюн А.Д., Богдан И.В., Петрова Г.Д. Тревожные переживания медицинских работников и других групп населения, вызванные распространением COVID-19 // Здравоохранение Российской Федерации. 2020. №6. С. 364-367.
12. Назарян С.Е., Петрова В.В., Седин В.И. и др. Модель психологического сопровождения медицинских работников в условиях COVID-стационара // Медицинская сестра. 2023. Т.25. №2. С. 49-53. doi: 10.29296/25879979-2023-02-10. EDN FXHZCG.

REFERENCES

1. Nazaryan S.Ye. Mediko-Psikhologicheskaya Otsenka i Psikhoprofilaktika Narusheniy Psikhicheskogo Sostoyaniya u Meditsinskikh Rabotnikov COVID-Statsonara = Medical and Psychological Assessment and Psychoprophylaxis of Mental Disorders in Medical Workers of the COVID Hospital. Candidate's Thesis (Psychological). Moscow Publ., 2022. 150 p. (In Russ.).
2. Bushmanov A.Yu., Galstyan I.A., Solov'yev V.Yu., Konchalovskiy M.V. Lessons for Healthcare: the Chernobyl Accident and the COVID-19 Pandemic. Meditsinskaya Radiologiya i Radiatsionnaya Bezopasnost' = Medical Radiology and Radiation Safety. 2020;65;3:79-84 (In Russ.).
3. Kekelidze Z.I. Organizatsiya Okazaniya Psikhologo-Psikhiatricheskoy Pomoshchi v Chrezvychaynykh Situatsiyakh = Organization of the Provision of Psychological and Psychiatric Care in Emergency Situations. Methodological Materials. Moscow, Natsional'nyy Meditsinskiy Issledovatel'skiy Tsentr Psikhiiatrii i Narkologii Imeni V.P. Serbskogo Publ., 2020. 66 p. (In Russ.).
4. Pustovoyt V.I., Nazaryan S.Ye., Yurku K.A., et al. Boyevoy i Sluzhebnyy Stress: Prichiny Vozniknoveniya i Sposoby Preodoleniya = Combat and Service Stress: Causes and Ways to Overcome it. Moscow, FMBTS im. A.I. Burnazyana Publ., 2023. 322 p. ISBN 978-5-93064-241-4. EDN JFLZUV.
5. Talmach M.S., Yemel'yanova Kh.I., Pak Ye.T., Yeliseyeva I.N., Shoygu Yu.S. Ekstremal'naya Psikhologiya dlya Kursantov MCHS Rossii = Extreme Psychology for Cadets of the Russian Emergencies Ministry. Tambov, Tambovskiy Poligraficheskii Soyuz Publ., Moscow, Vserossiyskiy Nauchno-Issledovatel'skiy Institut po Problemam Grazhdanskoy Oborony i Chrezvychaynykh Situatsiy MCHS Rossii Publ., 2017. 228 p. (In Russ.). ISBN 978-5-93970-201-0.
6. Nazaryan S.Ye., Samoylov A.S., Sedin V.I. Features of the Dynamics of Psychoemotional Exhaustion in Medical Personnel of a COVID Hospital with Different Intensities of Workload. Meditsina Ekstremal'nykh Situatsiy = Medicine of Extreme Situations. 2022;24;1:29-35 (In Russ.). doi: 10.47183/mes.2022.010. EDN LIKKHK.
7. Yeliseyeva I.N., Lerner T.V., Petrachuk A.N., Fetisova M.A., Yevstratova A.V., Kopylova O.L., Sokolova A.A. Psikhologicheskaya Podgotovka Spetsialistov MCHS Rossii (na Primere Psikhologicheskoy Podgotovki Spasateley v Ramkakh Povysheniya Klassnosti) = Psychological Training of Specialists of the Russian Emergencies Ministry (Using the Example of Psychological Training of Rescuers as Part of Improving their Qualifications). Methodological Recommendations. Ed. Yu.S. Shoygu. Moscow Publ., 2009. 389 p. (In Russ.).
8. Tret'yakov N.V., Medenkov A.A., Fetisova N.L. Social and Psychological Support of Medical Personnel during a Pandemic. Aviakosmicheskaya Meditsina, Psikhologiya i Ergonomika = Aerospace Medicine, Psychology and Ergonomics. 2020;3:37-43 (In Russ.).
9. Petrikov S.S., Kholmogorova A.B., Suroyegina A.Yu., Mikita O.Yu., Roy A.P., Rakhmanina A.A. Professional Burnout, Symptoms of Emotional Ill-Being and Distress in Health Workers during the COVID-19 Epidemic. Konsul'tativnaya Psikhologiya i Psikhoterapiya = Counseling Psychology and Psychotherapy. 2020;28;2:8-45 (In Russ.).
10. Samoylov A.S., Nazaryan S.Ye. Recovery Program for Health Workers in Conditions of Medical Mobilization. Sovremennyye Voprosy Biomeditsiny = Modern Issues of Biomedicine. 2020;4;3:35-37 (In Russ.). EDN CSJMFH.
11. Odarushchenko O.I., Kuzyukova A.A., Yakovlev M.YU., Fesyun A.D., Bogdan I.V., Petrova G.D. Anxiety of Health Workers and other Population Groups Caused by the Spread of COVID-19. Zdravookhraneniye Rossiyskoy Federatsii = Healthcare of the Russian Federation. 2020;6:364-367 (In Russ.).
12. Nazaryan S.Ye., Petrova V.V., Sedin V.I., et al. Model of Psychological Support for Medical Workers in a COVID Hospital. Meditsinskaya Sestra = Medical Sister. 2023;25;2:49-53 (In Russ.). doi: 10.29296/25879979-2023-02-10. EDN FXHZCG.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Участие авторов. Статья подготовлена с равным участием авторов.

Поступила: 11.04.2025. **Принята к публикации:** 15.05.2025.

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

Financing. The study had no sponsorship.

Contribution. Article was prepared with equal participation of the authors.

Article received: 11.04.2025. **Accepted for publication:** 15.05.2025