



**ФБУН «Екатеринбургский медицинский -  
научный центр профилактики и охраны  
здоровья рабочих промпредприятий»  
Роспотребнадзора**

# **МНОГОСТОРОННЕЕ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ У РАБОЧИХ ВРЕДНЫХ ПРОФЕССИЙ**

**Мордас Е.Ю., Ковин Е.А.  
Научный руководитель д.м.н.  
профессор Миронова Т.Ф.**

- При веками не меняющейся технологии добычи горных пород на шахтёров воздействует сочетание пяти неблагоприятных факторов:
  1. ингаляция фиброгенной пыли,
  2. действие локальной и/или общей вибрации,
  3. тяжесть и напряжённость труда с нарушениями эргономики во время работы,
  4. производственный шум,
  5. неблагоприятный микроклимат



# Психогенные факторы



- Самыми ранними клиническими проявлениями действия неблагоприятных условий является **неспецифическая симптоматика нарушений в вегетативной и психоэмоциональной сфере,** которые реализуются с участием лимбико-ретикулярного комплекса срединного мозга (ЛРК).

**Высшие корковые функции**



**ЛРК**



**Вегетативная регуляция**

# Цель

- **Раннее определение клинических проявлений воздействия комплекса неблагоприятных для здоровья производственных факторов.**

# Материалы и методы

- В качестве одного из неспецифических компонентов постоянного воздействия комплекса неблагоприятных производственных факторов изучался **актуальный психоэмоциональный статус** у 75 стажированных шахтёров, из их числа для гендерно-возрастной и стажевой сопоставимости выделены 37 шахтёров.

# ММРІ

- **Миннесотское многосторонне исследование личности** или **ММРІ** (англ. *Minnesota Multiphasic Personality Inventory*) — личностный опросник, разработанный в 1941 году в Университете Миннесоты Старком Хатуэйем и Джоном МакКинли.
- ММРІ — наиболее изученная и одна из самых популярных психодиагностических методик, предназначенная для исследования индивидуальных особенностей и психоэмоциональных состояний личности. Широко применяется в клинической практике.



# Основа методики

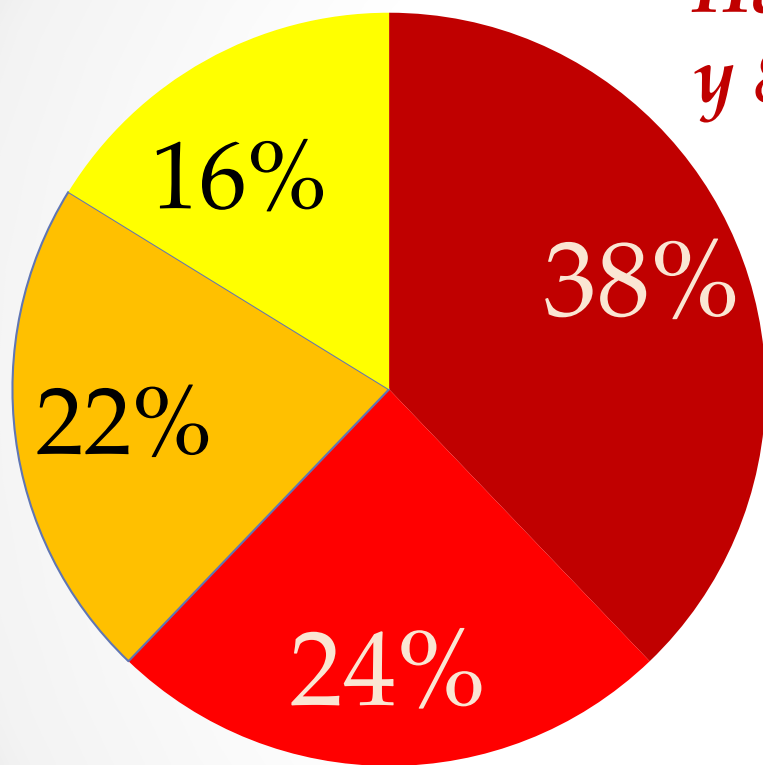
- **Формализованное анкетное исследование психоэмоционального статуса в виде сопоставления ответов представителей нормативной группы с типичными ответами больных, у которых в картине клинических расстройств четко преобладал тот или иной синдромокомплекс: ипохондрия, депрессия, истерия, психопатия, психастения, паранойя, шизофрения, гипомания.**

- **В СССР адаптация методики началась в 1960-х годах как «Стандартизированное многофакторное исследование личности» (сокращённо - СМИЛ), русский модифицированный вариант (Березин Ф.Б., Мирошников М.П., Рожанец Р.В., 1976) – 384 утверждения.**

Исследуемые лица (шахтёры) n=37

Контрольная группа n=41

*Невротические расстройства  
у 84% работников*



■ Ипохондрический синдром  
n=14

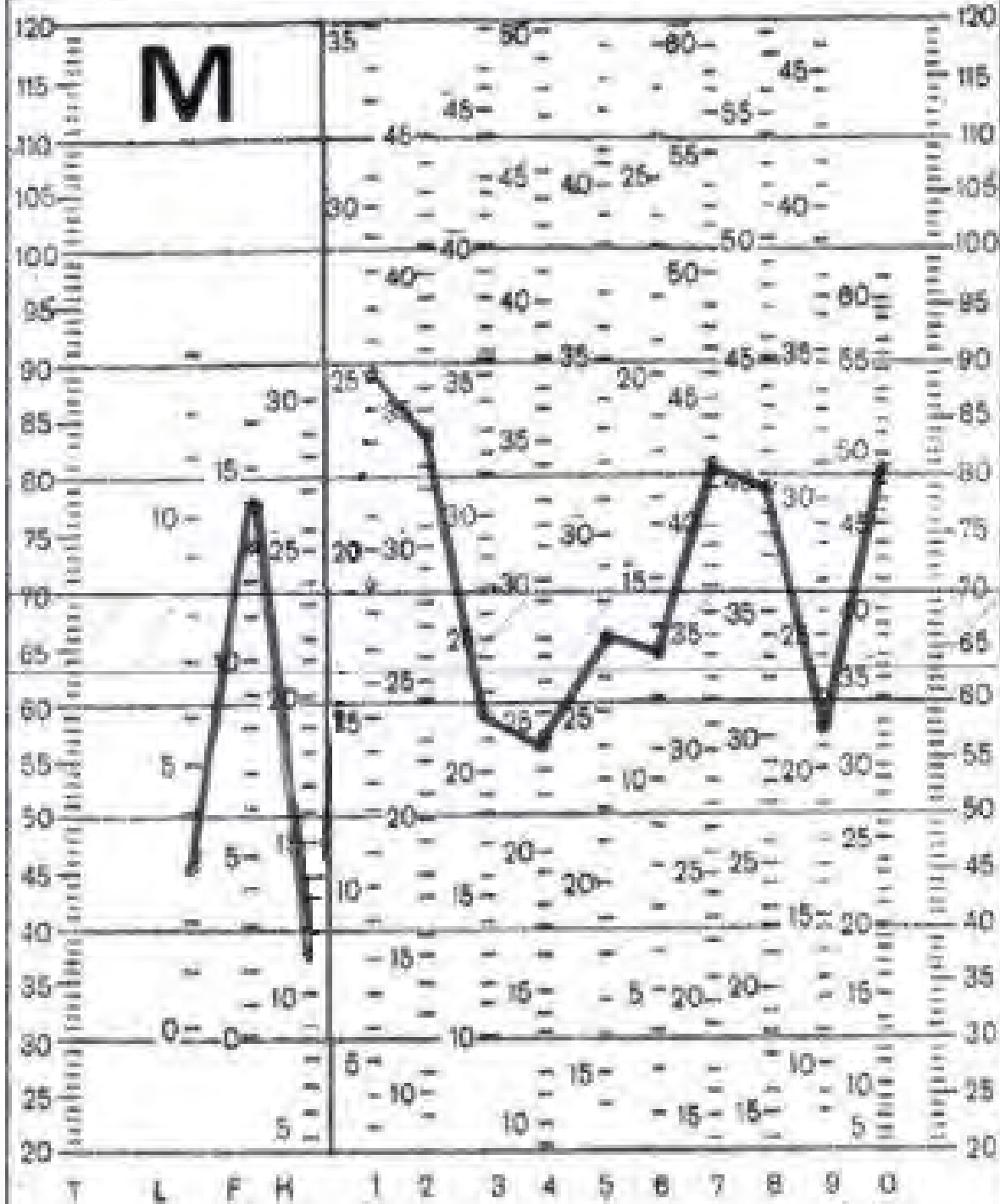
■ Тревожно-депрессивный  
синдром n=9

■ Истерический синдром n=8

■ Акцентированные личности  
n=6

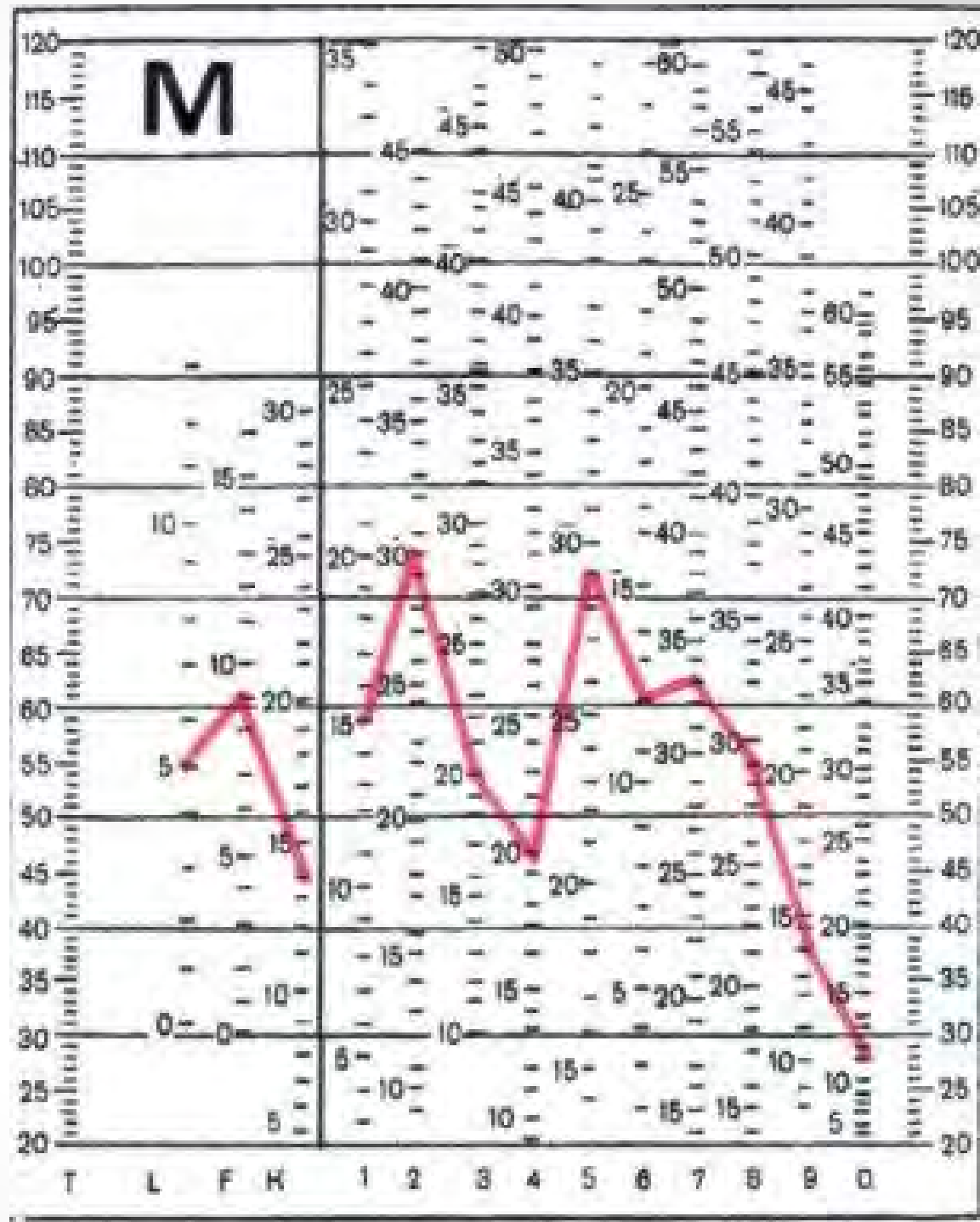
# Ипохондрический синдром

- 38% испытуемых
- Соматизация тревоги
- Самостоятельная концепция болезни (информированность о вредных факторах)
- Негативное установочное поведение
- Повышенная устойчивость аффективно насыщенных переживаний
- Сенестопатии



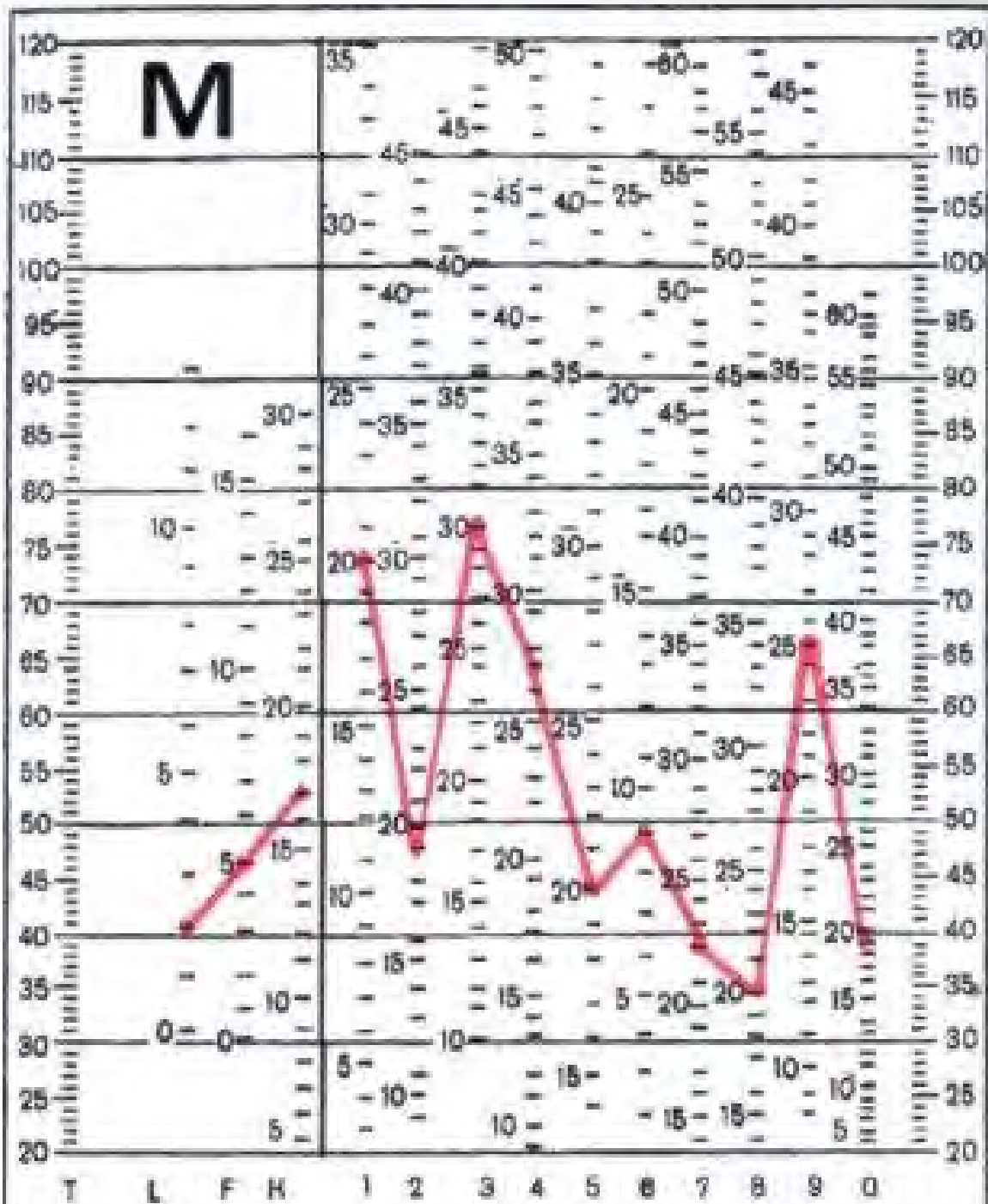
# Тревожно-депрессивный синдром

- 24% испытуемых
- Внутренняя напряженность
- Неуверенность
- Тревога
- Снижение настроения
- Пониженная самооценка
- Депрессия в ожидании неблагоприятной перспективы.



# Истерический синдром

- 22% испытуемых
- Вытеснение факторов, вызывающих тревогу
- Конверсионные истерические стигмы
- Стремление отрицать трудности социальной адаптации
- Эгоцентризмом
- Демонстративность своей значимости
- Стремление к власти
- Подчеркивание страданий и тяжести своего соматического состояния
- Соматическое ядро
- Экстравертированность вплоть до асоциальных форм поведения





# Интравертированность

- 30% испытуемых
- Интравертированность личности связана с ***опасением потерять работу***



- Представленные актуальные личностные профили в анализируемой группе шахтёров свидетельствуют о **начале неспецифических проявлений невроза**, вслед за которыми постепенно сформируются диагностически значимые симптомы заболевания, непосредственно связанные с производственно-профессиональными факторами труда.

# Выводы

1. У шахтёров, подвергающихся постоянному воздействию комплекса вредных производственных факторов формируются **неспецифические изменения в актуальном психоэмоциональном состоянии** в виде трёх классических форм:
  - 1) *ипохондрического,*
  - 2) *тревожно-депрессивного*
  - 3) *или истерического невроза.*

# Выводы

2. Найденные эмоциональные нарушения относятся к **ранним неспецифическим проявлениям** действия комплекса неблагоприятных условий труда шахтёров, в которых факторы вредности, а также угроза вреда здоровью являются психогенными.

# Выводы

3. У 48% обследованных лиц выявлены особенности невротизма в виде их сочетания с **гипоманией**, обусловленной, вероятно, социальной ситуацией



Спасибо за внимание!

