

ОЦЕНКА ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОМАТИЧЕСКОГО СТАТУСА ЖЕНЩИН-ВОДИТЕЛЕЙ ТРАМВАЕВ

Е.Г. Мажбиц

Кафедра общей гигиены и экологии ВолГМУ

В статье проведен анализ результатов клинических исследований, посвященных возможности использования опросника SCL-90 для оценки психосоматического статуса женщин-водителей трамваев. Показана зависимость показателей психосоматического статуса от возраста и стажа работы. Аргументирована необходимость проведения специальных психофизиологических исследований для сохранения трудоспособности, снижения заболеваемости, улучшения качества жизни, уменьшения опасности аварийных ситуаций.

Ключевые слова: показатели соматизации, obsессия, депрессия, тревога, донозологическая диагностика, психологический симптоматический статус, скрининговый метод.

EVALUATION OF PSYCHOLOGICAL SOMATIC STATUS OF FEMALE TRAM DRIVERS

E.G. Mazhbits

Abstract. The article presents an analysis of clinical study into the possibility of using SCL-90 scale for estimation of psychosomatic status of women who are tram drivers. We established a dependence of psychosomatic indicators on age and work experience. Thus we can conclude about importance of psychophysiological study for prolonging of working ability, decreasing of morbidity, improving of quality of life, decreasing of risk of accidents.

Key words: somatization, obsession, depression, anxiety indicators, prenosological diagnosis, psychological symptomatic status, screening method.

Основной задачей гигиены труда женщин является научное обоснование обеспечения условий производственной деятельности, не наносящих ущерба носительницам материнства [4, 6]. Более 76,7 % женщин трудоспособного возраста в нашей стране занято в различных отраслях промышленности [2, 3], сельском хозяйстве [1]. Среди водителей трамваев, работников службы движения и ряда других подразделений женщины составляют около 88 %.

В соответствии с руководством Р 2.2.2006-05 "Руководство по гигиенической оценке факторов рабочей среды и трудового процесса. Критерии и классификация условий труда" класс условий труда водителей трамваев можно классифицировать как III класс 3-й степени.

Труд в условиях, соответствующих этому классу, характеризуется такими уровнями вредных факторов, воздействие которых приводит к развитию, как правило, профессиональных болезней легкой и средней степеней тяжести в периоде трудовой деятельности, росту хронической (производственно обусловленной) патологии.

Профессия водителя относится к ряду наиболее напряженных видов деятельности, так как она связана с личным риском водителя, опасностью аварии и ответственностью за безопасность других людей. Рядом исследователей отмечалось значительное число психосоматических расстройств у водителей транспорта, в особен-

ности у лиц, виновных в дорожно-транспортных происшествиях [8]. Известно, что одной из основных патогенетических причин развития таких функциональных расстройств, как климактерический синдром, синдром раздраженной кишки, является психосоматическое состояние пациента. Высокое нервно-эмоциональное напряжение в сочетании с другими неблагоприятными производственными факторами оказывает несомненное влияние на уровень заболеваемости водителей [7, 8].

Проведенный углубленный медицинский осмотр показал, что патология различных органов и систем выявлена у 87,5 % осмотренных женщин-водителей, что достоверно выше, чем в контрольной группе (39,2 %).

ЦЕЛЬ РАБОТЫ

Изучить психологический симптоматический статус у женщин-водителей трамваев.

МЕТОДИКА ИССЛЕДОВАНИЯ

Опросник SCL-90 является простым примером самоотчетного варианта анкетного опроса. SCL-90-R и состоит из 90 вопросов, отражающих 9 основных психосоматических признаков [5, 9, 10].

В исследованиях приняли участие 120 женщин-водителей трамваев в возрасте от 30 до 59 лет. Контрольная группа состояла из 120 женщин (административный персонал, служащие) и была

идентична по возрасту и стажу работы. Опытная группа была разделена по возрасту: первая группа – женщины от 30 до 45 лет, вторая группа – женщины старше 45 лет; по стажу – женщины со стажем работы 5–10 лет и со стажем работы >10 лет.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

При сравнении показателей психосоматического статуса обращает на себя внимание, что в основной группе средние значения показателей по всем шкалам SCL-90 превышают показатели в контрольной группе. В основной группе по сравнению с контрольной достоверно выше отмечались показатели соматизации, obsессии, депрессии и тревоги (табл. 1).

Таблица 1

Сравнительная характеристика показателей психосоматического статуса женщин-водителей трамваев с контрольной группой

Показатель	Группы	
	Основная	Контрольная
Соматизация	1,8±0,5*	1,0±0,5
Obsессия	0,9±0,5*	0,6±0,3
Внутренняя чувствительность	1,0±0,4	0,9±0,3
Депрессия	1,8±0,7*	1,0±0,4
Тревога	1,7±0,5*	0,9±0,3
Жестокость	0,6±0,3	0,5±0,2
Страхи	0,6±0,4	0,5±0,3
Параноидальные идеи	0,5±0,4	0,4±0,3
Психотизм	0,4±0,3	0,3±0,2

* – p < 0,05.

При сравнительном анализе показателей психосоматического статуса женщин-водителей трамваев в зависимости от возраста установлены достоверные различия показателей соматизации, депрессии, тревоги (табл. 2, рис. 1).

Таблица 2

Характеристика показателей психосоматического статуса женщин-водителей трамваев с учетом возраста и стажа работы

Показатель	Возраст		Стаж работы, лет	
	1-я группа	2-я группа	5–10	>10
Соматизация	1,4±0,5*	1,9±0,8	1,5±0,5	1,9±1,1
Obsессия	0,8±0,5	1,0±0,7	0,8±1,1	1,4±0,9
Внутренняя чувствительность	0,8±0,4	1,1±0,6	0,7±0,9	1,2±0,7
Депрессия	1,5±0,5*	1,9±0,6	1,2±0,7	1,9±0,9
Тревога	1,4±0,4*	1,8±0,6	1,3±0,9	1,9±0,8
Жестокость	0,5±0,4	0,6±0,5	0,5±0,8	0,7±0,6
Страхи	0,6±0,4	0,5±0,4	0,5±0,4	0,7±0,4
Параноидальные идеи	0,5±0,4	0,6±0,5	0,5±0,4	0,6±0,5

Психотизм	0,4±0,3	0,3±0,2	0,3±0,3	0,4±0,2
-----------	---------	---------	---------	---------

* – p < 0,05.

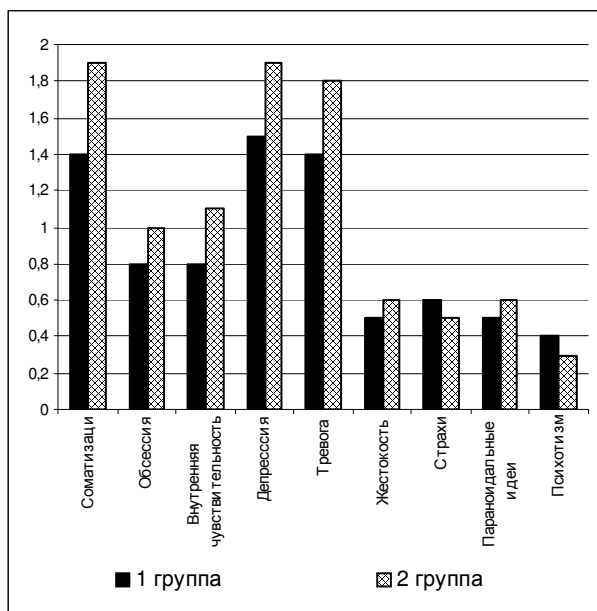
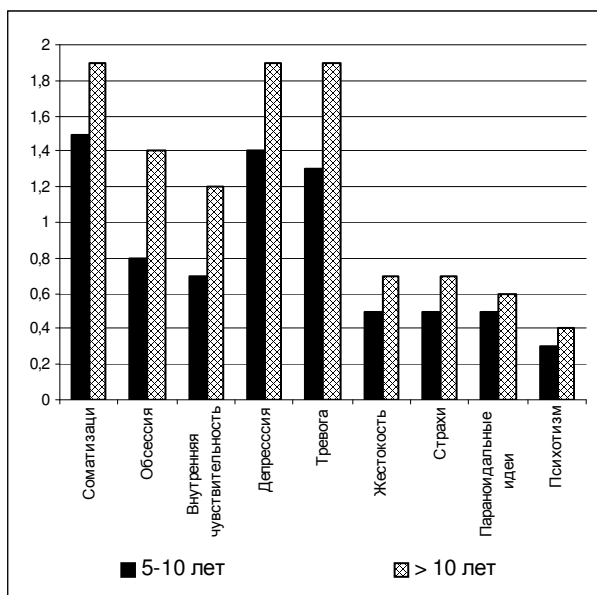


Рис. 1. Показатели психосоматического статуса женщин-водителей трамваев в зависимости от возраста

Кроме того, нами был проведен анализ показателей психосоматического статуса у женщин-водителей трамваев в зависимости от стажа работы.

При исследовании психосоматического статуса у женщин-водителей трамваев со стажем работы более 10 лет показатели соматизации, внутренней чувствительности, депрессии и тревоги достоверно выше, чем у женщин-водителей со стажем работы менее 10 лет (см. табл. 2, рис. 2).



(19)

Рис. 2. Показатели психосоматического статуса женщин водителей трамваев в зависимости от стажа работы

При проведении корреляционного анализа между возрастом, стажем и показателями психосоматического статуса обращает на себя внимание, что с увеличением возраста усиливаются показатели соматизации и депрессии ($r = 0,6$). Кроме того, чем выше стаж работы женщин-водителей трамваев, тем выше у них показатели соматизации ($r = 0,7$), депрессии и тревоги ($r = 0,8$). Анализируя приведенные выше данные, можно предположить, что именно фактор "стаж работы", является ведущим в ухудшении показателей психосоматического статуса женщин-водителей трамваев.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, при анализе психосоматического статуса у женщин-водителей трамваев отмечалось ухудшение основных показателей при увеличении возраста и стажа работы. При повышении показателей шкал соматизации, депрессии и тревоги, учитывая воздействие неблагоприятных производственных факторов, можно прогнозировать увеличение сердечно-сосудистых заболеваний, болезней органов пищеварения, депрессивных состояний, что может привести к снижению трудоспособности и увеличить опасность аварийных ситуаций. В связи с этим представляется возможным в качестве донозологической диагностики использовать опросник SCL-90 у женщин-водителей трамваев как скрининговый метод.

Полученные результаты исследований аргументируют необходимость проведения специальных мер психофизиологического восстановления для сохранения трудоспособности, снижения заболеваемости, улучшения качества жизни, уменьшения опасности аварийных ситуаций.

ЛИТЕРАТУРА

1. Каракашьян А.Н., Лепешкина Н.Р., Мартыновская Т.Ю. // Медицина труда и промышленная экология. – 2004. – № 4. – С. 14–19.
2. Карпенко М.В. Гигиеническая характеристика труда и качество жизни женщин-работниц, занятых на предприятиях молокоперерабатывающей промышленности: автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Волгоград, 2003. – 24 с.
3. Латышевская Н.И., Квартковина Л.К. // Медицина труда и промышленная экология. – 1999. – № 3. – С. 36–39.
4. Механтеев И.И. // Медицина труда и промышленная экология. – 2002. – № 7. – С. 29–31.
5. Юдеева Т.Ю., Петрова Г.А., Довженко Т.В. и др. // Рус. мед. журн. – 2000. – Т. 9. – № 5. – С. 10–16.
6. Сивочалова О.В. // Медицина труда и промышленная экология. – 2003. – № 5. – С. 40–43.
7. Судаков К.В. // Медицина труда и промышленная экология. – 1996. – № 12. – С. 5–10.
8. Темноев Д.Ч. // Медицина труда и промышленная экология. – 1996. – № 8. – С. 12–14.
9. Derogatis L.R., Cleary P.A. // J. Clin. Psychol. – 1977. – Vol. 33. – P. 280–289.
10. Rief W., Hiller W. Somatisierungstoerung und Hypochondrie, Hogrefe, Verlag fuer Psychologie. – Goettingen; Bern; Toronto; Seattle. – 1998.

УДК 616.314-089.23

ВОЗРАСТНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЗУБНОЙ ДУГИ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ НЕЙТРАЛЬНОМ ПРИКУСЕ

В.Н. Николенко, Л.В. Музурова

Саратовский государственный медицинский университет

На диагностических моделях челюстей людей с нейтральным прикусом в возрасте от 8 лет до 21 года изучены параметры зубной дуги верхней челюсти. Установлены закономерности онтогенетических процессов роста зубной дуги верхней челюсти, имеющие практическое значение для оптимизации техники и сроков исправления прикуса у людей 8–21 года.

Ключевые слова: верхняя челюсть, зубная дуга, диагностические модели.

AGE CHANGES OF MAXILLARY ARCH WITH NEUTRAL BITE

V.N. Nikolenko, L.V. Muzurova

Abstract. Parameters of maxillary dental arch were studied on people with neutral bite aged 8-21. Regularities of onthogenetic processes of dental arch growth of maxilla, having practical value for optimization of technique and period of bite correction in people aged 8-21, were determined.

Key words: upper jaw, dental arch, diagnostic models.

Наибольшая интенсивность роста челюстей происходит в связи с развитием и прорезыва-