

КОМПЛЕКСНАЯ ОЦЕНКА КЛИНИКО-СИНДРОМАЛЬНЫХ И СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ХАРАКТЕРИСТИК ПАЦИЕНТОВ С СОМАТОФОРМНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ, РАБОТАЮЩИХ В АТОМНОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ

СИНЕУЦКАЯ ЕКАТЕРИНА ОЛЕГОВНА, ORCID ID: 0000-0002-7253-9828; SPIN-код: 2156-1060, AuthorID: 1173308, заведующая стационарным отделением, врач-психиатр, психотерапевт Центра изучения расстройств пищевого поведения, 325589, Россия, Москва, Полесский проезд 16, стр 6., e-mail: juna-rom@mail.ru
ПЕТРОВ ДМИТРИЙ СЕРГЕЕВИЧ, ORCID ID: 0000-0002-7869-8643; SPIN-код: 5340-7683, AuthorID: 759678, доктор мед. наук, доцент, заведующий кафедрой психологического консультирования и психотерапии с курсом психиатрии ФДПО ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, 390026, Россия, Рязань, ул. Высоковольтная, д.9, e-mail: Petrovds@list.ru

ВОЛОДИН БОРИС ЮРЬЕВИЧ, ORCID ID: 0000-0001-7355-4483; SPIN-код: 8374-0562, AuthorID: 758056, доктор мед. наук, профессор, профессор кафедры психологического консультирования и психотерапии с курсом психиатрии ФДПО ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, 390026, Россия, Рязань, ул. Высоковольтная, д.9, e-mail: borisvolodin@rambler.ru

ШУЛАЕВ АЛЕКСЕЙ ВЛАДИМИРОВИЧ, ORCID ID: 0000-0002-2073-2538; Scopus Author ID 57204471176, SPIN-код: 3229-1913, AuthorID: 210271, докт. мед. наук, профессор, проректор, заведующий кафедрой общей гигиены ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, Россия, г. Казань, ул. Бутлерова, 49, e-mail: alexs_shu@mail.ru
КОНОВАЛОВ ОЛЕГ ЕВГЕНЬЕВИЧ, ORCID ID: 0000-0003-1974-9882; Scopus Author ID 7006781195; SPIN-код: 5181-8547, AuthorID: 250753, докт. мед. наук, профессор кафедры общественного здоровья, здравоохранения и гигиены ФГАУ ВО Российский университет дружбы народов Минобрнауки России, Россия, Москва, ул. Милухо-Маклая, 10, корп. 2, e-mail: konovalov_oe@mail.ru

Реферат. Введение. В работе представлены результаты исследования качества жизни, индивидуально-психологических характеристик, клинико-синдромальной картины соматоформных расстройств 90 пациенток, проходящих лечение в стационаре ФГБУЗ «Центральная психиатрическая больница Федерального медико-биологического агентства» России. **Материал и методы.** Обследование проводилось в двух группах по 45 пациенток: основной, состоящей из женщин, работающих во вредных и (или) опасных условиях труда, и контрольной, состоящей из лиц, работающих в обычных условиях, не связанных с атомным производством. Проведена оценка уровня алекситимии, качества жизни, индивидуально-психологических характеристик пациентов и особенностей клинической картины соматоформных расстройств у пациенток, работающих в условиях атомной промышленности. **Результаты и их обсуждение.** Установлено, что пациентки – сотрудники атомной промышленности страдали в основном соматизированным расстройством (71,1%), далее в порядке убывания следовало ипохондрическое расстройство (20,0%) и реже всего в клинико-нозологической структуре исследуемой группы выявлялась соматоформная дисфункция вегетативной нервной системы (8,9%). Психопатологическая симптоматика соматоформных расстройств у женщин – сотрудников атомной промышленности имеет определенные особенности и проявляется астеническим и сенестопатическим синдромами. Показатели оценки их качества жизни снижены по шкалам: общего состояния здоровья, физического функционирования, ролевого функционирования, обусловленного физическим состоянием. Пациентки, работающие во вредных условиях находятся в группе риска в связи с высоким уровнем алекситимии при соматоформных расстройствах и имеют сложности с распознаванием эмоций, чувств и их вербализацией. Сосредоточение внимания на особенностях клинической картины соматоформного расстройства и своевременное определение мишеней воздействия позволит более детально разработать стратегию и тактику специализированной помощи, улучшить социальную адаптацию больных и, в итоге, повысить качество их жизни. **Выводы.** Сотрудники атомного производства находятся в состоянии повышенной ответственности, нервно-психического напряжения, что повышает риск развития невротических состояний. Состояние невротизации может усугубляться высоким уровнем алекситимии в этой группе больных, что вероятно, ведет к формированию и поддержанию соматоформных расстройств. Полученные результаты говорят о важности организации профилактических мероприятий, направленных на поддержание состояния здоровья персонала, работающего в атомной промышленности.

Ключевые слова: соматоформные психические расстройства, алекситимия, качество жизни, атомная промышленность.

Для ссылки: Синеуцкая Е.О., Петров Д.С., Володин Б.Ю., и др. Комплексная оценка клинико-синдромальных и социально-психологических характеристик пациентов с соматоформными расстройствами, работающих в атомной промышленности // Вестник современной клинической медицины. – 2023. – Т.16, вып.3. – С.77-83. DOI: 10.20969/VSKM.2023.16(3).77-83.

COMPREHENSIVE ASSESSMENT OF CLINICAL-SYNDROMIC AND SOCIO-PSYCHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF PATIENTS WITH SOMATOFORM DISORDERS AND WORKING IN THE NUCLEAR INDUSTRY

SINEUTSKAYA EKATERINA O., ORCID ID: 0000-0002-7253-9828; SPIN-код: 2156-1060, AuthorID: 1173308; Head of the inpatient department, psychiatrist, psychotherapist. Center for the Study of Eating Disorders, Russia, 325589, Moscow, Polesky proezd 16, page 6, e-mail: juna-rom@mail.ru

PETROV DMITRY SERG., ORCID ID: 0000-0002-7869-8643; SPIN-код: 5340-7683, AuthorID: 759678, Doctor of Medical Sciences, Head of the Department of Psychological Counseling and Psychotherapy with the course of Psychiatry; Ryazan State Medical University named after Academician I.P. Pavlov, Russia, Ryazan, st. Vysokovoltynaya, 9, e-mail: Petrovds@list.ru

VOLODIN BORIS YURI., ORCID ID: 0000-0001-7355-4483; SPIN-код: 8374-0562, AuthorID: 758056, Doctor of Medical Sciences, professor of the Department of Psychological Counseling and Psychotherapy with the course of

Psychiatry; Ryazan State Medical University named after Academician I.P. Pavlov, Russia, Ryazan, st. Vysokovolt'naya, 9, e-mail: borisvolodin@rambler.ru

SHULAEV ALEXEY V., ORCID ID: 0000-0002-2073-2538; Scopus Author ID 57313158200, SPIN-код: 3229-1913, AuthorID: 210271, Doctor of Medical Sciences, professor, vice-Rector for Clinical Work, Head of the Department of General Hygiene of Kazan State Medical University, Russia, Kazan, st. Butlerova, 49, e-mail: alexs_shu@mail.ru

KONOVALOV OLEG EV., ORCID ID: 0000-0003-1974-9882; Scopus Author ID 7006781195; SPIN-код: 5181-8547, AuthorID: 250753, Doctor of Medical Sciences, professor of the Department of Public Health, Health Care and Hygiene of the Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education Russian University of Peoples' Friendship of the Ministry of Education and Science of Russia, Russia, Moscow, st. Miklukho-Maklaya, 10, bldg. 2, e-mail: konovalov_oe@mail.ru

Abstract. Introduction. The paper presents the results of a study of the quality of life, individual psychological characteristics, clinical and syndromic picture of somatoform disorders of 90 patients admitted for inpatient treatment at the Federal State Budgetary Institution «Central Psychiatric Hospital of the Federal Medical and Biological Agency» of Russia. **Material and methods.** The examination was conducted in two groups of 45 patients: the main group - women employees of nuclear production and the control group, including people working under normal conditions. The assessment of the level of alexithymia, quality of life, individual psychological characteristics of patients and features of the clinical picture of somatoform disorders in patients working in the nuclear industry was carried out. **Results and discussion.** The patients employed in nuclear production mainly suffered from somatized disorder (71.1%), hypochondriac disorder (20.0%) and, most rarely, somatoform dysfunction of the autonomic nervous system (8.9%). Psychopathological symptoms of somatoform disorders in nuclear industry employees are characterized by asthenic and senestopathic syndromes. The indicators for assessing their quality of life are reduced according to the scales: general health, physical functioning, role-based functioning due to physical condition. Patients working in harmful conditions are at risk due to the high level of alexetimia in somatoform disorders and have difficulties with recognizing emotions, feelings and their verbalization. Focusing on the features of the clinical picture of somatoform disorder and timely identification of the targets of exposure will allow us to develop in more detail the strategy and tactics of specialized care, improve the social adaptation of patients and, as a result, improve their quality of life. **Conclusion.** Employees of nuclear production are in a state of increased responsibility, neuropsychic stress, which increases the risk of neurotic disorders. The state of neuroticism may be aggravated by a high level of alexithymia in this group of patients, which probably leads to the formation and maintenance of somatoform disorders. The results obtained indicate the importance of organizing preventive measures aimed at maintaining the health of personnel working in the nuclear industry.

Keywords: somatoform mental disorders, alexithymia, quality of life, nuclear industry.

For reference: Sineutskaya EO, Petrov DS, Volodin BY, et al. Comprehensive assessment of clinical-syndromic and socio-psychological characteristics of patients with somatoform disorders and working in the nuclear industry. The Bulletin of Contemporary Clinical Medicine. 2023; 16(3): 77-83. DOI: 10.20969/VSKM.2023.16(3).77-83.

Введение. Федеральное медико-биологическое агентство (ФМБА) России обеспечивает полный комплекс медико-санитарных мероприятий в особенно значимых отраслях российской промышленности: Росатом, Роскосмос, предприятия химической и биологической промышленности [1,2,3]. Работники этих производств находятся в состоянии повышенной ответственности, нервно-эмоционального напряжения, что увеличивает риск возникновения невротических расстройств. Ключевая особенность труда персонала, работающего на атомном производстве, заключается в том, что ошибка в выполнении рабочих операций может привести к катастрофическим последствиям [4,5,6,7,8,9]. При этом, до настоящего времени практически отсутствуют сведения о распространенности, клинико-психологической картине нервно-психических расстройств у лиц, занятых на данном виде предприятий [6,10,11,12].

Согласно данным большинство из встречающихся у работников заболеваний могут рассматриваться как психосоматические расстройства [13,14,15,16]. П.Л. Ипатов, В.К. Мартенс, А.В. Сорокин и др. (2003), подчеркивают, что на работников вредного и/или опасного производства воздействуют неблагоприятные факторы, среди которых имеется и радиационный компонент, но особенно значимым для персонала является психологический фактор.

Цель исследования – провести оценку качества жизни, индивидуально-психологических характеристик, дать характеристику клинико-синдромальной картины соматоформных расстройств пациентов, поступивших на стационарное лечение в ФГБУЗ ЦПБ ФМБА России.

Материалы и методы. Исследование выполнено на базе ФГБУЗ «Центральная психиатрическая больница Федерального медико-биологического агентства» России (ФГБУЗ ЦПБ ФМБА России). Обследование проводилось в двух группах пациенток: основной (ОГ), состоящей из женщин, работающих во вредных и (или) опасных условиях труда, и контрольной (ГС), состоявшей из лиц, работающих в обычных условиях, не связанных с атомным производством. Каждая группа включала по 45 пациенток в возрасте от 19 до 57 лет. Все респонденты проконсультированы заведующим отделением, осмотрены врачами консультантами – терапевтом, неврологом, эндокринологом. Основной метод исследования – клинико-психопатологический. Диагностика проводилась в соответствии со стандартом Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра (МКБ-10). Обследуемые пациентки обеих групп страдали соматоформными расстройствами, такими, как: соматизированное расстройство (F 45.0), ипохондрическое расстройство (F 45.2) и

соматоформная дисфункция вегетативной нервной системы (F 45.3).

В целях комплексного изучения качества жизни больных, работающих с вредными и/или опасными условиями труда и страдающих соматоформными расстройствами, их личностных особенностей, наряду с клинической оценкой их психологического состояния, нами был использован ряд методов, которые позволяют исследовать разные аспекты психической деятельности: SF-опросник 36 Health Status Survey (SF-36) для оценки качества жизни, Торонтская шкала алекситимии, цветовой тест Люшера для выявления психологического подавления, трудностей, неудовлетворенных потребностей.

Обработка результатов проводилась с применением стандартных программ статистики. При ма-

тематическом анализе был использован критерий достоверности различий: хи-квадрат Пирсона и непараметрический критерий Манна-Уитни, коэффициент корреляции Спирмана.

Результаты и их обсуждение. Анализ распространенности и клинико-нозологической структуры соматоформных расстройств выявил, что большинство пациентов обеих групп страдали соматизированным расстройством (71,1% и 48,9%). Далее в порядке убывания следовало ипохондрическое расстройство (20,0% и 33,3%). Реже всего в клинико-нозологической структуре исследуемых групп выявлялась соматоформная дисфункция вегетативной нервной системы (8,9% и 17,8%). Синдромальная характеристика заболеваний у обследованных женщин представлена в таблице 1.

Таблица 1

Встречаемость клинических синдромов у женщин-работников атомной промышленности и обычного/безопасного труда с диагнозом соматоформных расстройств

Table 1

Occurrence of clinical syndromes in female workers of the nuclear industry and conventional/safe labor with a diagnosis of somatoform disorders

Ведущий синдром	Основная группа (n=45)		Группа сравнения (n=45)		p-уровень * -критерия Фишера
	Абс.	%	Абс.	%	
Астенический	45	100%	38	84,4%	p≤0,05
Тревожный	34	75,5%	44	97,8%	p≤0,05
Сенестопатический	31	68,9%	18	40,0%	p≤0,05
Болевой	39	86,7%	35	77,8%	p>0,05
Вегетативный	40	88,9%	43	95,5%	p>0,05

Примечание: Полу жирным шрифтом выделены достоверные значения критерия Фишера. У одной пациентки могло встречаться несколько синдромов в структуре соматоформного расстройства. (* – статистически достоверное отличие)

В основной группе достоверно чаще (p≤0,05), чем в группе сравнения, встречаются астенический (100% и 84,4%) и сенестопатический (68,9% и 40,0%) синдромы. В то же время у пациенток основной группы реже (p≤0,05), чем у пациенток группы сравнения, отмечались тревожные состояния (75,5% и 97,9%). Частота встречаемости болевого (86,7% и 77,8%) и вегетативного (88,9% и 77,8%) синдромов не имела достоверных отличий по группам, вместе с тем наблюдалась тенденция к преобладанию болевого синдрома в основной группе, а вегетативного – в группе сравнения (p>0,05). Результаты исследования качества жизни пациенток представлены в таблице 2.

По шкале «физический компонент здоровья» в группах получены достоверные различия по всем четырем субшкалам («Общее состояние здоровья», «Физическое функционирование», «Ролевое функционирование, обусловленное физическим состоянием», «Интенсивность боли»). В группе пациенток, занятых на вредном производстве показатель «Физическое функционирование» был достоверно ниже, чем в группе сравнения (57,6 и 76,2; p≤0,01). Сниженная оценка качества жизни у больных с соматоформными расстройствами, ра-

ботающих на опасном производстве, наиболее выражена по субшкале «Ролевое функционирование, обусловленное физическим состоянием» (21,7 и 43,7; p≤0,01) – в группе сравнения этот показатель в два раза выше.

При сравнительном анализе полученных результатов установлено, что «Интенсивность боли» (31,7 и 53,4; p≤0,01) достоверно чаще ограничивает активность пациенток, занятых на вредном производстве. Также у этих женщин на момент обследования выявлен более низкий показатель, чем у пациенток группы сравнения, по шкале «Общее состояние здоровья» (25,9 и 44,3, соответственно; p≤0,01). При этом, пациентки основной группы ощущают себя энергичнее, чем пациентки группы сравнения, что подтверждается достоверно (практически в 1,5 раза) более высоким показателем в основной группе по подшкале «Жизненная активность» (43,8 и 29,4; p≤0,05).

По субшкале «Психическое здоровье» были получены в основном удовлетворительные оценки при достоверно значимом уровне различий в обеих группах (49,3 и 31,4; p≤0,01), однако пациентки основной группы дали более высокую оценку своему психическому здоровью («хорошее»), вероятно

Сравнительное распределение частоты встречаемости критериев качества жизни у женщин-работников атомной промышленности и обычного/безопасного труда с диагнозом соматоформных расстройств

Table 2

Comparative distribution of the frequency of occurrence of quality of life criteria in women workers of the nuclear industry and ordinary/safe work with a diagnosis of somatoform disorders

Показатель оценки качества жизни по Опроснику «SF-36 Health Status Survey»	Основная группа (n=45)		Группа сравнения (n=45)		p-уровень * U-критерия Манна-Уитни
	Оценка в баллах				
	Среднее	Станд. отклонение	Среднее	Станд. отклонение	
Общее состояние здоровья (General Health – GH)	25,9	11,8	44,3	17,7	p≤0,01**
Физическое функционирование (Physical Functioning – PF)	57,6	26,4	76,2	21,8	p≤0,01**
Ролевое функционирование, обусловленное физическим состоянием (Role-Physical Functioning – RP)	21,7	19,9	43,7	32,2	p≤0,01**
Ролевое функционирование, обусловленное эмоциональным состоянием (Role-Emotional – RE)	34,3	34,8	40,2	36,7	p>0,05
Социальное функционирование (Social Functioning – SF)	44,4	9,9	46,9	10,8	p>0,05
Интенсивность боли (Bodily Pain – BP)	31,7	20,6	53,4	27,1	p≤0,01**
Жизненная активность (Vitality – VT)	43,8	15,5	29,4	15,6	p≤0,05*
Психическое здоровье (Mental Health – MH)	49,3	12,4	31,4	17,8	p≤0,01**

Примечание: ** – p≤0,01, * – p≤0,05 при сопоставлении основной группы с группой сравнения по U-критерию Манна-Уитни

ни

из-за большей степени фиксации на физической составляющей самочувствия.

В оценках «Социального функционирования» (44,4 и 46,9; p>0,05) и «Ролевого функционирования, обусловленного эмоциональным состоянием» (34,3 и 40,2; p>0,05) достоверных различий между группами исследуемых пациенток не выявлено.

Обобщая оценку количественных показателей качества жизни, можно сказать, что по четырем («Общее состояние здоровья», «Физическое функционирование», «Ролевое функционирование, обусловленное физическим состоянием», «Интенсивность боли») из восьми значимых критериев качества жизни оказались достоверно меньше в основной группе респондентов. Следовательно, пациентки, работающие в условиях атомной промышленности, воспринимают и оценивают глубину и интенсивность физических проявлений соматоформных расстройств гораздо болезненнее, чем пациентки обычного производства.

По психологическому компоненту здоровья, т.е. психологическому благополучию наблюдаются достоверно значимые различия между обследованными группами по 2 субшкалам из 4. Это означает, что «Жизненная активность», которая женщинами основной группы оценивается выше (p≤0,05), и «Психическое здоровье», с другой стороны, в основной группе имеет более высокую балльную оценку (p≤0,01), чем в группе сравнения.

Это служит дополнительным указанием на то, что больные основной группы больше внимания уделяют физической составляющей здоровья, акцентируя внимание на сниженном физическом состоянии органов и систем с утратой способности к

их саморегуляции. В то же время для женщин основной группы характерна негативная установка на игнорирование своего психологического состояния, хотя именно психологическое благополучие во многом определяет уровень работоспособности и мобилизационного потенциала при выполнении производственной деятельности.

В приведенной ниже таблице отражены данные, полученные при помощи Торонтской шкалы алекситимии.

Как видно в таблице 3, в группе пациенток вредного производства с достоверной значимостью (p≤0,05) преобладает выраженная алекситимия (53,3% и 24,4%). Пограничный уровень оценки алекситимии в диапазоне 62 - 74 баллов у пациенток основной группы встречался с более низкой частотой, чем в группе сравнения (20,0% и 42,2%) с достоверным уровнем различий между группами (p≤0,05). Разница по отсутствию алекситимии, характеризующееся набором по шкале TAS менее 62 баллов, не имеет достоверной значимости между исследуемыми группами (p>0,05).

Как известно, цветовой тест Люшера построен по принципу зависимости между предпочтением определенных цветов и актуальным психологическим состоянием обследуемого. Выбор цвета воспроизводит нередко направленность испытываемого на определенный вид деятельности, передает настроение, функциональное состояние, потребности человека, которые остаются неудовлетворенными.

Соответственно интерпретация результатов, полученных по тесту Люшера у сотрудниц атомной промышленности и обычного/безопасного труда с диагнозом соматоформные расстройства, имеет

Сравнительное распределение показателей алекситимии (абс., %) у женщин-работников атомной промышленности и обычного/безопасного труда с диагнозом соматоформных расстройств

Comparative distribution of indicators of alexithymia (abs., %) in female workers of the nuclear industry and ordinary/safe work with a diagnosis of somatoform disorder

Показатель алекситимии, баллы	Основная группа (n=45)		Группа сравнения (n=45)		p-уровень *-критерия Фишера
	Абс.	%	Абс.	%	
Выраженная алекситимия (≥74 баллов)	24	53,3	11	24,4	p≤0,05
Пограничный уровень (62–74 балла)	9	20,0	19	42,2	p≤0,05
Отсутствие алекситимии (≤62 баллов)	12	26,7	15	33,3	p>0,05

Примечание: . Полужирным шрифтом выделены достоверные значения критерия Фишера (* – статистически достоверное отличие)

большое значение, поскольку отражает их психологическое состояние, индивидуальные особенности личности, предпочитаемый тип активность и неудовлетворенные потребности (таблица 4).

Величина точного критерия Фишера показала наличие достоверно значимых различий (p≤0,05) между группами испытуемых по ряду показателей выбора цвета.

Есть существенные различия в выборе красного цвета: в позициях 1, 2 в основной группе красный цвет выбирается чаще, в позициях 7, 8 - реже в основной группе по сравнению с группой сравнения. Красный цвет символизирует потребность в активных действиях, стремление добиться успеха и благополучия в жизни (своеобразное триединство «активность, агрессивность, воля»). Согласно представленным данным, женщины основной

группы более склонны к активности, они стремятся к уверенности в себе, целеустремленности, энергичности, комфорту и активности в жизни, самоконтролю результатов, высокому профессионализму, бодрости, оптимизм, расслабленность. В то же время женщины из группы сравнения достоверно чаще исключают красный цвет, что свидетельствует об их меньшей активности. В исследовании выявлена свойственная им чрезмерная тревожность, нервозность, неудовлетворенность положением в коллективе и результатами своей деятельности.

Выводы. Таким образом, психопатологическая симптоматика соматоформных расстройств у женщин – сотрудников вредного/опасного труда атомной промышленности имеет определенные особенности и проявляется достоверно чаще астеническим и сенестопатическим синдромами. Трево-

Сравнительное распределение частоты встречаемости порядкового места второго выбора основных цветов по тесту Люшера (%) у женщин-работников атомной промышленности и обычного/безопасного труда с диагнозом соматоформных расстройств

Comparative distribution of the frequency of occurrence of the ordinal place of the second choice of primary colors according to the Lusher test (%) in female workers of the nuclear industry and ordinary/safe labor with a diagnosis of somatoform disorders

Цвет по тесту Люшера	1		2		7		8		p-уровень Ф*-критерия Фишера
	ОГ	ГС	ОГ	ГС	ОГ	ГС	ОГ	ГС	
	%	%	%	%	%	%	%	%	
1 Синий	2,22	4,44	0	2,22	24,44*	2,22	26,66*	2,22	p≤0,05
2 Зеленый	13,33	2,22	17,77	4,44	2,22	11,11	2,22	8,88	p>0,05
3 Красный	35,55*	6,66	33,33*	4,44	4,44*	33,33	2,22*	35,55	p≤0,05
4 Желтый	2,22	11,11	4,44	13,33	15,55	13,33	13,33	11,11	p>0,05

Примечание: Полужирным шрифтом выделены достоверные значения p-уровень Ф*-критерия Фишера. Порядок чисел от 1 до 8 в верхней строке означает № соответствующего порядкового места в ряду выборов. 1 и 2 – предпочтение цвета, 7 и 8 – отвержение цвета

жный синдром в исследуемой группе представлен достоверно реже по сравнению с контрольной.

Качество жизни пациенток с соматоформными расстройствами из основной группы достоверно снижено по оценке: Общего состояния здоровья (General Health – GH), Физического функционирования (Physical Functioning – PF), Рольевого функционирования, обусловленного физическим состоянием (Role-Physical Functioning – RP), Интенсивности боли (Bodily Pain – BP). Они склонны в меньшей мере связывать свою жизненную неудовлетворенность с состоянием психического здоровья.

Женщины-сотрудники вредного производства атомной промышленности находятся в группе риска в связи с высоким уровнем алекситимии при соматоформных расстройствах и имеют сложности с распознаванием эмоций, чувств и их вербализацией. В ряду личностных особенностей они, с одной стороны ориентированы на успех, с другой - испытывают дефицит эмоциональной привязанности и недостаток отдыха.

Сосредоточение внимания на особенностях клинической картины соматоформного расстройства и своевременное определение мишеней воздействия позволит более детально разработать стратегию и тактику специализированной помощи, улучшить социальную адаптацию больных и, в итоге, повысить качество их жизни. Полученные результаты говорят о важности организации профилактических мероприятий, направленных на поддержание высокого уровня психофизиологической адаптации персонала, работающего в опасных/вредных производственных условиях.

Прозрачность исследования. Исследование не имело спонсорской поддержки. Авторы несут полную ответственность за предоставление окончательной версии рукописи в печать.

Декларация о финансовых и других взаимоотношениях. Все авторы принимали участие в разработке концепции, дизайна исследования и в написании рукописи. Окончательная версия рукописи была одобрена всеми авторами. Авторы не получали гонорар за исследование.

ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

1. Иванов В.В., Федотов Д.Д. Динамика взаимоотношений психофизиологической адаптации и психосоматических расстройств в процессе профессиональной деятельности персонала на предприятии с вредными и опасными условиями труда // Медицина экстремальных ситуаций. – 2016. – № 3 (57). – С. 77–87. [Ivanov VV, Fedotov DD. Dinamika vzaimootnoshenij psihofiziologicheskoj adaptacii i psihosomaticheskikh rasstrojstv v processe professional'noj deyatel'nosti personala na predpriyatii s vrednymi i opasnymi usloviyami truda [Dynamics of the relationship between psychophysiological adaptation and psychosomatic disorders in the process of professional activity of personnel at an enterprise with harmful and dangerous working conditions]. Medicina ekstremal'nyh situacij [Medicine of extreme situations]. 2016; 3(57): 77-87. (In Russ.)].
2. Дереча В.А., Балашова С.В. Роль эмоциональной типологии психотравмирующих переживаний личности в оформлении клинической картины соматоформных расстройств // Социальная и клиническая психиатрия. – 2007. – № 1. – С. 23–25. [Derecha VA, Balashova SV. Rol' emocional'noj tipologii psihotravmiruyushchih perezhivanij lichnosti v oformlenii klinicheskoy kartiny somatoformnyh rasstrojstv [The role of emotional typology of psychotraumatic personality experiences in the design of the clinical picture of somatoform disorders]. Social'naya i klinicheskaya psixiatriya [Social and clinical psychiatry]. 2007; 1: 23-25. (In Russ.)].
3. Оганесян Н.М., Геворкян Э.Г., Погосян Э.Г., Мириджанян М.И. Сопоставительный анализ факторов и показателей качества жизни ликвидаторов последствий аварии на ЧАЭС // Медицинская радиология и радиационная безопасность. – 2012. – № 2. – С. 15–24. [Oganesyanyan NM, Gevorkyan EG, Poghosyan EG, Mirijanyan MI. Sopostavitel'nyj analiz faktorov i pokazatelej kachestva zhizni likvidatorov posledstvij avarii na ChAES [Comparative analysis of factors and indicators of the quality of life of liquidators of the consequences of the Chernobyl accident]. Medicinskaya radiologiya i radiacionnaya bezopasnost' [Medical radiology and radiation safety]. 2012; 2: 15-24. (In Russ.)].
4. Бобров А.Ф., Кузнецов Л.И., Седин В.И., и др. Методология оценки влияния факторов производственной среды на состояние здоровья работников радиационно-опасных производства // Медицинская радиология и радиационная безопасность. – 2021. – Т. 66, №2 – С. 23 –28. [Bobrov AF, Kuznetsov LI, Sedin VI, et al. Metodologiya ocenki vliyaniya faktorov proizvodstvennoj sredy na sostoyanie zdorov'ya rabotnikov radiacionno-opasnyh proizvodstva [Methodology for assessing the influence of factors of the production environment on the health of workers of radio-hazardous production]. Medicinskaya radiologiya i radiacionnaya bezopasnost' [Medical radiology and radiation safety]. 2021; 66(2): 23-28. (In Russ.)]. DOI: 10.12737/1024-6177-2021-66-2-23-28
5. Ипатов П.Д., Мартенс В.К., Сорокин А.В. и др. Профессиональная надежность персонала АЭС: Концепция и технологии количественной оценки, практика управления // Саратов: Издательство Саратовского университета, 2003. – 232 с. [Ipatov PD, Martens VK, Sorokin AV, et al. Professional'naya nadezhnost' personala AES: Konceptsiya i tekhnologii kolichestvennoj ocenki, praktika upravleniya [Professional reliability of NPP personnel: The concept and technologies of quantitative assessment, management practice]. Saratov: Izdatel'stvo Saratovskogo universiteta [Saratov: Saratov University Press]. 2003; 232 p. (In Russ.)].
6. Идрисов К.А. Соматоформные расстройства в условиях длительной чрезвычайной ситуации: клинико-диагностические и терапевтические подходы // Вестник ЧГУ. Медицина. – 2015. – №3. – С. 60-64. [Idrisov KA. Somatoformnye rasstrojstva v usloviyah dlitel'noj chrezvychajnoj situacii: kliniko-diagnosticheskie i terapevticheskie podhody [Somatoform disorders in a prolonged emergency: clinical, diagnostic and therapeutic approaches]. Vestnik ChGU. Medicina [Bulletin of the ChSU. Medicine]. 2015; 3: 60-64. (In Russ.)].
7. Дмитриева Т.Б., Положий Б.С. Промышленная психиатрия в условиях новой социально-экономической реальности // Архив психиатрии. – 2004. – Т. 10, № 2. – С. 46–50. [Dmitrieva TB, Polozhiy BS. Promyshlennaya psixiatriya v usloviyah novej social'no-ekonomicheskoy real'nosti [Industrial psychiatry in the conditions of a

- new socio-economic reality]. Arhiv psihiatrii [Archive of Psychiatry]. 2004; 10(2): 46-50. (In Russ.).
8. Коханов В.П., Краснов В.Н. Психиатрия катастроф и чрезвычайных ситуаций (Теория и практика) // Москва: Практическая медицина, 2008. – 448 с. [Kokhanov VP, Krasnov VN. Psihiatriya katastrof i chrezvychajnyh situacij (Teoriya i praktika) [Psychiatry of catastrophes and emergencies (Theory and practice)]. Moskva: Prakticheskaya medicina [Moscow: Practical Medicine]. 2008; 448 p. (In Russ.).]
 9. Филиппов В.Л., Филиппова Ю.В. К проблеме нормы и патологии психического здоровья в превентивной профпатологии // Медицина экстремальных ситуаций. – 2015. – № 1. – С. 8–16. [Filipov VL, Filippova YuV. K probleme normy i patologii psihicheskogo zdorov'ya v preventivnoj profpatologii [On the problem of the norm and pathology of mental health in preventive occupational pathology]. Medicina ekstremal'nyh situacij [Medicine of extreme situations]. 2015; 1: 8-16. (In Russ.).]
 10. Александровский, Ю.А., Вандыш-Бубко В.В., Васильева А.В. и др. Психиатрия. Краткое издание: национальное руководство. Невротические, связанные со стрессом, и соматоформные расстройства. // Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – С. 379-424. [Alexandrovsky YuA., Vandysh-Bubko VV, Vasilyeva AV, et al. [Psychiatry. Short edition: National Guide. Neurotic, stress-related and somatoform disorders]. Moskva: GEOTAR-Media [Moscow: GEOTAR-Media]. 2021; 379-424. (In Russ.).]
 11. Шишкова И.М., Яковлева Н.В. Здоровье как научная категория // Наука молодых (Eruditio Juvenium). – 2016. – № 3. – С. 48-51. [Shishkova IM., Yakovleva NV. Zdorov'e kak nauchnaya kategoriya [Health as a science category]. Nauka Molodykh [Eruditio Juvenium]. 2016; 3:48-51. (In Russ.).]
 12. Карпушкин А.М., Овчинников А.А. Соматоформное расстройство: исторический аспект и актуальное состояние проблемы в современных условиях (литературный обзор) // Сибирский вестник психиатрии и наркологии. – 2021. – № 4 (113). – С. 79-92. [Karpushkin AM, Ovchinnikov AA. Somatoformnoe rasstrojstvo: istoricheskij aspekt i aktual'noe sostoyanie problemy v sovremennyh usloviyah (literaturnyj obzor) [Somatoform disorder: historical aspect and actual state of the problem in modern conditions (literary review)]. Sibirskij vestnik psihiatrii i narkologii [Siberian Bulletin of Psychiatry and Narcology]. 2021; 4(113): 79-92. (In Russ.). DOI: 10.26617/1810-3111-2021-4(113)-79-92
 13. Полубояринов В.Н., Ламожанов М.Л.-Д., Земляников Д.А. и др. Психологические последствия пребывания людей в зоне радиационной опасности // Вестник Российской военно-медицинской академии. – 2014. – № 1 (45). – С. 80–83. [Poluboyarinov VN, Lamožhanov ML-D, Zemlyannikov DA, et al. Psihologicheskie posledstviya prebyvaniya lyudej v zone radiacionnoj opasnosti [Psychological consequences of people staying in the radiation danger zone]. Vestnik Rossijskoj voenno-meditsinskoj akademii [Bulletin of the Russian Military Medical Academy]. 2014; 1(45): 80-83. (In Russ.).]
 14. Терехина О.В. Жизнестойкость и качество жизни работников атомной промышленности // Сибирский вестник психиатрии и наркологии. – 2016. – № 3 (92). – С. 81-87. [Terekhina OV. Zhiznjestojkost' i kachestvo zhizni rabotnikov atomnoj promyshlennosti [Resilience and quality of life of nuclear industry workers]. Sibirskij vestnik psihiatrii i narkologii [Siberian Bulletin of Psychiatry and Narcology]. 2016; 3(92): 81-87. (In Russ.).]
 15. Руженкова В.В., Руженков В.А., Быкова А.А. и др. Деперсонализация и психосенсорные расстройства у лиц молодого возраста, не обращающихся за помощью к психиатру (распространенность, клинические особенности и систематика) // Российский медико-биологический вестник имени академика И.П. Павлова. – 2018. – №1 (26). – С. 70-85. [Ruzhenkova VV, Ruzhenkov VA, Bykova AA, et al. Depersonalizaciya i psihosensornye rasstrojstva u lic molodogo vozrasta, ne obrashchayushchih'sya za pomoshch'yu k psihiatru (rasprostranennost', klinicheskie osobennosti i sistematika) [Depersonalization and psychosensory disorders amongst young people who do not seek psychiatric help appeal for psychiatrists (prevalence, clinical features and classification)]. Rossijskij mediko-biologicheskij vestnik imeni akademika I.P. Pavlova [I.P. Pavlov Russian Medical Biological Herald]. 2018; 1(26):70-85. (In Russ.).]
 16. Федотов Д.Д., Иванов В.В., Полищук Ю.И. Актуальные вопросы социальной психиатрии и первичная психопрофилактика психосоматических расстройств // Медицина экстремальных ситуаций. – 2015. – № 2. – С. 17-25. [Fedotov DD, Ivanov VB, Polishchuk YuI. Aktual'nye voprosy social'noj psihiatrii i pervichnaya psihoprofilaktika psihosomaticheskikh rasstrojstv [Topical issues of social psychiatry and primary psychoprophylaxis of psychosomatic disorders]. Medicina ekstremal'nyh situacij [Medicine of extreme situations]. 2015; 2: 17-25. (In Russ.).]