

*И.А. Попова, Е.А. Ханина, И.С. Добрынина, А.А. Зуйкова*  
**ВЛИЯНИЕ ВРЕМЕННОЙ УТРАТЫ  
ТРУДОСПОСОБНОСТИ НА ФОРМИРОВАНИЕ  
ТРЕВОЖНО-ДЕПРЕССИВНЫХ РАССТРОЙСТВ**

*ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра поликлинической терапии*

**Резюме.** Проведено определение взаимосвязи утраты временной трудоспособности на формирование тревожно-депрессивных расстройств на амбулаторно-поликлиническом уровне. В ходе анализа было выявлено, что распространены случаи временной утратой трудоспособности при обострении хронических заболеваний, среди них главенствующую позицию заняли заболевания органов желудочно-кишечного тракта и костно-мышечной системы, определено о преобладании у обследуемых среднего уровня личностной тревожности (36,25 баллов) и реактивной (ситуативной) тревожности (34,0 баллов), у 10 пациентов выявлен высокий уровень реактивной тревожности и у 3 больных личностной тревожности, что говорит о беспокойстве и дискомфорте, которая возникает у пациентов при нахождении на листке временной нетрудоспособности, при чем средний возраст пациентов с высоким уровнем реактивной тревожности составил 40 лет.

**Ключевые слова:** тревожно-депрессивные расстройства, временная утрата трудоспособности, реактивная и личностная тревожность.

**Актуальность.** Тревога – это переживание эмоционального напряжения и дискомфорта, связанное с ожиданием неблагоприятных событий в жизни, ощущением опасности [1]. Одним из негативных событий жизни человека является болезнь, известие о которой может повышать уровень тревоги [3, 4, 5]. В ситуации утраты трудоспособности у пациентов может повышаться уровень ситуативной тревожности до умеренного, на фоне исходного низкого, или же до высокого уровня, что может спровоцировать избегание такими пациентами ситуаций получения больничного листа [2, 7, 8].

Цель исследования – оценить влияние временной утраты трудоспособности на формирование тревожно-депрессивных расстройств.

**Материал и методы исследования.** В исследовании приняли участие 30 пациентов с временной утратой трудоспособности в период с 20.06.2019 по 12.07.2019, среди которых 17 женщин и 13 мужчин. Возраст исследуемых от 18 до 70 лет. Каждым пациентом было подписано информированное добровольное согласие на проведение тестирования. Оценка уровня тревожности проводилась при помощи теста Спилбергера-Ханина [6].

**Полученные результаты и их обсуждение.** При анализе структуры заболеваемости выявлено, что 12 случаев составили пациенты с острыми заболеваниями, из которых количество случаев заболевания ОРВИ составило 6, острым бронхитом – 4, аллергическим дерматитом – 1 случай, инфекцией мочевыводящих путей - 1 случай. В то время как 17 случаев заболеваний с временной утратой трудоспособности являются обострениями хронических заболеваний. При оценке уровня тревожности было выявлено, что средний уровень личностной тревожности составил 36,25 баллов, а средний уровень реактивной (ситуативной) тревожности составил 34,0 баллов. Стоит заметить, что выявлено 10 пациентов (33,3%) с высоким (45 и выше) уровнем реактивной тревожности, в то время как высокий уровень

личностной тревожности выявлен лишь у 3 пациентов (10%). Следует считать объективным повышение уровня тревожности только у 7 из 10 пациентов (23,4%) с высоким уровнем тревожности. Среднее количество дней нетрудоспособности у этих пациентов составило 11,3. средняя частота выявления у данных лиц заболевания с временной утратой трудоспособности за промежуток с 20.06.2018 по 12.07.2019 составило 2 раза. Средний возраст пациентов с высоким уровнем реактивной тревожности составил 40 лет. Выявлено 3 пациента с низким (до 30 баллов) уровнем личностной тревожности, при этом уровень реактивной тревоги достиг умеренного у 2 пациентов.

**Выводы.** Установлено преобладание у обследуемых среднего уровня личностной тревожности (36,25 баллов) и реактивной (ситуативной) тревожности (34,0 баллов), но у 10 пациентов выявлен высокий уровень реактивной тревожности и у 3 больных личностной тревожности, что говорит о беспокойстве и дискомфорте, вызванными данной ситуацией, у 6,6% пациентов выявлен умеренный уровень реактивной тревоги при низком уровне личностной, что свидетельствует о достаточно значимых отрицательных эмоциях в условиях выявления заболевания с временной утратой трудоспособности.

#### **Литература.**

1. Бодров В.А. Роль личностных особенностей в развитии психологического стресса / Бодров В.А. // Психические состояния. Хрестоматия / ред. Л.В. Куликов. – СПб.: Питер, 2000. – С. 135 – 157.
2. Гагаева, Т.А. Тревожно-депрессивные расстройства у амбулаторных пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы / Т.А. Гагаева, М.Н. Муравицкая, И.Г. Гарифуллина // Организация амбулаторно-поликлинической помощи в России: проблемы и перспективы их решения: сборник статей V межвузовской студенческой научно-практической конференции по результатам научно-исследовательской работы, выполненной в рамках производственной практики. – Воронеж: ВГМУ, 2018. – С. 60-64.
3. Драпкина О.М. Оценка субъективной ситуационной и личностной тревожности у лиц с избыточной массой тела / О.М. Драпкина, Р.Н. Шепель, А.Н. Кабурова // Неотложная кардиология и кардиоваскулярные риски. – 2017. – Т. 1. № 1. – С. 83-88.
4. Есина Е.Ю. Значение психосоциального стресса, тревоги и депрессии в профилактике сердечно-сосудистых заболеваний у лиц молодого возраста/ Е.Ю. Есина, А.А. Зуйкова, Н.А. Крысенкова// Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья.- 2018.- № 74. - С. 23-26.
5. Клинические проявления расстройств аффективной сферы и качество жизни больных с коморбидной соматической патологией в общей врачебной практике /Е.А. Шлыкова [и др.] // Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. - 2018.- № 74.- С. 113-116.
6. Коновалова М.Д. Экспериментальная психология / М.Д. Коновалова // М.: Наука. – 2009. – 200 с.
7. Brunner E. Social inequality in coronary risk: central obesity and the metabolic syndrome. Evidence from the Whitehall II study. / Brunner E., Marmot M., Nanchahal K., Shipley M., Stansfeld S., Juneja M., Alberti KG. // Diabetologia. – 1997. – Vol. 40, № 11 – pp. 1341-1349.
8. Filatova E.G. Anxiety in general somatic practice / Filatova E.G. // Therapeutic archive. – 2007. – Vol. 79, № 5. – pp. 72-79.

#### **Abstract.**

**I. A. Popova, E. A. Khanina, I. S. Dobrynina, A. A. Zuykova**

## ***INFLUENCE OF TEMPORARY DISABILITY ON THE FORMATION OF ANXIETY AND DEPRESSIVE DISORDERS***

*Voronezh State Medical University, Dep of polyclinic therapy*

In this research paper, the relationship of loss of temporary working capacity to the formation of anxiety and depressive disorders at the outpatient level was determined. The analysis revealed that cases of temporary disability in the exacerbation of chronic diseases are common, among them diseases of the gastrointestinal tract and musculoskeletal system took the leading position, it was determined that the average level of personal anxiety (36.25 points) and reactive (situational) anxiety (34.0 points) prevailed in the subjects, 10 patients had a high level of reactive anxiety and 3 patients had personal anxiety, which indicates anxiety and discomfort, which occurs in patients when they are on a temporary disability sheet, with the average age of patients with a high level of reactive anxiety being 40 years.

**Keywords:** anxiety and depressive disorders, temporary disability, reactive and personal anxiety.

### **References.**

1. Bodrov V. A. the Role of personal characteristics in the development of psychological stress / Bodrov V. A. // *Mental States. Khrestomatiya* / ed. L. V. Kulikov. - Saint Petersburg: Piter, 2000. - P. 135-157.
2. Gagaeva, T. A. Anxiety and depressive disorders in outpatient patients with diseases of the cardiovascular system / T. A. Gagaeva, M. N. Muravitskaya, I. G. Garifullina // *Organization of outpatient care in Russia: problems and prospects for their solution: collection of articles of the V interuniversity student scientific and practical conference on the results of research work performed in the framework of industrial practice.* – Voronezh: Voronezh state University of medicine, 2018. – P. 60-64.
3. Drapkina O. M. Assessment of subjective situational and personal anxiety in persons with excess body weight / O. M. Drapkina, R. N. Shepel, A. N. Kaburova // *Emergency cardiology and cardiovascular risks*, 2017, Vol. 1, No. 1, Pp. 83-88.
4. Esina E. Yu. the Significance of psychosocial stress, anxiety and depression in the prevention of cardiovascular diseases in young people/ E. Yu. Esina, A. A. Zuikova, N. A. Krysenkova// *Scientific and medical Bulletin of the Central Chernozem region.*- 2018. - № 74. - Pp. 23-26.
5. Clinical manifestations of affective disorders and quality of life of patients with comorbid somatic pathology in General medical practice /E. A. Shlykova [et al.] // *Scientific and medical Bulletin of the Central Chernozem region.* - 2018. - № 74. - Pp. 113-116.
6. Konovalova M. D. *Experimental psychology* / M. D. Konovalova // Moscow: Nauka. - 2009. - 200 p.
7. Brunner E. Social inequality in coronary risk: central obesity and the metabolic syndrome. Evidence from the Whitehall II study. / Brunner E., Marmot M., Nanchahal K., Shipley M., Stansfeld S., Juneja M., Alberti KG. // *Diabetologia.* – 1997. – Vol. 40, № 11 – pp. 1341-1349.
8. Filatova E.G. Anxiety in general somatic practice / Filatova E.G. // *Therapeutic archive.* – 2007. – Vol. 79, № 5. – pp. 72-79.

**Сведения об авторах:** Попова Ирина Александровна – студентка ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России; Ханина Елена Анатольевна, кандидат медицинских наук, ассистент кафедры поликлинической терапии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, elenkhanin@yandex.ru; Добрынина Ирина Сергеевна – кандидат медицинских наук, доцент кафедры поликлинической терапии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России; Зуйкова Анна Александровна – доктор медицинских наук, профессор каф. поликлинической терапии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России.

**Цитировать:** Влияние временной утраты трудоспособности на формирование тревожно-депрессивных расстройств / И.А. Попова, Е.А. Ханина, И.С. Добрынина, А.А. Зуйкова // *Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья.* – 2020 – № 81 – С. 47 - 49.

