



## СОСТОЯНИЕ МИКРОФЛОРЫ КОЖИ ЧЕЛОВЕКА ПРИ ДИАГНОСТИКЕ СИНДРОМА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ

*Пискун Анна Александровна*

*Научный руководитель Медведева Ирина Валентиновна*

*ГОУ ВПО МГОУ, Московская область, г. Мытищи*

Происходящие в данное время социально-экономические изменения в обществе привели к изменению человеческого отношения к работе. Все чаще сотрудники испытывают на рабочем месте стрессы различного происхождения. В связи с этим в психиатрии появилось новое направление – диагностика и изучение клинических проявлений синдрома профессионального выгорания.

В зависимости от фазы синдрома профессионального выгорания, меняется уровень сопротивляемости организма человека к внешним стрессорным факторам. Изменение общего иммунного ответа организма проявляется и на уровне кожного иммунитета, который является важнейшим барьером на пути патогенных микроорганизмов.

Одним из перспективных направлений современной микробиологии является изучение разнообразия микрофлоры человека. Количественный и качественный состав данной микробиологической системы способен отобразить состояние гомеостаза человеческого организма, так как уровень сопротивляемости макроорганизма влияет на видовое разнообразие микрофлоры кожных покровов.

С целью выявления зависимости между состоянием микрофлоры кожных покровов и степенью профессионального выгорания проведено исследование микробиоценоза кожи участников образовательного процесса, находящихся в разных фазах синдрома профессионального выгорания.

Результаты отражают зависимость количества условно-патогенных микроорганизмов кожных покровов от фазы эмоционального выгорания. Фазы «Напряжение» и «Истощение» характеризуются высоким уровнем бактериального обсеменения кожных покровов ( $8,48 \pm 0,45 \cdot 10^1$  КОЕ/см<sup>2</sup> и  $15,12 \cdot 10^1$  КОЕ/см<sup>2</sup>), что объясняется снижением кожного иммунитета.

У лиц, находящихся в фазе «Резистенция», уровень кожного иммунитета повышается, что сопровождается снижением количества микроорганизмов кожных покровов на 31,13% по сравнению с фазой напряжения.

Для выявления статистической зависимости между фазами синдрома профессионального выгорания участников эксперимента и состояния микробиоценоза их кожных покровов был проведен корреляционный анализ для выявления линейного коэффициенты Пирсона. Установлено: коэффициент корреляции для лиц в фазе «Напряжение» составил  $0,308 \pm 0,976$ . Для лиц в фазе «Резистенция» коэффициент корреляции составил  $0,566 \pm 0,903$ . Для обеих групп участников эксперимента отмечена прямая корреляция, выраженная в средней степени.



## ПСИХОГЕННО-НЕВРОТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ В СТРУКТУРЕ РАССТРОЙСТВА АДАПТАЦИИ У ЛИЦ ЮНОШЕСКОГО ВОЗРАСТА

*Гречина Дарья Сергеевна*

*Научный руководитель Капитанки Вероника Евгеньевна*

*АОУ ВПО «ЛГУ им. А.С. Пушкина», г. Санкт-Петербург, г. Пушкин*

Как известно понятие адаптации является одним из важнейших для живого организма, потому что этот процесс помогает в приспособлении и согласовании организма с внешней средой. Человека принято считать здоровым, если его адаптивная деятельность протекает положительно, если же этого не происходит, то такое состояние является дезадаптивным. Следовательно, при любом психотравмирующем воздействии, нарушаются не только сложные формы социальной программы реагирования на окружающее, но и нередко возникают психические расстройства или невротические состояния.

В клинике Психогенно-невротическому синдрому соответствуют неврозы и невротические реакции, и именно поэтому проявления данного синдрома можно включить в структуру расстройства адаптации. При соматической патологии неврозы обычно относят к группе пограничных нервно-психических расстройств, так как они занимают промежуточное положение между нормой и психической патологией, или, с другой стороны, между психической и соматической патологией, границы между которыми часто трудно провести. Ю.А.Александровский (1978) считает, что механизмы, определяющие границы нормального и патологического в психической деятельности, имеют большой диапазон функциональных возможностей. Диагноз «Расстройства адаптации» на сегодняшний день очень активно используется из-за относительно небольших сроков пребывания пациентов в лечебном учреждении и невозможности провести более тщательное обследование с учётом их индивидуальных особенностей. Было выявлено, что такие пациенты имеют определённые психологические проявления: импульсивность, тревожность, формы проявления агрессии. Также им свойственен низкий уровень адаптационных способностей, напряжённость, которая также может проявляться в нарушениях сна, головных болях, а также в других физиологических недугах. Ещё у таких людей наблюдается снижение коммуникативных навыков, пониженный фон настроения, склонность к асоциальным поступкам, а также широкий спектр психологических защит при возникновении стрессовой ситуации. Немалое значение имеют и их общие социально-психологические особенности жизни, т.е. условия воспитания, состав семьи, уровень образования, наклонности и установки человека. Также в ходе обследования были применены такие методы, как тестирование, наблюдение, метод беседы. Для получения дополнительной информации о пациентах был проведён анализ медицинской документации.

Таким образом, целью исследования стало изучение проявления психогенно-невротического синдрома в структуре расстройства адаптации у лиц юношеского возраста. Объект исследования: лица юношеского возраста, проходящие службу по призыву в возрасте от 18 до 26 лет, находящиеся на лечении в психиатрической клинике с диагнозом «расстройство адаптации» по смешанному типу (F.43).

Задачи: 1. Провести социально-психологическое изучение пациентов с расстройством адаптации, находящихся на лечении в клинике.

2. Выявить психологические особенности лиц с данным диагнозом.