

## ХАРАКТЕРИСТИКА ФАКТОРОВ ПСИХОГЕНЕЗА РАССТРОЙСТВ ЛИЧНОСТИ И ПОВЕДЕНИЯ У РАБОТНИКОВ ПРОМЫШЛЕННЫХ ПРЕДПРИЯТИЙ

Запорожский государственный медицинский университет

**Изучена проблема комплексного социально-психиатрического исследования личностно-аномальных проявлений в популяции работников промышленных предприятий. Проанализированы основные показатели производственных факторов, риски возникновения расстройств личности с учетом биопсихосоциальных факторов. Подчеркнуто влияние 10-летнего трудового стажа на возникновение аномалий личности. Определены корреляты образовательного, социально-бытового уровней функционирования обследованных.**

*Ключевые слова:* расстройства личности и поведения, психогенез, промышленные предприятия, работники, производственные факторы, психопрофилактика.

Расстройства личности (РЛ) и поведения (РП) являются актуальной проблемой медицинской науки и практического здравоохранения. В настоящее время данная группа состояний недостаточно изучена, в том числе и среди работников промышленных предприятий [1–3].

По данным одних авторов распространенность РЛ составляет 4,7%, в работах других встречаемость таких состояний среди популяции крупных промышленных городов достигала 10–12%, а то и 13,5%. Общая доля РЛ в структуре психической патологии составляет от 2,3 до 37,2% и может быть значительной [1, 2, 4].

Работники промышленных предприятий представляют собой обособленную организованную популяцию, на которую оказывает влияние специфический комплекс факторов, способных приводить к экзacerbации и декомпенсации ранее имеющихся РЛ. Поэтому изучение определяющих состояние психического здоровья факторов (производственных, социальных, биологических) в данной популяции является одним из приоритетных направлений промышленной и профилактически направленной психиатрии.

Актуальность данного исследования обусловлена тем, что среди промышленных работников риск возникновения РЛ выше среднестатистического, что связано со спецификой их труда. Возможные последствия РЛ (склонность к возникновению зависимостей (алкоголизма или наркомании), суицидального поведения, ипохондрии, коморбидных психических патологий (например, тревоги, депрессии или психоза), сниженная стрессоустойчивость) могут отражаться не только на социальных взаимоотношениях и адаптации, но и снижать трудоспособность работников, эффективность их труда [5, 6].

Исследование проводилось на базе Запорожской областной клинической психиатрической

больницы в период 2008–2010 гг. Обследовано 982 работника промышленных предприятий, проходивших психопрофилактические осмотры согласно Постановлению Кабинета Министров Украины от 27.12.2000 г. № 1465. Из них было 656 (66,80%) мужчин и 326 (34,20%) женщин. Возраст обследованных составлял от 18 до 60 лет (средний возраст —  $38,7 \pm 7,68$  года). В ходе исследования было выделено две группы лиц с различным уровнем психического здоровья. В основную группу (ОГ) включены лица с РЛ и РП (F60 — 69 согласно шифру МКБ-10,  $n = 95$ ). Группу сравнения (ГС) составили практически здоровые лица с психической адаптацией ( $n = 162$ ). Обследованные обеих групп имели сходные возрастные, социально-бытовые и производственные характеристики, что делает возможным их сопоставление при клинико-эпидемиологическом анализе изучаемых нами психических расстройств.

Психическое состояние работников промышленных производств оценивалось в соответствии с критериями МКБ-10 и DSM-IV-R. Были использованы клинико-эпидемиологический, клинико-психопатологический и статистический методы, в частности критерий Фишера ( $\phi_{эмп}$ ). Кроме того, при оценке факторов риска возникновения РЛ у данного контингента учитывался относительный риск (отношение шансов) возникновения данных расстройств.

В качестве основного инструмента исследования применялась «Базисная карта для клинико-эпидемиологических исследований», которая включала социально-демографические сведения, данные анамнеза, клиническую часть с характеристикой симптомов и синдромов и была дополнена сведениями о различных формах перенесенных вредностей, связанных с особенно-

стями работы на производстве, стажем работы, данными о наличии соматических заболеваний и их динамике.

В ходе исследования выявлены факторы, способствующие экзacerbации имеющихся особенностей личности и поведения, среди которых выделены основные группы: производственные — общий трудовой стаж, стаж по специальности, вид и характер труда, степень его тяжести, сменность работы, вредные факторы производства, санитарно-гигиенические условия труда; биологические — пол, возраст, диспансерное наблюдение у других врачей, заболевания бронхолегочной, сердечно-сосудистой, опорно-двигательной систем, желудочно-кишечного тракта и др.; социальные — образование, жилищные условия, финансовое положение, факторы риска.

Анализ производственных факторов показал, что общий трудовой стаж до 10 лет ( $\phi_{эмп} = 2,454$ ;  $p < 0,01$ ) (табл. 1) и стаж работы по специальности до 10 лет ( $\phi_{эмп} = 3,322$ ;  $p < 0,01$ ) (табл. 2) являются факторами экзacerbации, способствующими декомпенсации механизмов личностного реагирования и поведения.

Очевидно, данный период работы можно охарактеризовать как период приспособления к новым условиям труда и социально-психологическим стрессам, требующий напряжения адаптационных возможностей индивида.

Было отмечено, что в условиях труда средней степени тяжести ( $\phi_{эмп} = 2,519$ ;  $p < 0,01$ ) вероятность проявления и прогрессирования ранее имевшихся РЛ и РП выше, чем в условиях легкого труда (табл. 3). Это, вероятно, связано с тем, что легкий труд не предполагает больших нагрузок и, как следствие, нервного и психического перенапряжения. Напротив, для лиц, занятых трудом средней степени тяжести, как правило, специальных условий не предусмотрено, что допускает возможность срыва психической адаптации и экзacerbации РЛ.

Меньшая вероятность появления данных расстройств в группе работников тяжелого труда может быть связана с тем, что для такой работы отбираются лица наиболее психически устойчивые, с хорошими приспособительными навыками, а менее устойчивые работники распределяются между легким трудом и трудом средней степени тяжести. Если же рабочий обнаруживает признаки дезадаптации в условиях тяжелого труда, его переводят на более легкую работу, т. е. пополняется когорта лиц, занятых трудом средней степени тяжести.

Вместе с тем сменность работы не являлась фактором, достоверно оказывающим влияние на возникновение РЛ и РП (табл. 4).

Таблица 1

**Структура основной группы и группы сравнения в зависимости от общего стажа работников, %**

Общий трудовой стаж	Группы		1-2p
	основная, n = 95	сравнения, n = 162	
До 5 лет	12,63	14,19	$p > 0,01$
5–10 лет	26,31	14,81	$p < 0,01$
11–20 лет	33,68	37,65	$p > 0,01$
21–30 лет	21,05	22,23	$p > 0,01$
31–40 лет	6,32	11,12	$p > 0,01$

Таблица 2

**Структура основной группы и группы сравнения в зависимости от стажа работы в промышленности, %**

Стаж работы в промышленности	Группы		1-2p
	основная, n = 95	сравнения, n = 162	
До 5 лет	5,26	38,27	$p < 0,01$
5–10 лет	62,11	40,12	$p < 0,01$
11–20 лет	18,95	10,49	$p > 0,01$
21–30 лет	13,68	11,11	$p > 0,01$

Таблица 3

**Структура основной группы и группы сравнения в зависимости от вида труда работников, %**

Вид труда	Группы		1-2p
	основная, n = 95	сравнения, n = 162	
Физический	21,88	23,46	$p > 0,01$
Умственный	11,45	13,58	$p > 0,01$
Смешанный	66,67	62,96	$p > 0,01$
Квалифицированный	91,49	93,88	$p > 0,01$
Неквалифицированный	8,51	6,12	$p > 0,01$
Легкий	3,16	9,88	$p > 0,01$
Средний	73,68	58,03	$p < 0,01$
Тяжелый	23,16	32,09	$p > 0,01$

Обследованные работники обеих групп подвергались воздействию вредных производственных факторов, что представлено в табл. 5.

Свои санитарно-гигиенические условия труда как удовлетворительные оценили 90,11% работников ОГ и 81,17% обследованных ГС, как неудовлетворительные соответственно — 9,89 и 18,83% ( $p > 0,01$ ).

Таблица 4

**Структура основной группы и группы сравнения в зависимости от графика работы, %**

График	Группы	
	основная, n = 178	сравнения, n = 162
1-я смена	35,35	29,48
2-я смена	18,18	12,72
3-я смена	30,31	31,79
Суточное дежурство	4,04	10,4
12-часовое дежурство	4,04	8,67
Ненормированный день	8,08	6,94

Примечание.  $^{1-2}p > 0,01$ . То же в табл. 5 и 8.

Таблица 5

**Частота встречаемости вредных производственных факторов в основной группе и группе сравнения**

Вредные производственные факторы	Группы	
	основная, n = 95	сравнения, n = 162
Повышенная температура воздуха	33,68	32,1
Сквозняки, пониженная температура воздуха	44,21	43,83
Повышенная влажность	12,63	21,6
Повышенная запыленность	48,42	48,15
Повышенный уровень шума	58,95	54,32
Повышенная вибрация	37,89	24,69
Недостаточная освещенность	34,74	25,93
Токсические вещества	22,11	25,93
Другие вредности	25,26	31,48

Производственные вредности, как и санитарно-гигиенические условия труда, также не были самостоятельными факторами, способствующими эскалации РЛ. Анализ биологических факторов позволил установить, что достоверных различий по гендерному признаку в сравниваемых группах не было: в ОГ мужчины составили 86,32%, женщины — 13,68%, в ГС соответственно 86,42 и 13,58%.

Возрастная структура обследованных лиц отражена на рисунке.

Пик количества лиц с РЛ приходился на возрастную группу 18–29 лет, постепенно снижаясь во всех остальных группах, вплоть до возрастной группы 50–60 лет, и был достоверно выше аналогичного показателя в ГС ( $\phi_{ЭМП} = 2,394$ ;  $p < 0,01$ ). Данный результат коррелирует с высокой частотой эскалации РЛ у лиц с общим трудовым стажем и стажем по специальности до 10 лет.

На диспансерном наблюдении у врачей других специальностей состояли 11,83% работников ОГ и 13,42% — ГС. Как у обследованных ОГ, так и ГС установлено наличие коморбидных соматических расстройств (табл. 6).

В ОГ отмечено достоверное отличие по частоте встречаемости соматической патологии и отсутствию соматического благополучия ( $p < 0,01$ ), что может свидетельствовать о наличии соматической патологии вне зависимости от ее дифференциации, которое может спровоцировать обострение и декомпенсацию личностных особенностей у пациентов данной группы.

При анализе уровня образования работников промышленного производства установлено, что среднее специальное образование ( $\phi_{ЭМП} = 2,547$ ;  $p < 0,01$ ) являлось фактором, предрасполагающим к появлению РЛ и РП (табл. 7). Это согласуется с общепринятыми представлениями о том, что низкий уровень образования предполагает низкий контроль над эмоциональными реакциями и может стать механизмом нарушения психической адаптации.

В результате анализа условий проживания и финансового положения установлено, что они не являлись самостоятельными факторами эскалации изучаемых расстройств. Как удовлетворительные свои жилищные условия оценивали 96,81% обследованных ОГ и 93,51% ГС (табл. 8). Свое финансовое положение как удовлетворительное оценили 83,87% работников ОГ и 93,51% ГС.

Внимания заслуживают факторы риска у обследованных обеих групп (табл. 9).

Достоверная разница в перечисленных факторах отмечена только в указании факта потребления алкоголя, в ОГ он чаще встречается ( $\phi_{ЭМП} = 2,124$ ), чем в ГС.

Для более углубленной оценки роли изучаемых факторов у работников с РЛ и РП использовалось понятие «отношение шансов» («относительный риск») (табл. 10). Наиболее значимым в отношении риска возникновения РЛ был общий трудовой стаж и стаж по специальности до 10 лет, наименее — возраст 18–29 лет. Следовательно, в контексте психопрофилактической работы в первую очередь необходимо уделять внимание группам работников с общим трудовым и стажем по специальности до 10 лет и занятым трудом средней степени тяжести.

Проведенное исследование позволяет сделать следующие выводы.

1. В психогенезе РЛ и РП у работников промышленных предприятий наибольшее значение имеют производственные факторы: длительность работы в неблагоприятных условиях, труд средней степени тяжести, а также биологические: возраст, наличие соматической патологии, менее значимо

Таблица 6

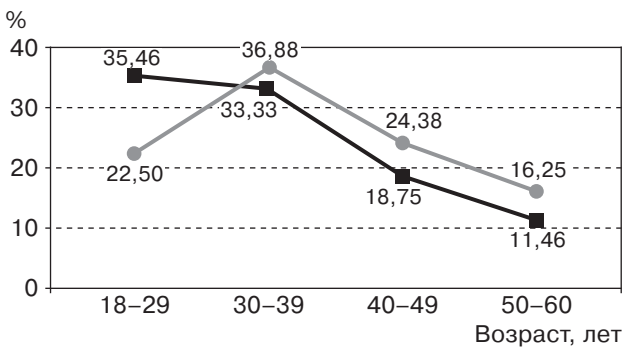
**Коморбидная соматическая патология у обследованных основной группы и группы сравнения, %**

Соматические расстройства	Группы		1-2p
	основная, n = 95	сравнения, n = 162	
Заболевания бронхолегочной системы	11,58	11,73	p > 0,01
Заболевания пищеварительного тракта	13,68	9,87	p > 0,01
Заболевания сердечно-сосудистой системы	10,53	9,26	p > 0,01
Заболевания опорно-двигательного аппарата	6,32	11,73	p > 0,01
Заболевания периферической нервной системы	4,21	3,07	p > 0,01
Аллергические заболевания	13,68	6,17	p > 0,01
Другие заболевания	32,63	15,43	p < 0,01
Соматическое благополучие	12,63	32,74	p < 0,01

Таблица 7

**Уровень образования обследуемых основной группы и группы сравнения, %**

Образование	Группы		1-2p
	основная, n = 95	сравнения, n = 162	
Неполное среднее	2,11	3,29	p > 0,01
Среднее	17,71	22,37	p > 0,01
Среднее специальное	55,21	41,45	p < 0,01
Неоконченное высшее	13,54	13,16	p > 0,01
Высшее	11,43	19,73	p > 0,01



Возрастная структура обследованных: ■ — основная группа; ● — группа сравнения

Таблица 8

**Характеристика жилищных условий обследованных основной группы и группы сравнения, %**

Жилищные условия	Группы	
	основная, n = 95	сравнения, n = 162
Проживает один	11,83	7,98
Проживает с семьей	88,17	92,02
Собственная квартира	70,1	67,27
Съемная квартира	4,21	11,52
Общежитие	4,21	9,74
Частный дом	21,48	11,52

Таблица 9

**Факторы риска обследованных основной группы и группы сравнения, %**

Фактор риска	Группы		1-2p
	основная, n = 95	сравнения, n = 162	
Курение	29,03	38,98	p > 0,01
Алкоголь	31,14	19,54	p < 0,01
Избыточный вес	12,35	17,28	p > 0,01
Эмоциональное напряжение	16,12	10,49	p > 0,01
Другие	11,36	13,71	p > 0,01

Таблица 10

**Показатели относительного риска возникновения расстройств личности и поведения работников основной группы**

Выявленные факторы	Показатель относительного риска
Общий трудовой стаж до 10 лет	2,26
Стаж работы в промышленности до 10 лет	2,42
Труд средней степени тяжести	2,01
Среднее специальное образование	1,98
Наличие соматической патологии	1,95
Возраст 18-29 лет	1,94

влияние социально-бытовых факторов (уровень образования).

2. Наибольшие риски развития РЛ у работников промышленных предприятий возникают при воздействии следующих факторов: общий трудовой стаж и стаж работы в промышленности до 10 лет (в 2,26 и 2,42 раза соответственно), труд средней степени тяжести (в 2,01 раза), наличие среднего специального образования (в 1,98 раза), наличие соматической патологии (в 1,95 раза), возраст работников от 18 до 29 лет (в 1,94 раза).

3. Между воздействием указанных факторов и экзакербацией РЛ и РП существует выраженная зависимость, которая в наибольшей степени проявляется в отношении общего трудового стажа и стажа работы в промышленности и коррелирует с показателем возрастного фактора.

Результаты исследования позволяют прогнозировать риск возникновения РЛ у работников промышленности с учетом воздействия производственных, биологических и социальных факторов, а также разработать рекомендации комплексной профилактики этих расстройств.

#### Список литературы

1. Короленко Ц. П. Личностные и диссоциативные расстройства: расширение границ / Ц. П. Короленко, Н. В. Дмитриева.— Новосибирск: изд-во НГПУ, 2006.— 448 с.
2. Ласовская Т. Ю. Диагностика пограничного личностного расстройства: критерии, трудности, проблемы / Т. Ю. Ласовская, С. В. Яичников // Сибирский психологич. журн.— 2010.— № 35.— С. 33–35.
3. Beck A. Cognitive therapy of personality disorders / A. Beck, A. Freeman, D. Davis.— N. Y.: Guildford Press, 2006.— 412 p.
4. Roney J. Shadow Syndromes / J. Roney, C. Johnson.— N. Y.: Pantheon Books, 1997.— 389 p.
5. Якушкин Н. В. Личностные особенности и степень посттравматического стрессового расстройства у участников боевых действий в Афганистане / Н. В. Якушкин // Психологич. журн.— 2009.— № 2.— С. 99–105.
6. Pretzer J. L. Cognitive-behavioral treatment of personality disorders / J. L. Pretzer, B. Fleming // The Behavior Therapist.— 1989.— № 12.— P. 105–109.

### ХАРАКТЕРИСТИКА ЧИННИКІВ ПСИХОГЕНЕЗУ РОЗЛАДІВ ОСОБИСТОСТІ ТА ПОВЕДІНКИ У ПРАЦІВНИКІВ ПРОМИСЛОВИХ ПІДПРИЄМСТВ

В. Л. ПІДЛУБНИЙ

**Вивчено проблему комплексного соціально-психіатричного дослідження особистісно-аномальних проявів у популяції працівників промислових підприємств. Проаналізовано основні показники виробничих факторів, ризики виникнення розладів особистості з урахуванням біопсихосоціальних факторів. Підкреслено вплив 10-річного трудового стажу на виникнення аномалій особистості. Визначено кореляти освітнього, соціально-побутового рівнів функціонування обстежених.**

*Ключові слова: розлади особистості та поведінки, психогенез, промислові підприємства, працівники, виробничі фактори, психопрофілактика.*

### THE CHARACTERISTIC OF FACTORS OF PERSONALITY AND BEHAVIOR DISORDER PSYCHOGENESIS IN EMPLOYEES OF INDUSTRIAL WORKERS

V. L. PIDLUBNY

**The article deals with complex social and psychiatric investigation of personality-abnormal manifestations in population of industrial workers. Main parameters of occupational factors, risks of personality disorders were analyzed considering the biopsychosocial factors. The influence of 10-year term of service on development of personality anomalies was emphasized. The correlates of educational, everyday social level of functioning were determined.**

*Key words: personality and behavior disorders, psychogenesis, industry, workers, occupational factors, psychoprevention.*

Поступила 01.12.2014