



**КАРАГАНДИНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ**

кафедра реаниматологии, анестезиологии и скорой медицинской
ПОМОЩИ

Обоснованность повода вызова I категории срочности: « боли в сердце»

**Студенты 5-085, 5-086 гр
специальности ОМ**

Преподаватель: Буркова Е.И.

Караганда, 2019 г.



Актуальность темы исследования

В настоящее время смертность от сердечно-сосудистых заболеваний в Казахстане и мире стоит на 1 месте.

По данным ВОЗ Более 50% смертей и нетрудоспособности вызваны заболеваниями сердца. От ишемической болезни сердца и инсульта умирают 12 млн. человек каждый год.



Актуальность темы исследования

К главной группе риска относятся пациенты с хронической сердечной недостаточностью (ХСН). Медицинская статистика свидетельствует, что к развитию ХСН чаще всего ведут артериальная гипертония (АГ), ИБС, ревматические пороки и анемии различного происхождения. В Казахстане, согласно эпидемиологическим данным, у 4% населения диагностируется ХСН как осложнение большинства сердечно-сосудистых заболеваний, особенно артериальной гипертензии и ишемической болезни сердца. По данным ВОЗ, показатель смертности в РК по причине болезней системы кровообращения почти в два раза выше, чем в европейских странах. За последние десять лет показатель заболеваемости сердечно-сосудистыми недугами вырос в Казахстане в 1,7 раза. Также имеются данные о четырёхкратном увеличении госпитализации из-за ХСН по сравнению с периодом 20-летней давности.

(М. Тундыбаева, С. Абсеитова, Г. Жусупова, М. Мукарова, Г. Алипова, Р. Альмухамбетова, Ш. Жангелова, К. Карибаева. 2018)



Цель исследования

Проанализировать поводы вызовов I категории срочности «боли в сердце» и оценить соответствие вызываемой категории.

Задачи исследования

1. Оценить возрастно-половой состав пациентов по поводу болей в сердце.
2. Дать оценку соответствия повода и диагноза.





Научная новизна исследования

Научная
новизна
исследования

Проведен анализ психосоматических заболеваний, уровня адаптивности к стрессу и степени НПН у медицинских работников Областной станции скорой медицинской помощи г. Караганды

Впервые для медицинских работников применены симптоматические опросники выявления уровня адаптивности к стрессу и степени НПН

Разработаны психогигиенические рекомендации для сотрудников скорой медицинской помощи в целях уменьшения психоэмоционального напряжения



Материал и методы научного исследования

База
исследования

Областная станция скорой медицинской помощи г. Караганды; поликлиники №1, 2, 4 г. Караганды, поликлиника п. Актас

Материал
исследования

Группа исследования (n=58) – сотрудники СМП:

32 женщины (55,2%) и 26 мужчин (44,8%)

Группа сравнения (n=46) - 46 сотрудниц поликлиник

Возраст исследуемых: от 21 до 60 лет

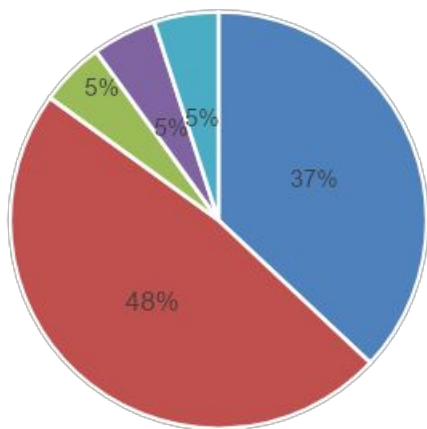
Дизайн: аналитическое поперечное открытое неконтролируемое исследование;

- анкетирование;
- психодиагностическое тестирование (опросники);
- математический анализ;
- статистический анализ (корреляционно-регрессионный анализ, определение t-критерия Стьюдента, расчет доверительного интервала, статистическая обработка данных с помощью Statistica 13.0)

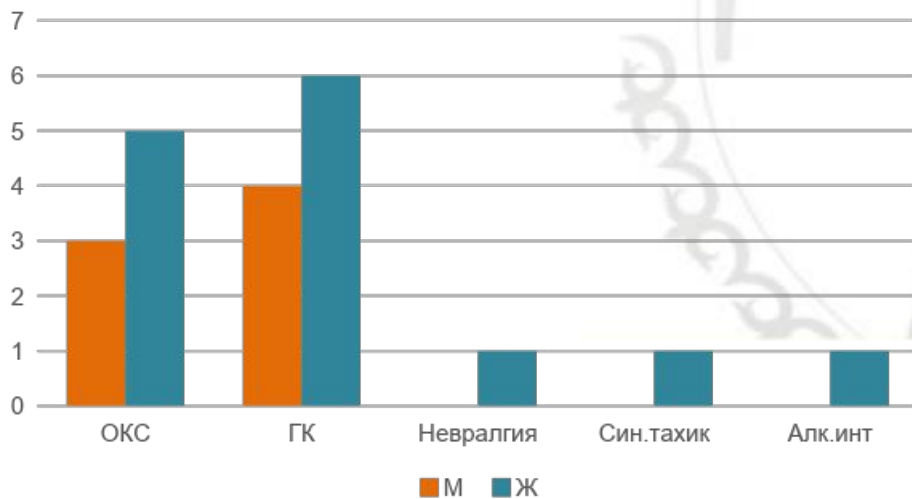
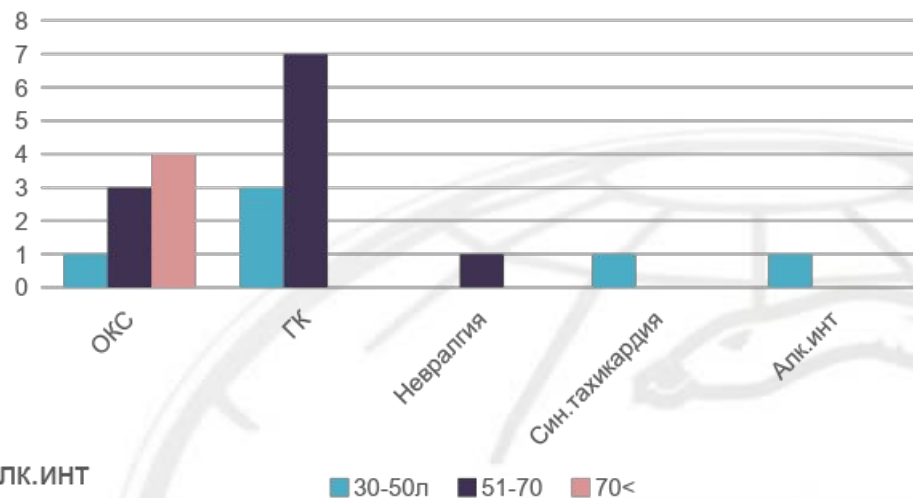


Результаты исследования

Анализ возрастно-полового состава выборки исследования



■ ОКС
 ■ ГК
 ■ Невралгия
 ■ Син.тахик
 ■ Алк.инт

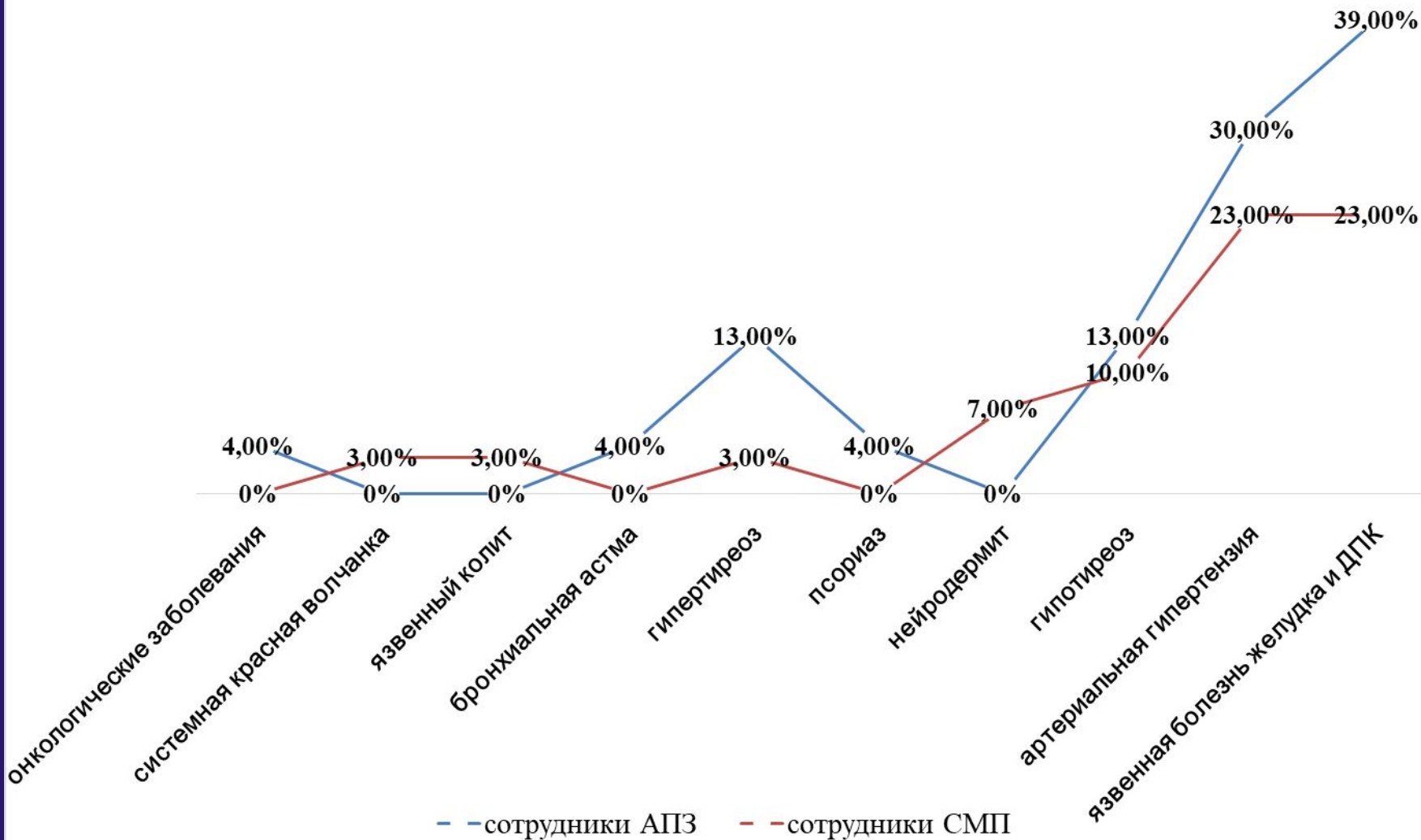


■ М
 ■ Ж



Результаты исследования

Анализ психосоматических заболеваний выборки исследования





Анализ показателей соматического состояния по результатам карт-опросников

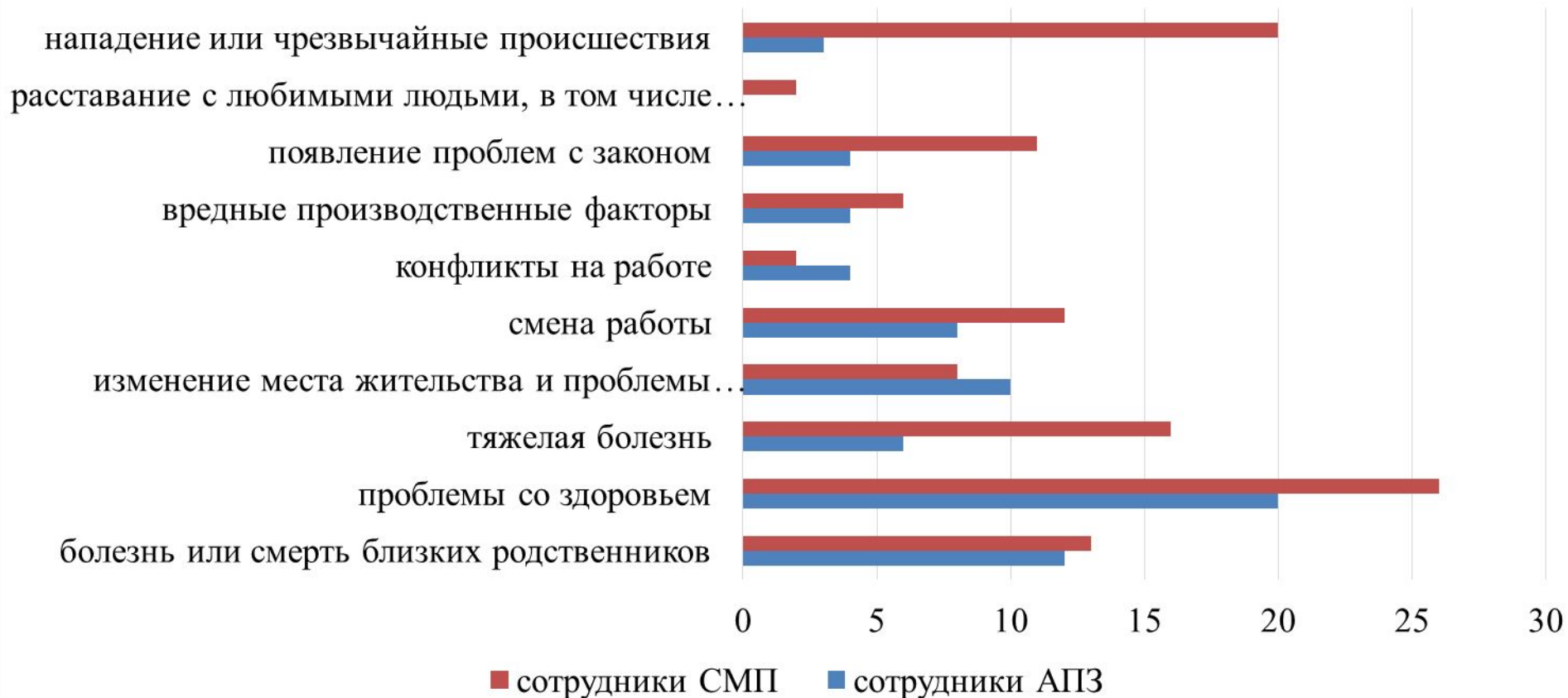
Динамика средних показателей гемодинамических изменений в выборках сотрудников СМП и АПЗ в начале и в конце рабочей смены

	Гемодинамические показатели до рабочей смены и после	САД	ДАД	ЧСС	ЧДД	t тела °С
Показатели сотрудников СМП	до	117,5±1,8	76,2±1,0	75,0±0,9	17,4± 0,2	36,6± 0,1
	после	132,9±2,4*	82,1±1,2*	80,1± 0,8*	17,8± 0,1*	36,6± 0,2
Показатели сотрудников АПЗ	до	126,5±1,9	81,3 ±1,0	72,9±1,1	17,2±0,1	36,7± 0,2
	после	133,5±2,1*	84,3±1,4*	76,7 ± 0,7*	17,8±0,2*	36,6± 0,2

Примечание: * - достоверность изменения показателей по сравнению с группой сравнения (p <0,05)



Анализ данных определения стрессовых ситуаций методом анкетирования «Субъективно значимые стрессовые ситуации для индивида»

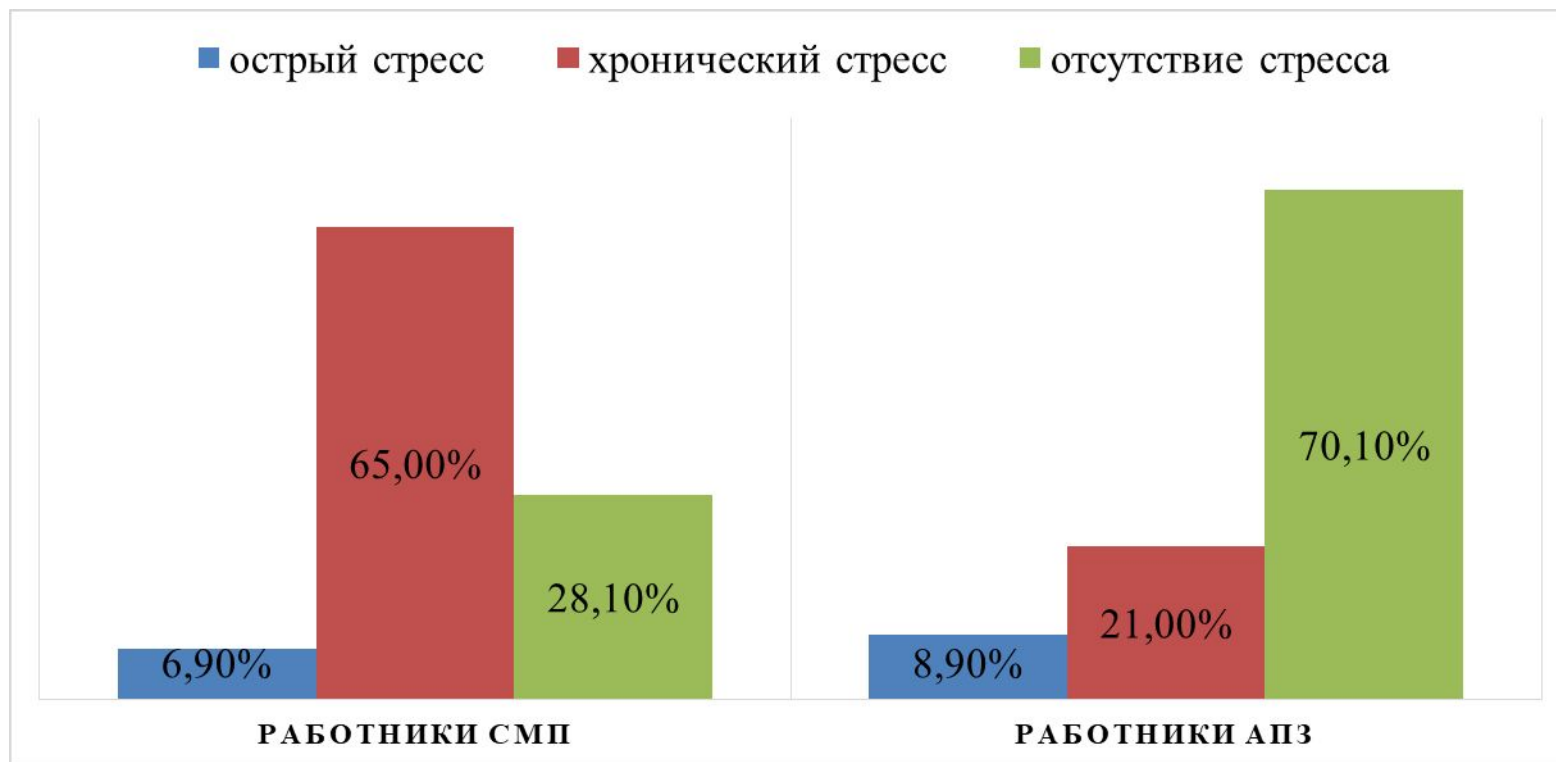


Для СМП:

-ситуации, связанные с «проблемами со здоровьем» - 45% (ДИ 95% 33-57),
-«чрезвычайное происшествие» - 34% (ДИ 95% 23-47),
Для АПЗ: 43% (ДИ 95% 30-58) и 6% (ДИ 95% 2-18), соответственно



Состояние стресса у участников исследования



в состоянии стресса находились:
СМП: 71,9% (ДИ 95% 60-82);
АПЗ: 30% (ДИ 95% 19-45)



Апробация работы

- Основные результаты проведенного исследования обсуждены и доложены на Международной конференции молодых ученых «Мир науки и молодежь: эра стремительных изменений», 28 февраля 2018 г.

Публикации

Основные результаты и положения работы изложены в 4 научных публикациях, из них:

- А.Р. Алпысова, Ю.В. Суббота «Соматические заболевания у медицинских работников. Обзор литературы» в журнале «Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований» - №11, 2017г.
- Тезис на конференции молодых ученых «Сравнительные показатели психосоматического статуса медицинских работников скорой помощи и поликлиник г. Караганды», 2018 г.
- А.Р. Алпысова, Ю.В. Суббота «Сравнительная характеристика психосоматического статуса работников скорой медицинской помощи и поликлиники» в журнале «Терапевтический архив» - этап рецензирования.
- Ю.В. Суббота, Л.Л. Мациевская «Исследование психосоматических аспектов заболеваемости в выборке медицинских работников скорой помощи и поликлиник Карагандинской области» в электронном научном журнале Рязанского государственного медицинского университета им. акад. И.П. Павлова «Личность в меняющемся мире: здоровье, адаптация, развитие» - этап рецензирования.



Выводы

1. Среднее значение наличия психосоматических заболеваний (ПСЗ) в выборке сотрудников скорой медицинской помощи (СМП) составило $4,0 \pm 1,46$; сотрудников амбулаторно-поликлинического звена (АПЗ) - $4,8 \pm 1,98$. Средний групповой показатель уровня адаптивности и стрессоустойчивости выше в выборке сотрудников СМП (66 % (ДИ 95% 53-76)), чем у сотрудников АПЗ (48% (ДИ 95% 34-62)). 55% работников СМП имеют 2 степень НПН; 48% сотрудников АПЗ имеют 1 степень НПН. III степень НПН определена у сотрудников обеих групп - работники СМП - 12%, работники АПЗ - 9%. У работников СМП отсутствуют риск патологических стресс-реакций, невротических расстройств и состояние дезадаптации; у работников АПЗ данный уровень составил 17%, что свидетельствует о лучшей адаптированности к стрессу работников СМП.
2. Корреляция ПСЗ у медработников в связи с их уровнем адаптивности к стрессу имеет достоверные умеренные положительные связи при АГ, ЯБЖ и ЯБДПК, БА, при онкозаболеваниях и гипертиреозе. Корреляция ПСЗ и НПН в выборке работников СМП - достоверная слабоположительная связь при АГ, гипотиреозе, гипертиреозе, а также достоверно умеренная отрицательная связь - при ЯБЖ и ЯБДПК. Корреляционная связь не определяется зависимости от степени НПН. Корреляции распространённости ПСЗ в связи с НПН у сотрудников АПЗ: выявлена зависимость не только от НПН, но и в зависимости от степеней тяжести при АГ, ЯБЖ и ЯБДПК.
3. Разработаны и успешно апробированы техники нейромышечной релаксации для сотрудников СМП, что позволяет подтвердить необходимость психогигиенической и психокоррекционной работы клинического психолога в лечебном учреждении.



Благодарю за внимание!

