

ОТЗЫВ

**официального оппонента доктора медицинских наук, профессора
Чефрановой Ж.Ю. на диссертацию Саркисова А.А. на тему: «Неврологические
аспекты проблемы оптимизации профессиональной деятельности врача-стоматолога»,
представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук
по специальности: 14.01.11 – нервные болезни.**

Актуальность темы. В последние годы «синдром профессионального выгорания» (СПВ), применительно к врачам различных специальностей, стал активно изучаемой проблемой, поскольку доказано, что возникающие нередко у врачей тревога и страх за жизнь и здоровье пациентов нередко становятся непосредственной причиной профессионального стресса и связанных с ним проявлений. К сожалению, в нашей стране этот феномен личностной деформации начал изучаться как самостоятельная форма лишь с конца 1990-х гг.

Наряду с этим известно, что выраженное эмоциональное напряжение, тревога и страх могут также выступать и в качестве непосредственной причины возникновения различных неврологических нарушений или обострения ранее приобретенной патологии. Однако в большинстве случаев подобные отклонения выпадают из сферы клинического интереса. В связи с этим, при разработке мероприятий, направленных на повышение качества оказания медицинской помощи населению, особое значение приобретают проблемы, непосредственно связанные с разработкой диагностических подходов, а также методов коррекции и профилактики состояний психической дезадаптации, возникающих у врачей, профессиональная деятельность которых, характеризуется особыми условиями труда. Поэтому данные проблемы приобретают особую актуальность и значимость.

Целью данной работы явилась разработка системы мероприятий по повышению качества труда врача-стоматолога, основанная на коррекции нарушений со стороны нервной системы и иных психофизиологических изменений у данной категории специалистов.

Для решения поставленной цели были поставлены следующие задачи:

1. Оценить уровень профессионального стресса, провести анализ и уточнить наиболее значимые причины формирования синдрома профессионального выгорания у врача-стоматолога.
2. Выявить и оценить объективно клинические особенности проявлений поражения нервной системы, возникающих у врачей-стоматологов при профессиональном стрессе и синдроме профессионального выгорания.
3. Изучить типологические личностные характеристики пациентов стоматологического приема, определить зависимость форм межличностного контакта стоматологов с пациентами от характерологических особенностей пациента.

4. Оценить влияние отдельных психологических характеристик пациентов на возможность формирования профессионального стресса врача-стоматолога.
5. Разработать комплексную систему мероприятий, способствующих сохранению профессионального здоровья и мероприятий, направленных на повышение качества труда врача-стоматолога.
6. Провести анализ эффективности предложенной комплексной программы повышения качества труда врача-стоматолога.

Научная новизна:

Впервые проведено комплексное исследование, посвященное проблеме повышения качества труда врачей-стоматологов: осуществлён детальный анализ факторов, негативно влияющих на выполнение врачом-стоматологом своих профессиональных функций, уточнены наиболее значимые факторы формирования профессионального стресса и риска развития синдрома выгорания в данной профессиональной группе; изучены особенности клинической симптоматики профессионального стресса и синдрома профессионального выгорания указанной категории работников, уточнен характер нарушений со стороны нервной систем и иных психофизиологических изменений, вызываемых синдромом профессионального выгорания.

Впервые разработаны подходы к организации лечебной помощи, предусматривающие раннее выявление симптомов поражения нервной системы, вызываемых синдромом профессионального выгорания с целью их дальнейшей коррекции и профилактики для возможности продления профессионального долголетия работающих. Получены новые данные о психологическом статусе стоматологического пациента, при этом впервые доказано, что личностные особенности пациента являются не единственным фактором, оказывающим влияние на формирование взаимоотношений между пациентом и врачом при проведении лечения – выявлено непосредственное влияние утомления, перенапряжения и наличие профессионального стресса врача на поведение пациентов. Определены психологические основы взаимодействия врача-стоматолога и пациента на основе изучения характерологических особенностей не только пациента, но и врача.

Доказано, что ориентация на выявленные системообразующие факторы, оказывающие негативное влияние на формирование взаимоотношений врача и пациента на стоматологическом приеме, способствует повышению качества труда врачей-стоматологов.

Практическая значимость работы определяется результатами исследований, позволяющими использовать для повышения качества труда врачей-стоматологов уточненные причины возникновения профессионального стресса и выявленные факторы, способствующие оказывать негативное влияние на выполнение данными специалистами своих профессиональных

функций.

Показано, что внедрение разработанных подходов к организации практической деятельности врачей-стоматологов, основанных на применении метода индивидуальной психологической коррекции поведения пациентов, рациональная организация трудового процесса позволяет сделать стоматологическое лечение менее трудоемким для врача.

Полученные в ходе исследования результаты могут способствовать профилактике конфликтных ситуаций в системе врач-пациент на стоматологическом приеме, а их внедрение поможет снизить уровень выраженности профессионального стресса, что будет способствовать снижению количества ятрогенных осложнений, сохранению профессионального здоровья врачей-стоматологов, предупреждению ухода из профессии квалифицированных специалистов.

Объем и структура диссертации: Диссертация состоит из введения, 6-ти глав, в которых содержатся обзор литературы, материалы и методы исследования, 3 глав с результатами собственных исследований; из заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы. Диссертация изложена на 263 страницах, иллюстрирована 14 таблицами и 14 рисунками. Библиография включает 376 литературных источника, в том числе 156 отечественных и 220 зарубежных авторов.

В литературном обзоре автор проводит подробный анализ современных взглядов на клинику, патогенетические механизмы и причины возникновения, а также выявление и прогнозирование соматических (неврологических) проявлений профессионального стресса и синдрома профессионального выгорания у врачей-стоматологов. Предложенный диссертантом литературный обзор, характеризует соискателя как грамотного клинициста.

Во второй главе приводится характеристика клинического материала и методов исследования. Обследовано 118 пациентов, обратившихся за лечебной стоматологической помощью к стоматологу-терапевту. Средний возраст пациентов составил $35,4 \pm 8,1$ лет. В обследованной группе стоматологических пациентов преобладали женщины – 72 человека (61,0%); количество мужчин составило 46 (38,9%) человек. В обследуемую группу врачей-стоматологов были включены 312 врачей, работающих на амбулаторно-поликлиническом приеме. Средний возраст обследованных составил $44,6 \pm 6,5$ года, при этом стаж работы по профессии составил в среднем $16,5 \pm 3,7$ года. Изложено исследование стоматологического и неврологического статуса, предусматривающее клинико-неврологическое исследование и нейропсихологическое исследование. Для уточнения эмоционально-личностных свойств пациентов использованы следующие методики: шкала самооценки Ч.Д. Спилбергера (адаптированная Ю.Л. Ханиным, 1976), оценка уровня депрессии с помощью шкалы Бека, (А.Т.

Beck и соавт., 1961), «Опросник акцентуации характера Леонгарда-Шмишека» (Leongard's Scale – Leongard K., 1970), СМОЛ – отечественный вариант психологического анкетного листа Мини-мульти, представляющий сокращенный вариант многопрофильного Миннесотского личностного опросника (MMPI), адаптированный Ф.Б. Березеным, М.П. Мирошниковым (1994). Для субъективной оценки интенсивности боли применялась визуальная аналоговая шкала (ВАШ). Наличие профессионального стресса у врачей определялось с помощью «Шкалы профессионального стресса» (Fontana D., 1995), позволяющей помимо оценки выраженности стресса, проводить содержательный анализ с целью определения значения параметров деятельности в развитии стресса. Для определения уровня профессионального выгорания применялась методика «Опросник выгорания К. Маслач – общий вариант» в редакции М. Салановой (M.Salanova et al., 2001). Экспериментально-психологическое исследование также включало комплекс тестов, которые позволяли изучить эмоционально-личностные особенности обследованных: шкала самооценки Ч.Д. Спилбергера (адаптированная Ю.Л. Ханиным, 1976), оценка уровня депрессии с помощью шкалы Бека, (А.Т. Векс и соавт., 1961); субъективная шкала оценки астении (MFI-20); тест самооценки «Качество жизни» – (опросник SF-36; R.J.C. Colville, 1999). Комплексное обследование также предусматривало оценку состояния нервной системы врачей-стоматологов, с акцентом на состояние вегетативной нервной системы. Также рассчитывался вегетативный индекс Кердо и коэффициент Хильдебранта, использовались «Вопросник для выявления признаков вегетативных изменений» и «Схема исследования для выявления признаков вегетативных нарушений», разработанные в лаборатории патологии вегетативной нервной системы ММА им. И.М.Сеченова. Специальные инструментальные методы объективизации состояния вегетативной регуляции предусматривали математический анализ колебаний сердечного ритма – вариационную пульсометрию (ВПМ) и исследование вегетативных вызванных потенциалов (КСВП) в ответ на стимуляцию импульсным током.

Оценка эффективности применения разработанных методов лечебной коррекции и профилактики неврологических нарушений, возникающих у врачей-стоматологов, обусловленных синдромом профессионального выгорания, проводилась на основании анализа динамики субъективных проявлений патологии и по характеру изменений ряда нейропсихологических показателей.

Полученные в результате проведенного исследования данные обрабатывались методами статистической обработки, предусматривающими расчет средних арифметических величин (M) и их ошибок (m), среднеквадратичное отклонение (δ); достоверность различий средних значений оценивали с использованием критерия Стьюдента (t); корреляционный анализ проводили по методу К.Пирсона.

В третьей главе показаны клинические особенности проявлений поражения нервной

системы, возникающие у врачей стоматологов при профессиональном стрессе и синдроме профессионального выгорания.

В четвертой главе даны типологические личностные характеристики пациентов стоматологического приема, применительно к возможным формам построения межличностного контакта стоматологов с пациентами.

Пятая глава посвящена разработке комплексной системе мероприятий, позволяющих повысить качество труда врача-стоматолога, включающей в себя методические подходы к проведению лечебно-восстановительных мероприятий, направленных на коррекцию негативного влияния профессионального стресса на здоровье врачей-стоматологов, а также организационные аспекты формирования позитивных взаимоотношений врача и пациента на стоматологическом приеме.

В шестой главе показаны результаты собственных наблюдений. Данные, полученные в ходе настоящего исследования, доказывают, что дифференцированное, в зависимости от характерологических особенностей пациентов, деонтологическое поведения врача оказывает положительное влияние на возможность формирования доверительных взаимоотношений между врачом и пациентом.

Важно, что выявленные нарушения оказывают выраженное негативное социальное воздействие, влияя не только на физическую активность индивидуума, настроение, самооценку, систему отношений с другими людьми, но и на его способность к трудовой деятельности, и могут приводить в последующем к частичной или даже полной профессиональной дисквалификации.

Исходя из этого, авторами была предложена система организации лечебно-профилактических мероприятий, которая предусматривала четыре функциональных уровня: индивидуальная психологическая помощь, восстановление межличностных отношений в коллективе, организационная помощь, лечебные мероприятия.

Анализ результатов применения разработанной авторами системы лечебной коррекции свидетельствует об обоснованности предложенного патогенетического подхода и достаточной эффективности разработанных комплексных программ.

Диссертация заканчивается 8 выводами, в которых отражены задачи, поставленные в исследовании. Практические рекомендации, несомненно, необходимы в практической работе врача-невролога и врача-стоматолога.

По материалам научного труда опубликовано 36 работ, из них 12 работ в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК РФ. Полученные результаты внедрены в практическую и консультативную работу кафедры терапевтической стоматологии, кафедры хирургической стоматологии ГБОУ ВПО Ставропольского ГМУ Минздрава России, используются в

педагогическом процессе, в лекциях и практических занятиях, при подготовке слушателей на указанных кафедрах, а также в лечебно-диагностический процесс МАУЗ «Городская стоматологическая поликлиника №1» г.Ставрополя, стоматологической поликлиники ГБОУ ВПО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России, ООО «Клиника дентальной имплантологии» г.Астрахань, ООО «Медисса» г.Астрахань.

Принципиальных замечаний нет.

Общее заключение: Диссертационная работа Саркисова Армена Акоповича на тему: «Неврологические аспекты проблемы оптимизации профессиональной деятельности врача-стоматолога» является законченным научно-квалификационным трудом, в котором содержится решение актуальной проблемы, а именно – разработка комплексной программы по повышению качества труда врачей-стоматологов, основанной на выявлении и последующем исключении факторов, оказывающих неблагоприятное влияние на психоэмоциональное состояние и состояние нервной системы у данной категории специалистов, что имеет важное значение для неврологии и стоматологии. По актуальности, научной новизне полученных результатов, конкретности выводов и практической значимости рекомендаций работа Саркисова А.А. полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней» Постановления Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а сам автор достоин присуждения искомой степени по специальности 14.01.11 – Нервные болезни.

Официальный оппонент-

Заведующая неврологическим отделением
ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая
больница Святителя Иоасафа»
д.м.н., профессор



Ж.Ю. Чефранова

Подпись заведующей неврологическим отделением
ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая
больница Святителя Иоасафа», д.м.н., профессора
Ж.Ю. Чефрановой заверяю:

Заместитель главного врача по кадрам
ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая
больница Святителя Иоасафа»



Е.Б.Присяжнюк