

Панков В.А., Кулешова М.В.

Эмоциональное выгорание медицинских работников и проявления акцентуации черт характера

ФГБНУ «Восточно-Сибирский институт медико-экологических исследований», 665826, Ангарск, Россия

РЕЗЮМЕ

Введение. Профессиональная деятельность медицинских работников (МР) связана с высокой нагрузкой, что может способствовать психической деформации и формированию эмоционального выгорания (ЭВ).

Цель исследования — изучить акцентуации характера и их связь с эмоциональным выгоранием у медицинских работников для определения профилактических мероприятий.

Материалы и методы. Психометрическое онлайн-исследование акцентуаций характера выполнено с использованием опросника Леонгарда — Шмишека. Результаты исследований отображены в виде медианы, верхнего и нижнего квартилей, экстенсивных показателей. Показатели сравнивали по критерию Пирсона χ^2 , связи между признаками оценивали с помощью корреляционного анализа, при оценке вероятности формирования ЭВ применяли таблицы сопряженности, расчёты относительного риска.

Результаты. В структуре акцентуаций характера у МР преобладают эмотивный, циклотимный и застревающий типы. Если у МР сформированы или находятся в стадии формирования все три фазы ЭВ, более всего проявляются черты застревающего, возбудимого, циклотимного, аффективно-экзальтированного, эмотивного типов. Между симптомом неудовлетворённости собой и типами акцентуации характера установлено наибольшее количество связей. Самые сильные связи отмечены: 1) между возбудимой акцентуацией характера и симптомом переживания психотравмирующих ситуаций, неудовлетворённостью собой, загнанностью в клетку, тревогой и депрессией, расширением сферы экономики эмоций, редукцией профессиональных обязанностей, эмоциональной отстранённостью; 2) между дистимическим акцентуацией и неудовлетворённостью собой, загнанностью в клетку, тревогой и депрессией. Установлено, что выраженность свойств возбудимого, дистимического и аффективно-экзальтированного типов акцентуации увеличивает риск формирования фазы напряжения в 1,8–3,1 раза; выраженность черт эмотивного типа увеличивает вероятность формирования фазы резистенции в 1,9 раза.

Ограничения исследования. Исследование одномоментное, выполнено с участием одной профессиональной группы.

Заключение. Установлено, что у лиц с различными характерологическими особенностями уровень сформированности фаз и отдельных симптомов ЭВ отличается. Полученные данные подчёркивают важность изучения личностных факторов в контексте профессионального стресса, что даст возможность глубже понять механизмы, лежащие в основе выгорания.

Ключевые слова: эмоциональное выгорание; медицинские работники; акцентуации черт характера

Соблюдение этических стандартов. Исследование выполнено в соответствии с этическими стандартами Хельсинкской декларации Всемирной ассоциации «Этические принципы проведения научных медицинских исследований с участием человека» (с поправками 2013 г.), одобрено Локальным этическим комитетом ФГБНУ ВСИМЭИ (заключения ЛЭК № 3 от 16.02.2021 г., № 5 от 21.03.2023 г.). Все участники дали информированное добровольное письменное согласие на участие в исследовании.

Для цитирования: Панков В.А., Кулешова М.В. Эмоциональное выгорание медицинских работников и проявления акцентуации черт характера. *Гигиена и санитария*. 2025; 104(7): 895–900. <https://doi.org/10.47470/0016-9900-2025-104-7-895-900> <https://elibrary.ru/hdygkl>

Для корреспонденции: Панков Владимир Анатольевич, e-mail: lmt_angarsk@mail.ru

Участие авторов: Панков В.А. — концепция и дизайн исследования, сбор материала, редактирование, утверждение окончательного варианта статьи, ответственность за целостность всех её частей; Кулешова М.В. — концепция и дизайн исследования, набор и обработка материала, статистическая обработка, написание текста, ответственность за целостность всех её частей.

Конфликт интересов. Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов в связи с публикацией данной статьи.

Финансирование. Исследование выполнено в рамках средств, выделяемых для реализации государственного задания ФГБНУ «Восточно-Сибирский институт медико-экологических исследований».

Поступила: 07.05.2025 / Принята к печати: 26.06.2025 / Опубликовано: 20.08.2025

Vladimir A. Pankov, Marina V. Kuleshova

Features of emotional burnout in health care professionals and manifestations of character accentuation

East-Siberian Institute of Medical and Ecological Research, Angarsk, 665827, Russian Federation

ABSTRACT

Introduction. The occupational activity of health care professionals' (HCP) is associated with high-intensity workload, which can contribute to mental deformation and the development of emotional burnout (EB).

The purpose of the study is to examine character accentuations and their relationship with EB in HCP.

Materials and methods. The psychometric online study of character accentuations was carried out using the Leonhard-Shmishek questionnaire. Research results are displayed as a median, upper, and lower quartiles, and extensive indicators. The comparison of indicators was performed using the χ^2 criterion, the relationship between features was assessed using correlation analysis, and the probability of EB formation was studied using contingency table analysis and relative risk calculations.

Results. The emotive, cyclothymic, and stuck types prevail in the structure of character accentuations in HCP. Features of the stuck, excitable, cyclothymic, affective-exalted, emotive types are the most pronounced in HCP, whom all three phases of EB have been formed or are in the process of formation. The greatest number of connections was found between the symptom of self dissatisfaction and the types of character accentuation. The greatest strength of connections is noted between the excitable accentuation and the symptom of experience of traumatic circumstances, self dissatisfaction, being trapped in a cage, anxiety, and depression, expanding the sphere of saving emotions, reduction of occupational responsibilities, emotional distance; dysthymic — self dissatisfaction, being trapped in a cage, anxiety and depression. It has been established that the severity of the properties of the excitable, dysthymic and affective-exalted types of accentuation increases

the risk of forming the Tension phase by 1.8–3.1 times; the severity of the features of the emotive type increases the probability of forming the Resistance phase by 1.9 times.

Limitations. The study is one-stage, performed with the participation of one professional group.

Conclusion. It has been established that individuals with different features of character have different levels of development of EB phases and symptoms. The obtained data emphasize the importance of understanding personal factors in the context of occupational stress, which can help to better understand the mechanisms underlying burnout.

Keywords: emotional burnout; health care professionals; character accentuation

Compliance with ethical standards. The study was performed in accordance with ethical standards and approved by the Local Ethics Committee of the East-Siberian Institute of Medical and Ecological Research (conclusion No. 3 dated February 16, 2021, conclusion No. 5 dated March 21, 2023). All participants gave informed voluntary written consent to participate in the study.

For citation: Pankov V.A., Kuleshova M.V. Features of emotional burnout in health care professionals and manifestations of character accentuation. *Gigiena i Sanitariya / Hygiene and Sanitation, Russian journal.* 2025; 104(7): 895–900. <https://doi.org/10.47470/0016-9900-2025-104-7-895-900> <https://elibrary.ru/hdygkl> (In Russ.)

For correspondence: Vladimir A. Pankov, e-mail: lmt_angarsk@mail.ru

Contribution: Pankov V.A. — concept and design of the study, collection of material, editing, approval of the final version of the article, responsibility for the integrity of all parts of the article; Kuleshova M.V. — concept and design of the study, collection and processing of material, statistical processing, writing text, responsibility for the integrity of all parts of the article.

Conflict of interest. The authors declare no conflict of interest.

Funding. The work was performed within the funds allocated for the implementation of the State task for the East-Siberian Institute of Medical and Ecological Research.

Received: May 7, 2025 / Accepted: June 26, 2025 / Published: August 20, 2025

Введение

Профессиональная деятельность медицинских работников сопряжена с интенсивной нагрузкой (интеллектуальной, эмоциональной, физической), ответственностью за здоровье и жизнь людей [1, 2], что может способствовать психической деформации специалистов и формированию эмоционального выгорания (ЭВ) в результате продолжительного стрессогенного воздействия. Исследователи рассматривают ЭВ с позиций профессионального стресса как многомерный феномен [3, 4], выражающийся в психических и физиологических реакциях на большинство ситуаций в профессиональной деятельности, однако понятие ЭВ не имеет единой концептуальной основы [5]. Наряду с влиянием внешних факторов, обусловленных организационным контекстом, в развитии ЭВ играют роль индивидуально-психологические характеристики личности [6–8]. Однако вопрос о влиянии личностных факторов на формирование ЭВ специалистов остаётся открытым. Предполагают, что на развитие синдрома ЭВ в большей степени оказывают влияние индивидуально-психологические особенности личности [6, 9, 10]. Люди с различными акцентуациями обладают чертами характера, усугубляющими влияние стрессогенных ситуаций: нерешительностью, тревожной мнительностью (опасения, тревога о будущем), навязчивыми страхами, раздражительностью и склонностью к ипохондрии, неустойчивостью настроения, импульсивностью, замкнутостью [11]. Следует отметить, что в доступной литературе исследования взаимосвязи акцентуаций характера и выгоранием в когортах медицинских работников отражены незначительно. Поскольку личность представляет собой сложную адаптивную систему, комбинация темперамента и черт характера могут предоставить дополнительную информацию для понимания формирования и проявления ЭВ. С учётом вышеизложенного представляется важным изучение ЭВ медицинского персонала в связи с акцентуациями характера.

Цель исследования — изучить акцентуации характера и их связь с ЭВ у медицинских работников для определения профилактических мероприятий.

Материалы и методы

В исследовании участвовал средний медицинский персонал терапевтического профиля ($n = 64$, средний возраст на момент обследования $41,8 \pm 1,8$ года, средний стаж работы в профессии $20 \pm 1,8$ года). Результаты собственных исследований подтверждают, что условия труда медицинских работников по показателю напряжённости трудового процесса соответствует вредному классу первой — третьей степени (напряжённый труд) как по одному или нескольким

показателям, так и в целом по интегральному показателю напряжённости труда [12, 13]. Все обследованные были женского пола. Психометрическое исследование выполнено посредством онлайн-опроса с использованием разработанной Google-формы (совместно с инженерами-программистами ФГБНУ ВСИМЭИ Блохиным А.А., Ивановой А.В.). Исследование составляющих ЭВ проведено с использованием опросника В.В. Бойко [3, 14]. Для определения характерологических особенностей личности применяли опросник К. Леонгарда (в модификации С. Шмишека) [15], который позволяет выявить преобладающие типы акцентуации характера: демонстративный, застревающий, педантичный, возбуждённый, гипертимный, дистимический, тревожно-боязливый, циклотимный, аффективно-экзальтированный, эмотивный. Данное исследование является продолжением цикла работ по изучению механизмов развития профессионального стресса, вызванного высокими нервно-психическими нагрузками [16, 17]. Исследование одобрено Локальным этическим комитетом ФГБНУ ВСИМЭИ (заключения ЛЭК № 3 от 16.02.2021 г. и № 5 от 21.03.2023 г.) и выполнено в соответствии с этическими стандартами Хельсинкской декларации Всемирной ассоциации «Этические принципы проведения научных медицинских исследований с участием человека» (с поправками 2013 г.), не ущемляло прав субъектов исследования и не подвергало их опасности, проведено при наличии информированного согласия.

Информацию обрабатывали с помощью пакета прикладных программ Microsoft Office 2003 (в ОС Windows XP), Statistica, версии 6.1 StatSoft® Inc. (правообладатель лицензии — ФГБНУ ВСИМЭИ). Результаты исследований отображены в виде медианы (Me), верхнего и нижнего квартилей (Q_1 – Q_3), экстенсивных (%) показателей и 95%-го доверительного интервала. Для изучения связи между признаками применены корреляционный анализ с расчётом коэффициента корреляции Спирмена (r_s), анализ таблиц сопряжённости, расчёты относительного риска. Задача сравнения решалась с помощью критерия χ^2 с поправкой Йейтса.

Результаты

Выполненные ранее исследования показали, что многие из обследованных нами медицинских работников имеют симптомы ЭВ, при этом установлена реципрокная связь между выраженностью синдрома ЭВ с тревожностью и депрессией.

Причины появления ЭВ, на наш взгляд, следует искать не только в условиях и специфике труда медицинских работников, но и в личностных особенностях, которые влияют на эмоциональное и физическое самочувствие.

Анализ среднегрупповых показателей показал, что у обследованных медицинских работников выражены свойства застревающего и эмотивного типов (рис. 1).

Наиболее распространёнными типами акцентуации характера в группе обследованных медицинских работников являются эмотивный (17,2 [7,8–26,6]%), циклотимный (14,1 [7,8–23,4]%), застревающий (12,5 [4,7–20,3]%), реже встречаются гипертимный (6,3 [1,6–12,5]%), педантичный (4,7 [0–10,9]%), возбудимый (4,7 [0–10,9]%) и демонстративный (1,6 [0–4,7]%) типы. У 22,6% обследованных обнаружено сочетание двух и более акцентуаций. Для анализа распространённости типов акцентуации в зависимости от сформированности фаз выгорания группа обследованных была разделена на две подгруппы. В первую вошли лица с несформированной фазой напряжения, но сформированными или находящимися в стадии формирования фазами резистенции и истощения; во вторую – лица со сформированными или находящимися в стадии формирования тремя фазами. Усреднённые профили акцентуаций характера медицинского персонала с разной степенью выгорания представлены на рис. 2.

Анализ показал, что у лиц обеих групп присутствовало сходство в структуре акцентуаций, но были и различия в степени их выраженности. Совпадение наблюдали по акцентуациям эмотивного и гипертимного типов, но у лиц второй группы сильнее были выражены черты застревающего, возбудимого и циклотимного типов. Наиболее распространённым типом у лиц второй группы является застревающий (21,9 [9,4–37,5] % случаев), дистимический (18,8 [6,3–34,4]%), циклотимный (15,6 [3,1–28,1]%), аффективно-экзальтированный (15,6 [3,1–28,1]%) и эмотивный (18,8 [6,3–34,4]%). Отсутствовало доминирование черт данных акцентуаций у медицинского персонала с несформированной фазой напряжения, но были сформированы или формировались фазы резистенции и истощения. У медицинских работников с различными характерологическими особенностями уровень сформированности отдельных симптомов фаз выгорания отличался. Так, у лиц с застревающим, дистимическим, тревожным или аффективно-экзальтированным типами акцентуации доминировали симптомы в фазе напряжения, преимущественно переживание психотравмирующей ситуации и неудовлетворённость собой. В фазе резистенции доминирующие симптомы присутствовали только у обследованных с демонстративным, возбудимым, тревожным и циклотимным типами; в фазе истощения – только у лиц с демонстративными чертами. При этом наибольшее количество сложившихся симптомов во всех трёх фазах выявлено у лиц с гипертимными (58%), аффективно-экзальтированными (41,7%), неуравновешенными (33,3%) акцентуациями.

Для проверки гипотезы о роли акцентуаций в формировании эмоционального выгорания был проведён корреляционный анализ между индивидуально-характерологическими особенностями личности медицинских работников и симптомами фаз выгорания. Выявлено, что выраженность



Рис. 1. Тип акцентуации характера у обследованных медицинских работников (балл).

Fig. 1. Accentuation type in health care professionals (score).

застревающих ($r_s = 0,453$; $p = 0,000$), педантичных ($r_s = 0,342$; $p = 0,006$), возбудимых ($r_s = 0,562$; $p = 0,000$), дистимических ($r_s = 0,58$; $p = 0,000$), тревожных ($r_s = 0,391$; $p = 0,001$) и циклотимных ($r_s = 0,277$; $p = 0,027$) черт положительно коррелировала с выраженностью симптомов фазы напряжения, а выраженность демонстративных черт ($r_s = -0,314$; $p = 0,011$) – отрицательно (см. таблицу).

Большинство связей выявлено между симптомом неудовлетворённости собой и типами акцентуации характера. Следует отметить, что из симптомов фазы резистенции выявлены связи только для расширения сферы экономии эмоций, редукции профессиональных обязанностей. Установлена отрицательная связь между возбудимым ($r_s = -0,447$; $p = 0,0001$), тревожным ($r_s = -0,327$; $p = 0,008$) типами акцентуации и выраженностью симптомов фазы истощения, положительная связь – с демонстративными ($r_s = 0,254$; $p = 0,043$), гипертимными ($r_s = 0,256$; $p = 0,041$) чертами характера, в основном за счёт выраженной эмоциональной и личностной отстранённости, психосоматических и психовегетативных симптомов. Наибольшая сила связей отмечается между возбудимой акцентуацией характера и симптомами переживания психотравмирующих ситуаций ($r_s = 0,471$; $p = 0,00008$), неудовлетворённости собой ($r_s = 0,455$; $p = 0,0001$), загнанности в клетку ($r_s = 0,428$; $p = 0,0004$), тревоги и депрессии ($r_s = 0,519$; $p = 0,00001$), расширения сферы экономии эмоций ($r_s = -0,383$; $p = 0,002$), редукции профессиональных обязанностей ($r_s = 0,416$; $p = 0,001$), эмоциональной отстранённости ($r_s = -0,432$; $p = 0,0003$). Для дистимической акцентуации наибольшая сила связей выявлена с такими

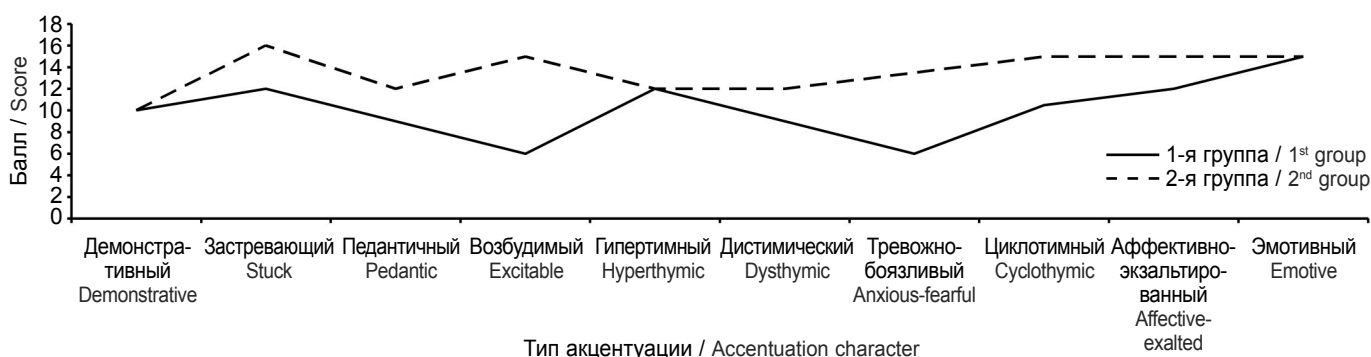


Рис. 2. Профили акцентуаций характера обследованных медицинских работников в зависимости от выраженности эмоционального выгорания (балл).

Fig. 2. Profiles of character accentuations in examined health care professionals depending on the pronouncement of emotional burnout (score).

Корреляционные связи между симптомами фаз выгорания и типами акцентуаций характера, rs

Correlation links between symptoms of burnout phases and types of character accentuations, rs

Типы акцентуаций Character accentuation types	Фазы (симптомы) выгорания / Burnout phases		
	напряжение / Tension	резистенция / Resistance	истощение / Exhaustion
Демонстративный / Demonstrative	−0.314 ($p = 0.011$)	0.032	0.254 ($p = 0.043$)
Застревающий / Stuck	0.435 ($p = 0.000$)	0.024	−0.127
Педантичный / Pedantic	0.342 ($p = 0.006$)	0.214	−0.141
Возбудимый / Excitable	0.562 ($p = 0.000$)	−0.007	−0.447 ($p = 0.0001$)
Гипертимный / Hyperthymic	−0.187	0.243	0.256 ($p = 0.041$)
Дистимический / Dysthymic	0.580 ($p = 0.000$)	0.076	−0.040
Тревножно-боязливый / Anxious-fearful	0.391 ($p = 0.001$)	0.008	−0.327 ($p = 0.008$)
Циклотимный / Cyclothymic	0.277 ($p = 0.027$)	0.115	−0.198
Аффективно-экзальтированный / Affective-exalted	0.208	0.178	0.053
Эмотивный / Emotive	−0.089	0.243	0.121

симптомами, как неудовлетворённость собой ($r_s = 0,503$; $p = 0,00002$), загнанность в клетку ($r_s = 0,63$; $p = 0,00001$), тревога и депрессия ($r_s = 0,512$; $p = 0,00001$).

В связи с выявленной ассоциацией типов акцентуации характера с выраженностью проявлений фаз выгорания был выполнен анализ таблиц сопряжённости и рассчитан относительный риск. Установлено, что выраженность свойств возбудимого ($RR = 3,15$; 95% ДИ 1,34–7,39; $\chi^2 = 7,772$; $p = 0,006$), дистимического ($RR = 1,99$; 95% ДИ 1,37–2,95; $\chi^2 = 7,886$; $p = 0,005$) и аффективно-экзальтированного ($RR = 1,85$; 95% ДИ 1,24–2,77; $\chi^2 = 1,85$; $p = 0,014$) типов акцентуации увеличивает риск формирования фазы напряжения в 1,8–3,1 раза; выраженность черт эмотивного типа ($RR = 1,93$; 95% ДИ 0,98–3,78; $\chi^2 = 4,29$; $p = 0,039$) увеличивает вероятность формирования фазы резистенции в 1,9 раза.

Обсуждение

Изучение акцентуаций характера медицинских работников показало, что наиболее распространены эмотивный, циклотимный и застревающий типы, реже встречаются демонстративный, педантичный, возбудимый и гипертимный. Однако в исследованиях некоторых авторов отмечается, например, что у медицинских сестёр кардиологического профиля преобладающим типом акцентуации характера является гипертимный [18], у врачей-психиатров наиболее распространены демонстративный, гипертимный, возбудимый и педантичный типы [19]. Неоднозначность полученных результатов, возможно, связана с характеристиками изучаемых выборок: врачи, средний медицинский персонал, стаж работы, специальность, пол. Сравнительный анализ показал, что в структуре акцентуаций у лиц с несформированной фазой напряжения наиболее проявлены черты эмотивного типа (15 баллов), который базируется на темпераменте, и яркость его проявлений зависит от подвижности и силы нервных процессов, что, с одной стороны, может быть признаком коммуникабельности, высокого жизненного тонуса, спонтанности, с другой — не исключает межличностных конфликтов из-за стремления к самоутверждению, однако гибкость и пластичность психики позволяет быстрее адаптироваться и менять поведенческие стереотипы. Указанное частично согласуется с мнением К. Маслач, которая утверждает, что эмоциональная гибкость может снижать риск выгорания, так как позволяет быстро перестраиваться [20]. У обследованных со сформированными или формирующимися фазами выгорания наиболее проявлены черты застревающего (16 баллов), возбудимого (15 баллов), циклотимного (15 баллов), аффективно-экзальтированного (15 баллов) и эмотивного (15 баллов) типов, что не противоречит исследованию [19], в котором показано, что у лиц со сформировавшимся синдромом ЭВ наиболее распространёнными акцентуация-

ми характера являются демонстративность, гипертимность, возбудимость, педантичность и дистимичность. Следует отметить, что лица с застревающими и возбудимыми чертами характера склонны к длительному стрессу, конфликтам, что может усугублять выгорание, а аффективно-экзальтированный тип связан с эмоциональным истощением из-за интенсивных реакций на рабочие ситуации.

Установлено, что у лиц с чертами застревающего, дистимического, тревожно-боязливого и аффективно-экзальтированного типов акцентуаций наибольшее количество доминирующих симптомов относилось к фазе напряжения; у лиц с демонстративными, неуравновешенными, тревожными, циклотимичными чертами — к фазе резистенции; у лиц с демонстративным типом — к фазе истощения. При этом наибольшее количество сложившихся симптомов во всех фазах установлено у обследованных с гипертимными (58%), аффективно-экзальтированными (41,7%) и неуравновешенными (33,3%) чертами характера.

Выполненный корреляционный анализ позволил установить связи различной направленности и силы между акцентуациями характера и фазами выгорания. Так, выраженность застревающих, педантичных, тревожных, циклотимичных черт продемонстрировала значимую положительную корреляцию с симптомами фазы напряжения, что может указывать на склонность к заикливанию на стрессовых ситуациях или переживаниях, трудности в адаптации к непредсказуемым ситуациям, увеличивать тревожность и напряжённость у лиц с такими типами акцентуации. Следует отметить, что медицинские работники с выраженными возбудимыми и дистимическими чертами, вероятно, чаще испытывают симптомы напряжения, что может быть связано с их эмоциональной нестабильностью и восприимчивостью к стрессу. Однако нами установлено, что только демонстративные черты имели отрицательную связь с симптомами фазы напряжения, что может косвенно свидетельствовать о способности обследованных, обладающих демонстративными чертами, лучше справляться с напряжением, возможно, за счёт механизмов психологической защиты, большему уровню социальной поддержки и способности открыто выражать свои эмоции.

Установлена отрицательная связь возбудимого, тревожного типов акцентуации и выраженности симптомов фазы истощения, положительная связь — с демонстративными, гипертимными чертами характера, в основном за счёт выраженности проявлений эмоциональной и личностной отстранённости, психосоматических и психовегетативных симптомов. По-видимому, лица с возбудимыми чертами характера могут «разряжаться» через внешние действия, не накапливая стресс, либо их эмоциональная лабильность проявляется иначе (например, в конфликтах), а лица с тревожными чертами в силу беспокойства и мнительности чаще

обращаются за помощью или раньше замечают у себя признаки переутомления, предотвращая глубокое истощение. Положительная связь демонстративного и гипертимного типов с выраженностью симптомов фазы истощения может указывать на то, что потребность в одобрении способна приводить к эмоциональному перенапряжению, быстрому истощению при отсутствии ожидаемой обратной связи, переутомлению и эмоциональному опустошению. Чем более выражены черты возбудимого и тревожного типов акцентуации характера, тем менее могут проявляться психовегетативные и психосоматические симптомы. Напротив, чем более выражены демонстративные и гипертимные черты, тем сильнее проявления указанных симптомов. По мнению [21], дистимический, педантичный, возбудимый, тревожный и циклотимный типы у индивидуумов можно рассматривать как факторы предрасположенности к некоторым психосоматическим болезням. Полученные нами результаты могут свидетельствовать о том, что лица с демонстративными и гипертимными чертами более подвержены выгоранию из-за своей активности и потребности во внешней стимуляции, а лица с возбудимым и тревожно-боязливым типом акцентуации реже достигают фазы истощения, возможно, из-за применения иных механизмов совладания. В исследовании [22] показано, что особенности акцентуаций могут влиять на выбор и использование определённых защитных механизмов.

В нашем исследовании установлено, что акцентуации характера по возбудимому, дистимическому и аффективно-экзальтированному типам увеличивают риск формирования фазы напряжения в 1,8–3,1 раза. Следовательно, лиц с высоким риском выгорания будут отличать следующие черты: высокая эмоциональная неустойчивость, склонность к импульсивным реакциям, депрессии, ипохондрии, раздражительность, пессимизм, подавленное настроение, сниженный уровень побуждений и активности.

Ограничения исследования. Исследование было выполнено одномоментно с участием одной профессиональной группы, что ограничивает интерпретацию результатов. Целесообразно рассмотреть влияние других переменных, таких как должность (специальность), пол, возраст, стаж работы, профессиональная удовлетворённость, способы совладания

со стрессом, что позволит получить более полное представление о взаимодействии различных факторов в контексте формирования ЭВ. Однако полученные результаты подтверждают высокую актуальность изучения ЭВ у медицинских работников, показывают сложные отношения между акцентуациями характера и проявлениями выгорания, подчёркивают необходимость дальнейших исследований в этой области, а также могут стать основой для разработки профилактических мероприятий.

Заключение

Результаты выполненного исследования показывают, что в целом в структуре акцентуаций характера обследованных медицинских работников преобладают эмотивный, циклотимический и застревающий типы, менее распространены демонстративный, педантичный, возбудимый и гипертимный. При этом у лиц с различными характерологическими особенностями уровень сформированности фаз и отдельных симптомов, характеризующих выгорание, отличается. У обследованных со сформированными или формируемыми фазами сильнее всего проявляются черты застревающего, возбудимого, циклотимного, аффективно-экзальтированного и эмотивного типов. Выявленные связи акцентуаций характера с фазами выгорания подчёркивают важность индивидуальных различий и влияния акцентуаций личности на проявления выгорания и показывают, что при наличии одних акцентуаций следует ожидать проявления эмоционального выгорания с большей вероятностью, нежели при других. Поскольку акцентуации характера могут усиливать влияние на поведение в стрессовых ситуациях, способствовать дезадаптации, в дальнейшем необходимо разработать и внедрить программы, направленные на повышение психологического благополучия и устойчивости к выгоранию с учётом личностных характеристик. Кроме того, полученные данные подчёркивают важность изучения личностных факторов в контексте профессионального стресса для глубокого понимания механизмов, лежащих в основе эмоционального выгорания.

Литература

- Бектасова М.В., Кики П.Ф., Шепарев А.А. Факторы риска в процессе трудовой деятельности медицинских работников. *Дальневосточный медицинский журнал*. 2019; (2): 73–8. <https://elibrary.ru/uydqkj>
- Grover S., Sahoo S., Bhalla A., Avasthi A. Psychological problems and burnout among medical professionals of a tertiary care hospital of North India: A cross-sectional study. *Indian J. Psychiatry*. 2018; 60(2): 175–88. https://doi.org/10.4103/psychiatry.IndianJPsychiatry_254_17
- Водолянова Н.Е., Старченкова Е.С. Синдром выгорания: диагностика и профилактика. М.: Юрайт; 2020. <https://elibrary.ru/vnrjif>
- Горбянский Ю.Ю., Конторович Е.П., Понамарева О.П., Волынская Е.И., Крищенко В.Н. Психосоциальные производственные факторы и риск нарушений здоровья медицинских работников (тематический обзор). *Южно-Российский журнал терапевтической практики*. 2020; 1(3): 27–36. <https://doi.org/10.21886/2712-8156-2020-1-3-27-36> <https://elibrary.ru/setbiv>
- Fesun H., Kanivets T. Influence of personal characteristics on occurrence and development of emotional burnout. In: *European Proceedings of Social & Behavioural Sciences*. Future Academy; 2019. <https://doi.org/10.15405/epsbs.2019.08.03.247>
- Орёл В.Е. Синдром «психического выгорания» и стилевые особенности поведения и деятельности профессионала. *Сибирский психологический журнал*. 2006; (23): 33–9. <https://elibrary.ru/knvcyt>
- Попов В.В., Дьякова Ю.А., Новикова И.А. Факторы профессионального выгорания врачей-терапевтов поликлиник. *Гигиена и санитария*. 2017; 96(3): 265–9. <https://elibrary.ru/yhswpd>
- Безносков С.П. *Профессиональная деформация личности*. СПб.: Речь; 2004.
- Madathil R., Heck N.C., Schulberg D. Burnout in psychiatric nursing: examining the interplay of autonomy, leadership style, and depressive symptoms. *Arch. Psychiatr. Nurs.* 2014; 28(3): 160–6. <https://doi.org/10.1016/j.apnu.2014.01.002>
- Слабинский В.Ю., Воишева Н.М., Евдокимов В.И. Профессиональное выгорание у пожарных (по данным зарубежных исследований 2006–2012). *Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях*. 2013; (1): 87–95. <https://elibrary.ru/qclcyj>
- Марютина Т.М., Ермолаев О.Ю. *Введение в психофизиологию*. М.: Флинта; 2001. <https://elibrary.ru/qcdtqd>
- Панков В.А., Кулешова М.В., Мешакова Н.М., Сорокина Е.В., Тюткина Г.А. Профессиональный риск медицинских работников. *Бюллетень Восточно-Сибирского научного центра Сибирского отделения Российской академии медицинских наук*. 2010; (1): 49–53. <https://elibrary.ru/oopwvh>
- Панков В.А., Лахман О.Л., Кулешова М.В., Рукавишников В.С. Эмоциональное выгорание у медицинских работников в условиях работы в экстремальных ситуациях. *Гигиена и санитария*. 2020; 99(10): <https://doi.org/10.47470/0016-9900-2020-99-10-1034-1041> <https://elibrary.ru/wfzmlu>
- Бойко В.В. *Синдром «эмоционального выгорания» в профессиональном общении*. СПб.: Питер; 1999.
- Кортнева Ю. *Диагностика актуальной проблемы*. М.: Институт Общегуманитарных Исследований; 2004. <https://elibrary.ru/zjtzwj>
- Кулешова М.В., Панков В.А. Психоэмоциональное состояние среднего медицинского персонала при формировании синдрома эмоционального выгорания. *Гигиена и санитария*. 2023; 102(8): 830–5. <https://doi.org/10.47470/0016-9900-2023-102-8-830-835> <https://elibrary.ru/jobdrg>
- Панков В.А., Кулешова М.В. Копинг-поведение и механизмы психологической защиты среднего медицинского персонала при эмоциональном выгорании. *Гигиена и санитария*. 2024; 103(6): 564–70. <https://doi.org/10.47470/0016-9900-2024-103-6-564-570> <https://elibrary.ru/fojae>
- Сутормина С.К., Усова Е.Н. Особенности акцентуаций характера медицинских сестер кардиологического профиля. *Бюллетень медицинских интернет-конференций*. 2014; 4(11): 1140. <https://elibrary.ru/tggjmr>
- Мальгин В.Л., Пахтусова Е.Е., Искандринова А.Б., Шевченко Д.В. Влияние личностных особенностей и эмоционального интеллекта на распространенность и структуру синдрома эмоционального выгорания у врачей психиатрико-наркологических. *Психическое здоровье*. 2010; 8(12): 31–7. <https://elibrary.ru/ntsnep>
- Maslach C. A Multidimensional Theory of Burnout. In: *Theories of Organizational Stress*. Oxford: Oxford University Press; 1998: 68–85. <https://doi.org/10.1093/oso/9780198522799.003.0004>

21. Блейхер В.М., Фельдман Н.Б. Особенности личностной акцентуации и фактора предрасположения к некоторым психосоматическим заболеваниям. *Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова*. 1988; 88(3): 101–4.
22. Panteleeva O. Interrelation between character accentuations and defense mechanisms in university students. *Academic Journal of Interdisciplinary Studies*. 2024; 13(1): 75–83. <https://doi.org/10.36941/ajis-2024-0006>

References

1. Bektasova M.V., Kiku P.F., Sheparev A.A. Identification of risk factors in assessment of the working conditions of medical personnel. *Dal'nevostochnyi meditsinskii zhurnal*. 2019; (2): 73–8. <https://elibrary.ru/uydqkj> (in Russian)
2. Grover S., Sahoo S., Bhalla A., Avasthi A. Psychological problems and burnout among medical professionals of a tertiary care hospital of North India: A cross-sectional study. *Indian J. Psychiatry*. 2018; 60(2): 175–88. https://doi.org/10.4103/psychiatry.IndianJPsychiatry_254_17
3. Vodopyanova N.E., Starchenkova E.S. *Burnout Syndrome: Diagnosis and Prevention [Sindrom vygoraniya: diagnostika i profilaktika]*. M.: Yurait; 2020. <https://elibrary.ru/vnrjff> (in Russian)
4. Gorblyansky Y.Y., Kontorovich E.P., Ponamareva O.P., Volynskaya E.I., Krishchenko V.N. Psychosocial occupational factors and the risk of health issues in healthcare workers (thematic review). *Yuzhno-Rossiiskii zhurnal terapevticheskoi praktiki*. 2020; 1(3): 27–36. <https://doi.org/10.21886/2712-8156-2020-1-3-27-36> <https://elibrary.ru/setbiv> (in Russian)
5. Fesun H., Kanivets T. Influence of personal characteristics on occurrence and development of emotional burnout. In: *European Proceedings of Social & Behavioural Sciences*. Future Academy; 2019. <https://doi.org/10.15405/epsbs.2019.08.03.247>
6. Orel V.E. Syndrome of “mental burning-out” and behavior and activity style features of professional. *Sibirskii psikhologicheskii zhurnal*. 2006; (23): 33–9. <https://elibrary.ru/knvcyt> (in Russian)
7. Popov V.V., Dyakova Yu.A., Novikova I.A. Professional burnout factors in physicians of polyclinics. *Gigiena i Sanitaria (Hygiene and Sanitation, Russian journal)*. 2017; 96(3): 265–9. <https://elibrary.ru/yhswpd> (in Russian)
8. Beznosov S.P. *Professional Deformation of Personality [Professional'naya deformatsiya lichnosti]*. St. Petersburg: Rech'; 2004. (in Russian)
9. Madathil R., Heck N.C., Schulderberg D. Burnout in psychiatric nursing: examining the interplay of autonomy, leadership style, and depressive symptoms. *Arch. Psychiatr. Nurs*. 2014; 28(3): 160–6. <https://doi.org/10.1016/j.apnu.2014.01.002>
10. Slabinsky V.Yu., Voischeva N.M., Evdokimov V.I. Burnout syndrome among firefighters (according to data from foreign studies, 2006–2012). *Mediko-biologicheskie i sotsial'no-psikhologicheskie problemy bezopasnosti v chrezvychainykh situatsiyakh*. 2013; (1): 87–95. <https://elibrary.ru/qclcyj> (in Russian)
11. Maryutina T.M., Ermolaev O.Yu. *Introduction to Psychophysiology [Vvedenie v psikhofiziologiyu]*. Moscow: Flinta; 2001. (in Russian)
12. Pankov V.A., Kuleshova M.V., Meshchakova N.M., Sorokina E.V., Tutkina G.A. Occupational risk of medical employees. *Vostochno-Sibirskogo nauchnogo tsentra Sibirskogo otdeleniya Rossiiskoi akademii meditsinskikh nauk*. 2010; (1): 49–53. <https://elibrary.ru/oopwwh> (in Russian)
13. Pankov V.A., Lakhman O.A., Kuleshova M.V., Rukavishnikov V.S. Emotional burnout in medical workers during the work in extreme conditions. *Gigiena i Sanitaria (Hygiene and Sanitation, Russian journal)*. 2020; 99(10): <https://doi.org/10.47470/0016-9900-2020-99-10-1034-1041> <https://elibrary.ru/wfzmlu> (in Russian)
14. Boyko V.V. *Syndrome of «Emotional Burnout» in Professional Communication [Sindrom «emotsional'nogo vygoraniya» v professional'nom obshchenii]*. St. Petersburg; 1999. (in Russian)
15. Kortneva Yu. *Diagnostics of the Current Problem [Diagnostika aktual'noi problemy]*. Moscow: Institute of General Humanitarian Research; 2004. (in Russian)
16. Kuleshova M.V., Pankov V.A. Psychoemotional state during the formation of emotional burnout syndrome in middle-grade medical staff. *Gigiena i Sanitaria (Hygiene and Sanitation, Russian journal)*. 2023; 102(8): 830–5. <https://doi.org/10.47470/0016-9900-2023-102-8-830-835> <https://elibrary.ru/jobdrg> (in Russian)
17. Pankov V.A., Kuleshova M.V. Coping behaviour and defense mechanisms of nursing staff depending on the level of severity of emotional burnout. *Gigiena i Sanitaria (Hygiene and Sanitation, Russian journal)*. 2024; 103(6): 564–70. <https://doi.org/10.47470/0016-9900-2024-103-6-564-570> <https://elibrary.ru/fojoae> (in Russian)
18. Sutormina S.K., Usova E.N. Peculiarities of accentuation of the character of cardiologists. *Byulleten' meditsinskikh internet-konferentsii*. 2014; 4(11): 1140. <https://elibrary.ru/tggjmr> (in Russian)
19. Malygin V.L., Pakhtusova E.E., Iskandryova A.B., Shevchenko D.V. Influence of personal features and emotional intelligence on prevalence and structure of emotional burning out syndrome in psychiatrists-narcologists. *Psikhicheskoe zdorov'e*. 2010; 8(12): 31–7. <https://elibrary.ru/ntsnpg> (in Russian)
20. Maslach C. A Multidimensional Theory of Burnout. In: *Theories of Organizational Stress*. Oxford: Oxford University Press; 1998: 68–85. <https://doi.org/10.1093/oso/9780198522799.003.0004>
21. Bleikher V.M., Fel'dman N.B. Characteristics of personality accentuation as a factor in predisposition to psychosomatic diseases. *Zhurnal neurologii i psikiatrii im. S.S. Korsakova*. 1988; 88(3): 101–4. (in Russian)
22. Panteleeva O. Interrelation between character accentuations and defense mechanisms in university students. *Academic Journal of Interdisciplinary Studies*. 2024; 13(1): 75–83. <https://doi.org/10.36941/ajis-2024-0006>

Сведения об авторах

Панков Владимир Анатольевич, доктор мед. наук, зав. лаб. эколого-гигиенических исследований ФГБНУ ВСИМЭИ, 665826, Ангарск, Россия. E-mail: Imt_angarsk@mail.ru

Кулешова Марина Владимировна, канд. биол. наук, ст. науч. сотр. лаб. эколого-гигиенических исследований ФГБНУ ВСИМЭИ, 665826, Ангарск, Россия.

Information about the authors

Vladimir A. Pankov, DSc (Medicine), Head of the Ecological and Hygienic Research Laboratory, East-Siberian Institute of Medical and Ecological Research, Angarsk, 665826, Russian Federation, <https://orcid.org/0000-0002-3849-5630> E-mail: Imt_angarsk@mail.ru

Marina V. Kuleshova, PhD (Biology), senior researcher of the Ecological and Hygienic Research Laboratory, East-Siberian Institute of Medical and Ecological Research, 665826, Angarsk, Russian Federation, <https://orcid.org/0000-0001-9253-2028>