

ФАРМАЦИЯ КАЗАХСТАНА

#1 ЯНВАРЬ-ФЕВРАЛЬ 2021 Г.



ФАРМАЦИЯ И КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ

Крем "Финотерб"
при лечении
грибковых заболеваний кожи

КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

Новые технологии в лечение
гидроцеле у взрослых
и детей

ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

Нужно ли развивать
фито-рынок Казахстана?

ТЕХНОЛОГИЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ПРОИЗВОДСТВА

Ziziphora clinopodioides lam.
Перспективті дәрілік түрінің
ерекшеліктері және таралуы

Ежемесячное издание для работников органов управления здравоохранением, в том числе фармацией, врачей, провизоров, фармацевтов и широкого круга специалистов, работающих в сфере обращения лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники, сотрудников медицинских вузов и колледжей.

Журнал входит в Перечень изданий, рекомендуемых Комитетом по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан для публикации результатов научной деятельности, индексируется в РИНЦ.

ОСНОВНЫЕ РАЗДЕЛЫ:

- Законы и нормативные правовые документы, регламентирующие сферу обращения лекарственных средств.
- Актуальная информация о лицензировании, регистрации, сертификации и стандартизации лекарственных средств, оперативные материалы Фармакологического и Фармакопейного центров Минздрава РК.
- Анализ фармацевтического рынка республики и стран СНГ, тенденций и проблем его развития.
- Новости медицины и фармации, клинической фармакологии, поиск, исследования и эксперименты в области разработки и создания новых эффективных медицинских препаратов, в том числе отечественного производства.
- Мнение специалистов и экспертов о лекарственных препаратах, презентация фармацевтических и медицинских компаний и их продукции, а также широкое освещение практической деятельности аптечных организаций и медицинских центров.
- Материалы по истории медицины и фармации республики.
- Консультации специалистов по вопросам, касающимся фармации, регистрации и перерегистрации лекарственных средств, медицинской техники и изделий медицинского назначения.

ТАРИФЫ НА РАЗМЕЩЕНИЕ РЕКЛАМЫ:

Публикация научной статьи*
(объемом до 10 страниц) - **15 000 ТЕНГЕ**

Размещение рекламных
материалов на обложке - **70 349 ТЕНГЕ**

Размещение рекламных
материалов на внутренних страницах - **64 629 ТЕНГЕ**

Размещение рекламных
материалов в формате
социальной рекламы (коллаж) - **29 900 ТЕНГЕ**

Примечание: *за каждую страницу свыше 10 страниц,
доплата 1000 тенге за страницу

Ежемесячный журнал о рынке лекарственных средств и медицинских изделий

РГП на ПХВ «Национальный центр экспертизы лекарственных средств
и медицинских изделий» Комитета медицинского и фармацевтического контроля
Министерства здравоохранения Республики Казахстан

Редакционный совет

А.И. Гри-зодуб (Украина)
Д.В. Гринь-ко (Беларусь)
А.З. Зурди-нов (Кыргызстан)
Калиева Ш. С. (Казахстан)
И.Р. Кулма-гамбетов (Казахстан)
В.Н. Лок-шин (Казахстан)
М.К. Маме-дов (Азербайджан)
Т.С. Нурго-жин (Казахстан)
Д.А. Рождественский (Россия)
Д.А. Сычѐв (Россия)
Елена Л. Хараб (США)

Редакционная коллегия

Н.Т. Алдиярова
А.Е. Гуляев
П.Н. Дерябин
М.И. Дурманова
Х.И. Итжанова
Ж.А. Сатыбалдиева
З.Б. Сахипова
Е.Л. Степкина
А.У. Тулегенова

Адрес редакции:

050004, РК, г. Алматы,
пр. Абылай хана, 63, оф. 215,
тел.: +7 (727) 273 03 73,
+7 (747) 373 16 17 (WhatsApp).
E-mail: pharmkaz@dari.kz;
веб-ресурс: www.pharmkaz.kz.

Территория распространения

Казахстан, Россия, Украина,
Узбекистан, Кыргызстан,
Беларусь, Азербайджан,
Латвия, Литва,
Пакистан, Турция

Журнал зарегистрирован
Министерством культуры,
информации и общественного согласия
Республики Казахстан.

Свидетельство об учетной регистрации
№3719-Ж от 19.03.2003 г.

Контактные телефоны:

+7 (727) 273 03 73, +7 (747) 373 16 17.

Подписной индекс: 75888

Ответственность за рекламу несет рекламодатель.

Мнение редакции может не совпадать с мнением автора.

Перечень изданий, рекомендуемых Комитетом по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан для публикации основных результатов научной деятельности (приказ Комитета от 10.07.12 г., №1082), индексируется в РИНЦ (на платформе научной электронной библиотеки elibrary.ru).

В журнале используются фотоматериалы и изображения из открытых интернет источников.

СОДЕРЖАНИЕ

ФАРМАЦИЯ И КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ

А.Я. Утепова, З.Н. Досумбекова. Ауыз қуысы шырышты қабығының герпестік зақымдануы бар науқастарды кешенді емдеуді ацикловир, медовир қолдану.....	4
А.М. Оспанова. Крем "Финотерб" при лечении грибковых заболеваний кожи.....	6
С.Ж. Серикбаева, Н.Ж. Орманов. Влияние гирудотерапии на вегетативные нарушения после перенесенной коронавирусной инфекции.....	8
А.Ю. Толстикова, С.З. Ешимбетова. Проблема зависимости от синтетических наркотиков и современные подходы к психофармакотерапии.....	12

ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ

А.Нургалиева, А.Е. Ерлан, А.М. Бабашев, Г.Асан. Теоретические основы адаптации студентов К учебным нагрузкам посредством гипоксических тренировок.....	16
--	----

КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

С.З.Ешимбетова, А.Ю.Толстикова. Комплексное лечение резистентной формы шизофрении, преимущественно, с негативными симптомами.....	20
С.И. Ибрагимова, Г.А. Джунусбекова, Г.О. Нускабаева. Распространенность предиабета у лиц с ожирением.....	25
А.Г. Исаева, Л.Ш. Касенова, Л.Д. Бекжанова, А.М. Абдукалыков, З.М. Аташова, Н.М. Аскарлова. Проблемы сочетания туберкулеза органов дыхания с муковисцидозом.....	28
С.Ж. Серикбаева, Н.Ж. Орманов. Нейрореабилитация гирудотерапией когнитивных нарушений после перенесенной коронавирусной инфекции.....	31
Қ.Р. КҮНЕШОВ, Ш.М. СЕЙДИНОВ, Е.А. ПЕРНЕБЕКОВ. Новые технологии в лечение гидроцеле у взрослых и детей.....	36
Қ.Р. КҮНЕШОВ, Ш.М. СЕЙДИНОВ, Ж.И. БАЙТҰРСЫНОВ. Гидроцеле науқастарындағы склеротерапия.....	39
Е.Ғ. САРУАРОВ, Г.О. НУСКАБАЕВА, К.С. БАБАЕВА, К.С. ИДРИСОВ. Жүрек-қан тамыр ауруларын анықтау үшін қолданылатын негізгі шкалалардың қауіптілік көрсеткішін анықтаудағы сенімділігі.....	44
Р.С. Кузденбаева. Симптоматический эритроцитоз.....	46
С.Ж. Серикбаева, Г.С. Кайшибаева, Г.Б. Абасова. Влияние гирудотерапии на инсомнические нарушения после перенесенной коронавирусной инфекции.....	48

СОДЕРЖАНИЕ

ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

- А.Я. Утепова, Ш.М. Атенова. Распространенность кариеса зубов у детей и проведение образовательной программы профилактики среди дошкольников и школьников младших классов..... 55
- Ә.Р. Жақсылық, Л.К. Көшербаева. Алғашқы медициналық-санитарлық көмек ұйымындағы орта медициналық персоналдың кадрлық әлеуетін жоспарлау..... 52
- К.Н. Дюсупова, Ж.Т. Уап, В.Б. Камхен. Состояние психического здоровья медицинских работников (на примере восточно-казахстанского областного специализированного медицинского центра)..... 58
- Г. Б. Нуралиев, А. А. Бабаева. Нужно ли развивать фито-рынок Казахстана?..... 62
- Ж.А. АМАНТАЕВА, Л.К. КОШЕРБАЕВА. Медициналық қ көмектің сапасын жетілдіру мақсатында алғашқы медициналық-санитарлық көмек ұйымдарында пациенттердің шағымдарын басқару..... 65

ОЦЕНКА ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ И МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

- А.Мынбай, У.С.Кемельбеков, А.Т.Олжабай. Исследование материалов защитного комплекта от особо опасных инфекций тип I-IV на пропускание атомосферных аэрозолей и пыли на анализаторе частиц и методом микроскопии..... 70

ТЕХНОЛОГИЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ПРОИЗВОДСТВА

- К.Г. Гафурова, К.К. Кожанова, Б.Г. Махатова, С.Е. Момбеков. Жоңғар сиырқұйрығын (*Verbascum Songaricum Schrenk*) дәрілік шикізат ретінде пайдалану перспективалары..... 78
- А.А. Анарбек, А.Т. Мамурова, Н.З. Ахтаева, С.Т. Назарбекова, А.Б. Ахметова, Л.Н. Киекбаева, Л.К. Бекбаева, А.С. Нурмаханова, А.С. Сейлхан, Н.М. Ибишева. *Ziziphora clinopodioides lam.* Перспективті дәрілік түрінің ерекшеліктері және таралуы..... 80
- А.Т. Мамурова, А.Т. Исаханова, О.Б. Тлеуберлина, Н.З. Ахтаева, А.Б. Ахметова, Л.Н. Киекбаева, Л.К. Бекбаева, А.С. Сейлхан, Б.Б. Осмонали, А.Ж. Темірбай. Қырғыз Алатауы өсімдік жамылғысында кездесетін дәрілік *Sarparis Spinosa L.* (с. *Herbacea Willd.*) Өсімдігінің морфологиялық және экологиялық ерекшеліктері..... 83
- Г.Б. Әбілжан, Қ.Қ. Қожанова, С.Е. Момбеков. Түктесін сіркеағаш (*Rhus Typhina L.*) Өсімдігінен сұйық экстракт алу технологиясы..... 87

ЮБИЛЕЙ

- Профессору Алме Боранбековне Шукирбековой – 60!..... 90

- 19 Александрова, С.Т., Бутенко, Т. В. (2010). Профессиональное выгорание и трудовая мотивация медицинских сестер. Журнал. Вестник Московского государственного гуманитарного университета им. М.А. Выпуск № 3- С. 4.
- 20 Тюлькина Е.Е. Контроль и оценка деятельности медицинских сестер лечебных отделений больницы на примере процедурной медсестры // Главная медицинская сестра. - 2009. - № 3 - С.55 - 63.
- 21 Григорьев, Ю. И. Организационно-правовые принципы осуществления реформ в сфере охраны здоровья населения [Текст]: зарубеж. опыт / Ю. И. Григорьев // Медицинское право. - 2007. - № 2. - С. 9-13.
- 22 Гагунова, Е. Я. Общий уход за больными [Текст]: [учебник для мед. училищ] / Е. Я. Гагунова. - М.: Медицина, 1964. - 284 с.
- 23 Анифеева А., Сиротина А.Ю. Здоровье медсестры и безопасность на рабочем месте // Милосердие. - Алматы: 2009. - №3-4. - С.23-29.
- 24 Новак Л.И., Сибурин Т.А. Социологическое исследование образа жизни медицинских работников. // В сб.: Социология в медицине: теоретические и научно-практические аспекты. - М.: Тбилисский гос. мед. институт, 2010. - С.23 - 30.
- 25 Смирнова О.Ю. Терапия и профилактика синдрома эмоционального выгорания // Медицинская сестра. - 2011. - № 7. - С. 36-40.
- 26 Водопьянова Н.Е., Старченкова Е.С. Синдром выгорания: диагностика и профилактика. -2-е изд. - СПб.: Пи- тер, 2008. - 336 с.
- 27 Health resources - Nurses - OECD Data, 2017. <https://data.oecd.org/healthres/nurses.html>
- 28 State obligatory standard of post-secondary education of applied baccalaureate in the specialty "Nursing" on June 29, 2017. // Nursing and midwifery <https://ru.sputniknews.kz/health/20181004/7454193/reforma-medsestry.html>
- 29 Heikkilä J., Tiittanen T., Valkama K. 2018. Stages of Reforming the Nursing Service in the Republic Of Kazakhstan. Plans and Prospects // Journal of Health Development 2(27) <http://www.rcrz.kz/index.php/en-/conf0618-5>
- 30 Хабиева Т. Х. и др. Взаимосвязь качественного обучения с совершенствованием амбулаторно-поликлинического сектора, и поэтапным наращиванием потенциала ПМСП. // Вестник Казахского Национального медицинского университета. - 2016. - № 1. - С.49.
- 31 Утепбергенова Ж. М., Калматаева Ж. А., Калмаханов С. Б. Ресурсная обеспеченность трудового процесса медицинских сестер общей практики в мегаполисах Республики Казахстан // Вестник Казахского Национального медицинского университета. - 2017. - № 4. - С.376.
- 32 Салиходжаева Р. К. НАУЧНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ В ОБЛАСТИ МЕДСЕСТРИНСКОГО ДЕЛА // Хирургия и онкология: эксперимент и клиника. - 2019. - С. 43-47.
- 33 Кацага, А. Обзор системы здравоохранения / А. Кацага, М. Кульжанов, М. Кагашко^А, В. Rechel // Системы здравоохранения: время перемен. - Казахстан, 2012. - 187 с.
- 34 Роль медицинских сестер первичного звена при внедрении здорового образа жизни среди населения: <http://www.moluch.ru/archive/64/10052///10.03.2014г>.
- 35 Павленко Т.Н. Сестринское образование и подготовка преподавателей сестринского дела за рубежом // Сестринское образование в России: подготовка и роль преподавательских кадров. - М.: 2003. - №4. - С. 72-88.
- 36 Pallot P. Doctorssickofanunhealthysituation / [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.telegraph.co.uk>.
- 37 Зарубежные рынки труда / Медсестра в США может заработать до 90 тыс. долларов в год // http://www.jobsmarket.ru/?get_page=239&content_id=10578335//.
- 38 Под редакцией JaneSalvage и Serge Нецпеп. Региональные публикации ВОЗ, Европейская серия № 74 1997, 279 с. ISBN 92 890 1338 9.
- 39 Мюнхенская декларация по сестринскому делу, ВОЗ, 2000.
- 40 Байгожина З.А., Койков В.В., Шалхарова Ж.С., Умбетжанова А.Т., Бекбергенова Ж.Б. Внедрение новой модели сестринской службы в организациях здравоохранения для повышения эффективности деятельности специалистов сестринского дела и их вклада в охрану здоровья населения РК. - 29.12.2018. - 7 с.

А.Р. Жаксылык, Л.К. Кошербаева
 НАО «Казахский национальный медицинский университет имени С.Д. Асфендиярова»

A.R. Zhaksylyk, L.K. Kosherbayeva
 JSC Asfendiyarov Kazakh National medical university

ПЛАНИРОВАНИЕ КАДРОВОГО ПОТЕНЦИАЛА СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В ОРГАНИЗАЦИИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

NURSING WORKFORCE CAPACITY PLANNING IN A PRIMARY HEALTH CARE ORGANIZATION

Резюме: В данной статье представлен научно-литературный обзор планирования кадрового потенциала среднего медицинского персонала в организации первичной медико-санитарной помощи.

Resume: This article presents a scholarly and literary review of nursing workforce planning in a primary care organization.

Ключевые слова: ПМСП, кадровые ресурсы, медицинская сестра, человеческие ресурсы.

Key words: PHC, human resources, nurse, human resources.

УДК: 614.2:616.89

К.Н. ДЮСУПОВА¹, Ж.Т. УАП¹, В.Б. КАМХЕН²

¹Государственный медицинский университет г. Семей

²Казахский Национальный университет имени аль-Фараби, г. Алматы

СОСТОЯНИЕ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ (НА ПРИМЕРЕ ВОСТОЧНО-КАЗАХСТАНСКОГО ОБЛАСТНОГО СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО МЕДИЦИНСКОГО ЦЕНТРА)

Резюме: В период пандемии COVID-19, в результате своей профессиональной деятельности, казахстанские медицинские работники испытывают значительную нагрузку, которая может привести к быстрому истощению их психозмоциональных ресурсов. Цель настоящего исследования за-

ключалась в изучении особенностей психического здоровья медицинских работников Восточно-Казахстанского областного специализированного медицинского центра и факторов (личностных) его определяющих.

В настоящей статье представлены результаты анализа по изучению уровней психического здоровья и результаты анализа по оценке зависимости изучаемого феномена от личностных характеристик медицинских работников.

Полученные результаты свидетельствуют о недостаточно высоком уровне психического здоровья медицинских работников и наличии ассоциации данного явления с некоторыми личностными характеристиками медицинских работников.

Ключевые слова: психическое здоровье, медицинские работники, ВКО

Введение

Исследования по оценке эпидемий инфекционных заболеваний показали, что медицинские работники подвержены риску развития как краткосрочных, так и долгосрочных проблем с психическим здоровьем [1], при этом до одной трети медицинских работников на передовом плане испытывают высокий уровень стресса [2]. В результате работы в различных стрессовых ситуациях у специалистов в области здравоохранения и социального обеспечения могут развиваться проблемы с устойчивостью или психическим здоровьем, либо и то, и другое. Однако работа во время или сразу после вспышки инфекционного заболевания, которое может перегрузить систему здравоохранения и социальной помощи, может иметь особенно негативное влияние на здоровье и благополучие отдельных медицинских и социальных работников и на поддержание функциональной кадровой и медицинской системы [3].

В марте 2020 года ВОЗ объявила вспышку коронавируса COVID-19 пандемией и предупредила о потенциальном негативном влиянии кризиса на психическое благополучие всего населения (в т.ч. медицинских работников). Согласно официальной статистике, в настоящее время, число инфицированных COVID-19 в мире превысило 94 млн. (94501892 случая), количество смертельных исходов более 2 млн. (2022279 случая) [4]. Эти цифры растут в геометрической прогрессии, и всемирное влияние этого кризиса сопоставимо с войной [5].

По данным литературы, имеются убедительные доказательства всё более ухудшающегося психического состояния врачей различных специальностей, в условиях чрезвычайной ситуации в системе общественного здравоохранения из-за пандемии COVID-19 [6-10].

Пандемия COVID-19 является переломным моментом: системы здравоохранения во всем мире нуждаются в актуальной научной информации, чтобы повысить готовность к будущим пандемиям. Вышесказанное определяет необходимость постоянного проведения изысканий в данном направлении, что обусловило актуальность настоящего исследования, целью которого являлось изучение уровня психического здоровья и верификация ассоциации данного явления с личностными характеристиками медицинских работников.

Материалы и методы

Обзор современной литературы позволил определить актуальные аспекты в изучаемом нами вопросе, которые легли в основу основной части исследования, которая заключалась в изучении уровня психического здоровья среди медицинских работников и факторов (индивидуальных), его определяющих.

Основным методом на данном этапе исследования являлся

опрос. Модель опроса, характеризовалась следующими признаками: добровольное и анонимное анкетирование, областной уровень, выборочная совокупность, случайный характер выборки, использование «закрытого характера вопросов» Опросник состоял из двух частей: стандартные «паспортные» вопросы (личностные характеристики медицинских работников: пол, возраст и др.) и вопросы по изучению психического здоровья. Психическое здоровье оценивалось с помощью стандартизированного опросника «SF-36 Health Status Survey». Анализ проводился по шкалам: жизненная активность (Vitality), социальное функционирование (Social Functioning), ролевое функционирование, обусловленное эмоциональным состоянием (Role-Emotional), психическое здоровье (Mental Health). Для каждого респондента проводилась процедура пересчета ответов опросника в баллы психического здоровья. Согласно опроснику SF-36 указанные выше шкалы представляют собой (группируются) психологический компонент здоровья.

Проводилась индивидуальная форма опроса с применением on-line сервера Google Формы. Объектами опроса являлись медицинские работники Восточно-Казахстанского областного специализированного медицинского центра. Всего в исследовании приняло участие 307 человек: 49 врачей, 179 медицинских сестер и 79 санитарок.

Обработка полученных результатов осуществлялась с помощью статистических методов в программе IBM SPSS Statistics 19 версии. При обработке результатов анкетирования использовались: описательная и аналитическая статистика. Проводился расчет средних (относительных) величин, в т.ч. стандартная ошибка среднего. Оценка различий проводилась с помощью t-теста Стьюдента (для относительных величин). Оценка связи осуществлялась с помощью корреляционного анализа (коэффициент ранговой корреляции Спирмена и/или коэффициент корреляции Кенделла). Нулевую гипотезу (об отсутствии различий/связи) отвергали в случае $p < 0.05$.

Результаты

В таблице 1 представлены показатели шкал психического здоровья медицинских работников (среднее арифметическое, медиана, мода, стандартное отклонение, процентиля). В целом, усредненный показатель Vitality составил 58.6 (медиана – 55.0, мода – 80.0), Social Functioning – 42.3 (медиана – 37.5, мода – 50.0), Role-Emotional – 77.9 (медиана и мода – 100) и Mental Health – 54.2 (медиана – 48.0, мода – 40.0).

Проведен сравнительный анализ усредненных показателей шкал психического здоровья с учетом должности медицинских работников. Согласно полученным результатам, показатель Vitality несколько выше у медицинских сестер (58.7 ± 1.60), чем у врачей

(58.4±2.66) и санитарок (58.2±2.24), однако статистически недостоверно (p>0.05). Показатель Social Functioning выше у медицинских сестер (43.0±0.98), чем у врачей (42.1±2.35) и санитарок (40.7±1.68), без существенных различий (p>0.05). Показатель Role-Emotional выше у санитарок (78.9±3.24), чем у медицинских сестер (78.7±2.26) и врачей (73.5±4.65), но статистически незначимо (p>0.05). Показатель Mental Health выше у медицинских сестер (55.2±1.71), чем у врачей (54.7±3.06) и санитарок (51.7±2.51), однако без достоверных различий (p>0.05). Наряду с оценкой различий, проведен анализ корреляционной зависимости шкал психического здоровья с личностными данными медицинских работников. В таблице 2 представлены результаты проведенного анализа.

Установлена корреляционная зависимость между показателем Social Functioning и отделением, в котором работают врачи, медицинские сестры и санитарки (r=-0.115, n=307, p=0.045). Также, показатель Social Functioning имеет «пограничную» корреляцию с такими признаками, как общий стаж работы (r=-0.109, n=307, p=0.056) и пол (r=0.106, n=307, p=0.063) медицинского

работника. Определена статистически достоверная связь показателя Role-Emotional с религиозным фактором (r=0.132, n=307, p=0.021), жилищными условиями (r=-0.204, n=307, p≤0.001) и полом (r=0.118, n=307, p=0.039) медицинского работника. Показатель Mental Health имеет «пограничную» корреляцию с условиями проживания (r=0.111, n=307, p=0.052) медицинских работников. Показатель Vitality не имеет значимых корреляций с изучаемыми личностными характеристиками медицинских работников (p>0.05). Также, отсутствует корреляция между показателями Role-Emotional, Mental Health и Social Functioning с такими личностными признаками, как возраст, национальность, семейное положение, этнические особенности семьи, наличие детей в семье, доминирующая приоритетная ценность, занимаемая должность медицинских работников и наличие квалификационной категории (p>0.05).

Заключение

В современных условиях система здравоохранения Республики Казахстан испытывает определенную нагрузку вследствие распространения коронавирусной инфекции COVID-19. Практиче-

Таблица 1 – Показатели шкал психического здоровья медицинских работников

Статистические показатели		Показатели шкал психического здоровья			
		Vitality	Social Functioning	Role-Emotional	Mental Health
Среднее		58.6	42.3	77.9	54.2
Медиана		55.0	37.5	100	48.0
Мода		80.0	50.0	100	40.0
Стд. отклонение		20.6	14.2	30.3	22.5
Процентили	25	40.0	37.5	66.7	36.0
	50	55.0	37.5	100	48.0
	75	80.0	50.0	100	80.0

Таблица 2 – Результаты статистики по оценке связи показателей шкал психического здоровья и личностных характеристик медицинских работников

Личностные характеристики медицинских работников	Показатели шкал психического здоровья			
	Vitality	Social Functioning	Role-Emotional	Mental Health
Пол	r=-0.023, p=0.685	r=0.106, p=0.063	r=0.118, p=0.039	r=0.002, p=0.977
Возраст	r=0.003, p=0.962	r=-0.066, p=0.251	r=0.034, p=0.553	r=-0.045, p=0.431
Жилищные условия (удов., неудов.)	r=0.031, p=0.592	r=0.065, p=0.256	r=-0.204, p=0.000	r=0.111, p=0.052
Национальность	r=-0.011, p=0.854	r=-0.043, p=0.449	r=0.024, p=0.674	r=-0.085, p=0.136
Семейное положение (в супружестве, без пары)	r=0.014, p=0.808	r=-0.005, p=0.931	r=-0.046, p=0.425	r=-0.020, p=0.727
Этнический характер семьи (моно - или гетеронациональный)	r=0.034, p=0.547	r=0.058, p=0.312	r=-0.019, p=0.736	r=0.039, p=0.491
Наличие детей в семье	r=0.074, p=0.198	r=-0.069, p=0.229	r=-0.049, p=0.389	r=0.075, p=0.187
Отношение к религии или форма убеждений (верую, не верую)	r=0.001, p=0.987	r=-0.056, p=0.327	r=0.132, p=0.021	r=-0.004, p=0.938
Доминирующая приоритетная ценность (здоровье, семья, работа и др.)	r=-0.061, p=0.287	r=-0.021, p=0.713	r=0.015, p=0.799	r=-0.093, p=0.103
Занимаемая должность (врач, мед.сестра, санитарка)	r=0.015, p=0.797	r=-0.016, p=0.784	r=0.032, p=0.574	r=-0.064, p=0.261
Отделение (хирургии, гинекологии и др.)	r=-0.031, p=0.586	r=-0.115, p=0.045	r=-0.076, p=0.185	r=-0.089, p=0.118
Общий стаж работы	r=-0.008, p=0.888	r=-0.109, p=0.056	r=0.024, p=0.671	r=-0.020, p=0.733
Наличие квалификационной категории (высшая, первая, вторая, отсутствует)	r=-0.019, p=0.746	r=0.034, p=0.549	r=0.027, p=0.640	r=-0.056, p=0.329

ские врачи наиболее уязвимы, так как специфика их профессиональной деятельности предусматривает тесный и в некоторых случаях длительный контакт с тяжелобольными пациентами. В свою очередь, контакт с больными является стрессовым фактором, ведущим к развитию психоэмоциональных нарушений и как следствие профессионального выгорания.

Главный вопрос, на который отвечают результаты настоящего исследования заключался в следующем: каковы особенности психического здоровья медицинских работников практического здравоохранения.

Нами изучены уровни средних значений показателей шкал психического здоровья, такие как Role-Emotional, Mental Health, Social Functioning и Vitality, а также взаимосвязь указанных шкал с личностными данными медицинских работников.

В проведенном исследовании установлено, что показатели жизненной активности (Vitality), ролевого функционирования, обусловленного эмоциональным состоянием (Role-Emotional) и психического здоровья (Mental Health) были выше среднего уровня (< 50 баллов), а показатель социального функционирования (Social Functioning) – ниже среднего уровня (> 50 баллов). При

этом, нет различий в указанных показателях у врачей, медицинских сестер и санитарок.

При оценке корреляционной зависимости шкал психологического здоровья с личностными данными медицинских работников выявлены некоторые закономерности. В частности, установлено, что показатели психического здоровья медицинских работников коррелируют с такими личностными аспектами, как пол, жилищные условия, фактором религии (форме убеждений) и отделением, в котором работают врачи, медицинские сестры и санитарки.

Выводы

Основной вывод, который можно сделать заключается в том, что уровень психического здоровья медицинских работников Восточно-Казахстанского областного специализированного медицинского центра недостаточно высокий.

Также можно заключить, что показатели психического здоровья медицинских работников Восточно-Казахстанского областного специализированного медицинского центра зависимы (статистически) от таких личностных факторов, как: пол, жилищные условия, фактор религии (форма убеждений) и отделение, в котором работают врачи, медицинские сестры и санитарки.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

- 1 Pollock A, Campbell P, Cheyne J, Cowie J, Davis B, McCallum J, McGill K, Elders A, Hagen S, McClurg D, Torrens C, Maxwell M. Interventions to support the resilience and mental health of frontline health and social care professionals during and after a disease outbreak, epidemic or pandemic: a mixed methods systematic review [Электронный ресурс] // Cochrane Database Syst Rev. – 2020. – №5. – С.11:CD013779. PMID: 33150970.
- 2 García-Iglesias JJ, Gómez-Salgado J, Martín-Pereira J, Fagundo-Rivera J, Ayuso-Murillo D, Martínez-Riera JR, Ruiz-Frutos C. Impacto del SARS-CoV-2 (Covid-19) en la salud mental de los profesionales sanitarios: una revisión sistemática [Impact of SARS-CoV-2 (Covid-19) on the mental health of healthcare professionals: a systematic review.] [Электронный ресурс] // Rev Esp Salud Publica. – 2020. – №23. – С.94. e202007088. Spanish. PMID: 32699204.
- 3 Walton M, Murray E, Christian MD. Mental health care for medical staff and affiliated healthcare workers during the COVID-19 pandemic [Электронный ресурс] // Eur Heart J Acute Cardiovasc Care. – 2020. – №9(3). – С.241-247. PMID: 32342698.
- 4 Google Новости «Коронавирусная инфекция COVID-19» [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://news.google.com/covid19/map?hl=ru&mid=%2Fm%2F02j71&gl=RU&ceid=RU%3Aru> (дата обращения 17.01.2021).
- 5 Материалы Wikipedia «List of wars by death toll» [Электронный ресурс] – Режим доступа: https://en.wikipedia.org/wiki/List_of_wars_by_death_toll (дата обращения 17.01.2021).
- 6 Barello S, Palamenghi L, Graffigna G. Burnout and somatic symptoms among frontline healthcare professionals at the peak of the Italian COVID-19 pandemic [Электронный ресурс] // Psychiatry Res. – 2020. – №290. – С.113129. PMID: 32485487.
- 7 Morgantini LA, Naha U, Wang H, Francavilla S, Acar Ö, Flores JM, Crivellaro S, Moreira D, Abern M, Eklund M, Vigneswaran HT, Weine SM. Factors contributing to healthcare professional burnout during the COVID-19 pandemic: A rapid turnaround global survey [Электронный ресурс] // PLoS One. – 2020. – №15(9). – e0238217. PMID: 32881887.
- 8 Nochaiwong S, Ruengorn C, Awiphan R, Ruanta Y, Boonchieng W, Nanta S, Kowatcharakul W, Pumpaisalchai W, Kanjanarat P, Mongkhon P, Thavorn K, Hutton B, Wongpakaran N, Wongpakaran T; Health Outcomes and Mental Health Care Evaluation Survey Research Group (HOME-Survey). Mental health circumstances among health care workers and general public under the pandemic situation of COVID-19 (HOME-COVID-19) [Электронный ресурс] // Medicine (Baltimore). – 2020. – №26. – С.99:e20751. PMID: 32590751.
- 9 Spoorthy MS, Prataraj SK, Mahant S. Mental health problems faced by healthcare workers due to the COVID-19 pandemic-A review [Электронный ресурс] // Asian J Psychiatr. – 2020. – №51. – С.102119. PMID: 32339895.
- 10 Pappa S, Ntella V, Giannakas T, Giannakoulis VG, Papoutis E, Katsaounou P. Prevalence of depression, anxiety, and insomnia among healthcare workers during the COVID-19 pandemic: A systematic review and meta-analysis [Электронный ресурс] // Brain Behav Immun. – 2020. – №88. – С.901-907. PMID: 32437915.

К.Н. Дюсупова¹, Ж.Т. Уап¹, В.Б. Камхен²

¹Семей қаласының мемлекеттік медициналық университеті

²Әл-Фараби атындағы Қазақ Ұлттық Университеті, Алматы қ.

МЕДИЦИНАЛЫҚ ҚЫЗМЕТКЕРЛЕРДІҢ ПСИХИКАЛЫҚ ДЕНСАУЛЫҒЫ ЖАҒДАЙЫ (ШЫҒЫС ҚАЗАҚСТАН ОБЛЫСТЫҚ МАМАНДАНДЫРЫЛҒАН МЕДИЦИНА ОРТАЛЫҒЫНЫҢ МЫСАЛЫНДА)

Түйін: COVID-19 пандемиясы кезінде, өздерінің кәсіби қызметтерінің нәтижесінде, қазақстандық медициналық қызметкерлер айтарлықтай ауыртпалыққа ұшырайды, бұл олардың психо-эмоционалды ресурстарының тез сарқилуына әкелуі мүмкін. Бұл зерттеудің мақсаты Шығыс Қазақстан облыстық мамандандырылған медициналық орталығының медицина қызметкерлерінің

психикалық денсаулығының ерекшеліктерін және оны анықтайтын факторларды (жеке) зерттеу болды.

Бұл мақалада психикалық денсаулық деңгейлерін зерттеу бойынша талдау нәтижелері және зерттелген құбылыстың медициналық қызметкерлердің жеке ерекшеліктеріне тәуелділігін бағалау бойынша талдау нәтижелері келтірілген.

Алынған нәтижелер медициналық қызметкерлердің психикалық денсаулығының жеткіліксіз жоғары деңгейін және бұл құбылыстың медициналық қызметкерлердің кейбір жеке ерекшеліктерімен байланысының бар екендігін көрсетеді.

Түйінді сөздер: психикалық денсаулық, денсаулық сақтау мамандары, ШҚО

К.Н. Dyusupova¹, Zh.T. Uap¹, V.B. Kamkhen²

¹Semey State Medical University

²Al-Farab Kazakh National University, Almaty

THE STATE OF MENTAL HEALTH OF MEDICAL WORKERS (ON THE EXAMPLE OF THE EASTERN KAZAKHSTAN REGIONAL SPECIALIZED MEDICAL CENTER)

Resume: During the COVID-19 pandemic, as a result of their professional activities, Kazakhstani medical workers experience a significant burden, which can lead to a rapid depletion of their psycho-emotional resources. The purpose of this study was to study the characteristics of the mental health of medical workers of the East Kazakhstan regional specialized medical center and the factors (personal) that determine it.

This article presents the results of the analysis on the study of levels of mental health and the results of the analysis on the assessment of the dependence of the studied phenomenon on the personal characteristics of medical workers.

The results obtained indicate an insufficiently high level of mental health of medical workers and the presence of an association of this phenomenon with some personal characteristics of medical workers.

Key words: mental health, medical professionals, East Kazakhstan region

УДК 615.322

Г. Б. НУРАЛИЕВ¹, А. А. БАБАЕВА¹

¹НАО НМУ им. Асфендиярова, Толе би 94, Алматы, Казахстан

НУЖНО ЛИ РАЗВИВАТЬ ФИТО-РЫНОК КАЗАХСТАНА?

Резюме: Растения имеют долгую историю использования в качестве традиционных средств для лечения ряда заболеваний, и различные химические вещества, которые они производят, на сегодняшний день послужили большим вдохновением для разработки новых лекарств. Многие растения еще предстоит исследовать на наличие биологически активных продуктов. Мы подчеркиваем важность создания и развития фито-рынка в Казахстане.

Ключевые слова: лекарства, натуральные продукты, фито-рынок, биоразнообразие, Казахстан

Введение. Натуральные продукты и их структурные аналоги исторически вносили большой вклад в фармакотерапию, особенно при онкологических и инфекционных заболеваниях. Тем не менее, натуральные продукты также создают проблемы для открытия лекарств, такие как технические препятствия для скрининга, выделения, описания и оптимизации, которые способствовали сокращению их использования в фармацевтической промышленности с 1990-х годов. В последние годы ряд технологических и научных разработок, в том числе усовершенствованные аналитические инструменты, разработки и инженерные стратегии генома, а также достижения в области культивирования микробов, решают эти проблемы и открывают новые возможности. Следовательно, возрождается интерес к натуральным продуктам как к лекарственным препаратам, особенно для борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам.

Зарубежный опыт. Растения можно найти в любой пригодной для жизни среде, большинство из них - на суше. Столкнувшись со многими стрессами и проблемами в сочетании с малоподвижным образом жизни, растения выработали множество молекул для отражения атак животных и вредного воздействия окружающей среды [1]. Эти же молекулы придают растениям способность выделять запахи, цвета и даже токсичность. Многие исторические находки сообщают о раннем использовании растений в лечебных целях [2]. Открытие лекарственных растений первыми людьми должно было быть методом проб и ошибок, вызванным необходимостью облегчить проявления болезни. До появления письменности и записи истории такие знания передавались из поколения в поколение из уст в уста. Многие растения были

зарегистрированы в первые годы как обладающие лечебными свойствами и использовались для лечения многих патологических состояний [3-6]. Натуральные продукты из растений и животных были основным источником лекарств, особенно противоопухолевых и противомикробных средств [6-9]. Традиционная медицина была отодвинута на второй план современной медициной как средство лечения болезней человека [10,11]. Однако за последние несколько десятилетий во многих странах, включая развитые [12-14], наблюдается рост использования лекарственных растений для укрепления здоровья и лечения заболеваний. Действительно, экстракты многих лекарственных растений в настоящее время используются в качестве рецептурных препаратов во многих развитых странах, таких как Великобритания, Германия, Китай и Франция [15].

Казахстан и СНГ. Необходимость создания эффективного рынка лекарственного сырья диктуется также тем обстоятельством, что мировой рынок характеризуется увеличением потребления лекарственных трав и сборов. Социологические исследования показывают, что более половины населения развитых стран предпочитают лечиться не химическими препаратами, а травами. В Казахстане и других странах СНГ тяга к фитопрепаратам усиливается в связи с тем, что они дешевле по сравнению с химическими, а значит более доступны для широких слоев населения. Проблемам развития рынка лекарственных растений посвящено небольшое количество работ. В основном это труды сотрудников Всероссийского института лекарственных и ароматических растений (ВИЛАР). Но в них рассматриваются преимущественно вопросы выращивания трав и организационные во-



**НАЦИОНАЛЬНЫЙ
ЦЕНТР ЭКСПЕРТИЗЫ**
лекарственных средств и медицинских изделий





ФАРМАЦИЯ
КАЗАХСТАНА