

Професионален стрес и асимптомни исхемични нарушения на мозъчното кръвообращение.

В. Димитрова- Кирилова^{1,2,3}, В. Несторова^{1,2}, А. Янкова^{1,2,3}, Д.
Росенова^{1,2,3}, М.Цалта-Младенов^{1,3}, С. Андонова^{1,3}

¹Медицински университет „ Проф. д-р П. Стоянов“- Варна

²Катедра „ Физиотерапия, рехабилитация, морелечение и професионални
заболявания“

³УМБАЛ „Св.Марина“ ЕАД, Варна, Втора клиника по нервни болести с
ОИЛНБ и ОЛОМИ

Въведение:

Множество проучвания доказват негативното влияние на хроничния стрес върху хипертонията, захарния диабет, нивата на серумните липиди, които от своя страна са основни рискови фактори за мозъчно-съдова болест (МСБ). Асимптомните исхемични нарушения на мозъчното кръвообръщение са първия, субклиничен стадий на МСБ и се свързват с повишена честота на инсулти. При АИНМК има неспецифични клинични оплаквания, които типично се проявяват при стрес.

Методи:

Изследвахме 20 асимптомни пациенти с данни от МРТ за хронична съдова левкоенцефалопатия. Проучихме рисковите им фактори на МСБ, техния професионален маршрут и характеристиките на настоящата им месторабота. Нивото на професионален стрес оценихме посредством The Workplace stress scale.

Резултати:

Средната възраст на изследваните пациенти е 54,9 год. със SD 7,48. 75% от пациентите имат поне един рисков фактор на МСБ, а 15% са без рисков фактор. Повечето от тях (60%) посочват, че са подложени на стрес през повече от 50% от работния ден, 35% през по-малко от 50% , а 5% не са подложени на стрес. Оценени по стрес скала най-голям брой от пациентите имат средно ниво на работен стрес (40%), следвани от тези с ниско ниво (30%), и съответно без стрес 10%, високо ниво (10%) и опасно високо ниво (10%).

Заклучение:

Проведеното проучване не доказва високите нива на професионален стрес като рисков фактор за асимптомни исхемични нарушения на мозъчното кръвообръщение.