

## **О САМОУБИЙСТВАХ ВРАЧЕЙ АНЕСТЕЗИОЛОГОВ-РЕАНИМАТОЛОГОВ (КРАТКИЙ ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ)**

*Д.С. Савастьянов, А.В. Голенков*

ФГБОУ ВО «Чувашский государственный университет им. И.Н. Ульянова», г. Чебоксары, Россия

### **ABOUT SUICIDES OF ANESTHESIOLOGISTS-RESUSCITATORS (BRIEF REVIEW OF LITERATURE)**

*D.S. Savastyanov, A.V. Golenkov*

Chuvash State University, Cheboksary, Russia

#### Сведения об авторах:

Савастьянов Даниил Сергеевич (ORCID iD: 0009-0001-3480-7078). Место учёбы: студент 4 курса медицинского факультета ФГБОУ ВО «Чувашский государственный университет им. И.Н. Ульянова». Адрес: Россия, г. Чебоксары, Московский пр., 15. Электронная почта: savastyanov.01@mail.ru

Голенков Андрей Васильевич – д.м.н., профессор (SPIN-код: 7936-1466; Researcher ID: C-4806-2019; ORCID iD: 0000-0002-3799-0736; Scopus Author ID: 36096702300). Место работы и должность: заведующий кафедрой психиатрии, медицинской психологии и неврологии ФГБОУ ВО «Чувашский государственный университет им. И.Н. Ульянова». Адрес: Россия, г. Чебоксары, ул. Пирогова, 6. Электронная почта: golenkovav@inbox.ru

*Цель исследования* – изучить по данным литературы случаи самоубийств у врачей анестезиологов-реаниматологов. *Материалы и методы.* Проводился поиск и анализ публикаций по проблеме. Стратегия поиска включала ключевые слова: врачи, реаниматологи-анестезиологи и суицидальное поведение (самоубийства). *Результаты.* По данным мета-анализов и систематических обзоров, вероятность совершения самоубийств у врачей выше, чем у населения в целом. Повышенный риск такой смерти регистрируется у врачей анестезиологов-реаниматологов и медиков некоторых других специальностей. Рассчитанный в зарубежных исследованиях риск совершения суицидов у них составил 4%, появление суицидальных мыслей колебалось от 3,2 до 25,0%, а совершение суицидальных попыток – от 0,5 до 2,0%. Половина врачей, совершивших самоубийства, сделали это с помощью различных средств для наркоза (чаще всего – Propofol, Thiopental; Fentanyl; Rocuronium, Atracurium; Midazolam и др.) и значительно чаще ими оказались врачи-мужчины трудоспособного возраста. По опросам коллег, эта цифра варьировала от 75,1 до 81,5%. Другие способы самоубийств среди врачей анестезиологов-реаниматологов зарубежом встречаются значительно реже. *Заключение.* Анестезиология - реаниматология является одной из наиболее уязвимой для формирования суицидального поведения областью медицины. Высокий риск самоубийств у врачей этой специальности объясняется легким доступом к потенциально смертельным препаратам, высокой распространенностью синдрома эмоционального выгорания и других факторов риска.

*Ключевые слова:* анестезиологи-реаниматологи, самоубийства, отравления, лекарственные средства

Среди областей медицины анестезиология-реаниматология считается особо стрессовой специальностью в связи с огромной (юридической) ответственностью, чрезвычайно насыщенным графиком работы, значительным уровнем психологической (эмоциональной) и физической нагрузки, постоянной готовностью врача принимать оперативные решения и умением действовать в кризисных ситуациях [1]. При этом специа-

листы регулярно подвергаются строжайшей, основанной на высочайших требованиях экспертной оценки своей деятельности [2, 3]. Использование в практике широкого арсенала сильнодействующих лекарств и легкий доступ к ним, повышают риск к злоупотреблению ими с развитием зависимости от психоактивных веществ и совершения самоубийства [4, 5].

Один из последних мета-анализов и систематических обзоров показал, что вероятность совершения самоубийств у врачей составляет 1,44 (95% доверительный интервал (ДИ) – 1,16-1,72) по сравнению с населением в целом. Некоторые специальности могут подвергаться повышенному риску такому виду смерти, например, анестезиологи-реаниматологи (ВАР), психиатры, семейные врачи и хирурги общей практики. Для врачей была рассчитана вероятность совершения в течение жизни суицидальных попыток (1,0%; 95% ДИ –1,0-2,0;  $p < 0,001$ ) и появление суицидальных мыслей (17%; 95% ДИ –12,0-21,0);  $p < 0,001$ ). По данным восьми исследований риск совершения суицидов ВАР составила 4% (95% ДИ –2,0-6,0). Мета-регрессионный анализ показал, что у ВАР он был выше, чем у педиатров, патологоанатомов, радиологов, кардиологов, врачей скорой помощи и неврологов; выше ВАР вероятность совершения суицидов оказалась только у врачей внутренней медицины (16%) и психиатров (11%) [6]. По данным систематического обзора, появление суицидальных мыслей у ВАР колеблется от 3,2 до 25,0% (шесть исследований), а совершение суицидальных попыток – от 0,5 до 2,0% (четыре исследования) [7].

Самоотравление лекарственными средствами встречается среди врачей в два раза чаще, чем среди населения в целом (57% против 26,6%; оценка шансов = 3,65, 95% ДИ 2,85–4,68), в том числе и у врачей, находящихся на пенсии. Большая доля самоотравлений может отражать тот факт, что врачи имеют свободный доступ к лекарствам и знают, какие лекарства и какие дозы могут вызвать смерть. Барбитураты раньше были наиболее часто используемой группой препаратов. В последнее время половина ВАР, совершивших самоубийства, сделали это с помощью различных средств, используемых для наркоза (обезболивания), и значительно чаще ими оказались врачими мужчины [8].

Выявленная закономерность подтверждается ещё двумя работами, основанными на опросах ВАР. Так, в 1464 сообщениях респондентов о самоубийстве коллеги ВАР препараты для анестезии использовались в

81,5% случаев (чаще всего – Propofol, Thiopental; Fentanyl; Rocuronium, Atracurium; Midazolam и др.), другие группы лекарственных средств – в 35,8%; прочие способы самоубийств составили 14,9% (повешение, самопорезы, утопление, прыжки с высоты и др.). Треть респондентов сообщили о нескольких случаях самоубийств коллег, большинство (92%) из которых произошло на работе, а 41% – вне работы ( $> 100\%$ , так как некоторые дали несколько разных ответов) [9]. В опросе, проведённом в Колумбии, 80 (19,8%) ВАР из 403 заявили, что им известно о смерти, по крайней мере, одного коллеги, покончившего жизнь самоубийством. Большинство суицидентов оказались мужчинами в возрастной группе 25-29 лет. Основным способом самоубийства ВАР являлось самоотравление лекарственными препаратами для наркоза (75,1%), чаще всего отмечалась передозировка опиоидами (58,5%) [10]. В другом исследовании подчеркивалось использование ВАР анестезирующих препаратов, особенно Пропофола с суицидальной целью [7].

Анестезиология-реаниматология не случайно является одной из наиболее уязвимой медицинской специальностью. Высокий риск самоубийств у ВАР можно объяснить лёгким доступом к потенциально смертельным препаратам, высокой распространённостью синдрома эмоционального выгорания среди врачей анестезиологов - реаниматологов, запредельной рабочей нагрузкой со страхом причинения вреда пациентам и конфликтами с коллегами [6]. В России, у 73% ВАР рабочая неделя составляет выше 40 часов; треть – работают по три суточных смены и более в неделю, а каждый второй ВАР при такой высокой нагрузке имеет ещё и дополнительную работу либо в своей, либо в другой медицинской организации. Не случайно, что половина участников опроса рассматривает возможность смены работы и/или изменения характера труда, либо вообще уйти из профессии [1].

Мало что известно о причинах и переходах между суицидальными мыслями / планами / попытками самоубийства и суицидом, а также о факторах, провоцирующих или защищающих от этих переходов, особенно у

врачей. Но такая суицидальная активность чувствительным специфическим показателем суицидального риска, требующим пристального внимания. Обязательные профилактические стратегии должны включать не только распознавание и лечение депрессии и химических зависимостей, но и меры по снижению профессионального стресса, ограничение доступа к средствам суицидов, когда врачи находятся в депрессии [4, 8, 9, 10].

В департаментах и организациях здравоохранения следует проводить обучение ВАР по вопросам самоубийств и несуйцидальных самоповреждений. Такая образовательная деятельность должна включать усилия по борьбе со стигматизацией, связанной с психическими расстройствами, и по поддержке коллег, которые могут испытывать, например, финансовые трудности, проблемы в отношениях или профессиональные стрессы, включая жалобы и/или дисциплинарные процедуры [11].

Высокая распространённость врачей, совершивших суицидальные попытки, а также

лица с суицидальными мыслями должны получать профилактическую помощь на рабочем месте. Политика общественного здравоохранения должна быть направлена на улучшение среды социальной работы и содействие скринингу, оценке, направлению и дестигматизации суицидов у врачей. Наконец, отсутствие данных о других медицинских работниках предполагает проведение исследований по изучению тех профессий, которые также могут подвергаться риску самоубийства [6].

Опыт, описанный в исследованиях, подчеркивает необходимость дальнейшего повышения осведомлённости учреждений, самих врачей анестезиологов-реаниматологов и ординаторов о необходимости разработки плана поддержки коллег, нуждающихся в помощи из-за профессионального стресса, наркотической зависимости, депрессии, самоубийств и других психических расстройств, которые можно адекватно лечить, если выявить их на ранней стадии.

#### Литература:

1. Волков А.В., Ильин А.В., Лебединский К.М., Заболотских И.Б., Лазарев В.В., Мазурок В.А., Овезов А.М., Шифман Е.М., Щеголев А.В., Васильева Г.Н. Анестезиологи-реаниматологи России и их Федерация: ожидания, действительность и идеальная модель. *Анестезиология и реаниматология*. 2021; 4: 6–16. DOI: 10.17116/anaesthesiology20210416
2. Шень Н.П., Минин А.С., Шаповалов В.В., Назаров Н.С., Исмагуллин Ф.У., Бирюков Р.А. Дефицит кадров и профессиональное выгорание в мире и отделениях реанимации // «Качество жизни» в клинической практике / Коллективная монография. Под редакцией проф. П.Б. Зотова. Тюмень: Вектор Бук, 2022. С. 319-340. ISBN 978-5-91409-565-6
3. Полушин Ю.С. Отечественная анестезиология-реаниматология 2019 – к чему пришли и куда идем. *Вестник анестезиологии и реаниматологии*. 2019; 16 (2): 6–14. DOI: 10.21292/2078-5658-2019-16-2-6-14
4. Alexander V.H., Checkoway H., Nagahama S.I., Domino K.B. Cause specific mortality risks of anesthesiologists. *Anesthesiology*. 2000 Oct; 93 (4): 922-930. DOI: 10.1097/00000542-200010000-00008
5. Филоненко А.В., Голенков А.В., Филоненко В.А., Орлов Ф.В., Деомидов Е.С. Самоубийства среди врачей и медицинских работников: Обзор литературы. *Суицидология*. 2019; 10 (3): 42-58. DOI: 10.32878/suiciderus.19-10-03(36)-42-58
6. Dutheil F., Aubert C., Pereira B., Dambrun M., Moustafa F., Mermillod M., Baker J.S., Trousselard M., Lesage F.X., Navel V. Suicide among physicians and healthcare workers: A systematic review and meta-analysis. *PLoS One*. 2019 Dec 12; 14 (12): e0226361. DOI: 10.1371/journal.pone.0226361
7. Plunkett E., Costello A., Yentis S.M., Hawton K. Suicide in anaesthetists: a systematic review. *Anaesthesia*. 2021 Oct; 76(10):1392-1403. DOI: 10.1111/anae.15514.
8. Hawton K., Clements A., Simkin S., Malmberg A. Doctors who kill the myself: a study of the methods used for suicide. *QJM*. 2000 Jun; 93 (6): 351-357. DOI: 10.1093/qjmed/93.6.351
9. Yentis S.M., Shinde S., Plunkett E., Mortimore A. Suicide amongst anaesthetists - an Association of Anaesthetists survey. *Anaesthesia*. 2019 Nov; 74 (11): 1365-1373. DOI: 10.1111/anae.14727
10. Chaves Vega A., Sánchez Bello N.F., Bocanegra Rivera J.C., Gómez Buitrago L.M. Suicide in Colombian anesthesiologists. National survey study. *Colombian J. Anesthesiology*. 2022; 50: e1026
11. Shinde S., Yentis S.M., Asanati K., Coetzee R.H., Cole-King A., Gerada C., Harding K., Hawton K., Hennessy A., Keats P., Kumar N., McGlennan A., Pappenheim K., Plunkett E., Prior K., Rowland A. Guidelines on suicide amongst anaesthetists 2019. *Anaesthesia*. 2020 Jan; 75 (1): 96-108. DOI: 10.1111/anae.14890

## ABOUT SUICIDES OF ANESTHESIOLOGISTS-RESUSCITATORS (BRIEF REVIEW OF LITERATURE)

*D.S. Savastyanov, A.V. Golenkov*

Chuvash State University, Cheboksary, Russia,  
savastyanov.01@mail.ru

### Abstract:

We aimed at reviewing the available published literature and some reports about suicide, among anesthesiologists-resuscitators. *Materials and methods.* A search and analysis of publications on the problem was carried out. The search strategy included keywords: doctors, resuscitators-anesthesiologists and suicidal behavior (suicides). *Results.* According to meta-analyses and systematic reviews, physicians are more likely to commit suicide than the general population. An increased risk of such death is recorded among anesthesiologists-resuscitators and some other specialties. The risk of committing suicide calculated in foreign studies was 4%, the appearance of suicidal thoughts ranged from 3.2% to 25.0%, and the commission of suicidal attempts – from 0.5% to 2.0%. Half of the doctors who committed suicide did so with the help of various anesthetics (most often Propofol, Thiopental; Fentanyl; Rocuronium, Atracurium; Midazolam, etc.) and much more often they were male doctors of working age. According to surveys of colleagues, this figure ranged from 75.1 to 81.5%. Other methods of suicide among anesthesiologists-resuscitators abroad are much less common. *Conclusion.* Anesthesiology-resuscitation is one of the most vulnerable areas of medicine for the formation of suicidal behavior. The high risk of suicide among physicians in this specialty is due to easy access to potentially lethal drugs, the high prevalence of burnout syndrome, and other risk factors.

*Keywords:* anesthesiologists-resuscitators, suicides, poisonings, medicines

### Вклад авторов:

*Д.С. Савастьянов:* поиск публикаций по теме исследования, написание текста рукописи;

*А.В. Голенков:* написание и редактирование текста рукописи.

### Authors' contributions:

*D.S. Savastyanov:* search for publications on the research topic, writing the text of the manuscript;

*A.V. Golenkov:* writing and editing the text of the manuscript.

**Финансирование:** Данное исследование не имело финансовой поддержки.

**Financing:** The study was performed without external funding.

**Конфликт интересов:** Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

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

Статья поступила / Article received: 23.03.2023. Принята к публикации / Accepted for publication: 20.04.2023.

---

**Для цитирования:** Савастьянов Д.С., Голенков А.В. О самоубийствах врачей анестезиологов-реаниматологов (краткий обзор литературы). *Академический журнал Западной Сибири.* 2023; 19 (2): 45-48.  
DOI: 10.32878/sibir.23-19-02(99)-45-48

**For citation:** Savastyanov D.S., Golenkov A.V. About suicides of anesthesiologists-resuscitators (brief review of literature). *Academic Journal of West Siberia.* 2023; 19 (2): 45-48. (In Russ)  
DOI: 10.32878/sibir.23-19-02(99)-45-48