

3.2.1. Гигиена  
(медицинские науки)

УДК 613.6.613.86  
doi: 10.17021/2021.2.2.64.70

**ОСОБЕННОСТИ УСЛОВИЙ ТРУДА И ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО СТАТУСА  
ВРАЧЕЙ-КОСМЕТОЛОГОВ**

Наталья Ивановна Латышевская<sup>1</sup>, Марина Дмитриевна Ковалева<sup>2</sup>, Владимир Владимирович Деларю<sup>3</sup>, Елена Львовна Шестопалова<sup>4</sup>, Ирина Юрьевна Крайнова<sup>5</sup>

<sup>1,2,3,4</sup> Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, Россия

<sup>5</sup>ООО Эстет Лидер

<sup>1</sup>Latyshnata@mail.ru

<sup>2</sup>mdkovaleva2020@mail.ru

<sup>3</sup>vvdnvd@gmail.com

<sup>4</sup>shestopalova.77@yandex.ru

<sup>5</sup>beautydoctor@inbox.ru

**Аннотация.** В последние годы в стране возросло количество косметологических услуг. Цель исследования – оценить степень тяжести и напряженности труда врачей-косметологов, психоэмоциональный статус, сформированный в процессе профессиональной деятельности. Сформированы две группы наблюдения косметологов: в возрасте от 28 до 39 лет и в возрасте 40-53 лет. Для оценки условий труда использовались традиционные в гигиене труда методы. Оценивались функциональное состояние двигательного аппарата, уровни нервно-психического напряжения и тревоги.

Результаты: тяжесть и напряженность труда косметологов квалифицирована как допустимые (класс 2). Выявлено развитие утомления к концу рабочего дня у врачей обеих возрастных групп, однако, степень психоэмоционального и сенсорного напряжения у медиков группы старшей возрастной группы выражена значительно и свидетельствует об уменьшении способности к концентрации и распределению внимания. Более одной трети врачей испытывают повышенный и высокий уровень тревоги, достоверно более выраженный у медиков старшей группы. Необходимо комплексное изучение труда врачей-косметологов для заключения о степени вредности и опасности, аргументации приоритетных факторов риска здоровью.

**Ключевые слова:** врачи-косметологи, тяжесть и напряженность, психоэмоциональный статус.

**Для цитирования:** Латышевская Н.И., Ковалева М.Д., Деларю В.В., Шестопалова Е.Л., Крайнова И.Ю. Особенности условий труда и психоэмоционального статуса врачей-косметологов // Прикаспийский вестник медицины и фармации. 2021. Т. 2, № 2. С. 64–70.

**FEATURES OF WORKING CONDITIONS AND PSYCHOEMOTIONAL STATUS OF  
DOCTORS-COSMETOLOGISTS**

Natal'ya I. Latyshevskaya<sup>1</sup>, Marina D. Kovaleva<sup>2</sup>, Vladimir V. Delaryu<sup>3</sup>, Elena L. Shestopalova<sup>4</sup>, Irina Yu. Kraynova<sup>5</sup>

<sup>1, 2, 3, 4</sup> Volgograd State Medical University, Volgograd, Russia

<sup>5</sup>Estet Leader LLC

<sup>1</sup>Latyshnata@mail.ru

<sup>2</sup>mdkovaleva2020@mail.ru

<sup>3</sup>vvdnvd@gmail.com

<sup>4</sup>shestopalova.77@yandex.ru

<sup>5</sup>beautydoctor@inbox.ru

© Латышевская Н.И., Ковалева М.Д., Деларю В.В., Шестопалова Е.Л., Крайнова И.Ю., 2021

**Abstract.** The number of cosmetic services has increased in our country in recent years.

The aim of the study is to assess the extent of strain and the extent of intensity of cosmetologists (doctors) production process, their psychoemotional status that is formed in the process of professional activity. Two observation groups were formed: at the age of 28 to 39 years and at the age of 40–53 years. Traditional occupational hygiene methods were used to assess working conditions. The mobility of nervous processes and the functional state of the locomotor apparatus, levels of neuropsychic stress and anxiety were estimated.

**Results:** The extent of strain and the extent of intensity of cosmetologists production process are qualified as permissible (type 2). The development of fatigue in doctors of both age groups was revealed by the end of the working day. However, the degree of psychoemotional and sensory stress among physicians in the older age group is more pronounced and this indicates a decrease in the ability to concentrate and distribute attention. More than one third of doctors experience an increased and high level of anxiety, which is significantly more pronounced among doctors of the older group. It is necessary to comprehensively study the work of cosmetologists for conclusion about the degree of harm and danger and for argumentation of priority health risk factors.

**Key words:** cosmetologists (doctors), the extent of strain and the extent of intensity, psycho-emotional status.

**For citation:** Latyshevskaya N.I., Kovaleva M.D., Delaryu V.V., Shestopalova E.L., Kraynova I.Yu. Features of working conditions and psychoemotional status of doctors-cosmetologists // Caspian Journal of Medicine and Pharmacy. 2021 : 2 (2): 64–70 (In Russ.).

**Введение.** Эффективность профессиональной деятельности человека зависит от множества факторов: производственных, социальных, экономических, эмоциональных, экологических и других. Как следствие – возникновение донозологических состояний в деятельности органов и систем, перенапряжение физического и психоэмоционального статусов.

Все это в полной мере относится к медицинским работникам.

Изучение и оценка условий и организации труда медицинских работников перманентно актуальна. Появилось большое количество гигиенических, физиологических, социологических исследований посвященных оценке труда стоматологов, педиатров, терапевтов, хирургов и врачей прочих специальностей [3, 4, 5, 6, 9, 11, 12, 13]. Данный факт обусловлен появлением как новых медицинских, в первую очередь, врачебных специальностей, так и внедрением в их деятельность инновационных технологий, оборудования и аппаратуры, новых лекарственных средств.

Научные публикации, посвященные гигиене труда врачей-косметологов, практически отсутствуют. Имеет место повышенное внимание к нормативно-правовой базе и организационным технологиям в оценке качества медицинской помощи по профилю «косметология», обусловленная прогрессирующим спросом на косметологические услуги [7]. Действительно, в последние годы в стране резко возросло количество косметологических услуг. Так, только в 2018 году было проведено около 7 млн. косметологических инъекционных процедур. Общее количество специалистов, работающих в только инъекционном сегменте (врачи, средний медицинский персонал) – более 35 тысяч человек. Только в Волгограде косметологические услуги оказывают 393 косметолога, 19 организаций предоставляют медицинские аппаратные и безаппаратные косметологические услуги, инъекционные процедуры, миопластический массаж, контурную пластику, удаление новообразований, биоревитализацию, профилактическое ультрафиолетовое облучение и др.

Как показано ранее в нашем исследовании [15], для этой категории медицинских работников характерны специфические профессиональные факторы риска физической природы, нагрузки на сенсорные системы (работа с оптическими приборами, различение объектов малой размерности), а также нервно-эмоциональное напряжение, что формирует небезопасные условия труда. Экспертным путем предполагается существование химического фактора. Химические факторы могут быть представлены спиртосодержащими жидкостями и химическими соединениями, связанными с используемыми косметологическими препаратами [14]. В работе Бадамшиной Г.Г. с соавторами [2] указано, что, в отличие от многих медицинских специальностей, труд косметологов не оценивался по биологическому фактору. Все это обосновывает необходимость проведения комплексной оценки степени вредности и опасности труда этих специалистов по физическим, химическим и биологическим факторам производственной среды, что будет произведено в дальнейших исследованиях. Отсутствуют также научные данные о степени нервно-эмоционального напряжения врачей этой специальности, которое мож-

но предположить в связи с необходимостью интенсивных межличностных контактов с клиентами (люди, получающие косметологические услуги), что сочетается с выполнением профессиональных манипуляций и процедур и может приводить к развитию значительной психоэмоциональной нагрузки (трудные клиенты). Ошибки косметолога могут привести к серьезным последствиям для кожи: химические ожоги, аллергические реакции. В этой связи интерес представляет изучение психоэмоционального статуса врачей-косметологов.

**Цель:** оценить степень тяжести и напряженности труда врачей-косметологов, особенности психоэмоционального статуса, сформированного в процессе профессиональной деятельности.

**Материалы и методы исследования.** Исследование проводилось среди практикующих врачей-косметологов г. Волгограда. Обследованы 60 человек, все женщины. Были сформированы две равновеликие группы обследованных по 30 человек каждая. Из них: в возрасте от 28 до 39 лет (группа А) и в возрасте 40-53 лет (группа В). Для оценки условий труда использовались традиционные в гигиене труда методы; в соответствии с требованиями руководства Р 2.2.2006-05, определен класс условий труда [10]. Для оценки тяжести и напряженности трудового процесса были осуществлены хронометражные наблюдения в течение 10 человеко-смен.

При выборе методик для оценки психофизиологического статуса руководствовались определением: «психофизиологический статус – особенности организма и личности человека, определяющие потенциальные или реализуемые возможности к профессиональному обучению и заданным требованиям надежности и эффективности конкретной профессиональной деятельности» [1].

Изучение функционального состояния двигательного аппарата в целом (темп, ритм и устойчивость моторного действия) медицинских работников проводилась при помощи «Теппинг-теста» (Г.В. Щекин, Т.М. Потапенко, 1990). Оценивались: темп выполняемой работы, ее ритм и устойчивость моторного действия. Определялось среднее число ударов в секунду, фиксировалось среднее время реакции в миллисекундах и рассчитывался коэффициент утомления.

Психоэмоциональный статус оценивался по шкале нервно-психического напряжения (опросник НПН, 1981), разработанной Т.А. Немчиным и предназначенной для диагностики уровня нервно-психического напряжения. При этом под нервно-психическим напряжением автор понимает «психическое состояние, обусловленное предвосхищением неблагоприятного для субъекта развития событий, которое сопровождается ощущением общего дискомфорта, тревоги, страха». Также использовались данные опроса по шкале самооценки тревоги Шихана (Sheehan Patient-Rated Anxiety Scale, SPRAS), которая используется в диагностике тревожных расстройств [8]. Выполнено хронометражное наблюдение десяти рабочих смен, что позволило рассчитать средние величины хронометрируемых показателей.

Все полученные данные обработаны вариационно-статистическим методом с вычислением средних величин ( $M$ ), ошибок репрезентативности ( $\pm m$ ), достоверность различий определялась по  $t$ -критерию Стьюдента.

Исследование проведено в соответствии с обязательным соблюдением этических норм, изложенных в Хельсинской декларации 1975 года с дополнениями 2008 года. Врачами заполнялась форма «Информированное добровольное согласие на проведение исследования», разработанное в соответствии с требованиями Локального этического комитета ВолГМУ.

**Результаты исследования и их обсуждение.** Рабочий день врача-косметолога, его насыщенность и продолжительность зависят от количества клиентов (пациентов), записавшихся на прием, вида и продолжительности предполагаемых косметологических процедур. Для оценки работы этих специалистов по степени тяжести и напряженности было осуществлено хронометрирование 10 человеко-смен (по пять в каждой группе).

Тяжесть труда врачей данной специальности нами квалифицирована как допустимая (класс 2 - периодическое, до 25 % времени смены, нахождение в неудобной (работа с поворотом туловища, неудобным размещением конечностей и др.) и/или фиксированной позе (невозможность изменения взаимного положения различных частей тела относительно друг друга; нахождение в позе стоя до 60 % времени смены). При оценке напряженности труда выявлено, что два критерия (длительность сосредоточенного наблюдения более 50% времени смены; размер объекта различения при расстоянии от глаз работающего до объекта различения не более 0,5 м в мм при длительности сосредоточенного наблюдения более 50 % времени смены) относятся к классу 3.1., но остальные соответствуют допустимому уровню, что дало основание классифицировать труда косметологов по степени напряженности как допустимый (2 класс).

Оценка функционального состояния двигательного аппарата по данным «Теппинг-теста», вы-

явила, что в начале рабочего дня все три показателя у медиков второй группы были несколько больше, чем в первой группе, однако различия были недостоверны ( $p \geq 0,05$ ). К концу рабочего дня у врачей группы Б отмечалось достоверное увеличение коэффициента утомления и времени реакции, а также достоверное уменьшение показателя индивидуального темпа, как по сравнению с началом рабочей смены, так и по отношению к лицам группы А (табл. 1).

Таблица 1

**Результаты выполнения теппинг-теста в динамике смены ( $M \pm m$ )**

Показатели	Начало рабочего дня		Конец рабочего дня		P
	Группа А	Группа Б	Группа А	Группа Б	
1	2	3	4	5	6
Средний темп, уд/сек	5,02±0,09	5,16±0,08	4,82±0,097	4,42±0,005	P2-3≥0,05 P2-4≥0,05 P3-5≤0,05
Время реакции, мс	208,34±3,32	218,45±3,76	218,32±3,32	248,43±2,66	P2-3≥0,05 P2-4≥0,05 P3-5≤0,05
Коэффициент утомления, усл. ед.	1,01±0,03	1,06±0,06	1,18±0,09	1,22±0,03	P2-3≥0,05 P2-4≥0,05 P3-5≤0,05

Примечательно, что среди показателей в группе А также наблюдалось увеличение коэффициента утомления и времени реакции, а также снижение среднего темпа выполнения теста, но различия не достоверны. В целом полученные данные свидетельствуют о развитии утомления к концу рабочего дня у врачей обеих возрастных групп, однако, его выраженность к концу рабочего дня у медиков группы Б выражена значительно и свидетельствует об уменьшении способности к концентрации и распределению внимания.

По результатам интервьюирования врачей-косметологов установлено, что большинство специалистов предъявляют жалобы на необходимость интенсивных межличностных контактов с клиентами, что может занимать до 50 процентов времени смены, всегда сочетается с выполнением профессиональных манипуляций и процедур и может приводить к развитию значительной психоэмоциональной нагрузки и развитию синдрома профессионального выгорания [15].

Таблица 2

**Показатели психоэмоционального состояния врачей-косметологов, %**

Показатели	Группа А	Группа Б	P
Уровень нервно-психического напряжения			
слабый	100,0	84,6	≤0,05
умеренный	-	15,4	≤0,05
чрезмерный	-	-	
Результаты по Шкале самооценки тревоги Д. Шихана			
Не превышающий «нормальный уровень»	69,2	61,5	≤0,05
Повышенный	7,7	23,1	≤0,05
Высокий	23,1	15,4	≤0,05
Очень высокий	-	=	

Данный факт обосновывает необходимость оценки психоэмоционального состояния врачей-косметологов, которое формируется в процессе профессиональной деятельности (табл. 2).

Согласно результатам шкалы нервно-психического напряжения слабая нервно-психическая напряженность выявлена у 92,3 % врачей (у 100,0 % врачей группы А и у 84,6 % группы Б). То есть, как видно из таблицы 2, для этих специалистов характерен слабый и умеренный уровень нервно-психического напряжения, а их психоэмоциональная активность соответствует ситуации. Чрезмерный уровень нервно-психического напряжения с наличием сильного дискомфорта, тревоги, переживанием страха, готовностью овладеть ситуацией (однако, зачастую, невозможностью реализовать эту готовность) не была выявлена у врачей обеих возрастных групп.

Согласно результатам шкалы самооценки тревоги Шихана в целом у двух третей косметологов (65,4 %) был выявлен не превышающий «нормальный» уровень тревоги. В тоже время сравнение результатов в двух профессиональных группах показало, что процент обследованных, чья тревога не превышала «нормальный уровень» был достоверно чаще в группе врачей группы А. Повышенный уровень тревоги диагностирован у 7,7 % врачей группы А и 23,1 % группы Б; высокий – у 23,1 % и 15,4 %, соответственно; очень высокого уровня тревоги не отмечалось. В целом, количество косметологов, испытывающих повышенный и высокий уровень тревоги, было больше в группе Б (30,8 % против 38,5 %).

**Заключение.** Профессия врача-косметолога одна из наиболее интенсивно развивающихся медицинских специальностей. Проявление инновационных технологий, новых методов и оборудования позволяет предположить появление и новых производственных факторов. Оценка условий труда по степени тяжести и напряженности трудового процесса соответствует классу 2 (допустимый). Анализ функционального состояния двигательного аппарата по данным «Теппинг-теста» позволил констатировать формирование утомления к концу рабочего дня, достоверно более выраженное у врачей старшей возрастной группы. Более одной трети врачей испытывают повышенный и высокий уровень тревоги, достоверно более выраженный у медиков группы Б (30,8 % против 38,5 %). Необходимо дальнейшее изучение труда врачей-косметологов (факторы физической, химической и биологической природы) для итогового заключения о степени вредности и опасности и аргументации приоритетных факторов риска здоровью.

#### Список источников

1. Буторин А.В., Демченко В.Г. Риски нарушения здоровья у работников станций скорой медицинской помощи города Омска // Медицина труда и промышленная экология. 2017. Т. 9. С. 31–32.
2. Быковская Т.Ю., Леонтьева Е.Ю., Иванов А.С. Современное состояние условий труда и здоровья медицинских работников стоматологического профиля // Кубанский научный медицинский вестник. 2018. Т. 25, № 5. С. 116–122.
3. Егорова А.М., Мокоян Б.О., Луценко Л.А. Некоторые аспекты выявления факторов риска здоровью медицинского персонала при работе с магнитно-резонансными томографами // Медицина труда и промышленная экология. 2017. № 2. С. 34–37.
4. Зайцева А.В., Ониани Х.Т. Физиологическая оценка функционального состояния организма врачей детских лечебных организаций // Медицина труда и промышленная экология. 2020. Т. 60, № 11. С. 775–778.
5. Нефедов О.В. Физиолого-гигиеническая характеристика факторов, формирующих здоровье врачей стоматологического профиля: автореф. дисс. ... канд. мед. наук. Пермь, 2017. 174 с.
6. Салдан И.П., Нагорняк А.С., Баландович Б.А., Поцелуев Н.Ю., Красиков А.А., Тулин Н.Ю., Кудрявский С.И. Гигиенические аспекты безопасности медицинского труда и проблема оценки профессионального риска // Гигиена и санитария. 2019. Т. 98, № 1. С. 49–54.
7. Субаев М. Н. Гигиеническая характеристика факторов, формирующих здоровье детских стоматологов: автореф. дис. ... канд. мед. наук. Оренбург, 2015 г. 28 с.
8. Файбисович Е.И. Профессиограмма врача-косметолога // Экономические и гуманитарные исследования регионов. – 2014. №5. С. 41–46.
9. Манакина Е.С., Медведева О.В., Манакин И.И. Оценка качества оказания медицинской помощи по профилю «косметология» в медицинских организациях различных форм собственности // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2020. № 4. С. 445–456.
10. Яцышена Т.Л., Латышевская Н.И., Шестопалова Е.Л., Крайнова И. Ю. К вопросу гигиенической оценки условий труда и факторов риска здоровью врачей-косметологов // Альманах. 2019. №2. С. 245–247.
11. Ходырева Л.А., Турзин П.С., Ушаков И.Б., Комаревцев В.Н. Условия и факторы, влияющие на состояние здоровья медицинских работников-женщин // Медицина экстремальных ситуаций. 2019. Т. 21, №2, С. 250–258.
12. Бадамшина Г.Г., Зиатдинов В.Б., Фатхутдинова Л.М. Актуальные вопросы оценки условий труда медицинских работников по уровню биологического фактора // Медицина труда и промышленная экология. 2019. Т. 9. 551 с.
13. Р 2.2.2006-05. Руководство по гигиенической оценке факторов рабочей среды и трудового процесса. Критерии классификации условий труда. URL: <https://docs.cntd.ru/document/1200040973>.
14. Временное положение по психофизиологическому обеспечению надежности профессиональной деятельности о сохранению здоровья персонала энергетических предприятий. РД 153-34.0-03.503-00 (в ред. от 18.06.2000). URL: <https://files.stroyinf.ru/Index2/1/4294816/4294816365.htm>
15. Барканова О.В. Методики диагностики эмоциональной сферы: психологический практикум. Серия: Библиотека актуальной психологии. Вып.2. Красноярск: Литера-принт, 2009. 237с.

## References

1. Butorin A.V., Demchenko V.G. Risks of health impairment among employees of ambulance stations in the city of Omsk // Russian Journal of Occupational Health and Industrial Ecology. 2017; (9): 31–32. (In Russ.).
2. Bykovskaya T.Yu., Leont'eva E.Yu., Ivanov A.S. The current state of working conditions and health of dental medical workers // Kuban Scientific Medical Bulletin. 2018; 25(5): 116–122. (In Russ.).
3. Egorova A.M., Mokoyan B.O., Lutsenko L.A. Some aspects of identifying health risk factors for medical personnel when working with magnetic resonance imaging machines // Russian Journal of Occupational Health and Industrial Ecology. 2017; (2): 34–37. (In Russ.).
4. Zaytseva A.V., Oniani Kh.T. Physiological assessment of the functional state of the body of doctors of children's medical organizations // Russian Journal of Occupational Health and Industrial Ecology. 2020; 60(11): 775–778. (In Russ.).
5. Nefedov O.V. Physiological and hygienic characteristics of factors that form the health of dental doctors. Abstract of thesis of Candidate of Medical Sciences. Permian. 2017. 174 p. (In Russ.).
6. Saldan I.P., Nagorniyak A.S., Balandovich B.A., Potseluev N.Yu., Krasikov A.A., Tulin N.Yu., Kudryavskiy S.I. Hygienic Aspects of Medical Occupational Safety and the Problem of Assessing Occupational Risk // Hygiene and sanitation. 2019; 98(1): 49–54. (In Russ.).
7. Subaev M. N. Hygienic characteristics of factors shaping the health of pediatric dentists. Abstract of thesis of Candidate of Medical Sciences. Orenburg, 2015. 28 p. (In Russ.).
8. Faybisovich E.I. Professiogram of a cosmetologist // Economical and humanities researches of the regions. 2014; (5): 41–46. (In Russ.).
9. Manakina E.S., Medvedeva O.V., Manakin I.I. Assessment of the quality of medical care in the profile of "cosmetology" in medical organizations of various forms of ownership // Current problems of health care and medical statistics. 2020; (4): 445–456. (In Russ.).
10. Yatsyshena T.L., Latyshevskaya N.I., Shestopalova E.L., Kraynova I. Yu. On the issue of hygienic assessment of working conditions and health risk factors for cosmetologists // Almanac. 2019; (2): 245–247. (In Russ.).
11. Khodyreva L.A., Turzin P.S., Ushakov I.B., Komarevtsev V.N. Conditions and factors affecting the health status of women health workers // Extreme Medicine. 2019; 21 (2): 250–258. (In Russ.).
12. Badamshina G.G., Ziatdinov V.B., Fatkhutdinova L.M. Topical issues of assessing the working conditions of medical workers by the level of biological factor // Russian Journal of Occupational Health and Industrial Ecology. 2019; (9): 551 p. (In Russ.).
13. R 2.2.2006-05. Guidelines for the hygienic assessment of the factors of the working environment and the labor process. Criteria for the classification of working conditions. URL: <https://docs.cntd.ru/document/1200040973>. (In Russ.).
14. Temporary regulation on psychophysiological assurance of the reliability of professional activity on the preservation of the health of personnel of energy enterprises. RD 153-34.0-03.503-00 (as amended on 06.18.2000). URL: <https://files.stroyinf.ru/Index2/1/4294816/4294816365.htm> (In Russ.).
15. Barkanova O.V. Methods for diagnosing the emotional sphere: psychological workshop. Series: Library of Actual Psychology. Issue 2. Krasnoyarsk: Litera print, 2009. 237 p. (In Russ.).

## Информация об авторах

**Латышевская Н.И.**, доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой общей гигиены и экологии, Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, Россия.

**Ковалева М.Д.**, доктор социологических наук, профессор кафедры общей гигиены и экологии, Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, Россия.

**Деларю В.В.**, доктор социологических наук, профессор кафедры общей и клинической психологии, Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, Россия.

**Шестопалова Е.Л.**, кандидат медицинских наук, доцент кафедры общей гигиены и экологии, Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, Россия.

**Крайнова И.Ю.**, врач ООО «Эстет Лидер», Волгоград, Россия.

## Information about the authors

**Latyshevskaya N.I.**, Dr. Sci. (Med.), Professor, Head of Department of General Hygiene and Ecology, Volgograd State Medical University, Volgograd, Russia.

**Kovaleva M.D.**, Dr. Sci. (Soc.), Professor of Department of General Hygiene and Ecology, Volgograd State Medical University, Volgograd, Russia.

**Delaryu V.V.**, Dr. Sci. (Soc.), Professor of Department of General and Clinical Psychology, Volgograd State Medical University, Volgograd, Russia.

**Shestopalova E.L.**, Cand. Sci. (Med.), Associate Professor of Department of General Hygiene and Ecology, Volgograd State Medical University, Volgograd, Russia/  
**Крайнова И.Ю.**, doctor, Estet Leader LLC, Volgograd, Russia.\*

---

\*Статья поступила в редакцию 13.08.2021; принята к публикации 05.10.2021.  
The article was submitted 13.08.2021; accepted for publication 05.10.2021.