

УДК 616.89

DOI: 10.33396/1728-0869-2019-5-60-64

ОРГАНИЗАЦИЯ ЛЕЧЕБНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ПОМОЩИ КОМБАТАНТАМ С ПОГРАНИЧНЫМИ ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ

© 2019 г. ¹А. Г. Соловьев, ²Е. Г. Ичитовкина, ³М. В. Злоказова,
³Н. Е. Давыдова, ⁴В. И. Евдокимов

¹ФГБОУ ВО «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Архангельск; ²ФГКУ ДПО «Всероссийский институт повышения квалификации сотрудников МВД России», г. Домодедово Московской обл.; ³ФГБОУ ВО «Кировский государственный медицинский университет», г. Киров; ⁴ФГБУ «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины им. А. М. Никифорова» МЧС России, г. Санкт-Петербург

Цель исследования – определение этапов оказания лечебно-реабилитационной помощи комбатантам Министерства внутренних дел (МВД) с пограничными психическими расстройствами (ППР). *Методы*. Сплошному анализу подвергнуты 653 протокола Центра психофизиологической диагностики Медико-санитарной части (МСЧ) МВД России по Кировской области, содержащие катamnестические сведения о психическом здоровье 653 комбатантов, через четыре года после исполнения оперативно-служебных задач в особых условиях. Выделено две группы: первая (338 человек) – психически здоровые комбатанты, которым медико-психологическая поддержка не оказывалась; вторая (315 человек) – комбатанты с выявленными после участия в боевых действиях ППР, которые проходили комплексное лечение. Для статистической обработки результатов исследования применялись методы вариационной статистики, вычисление среднего значения, доверительных интервалов, определение вероятности ошибки; критический уровень статистической значимости $p \leq 0,05$. *Результаты* исследования показали, что предложенная система реабилитации участников боевых действий с бригадным полипрофессиональным подходом в условиях ведомственного общесоматического учреждения здравоохранения позволяет восстановить оптимальный уровень социального функционирования в мирных условиях жизни. *Вывод*. Определены этапы проведения терапии и реабилитации комбатантов с ППР. В рамках реформирования психиатрической службы в системе МВД России предложено создание подразделений по охране психического здоровья в ведомственных региональных МСЧ с внедрением полипрофессиональной терапии и реабилитации комбатантов с ППР с последующей ресоциализацией при участии кадровых, воспитательных и ветеранских организаций МВД.

Ключевые слова: комбатанты, пограничные психические расстройства, этапы организации лечебно-реабилитационной помощи

ORGANIZATION OF TREATMENT AND REHABILITATION FOR COMBATANTS WITH BORDERLINE MENTAL DISORDERS

¹A. Soloviev, ²E. Ichitovkina, ³M. Zlokazova, ³N. Davydova, ⁴V. Evdokimov

¹Northern State Medical University, Arkhangelsk; ²Institute of Employees Advanced Training, Ministry of Internal Affairs of the Russian Federation, Domodedovo, Moscow region; ³Kirov State Medical University, Kirov; ⁴A. Nikiforov Russian Center of Emergency and Radiation Medicine, EMERCOM of Russia, Saint Petersburg, Russia

The aim of the study was to determine the stages of treatment and rehabilitation for combatants of the Ministry of Internal Affairs (MIA) having borderline mental disorders (CPD). *Methods*. Data from 653 case histories of combatants who attended the center for psychophysiological diagnostics of the medical and sanitary department of MIA in the Kirov region were obtained. Follow-up information on mental health four years after the execution of operational and service tasks under special conditions was analysed in two groups. The first group consisted of 338 mentally healthy combatants who received no medical or psychological support. The second group consisted of 315 individuals with CPD and who received treatment. Means and confidence intervals were calculated for continuous variables. Critical level of statistical significance was 0.05. *Results*. The proposed system with a multi-professional approach to the rehabilitation of combatants in the context of a departmental, general health care institution allows the optimal level of restoring of social functioning in a peaceful environment. *Conclusion*. We propose to establish special units for mental health in regional health facilities of the MIA health system with the introduction of multiprofessional therapy and medical rehabilitation of combatants with CPD followed by social rehabilitation with participation of educational and veteran organizations of MIA.

Key words: combatants, borderline mental disorders, stages of organization of medical and rehabilitation care

Библиографическая ссылка:

Соловьев А. Г., Ичитовкина Е. Г., Злоказова М. В., Давыдова Н. Е., Евдокимов В. И. Организация лечебно-реабилитационной помощи комбатантам с пограничными психическими расстройствами // Экология человека. 2019. № 5. С.

Soloviev A., Ichitovkina E., Zlokazova M., Davydova N., Evdokimov V. Organization of Treatment and Rehabilitation for Combatants with Borderline Mental Disorders. *Ekologiya cheloveka* [Human Ecology]. 2019, 5, pp.

Нестабильность политической обстановки в мире диктует необходимость совершенствования подходов к лечению и реабилитации участников выполнения служебно-боевых задач [3]. Реабилитация комбатантов рассматривается как межведомственный комплекс последовательно проводимых мероприятий медицинско-

го, социального, психологического, педагогического характера, направленный на восстановление личности до уровня ее социальной активности в мирной жизни и снижение негативных психосоциальных последствий в обществе [13, 14]. Проведение терапии и реабилитационных мероприятий комбатантам является

сложной проблемой, требующей совершенствования организационных подходов и разработки программ с участием различных специалистов, занимающихся охраной психического здоровья [2, 11].

До недавнего времени нормативно-правовые акты, регулирующие систему организации лечебно-реабилитационной помощи комбатантам с пограничными психическими расстройствами (ППР) в Министерстве внутренних дел (МВД) России были недостаточно систематизированы [7, 9]. Формальность подходов к организации реабилитации приводила к формированию более глубоких нарушений психического здоровья с развитием выраженных социальных проблем, химической зависимости, нарастанию социального напряжения [6]. Важным стратегическим просчетом проведения ведомственной медико-психологической реабилитации являлось то, что не был определен фундамент, на котором должна выстраиваться служба [12].

Обоснование необходимости реорганизации ведомственной службы охраны психического здоровья требует не только детальной проработки и поддержки государства [5], но и перманентной медико-тактической характеристики чрезвычайных ситуаций, последовательной подготовки и профессионализма исполнителей в рамках бригадных методов работы — врачей-психиатров, психотерапевтов и клинических психологов [1, 10] с необходимостью систематизации этапности проведения соответствующих мероприятий.

Целью настоящего исследования явилось определение этапов оказания лечебно-реабилитационной помощи комбатантам МВД с пограничными психическими расстройствами.

Методы

Проведено катamnестическое исследование 653 комбатантов МВД России в Центре психофизиологической диагностики Медико-санитарной части (МСЧ) МВД через четыре года после исполнения оперативно-служебных задач в особых условиях. Выделено две группы: первую составили 338 психически здоровых комбатантов, которым медико-психологическая помощь не оказывалась; вторую — 315 комбатантов с выявленными после участия в боевых действиях ППР, которые проходили комплексное лечение и реабилитацию. Для статистической обработки результатов исследования применялась программа SPSS 22.0. Использовались методы вариационной статистики, вычисление среднего значения, доверительных интервалов, определение вероятности ошибки. Критический уровень статистической значимости $p \leq 0,05$.

Результаты

Психическое здоровье комбатантов второй группы, получавших терапию и реабилитацию в связи с ППР, через четыре года после командировки характеризовалось наличием остаточной симптоматики в форме ограниченности межличностной коммуникативности, ангедонии, периодически возникающих аффективных

реакций в быту в форме спонтанных проявлений недовольства, гнева.

В обследованных группах комбатантов примерно с одинаковой частотой встречались отрицательные мотивы увольнения, в том числе дисциплинарные нарушения, проступки, порочащие честь сотрудников органов внутренних дел (ОВД), управление автомобилем в состоянии опьянения, неисполнение служебных обязанностей. Они были вспыльчивы, конфликтны с сослуживцами и командирами, совершали противоправные действия (хулиганство в алкогольном опьянении, намеренное причинение телесных повреждений, автоаварии по вине сотрудника) (рис. 1). Из числа уволенных чаще трудоустраивались в охранные агентства комбатанты второй группы, чем первой.

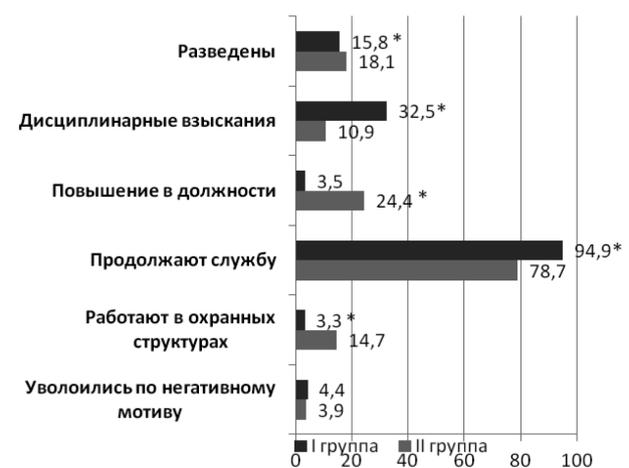


Рис. 1. Социальные показатели адаптации комбатантов МВД через четыре года после служебных командировок, %

Примечание. Статистическая значимость различий рассчитывалась с помощью Хи-квадрат Пирсона с поправкой Бонферрони, * — $p \leq 0,05$.

У лиц первой группы, продолживших службу, социальная адаптация характеризовалась негативной направленностью с частым нарушением служебной дисциплины, противоправными действиями, проблемами в семье. Анализ катamnеза свидетельствовал о более успешной социальной адаптации лиц второй группы, получавших терапию в связи с наличием ППР в анамнезе, в том числе на службе — они зачислялись в кадровый резерв руководящего состава и чаще назначались на вышестоящие должности, а также в семье — имели меньше разводов.

Осуществление терапии и реабилитации комбатантов с ППР существенно сложнее, чем гражданских лиц, из-за наличия «комбатантной акцентуации», в структуре которой имеет место вспыльчивость, раздражительность, дискommункативность, недоверие к врачам и психологам. При проведении им лечебных мероприятий следует учитывать данные особенности пациентов, которые часто приводят к конфликтам и отказу от терапии [3].

Эмпатические, доверительные отношения между пациентом и персоналом являются важным фактором терапии, необходимым для повышения эффектив-



Рис. 2. Основные принципы реабилитации комбатантов Министерства внутренних дел с пограничными психическими расстройствами

ности проводимого лечения [4]. Основные принципы реабилитации комбатантов с ППР представлены на рис. 2.

Обсуждение результатов

Анализ полученных результатов позволил выделить пять этапов оказания лечебно-реабилитационной помощи комбатантам с ППР с применением клинических и патопсихологических методов (рис. 3).

На первом – госпитальном этапе после установления нозологической структуры расстройства наряду с психофармакотерапией применялась психотерапия с использованием краткосрочных симптоматических методов. Предпочтение отдавалось индивидуальным формам психотерапии, так как применение групповых форм работы в стадии острой клинической симптоматики могло вызывать выраженные протестные реакции в виде эксплозивных вспышек и диссоциативных симптомов.

На втором этапе после оценки динамики состояния проводилась коррекция психофармакологического лечения, психотерапия, направленная на дезактуализацию травматического события. Медицинскими психологами применялись психокоррекционные

мероприятия для минимизации проявлений дезадаптирующих состояний.

На третьем – амбулаторно-поликлиническом этапе проводилась комплексная терапия с мониторингом психического здоровья, применялись психотерапевтические методы и психокоррекция, направленные на восстановление чувства целостности личности, обучение контролю над своими эмоциями, восстановление разрушенных социально-позитивных установок.

На четвертом – санаторно-курортном этапе комбатанты направлялись на лечение в ведомственные учреждения, где комплексное восстановительное лечение было сконцентрировано на формировании установок на здоровый образ жизни, физическую активность, правильное питание, отказ от злоупотребления алкоголем. Проводилась психотерапия, нацеленная на восстановление межличностных коммуникаций, нормализацию социального функционирования в мирной жизни.

На пятом этапе осуществлялся мониторинг психического здоровья комбатантов, проводились социальные реабилитационные мероприятия с участием социальных психологов кадровых и воспитательных



Рис. 3. Этапы проведения терапии и реабилитации комбатантам Министерства внутренних дел с пограничными психическими расстройствами

подразделений МВД России и членов ветеранских организаций.

Заключение. Предложенная система реабилитации комбатантов с бригадным полипрофессиональным подходом в условиях ведомственного общесоциального учреждения здравоохранения позволяет восстановить оптимальный уровень социального функционирования в мирных условиях. В рамках реформирования психиатрической службы в системе МВД России целесообразно создавать подразделения по охране психического здоровья в ведомственных региональных МСЧ МВД, внедрять полипрофессиональную терапию и реабилитацию комбатантов с ППР с последующей ресоциализацией с участием кадровых, воспитательных и ветеранских организаций МВД.

Авторство

Соловьев А. Г. участвовал в анализе данных, разработке концепции исследования, окончательно утвердил присланную в редакцию рукопись; Ичитовкина Е. Г. внесла существенный вклад в концепцию и дизайн исследования; Злоказова М. В. внесла существенный вклад в получение и анализ данных; Давыдова Н. Е. подготовила первый вариант статьи; Евдокимов В. И. внес существенный вклад в анализ и интерпретацию данных

Соловьев Андрей Горгоньевич — SPIN 2952-0619; ORCID 0000-0002-0350-1359

Ичитовкина Елена Геннадьевна — SPIN 4333-0282; ORCID 0000-0001-8876-6690

Злоказова Марина Владимировна — SPIN 8954-4813; ORCID 0000-0001-6994-0613

Давыдова Наталья Евгеньевна — ORCID 0000-0002-5497-0040.

Евдокимов Владимир Иванович — SPIN 1692-4593

Список литературы

1. Барачевский Ю. Е., Сидоров П. И., Соловьев А. Г. Медицина катастроф. Архангельск: Изд-во Северного государственного медицинского университета, 2007. 176 с.
2. Ичитовкина Е. Г., Злоказова М. В., Соловьев А. Г. Влияние личностных и психосоциальных характеристик на развитие пограничных психических расстройств у комбатантов Министерства внутренних дел // Вестник психотерапии. 2011. № 37 (42). С. 56–68.
3. Ичитовкина Е. Г., Злоказова М. В., Соловьев А. Г. Системный мониторинг психического здоровья комбатантов-сотрудников полиции. Архангельск: Изд-во Северного государственного медицинского университета, 2017. 205 с.
4. Козлов А. А., Огарь Д. В., Роллик А. И., Носс И. К., Калягин Ю. С., Григорьев И. В. Медико-психологическое и психофизиологическое обеспечение оперативно-служебной деятельности сотрудников правоохранительной деятельности. М.: ЗАО «Лит», 2006. 252 с.
5. Концепция развития психиатрической службы МВД России: Письмо ДТ МВД России 10.04.2018 № 29/ЦЧ/9-2098. М., 2018. 12 с.
6. Корехова М. В., Соловьев А. Г., Новикова И. А. Профилактика психологической дезадаптации у сотрудников органов внутренних дел // Психопедагогика в правоохранительных органах. 2012. № 1 (48). С. 66–71.
7. О проведении медико-психологической реабилитации сотрудников органов внутренних дел: Приказ МВД России от 10.01.2012 № 5. М., 2012.

8. Рыбников О. Н., Палецкая С. Н. Расстройства адаптации отдаленного периода у комбатантов // Медицинский вестник МВД. 2004. № 4 (11). С. 39–43.

9. Солдаткин В. А., Сукиасян С. Г., Галкин К. Ю. Посттравматическое стрессовое расстройство: кто на прицеле? // Научно-методический электронный журнал «Концепт». 2014. Т. 20. С. 511–515. URL: <http://e-koncept.ru/2014/54366.htm> (дата обращения: 18.08.2018).

10. Соловьев А. Г., Ичитовкина Е. Г., Злоказова М. В. Анализ катамнеза комбатантов-пенсионеров Министерства внутренних дел с психическими расстройствами // Успехи геронтологии. 2016. Т. 29, № 5. С. 836–838.

11. Соловьев А. Г., Шутова А. А., Злоказова М. В., Ичитовкина Е. Г. Динамика формирования психических расстройств у комбатантов-пенсионеров Министерства внутренних дел // Успехи геронтологии. 2017. Т. 30, № 6. С. 912–916.

12. Шевцова О. А., Коханов В. П. Особенности начальных изменений состояния психического здоровья у военнослужащих спецслужб России // Медицина катастроф. 2010. № 1. С. 30–33.

13. Фисун А. Я., Шамрей В. К., Марченко А. А., Синенченко А. Г., Пастушенков А. В. Пути профилактики аддиктивных расстройств в войсках // Военно-медицинский журнал. 2013. № 9. С. 4–10.

14. Юрковский О. И., Замотаев Ю. Н. Комплексная система реабилитации больных с постстрессовыми расстройствами. М.: Медицина, 2006. 233 с.

References

1. Barachevskii Yu. E., Sidorov P. I., Soloviev A. G. *Meditsina katastrof* [Emergency Medicine]. Arkhangelsk, 2007, 176 p.
2. Ichtovkina E. G., Zlokazova M. V., Soloviev A. G. Influence of personal and psychosocial characteristics on the development of borderline mental disorders among combatants of the Ministry of Internal Affairs. *Vestnik psikhoterapii* [Bulletin of psychotherapy]. 2011, 37 (42), pp. 56-68. [In Russian]
3. Ichtovkina E. G., Zlokazova M. V., Soloviev A. G. *Sistemnyi monitoring psikhicheskogo zdorov'ya kombatantov-sotrudnikov politzii* [System monitoring of the mental health of combatants police officers]. Arkhangelsk, 2017, 205 p.
4. Kozlov A. A., Ogar' D. V., Rolik A. I., Noss I. K., Kalyagin Yu. S., Grigor'ev I. V. *Mediko-psikhologicheskoe i psikhofiziologicheskoe obespechenie operativno-sluzhebnoi deyatel'nosti sotrudnikov pravookhranitel'noi deyatel'nosti* [Medical, psychological and psycho-physiological support of operational and service activities of law enforcement officers]. Moscow, Lit Publ., 2006, 252 p.
5. *Kontseptsiya razvitiya psikhiatricheskoi sluzhby MVD Rossii* [The concept of development of the psychiatric service of the Ministry of Internal Affairs of Russia]. Pis'mo DT MVD Rossii 10.04.2018 N 29/CCH/9-2098. Moscow, 2018, 12 p.
6. Korekhova M. V., Soloviev A. G., Novikova I. A. Prevention of psychological maladaptation among ATS employees. *Psikhopedagogika v pravookhranitel'nykh organakh* [Psychopedagogy in law enforcement]. 2012, 1 (48), pp. 66-71. [In Russian]
7. *O provedenii mediko-psikhologicheskoi reabilitatsii sotrudnikov organov vnutrennikh del. Prikaz MVD Rossii ot 10.01.2012 N 5* [On conducting medical and psychological rehabilitation of employees of internal affairs bodies]. Order of the Ministry of Internal Affairs of Russia dated January 10, 2012 N 5. Moscow, 2012.

8. Rybnikov O. N., Paletskaya S. N. Distant adaptation disorders of the remote period in combatants. *Meditinskii vestnik MVD* [Medical Bulletin of the Ministry of Internal Affairs]. 2004, 4 (11), pp. 39-43. [In Russian]
9. Soldatkin V. A., Sukiasyan K. Yu., Galkin S. G. Post-traumatic stress disorder: who is on target? *Nauchno-metodicheskii ehlektronnyi zhurnal «Kontsept»* [Scientific-methodical electronic journal "Concept"]. 2014, 20, pp. 511-515. Available from: <http://e-koncept.ru/2014/54366.htm> (accessed: 18.08.2018).
10. Soloviev A. G., Ichitovkina E. G., Zlokazova M. V. Analysis of the follow-up of combatants - pensioners of the Ministry of the Interior with mental disorders. *Uspekhi gerontologii* [Advances in Gerontology]. 2016, 29 (5), pp. 836-838. [In Russian]
11. Soloviev A. G., Shutova A. A., Zlokazova M. V., Ichitovkina E. G. The dynamics of the formation of mental disorders in combatants retired by the Ministry of the Interior. *Uspekhi gerontologii* [Advances in Gerontology]. 2017, 30 (6), pp. 912-916. [In Russian]
12. Shevtsova O. A., Kohanov V. P. Peculiarities of the initial changes in the state of mental health of servicemen of the Russian special services. *Meditcina katastrof* [Disaster Medicine]. 2010, 1, pp. 30-33. [In Russian]
13. Fisun A. Ya., Shamrei V. K., Marchenko A. A., Sinenchenko A. G., Pastushenkov A. V. Ways to prevent addictive disorders in the army. *Voенно-meditinskii zhurnal* [Military Medical Journal]. 2013, 334 (9), pp. 4-10. [In Russian]
14. Yurkovskii O. I., Zamotaev Yu. N. *Kompleksnaya sistema rehabilitatsii bol'nykh s poststressovymi rasstroistvami* [A comprehensive system for the rehabilitation of patients with post-stress disorders]. Moscow, Medicina Publ., 2006, 233 p.

Контактная информация:

Соловьев Андрей Горгоньевич – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой психиатрии и клинической психологии ФГБОУ ВО «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 163000, г. Архангельск, пр. Троицкий, д. 51
E-mail: ASoloviev@nsmu.ru