



ГОО ВПО «ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М.ГОРЬКОГО»
КАФЕДРА ПСИХИАТРИИ, МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ, ПСИХОСОМАТИКИ И ПСИХОТЕРАПИИ С
ЛАБОРАТОРИЕЙ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ

ПСИХОСОМАТИЧЕСКАЯ ПАТОЛОГИЯ У КОМБАТАНТОВ СВО

АССИСТЕНТ КАФЕДРЫ
ЛУБЕНСКАЯ ОЛЬГА
АЛЕКСАНДРОВНА

Актуальность

Действие факторов войны на психику человека многообразно: от ярко выраженных психопатологических изменений до скрытых, пролонгированных реакций



В условиях боевых действий главными стрессогенными факторами военнослужащих являются высокая напряженность физического труда, неполноценное питание, недостаток времени на отдых и сон, бытовая неустроенность, динамичность оперативной обстановки, неблагоприятные климатические условия, реальная угроза жизни.



В профессиональной деятельности военнослужащих преобладает влияние на них комплекса неблагоприятных факторов, угрожающих здоровью и жизни.



Тема психического здоровья комбатантов недостаточно изучена, существующие немногочисленные исследования в данной области свидетельствуют о его неблагополучии, характеризующемся неврастеническими реакциями, психосоматическими патологиями, формированием расстройств личности и алкоголизацией.



В случае отсутствия психопрофилактики и несвоевременной терапии психических расстройств происходит хронизация имеющейся патологии. Поэтому сохранение психического здоровья и адаптация военнослужащих, определение уровня их профессиональной пригодности и работоспособности является важной медико-социальной проблемой.

Научная новизна

Впервые исследована психосоматическая патология у комбатантов Специальной военной операции в Донецкой Народной Республике в зависимости от наличия либо отсутствия опыта участия в боевых действиях.



Цель исследования

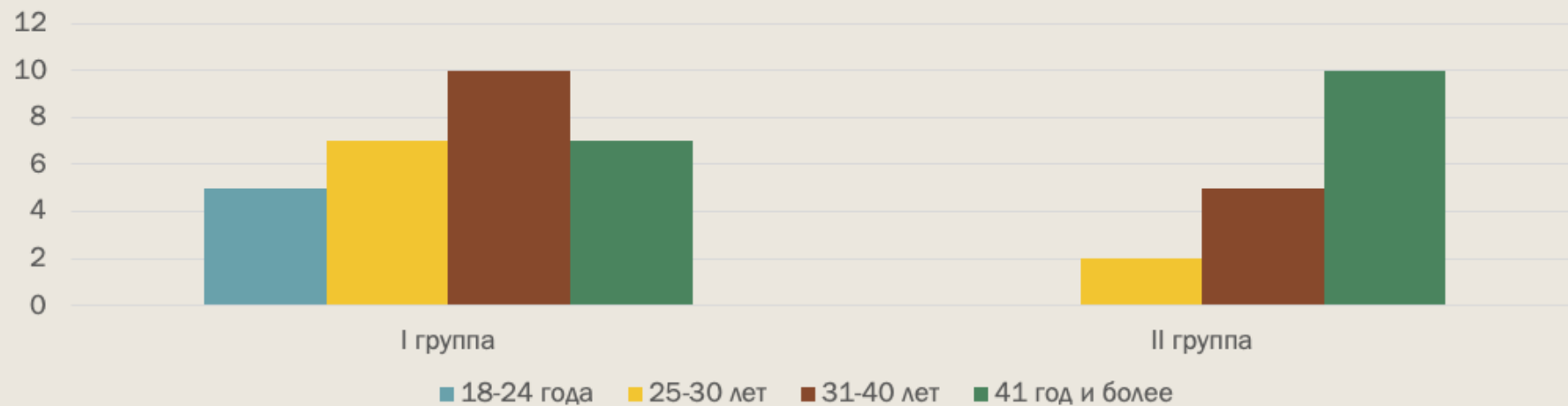
Изучение психосоматической патологии у комбатантов Специальной военной операции в Донецкой Народной Республике.

Материалы и методы

- Исследование проводилось на базе Дорожной клинической больницы станции Донецк
- В нем приняли участие 46 военнослужащих мужского пола, средний возраст 34 года
- В зависимости от опыта участия в боевых действиях были сформированы группы исследования
 - I группа (впервые участвуют в военном конфликте) – 29 человек (63%)
 - II группа (ранее имели боевой опыт) – 17 человек (37%)
 - Большинство респондентов второй группы проходили воинскую службу в армии ДНР в 2014-2022 годах
- В исследовании использовались психодиагностический метод и метод математической обработки результатов
- Для выявления выраженности доставляющих дискомфорт жалоб на физическое самочувствие был использован Гиссенский опросник психосоматических жалоб
- Социально-демографические характеристики изучались при помощи специально разработанного для целей исследования анкетного комплекса

Результаты и их обсуждение

Распределение по возрасту

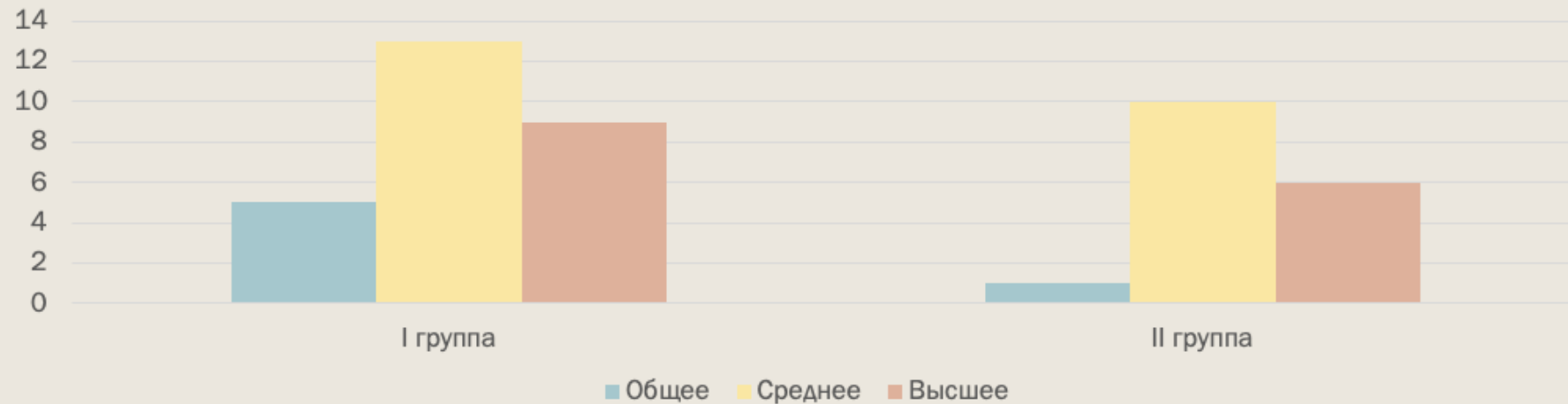


Распределение по семейному положению



Результаты и их обсуждение

Распределение по уровню образования



Распределение по наличию работы



Среди респондентов I группы были установлены диагнозы:

- 7 человек – «Гипертоническая болезнь»
- 5 человек – «Язвенная болезнь желудка»
- 2 человека – «Соматоформное болевое расстройство»

Из числа респондентов II группы были установлены диагнозы:

- 5 человека – «Гипертоническая болезнь»
- 1 человек – «Язвенная болезнь желудка»

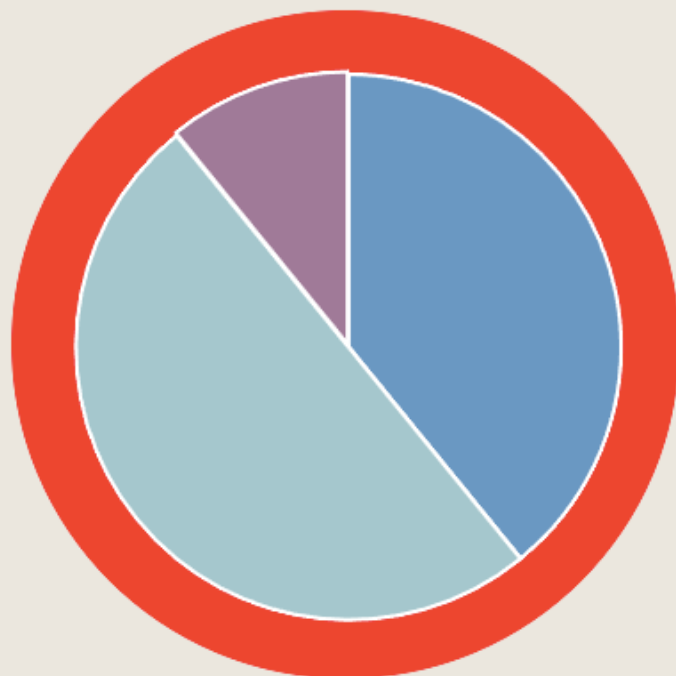
I группа



II группа



- Гипертоническая болезнь
- Язвенная болезнь желудка
- Соматоформное болевое расстройство
- Гипертоническая болезнь
- Язвенная болезнь желудка



- Ревматический фактор
- Истощение
- Желудочные жалобы
- Давление жалоб

- 39,1% (18 чел.) – наибольшие результаты по шкале «Ревматический фактор»
- 50% (23 чел.) – по шкале «Истощение»
- 10,9% (5 чел.) – по шкале «Желудочные жалобы»
- 100% опрошенных показали значительно повышенные значения по шкале «Давление жалоб»

- У военнослужащих I группы преобладает шкала «Истощение»



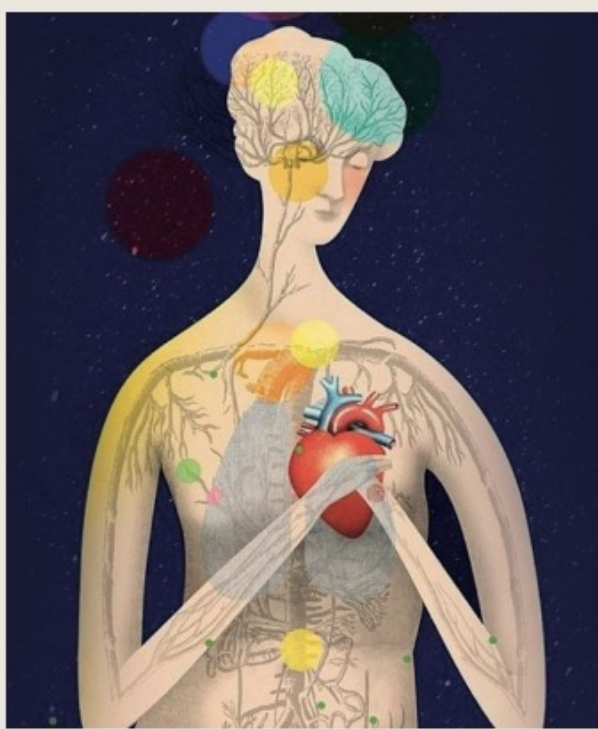
Из этого можно сделать вывод, что комбатанты, ранее не имеющие боевого опыта, оказались менее устойчивы к психофизическим перегрузкам в условиях военного конфликта, что отображает преобладание среди опрошенных шкалы «Истощение» и проявляется общим снижением энергетического ресурса и потребностью в помощи, коррелирует с депрессивной симптоматикой, алекситимией.

Данная категория находится в группе риска возникновения невротических и депрессивных расстройств и нуждается в психопрофилактических мероприятиях.

- Респонденты II группы набрали наибольшее количество баллов по шкале «Ревматический фактор»



Шкала «Ревматический фактор» характеризуется наличием выраженных субъективных жалоб спастического и/или алгического характера. Однако, в отличие от респондентов I группы, данная категория лиц более стойко переносит тяготы воинской службы.



Выводы

Участие в боевых действиях (длительностью около года) влияет на психическое и физическое здоровье военнослужащих, проявляясь, в частности, в различных психосоматических реакциях.

Прогрессирующая соматическая патология у комбатантов отражает психосоматическую декомпенсацию посттравматического расстройства.

Выявление психосоматического реагирования или психосоматических расстройств, разработка и внедрение современных методов лечения и профилактики данных состояний у комбатантов являются одним из направлений научно-практической деятельности лаборатории психического здоровья Донецкого национального медицинского университета имени М. Горького.





Благодарю за внимание!

Лубенская Ольга Александровна
+7 (949) 307-80-70
o.kolesnikova23@gmail.com



@PSYLAB_DNMU