

стоверны во всех случаях ($p < 0,03$) кроме фактора «собираательство». В то же время умеренная степень физической астении связана с наибольшей интенсивностью обсессивно-компульсивных феноменов. На этом фоне как слабая, так и чрезмерная степень выраженности физической астении не сопутствуют значимым проявлениям обсессивно-компульсивной симптоматики.



Рис. 2. Профили интенсивности навязчивых переживаний (ОСИ) с учетом степени выраженности (низкая, умеренная, высокая) фактора «общая астения» (MFI)

Проведенное исследование на доклинической выборке студенток-медиков позволяет заключить:

- 1) феномены навязчивых переживаний тесно сопряжены с полиморфной психопатологической симптоматикой и астеническим синдромом;
- 2) фактор «обсессии» (ОСИ) в структуре всего комплекса навязчивых переживаний теснее всего связан с астенической симптоматикой и психопатологической болезненностью;
- 3) факторы «обсессии» и «перепроверки» наиболее чувствительны к тяжести таких проявлений астенического синдрома, как общая астения, сниженная мотивация, психическая астения и сниженная активность, причем большей выраженности астении сопутствует большая выраженность навязчивых переживаний.

Литература

1. Foa, E.B. The validation of a new obsessive-compulsive disorder scale: The Obsessive-Compulsive Inventory / E.B. Foa et al. // Psychological Assessment. – 1998. – Vol. 10 (3). – P. 206–214.
2. Rasmussen, S.A. The epidemiology and differential diagnosis of obsessive-compulsive disorder / S.A. Rasmussen, J.L. Eisen // J. Clin. Psychiatry. – 1992. – № 53. – P. 4–10.
3. Robins, L.N. Lifetime prevalence of specific psychiatric disorders in three sites / L.N. Robins, et al. // Arch. Gen. Psychiatry. – 1984. – Vol. 41. – P. 949–958.
4. Smets, E.M. The multidimensional fatigue inventory (MFI) psychometric qualities of an instrument to assess fatigue / E. M. Smets et al. // Journal of Psychosomatic Research. – 1995. – Vol. 39 (5). – P. 315–325.
5. Torres, A.R. Obsessive-Compulsive Symptoms in Medical Students: Prevalence, Severity and Correlates / A. R. Torres et al. // Acad. Psychiatry. – 2015. – DOI 10.1007/s40596-015-0357-2.

Скугаревская Е.И., Скугаревский О.А.

Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Беларусь

Подготовка научных кадров высшей квалификации по специальностям «Психиатрия», «Наркология» и «Медицинская психология»: вектор нового времени (к 90-летию кафедры психиатрии и медицинской психологии БГМУ)

Исключительной ценностью поколений во все века признавали знания, навыки и опыт человека. Этот багаж в своем реальном измерении определяется уникальной способностью быть воспроизведенным, причем в идеале

на новом, эвристическом уровне. В этом плане была ориентирована работа кафедры психиатрии и медицинской психологии Белорусского государственного медицинского университета по подготовке кадров высшей научной квалификации в области психиатрии, наркологии и медицинской психологии для нашей страны.

Необходимо подчеркнуть несколько граней обсуждаемого вопроса. Во-первых, сами работники кафедры на протяжении всей истории ее существования вели научные исследования, многие из которых завершились защитами кандидатских и докторских диссертаций. Во-вторых, с деятельностью кафедры, ее научным потенциалом связано функционирование единственного Совета по защите кандидатских и докторских диссертаций Д 03.18.06 по специальностям 14.01.06 – психиатрия, 14.01.27 – наркология и 19.00.04 – медицинская психология при УО «Белорусский государственный медицинский университет». В этом плане кафедра имеет прямое отношение к экспертной деятельности выполняемых научных разработок в стране в разрезе указанных специальностей, а ее состав играет ключевую роль в деятельности Совета по защите диссертаций.

Со времени своего основания (1925 г.) кафедра психиатрии и медицинской психологии БГМУ готовила специалистов, придерживаясь в исследованиях ведущего клиничко-биологического направления. Работы в этом контексте всегда соответствовали приоритетным взглядам на механизмы развития психических и поведенческих расстройств, свойственных соответствующей эпохе. Так, под руководством и с непосредственным участием первых ведущих кафедрой выполнялись исследования по изучению основ высшей нервной деятельности (А.К. Ленц, Ю.Х. Сегаль, О.И. Ольшевская). Феноменологическое (описательное) направление психиатрии в своих работах развивали А.К. Ленц (труды в рамках судебной психиатрии, «Криминальные психопаты (социопаты)», 1927; при организации экспедиций с целью широкого антропологического изучения белорусов, монография «Антропологічні досліді на Білорусі», 1928), В.И. Аккерман (психопатологические механизмы бредообразования, монография «Психопатологические феномены – искаженное отражение мира», 1949), проблемы диагностики нервно-психических заболеваний поднимал Г.О. Гольдблат. Основоположником клиничко-биохимического направления исследований, проводимых кафедрой психиатрии, был М.А. Чалисов (докторская диссертация (1941) была посвящена механизмам патогенеза шизофрении, предложен бесшоковый метод лечения), что в последующем было продолжено Т.Т. Сорокиной («Клинические и клиничко-биохимические исследования шизофрении»). Группа исследователей под руководством профессора Ф.М. Гайдука внесла большой вклад в оценку последствий аварии на Чернобыльской АЭС для психики человека. С развитием концептуального

клиничко-биохимического направления исследований зависимых форм поведения (алкоголизма) связаны работы профессора Е.И. Скугаревской. Была исследована совокупность биологических параметров при алкоголизме в аспекте оценки прогрессивности заболевания. С учетом значимости этих параметров как конституциональных характеристик выявлена возможность объективизировать и типизировать вариации подверженности алкоголизму.

И если в первые 50–70 лет работы кафедры исследования тяготели к феноменологически-описательному подходу в психиатрии, то в последние десятилетия акцент делается на интегративном биопсихосоциальном понимании механизмов развития психических и поведенческих расстройств. Активное развитие получили такие направления исследований в рамках биологической психиатрии, как молекулярная генетика психических и поведенческих расстройств (нервная анорексия, нервная булимия, подростковый алкоголизм, шизофрения), цитология (исследования цитотоксичности сыворотки крови пациенток с нарушениями пищевого поведения), нейропсихология (химические и нехимические формы аддикций, расстройства шизофренического спектра). Итоги научных исследований реализуются во внедрениях технологий ранней диагностики расстройств и реабилитации пациентов. Так, например, современная методика нейропсихологической реабилитации пациентов [4], страдающих шизофренией, способствует предотвращению прогрессирования свойственного им когнитивного дефицита.

Повод для начала научных исследований работники кафедры черпают зачастую из проблем, поднимаемых рутинной практической деятельностью врача – психиатра-нарколога. Так, например, в настоящее время проводится исследование факторов, ухудшающих перспективный прогноз эффективности когнитивно-поведенческой терапии женщин, страдающих компульсивным перееданием. В рамках направлений исследований по разработке индивидуализированной терапии больных шизофренией (поскольку шаблонное применение стандартов оказания помощи зачастую приводит к различной эффективности терапии) оценке подлежат особенности морфологической структуры головного мозга (по данным МРТ-сканирования), характеристики перинатального статуса пациентов, оценка особенностей работы системы детоксикации ксенобиотиков в организме и ее генетического обеспечения и прочее. Психиатрические последствия профессионального десинхронизации врачебной деятельности (с учетом, в частности, вклада работы в ночные смены) призвано выявить факторы уязвимости для последующей разработки профилактических вмешательств. Продолжительность нелеченого психоза и его прогностическая оценка – исследование, активно проводимое в настоящий момент и призванное содействовать ранней диагностике и выявлению психотических расстройств с учетом преморбидного статуса пациентов.

Отдельного внимания заслуживает разрабатываемое в последнее время направление исследований, посвященное донозологическим состояниям в психиатрии. Речь идет прежде всего о проблеме нарушений пищевого поведения, синдроме риска первого психоза. Эти перспективные разработки призваны содействовать развитию профилактического направления в психиатрии, а также широким аспектам экспертной работы (в частности, военно-психиатрической с учетом риска манифестации психотических расстройств за время службы в армии) [3].

Принимая тесное участие в работе Совета по защите кандидатских и докторских диссертаций, кафедра психиатрии и медицинской психологии БГМУ успешно содействует подготовке кадров высшей научной квалификации по современным разделам социальной, клинической и биологической психиатрии. Из 42 защищенных и утвержденных ВАК Республики Беларусь с 1995 г. за двадцатилетний период были 39 кандидатских и 3 докторских диссертации. Наряду с описанными выше направлениями исследований, проводимыми работниками кафедры, хочется отметить такие разделы работы (в рамках которых проходят защиты диссертаций), как суицидальный риск и стратегии его снижения, стигматизация в психиатрии и дестигматизирующие вмешательства (в том числе по коррекции инсайта), разработка и внедрение психообразовательных программ, избранные вопросы детской и судебной психиатрии, фармакоэкономика в психиатрии, психосоматическая медицина, сексология и прочее.

В настоящей публикации мы бы хотели сделать акцент на ряде успешных диссертационных исследований, выполненных за последние 20 лет в Республике Беларусь по обсуждаемому профилю.

Отрадно отметить, что кафедра психиатрии и медицинской психологии БГМУ верна своим традициям по развитию психиатрической науки и практики в онтогенетическом аспекте. Одной из первых кандидатских диссертаций, защищенных в 1995 г. с начала функционирования совета при БГМУ, была работа, выполненная С.И. Осипчиком «Клинико-биологическая типология синдрома гиперактивности у детей» под руководством доктора медицинских наук, профессора Ф.М. Гайдука. Развивая направление детской психиатрии, автор провел комплексный эволюционно-динамический анализ клинических проявлений синдрома гиперактивности у детей от 5 до 9 лет. При этом исследовались также социальные, биологические, биохимические, психологические, электрофизиологические параметры с целью выявления факторов для интернозологической диагностики с выделением типов синдрома гиперактивности и определения характера реабилитационной стратегии. Выделены невротический и невротоподобный типы, в структуре последнего – дистимический и гипертимный варианты. Описаны особенности поведенческого синдрома не-

гативизма у детей с гиперактивностью, предложена реабилитационная стратегия гиперактивности у детей.

В результате исследований по докторской диссертации О.А. Скугаревского на тему «Нарушения пищевого поведения (клинико-биологическое исследование)» (2008) установлены биопсихосоциальные маркеры состояния пациентов с нарушениями пищевого поведения, основанные на роли психологических факторов (самооценка, искажение когнитивно-оценочного компонента образа собственного тела, качества жизни), результатов структурного анализа клинической феноменологии, полиморфизма гена нейротропного фактора мозга, биологических маркеров соматической дисфункции (эндотоксемия, активация оксидантного стресса, гормональная дисфункция, псевдоатрофические изменения головного мозга), что позволило разработать и внедрить в практику новые патогенетические обоснованные методы терапии нервной анорексии и булимии, определить направленность профилактических вмешательств. По итогам работы, в частности была показана распространенность отклоняющегося пищевого поведения среди белорусских девушек-подростков 13–18 лет, установлено, что нарушения пищевого поведения, обусловленные ограничительными тенденциями в питании, составляют 7,3%, компульсивное переедание – 4,9% среди девушек и молодых женщин Республики Беларусь. С учетом рекомендованной по итогам работы стратегии оценки степени биологического повреждения организма и эффективности лечебных мероприятий при нервной анорексии и нервной булимии показана целесообразность использования изученных методов оценки цитотоксической активности сыворотки крови и маркеров про- и антиоксидантного статуса организма, что позволяет определить степень метаболических повреждений с позиции общебиологических механизмов в организме. Предложено в комплекс терапии больных с нарушениями пищевого поведения включить курсовое применение гипербарической оксигенации в режимах «низкого» избыточного давления (0,03 МПа) с целью детоксикации и восстановления про-антиоксидантного баланса организма [5].

Клинико-генетические исследования, проводимые сотрудниками кафедры в области подростковой наркологии, результаты которых представлены в докторской диссертации А.В. Копытова «Клинико-биологические и психосоциальные аспекты алкоголизма в подростковом и молодом возрасте у лиц мужского пола Республики Беларусь» (2013), легли в основу разработанной модели формирования раннего алкоголизма у лиц мужского пола Республики Беларусь. Модель отражает установленные специфические клинические особенности заболевания с определением ролей психосоциальных феноменов (мотивационный конструкт, механизмы совладания со стрессом, личностно-психологический портрет, внутрисемейная дисгармония, неконгруэнтность

социальной поддержки). Представлена клинко-фенотипическая реализация полиморфизмов изученных генов, выделены нейропсихологические механизмы мозга, предрасполагающие к развитию алкогольной зависимости. Это позволило обосновать и внедрить в практику научно обоснованную тактику выбора дифференцированных профилактических и лечебно-реабилитационных мероприятий.

На основании диссертационных исследований А.В. Копытова создана научная база для медико-генетического консультирования по определению риска формирования алкогольной зависимости на основе установления в структуре клинко-психологических феноменов заболевания механизмов фенотипической реализации определенных однонуклеотидных полиморфизмов генов, ответственных за формирование быстро прогрессирующей алкогольной зависимости, компульсивного и постоянного первичного патологического влечения к алкоголю, низкой стрессоустойчивости на фоне частых физических наказаний в детстве, высокого уровня личностной депрессивности при воспитании с безразличным отношением родителей, атарактических и гедонистических мотивов употребления алкоголя, поведенческой гиперактивности. Установленные нейропсихологические механизмы, повышающие вероятность формирования раннего алкоголизма, включают недостаточность когнитивной гибкости как компонента социального интеллекта, дефицитарность когнитивного функционирования с низкими показателями психомоторных (когнитивных) реакций, с несостоятельностью функций оперативной памяти и непроизвольного внимания, правополушарным доминированием контроля зрительного восприятия, склонностью к неоправданному риску, азарту, рефлексивной импульсивности.

Сформирован психологический портрет лиц подросткового и молодого возраста мужского пола Республики Беларусь, страдающих алкогольной зависимостью, включающий низкую стрессоустойчивость, личностную напряженность и депрессивность, высокую коммуникативную импульсивность, склонность к поиску новых ощущений и нового опыта, наличие алекситимии, ведущей копинг-стратегии «бегства» при сопряженных характерных взаимоотношениях с клиническими проявлениями заболевания [2].

Полученные результаты – крупный вклад в решение проблемы создания научно-обоснованной системы оказания профилактической, диагностической и лечебной помощи пациентам мужского пола с ранней алкогольной зависимостью в Республике Беларусь.

В плане развития современных аспектов сексологии, две диссертационные работы – В.А. Доморацкого и Н.А. Березовской посвящены клинко-терапевтическим исследованиям сексологических пациентов (мужчин и женщин).

В докторской диссертации В.А. Доморацкого (2004) на тему «Интегративная психотерапия в системе комплексного лечения сексуальных дисфункций у мужчин (клинко-терапевтическое исследование)» основной целью было создать принципиально новую, высокоэффективную стратегию психотерапии половых дисфункций психогенной и смешанной этиологии у мужчин и внедрить ее в систему комплексного лечения сексологических пациентов. По результатам работы определены особенности формирования, динамика и взаимовлияние половых и психопатологических нарушений при сексуальных дисфункциях психогенной и смешанной (васкулогенной и психогенной) этиологии. Показано негативное влияние расстройств адаптации на клиническую картину половых расстройств у мужчин [1].

Выявлены механизмы развития и клинические особенности нарушений половой сферы у ветеранов локальных войн, страдающих посттравматическим стрессовым расстройством. Выделены ключевые психологические факторы сексуальной дезадаптации у мужчин. Разработанная автором и клинически апробированная высокоэффективная стратегия психотерапевтической коррекции сексуальных дисфункций у мужчин позволяет сократить сроки лечения, достичь у пациентов более качественного и устойчивого восстановления сексуальных возможностей, улучшения партнерского взаимодействия по сравнению с традиционными для отечественной сексopatологии формами психотерапии.

Сексуальному здоровью женщин посвящена кандидатская диссертация Н.А. Березовской (2010). Автором по результатам проведенного исследования «Сексуальное здоровье женщин репродуктивного возраста, страдающих невротическими расстройствами» установлено, что неблагоприятные для женской сексуальности особенности воспитания и сексологического анамнеза, личностные и конституциональные характеристики приводят к формированию сексуальных дисфункций с самого начала половой жизни и сопутствуют развившимся позднее невротическим нарушениям. Они способствуют возникновению невротических расстройств на фоне межличностных и сексуальных проблем с супругом, облегчают развитие половых дисфункций, обусловленных невротической симптоматикой. Выявлено, что у пациенток с невротическими расстройствами в особенности при сочетанной невротической и сексуальной патологии, преобладали отрицательные репродуктивные установки, зарегистрированы более низкие показатели рождаемости и более высокая частота искусственных прерываний беременности в сопоставлении с женщинами без невротической симптоматики.

Результаты диссертационного исследования привели к научно обоснованному заключению о важности эффективной коррекции невротических и половых расстройств у женщин детородного возраста не только для улучше-

ния их психического и сексуального здоровья, но и в целях более полной реализации ими своего репродуктивного потенциала, что будет способствовать стабилизации демографической ситуации в стране.

В последнее время ряд диссертационных исследований выполнено в области судебной психиатрии. Так, в кандидатской диссертации А.Д. Балашова «Общественно опасные деяния невменяемых лиц, страдающих шизофренией (клинико-психопатологическое исследование)» (2009) на модели изучения общественно опасных деяний в Могилевской области Республики Беларусь выявлено, что невменяемые лица, страдающие шизофренией, совершают общественно опасные деяния реже, чем психически здоровое население. Этот факт важен в плане борьбы со стигматизацией душевнобольных. Установлено увеличение кратности общественно-опасных действий у невменяемых лиц, страдающих шизофренией, на фоне снижения степени выраженности симптомов шизофрении (по шкале позитивных и негативных симптомов). Дано научное обоснование основных принципов дифференцированного применения принудительных мер безопасности и лечения невменяемых лиц, страдающих шизофренией, – клинического и юридического критериев. Первый из них включает частоту и степень выраженности открыто проявляемой агрессии, степень выраженности симптомов клиники шизофрении, второй – тяжесть совершенного общественно опасного деяния, его повторность, а также криминологический анамнез пациента.

Шанс эффективной реализации принудительных мер безопасности и лечения был выше у лиц с наличием адекватных комплаентных отношений, имеющих стабильное место проживания, стойкое просоциальное мировоззрение с желанием работать, жить в собственной семье, придерживаться законов, принятых в обществе. Также положительную роль играло наличие у пациента родственников, обеспечивающих необходимое сотрудничество пациента с психиатрической службой. Установлено, что рецидив общественно опасного деяния не выявил зависимости от продолжительности и вида принудительных мер безопасности и лечения, примененных к невменяемости лицам, страдающих шизофренией.

Таким образом, активная позиция кафедры психиатрии и медицинской психологии БГМУ по подготовке кадров высшей научной квалификации остается верна традициям и идет в ногу со временем с учетом актуальных и современных тенденций мировой и отечественной психиатрии, наркологии и медицинской психологии. Активно развиваются такие направления исследований как клиническая психиатрия и наркология, медицинская психология, социальная психиатрия, детская психиатрия, судебная психиатрия, суицидология, психиатрическая экспертиза и реабилитация, психиатрия и соматическая медицина, фармакоэкономика в психиатрии.

Литература

1. Доморацкий, В.А. Сексуальные нарушения и их коррекция: краткое практическое пособие по диагностике и лечению психогенных сексуальных дисфункций / В.А. Доморацкий. – Ростов Н/Д.: Феникс, 2003. – 288 с.
2. Копытов, А.В. Дифференцированные подходы к профилактике и лечению алкогольной аддикции у подростков: монография / А.В. Копытов, О.С. Зиматкина. – Минск: Изд. Центр БГУ, 2013. – 207 с.
3. Скугаревская, М.М. Продром шизофрении: Синдром риска первого психоза: монография. – Минск: БГУ, 2014. – 183 с.
4. Скугаревский, О.А., Гелда, А.П., Обьедков, В.Г. Концепция и технология нейрокогнитивной реабилитации больных шизофренией / О.А. Скугаревский, А.П. Гелда, В.Г. Обьедков / Учебно-методическое пособие. – Минск, 2012. – 31 с.
5. Скугаревский, О.А. Нарушения пищевого поведения / О.А. Скугаревский. – Минск: БГМУ, 2007. – 340 с.

Станько Э.П.¹, Игумнов С.А.²

¹Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

²Государственный институт управления и социальных технологий
Белорусского государственного университета, Минск, Беларусь

Показатели качества жизни на этапах становления и стабилизации ремиссии у ВИЧ-позитивных пациентов с зависимостью от опиоидов

Цель исследования: изучение показателей качества жизни (КЖ) у ВИЧ-позитивных (ВПН) и ВИЧ-негативных пациентов (ВНН) с опийной зависимостью до и после лечения, на этапе становления и стабилизации ремиссии.

Задачи исследования: изучение клинической, социальной и психологической характеристик пациентов с опийной зависимостью, проведение сравнительного анализа динамики показателей КЖ в исследуемой группе (ВПН) и группе сравнения (ВНН) до и после лечения, на этапах становления и стабилизации ремиссии.