

С. М. Лебедев¹, И. В. Федорова²

НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ИММУНОКОРРЕКЦИЯ КАК ОСНОВА ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ПОСЛЕДСТВИЙ БОЕВОГО СТРЕССА У ВОЕННОСЛУЖАЩИХ В ОСОБЫХ УСЛОВИЯХ ОБСТАНОВКИ

*Военно-медицинский институт
в УО «Белорусский государственный медицинский университет»¹
«Белорусский государственный медицинский университет»²*

Актуальность. В настоящее время концепция «тактической медицины» включает расширенный объем действий и компетенций оказывающего помощь тактического медика в целях обеспечения безопасности, сохранения физического и психического здоровья и общего благополучия военнослужащих. Участвуя в военных действиях, он должен выполнять задачи по сохранению жизни и здоровья военнослужащих не только в ходе боя, но и в межбоевой период, часто в расположе-

нии подразделения. Известно, что в условиях опасной обстановки военнослужащие подвергаются мощному воздействию различных стресс-факторов войны. В последнее время особое значение приобретает оказывающая психологическое воздействие на военнослужащих, возможность использования компонентов оружия массового уничтожения, в частности, биологических агентов. В результате развития психических последствий боевого стресса могут наблюдаться значи-

нием приспособительного поведения; механизм комплексной мобилизации организма для действий в опасных условиях [1]. Психические проблемы, возникающие у военнослужащих вследствие боевого стресса, изучались с XVIII века русскими, затем советскими, а также зарубежными учеными, предпринимавшими попытку диагностики и лечения последствий боевого стресса в непосредственной близости от линии фронта. Характерным неврозом военного времени некоторые ученые считают эмоциональный невроз, возникающий в ходе военной деятельности в «непосредственной полосе боевой обстановки» [2].

В большинстве случаев боевой стресс приводит к мобилизации физических и психических возможностей военнослужащих, создавая оптимальное боевое возбуждение, повышает их работоспособность, являясь необходимым условием выполнения боевой задачи. Но следует помнить, что у каждого военнослужащего существует индивидуально-психологический предел реагирования или адаптационный потенциал, позволяющий преодолевать боевые стресс-факторы опреде-

В таком состоянии они уклоняются от участия не только в военных действиях, но и в любых ситуациях, когда им может (как им кажется) угрожать опасность.

С учетом вышесказанного тактический медик подразделения обязательно должен владеть методами психологической мобилизации и реабилитации военнослужащих для предотвращения и лечения последствий боевого стресса, а также иметь возможность создания у военнослужащего состояния неспецифически повышенной сопротивляемости (далее – СНПС). Состояние создается и усиливается при введении в организм адаптогенов синтетического и природного происхождения [3, 4]. Применение таблетированных средств, содержащих химические компоненты, не желательно. Более того синтетические адаптогены, как правило, по эффективности уступают природным аналогам.

В настоящее время установлены адаптогенные свойства у более сотни растений. Отдельные их виды доступны у нас в стране. Так зверобой пятнистый и продырявленный является фоновым видом для флоры Республи-

лы. В Беларуси выращивают в агрокультуре. Хорошо зарекомендовали в роле адаптогенов природные средства как женьшень и элеутерококк колючий. Основные их действия помимо остальных – стимулирующее, адаптогенное. В Беларуси для потребностей фармацевтической промышленности выращивают в агрокультуре. Сходным по направленности действия с элеутерококком колючем обладает стеркулия платанolistная. По спектру и степени тонизирующего действия на организм к женьшеню близка заманиха высокая. Применяют при астении, депрессивных состояниях.

Литература

1. *Караяни А.Г.* Психологическое обеспечение боевых действий личного состава частей Сухопутных войск в локальных военных конфликтах. – М. : 1998.
2. *Настольная книга военного психолога : практическое пособие / А. Г. Караяни.* – М. : Издательство Юрайт. 2016. – 332 с.

допускать только однократный утренний прием; не принимать постоянно; осуществлять правильно индивидуальный подбор доз.

Выводы. Боевой-стресс влияет на психическое состояние военнослужащего как мобилирующе (боевое возбуждение), так и угнетающе (дистресс), что служит основанием создания и усиления у них СНПС с целью предотвращения и уменьшения негативного действия боевых стресс-факторов в особых условиях обстановки. Природные адаптогены можно рассматривать как средство неспецифической профилактики последствий боевого стресса.

3. *Фармакогнозия : учеб. пособие / В. В. Карпук.* – Минск : БГУ, 2011. – 340 с. – (Классическое университетское издание).

4. *Яременко, К.В.* Учение Н.В. Лазарева о СНПС и адаптогенах как базовая теория профилактической медицины / К.В. Яременко // Психофармакология и биологическая наркология. – 2005. – Т. 5. – Вып. 4. – С. 1086–1092.

Поступила 14.07.2022 г.