

**СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ  
ОХРАНЫ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ  
НАСЕЛЕНИЯ СИБИРИ**

**Сборник тезисов  
научно-практической конференции**

**Красноярск,  
24-25 марта, 2016 г.**

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение  
«Научно-исследовательский институт психического здоровья»

Государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«Красноярский государственный медицинский университет  
им. профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

---

**СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ ОХРАНЫ  
ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ  
НАСЕЛЕНИЯ СИБИРИ**

Научно-практическая конференция

*Сборник тезисов*

(Красноярск, 24—25 марта 2016 г.)

Под научной редакцией  
члена-корреспондента РАН Н. А. Бохана

Издательство «Иван Федоров»

Томск; Красноярск

2016

УДК 616.89-084(576-16)  
ББК 56.14-1-3-4-5+51.1,08  
С56

*Рецензенты:*

**Ю. В. Дроздовский** – д.м.н., профессор, зав. кафедрой психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии ГБОУ ВПО «Омская ГМА» Минздрава России)

**А. А. Овчинников** – д.м.н., проф., зав. кафедрой психиатрии, наркологии и психотерапии ГБОУ ВПО «Новосибирский ГМУ» МЗ РФ

С56 Современные проблемы охраны психического здоровья населения Сибири: сборник тезисов научно-практической конференции (Красноярск, 24—25 марта 2016 г.) / под ред. Н. А. Бохана. – Томск; Красноярск : Изд-во «Иван Федоров», 2016. – 214 с.

ISBN 978-5-91701-115-8

Публикуемые работы в сборнике тезисов «Современные проблемы охраны психического здоровья населения Сибири» посвящены вопросам этиологии, патогенеза, диагностики, своевременной адекватной терапии, профилактики и реабилитации социально значимых заболеваний человека, таких как шизофрения, аффективные, психосоматические, инволюционные расстройства, алкоголизм, наркомания, входящим в круг наиболее актуальных исследований на современном этапе развития науки. В то же время актуальной проблемой, рассматриваемой в рамках конференции, остается междисциплинарная интеграция, создание новых научных направлений и системный анализ накапливаемой информации. Основной целью конференции является обмен научными достижениями и практическим опытом в области социально-психологических, клинических, биологических исследований в области психиатрии и наркологии, а также вопросов эффективности и безопасности применения современных психотропных средств. Таким образом, в качестве приоритетных тем авторами предлагаются организационные аспекты оказания психиатрической и наркологической помощи населению; правовые вопросы оказания психиатрической и наркологической помощи; клинико-диагностические аспекты эндогенных, пограничных, аффективных и аддитивных (зависимость от ПАВ, суициды и др.) расстройств; актуальные вопросы детской психиатрии; психическое здоровье лиц пожилого и старческого возрастов; социально-психологические вопросы профилактики и реабилитации в психиатрии и наркологии; психологические аспекты эпилептологии; организация межведомственного, междисциплинарного взаимодействия в вопросах профилактики, ранней диагностики психических и поведенческих расстройств; вопросы эффективности и безопасности применения современных психотропных средств. Для психиатров, наркологов, психотерапевтов, медицинских психологов, органов здравоохранения, социальных работников и других специалистов, работающих с лицами с психическими расстройствами и их семьями.

**РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:**

член-корреспондент РАН **Н. А. Бохан** (главный редактор)  
д.м.н., проф. **А. В. Семке** (зам. главного редактора)  
д.м.н., проф. **Л. А. Иванова** (зам. главного редактора)  
д.м.н., доцент **М. А. Березовская** (зам. главного редактора)  
д.м.н., проф. **М. М. Аксенов**, д.м.н., проф. **А. И. Мандель**  
д.м.н., проф. **Л. Д. Рахмазова**, д.м.н., проф. **Е. Д. Счастный**  
д.м.н. **О. Э. Перчаткина** (ответственный за выпуск)  
**Н. А. Зеленская** (выпускающий редактор)

УДК 616.89-084(576-16)  
ББК 56.14-1-3-4-5+51.1,08

- © Современные проблемы охраны психического здоровья населения Сибири, 2016  
© НИИ психического здоровья», 2016  
© Издательство «Иван Федоров», 2016

Federal State Budgetary Scientific Institution  
“Mental Health Research Institute”

State Budgetary Educational Institution of Higher Professional Education  
“Krasnoyarsk Prof. V. F. Voino-Yasenetsky State Medical University” of  
Ministry of Healthcare of the Russian Federation

---

**MODERN PROBLEMS OF  
MENTAL HEALTH CARE FOR  
THE POPULATION OF SIBERIA**

Scientific-Practical Conference

*Book of Abstracts*

(Krasnoyarsk, 24—25 March, 2016)

Edited by  
Corresponding Member of RAS N. A. Bokhan

Publishing House “Ivan Fedorov”

Tomsk; Krasnoyarsk

2016

UDC 616.89-084(576-16)  
LBC 56.14-1-3-4-5+51.1.08  
C56

*Reviewers:*

**Yu. V. Drozdovsky** – M.D., Professor, Head of Psychiatry, Addiction Psychiatry, Psychotherapy and Clinical Psychology Department of SBEI HPE “Omsk SMA” of Ministry of Healthcare of the Russian Federation

**A. A. Ovchinnikov** – M.D., Professor, Head of Psychiatry, Addiction Psychiatry and Psychotherapy Department of SBEI HPE “Novosibirsk SMU” of Ministry of Healthcare of the Russian Federation

C56 Modern problems of mental health care for the population of Siberia: book of abstracts of scientific-practical conference (Krasnoyarsk, 24–25 March, 2016) / edited by N. A. Bokhan – Tomsk; Krasnoyarsk : Publishing House “Ivan Fedorov”, 2016. 214 p.

ISBN 978-5-91701-115-8

Papers published in the Book of Abstracts “Modern problems of mental health care for the population of Siberia” are devoted to the issues of etiology, pathogenesis, diagnostics, modern appropriate therapy, prevention and rehabilitation of socially significant human diseases such as schizophrenia, affective, psychosomatic, neurotic disorders, alcoholism, drug addiction within the range of the most relevant investigations at the modern stage of the science development. The interdisciplinary integration, creation of new scientific directions and systematic analysis of accumulated information remains the relevant problem considered within the framework of the conference. The main aim of the conference is sharing with scientific achievements and practical experience of social-psychological, clinical, biological investigations in the field of psychiatry and addiction psychiatry as well as issues of efficiency and safety of application of the modern psychotropic agents. The organizational aspects of rendering the psychiatric and addictological assistance to population; legal issues of rendering the psychiatric and addictological assistance; clinical-diagnostic aspects of endogenous, borderline, affective and addictive (dependence of psychoactive substances, suicides etc.) disorders; relevant issues of child psychiatry; mental health of the elderly and persons of old age; social-psychological issues of prevention and rehabilitation in psychiatric and addiction psychiatry; psychological aspects of epileptology; organization of interdepartmental, interdisciplinary interaction in issues of prevention, early diagnostics of mental and behavioral disorders; issues of efficiency and safety of application of modern psychotropic agents are discussed by authors as priority topics. For psychiatrists, addiction specialists, psychotherapists, medical psychologists, healthcare organizers, social workers and other mental health professionals.

**EDITORIAL BOARD:**

Corresponding Member of RAS **N. A. Bokhan** (editor-in-chief)  
M.D., Prof. **A. V. Semke** (deputy editor-in-chief)  
M.D., Prof. **S. A. Ivanova** (deputy editor-in-chief)  
M.D., Ass. Prof. **M. A. Berezovskaya** (deputy editor-in-chief)  
M.D., Prof. **M. M. Axenov**, M.D., Prof. **A. I. Mandel**  
M.D., Prof. **L. D. Rakhmazova**, M.D., Prof. **E. D. Schastnyy**  
Ph.D. **O. E. Perchatkina** (responsible for issue)  
**A. Zelenskaya** (issuing editor)

UDC 616.89-084(576-16)  
LBC 56.14-1-3-4-5+51.1.08

© Modern problems of mental health care for the population of Siberia, 2016  
© Mental Health Research Institute, 2016  
© Publishing House “Ivan Fedorov”, 2016

У всех выявленных зависимых от азартных игр отмечались признаки психической деградации различной степени выраженности, которые проявлялись в нарушении морально-этических норм, интеллектуально-мнестическом снижении, эмоциональных и поведенческих нарушениях на фоне значительной социальной дезадаптации. Личностные особенности лиц с игровой зависимостью по данным письменного диагностического интервью характеризовались: высокой «социальной желательностью» со склонностью к риску, расторможенностью и аномальным стилем поведения; «подверженностью чувствам» и склонностью к непостоянству, подверженностью к влиянию случая и обстоятельств, снижением соблюдения общепринятых норм и запретов в поведении и межличностных контактах; спонтанной верой в удачу; «неустойчивостью самоконтроля» и конфликтностью представлений о себе; неадекватностью самооценки (независимо от возрастной группы). Предварительное исследование показало, что 5 % населения Республики Беларусь имеют зависимость от азартных игр различной тяжести.

Устойчивые ремиссии, по данным анамнеза, отмечались у 10 % человек с благополучным преморбидом и признаками только одной игровой зависимости (монозависимости), высоким уровнем реабилитационного потенциала (состояли в браке и имели постоянную работу) и прошлого опыта участия в реабилитационных программах.

**Заключение.** Проведение изучения зависимости от азартных игр у населения Республики Беларусь помогает выделить основные факторы риска развития зависимости от азартных игр, выявить личностные особенности и социально-демографический статус лиц, зависимых от азартных игр, и выбрать мишени для проведения профилактической работы среди населения.

## **ПРОВЕДЕНИЕ ПИСЬМЕННОГО ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ИНТЕРВЬЮ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЗАРТНЫХ ИГР**

**Раженко М. М., Григорьева И. В., Лагутик Е. Н.**

Гу «Республиканский научно-практический центр психического здоровья»  
Минск, Республика Беларусь

---

**Актуальность исследования.** Последние десятилетия XX – начала XXI века отмечены небывалым ростом игромании. Игровая зависимость оказалась настолько сильным социально-психологическим феноменом, что вызвала систему изменений в жизни людей.

Заполненные казино возникают на фоне опустевших кинотеатров, залы с игровыми автоматами стали в ряде случаев градообразующими объектами, пристрастие к игре породило целое направление и сделало необходимым психологические исследования по данной проблеме.

Патологическая страсть к игре отмечается во всех возрастных группах населения, все более превращаясь в настоящее время в своеобразную игровую эпидемию. Патологический гемблинг является одной из наиболее распространенных форм поведенческой зависимости и по своим клиническим проявлениям более всего напоминает химические аддикции.

Более широко диагностические признаки патологического влечения к игре представлены в американской классификации психических расстройств (DSM-IV, 1994). Диагноз игровой зависимости ставится при наличии пяти и более клинических критериев.

**Материал и методы.** Нами изучается зависимость от азартных игр среди населения Республики Беларусь, которая по данным предварительной оценки составила 155 384 человек, или 1,4 % населения. С помощью первичного интервью с применением клинических критериев для диагностики зависимости от азартных игр изучено посещение 460 респондентами игровых заведений в Республике Беларусь.

При наборе по канадскому тесту показателя проблемного гемблинга более 8 баллов респондентам предлагали заполнить следующий тест – письменное интервью, разработанное с целью изучения личностных, поведенческих характеристик, а также стадий увлеченности и степени тяжести зависимости от азартных игр. Максимальное количество баллов – 53. Письменное диагностическое интервью обрабатывалось с помощью метода контент-анализа. Интервью составлено так, что позволяет выявить собственное мнение респондента об игровой зависимости и о том, что он под этим подразумевает.

**Обсуждение.** По результатам письменного интервью далее приводятся и обсуждаются ответы респондентов на ряд основных вопросов.

1. Есть ли зависимости у членов семьи: алкоголь, табакокурение, игровая зависимость, наркотики? На этот вопрос 60 % человек ответили, что в их семье есть один или несколько членов семьи, у которых отмечается сочетание никотиновой, алкогольной и игровой зависимостей, 40 % утверждали, что в их семье ни у кого из родных нет никаких зависимостей.

2. Играли ли члены вашей семьи в азартные игры? На этот вопрос 30 % респондентов ответили, что некоторые члены их семьи играют в казино, 30 % – играют на игровых автоматах; 13,33 % – играют в карты; 26,67 % – отметили игру в лото и другие игры.

3. Какие любимые игры были в детстве? Самой любимой игрой в детстве 50 % опрошенных назвали футбол и волейбол.

4. Являетесь ли вы членом какой-либо спортивной или общественной группы, если да, то какой? 23,3 % респондентов ответили, что и в настоящее время являются членами спортивной команды, а 36,67 % человек указали, что были членами команды в детстве.

5. Как у Вас складываются отношения с родителями, друзьями? Существенным моментом явилось то, что 40 % респондентов считают себя одинокими в своей семье, 23,33 % ответили, что иногда чувствуют себя одинокими, а 36,67 % считали себя востребованными относительно близких взаимоотношений.

6. В какие азартные игры играете Вы: казино, карты, игровые автоматы, тотализатор, лото? При оценке своей игровой активности 40 % респондентов ответили, что играют в клубах; 26,67 % играют в лото; 33,33 % играют в покер.

7. При каких обстоятельствах Вы впервые начали играть? 35,53 % человек ответили, что запуску игровой активности способствовали различные стрессовые ситуации; 34,21 % указали на приоритетное общение с друзьями, которые доминировали во взаимоотношениях и выбирали преимущественно проведение времени с ними в казино; 30,26 % отметили, что после посещения клубов случайно заходили поиграть в казино.

8. Что (кто) побудило (побудило) Вас начать играть? 53,33 % респондентов отметили, что начали играть самостоятельно; 46,67 % указали, что это был пример доминирующих друзей, которые зарабатывали на игре в казино.

9. Во сколько лет впервые сыграли? Ответили, что начали играть с 17 лет 73,33 %; 26,67 % ответили, что начали играть с 20 лет.

11. Что Вас в большей степени привлекло в игре? Теоретическая возможность получить деньги или любопытство и интерес? Подавляющее количество опрошенных указало на возможность получения легких денег – 54,34 %, у 20,74 % основным мотивом явилось любопытство к игре, у 24,74 % интерес появлялся в процессе игры.

12. На какие деньги Вы играете? На этот вопрос 60 % респондентов ответили, что зарабатывают самостоятельно на игру, 40 % брали деньги в долг.

13. Какие цели Вы ставите перед собой, начиная играть в азартные игры? Основной целью 30 % респондентов указали выигрыш, для 30 % целью явилось развлечение; у 13,33 % определяющим мотивом являлось состояние везения; 26,67 % респондентов выбрали игру как уход от реальности.

14. Почему Вы продолжили играть в азартные игры? Что с Вашей точки зрения послужило причиной продолжения Вашего участия в азартных играх? Основным мотивом продолжения игры у 50 % человек явилось желание зарабатывать деньги, сильный азарт – у 23,3 %; испытывали интерес к тому, чтобы себя показать в игре – 26,67 % человек.

Анализ показателя частоты игрового процесса свидетельствовал, что 27 % респондентов играли в казино 1—2 раза в неделю, 68 % – около 4 раз в неделю, 5 % – посещали казино практически каждый день.

При опросе положительных сторон наличия игровой активности в жизни респонденты выделили следующие: игры способствуют развитию реакции и логического мышления, дают возможность робким и стеснительным людям проявить себя и общаться с другими людьми, работать в команде, позволяют снять напряжение в повседневной жизни. К отрицательным сторонам игровой активности они отнесли следующие: затрачивается много времени на игру, слабых и безвольных людей игра делает зависимыми, игра способствует «пассивному» образу жизни.

Нами была прослежена оценка отношения респондентов к четырем типам произошедших с ними в жизни событий: опасность, несчастные случаи, телесные наказания; болезни и смерть близких; проступки, совершенные кражи; новые жизненные ситуации. Более половины опрошенных указывали актуальными только типов событий.

При анализе ответов характерными для данной группы лиц явились воспоминания о произошедших опасностях, несчастных случаях и телесных наказаниях (82,4 %), что показывает на их устойчивый характер сосредотачиваться на негативных воспоминаниях и враждебной стороне жизни. У 17,6 % респондентов ответы были сосредоточены на событиях, связанных с болезнью или смертью близких.

Воспоминания о негативных проступках и совершенных кражах отмечено у 52,9 % опрошенных, что сочеталось у них с постоянным желанием скрыть данный опыт как постыдный, практически все респонденты отметили огромную значимость необходимости в помощи относительно предупреждения краж в дальнейшем жизненном опыте. Воспоминания новых жизненных ситуаций вызывали большое впечатление только у 29,4 % человек. Таким образом, наиболее характерными для категории зависимых от азартных игр среди населения Республики Беларусь лиц явились фиксация на негативной стороне прошлого опыта и тенденция избегания обвинений в совершенных проступках и кражах.

Описание пережитых чувств и эмоций также явилось важным средством постижения их жизненного стиля, оно отражало их подход к проблеме своей игровой зависимости и способствовало выявлению имеющегося интереса к эмоциональной стороне жизни, к собственным чувствам и чувствам других людей.

Определена характеристика социального интереса опрошенных, выделены ответы о их поведении по отношению к среде и о переживаемом качестве среды: рассмотрены такие категории как активность-пассивность, враждебность-доброжелательность, отгораживающая-общительность, зависимость-независимость. К параметрам переживаемого субъектом качества среды отнесли следующие характеристики: угрожающая-дружественная; отвергающая-принимаящая; неуверенность-уверенность; угнетенность-радость; негативное обращение – позитивное обращение.

Анализ ответов показал, что у 15,9 % опрошенных поведение по отношению к зависимости было пассивным; испытывали чувство несостоятельности по отношению к зависимости – 18,8 %; доброжелательное отношение – 12,9 %; независимое отношение – 2,9 %; неуверенность – 23,5 %; печаль – 12,3 %; 17,6 % респондентов отметили активность в собственном поведении и сопротивление по отношению к развитию зависимости.

Таким образом, основным стилем поведения явился недейтельный и неактивный по отношению к развитию зависимости от игры, характерным явилось отсутствие социального интереса и неудовлетворенность собой и своей настоящей деятельностью.

Оценка имеющихся взаимоотношений с родными и близкими показала следующее: 12,9 % указали на пассивность взаимоотношений; негативные взаимоотношения – 18,8 %; активное общение – 8,7 %; доброжелательное отношение родных – 5,8 %; недружеское отношение – 29,4 %; отвергающее – 24,4 %.

Вовлеченность в свое предполагаемое будущее респонденты оценивали следующим образом: пассивное отношение – 12,9 %; отвергающее отношение – 15,6 %; утрата уверенности в себе и возможности изменить ситуацию – 5,8 %; активное изменение происходящего – 14,1 %; доброжелательное – 5,8 %; заботливое – 5,8 %; игнорирующее – 39,4 % человек. По отношению к семье были отмечены следующие характеристики поведения: враждебное – 20,8 %; угрожающее – 18,4 %; отвергающее – 40,2 %; фрустрирующее – 20,6 %. При определении отношения к самому себе было отмечено: враждебное отношение – 39,4 %; фрустрирующее – 11,8 %; пассивное – 15,8 %, угрожающее – 5,8 %; неуверенное – 27,2 %.

На основании полученных данных можно сделать вывод, что лица с игровой зависимостью имеют значительные внутриличностные проблемы, в основе которых лежат переживания эмоциональной депривации значимых отношений, негативный опыт взаимодействия с эмоционально значимыми людьми. Отмечено частое использование в качестве компенсации различных форм психологической защиты – манипулятивного стиля взаимодействия, вытеснение имеющихся проблем.

Были определены виды активности, провоцирующие и поддерживающие имеющуюся игровую зависимость: когнитивная активность, которая предполагала получение когнитивного результата, переживание зависимым от игры как чувство удовлетворенности от процесса, сопровождающееся положительными эмоциями; поведенческая активность, выражающаяся в принятии решения действовать в игровой ситуации самостоятельно; личностная активность – преращение игры в стиль жизни, поглощение игрой всех жизненных сил, эмоций, рабочей энергии и времени; социальная активность с преимущественной социальной изолированностью и погружением только в игровой социум. Большинство респондентов отметили, что были равнодушны ко всему, что происходит вокруг, но были заинтересованы только событиями, связанными непосредственно с игрой и получением азартных впечатлений.

Показано, что основными мотивами продолжения игры явились: удовольствие от выигрыша – 73 %, победа над соперником по игре – 18 %, полученный значительный заработок – 9 %. Особенно опрошенными подчеркивалось положительное ощущение испытанного всемогущества, которое создавал выигрыш.

Наряду с возрастающими дисфункциональными процессами в общении и погружении в игровой социум происходило искажение и потеря ценности таких значимых механизмов межличностной перцепции, как идентификация, эмпатия, рефлексия. Утрачивалась способность ставить себя на место партнера, сопереживать, представлять, как воспринимают тебя окружающие.

**Заключение.** Проведение письменного интервью дает возможность структурировать изучение личностных, поведенческих характеристик, стадии увлеченности и степени тяжести зависимости от азартных игр. Данные письменного интервью определили основные мотивы игровой активности: удовольствие от выигрыша, победа над соперником в игре и значительные изменения, произошедшие в когнитивной, личностной и социальной активности.