

ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского»  
Минздрава России

**АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ  
ПСИХИАТРИИ, НАРКОЛОГИИ,  
ПСИХОТЕРАПИИ  
И КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ**

Сборник научных трудов

Выпуск 15

Издательство Саратовского государственного медицинского  
университета

2017

“сезонного аффективного расстройства” (САР) [Симуткин Г.Г., 8%] и его объективная верификация на основании критериев DSM-5 (American Psychiatric Association (APA)). В целом, многократные эпизоды заболевания встречаются значительно чаще, чем одиночные. Вероятность рецидива после впервые перенесенной депрессии – 50-85% (National Institute of Mental Health), после второго, третьего эпизодов – 70% и 90%.

Проводимое автором исследование на базе УКБ №3 Клиники психиатрии имени С.С.Корсакова ГБОУ ВПО Первый МГМУ им.И.М.Сеченова, больных: Биполярным аффективным расстройством, текущий эпизод депрессии (F31.3—F31.5); Депрессивным эпизодом (F32); Рекуррентным аффективным расстройством, депрессивный синдром (F33.1—F33.3), в соответствии с критериями МКБ-10, отражает актуальную проблему взаимоотношенности клинической и хронобиологической составляющих заболевания. Полученные результаты доказывают наличие закономерностей на всех уровнях ритмологической организации с суточными колебаниями до многолетних, взаимосвязь между генетически запрограммированными, континуальными параметрами определяющими суточные предпочтения индивидуума и проводимой психофармакотерапией. Таким образом, хроно-прогнозирование может стать факультативным или одним из основных направлений оптимизации организационной структуры стационара, расчета обеспечения потребности населения в помощи, так и мишенью для индивидуализированного подхода к каждому больному.

## **КРИМИНОГЕННАЯ НАПРАВЛЕННОСТЬ ЛИЦ, НАХОДЯЩИХСЯ В ЛЕЧЕБНО-ТРУДОВЫХ ПРОФИЛАКТОРИЯХ**

**Григорьева И.В., Кралько А.А., Ладо А.В., Сергеенко И.В.  
Минск, Беларусь**

В Республике Беларусь ежегодно совершается значительное количество правонарушений и преступлений, связанных с потреблением алкоголя. В 2015 г. было зарегистрировано 349,8 тыс. административных правонарушений связанных с распитием алкогольных напитков в общественном месте, в 2016 г. их число составило 301,3 тыс. Значительным является и число преступлений, совершенных в состоянии алкогольного опьянения: в 2014 г. зарегистрировано 15 140 случаев,

в 2015 г. – 17610, за 9 месяцев 2016 г. – 13 157.

В настоящее время в Республике Беларусь продолжается практика направления граждан с синдромом зависимости от алкоголя, привлеченных в течение года три и более раза к административной ответственности, в лечебно-трудовые профилактории (ЛТП) для проведения медико-социальной реадaptации с обязательным привлечением к труду.

В рамках научно-исследовательского проекта нами разрабатывается комплексный метод реабилитации пациентов с синдромом зависимости от алкоголя в находящихся условиях ЛТП.

Задачи исследования: изучение социально-психологических особенностей лиц, находящихся в условиях ЛТП и факторов влияющих на криминогенное поведение.

Было проведено экспериментально-психологическое исследование с использованием Белорусского Индекса Тяжести Аддикции (Бел-ИТА/В-ASI) и опросника «Мотивация потребления алкоголя» (В.Ю. Завьялов).

Объем выборки составил 300 лиц мужского пола. Средний возраст  $40,6 \pm 9,2$  лет. Средний стаж злоупотребления алкоголем – 16,6 лет.

67% лиц, находящихся в ЛТП имели судимость: 26% из них имеют одну судимость, 14% - две, 27% - три и более судимости. При этом 42% из них осуждены за преступления, совершенные в состоянии алкогольного опьянения: убийство, причинение тяжких телесных повреждений, кражи, грабежей, разбойных нападений, хулиганских поступков, управление транспортным средством в состоянии алкогольного опьянения.

Только 31% лиц находится в ЛТП впервые, 28% - повторно, а 41% - от трех до семи раз.

В ходе интервью были выяснены и проанализированы специфические причины неуспеха предыдущих реабилитационных мероприятий: отсутствие мотивации на участие в реабилитационном процессе, утрата основных ценностных ориентаций, значительная погруженность в алкогольную субкультуру, принятие и сохранение специфических зависимых установок, как основополагающих в выстраивании своей жизненной позиции.

Полученные данные подтверждаются результатами опросника «Мотивация потребления алкоголя». Во внутренней картине потребности в алкогольном опьянении у лиц, находящихся в ЛТП, отмече-

ны: в группе социальных - псевдокультуральные мотивы; в группе личностных мотивов преобладали атарактические и мотивы гиперактивации; в патологической мотивации потребления алкоголя доминирующей явилась «похмельная» мотивация. Благодаря полученным результатам были определены предпочтительные мишени для психотерапевтических воздействий, повышения готовности к изменению поведения и мышления, выбора трезвого жизненного стиля. Осознание и проработка пациентами в процессе терапии основных мотивов потребления алкоголя дает возможность увидеть скрытые директории зависимого поведения, выявить важные позитивные жизненные приоритеты, осуществить изменение жизненного сценария с принятием трезвого образа жизни и ответственности за свое поведение, соблюдением правил правопорядка и социальной нравственности.

Разработка метода комплексной медицинской реабилитации и трудовой реадaptации лиц, зависимых от алкоголя и находящихся в ЛТП, перспективна для их ресоциализации и предупреждения риска совершения правонарушений.

## **ЛОКУС КОНТРОЛЯ И ПСИХОТЕРАПИЯ**

**Жигар А.М., Шарупский И.И.**

**Гродно, Беларусь**

В связи с ростом распространенности непсихотических психических расстройств растет потребность населения в психотерапевтической помощи. Несмотря на то, что психотерапия не является однозначно понимаемой областью науки и практики, в ней, как и в целом в медицине, можно отметить тенденцию к стандартизации, объективизации, использованию методов доказательной медицины при проведении научных исследований. Психодиагностика клинически значимых конструктов помогает планировать психотерапевтическое вмешательство, оценивать эффективность психотерапии.

Понятие локус контроля было предложено Дж. Роттером. В настоящее время в мире существует несколько десятков методик, направленных на измерение данного конструкта. Некоторые из них направлены на измерение общего уровня субъективного контроля, а другие – на измерение локуса контроля в определенных сферах (например, локус контроля здоровья, локус контроля психического здоровья, локус контроля для учителей, родителей и т.д.). Интернальность и экстернальность находятся на полюсах континуальной шкалы.