

© Б.В. Михайлов, А.И. Сердюк, И.Д. Вашките, Т.А. Алиева, С.А. Вязьмитинова

УДК 616.891.6-092: 616.8-085.851

Б.В. Михайлов¹, А.И. Сердюк², И.Д. Вашките¹, Т.А. Алиева¹, С.А. Вязьмитинова¹

КОМПЛЕКСНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРИРОДНЫХ И ПРЕФОРМИРОВАННЫХ ФАКТОРОВ У КОМБАТАНТОВ, КОТОРЫЕ НАХОДЯТСЯ НА РЕАБИЛИТАЦИИ В САНАТОРНО-КУРОРТНЫХ УСЛОВИЯХ

¹Харьковская медицинская академия последипломного образования, кафедра психотерапии

²Клинический санаторий «Березовские минеральные воды»

B.V. Mykhaylov¹, A.I. Serdiuk², I.D. Vashkite¹, T.A. Alieva¹, S.A. Vyazmitinova¹

COMPLEX USE OF NATURAL AND PREFORMED FACTORS IN COMBATANTS WHO ARE ON REHABILITATION IN SANATORIUM-RESORT CONDITIONS

¹ Kharkiv Medical Academy of Postgraduate Education

² Clinical sanatorium «Berezovskije Vody Resort»

Резюме. *Цель исследования.* Разработать и апробировать систему комплексного использования природных и преформированных факторов у комбатантов, которые находятся на реабилитации в санаторно-курортных условиях.

Материалы и методы. Психосоциальная реабилитация 375 комбатантов с расстройствами психики и поведения психогенного происхождения, которые находились на реабилитации в санаторно-курортной среде.

Результаты. В статье рассматривается исторический аспект возникновения различных расстройств психики и поведения психогенного происхождения у военнослужащих, в частности, посттравматического стрессового расстройства. Рассматриваются определение, этиология и патогенез, первичная диагностика посттравматического стрессового расстройства у демобилизованных участников АТО, находящихся на реабилитации в санаторно-курортных условиях. Выделены основные группы невротических, патоперсоналогических и психопатологических проявлений у данного контингента больных. Особое внимание уделено медико-психологической реабилитации демобилизованных участников АТО в санаторно-курортных условиях, особенно новаторским подходам комплексного использования природных и преформированных факторов, включая гипотерапию, на базе Центра психосоциальной реабилитации детей и подростков «Фельдман Экопарк».

Выводы. В связи со значительным возрастанием развития расстройств психики и поведения психогенного происхождения у военнослужащих как реакции на психотравму, основной задачей специалистов в области психического здоровья является помощь комбатантам в адаптации к текущим жизненным ситуациям. Международный опыт доказывает, что фармакотерапия не показала свою высокую эффективность даже в сочетании с классическими методами психотерапии. Как альтернатива, нами разработан комплексный интегративный подход, включающий в себя использование природных и преформированных факторов.

Ключевые слова: посттравматическое стрессовое расстройство, дезадаптация, демобилизованные участники АТО, программа медико-психологической реабилитации, санаторно-курортные условия, гипотерапия.

Глобальные цивилизационные процессы, которые происходили в конце XX века и начале третьего тысячелетия имеют противоречивый характер. Значительную роль в этом играют факторы урбанизации. Кроме того, социальный прогресс сопровождается усилением социальной напряженности и, как следствие, уровня конфликтности. При этом отрицательный социальный потенциал накапливается за счет событий катастрофического характера - социальных потрясений, войн и катастроф техногенного происхождения [1, 2, 3].

Сегодня, когда на территории Украины продолжаются военные действия и вынужденные миграционные процессы, ежедневно появляются новые контингенты лиц, подвергающиеся воздействию стрессогенных факторов. Эти контингенты являются группой риска по возникновению у них различных расстройств психики и поведения психогенного происхождения.

Наиболее частым из них является посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР).

Начало систематических исследований постстрессовых состояний, вызванных переживанием природных и техногенных катастроф, можно отнести к 50-60-м годам прошлого века [4, 5].

Цель исследования

Всесторонняя психосоциальная реабилитация 375 комбатантов была реализована во время совместной программы Центра психосоциальной реабилитации детей и подростков Фельдман Экопарк (далее – Центр), кафедры психотерапии Харьковской медицинской академии последипломного образования (ХМАПО) и клинического санатория «Березовские минеральные воды» в течение 2015-2016 годов.

Изучение пострадавших с ПТСР позволило выявить наличие в детстве психотравм, отсутствие поддержки родителей в большей степени, нежели у пострадавших, у которых не наблюдалось вышеупомянутое расстройство, а также отмечались высокие показатели разводов родителей.

Существенно повышен риск развития ПТСР оказался у тех обследованных, кто постоянно подвергался негативному воздействию вредных социальных факторов, например, трудноразрешимых межличностных проблем или неблагоприятных условий жизни.

Следует отметить, что у всех обследованных нами больных наблюдалось наличие проблем в микросоциуме, таких как конфликты в семье с родителями или детьми, друзьями, коллегами по работе, развод и т.д.

Именно поэтому медико-психологическая реабилитация должна быть обязательной частью комплекса реабилитационных мер у лиц, пострадавших в результате участия в АТО, что привело к ее активной реконструкции и поэтапному обязательному привлечению к комплексным реабилитационным мероприятиям лиц, пострадавших в результате участия в АТО [6, 7, 8].

Программа реализовалась за 3 этапа:

1) Начальный (этап налаживания терапевтического контакта - комплаенс) - 2 - 3 суток. Проводилось структурированное диагностическое интервью; психодиагностическая сессия со специалистом психологом, определение индивидуальной лечебно-реабилитационной программы по принципу мультидисциплинарного обсуждения; согласование индивидуальной лечебно-реабилитационной программы с пациентом; начало индивидуальной лечебно-реабилитационной программы.

2) Основной (реабилитационный) - 14 - 18 суток. Проводились индивидуальная психотерапия, групповая психотерапия, релаксационные методы с усвоением элементов аутогенной тренировки, ФТО, ЛФК, ароматерапия (постоянно), рефлексотерапия и другие методы немедикаментозного воздействия (постоянно), медикаментозная терапия (по показаниям).

3) Супортивный (завершающий/поддерживающий) - 2 - 3 суток. Проводились индивидуальная психотерапия, релаксационные методы с усвоением элементов аутогенной тренировки (постоянно), завершение всех других лечебных мероприятий.

Методы исследования

Основная психокоррекция полученной психотравмы проводилась специалистами на территории клинического санатория «Березовские минеральные воды», поддерживающий этап – на территории Центра посредством иппотерапии. Одним из основных аспектов реабилитации комбатантов является восстановление их социального функционирования в мирное время. Важным психокоррекционным аспектом является установление взаимодействия человека с природой.

Анималотерапия обеспечивает целостный подход в реабилитации, в котором связь между комбатантом и животным-терапевтом является фактором для восстановления. Иппотерапия – это новая форма терапевтического вмешательства, при котором лошади используются в качестве инструмента для работы с комбатантами для достижения самопонимания и эмоционального роста. Цель иппотерапии – обеспечить взаимодействие человека и животного для уменьшения стресса и увеличения взаимного доверия [9].

Этот вид иппотерапии заключается в уходе, кормлении, в снаряжении лошади для работы и ведение. В процессе работы с лошадью терапевтом проводится психотерапия. Конечной целью для клиента является создание таких навыков, как личная ответственность, уверенность в себе, овладение невербальным общением и самоконтроль. Иппотерапия фокусируется на жизни клиента в настоящее время. Движение лошади и природная среда помогают эмоционально стабилизировать пациента. Индивидуальные сеансы структурированы таким образом, чтобы все участвующие стороны были в равной степени вовлечены в лечебный процесс. Данный вид иппотерапии поддерживает использование наземной техники работы, которая дает пациенту возможность самостоятельно принимать решения в работе с лошадью. Пациент должен оставаться под контролем специалиста и обращать внимание на детали своей работы: находясь в седле, пациент демонстрирует доминирование над животным, однако важным аспектом терапии является обучение взаимоуважению, самоутверждению, ответственности и уверенности всадника.

Структура иппотерапии создает уникальную атмосферу для того, чтобы клиент мог решать личные запросы. Клиентам предоставляется уникальный опыт управления текущими ситуациями и будущими проблемами, уделяя особое внимание своим сильным сторонам и ресурсам.

Типичная сессия иппотерапии предполагает, что комбатант получает задание для выполнения на лошади, когда они находятся в закрытом пространстве, например, арене, и

могут свободно передвигаться. Коневод следит за безопасностью лошади и комбатанта, психотерапевт наблюдает, но не вмешивается в это взаимодействие, которое обычно длится около часа.

Инсайт и эмпатия появляются при работе с чувствами и эмоциями, особенно при работе с лошадьми. Это взаимодействие отражает опыт, который клиенты приобретают в обществе и могут применить во время терапии.

Результаты и обсуждение

Лошади оказывают большую помощь в реабилитации комбатантов с ПТСР и в наблюдении за их структурированным взаимодействием. Лошадь выступает скорее партнером, чем инструментом в этой терапии, где доверие является основным компонентом. Дополнительными терапевтическими эффектами являются снижение тревоги, снижение изоляции, улучшение коммуникативных и социальных навыков, снижение агрессии, повышение уверенности в себе и самооценки. В этой форме терапии важны не только физические и эмоциональные реакции комбатантов. Лошадь является неотъемлемой частью терапевтического процесса, в котором она обеспечивает ценную обратную эмоциональную связь. Эта эмоциональная близость между комбатантом и лошадью является основой терапии.

Выводы

В последнее время значительно возрастает развитие ПТСР у комбатантов как реакция на психотравму. Задачей специалиста в области психического здоровья является помощь комбатанту с ПТСР в адаптации к текущим жизненным ситуациям. Неизвестно, какой подход к лечению наиболее эффективен, и, вероятно, нет единого подхода, который подходит всем комбатантам. Однако международный опыт доказывает, что фармакотерапия не показала свою высокую эффективность даже в сочетании с классическими методами психотерапии. Мы признаем необходимость новых и новаторских подходов к проблеме и пытаемся обратиться к новым формам вмешательства, включая иппотерапию.

СПИСОК ЛІТЕРАТУРНИХ ИСТОЧНИКІВ

1. Briggs C. A., Reneson S. Counseling addicted veterans: What to know and how to help. 2010. Available at: http://counselingoutfitters.com/vistas/vistas10/Article_88.pdf.
2. Lanius R. A., Vermetten E., Loewenstein R. J., Brand B., Schmahl C., Bremner J. D., Spiegel D. Emotion modulation in PTSD: Clinical and neurobiological evidence for a dissociative subtype. *American Journal of Psychiatry*, 2010, vol. 167, pp. 640-647. Available at: 10.1176/appi.ajp.2009.09081168.
3. Perlman L. M., Altieri M. J., Brown S. R., Cohen J. L., Brennan J., A., Mainka J. B. A multidimensional wellness group therapy program for veterans with comorbid psychiatric and medical conditions. *Professional Psychology: Research and Practice*, 2010, no. 41, pp. 120-127.
4. Коростий В. І., Полищук В. Т., Заворотний В. І. Психофармакотерапія в комплексному лікуванні та реабілітації посттравматичного стресового розладу. *Міжнародний неврологічний журнал*. – 2015. - №. 6(76). - С. 59-71.
5. Jonah D. E., Cusack K., Fomeris C. A., Forneris C. A., Wilkins T. M., Sonis J., Middleton J. C., Feltner C., Meredith D., Cavanaugh J., Brownley K. A., Olmsted K. R., Greenblat A., Weil A., Gaynes B. N. Psychological and pharmacological treatments for adults with posttraumatic stress disorder (PTSD). *Comparative Effectiveness Reviews*, 2013, vol. 92.
6. Dereli E. Examining the permanence of the effect of a social skills training program for the acquisition of social problem-solving skills. *Social Behavior and Personality*, 2009, no. 37, pp. 1419-1428.
7. Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 23.02.2016 №121 «Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високо спеціалізованої) медичної допомоги. Реакція на важкий стрес та розлади адаптації. Посттравматичний стресовий розлад». – 2016.
8. Сироп'ятов О. Г., Напряєнко О. К., Дзержинська Н. О. [та ін.] Лікування та реабілітація комбатантів – миротворців із посттравматичним стресовим розладом. - К.: О.Т. Ростунов. – 2012. – 76 с.
9. Chandler C. *Animal assisted therapy in counseling*. New York, Routledge, 2005.

SUMMARY

COMPLEX USE OF NATURAL AND PREFORMED FACTORS IN COMBATANTS WHO ARE ON REHABILITATION IN SANATORIUM-RESORT CONDITIONS

B.V. Mykhaylov¹, A.I. Serdiuk², I.D. Vashkite¹, T.A. Aliieva¹, S.A. Vyazmitinova¹

¹Kharkiv Medical Academy of Postgraduate Education

²Clinical sanatorium «Berezovskije Vody Resort»

The aim of the study. To develop and test a system for the integrated use of natural and preformed factors in combatants who are on rehabilitation in sanatorium-resort conditions.

Materials and methods. Psychosocial rehabilitation of 375 combatants with psyche and behavior disorders of psychogenic origin, who were on rehabilitation in a sanatorium-resort environment.

Results. The article deals with the historical aspect of the emergence of various psychiatric disorders and behavior of psychogenic origin among military personnel, in particular posttraumatic stress disorder. The definition, etiology and pathogenesis, primary diagnostics of posttraumatic stress disorder in demobilized participants of ATO, being on rehabilitation in sanatorium-resort conditions are considered. The main groups of neurotic, pathopsychological and psychopathological manifestations in this contingent of patients are identified. Particular attention is paid to medical and psychological rehabilitation of demobilized participants of ATO in the sanatorium-resort conditions, especially innovative approaches to the integrated use of natural and preformed factors, including equine assisted psychotherapy, on the basis of the Center for Psychosocial Rehabilitation in Children and Adolescents «Feldman Ecorpark».

Conclusions. In connection with a significant increase in the development of psychiatric disorders and behavior of psychogenic origin in the military as a reaction to a psycho-trauma, the main task of mental health specialists is to help combatants adapt to current life situations. International experience proves that pharmacotherapy has not shown its high effectiveness even in combination with classical methods of psychotherapy. As an alternative, we have developed a comprehensive integrative approach that includes the use of natural and preformed factors.

Key words: Post-traumatic stress disorder, maladaptation, demobilized members of the antiterrorist operation, the program of medico-psychological rehabilitation, sanatorium resort conditions, Equine Assisted psychotherapy.

РЕЗЮМЕ

КОМПЛЕКСНЕ ВИКОРИСТАННЯ ПРИРОДНИХ ТА ПРЕФОРМОВАНИХ ФАКТОРІВ У КОМБАТАНТІВ, ЯКІ ПЕРЕБУВАЮТЬ НА РЕАБІЛІТАЦІЇ В САНАТОРНО-КУРОРТНИХ УМОВАХ

Б.В. Михайлов¹, О.І. Сердюк², І.Д. Вашкіте¹, Т.А. Алієва¹, С.О. Вязьмітінова¹

¹Харківська медична академія післядипломної освіти, кафедра психотерапії

²Клінічний санаторій «Березівські мінеральні води»

Мета дослідження. Розробити і апробувати систему комплексного використання природних і преформованих факторів у комбатантів, які знаходяться на реабілітації в санаторно-курортних умовах.

Матеріали та методи. Психосоціальна реабілітація 375 комбатантів з розладами психіки та поведінки психогенного походження, які перебували на реабілітації в санаторно-курортній мережі.

Результати. У статті розглядається історичний аспект виникнення різних розладів психіки та поведінки психогенного походження у військовослужбовців, зокрема, посттравматичного стресового розладу. Розглядаються визначення, етіологія і патогенез, первинна діагностика посттравматичного стресового розладу у демобілізованих учасників АТО, що знаходяться на реабілітації в санаторно-курортних умовах. Виділено основні групи невротичних, патоперсоналогічних і психопатологічних проявів у даного контингенту хворих. Особливу увагу приділено медико-психологічній реабілітації демобілізованих учасників АТО в санаторно-курортних умовах, особливо новаторським підходам комплексного використання природних і преформованих факторів, включаючи іпотерапію, на базі Центру психосоціальної реабілітації дітей та підлітків «Фельдман Екопарк».

Висновки. У зв'язку зі значним зростанням розвитку розладів психіки та поведінки психогенного походження у військовослужбовців як реакції на психотравму, основним завданням фахівців в області психічного здоров'я є допомога комбатантам в адаптації до поточних життєвих ситуацій. Міжнародний досвід доводить, що фармакотерапія не показала свою високу ефективність навіть в поєднанні з класичними методами психотерапії. Як альтернатива, нами розроблений комплексний інтегративний підхід, що включає в себе використання природних і преформованих факторів.

Ключові слова: посттравматичний стресовий розлад, дезадаптація, демобілізовані учасники АТО, програма медико-психологічної реабілітації, санаторно-курортні умови, іпотерапія.

Список авторов

- МИХАЙЛОВ Борис Володимирович, доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри психотерапії Харківської медичної академії післядипломної освіти Міністерства охорони здоров'я України, м. Харків; e-mail: borys.mykhaylov@gmail.com
- СЕРДЮК Олександр Іванович, доктор медичних наук, професор, головний лікар (директор) «Клінічний санаторій «Березівські мінеральні води»», завідувач кафедри соціальної медицини, управління та бізнесу в охороні здоров'я Харківської медичної академії післядипломної освіти Міністерства охорони здоров'я України, м. Харків; e-mail: berminvodu@mail.ru
- ВОДКА Максим Євгенійович - Міжнародний благодійний фонд «Фонд Олександра Фельдмана», Директор, Харків, Україна; e-mail: vodka@avsec.org.ua
- ВАШКИТЕ Інна Даріюсівна, кандидат медичних наук, асистент кафедри психотерапії Харківської медичної академії післядипломної освіти Міністерства охорони здоров'я України, м. Харків; e-mail: vashkiteinna@yahoo.com
- АЛИЕВА Тетяна Асифівна, кандидат психологічних наук, асистент кафедри психотерапії Харківської медичної академії післядипломної освіти Міністерства охорони здоров'я України, м. Харків; e-mail: tanya.alieva2011@yandex.ua
- ВЯЗЬМИТИНОВА Світлана Олександрівна, аспірант кафедри психотерапії Харківської медичної академії післядипломної освіти Міністерства охорони здоров'я України, м. Харків; e-mail: svet-vyaz@mail.ru
- МИХАЙЛОВ Борис Владимирович, доктор медичних наук, професор, заведуючий кафедрою психотерапії Харківської медичної академії післядипломної освіти Міністерства охорони здоров'я України, г. Харків; e-mail: borys.mykhaylov@gmail.com
- СЕРДЮК Олександр Іванович, доктор медичних наук, професор, головний лікар (директор) «Клінічний санаторій «Березівські мінеральні води»», заведуючий кафедрою соціальної медицини, управління та бізнесу в охороні здоров'я Харківської медичної академії післядипломної освіти Міністерства охорони здоров'я України, г. Харків; e-mail: berminvodu@mail.ru
- ВОДКА Максим Євгенійович - Міжнародний благодійний фонд «Фонд Олександра Фельдмана», Директор, Харків, Україна; e-mail: vodka@avsec.org.ua
- ВАШКИТЕ Інна Даріюсівна, кандидат медичних наук, асистент кафедри психотерапії Харківської медичної академії післядипломної освіти Міністерства охорони здоров'я України, г. Харків; e-mail: vashkiteinna@yahoo.com
- АЛИЕВА Тетяна Асифівна, кандидат психологічних наук, асистент кафедри психотерапії Харківської медичної академії післядипломної освіти Міністерства охорони здоров'я України, г. Харків; e-mail: tanya.alieva2011@yandex.ua
- ВЯЗЬМИТИНОВА Світлана Олександрівна, аспірант кафедри психотерапії Харківської медичної академії післядипломної освіти Міністерства охорони здоров'я України, г. Харків; e-mail: svet-vyaz@mail.ru
- MYKHAYLOV Boris, Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Department of psychotherapy of the Kharkiv Medical Academy of Postgraduate Education of the Ministry of Health of Ukraine, Kharkiv; e-mail: borys.mykhaylov@gmail.com
- SERDIUK Aleksandr, Doctor of Medical Sciences, Professor, Head Doctor of The Resort Berезovskije Mineralnye Vody, Head of the Department of the social medicine, management, business and healthcare of the Kharkiv Medical Academy of Postgraduate Education of the Ministry of Health of Ukraine, Kharkiv; e-mail: berminvodu@mail.ru
- VODKA Maksim - International Charity Fund «Alexander Feldman Fund», Director, Kharkov, Ukraine; e-mail: vodka@avsec.org.ua
- VASHKITE Inna, PhD, assistant of the Department of psychotherapy of the Kharkiv Medical Academy of Postgraduate Education of the Ministry of Health of Ukraine, Kharkiv; e-mail: vashkiteinna@yahoo.com
- ALIEVA Tetiana, assistant of the Department of psychotherapy of the Kharkiv Medical Academy of Postgraduate Education of the Ministry of Health of Ukraine, Kharkiv; e-mail: tanya.alieva2011@yandex.ua
- VYAZMITINOVA Svetlana, graduate student of the Department of psychotherapy of the Kharkiv Medical Academy of Postgraduate Education of the Ministry of Health of Ukraine, Kharkiv; e-mail: svet-vyaz@mail.ru