



РЕСПУБЛИКАНСКАЯ НАУЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
БИБЛИОТЕКА

Информационно-библиографический отдел

**ДЕНЬ СПЕЦИАЛИСТА – ПСИХОТЕРАПЕВТА И
ПРАКТИЧЕСКОГО ПСИХОЛОГА**

22.11.2019



Психические нарушения у гражданского населения в условиях военных действий

Библиографический обзор

Донецк

2019

1. Медицина военного времени. Донбасс 2014-2015: материалы международной научно-практической конференции, посвященной 85-летию Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького, г. Донецк, ДНР, 29-30 окт. 2015 г. – Донецк : ДонНМУ им. М. Горького, 2015. – 243 с.

61:355 М 42

Обобщен опыт врачей различных специализаций по оказанию медицинской помощи (первичной, доврачебной, врачебной, специализированной, психологической и др.) раненым и пострадавшим в ходе боевых действий в Донбассе в 2014-2015 гг. В сборник включен раздел «Психология и психиатрия военного времени» и др.

2. Травматерапия. Преодоление последствий психотравмирующих событий / И. В. Бабенко-Сорокопуд, С. Б. Бажугина, Е. И. Барышева [и др.] ; ред. Е. Г. Максименко [и др.]. – Донецк : НПП «Фолиант», 2019. – 378 с.

615.85 Т 65

Представлены результаты научно-практической деятельности специалистов в области травматерапии, отражающей опыт, формы и методы работы психологов, медиков, социальных педагогов, работающих на территории Донбасса во время вооруженного конфликта. Отдельная глава освещает специфику реабилитационной работы с детьми и семьями – свидетелями военных событий.

3. Абрамов, В. А. Особенности психического здоровья и личностные ресурсы у лиц, пострадавших в результате хронического стресса, связанного с боевыми действиями в Донбассе / В. А. Абрамов, Е. М. Денисов, О. Н. Голоденко // Университетская клиника. – 2015. – Т. 11, № 2. – С. 76-79.

Приведены результаты социально-демографического, психологического и патопсихологического обследования 170 респондентов. Показаны особенности психического здоровья и некоторых составляющих личностного потенциала пострадавших в результате воздействия хронического стресса, связанного с боевыми действиями в Донбассе. У значительного количества обследуемых выявлен недостаточный уровень личностных ресурсов, стрессоустойчивости и возможности самостоятельно совладать со стрессом.

4. Бергер, И. А. Мероприятия по ликвидации последствий войны в области нервно-психической заболеваемости / И. А. Бергер // Российский психиатрический журнал. – 2015. – № 3. – С. 70-75.

Статья впервые была опубликована более 70 лет назад. Приведены фактические данные о психической заболеваемости в годы Великой отечественной войны и об огромном объеме работы, потребовавшейся для восстановления и дальнейшего развития системы оказания помощи психически больным. Автор статьи – профессор Израиль Абрамович Бергер – ведущий организатор психиатрической помощи в Советском Союзе. Во время написания статьи он был руководителем организационно-методического отдела (сектора) Института психиатрии Академии медицинских наук. Статья перепечатана с некоторыми сокращениями и редакционными исправлениями.

5. Вильдгрубе, С. А. Синдром эмоционального выгорания медицинских сестер в условиях травматического стресса военного времени / С. А. Вильдгрубе, Г. М. Фирсова // Журнал психиатрии и медицинской психологии. – 2017. – № 2. – С. 68-72.

Изучены особенности эмоционального выгорания у медицинских сестер в условиях травматического стресса военного времени; применение копинг-стратегий и бессознательных механизмов психологических защит, используемых медицинскими сестрами. Синдром эмоционального выгорания значительно выражен в группе медсестер отделений хирургии и комбустиологии, чем в группе медицинских сестер терапевтического отделения. Исследование

показало, что выраженность синдрома эмоционального выгорания, его высокий уровень связан в первую очередь с пребыванием медицинских сестер в условиях травматического стресса военного времени, а также с такими неэффективными копинг-стратегиями как соперничество и избегание, с бессознательными механизмами психологической защиты рационализации и проекции, с личностными характеристиками доминирования и излишней самоуверенности.

6. Глушко, Ю. В. Особенности психосоматического статуса детей 7-9 лет, испытавших стресс в результате военных действий : [материалы Междунар. мед. форума Донбасса "Наука побеждать... болезнь", Донецк, 15-16 нояб., 2017] / Ю. В. Глушко, И. Б. Ершова // Университетская клиника. – 2017. – № 3, Т. 2. – С. 44-48.

Изложены результаты исследования психосоматического статуса у детей младшего школьного возраста, имеющих признаки посттравматического стрессового расстройства, развившегося в результате боевых действий в Донбассе. Установлено, что у детей, находившихся в городе во время активных боевых действий, преобладают длительность, частота и тяжесть соматической патологии. Данные свидетельствуют о существенном снижении резервных возможностей организма детей с посттравматическим стрессовым расстройством, проявляющемся в преобладании тонуса симпатического отдела вегетативной нервной системы и гиперсимпатикотонической вегетативной реактивности. Дети, испытавшие сильнейший эмоциональный стресс, связанный с военными действиями, нуждаются в индивидуальном подходе, динамическом наблюдении и внедрении реабилитационных мероприятий.

7. Голоденко, О. Н. Особенности совладания с посттравматическим стрессом в сфере управления собственной жизнью у лиц молодого возраста : [материалы Междунар. мед. форума Донбасса "Наука побеждать... болезнь", Донецк, 15-16 нояб., 2017] / О. Н. Голоденко, Т. Н. Мангуш // Университетская клиника. – 2017. – № 3, Т. 2. – С. 49-53.

Изучены особенности саморегуляции в сфере управления собственной жизнью и оценка особенностей совладания с посттравматическим стрессом у лиц молодого возраста в ситуации военного конфликта в Донбассе. Обследованы студенты ДонНМУ им. М. Горького. Выяснено, что экстремальные условия жизнедеятельности меньше сказываются на составляющих личностного потенциала мужчин, чем женщин. Достоверных различий самооценки физического здоровья у мужчин и женщин не выявлено. Показано, что развивающееся в условиях экстремальной ситуации ощущение утраты смысла жизни может привести к развитию фрустрации, психологического вакуума и стать причиной развития различных психоэмоциональных нарушений, что требует комплексного подхода к разработке психопрофилактических мероприятий, направленных на оптимизацию смыслообразования как ключевой позиции в сфере управления собственной жизнью у лиц молодого возраста в условиях травматического стресса военного времени.

8. Голоденко, О. Н. Саморегуляция как важнейший механизм посттравматического адаптационного процесса / О. Н. Голоденко // Журнал психиатрии и медицинской психологии. – 2016. – № 1. – С. 71-79.

Приведены данные, полученные при изучении особенностей саморегуляции у лиц, пострадавших во время военного конфликта в Донбассе. Материалы легли в основу разработки индивидуально направленных комплексов упражнений и программ саморегуляции. Для оптимизации психического состояния предложены методы саморегуляции – гимнастика, самомассаж, нервно-мышечная релаксация, аутотренинг, дыхательная гимнастика, медитация, ароматерапия, арт-терапия, цветотерапия и другие.

9. Денисов, Е. М. Оценка выраженности психопатологических симптомов у студентов, находящихся в зоне военного конфликта / Е. М. Денисов, В. А. Абрамов, Д. В. Плотников // Университетская клиника. – 2015. – Т. 11, № 2. – С. 84-86.

Приведены результаты социально-демографического и патопсихологического обследования 140 студентов Донецкого национального медицинского университета им.

М. Горького. Психопатологические симптомы определены при помощи симптоматического опросника SCL-90-R. Выявлена высокая распространенность и выраженность вегетативных, соматизированных, астенических, тревожных и депрессивных симптомов.

10. Киворкова, А. Ю. Социально-психологическая дезадаптация и направления реабилитации членов семей представителей экстремального профиля служебной деятельности / А. Ю. Киворкова, А. Г. Соловьев // Обозрение психиатрии и медицинской психологии. – 2017. – № 2. – С. 3-9.

Обобщены результаты исследований влияния последствий хронической стрессовой ситуации на представителей экстремального профиля служебной деятельности и их микросоциальное окружение. На основании систематизации результатов исследований по выявлению факторов риска социально-психологической дезадаптации жен военнослужащих, находящихся в условиях длительной психотравмирующей ситуации, предложен этапный подход к системе медико-психологической реабилитации, направленный на повышение их индивидуальной стрессоустойчивости и включающий скрининг невротических состояний, определение индивидуальных психотипологических особенностей, коррекцию выявленных нарушений и динамическую оценку эффективности психокоррекционных мероприятий.

11. Клинико-психологические характеристики непсихотических психических расстройств у стационарных больных в период ведения боевых действий в Донбассе / С. В. Титиевский, В. С. Воеводина, В. Н. Черепков, Е. А. Ткаченко, И. М. Гостюк, В. В. Волобуев, М. Б. Доценко // Университетская клиника. – 2015. – Т. 11, № 2. – С. 87-90.

Проанализированы 26 случаев госпитализаций больных с непсихотическими психическими расстройствами в период ведения боевых действий в Донбассе. Дана оценка клинико-психологических характеристик данной патологии. Установлено превалирование у обследованных депрессии и тревоги психогенного характера.

12. Коваленко, С. Р. Самоэффективность личности в экстремальных условиях жизнедеятельности / С. Р. Коваленко // Журнал психиатрии и медицинской психологии. – 2016. – № 2. – С. 50-55.

Представлен анализ особенностей самоэффективности в сферах предметной деятельности и межличностного общения в зависимости от пола, времени нахождения в зоне вооруженного конфликта, субъективной оценки физического и психического состояния, нервно-психического напряжения респондентов. Использованы методики диагностики самоэффективности Маддукса и Шеера. Психическое здоровье осталось неизменным у 44,05% человек, у 55,95% – ухудшилось.

13. Коррекция психосоматических расстройств при взрывной травме и ожоговых поражениях / И. А. Бабюк, Г. М. Фирсова, Н. В. Побережная, Е. А. Ракитянская // Журнал психиатрии и медицинской психологии. – 2016. – № 2. – С. 43-46.

Представлены результаты обследования пациентов с различной степенью выраженности и локализацией термических поражений, полученных в результате военных действий. Клинические наблюдения позволили выделить в течении ожоговой болезни три периода, для каждого из которых были характерны как психотические, так и непсихотические расстройства: острый, септикотоксемии, реконвалесценции. Выявлена прямо пропорциональная зависимость между уровнем психоэмоциональных нарушений и объемом термического поражения. Ожоговые больные с психическими расстройствами нуждаются в комплексном лечении, включающем физиотерапию, прием психотропных препаратов, психотерапию.

14. Непсихотические психические расстройства в период ведения боевых действий в Донбассе : клинико-психологическая оценка случаев госпитализаций / С. В. Титиевский, В. С. Воеводина, В. Н. Черепков, В. В. Волобуев, А. В. Кравчук // Журнал психиатрии и медицинской психологии. – 2016. – № 2. – С. 12-18.

Дана оценка клинико-психологических характеристик непсихотических психических расстройств в период ведения боевых действий в Донбассе на основе анализа 26 случаев госпитализаций больных с данной патологией в июне-августе 2015 г. в РКПБМПЦ г. Донецка. Установлено превалирование у обследованных депрессии и тревоги психогенного характера. Треть больных в течение первого года войны впервые начала стационарно лечиться в связи с заболеванием, в половине случаев отмечена связь возникновения заболевания с проведением военных действий. Посттравматическое стрессовое расстройство не выявлено, а расстройства адаптации диагностированы у одной десятой части обследованных. При сравнении полученных данных с описаниями непсихотической психической патологии у жителей Чеченской Республики и других регионов, где проходили военные действия, обнаружены как общие черты, так и отличия.

15. Особенности течения тревожных состояний у беременных в контексте военных действий / О. В. Носкова, А. В. Чурилов, В. В. Свиридова, Е. В. Литвинова // Университетская клиника. – 2015. – Т. 11, № 2. – С. 32-35.

Рассмотрены особенности течения тревожных состояний беременных женщин в контексте военных действий с использованием психодиагностики, психокоррекции, психогигиены. Разработаны мероприятия по профилактике и коррекции тревожных состояний беременных женщин в условиях военного конфликта. Проведено обследование 50 беременных женщин с помощью констатирующего эксперимента с применением методов: самооценки уровня личностной и реактивной тревожности Ч. Спилбергера и Ю. Л. Ханина; диагностики межличностных отношений Т. Лири; оценки уровня тревожности по шкале Дж. Тейлора; исследование психологического состояния женщин во время беременности – тест «Фигуры».

16. Психовегетативный синдром у детей в условиях военного конфликта, пути его коррекции / А. В. Дубовая, Е. В. Пшеничная, Е. В. Бордюгова, В. Г. Конов, Н. А. Тонких // Университетская клиника. – 2015. – Т. 11, № 2. – С. 64-68.

Описаны проявления психовегетативного синдрома у 119 детей в возрасте от 7 до 16 лет с различными соматическими заболеваниями, проживающих в условиях военного конфликта. Представлены результаты использования бициклического производного мочевины (мебикар) и γ -амино- β -фенилмасляной кислоты гидрохлорида (фенибут) в комплексном лечении пациентов. Дополнение комплексного лечения детей с психовегетативным синдромом 21-дневным курсом обсуждаемых препаратов повысило его эффективность, что подтвердилось более быстрой и выраженной положительной динамикой показателей психоэмоционального и вегетативного статуса: уменьшением степени тревожности, конфликтности, уровня хронического стрессового состояния, уменьшением симпатического влияния вегетативной нервной системы на деятельность сердца.

17. Психоневрологические последствия военного времени и экстремальных условий жизнедеятельности у пациентов с непсихотическими психическими расстройствами / В. В. Волобуев, С. В. Титиевский, В. Н. Черепков, В. С. Воеводина, А. В. Кравчук, А. М. Пущарук // Университетская клиника. – 2015. – Т. 11, № 2. – С. 82-84.

Рассмотрены психоневрологические последствия военного времени и экстремальных условий жизнедеятельности у пациентов с непсихотическими психическими расстройствами. Путем клинико-эпидемиологического исследования с использованием годовых статистических данных Республиканской клинической психоневрологической больницы проанализирована структура пациентов, получивших помощь в стационарных и амбулаторных подразделениях с выявлением психоневрологических особенностей исследуемого контингента в период активных боевых действий. Выявлены основные необходимые аспекты дальнейшего совершенствования качества оказания медико-психологической и психотерапевтической помощи населению, находящемуся в условиях военного времени и экстремальных условий жизнедеятельности.

18. Роль психотерапии в лечении пострадавших с минно-взрывными и огнестрельными ранениями / И. А. Бабюк, Г. М. Фирсова, И. И. Сперанский, Д. В. Соболев, Е. А. Ракитянская // Университетская клиника. – 2015. – Т. 11, № 2. – С. 79-81.

Раскрыты вопросы формирования и течения психических нарушений, обусловленных минно-взрывными и огнестрельными ранениями. Предложена этапность в оказании психиатрической и психотерапевтической помощи для пациентов в отделении общесоматического профиля.

19. Ряполова, Т. Л. Копинг-стратегии и личностный потенциал в экстремальных жизненных ситуациях (часть 1) / Т. Л. Ряполова, Д. Р. Тахташева // Журнал психиатрии и медицинской психологии. – 2016. – № 1. – С. 40-47.

Раскрыты положения первой части исследования, посвященного проблеме изучения копинг-стратегий и личностного потенциала у лиц, пострадавших в результате травматического стресса военного времени. Представлены результаты корреляционного анализа стратегий совладания и параметров личностного потенциала – самоэффективности, рефлексии и контроля за действием. Установлено, что высокий уровень самоэффективности в предметной и межличностной сферах уменьшает выраженность предпочтения стратегий положительной переоценки и конфронтации, ориентация на действие способствует использованию стратегии дистанцирования, а преобладание ориентации на состояние приводит к предпочтению стратегий принятия ответственности и поиска социальной поддержки.

20. Ряполова, Т. Л. Копинг-стратегии и личностный потенциал в экстремальных жизненных ситуациях. Ч. 2 / Т. Л. Ряполова, Д. Р. Тахташова // Журнал психиатрии и медицинской психологии. – 2016. – № 2. – С. 27-36.

В продолжение данным, представленным в части I исследования, приведены результаты корреляционного анализа стратегий совладания со стрессом и отдельными составляющими личностного потенциала (саморегуляция, жизнестойкость, оптимизм, толерантность к неопределенности). Показано, что копинг-стратегии самоконтроля и конфронтации в значительной степени определяются ресурсами саморегуляции; высокий уровень жизнестойкости и ее составляющих препятствует использованию стратегий бегства-избегания и принятия ответственности; преобладание рационального стиля мышления влияет исключительно на формирование стратегии положительного переосмысления стрессовой ситуации военного времени; оптимизм может рассматриваться как личностная характеристика, оказывающая существенное влияние на формирование стратегий преодоления стрессовой ситуации военного времени.

21. Ряполова, Т. Л. Симптоматический психологический дистресс у лиц, подвергшихся воздействию экстремальных травматических событий военного времени / Т. Л. Ряполова, А. В. Абрамов, Ю. В. Роговая // Журнал психиатрии и медицинской психологии. – 2016. – № 1. – С. 12-20.

Раскрыты результаты исследования симптоматического психологического дистресса у 100 респондентов, подвергшихся воздействию экстремальных травматических событий военного времени. Отмечается, что у женщин симптомы психологического дистресса более выражены, чем у мужчин. Субъективное ухудшение состояния физического здоровья сопровождается развитием симптомов дистресса: соматизации, депрессивности и навязчивых размышлений о состоянии здоровья и роли стресса в его ухудшении. Утверждается, что полученные данные могут быть положены в основу адекватных реабилитационных технологий в отношении лиц, проживающих в зоне боевых действий и ставших жертвами военной, социально-экономической и информационной составляющих данного конфликта.

22. Соболева, Н. П. Психотерапевтическая направленность реабилитационных программ в комплексной терапии психических расстройств в условиях травматического стресса военного времени / Н. П. Соболева // Журнал психиатрии и медицинской психологии. – 2017. – № 3. – С. 66-67.

Разработана модель коррекции негармоничного поведения и деструктивных реакций пациента путем психотерапевтических реабилитационных программ. Сделан вывод о том, что использование личностно-ориентированного подхода оптимизирует оказание психологической и психиатрической помощи пациентам в процессе переживания утраты в условиях травматического стресса военного времени.

23. Соловьева, М. А. Исследование субъективного благополучия у лиц, пребывающих в зоне военного конфликта / М. А. Соловьева // Журнал психиатрии и медицинской психологии. – 2016. – № 1. – С. 48-54.

Представлены результаты исследования субъективного благополучия личности и его составляющих у лиц, находящихся в зоне военного конфликта. У наибольшего числа обследованных показатель субъективного благополучия находился в пределах умеренных значений, что свидетельствовало о наличии умеренного эмоционального и когнитивного дискомфорта при отсутствии серьезных психологических проблем. Эффективному функционированию респондентов способствовало наличие в структуре личности позитивных черт, являющихся внутренним ресурсом личности, составляющей и в тоже время результатом адаптации личности в условиях локального военного конфликта, успешного преодоления негативного воздействия стрессовых факторов.

24. Статистическая оценка госпитализаций при непсихотических психических расстройствах в период ведения боевых действий в Донбассе / С. В. Титиевский, И. А. Бабюк, В. С. Воеводина, В. В. Волобуев, Н. В. Побережная // Журнал психиатрии и медицинской психологии. – 2016. – № 1. – С. 21-27.

Проведена статистическая оценка госпитализаций в период ведения боевых действий в Донбассе, изучены 50 медицинских карт стационарных больных с наличием непсихотических психических расстройств, находившихся на лечении в Республиканской клинической психоневрологической больнице – медико-психологическом центре г. Донецка в декабре 2015 г. – феврале 2016 г. Отмечено преобладание непсихотических психических расстройств личностного регистра и органического характера, соматогений, с наличием инвалидизации. Частота госпитализаций была достоверно выше после начала боевых действий.

25. Тацкий, В. Н. Особенности психологической работы с беременными женщинами в условиях военного конфликта / В. Н. Тацкий // Медико-социальные проблемы семьи. – 2016. – Т. 21, № 2. – С. 39-42.

Обобщены результаты психологического исследования, показавшие, что для категории беременных в зонах военного конфликта характерны наличие признаков тревоги, развитие различного рода переживаний, следствием чего является нарушение процесса адекватного восприятия ситуации беременности. Сделан вывод, что наиболее продуктивным является направленное, адекватное к ситуации психологическое сопровождение беременной женщины к родоразрешению. Полученные данные были учтены при проведении дородовой подготовки, а также помогли в составлении тем психопрофилактических бесед до и после родов.

26. Ширина, Т. В. Влияние комплексных реабилитационных мероприятий на развитие детей раннего возраста, оказавшихся в условиях активных боевых действий / Т. В. Ширина, И. Б. Ершова // Медико-социальные проблемы семьи. – 2018. – Т. 23, № 1. – С. 49-55.

Представлены результаты разработки и дана оценка эффективности реабилитационных мероприятий у детей раннего возраста, переживших стресс военных действий. Реабилитационная программа включала: медикаментозные средства, закаливающую и лечебную физкультуры, массаж, электрофизиолечение, психотерапию, арт-терапию, занятия по методу Монтессори. Проводилась работа с детьми и родителями. Сделан вывод о том, что психотерапевтические вмешательства на раннем этапе развития имеют большое значение для предотвращения негативных последствий в эмоциональной, когнитивной и поведенческой сферах в будущем.

Электронная доставка документов

Уважаемые пользователи!

Для улучшения качества обслуживания

РЕСПУБЛИКАНСКАЯ НАУЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА ПРЕДЛАГАЕТ

новую сервисную услугу – электронную доставку документов, при помощи которой у вас есть возможность заказать и получить электронные копии документов из фондов нашей библиотеки

НА БЕСПЛАТНОЙ ОСНОВЕ!

Заказы принимаются от коллективных и индивидуальных пользователей. Возможность выполнения заказа в каждом конкретном случае определяется специалистом библиотеки. После получения заказа и проверки наличия необходимого документа в фонде, создается электронная копия документа, которая и отправляется пользователю на указанный электронный адрес. При невозможности выполнения заказа пользователю направляется сообщение о причинах отказа.

В зависимости от объема и сложности заказ выполняется в течение 1-2 рабочих дней.

Наши ограничения:

- принимаются заказы на доставку электронных копий статей из периодических изданий только из фондов РНМБ;
- одноразово от удаленного пользователя принимается не более 5 заказов общим объемом 30 страниц.

Для получения электронных копий документов из фондов библиотеки просим обращаться по электронному адресу: med_library_don@mail.ru или в отдел комплектования и научной обработки литературы по тел. (062) 338-07-60, 071-418-92-25.

Составители:

Ладвинская А. А.

Ответственный за выпуск:

Черная Н. А.