

ДАҒЫСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНДА ӨЗІН-ӨЗІ ОҚШАУЛАУ КЕЗЕҢІНДЕ ЖАЛҒЫЗДЫҚТЫҢ НЕВРОТИЗАЦИЯ ДЕҢГЕЙІНЕ ӘСЕРІ

¹ Н.Р. Моллаева, ² А.С. Дамадаева

¹ РФ ДСМ «Дағыстан мемлекеттік медицина университеті» Федералдық мемлекеттік бюджеттік жоғары білім беру мекемесі, Дағыстан, Махачкала қ.

² РФ ГБОУ ДПО «Дағыстан білім беруді дамыту институты» Дағыстан, Ресей қ.

Түйінді

Мақаласында зерттелмеген проблема әсерін жалғыздық арналған жүйке-психикалық жай-күйі жоғары-жасөспірімдер самоизоляция. Пандемияның дамуы кезеңінде айқын невротизацияның дамуын және сонымен бірге әлеуметтік қатынастардағы тұлғаның өзгеруін қамтитын зерттеудің өзектілігі анықталды. Мәжбүрлі өзін-өзі оқшаулау кезеңінде невротизацияның жоғары деңгейіне әкелетін негізгі факторлар мен психологиялық механизмдер қарастырылады.

Эмпирикалық зерттеу барысында еріксіз оқшаулау нәтижесінде жасөспірімдердің невротизациясының жоғары деңгейіне жалғыздық сезімінің тікелей әсерін көрсететін нәтижелер алынды. Зерттеу нәтижелері бойынша жалғыздық құбылысына талдау жасалды және жоғары невротизацияның алдын алу және түзету бойынша ұсыныстар берілді, оның ішінде алдын-алу және психологиялық көмек, ал қиын жағдайларда психотерапия әдістері.

Кілт сөздер: жалғыздық, мазасыздық, депрессия, психикалық денсаулық, невротизация, әлеуметтік жұмыс стратегиясы.

INFLUENCE OF LONELINESS ON THE LEVEL OF NEUROTICISM DURING THE PERIOD OF SELF-ISOLATION IN THE REPUBLIC OF DAGESTAN

¹ N.R. Mollayeva, ² A.S. Damadaeva

¹ FSBEU HE «Dagestan state medical University», Makhachkala, Russian

² «Dagestan Institute of education development», Dagestan, Russian

Summary

The article deals with the problem of the influence of loneliness on the neuropsychic state of older adolescents during the period of self-isolation. The relevance of the study is determined, which consists in the development of pronounced neuroticism during the development of the pandemic and the changes in personality in social relationships that are present at the same time. The main factors and psychological mechanisms that lead to a high level of neuroticism in the period of forced self-isolation are considered. In the course of an empirical study, we have obtained results indicating the direct influence of loneliness on the high level of neuroticism in adolescents as a result of forced isolation. Based on the results of the study, the author analyzes the phenomenon of loneliness and gives recommendations for the prevention and correction of high neuroticism, including means of prevention and psychological assistance, and in critical cases, methods of psychotherapy.

Key words: loneliness, anxiety, depression, mental health, neuroticism, strategy of social functioning.

УДК: 616.89 – 083

МРНТИ: 76.29.52.

ИНТЕГРАЦИЯ ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ СО СЛУЖБОЙ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ COVID-19

С.З. Ешимбетова, К.Т. Сарсембаев

НУО «Казахстанско-Российский медицинский университет, Казахстан, г. Алматы

Аннотация

Рассматривается проблема интеграции деятельности врача общей практики со службой психического здоровья в период пандемии COVID-19. Обсуждаются особенности деятельности врача общей практики как «врача первого контакта» для своих пациентов, а также проблемы, с которыми он может сталкиваться при обращении к нему пациентов с расстройствами психической деятельности. Все это свидетельствует о необходимости интеграции врача общей практики со службой психического здоровья и соответствующей его психиатрической квалификации. Предлагаются пути решения интеграции первичной медицинской помощи с психиатрической.

Ключевые слова: врач общей практики, пандемия, психические расстройства, интеграция первичной медицинской помощи с психиатрической.

Введение. Сегодня на фоне пандемии COVID-19 стало очевидным тот факт, что пациенты с психическими и поведенческими расстройствами являются наиболее уязвимой категорией населения, как для негативного воздействия как самой вирусной инфекции, так и связанной с пандемией стрессовых факторов (информационный поток, длительный режим самоизоляции), которые могут привести как к манифестации новых случаев возникновения психических заболеваний так и их рецидивов. К данной категории отнесены пациенты с аффективными расстройствами, с патологией личности (внушаемые, зависимые, тревожные, истерические, пограничные, эмоционально нестабильные), с тревожными и невротическими расстройствами (обсессивно-компульсивное, паническое и генерализованное тревожное, соматоформное, диссоциативное и фобические расстройства) и с хроническими психозами, включая шизофрению [1; 2]. Из наиболее значимых факторов, отрицательно сказывающихся на низких показателях выявления COVID-19 у пациентов с психическими нарушениями являются низкая комплаентность, стигматизация и худший доступ к общемедицинской помощи [1; 2; 3]. Решить данный вопрос и восполнить этот пробел поможет должная интеграция и слаженная работа врачей ВОП и психиатров, руководствуясь программой ВОЗ mhGAP [4; 5]. Программа направлена на привлечение врачей общей практики к оказанию помощи людям с психическими и поведенческими расстройствами. Стоит отметить, что качественная и полная реализация данной программы в условиях пандемии может привести к успешному решению ряда медицинских проблем данного слоя населения.

Прежде всего позволит более широкому кругу населения оказывать квалифицированную и специализированную помощь в профилактике и лечении как психических и поведенческих расстройств, а также тяжелых последствий вирусной инфекции, решив вопросы стигматизации и позднего выявления заболевания.

Цель исследования. Рекомендации по интеграции врачей общей практики со службой психического здоровья в условиях пандемии.

Обсуждение проблемы. Врач общей практики, являясь «врачом первого контакта», находится на передовой линии оказания медицинской помощи. В отличие от участкового врача он обладает навыками смежных специальностей, большими возможностями и временем для всестороннего обследования пациентов, заменяя собой нескольких специалистов.

В отличие от психиатра врач общей практики воспринимается населением как лицо, к которому следует обращаться по любому медицинскому вопросу, не испытывая страха стигматизации. Это показывает, что врач общей практики находится в достаточно благоприятном положении, чтобы проследить за психическими расстройствами и выявить те, достаточно серьезные случаи, которые нуждаются в лечении, особенно в плане суицидальной настроенности пациента или тяжелого соматического заболевания, каким может быть заражение вирусной инфекцией. Знание психических и поведенческих расстройств как психотического так и непсихотического уровня являются необходимой компетенцией, которыми должен владеть врач общей практики. Тем самым подход к пациенту будет целостным, с позиции единства психи-

ческого и соматического.

В этом плане врачу общей практики необходимы навыки психиатрического и психологического консультирования, психотерапевтического контакта с пациентом.

Врач общей практики должен владеть коммуникативными навыками и эффективно общаться с пациентами, в том числе с психическими и поведенческими расстройствами, устанавливать с ними правильные и добрые отношения. «Специальная функция врача первого контакта заключается в том, чтобы понять все, что хочет сообщить ему пациент» [4]. Также, врач общей практики должен обладать достаточной компетенцией чтобы выявлять и определять обширный круг психиатрических симптомов, провести клинический осмотр, оценить психический статус и поставить предварительный диагноз, обращая первостепенное внимание на суицидальную настроенность пациента. У врача общей практики должна быть соответствующая клиническая и теоретическая подготовка, чтобы самостоятельно оказать врачебную помощь, а при необходимости направить пациента к соответствующим специалистам по профилю выявленных расстройств, обратив особое внимание на симптомы депрессии и суицидальное поведение пациента.

При подготовке врача общей практики необходимо обратить внимание на ряд факторов, препятствующих выявлению ряда психических и поведенческих расстройств.

Пациенты с психическими и поведенческими расстройствами имеют ряд особенностей в зависимости от преобладания тех или иных расстройств. Так, пациенты с фобиями, обсессиями могут оказаться не в состоянии самостоятельно посетить врача. Больные с бредом, галлюцинациями могут отказаться от посещения врача, а социально деградированные больные шизофренией, алкоголизмом и наркоманиями не считают себя больными и не ищут медицинской помощи. Обычно для врача общей практики первым контактом бывают астеничные, с сенестопатиями, ипохондричные, депрессивные, суицидально настроенные пациенты.

Следующей трудностью в оказании помощи при первом контакте с пациентом является сложность в установлении психиатрического диагноза. Сама по себе постановка психиатрического диагноза процесс сложный, требующий не только специальной квалификации, но и времени, которое у врача первичного медицинского звена ограничено, а также то, что большинство пациентов в основном рассказывают о своих соматических симптомах и с большой неохотой излагают личные проблемы. Довольно часто врач общей практики может сделать заключение о наличии психического расстройства после нескольких встреч с пациентом, а возможно и после бесед с членами семьи.

Данное положение хорошо иллюстрирует исследование [6] при котором пациенты, которых консультировал общий врач, отдельно и независимо наблюдались психиатром. В этой группе в целом 20% были расценены как носители «заметных психологических нарушений». Однако у половины были «скрытые психические нарушения», в том числе суицидальные, которые врач общей практики, несмотря на некоторую психиатрическую подготовку, установить не сумел.

Имеется популяционное исследование больных с тревожными, аффективными, невротическими расстрой-

ствами [4], где выявлено, что значительный процент пациентов (90,7%) впервые обращается к врачам первичной медицинской сети и только незначительная часть (9,3%) первично обратилась к психиатру. В абсолютном большинстве случаев пациенты с невротическими расстройствами первично обращались к врачам терапевтам (28,0%), неврологам (54,7%) и другим специалистам (8,0%). У данных специалистов пациенты наблюдались и лечились не по профилю основного заболевания, что ухудшало психическое состояние, доводя в ряде случаев до невротического развития личности.

Самым важным является медицинское образование и подготовка врачей общей практики. Необходимо курс психиатрии строить на тех видах психических расстройств, с которыми врач общей практики чаще всего встречается. Это неврозы, суицидальное поведение, изменения личности и психосоматические расстройства.

Все это свидетельствует о том, что роль врача общей практики в охране психического здоровья, профилактики суицидов будет всемерно расти. Их эффективность будет в значительной мере определяться как изменениями в обучении, так и организацией первичного медицинского обслуживания.

Необходимо укреплять роль врача общей практики как активного члена группы психического здоровья одновременно предоставляя возможность психиатру эффективно сотрудничать со службой первичной медико-санитарной помощи.

Заключение. Таким образом, реализация Программы интеграции ПМСП и психиатрии предоставит возможность как населению, так и пациентам с психическими

и поведенческими расстройствами свободно обращаться к врачам общей практики относительно своего психического и соматического здоровья, тем самым избегая стигматизации обеспечив при этом доступность общемедицинской помощи.

Список литературы:

1. Мосолов С.Н. Актуальные задачи психиатрической службы в связи с пандемией COVID-19.
2. Yao H. et al., Yao H, Chen J-H, Xu Y-F. Patients with mental health disorders in the COVID-19 epidemic. *Lancet Psychiatry* 2020;7: e21. [https://doi.org/10.1016/s2215-0366\(20\)30090-0](https://doi.org/10.1016/s2215-0366(20)30090-0)2020.
3. Garriga M., Agasi I., Fedida E., Pinzón-Espinosa J., Vazquez M., Pacchiarotti I., Vieta E. The role of Mental Health Home Hospitalization Care during the COVID-19 pandemic. *Acta Psychiatrica Scandinavica*. 2020. <https://doi.org/10.1111/acps.13173>.
4. Ешимбетова С.З., Мазгутов А.В. Пути интеграции психиатрической службы //Неврология. - №2. - 2008. - С.62.
5. «Руководство mhGAP-IG по оказанию помощи в связи с психическими и неврологическими расстройствами, а также расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ, в неспециализированных учреждениях здравоохранения». Копенгаген: Всемирная организация здравоохранения, Европейское региональное бюро; 2018 г.
6. Сарсембаев К.Т. Врач общей практики – первичное звено контакта пациентов с психическими расстройствами//Вестник КазНМУ - №1,2020. – С. 212 - 214.

ДЖАЛПЫ ТӘЖІРИБЕЛІК ДӘРІГЕРІНІҢ COVID-19 ПЕНДЕМИЯСЫ КЕЗІНДЕГІ ПСИХИКАЛЫҚ ДЕНСАУЛЫҚ ҚЫЗМЕТІНІҢ ИНТЕГРАЦИЯСЫ

С.З. Ешимбетова, К.Т. Сарсембаев

«Қазақстан – Ресей медициналық университеті» МЕББМ, Қазақстан, Алматы қ.

Түйінді

COVID-19 пандемиясы кезінде жалпы тәжірибелік дәрігердің психикалық денсаулық қызметімен интеграциялану мәселесі қарастырылады. Жалпы тәжірибелік дәрігердің пациенттеріне арналған «алғашқы байланыс дәрігері» ретіндегі қызметінің ерекшеліктері, сондай-ақ психикалық ауытқулары бар науқастарды емдеу кезінде кездесуі мүмкін мәселелер талқыланады. Мұның бәрі жалпы тәжірибелік дәрігерді психикалық денсаулық қызметімен және оған сәйкес психиатриялық біліктілікпен біріктіру қажеттілігін көрсетеді. Бастапқы медициналық көмектің психиатриялық көмекпен интеграциялану жолдары ұсынылады.

Кілт сөздер: жалпы тәжірибелік дәрігер, пандемия, психикалық бұзылыстар, алғашқы медициналық-санитарлық көмекті психиатриямен біріктіру.

INTEGRATION OF A GENERAL PRACTICE DOCTOR WITH MENTAL HEALTH SERVICE DURING THE COVID - 19 PANDEMIC

S.Z. Yeshimbetova, K.T. Sarsembaev

NEI «Kazakh-Russian Medical University», Kazakhstan, Almaty

Summary

The problem of integrating the activities of a general practitioner with a mental health service during the COVID-19 pandemic is considered. The features of the activities of a general practitioner as a “first contact physician” for his patients are discussed, as well as the problems that he may encounter when treating patients with mental disorders. All this indicates the need to integrate a general practitioner with the mental health service and its corresponding psychiatric qualifications. Ways are proposed to address the integration of primary care with psychiatric care.

Key words: general practitioner, pandemic, mental disorders, integration of primary health care with psychiatric.