

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ОПРОСНИКОВ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ДЕПРЕССИВНЫХ СОСТОЯНИЙ, ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТРЕССОУСТОЙЧИВОСТИ И СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ В СОСТАВЕ КОМПЛЕКСНОГО ПОДХОДА К ЛЕЧЕНИЮ И РЕАБИЛИТАЦИИ СОТРУДНИКОВ ОРГАНОВ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ, ПЕРЕНЕСШИХ НОВУЮ КОРОНАВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ COVID-19

НЕСТЕРЕНКО АННА БОРИСОВНА, ORCID ID: 0000-0001-8653-5601, заместитель начальника части - врач ФКУЗ «МСЧ МВД России по Амурской области», 675000, Россия, Благовещенск, ул. Пионерская, д. 23, тел.: +74162594380, e-mail: anesterenko27@mvd.ru

БОГАТЫРЕВ ВИКТОР ЕВГЕНЬЕВИЧ, ORCID ID: 0000-0001-7018-0607, заместитель начальника части – начальник комиссии – врач (военно-врачебная комиссия) ФКУЗ «МСЧ МВД России по Амурской области», 675000, Россия, Благовещенск, ул. Пионерская, д. 23, тел.: +74162594357, e-mail: vbogatyrev2@mvd.ru

ВАСИЛЬЕВА ЮЛИЯ АНДРЕЕВНА, ORCID ID: 0000-0002-6414-851X, начальник центра – врач-психиатр центра психофизиологической диагностики ФКУЗ «МСЧ МВД России по Амурской области», 675000, Россия, Благовещенск, ул. Пионерская, д. 23, тел.: +74162594349, e-mail: iuvasileva45@mvd.ru

КРАСНОПЕРОВА ОЛЬГА ИГОРЕВНА, ORCID ID: 0000-0003-2902-5503, медицинский психолог центра психофизиологической диагностики ФКУЗ «МСЧ МВД России по Амурской области», 675000, Россия, Благовещенск, ул. Пионерская, д. 23, тел.: +74162594360, e-mail: Lolita_Blaga@mail.ru

ЛУКАШЕВИЧ РАДМИЛА АЛЕКСЕЕВНА, ORCID ID: 0000-0002-7277-3366, медицинский психолог центра психофизиологической диагностики ФКУЗ «МСЧ МВД России по Амурской области», 675000, Россия, Благовещенск, ул. Пионерская, д. 23, тел.: +74162594360, e-mail: Breaz999@mail.ru

Реферат: Введение. Психоэмоциональные расстройства, возникающие на фоне общесоматических заболеваний, а зачастую являющиеся их первопричиной, бесспорно оказывают влияние не только на прогноз и динамику соматической патологии, но и на качество жизни индивида в целом. **Целью работы** явилась оценка степени стрессовой нагрузки, выявление преморбидных отклонений психоэмоционального состояния, а также наличия признаков пограничных психических расстройств для использования полученных результатов в планировании и проведении психокоррекционных (психотерапевтических) мероприятий. **Материал и методы.** Было проведено исследование психоэмоционального состояния 98 сотрудников органов внутренних дел, поступающих на лечение в терапевтическое отделение госпиталя ФКУЗ «МСЧ МВД России по Амурской области». 46 человек из числа обследованных перенесли COVID-19. **Результаты.** Сравнительный анализ частоты встречаемости отклонений в психоэмоциональном состоянии у пациентов, перенесших COVID-19, и пациентов, не болевших новой коронавирусной инфекцией, статистически значимых различий не выявил. **Заключение.** Был сделан вывод о том, что подход сплошного психологического тестирования пациентов, поступающих на госпитализацию, помогает в кратчайшие сроки выявить контингент с признаками коморбидной патологии (одновременного сосуществования соматических заболеваний и психоэмоциональных расстройств), что в свою очередь дает возможность своевременно планировать и осуществлять мероприятия психокоррекционного характера.

Ключевые слова: психоэмоциональные расстройства, COVID-19, психокоррекционные (психотерапевтические) мероприятия.

Для ссылки: Нестеренко А.Б., Богатырев В.Е., Васильева Ю.А., и др. Использование опросников дифференциальной диагностики депрессивных состояний, определения стрессоустойчивости и социальной адаптации в составе комплексного подхода к лечению и реабилитации сотрудников органов внутренних дел, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19 // Вестник современной клинической медицины. – 2023. – Т.16, вып. 1. – С.60-63. DOI: 10.20969/VSKM.2023/16(1).60-63.

THE USE OF QUESTIONNAIRES FOR DIFFERENTIAL DIAGNOSIS OF DEPRESSIVE DISORDERS, DETERMINATION OF STRESS TOLERANCE AND SOCIAL ADAPTATION AS PART OF AN INTEGRATED APPROACH OF TREATMENT AND REHABILITATION OF INTERNAL AFFAIRS OFFICERS WHO HAVE BEEN EXPOSED TO A NEW CORONAVIRUS INFECTION COVID-19

NESTERENKO ANNA B., ORCID ID: 0000-0001-8653-5601, deputy head of the unit – doctor of the Federal Medical Unit of the Ministry of Internal Affairs of Russia in the Amur region, 675000, Russia, Blagoveshchensk, Pionerskaya Str., 23, tel.: +74162594380, e-mail: anesterenko27@mvd.ru

BOGATYREV VICTOR E., ORCID ID: 0000-0001-7018-0607, deputy head of the unit – head of the commission – doctor (military medical commission) of the Federal Medical Unit of the Ministry of Internal Affairs of Russia in the Amur Region, 675000, Russia, Blagoveshchensk, Pionerskaya Str., 23, tel.: +74162594357, e-mail: vbogatyrev2@mvd.ru

VASILEVA YULIA A., ORCID ID: 0000-0002-6414-851X, the head of the center is a psychiatrist of the Center for psychophysiological diagnostics of the Federal Medical Unit of the Ministry of Internal Affairs of Russia in the Amur Region, 675000, Blagoveshchensk, Pionerskaya Str., 23, tel.: +74162594349, e-mail: iuvasileva45@mvd.ru

KRASNOPEROVA OLGA I., ORCID ID: 0000-0003-2902-5503, medical psychologist of the Center for Psychophysiological Diagnostics of the Federal Medical Unit of the Ministry of Internal Affairs of Russia in the Amur region, 675000, Russia, Blagoveshchensk, Pionerskaya Str., 23, tel.: +74162594360, e-mail: Lolita_Blaga@mail.ru

LUKASHEVICH RADMILA A., ORCID ID: 0000-0002-7277-3366, medical psychologist of the Center for Psychophysiological Diagnostics of the Federal Medical Unit of the Ministry of Internal Affairs of Russia in the Amur region, 675000, Blagoveshchensk, Pionerskaya Str., 23, tel.: +74162594360, e-mail: Breaz999@mail.ru

Abstract. Introduction. Psychoemotional disorders arising against the background of general somatic diseases, and often being their root cause, undoubtedly affect not only the prognosis and dynamics of somatic pathology, but also the quality of life of the individual as a whole. **Aim.** The aim of the work was to assess the extent of stress load, identify premorbid deviations of the psycho-emotional state, as well as the presence of signs of borderline mental disorders in order to use the results in the planning and implementation of psychocorrective (psychotherapeutic) interventions. **Material and methods.** A study of the psycho-emotional state of 98 employees of internal affairs bodies who were admitted for treatment to the therapeutic department of the hospital of Federal Medical Unit of the Ministry of Internal Affairs of Russia in the Amur region was carried out. 46 of those examined tested positive for COVID-19. **Results and discussion.** A comparative analysis of the frequency of occurrence of deviations in the psycho-emotional state in patients who underwent COVID-19 and patients who did not have a new coronavirus infection did not reveal statistically significant differences. **Conclusion.** It was concluded that the approach of continuous psychological testing of patients entering hospitalization helps to quickly identify a contingent with signs of comorbid pathology (simultaneous coexistence of somatic diseases and psycho-emotional disorders), which in turn makes it possible to plan and implement psychocorrective measures in a timely manner.

Key words: psychoemotional disorders, COVID-19, psychocorrective (psychotherapeutic) measures.

For references: Nesterenko AB, Bogatyrev VE, Vasileva YA, et al. The use of questionnaires for differential diagnosis of depressive disorders, determination of stress tolerance and social adaptation as part of an integrated approach of treatment and rehabilitation of internal affairs officers who have been exposed to a new coronavirus infection COVID-19. The Bulletin of Contemporary Clinical Medicine. 2023; 16(1): 60-63. DOI: 10.20969/VSKM.2023.16(1).60-63.

Введение. Психоэмоциональные расстройства, возникающие на фоне общесоматических заболеваний, а зачастую являющиеся их первопричиной, бесспорно оказывают влияние не только на прогноз и динамику соматической патологии, но и на качество жизни индивида в целом. В данной связи своевременное диагностирование преморбидных психических расстройств является важной составляющей процесса профилактики, позволяющей незамедлительно приступить к выполнению психокоррекционных (психотерапевтических) мероприятий, что в свою очередь помогает нивелировать клинические проявления и предупредить возможное усугубление обеих видов патологий, а также обучить пациента эффективным стратегиям преодоления психоэмоциональных расстройств в будущем [1, 2].

Целью работы явилось исследование специалистами центра психофизиологической диагностики ФКУЗ «МСЧ МВД России по Амурской области» психоэмоционального состояния сотрудников органов внутренних дел, поступающих на лечение в терапевтическое отделение госпиталя, включающее оценку степени стрессовой нагрузки, выявление преморбидных отклонений психоэмоционального состояния, а также наличия признаков пограничных психических расстройств, для использования полученных результатов в планировании и проведении психокоррекционных (психотерапевтических) мероприятий.

Материал и методы. На первом этапе исследования сотрудникам органов внутренних дел, поступающим на лечение в терапевтическое отделение госпиталя, предлагалось заполнить два опросника:

- опросник дифференциальной диагностики депрессивных состояний В. Зунге (адаптация Т.И. Балашовой), предназначенный для дифференциальной диагностики депрессивных состояний и состояний, близких к депрессии, а также для скрининг-диагностики при массовых исследованиях и в целях предварительной доврачебной диагностики. Опросник представляет собой 20 высказываний, по которым обследуемый должен оценить свое состояние, используя рейтинговую шкалу [3-5].

- опросник определения стрессоустойчивости и социальной адаптации Т. Холмса и Р. Прае (шкала уровня социальной реадaptации), предназначенный для определения уровня стрессового состояния человека на момент обследования и прогноза его стрессоустойчивости и вероятности возникновения психосоматических заболеваний [3-5].

Далее, с учетом полученных результатов, пациентов консультировал медицинский психолог. Выделялись лица, нуждающиеся в проведении психокоррекционных мероприятий. Осуществлялся подбор методов психокоррекционного (психотерапевтического) воздействия, после чего пациенты включались в данные мероприятия, которые проводились в индивидуальном и групповом формате. Всего было обследовано 98 человек (46 человек из числа обследованных перенесли COVID-19).

Статистическая обработка с расчетом ошибок репрезентативности и определением достоверности различий сравниваемых показателей осуществлялась с использованием компьютерной программы Statistica 10,0. Оценка и анализ полученной информации осуществлялись на базе центра психофизиологической диагностики ФКУЗ «МСЧ МВД России по Амурской области».

Результаты. По результатам методики определения стрессоустойчивости и социальной адаптации Т. Холмса и Р. Прае у большинства респондентов был диагностирован высокий и средний уровень сопротивляемости стрессу. «Пороговая» степень сопротивляемости стрессу, сигнализирующая о том, что большая часть энергии и ресурсов тратятся на борьбу с негативными психическими состояниями, была выявлена у 40 обследуемых – 40,8% (21 из которых были пациентами, перенесшими COVID-19). Низкой степени сопротивляемости стрессу у пациентов в ходе исследования по результатам данной методики диагностировано не было. Достоверных различий по частоте встречаемости выявленных отклонений между группой пациентов перенесших COVID-19 и остальными пациентами не выявлено ($X^2 = 0,57$; $p = 0,45$).

По результатам опросника дифференциальной диагностики депрессивных состояний В. Зунге, у

пациентов, перенесших COVID-19, в 10,1% случаев имели место признаки депрессивных расстройств слабой выраженности ситуативного или невротического генеза, а в 4,3% случаев были диагностированы признаки субдепрессивных состояний или маскированной депрессии. У пациентов, не болевших COVID-19, в 15,4% случаев отмечались признаки депрессивных расстройств слабой выраженности (ситуативного или невротического генеза).

Выраженной депрессивной симптоматики по результатам данной тестовой методики у пациентов выявлено не было. Проводя сравнительный анализ частоты встречаемости отклонений в психоэмоциональном состоянии у пациентов, перенесших COVID-19 и пациентов, не болевших новой коронавирусной инфекцией, статистически значимых различий также выявлено не было (Yates corrected $\chi^2 = 0,07$; $p = 0,79$) (Таблица).

Таблица

Частота встречаемости отклонений в психоэмоциональном состоянии у пациентов, перенесших COVID-19 и пациентов, не болевших новой коронавирусной инфекцией

Table

Frequency of occurrence of deviations in the psycho-emotional state in patients who underwent COVID-19 and patients who did not have a new coronavirus infection

	«пороговая» степень сопротивляемости стрессу	признаки депрессивных расстройств слабой выраженности (ситуативного или невротического генеза)	признаки субдепрессивных состояний или маскированной депрессии
группа 1 пациенты, перенесшие COVID-19*	48%	10,1%	4,3%
группа 2 пациенты, не болевшие COVID-19*	52%	15,4%	0%

*статистически значимых различий между группами не выявлено (по результатам методики Т. Холмса и Р. Праге: $\chi^2 = 0,57$; $p = 0,45$; по результатам опросника В. Зунге: Yates corrected $\chi^2 = 0,07$; $p = 0,79$).

На следующем этапе клиническими психологами центра психофизиологической диагностики оценивались полученные результаты, и пациенты приглашались на консультацию, где определялась необходимость проведения и объем психокоррекционных мероприятий. В ходе психологического консультирования применялся клинический метод и его варианты (клинико-психопатологический, клинико-динамический, клинико-катамнестический). Кроме того, пациентам предлагалась к заполнению анкета самооценки эмоционального состояния в социальной ситуации, обусловленной COVID-19 [6], позволяющая определить не только отношение пациента к ситуации пандемии в целом, но и самооценку актуального эмоционального состояния и самочувствия.

Психокоррекционные мероприятия проводились в индивидуальном и групповом формате, были использованы методы гештальт-терапии. Методики включали в себя: установление пре-контакта, прохождение проекций и интроекций, отслеживание механизмов контакта или его избегания (работу с защитными механизмами), коррекцию с использованием теории индивидуального контакта с окружающей средой, личностное ориентирование на осознание собственных чувств и ощущений, осознание собственных границ и мест их нарушения, возвращение «персонелетей», работу с горем и утратой, а также психокоррекционные мероприятия по индивидуальным «запросам» пациентов [7-10]. Количество встреч варьировалось от 2 до 7 при средней длительности 40 минут. Также с целью повышения профессиональной компетенции и профи-

лактики синдрома эмоционального выгорания, была проведена серия групповых психологических тренингов для медицинского персонала, оказывающего помощь данным пациентам.

Заключение. По результатам проведенных мероприятий улучшение самочувствия и нивелирование психоэмоциональных расстройств в разной степени отмечено у всех пациентов. Таким образом, подход сплошного психологического тестирования пациентов, поступающих на госпитализацию, помогает в кратчайшие сроки выявить контингент с признаками коморбидной патологии (одновременного сосуществования соматических заболеваний и психоэмоциональных расстройств), что в свою очередь дает возможность своевременно планировать и осуществлять мероприятия психокоррекционного характера. Кроме того, был получен положительный опыт проведения групповых психологических тренингов для медицинского персонала.

Прозрачность исследования. Исследование не имело спонсорской поддержки. Авторы несут полную ответственность за предоставление окончательной версии рукописи в печать.

Декларация о финансовых и других взаимоотношениях. Все авторы принимали участие в разработке концепции и дизайна исследования и в написании рукописи. Окончательная версия рукописи и была одобрена всеми авторами. Авторы не получали гонорар за исследование. Протокол исследования был одобрен локальным этическим комитетом центра. От каждого участника было получено информированное согласие на участие в исследовании.

ЛИТЕРАТУРА \ REFERENCES

1. Собенников В.С., Белялов Ф.И. Соматизация и психосоматические расстройства: монография // Иркутск: РИО ИГИУВа, 2010. – 230 с. [Sobennikov VS., Belyalov FI. Somatizaciya i psihosomaticheskie rasstrojstva: monografiya [Somatization and psychosomatic disorders: monograph]. Irkutsk: RIO IGIUVa [Irkutsk: RIO IGIUVa]. 2010; 230 p. (In Russ.)].
2. Смугевич А.Б. Психосоматические расстройства в клинической практике // Москва: Медпресс-информ, 2019. – 776 с. [Smulevich AB. Psihosomaticheskie rasstrojstva v klinicheskoy praktike [Psychosomatic disorders in clinical practice]. Moskva: Medpress-inform [Moscow: Medpress-inform]. 2019; 776 p. (In Russ.)].
3. Барканова О.В. Методики диагностики эмоциональной сферы: психологический практикум // Красноярск: Литера-принт, 2009. – 237 с. [Barkanova OV. Metodiki diagnostiki emocional'noj sfery: psihologicheskij praktikum [Methods of diagnostics of the emotional sphere: psychological workshop]. Krasnoyarsk: Litera-print [Krasnoyarsk: Litera-print]. 2009; 237 p. (In Russ.)].
4. Головей Л.А., Рыбалко Е.Ф. Практикум по возрастной психологии: учебное пособие // СПб.: Речь, 2005. – 688 с. [Golovey LA, Rybalko EF. Praktikum po vozrastnoj psihologii: uchebnoe posobie [Practicum on age psychology: studies help]. SPb.: Rech' [St. Petersburg: Speech]. 2005; 688 p. (In Russ.)].
5. Фетискин Н.П. Социально-психологическая диагностика развития личности и малых групп: учебное пособие // Москва: Изд-во Института психотерапии, 2002. – 490 с. [Fetiskin NP. Social'no-psihologicheskaya diagnostika razvitiya lichnosti i malyh grupp: uchebnoe posobie [Socio-psychological diagnostics of personality development and small groups: studies help]. Moskva: Izd-vo Instituta psihoterapii [Moscow: Publishing House of the Institute of Psychotherapy]. 2002; 490 p. (In Russ.)].
6. Сидороенко В.А., Сухоруков А.Л. Организация психолого-психиатрической помощи сотрудникам органов внутренних дел Российской Федерации в ситуации пандемии COVID-19: методические рекомендации // Москва: ДТ МВД России, 2020. – Домодедово: ВИПК МВД России, 2020. – 66 с. [Sidoroenko VA, Sukhorukov AL. Organizaciya psihologo-psihiatricheskoy pomoshchi sotrudnikam organov vnutrennih del Rossijskoj Federacii v situacii pandemii COVID-19: metodicheskie rekomendacii [Organization of psychological and psychiatric assistance to policemen in the situation of the COVID-19 pandemic: methodological recommendations]. Moskva: DT MVD Rossii, Domodedovo: VIPK MVD Rossii [Moscow: Ministry of Internal Affairs of Russia, Domodedovo: VIPK of the Ministry of Internal Affairs of Russia]. 2020; 66 p. (In Russ.)].
7. Сидороенко В.А., Сухоруков А.Л. Организация и проведение терапии, медико-психологической и психосоциальной реабилитации ветеранам органов внутренних дел с психическими расстройствами: учебно-методическое пособие // Домодедово: ВИПК МВД России, 2020. – 54 с. [Sidoroenko VA, Sukhorukov AL. Organizaciya i provedenie terapii, mediko-psihologicheskoy i psihosocial'noj reabilitacii veteranam organov vnutrennih del s psihicheskimi rasstrojstvami: uchebno-metodicheskoe posobie [Organization and conduct of therapy, medical-psychological and psychosocial rehabilitation for veterans of Ministry of Internal Affairs of Russia with mental disorders: an educational and methodological manual]. Domodedovo: VIPK MVD Rossii [Domodedovo: VIPK of the Ministry of Internal Affairs of Russia]. 2020; 54 p. (In Russ.)].
8. Ичитовкина Е.Г., Богдасаров Ю.В., Соловьев А.Г. Патопсихологическое обследование в центрах психического здоровья МВД России: учебное пособие // Домодедово: ВИПК МВД России, 2019. – 118 с. [Ichitovkina EG, Bogdasarov YuV, Soloviev AG. Patopsihologicheskoe obsledovanie v centrakh psihicheskogo zdorov'ya MVD Rossii: uchebnoe posobie [Pathopsychological examination in mental health centers of the Ministry of Internal Affairs of Russia: study guide]. Domodedovo: VIPK MVD Rossii [Domodedovo: VIPK of the Ministry of Internal Affairs of Russia]. 2019; 118 p. (In Russ.)].
9. Павлов И.С. Психотерапия в практике // Москва: ПЕРСЭ, 2012. – 608 с. [Pavlov IS. Psihoterapiya v praktike [Psychotherapy in practice]. Moskva: PERSE [Moscow: PERSE]. 2012; 608 p. (In Russ.)].
10. Кривдюк Н.А., Третьяк Л.Л. Модификация техники работы с интроектами при проработке сепарационных переживаний в гештальт-подходе // Российский психотерапевтический журнал. - 2017. - 1. - С. 87 - 92. [Krivdyuk NA, Tretyak LL. Modifikaciya texniki raboty s introektami pri prarabotke separacionnyh perezhivanij v geshtal't-podxode [Modification of the technique of working with introjects when working out separation experiences in the gestalt approach]. Rossijskij psihoterapevticheskij zhurnal [Russian Psychotherapeutic Journal]. 2017; 1: 87 - 92. (In Russ.)].