

ИЗУЧЕНИЕ ОСНОВНЫХ АНАМНЕСТИЧЕСКИХ ПРИЧИН В ФОРМИРОВАНИИ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ

*Зеленская, Е.А.¹, Красковская Т.Ю.², к.мед.н., ассистент кафедры психиатрии,
наркологии и медицинской психологии¹; бкурс, 2 медицинский факультет
Харьковский национальный медицинский университет²*

г. Харьков, Украина

*Научный руководитель: д.мед.н., проф. Кожина А.М.
Кафедра психиатрии, наркологии и медицинской психологии*

Актуальность. В Украине регистрируется рост заболеваемости и распространенности депрессивных расстройств, которые влекут за собой существенные экономические убытки обществу за снижения интеллектуальной, физической, профессиональной активности больных, социальной дезадаптации, ухудшение качества жизни больных [1,2].

Цель и задачи: изучение основных анамнестических причин в формировании суицидального поведения.

Материалы и методы. На базе ХОПБ №3 было проведено комплексное обследование 147 больных с депрессивными расстройствами (F32.1, F32.2). Были использованы следующие методы: клиничко-анамнестический и психо-диагностический с использованием клинических шкал тревоги и депрессии Гамильтона, методики «Способ определения суицидального риска».

Результаты и обсуждения. Определены основные психотравмирующие ситуации, приводящие к развитию суицидального поведения: одиночество, потеря близкого, развод (39,2% женщин и 34,3% мужчин), серьезные финансовые затруднения, неожиданный имущественный крах (49,2% и 64,3%), вынужденная резкая смена жизненного стереотипа (16,9% и 11,2 %), конфликты семейных (58,3% и 64,2%) и служебных (5,9% и 5,6%) отношений, жестокое отношение к суицидентам (52,8% и 46,1%), плохое состояние соматического здоровья, наличие инвалидизирующего заболевания (11,3% и 6,3%). У 21,4% обследованных больных отмечалось сочетание нескольких психотравмирующих ситуаций.

Выводы: психотравмирующие ситуации различного характера являются значимыми в возникновении суицидального поведения у лиц с депрессивными расстройствами и в дальнейшем могут служить триггерами. Следовательно психотерапевтическая и психообразовательные работы являются значимыми в терапии больных с депрессиями.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Марута Н.А. Жупанова Д.А. (2015) Индивидуально-психологические особенности больных депрессией с различной степенью медикаментозного комплайенса. Медична психологія, Том 10, №1, С. 62-69.
2. Захаров С.Е, Розанов В.А., Кривда Г.Ф, Жужуленко П.Н. (2012) Данные мониторинга суицидальных попыток и завершенных суицидов в г. Одессе за период 2001—2011 гг. Суицидология, № 4, С. 3-10.