**Збірник тез Міжвузівської конференції молодих вчених та студентів**

**«Медицина третього тисячоліття», Харків, 2013**

**Зеленская Е.А.**

**ОСНОВНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ**

**Харьковский национальный медицинский университет**

**Кафедра психиатрии, наркологии и медицинской психологии**

**Научный руководитель – профессор Кожина А.М.**

По прогнозам ВОЗ в 2020 году приблизительно у 1,53 млн. человек в причинах смерти будет указан суицид, а количество суицидальных попыток по всему миру увеличится в 20 раз.

Множеством авторов изучалась данная проблема, однако имея большое медицинское, социальное, культуральное, религиозное значение суицид, как феномен требует дальнейшего разностороннего прицельного изучения.

Основываясь на проведенном анализе литературы и собственном клиническом опыте можно выделить следующие варианты суицидального поведения:

Истинное суицидальное поведение, для которого характерен обдуманный, с длительным и постепенным формированием пресуицид; мотивы суицида в подавляющем большинстве случаев – конфликты (любовного плана, с родителями, отсутствие жилплощади и т. д.), пресуицидальный период от одной недели до семи месяцев; психотравмирующие ситуации отличаются продолжительностью (в среднем – 1,5 года).

Аффективное суицидальное поведение - в большинстве случаев пресуицид короткий; суицидальное решение возникает на высоте аффекта, мгновенно, мысль о суициде зарождается внезапно; выбирается чаще всего первое попавшееся под руку средство; эмоциональное состояние перед попыткой суицида характеризуется ощущением душевной боли, невыносимостью ситуации, возбуждением, страхом, необходимостью близких духовных контактов.

Демонстративное суицидальное поведение: цель данного типа суицидальных попыток – воздействие на отношение значимых лиц, мотивы – конфликты; пресуицид короткий с сомнениями в целесообразности аутоагрессивных действий; суицидент понимает, что его действия не могут повлечь за собой смерть; желание привлечь внимание к собственному горю и отомстить; иногда суицид совершается на глазах у значимых лиц.

Исследования позволяют выделить основные психотравмирующие ситуации, приводящие к развитию суицидального поведения: Ситуации кратковременные, но резко затрагивающие личность в силу индивидуальной значимости травмирующих воздействий. Ситуации сильных, продолжительно существующих травмирующих воздействий. Ситуации слабых, но продолжительно действующих травмирующих воздействий.

Увеличение количества самоубийств, особенно среди молодых лиц, закономерно привлекает внимание ученых различных стран. Изучены различные аспекты суицидального поведения, однако многие вопросы особенно связанные с коррекцией и превенцией остаются до конца не решенными. На данном этапе развития общества разрабатываются и внедряются новые программы направленные, прежде всего на профилактику всех этапов суицидального поведения, однако их эффективность недостаточна.

Суицидальное поведение представляет собой одну из наиболее актуальных проблем современного общества. Являясь сложным феноменом, суицидальное поведение включает в себя не только медицинский, но также социальный, психологический, культуральный, религиозный и другие аспекты. В последние годы наблюдается негативная тенденция значительного увеличения количества самоубийств, особенно среди лиц молодого возраста, что закономерно привлекает внимание ученых различных стран. Изучены различные аспекты суицидального поведения, однако многие вопросы особенно связанные с коррекцией и превенцией остаются до конца не решенными.

Вышеизложенное свидетельствует о том, что изучение суицидального поведения при депрессиях у лиц молодого возраста является важной медико-социальной проблемой. Вместе с тем, отсутствие систематизированных исследований в данной области, ставит много клинических вопросов, неизученность которых существенно затрудняет решение диагностических и терапевтических проблем у данной категории больных и создает предпосылки для многочисленных диагностических ошибок и расхождений, что препятствует проведению адекватной, своевременно начатой, дифференцированной терапии и профилактики.