

## СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ И КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ НЕВРОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ У ЛИЦ В СИТУАЦИИ СПЕЦИАЛЬНОЙ ВОЕННОЙ ОПЕРАЦИИ

<sup>1</sup>Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул

656038, РФ, Алтайский край, г. Барнаул, пр. Ленина, д. 40

<sup>2</sup>Алтайская краевая клиническая психиатрическая больница

им. Эрдмана Юрия Карловича, г. Барнаул

656922, РФ, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Суворова, д. 13

Шереметьева И.И.<sup>1</sup>, Строганов А.Е.<sup>1</sup>, Кандрина Н.В.<sup>2</sup>, Плотников А.В.<sup>1</sup>,  
Кулешова Е.О.<sup>1</sup>, Курышкин В.И.<sup>1</sup>

### Резюме

В данной работе на основании обследования, а также изучения медицинской документации представлен социально-демографический, клинический и патопсихологический анализ специфики течения невротических расстройств у пациентов, для которых психогенным фактором явилась специальная военная операция. Круг испытуемых составили больные, находившиеся на лечении в психотерапевтическом отделении КГБУЗ «Алтайская краевая клиническая психиатрическая больница имени Эрдмана Юрия Карловича» с 24 февраля 2022 года по 13 января 2023 года. Выявлена роль биологических стресс-уязвимых факторов, к которым можно отнести личностно-психологические особенности пациентов. Выявлены группы повышенного риска.

**Ключевые слова:** специальная военная операция, частичная мобилизация, невротические расстройства, катастрофизация, стресс-уязвимый фактор.

## SOCIO-PSYCHOLOGICAL AND CLINICAL CHARACTERISTICS OF NEUROTIC DISORDERS IN INDIVIDUALS EXPOSED TO SPECIAL MILITARY OPERATIONS

<sup>1</sup>Altai State Medical University, Barnaul

656038, RF, Altai Krai, Barnaul, Lenina Ave. 40

<sup>2</sup>Altai Regional Clinical Psychiatric Hospital n.a. Yuri K. Erdmann, Barnaul

656922, RF, Altai Krai, Barnaul, Suworova Str., 13

Sheremetyeva I.I.<sup>1</sup>, Stroganov A.E.<sup>1</sup>, Kandrina N.V.<sup>2</sup>, Plotnikov A.V.<sup>1</sup>, Kuleshova E.O.<sup>1</sup>, Kurishkin V.I.<sup>1</sup>

### Abstract

This paper presents a detailed socio-demographic, clinical, and pathopsychological analysis of the course of neurotic disorders in patients who have experienced a special military operation as a psychogenic factor. The study involved patients who were treated in the psychotherapeutic department of the Altai Regional Clinical Psychiatric Hospital named after Y.K. Erdman from February 24, 2022 to January 13, 2023. Through an examination of medical documentation and patient evaluation, the study highlights the role of biological stress-vulnerable factors, including personal and psychological characteristics of patients, in the manifestation of neurotic disorders. Additionally, the study identifies high-risk groups based on these factors.

**Keywords:** special military operation, partial mobilization, neurotic disorders, catastrophization, stress-vulnerable factor.

### Введение

Неблагоприятная социально-психологическая обстановка последних лет в России и в мире приобрела затяжной характер, что, в свою очередь, сказалось на состоянии психического здоровья всех групп населения [11]. Проблема невротических расстройств неизменно привлекает внимание ученых и исследователей. Это связано с уникальным статусом невроза как заболевания,

в этиопатогенезе которого ведущая роль принадлежит психологическому фактору [12].

В современной литературе имеется немало количество работ, посвященных изучению тревожных, тревожно-фобических, обсессивно-компульсивных и других невротических расстройств [3, 5, 6].

По данным Ю.А. Александровского (2012), распространенность психических расстройств, обусловленных нарушениями адаптации,

среди взрослых лиц составляет 25-30% [2]. При этом непатологические адаптационные нарушения, определяющие повышенный риск развития клинически значимых психических расстройств, в большинстве случаев остаются вне поля зрения специалистов психиатрической службы [1].

Тревожные и депрессивные расстройства имеют неуклонную тенденцию к росту в популяции, встречаются во всех возрастных группах и социальных слоях [13].

Объявление специальной военной операции (СВО) с последующей частичной мобилизацией является уникальной экстремальной ситуацией, которая отличается сложностью, неопределенностью, непредсказуемостью и значимостью, психогенным фактором, повлекшим за собой невротизацию населения. В связи с этим возникает необходимость всестороннего изучения социально-психологических аспектов данного явления.

**Цель работы:** выявление социально-психологических и клинических особенностей течения психических расстройств у лиц, оказавшихся в условиях СВО.

**Задачи исследования:** изучить и проанализировать социально-психологические и клинические показатели пациентов психотерапевтического отделения в условиях СВО.

#### Материалы и методы

В исследовании приняли участие 538 пациентов, жителей Алтайского края, находившихся на лечении в психотерапевтическом отделении (ПТО) КГБУЗ «Алтайская краевая клиническая психиатрическая больница имени Эрдмана Юрия Карловича» с 24 февраля 2022 года по 13 января 2023 года. В соответствии с поставленными задачами была разработана анкета, которая включала жалобы, анамнестические данные, сведения социально-демографического характера. Были проанализированы медицинские карты пациентов, страдающих невротическими расстройствами и связывающих ухудшение своего психического состояния с объявлением СВО и частичной мобилизации.

Обработку и графическое представление данных осуществляли с помощью компьютерных программ Statistica 12.0 (Stat Soft). Статистически значимыми считали различия при  $p < 0,05$ , где  $p$  – вероятность ошибки первого рода при проверке нулевой гипотезы. Во всех случаях использовали двусторонние варианты критериев.

#### Результаты и обсуждение

Информация о том, что пациенты считали объявление СВО и/или частичной мобилизации

главным детерминирующим фактором в возникновении повышенной тревожности и пониженного настроения, содержалась в 92 (17,1%) медицинских картах.

Большую часть опрошенных составили женщины 69 (75%). Практически половина испытуемых представлена городскими 44 (47,8%) и работающими 50 (54,3%) гражданами. Из них в официальном браке состояли 38 (41,3%) пациентов, имели детей 66 (71,7%) больных.

Возраст пациентов-мужчин ( $32,2 \pm 2,5$  года) был статистически значимо моложе ( $p < 0,001$ ), чем у женщин ( $46,4 \pm 1,6$  года) в 1,44 раза.

Впервые обратились за помощью 48 (24%) пациентов, повторно проходили лечение в ПТО 44 (22%) испытуемых.

Военный билет имели 20 (21,7%) пациентов: все – мужчины. Из них служили в армии лишь половина 10 (50%). Причиной тревожности для большей части опрошенных мужчин явилась перспектива оказаться в зоне СВО.

Не менее травматичным является и ожидание сына, брата, мужа, особенно когда от них нет вестей [4]. Так у 28 (30,4%) испытуемых близкие родственники были мобилизованы и находились в зоне СВО. Пациенты отмечали сильную душевную боль от расставания с предельно значимым близким, последствия которого измеряли потерей смысла существования [10].

У 74 пациентов (80,4%) подлежали мобилизации знакомые и друзья. Были мобилизованы и возвращены вследствие ухудшения психического состояния 7 (7,6%) пациентов.

Чувство вины испытывали 49 (53,3%) пациентов, при этом большинство из них не могли четко сформулировать причину его возникновения. Лишь некоторые (единичные случаи) в качестве довода упоминали родственников на Украине, сочувствие украинскому народу в целом.

Чувство стыда отмечали 19 (20,7%) опрошенных. Объясняли это явление внутрличностным конфликтом: осознание долга перед Родиной соседствовало со страхом находиться в зоне боевых действий. В качестве причины упоминалось также ожидание возможной негативной реакции близких родственников на их нежелание служить.

Чувство безнадежности, чаще связанное с потерей веры в светлое будущее, лишением работы вследствие санкций и связанными с этим финансовыми потерями, отмечали 80 (87%) опрошенных.

Страх перед возможностью второй волны мобилизации и/или полной мобилизации испытывали 85 (92,4%) пациентов. Страх перед возможностью собственной мобилизации – 23 (25%) пациентов, тревога за возможную мобилизацию близких родственников отмечалась у 67 (72,8%) испытуемых.

У 38 (41,3%) пациентов отмечался феномен катастрофизации, их не покидала мысль о реальности третьей мировой войны. Феномен катастрофизации имеет ряд схожих черт с тревожно-депрессивными расстройствами и рассматривается как одно из проявлений аффективных нарушений [7, 8]. Однако, по мнению целого ряда авторов, в том числе M.J.L. Sullivan – ведущего эксперта по данной проблеме, катастрофизация является самостоятельным (в первую очередь отдельным от депрессии) феноменом.

По свидетельству Александровского Ю.А. (1991) на психику людей оказывает влияние разного рода информация о произошедших и (или) происходящих событиях, получаемая из разных источников [9].

Практически все пациенты (99%) отмечали усиление тревоги после получения любой информации по поводу СВО и частичной мобилизации, особенно о потерях в живой силе, пытках, взятия в плен.

У женщин статистически значимо чаще возникали жалобы на неприятные ощущения в теле (сенестопатии). Мужчины статистически значимо чаще предъявляли жалобы на страх за свою жизнь и кошмарные сновидения. Такие симптомы как тревога, подавленное настроение, раздражительность, плаксивость, нарушение ночного сна и чувство вины встречались как у мужчин, так и у женщин. В целом у обследуемых чаще встречались аффективные нарушения (подавленное настроение, тревога и нарушение ночного сна).

На повышенную чувствительность к раздражителям указывали 80 (87%) опрошенных. Настороженность отмечали 86 (93,5%) испытуемых. Пациенты сообщали, что любой громкий звук вызывал мысли о пролетающем военном самолете и/или возможном объявлении воздушной тревоги.

Психопатологическая картина психических расстройств представлена в таблице 1.

Таблица 1

Психопатологические симптомы

Жалобы	Общее, n=92	Мужчины, абс. (%) n=23	Женщины, абс. (%) n=69	Статистическая значимость различий, P
Подавленное настроение	92 (100)	23 (100)	69 (100)	0,999
Нарушение ночного сна	91 (99)	23 (100)	68 (98,5)	0,555
Кошмарные сновидения	21 (22,8)	10 (43,5)	11 (15,9)	0,006
Тревога	70 (76)	8 (34,8)	62 (89,9)	<0,001
Раздражительность	64 (69,5)	17 (73,9)	47 (68,1)	0,794
Чувство вины	49 (53,2)	8 (34,8)	41 (59,4)	0,070
Страх	48 (52,1)	31 (44,9)	17 (73,9)	0,030
Сенестопатии	62 (67,3)	5 (21,7)	57 (82,6)	<0,001
Плаксивость	82 (89,1)	18 (78,3)	64 (92,8)	0,122
Внутреннее беспокойство	89 (96,7)	22 (95,7)	67 (97,1)	0,735

Пациенты, которые связывают возникновение/ухудшение своего психического состояния на фоне объявления СВО и/или частичной мобилизации, чаще всего имели

диагнозы F40-48 (Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства) в соответствии с МКБ-10 (табл.2, рис.1).

Установленные диагнозы

Диагнозы	Общее, n=92	Мужчины, абс. (%) n=23	Женщины, абс. (%) n=69	Статистическая значимость различий, P
F 40-48	58 (63)	17 (73,9)	41 (59,4)	0,002
F 06	18 (19,5)	1 (4,3)	17 (24,6)	0,020
F 33	12 (13)	2 (8,7)	10 (14,4)	0,165
F 21	3 (3,2)	1 (4,3)	2 (2,89)	0,887
F 60.4	1 (1,08)	1 (4,3)	0 (0,0)	0,998

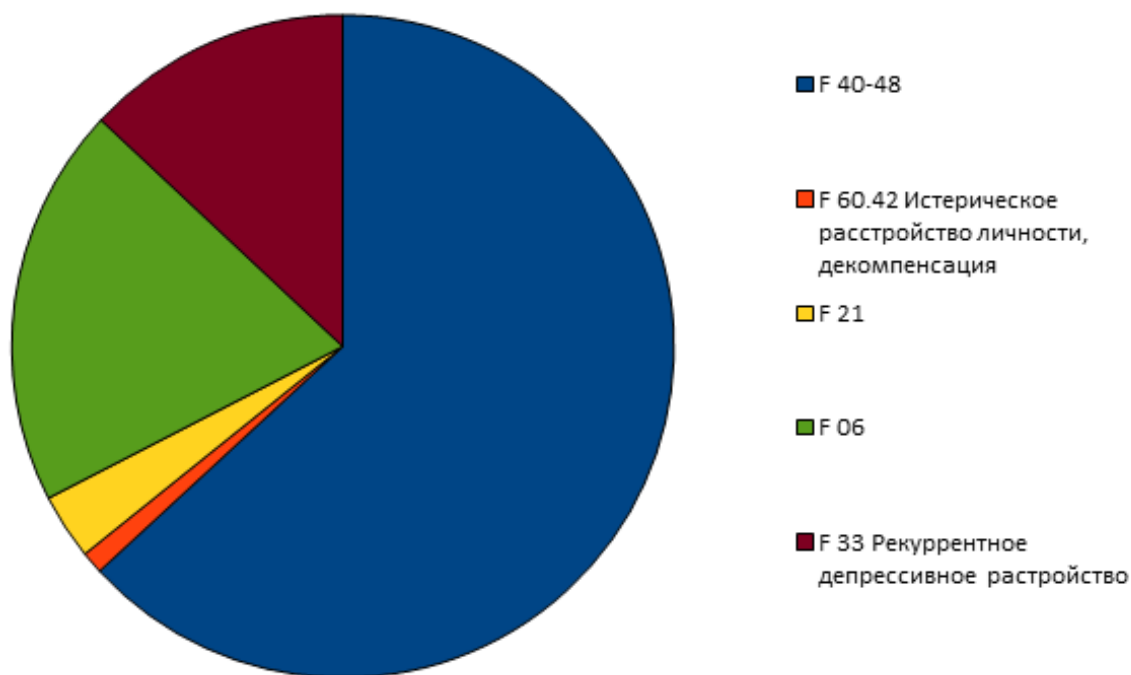


Рисунок 1. Установленные диагнозы

По результатам экспериментально-психологического исследования истинно первичных пациентов у 98% исследуемых определялся плавающий невротический профиль, с ведущим пиком по шкале депрессивности, повышенными значениями по шкалам интроверсии и ригидности (методике СМИА), а также выраженная социально-психологическая дезадаптация. В 79% случаях отмечался высокий уровень ситуативной и личностной тревожности по шкале Спилбергера-Ханина, что свидетельствует о наличии стрессовой ситуации у личности, склонной к переживаниям. У 23 (21%) исследуемых был выявлен личностно-аномальный патопси-

хологический симптомокомплекс в степени акцентуации (шизо-истероидный радикал, по возбудимому типу).

**Заключение**

Результаты исследования показывают, что объявление СВО с последующей частичной мобилизацией является существенным психогенным фактором. Было установлено, что женщины в большей степени подвержены психогенным воздействиям. Возраст пациентов-мужчин был значительно моложе. Мужчины чаще страдали от кошмарных сновидений, женщины чаще испытывали сенестопатии.

К биологическим стресс-уязвимым факторам относятся личностно-психологические особенности пациентов. Полученные данные показывают, что большая часть обратившихся за помощью пациентов были изначально тревожно-мнительными личностями.

Выявлены группы повышенного риска: это люди, испытывающие дефицит достоверной информации, а также те, кто находится в разлуке с близкими.

#### Конфликт интересов.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

#### Список литературы:

1. Александровский Ю.А. Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства. Психиатрия: нац. руководство. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009: 525-554.
2. Александровский Ю.А., Лобастов О.С., Спивак Л.И., Шукин Б.П. Психогении в экстремальных условиях. М.: Медицина, 1991; 96 с.
3. Александровский Ю.А. Состояния психической адаптации и невротические расстройства. М.: ГЭОТАР - Медиа, 2012: 52 с.
4. Ковалева Н.А. Социально-психологический анализ расставания как феномена межличностного общения: автореф. дис. канд. психол. наук / Н.А. Ковалева. Саратов, 2009: 26 с.
5. Марченко А.А. Невротические расстройства у военнослужащих (клиника, диагностика, патоморфоз): автореф. дис. д-ра. мед. наук. Спб., 2009: 46 с.
6. Марченко А.А. Неврозы или «неврозы»: ключевые понятия современной неврологии. Актуальные проблемы военной психиатрии. Спб., 2011: 98-104.
7. Hirsh A.T., George S.Z., Riley J.L., 3 rd, Robinson M.E. An evaluation of the measurement of pain catastrophizing by the copingstrategies questionnaire. Eur. J. Pain. 2007; 11: 75-81.
8. Affleck G., Tennen H., Urrows S., Higgins P. Neuroticism and the pain-mood relation in rheumatoid arthritis: Insights from a prospective daily study. J. Consult. Clin. Psychol. 1992; 60: 119-26.
9. Пивень Б.Н. Реакция на землетрясение населения города, расположенного в равнинной, считавшейся несейсмоопасной зоне. Б.Н. Пивень, Л.В. Лещенко. Российский психиатрический журнал. 2005; 1: 52-57.
10. Романов К.М. Расставание как феномен личностного бытия. Вестник Мордовского университета. 2011; 2: 108-113.
11. Свечников Д.В., Курасов Е.С., Невротические адаптационные расстройства в современной психиатрической практике (анализ состояния проблемы). Вестник Национального медико-хирургического Центра им. Н.И. Пирогова. 2013; 8(4).

12. Тромбчиньски П.К. Паттерны личностных черт, взаимосвязанные с клинически оформленными невротическими расстройствами. Вестник ЮУрГУ. Серия «Психология». 2017; 10(1): 63-73.

13. Федотова А.В. Тревожно-депрессивные расстройства в общеклинической практике. Рациональная Фармакотерапия в Кардиологии. 2008; 3.

#### References

1. Aleksandrovsky Y.A. Neurotic, stress-related and somatoform disorders. Psychiatry: A National Guide. Moscow: GEOTAR-Media, 2009: 525-554. [In Russ.]
2. Aleksandrovsky Y.A., Lobastov O.S., Spivak L.I., Shchukin B.P. Psychogenia in Extreme Conditions. Moscow: Medicine, 1991; 96 p. [In Russ.]
3. Alexandrovsky Y.A. State of Psychological Adaptation and Neurotic Disorders. Moscow: GEOTAR-Media, 2012: 52 p. [In Russ.]
4. Kovaleva N.A. Socio-psychological analysis of parting as a phenomenon of interpersonal communication: Ph. Saratov, 2009: 26 p. [In Russ.]
5. Marchenko A.A. Neurotic disorders in servicemen (clinic, diagnostics, pathomorphosis): Ph. Spb, 2009: 46 p. [In Russ.]
6. Marchenko A.A. Neuroses or «neuroses»: key concepts of modern neurosology. Actual Problems of Military Psychiatry. Spb., 2011: 98-104. [In Russ.]
7. Hirsh A.T., George S.Z., Riley J.L., 3 rd, Robinson M.E. An evaluation of the measurement of pain catastrophizing by the copingstrategies questionnaire. Eur. J. Pain. 2007; 11: 75-81.
8. Affleck G., Tennen H., Urrows S., Higgins P. Neuroticism and the pain-mood relation in rheumatoid arthritis: Insights from a prospective daily study. J. Consult. Clin. Psychol. 1992; 60: 119-26.
9. Piven B.N. Reaction to an earthquake of the population of a city located in a flat zone, which was considered non-seismodangerous. Piven B.N., L.V. Leshchenko. Rossiiskii psikhiatricheskii zhurnal. 2005; 1: 52-57. [In Russ.]
10. Romanov K.M. Breakup as a phenomenon of personal being. Vestnik of the Mordovian University. 2011; 2. [In Russ.]
11. Svechnikov D.V., Kurasov E.S., Neurotic adaptive disorders in modern psychiatric practice (analysis of the state of the problem). Bulletin of the N.I. Pirogov National Medical and Surgical Center. 2013; 8(4). [In Russ.]
12. Trombczynski P.K. Patterns of personality traits interrelated with clinically shaped neurotic disorders. Vestnik SUSU. Psychology Series. 2017; 10(1): 63-73. [In Russ.]
13. Fedotova A.V. Anxiety-depressive disorders in general clinical practice. Rational Pharmacotherapy in Cardiology. 2008; 3. [In Russ.]

#### Контактные данные

Автор, ответственный за переписку: Строганов Александр Евгеньевич, д.м.н., директор Института клинической психологии, профессор кафедры психиатрии, медицинской психологии и наркологии с курсом ДПО Алтайского государственного медицинского университета, г. Барнаул.

656038, Алтайский край, г. Барнаул, пр. Ленина, 40.

E-mail: jazz200261@mail.ru

<https://orcid.org/0000-0002-1791-7996>

#### Информация об авторах

Шереметьева Ирина Игоревна, д.м.н., профессор, ректор, заведующая кафедрой психиатрии, медицинской психологии и наркологии с курсом ДПО Алтайского государственного медицинского университета, г. Барнаул.

E-mail: rector@agmu.ru. Тел.: (3852) 566800

<https://orcid.org/0000-0001-8513-9869>

Кандрина Наталья Владимировна, врач-психиатр КГБУЗ «Алтайская краевая клиническая психиатрическая больница им. Эрдмана Юрия Карловича», г. Барнаул.

E-mail: kandrina.natalya@yandex.ru

<https://orcid.org/0000-0002-3046-6958>

Плотников Андрей Викторович, к.м.н., доцент кафедры психиатрии, медицинской психологии и наркологии с курсом ДПО Алтайского государственного медицинского университета, г. Барнаул.

E-mail: dezinsector@yandex.ru

<https://orcid.org/0000-0001-5559-4764>

Кулешова Елена Олеговна, к.м.н., ассистент кафедры психиатрии, медицинской психологии и наркологии с курсом ДПО Алтайского государственного медицинского университета, г. Барнаул.

E-mail: emoryll@rambler.ru

<https://orcid.org/0000-0002-4122-8138>

Курышкин Владимир Иванович, к.м.н., доцент кафедры психиатрии, медицинской психологии и наркологии с курсом ДПО Алтайского государственного медицинского университета, г. Барнаул.

E-mail: kuryshkinv@mail.ru

#### Contact information

Corresponding author: Alexander E. Stroganov, Dr. Sci. (Med.), Professor, Department of Psychiatry, Medical Psychology and Narcology with a Course of Advanced Training, Altai State Medical University, Barnaul.

656038, RF, Altai Krai, Barnaul, Lenina Ave. 40,

E-mail: jazz200261@mail.ru. Tel.: (3852) 566867.

<https://orcid.org/0000-0002-1791-7996>

#### Author information

Irina I. Sheremetyeva, Dr. Sci. (Med.), Professor, Rector, Head of the Department of Psychiatry, Medical Psychology and Narcology with a Course of Advanced Training, Altai State Medical University, Barnaul.

E-mail: rector@agmu.ru. Tel: (3852) 566800

<https://orcid.org/0000-0001-8513-9869>

Natalia V. Kandrina, Psychiatrist, Altai Regional Clinical Psychiatric Hospital named after Yuri Karlovitch Erdman, Barnaul.

E-mail: kandrina.natalya@yandex.ru

<https://orcid.org/0000-0002-3046-6958>

Andrey V. Plotnikov, Cand. Sci. (Med.), Associate Professor, Department of Psychiatry, Medical Psychology and Narcology with a Course of Advanced Training, Altai State Medical University, Barnaul.

E-mail: dezinsector@yandex.ru

<https://orcid.org/0000-0001-5559-4764>

Elena O. Kuleshova, Cand. Sci. (Med.), Assistant of the Department of Psychiatry, Medical Psychology and Narcology with a Course of Advanced Training, Altai State Medical University, Barnaul.

E-mail: emoryll@rambler.ru

<https://orcid.org/0000-0002-4122-8138>

Vladimir I. Kurishkin, Cand. Sci. (Med.), Associate Professor, Department of Psychiatry, Medical Psychology and Narcology with a Course of Advanced Training, Altai State Medical University, Barnaul.

E-mail: kuryshkinv@mail.ru

*Поступила в редакцию 12.01.2023*

*Принята к публикации 18.02.2023*

**Для цитирования:** Шереметьева И.И., Строганов А.Е., Кандрина Н.В., Плотников А.В., Кулешова Е.О., Курышкин В.И. Социально-психологические и клинические особенности течения невротических расстройств у лиц в ситуации специальной военной операции. Бюллетень медицинской науки. 2023; 1(29): 37-42.

**Citation:** Sheremetyeva I.I., Stroganov A.E., Kandrina N.V., Plotnikov A.V., Kuleshova E.O., Kurishkin V.I. Socio-psychological and clinical characteristics of neurotic disorders in individuals exposed to special military operations. Bulletin of Medical Science. 2023; 1(29): 37-42. (In Russ.)