

Діти депресивних пацієнток помітно перевищували нащадків жінок 2-ї групи за розповсюдженістю серед них хвороб дихальної системи (48,33 % проти 19,23 %), ендокринної системи (28,33 % проти 5,77 %) та серцево-судинної системи (16,67 % проти 3,85 %).

УДК 616.895.4-055.2: 362.17

### ВПЛИВ ДЕПРЕСИВНОГО РОЗЛАДУ МАТЕРІ НА СІМЕЙНЕ ФУНКЦІОНУВАННЯ

*А. М. Бачериков, Т. В. Ткаченко*

*ДУ «Інститут неврології, психіатрії та наркології АМН України», м. Харків*

*Ключові слова:* депресія, мати, сімейне функціонування

Для нормального розвитку дитини величезне значення мають взаємини, які складаються усередині сім'ї. Порушення цих стосунків унаслідок депресивного розладу матері може призводити до порушень розвитку дитини. У зв'язку з цим актуальним є вивчення особливостей родинного функціонування та психологічних особливостей дітей в таких сім'ях.

Дослідження було проведене у 50 жінок, хворих на депресивні розлади не менше 5-ти років (основна група), і їх неповнолітніх дітей. Контрольну групу склали 40 здорових матерів і їх діти.

Виявлено наявність порушень загального сімейного функціонування між членами сімей основної групи (особливо у сфері афективного реагування та залученості в афективні реакції). Вони нижче оцінювали свою здатність до розподілу ролей у середині сім'ї та сумісного вирішення проблем, ніж члени сімей контрольної групи ( $p \leq 0,01$ ). Це призводило до непорозуміння та незадоволеності від виконання обов'язків один перед одним та порушень внутрішньосімейних комунікацій.

Діти основної групи частіше, ніж діти контрольної скаржилися на головні болі, підвищену тривожність, невпевненість в новій обстановці, відчуття непотрібності та самоти, проблеми в настрої, увазі, відносинах з іншими людьми ( $p \leq 0,05$ ).

Показано, що як наявність депресивного розладу в матері призводить до порушення родинного функціонування, так і, навпаки, виникнення сімейної дисфункції та непорозумінь з членами сім'ї є чинником дистресу для матері та причиною погіршення її психічного стану.

УДК616.89:616.831

### ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ И КАЧЕСТВА КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ У ШАХТЕРОВ С ОРГАНИЧЕСКИМИ ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ, ВОЗНИКШИМИ В РЕЗУЛЬТАТЕ ТЕХНОГЕННЫХ АВАРИЙ

*С. Я. Боро, Е. Г. Никифорова*

*Областная клиническая психоневрологическая больница — Медико-Психологический Центр, г. Донецк*

*Ключевые слова:* органические психические расстройства, техногенные аварии, эффективность психотерапия, комплексное лечение

Профессиональная деятельность шахтеров сопряжена с высоким психоэмоциональным напряжением и тяжелым физическим трудом. Данное положение усугубляется значительным ростом техногенных аварий в Украине, и в частности в Донецкой области, потенцирующих развитие острых и посттравматических расстройств, а также органических психических расстройств у потерпевших. В связи с этим возникает необходимость качественного оказания комплексного лечения, учитывающего как степень органических нарушений, так и возникшие невротические расстройства.

Целью настоящего исследования стало изучение эффективности и качества лечения шахтеров, переживших техногенные аварии, при использовании комплексного (психотерапевтического и медикаментозного) лечения в сравнении с контрольной группой пациентов, получавших исключительно медикаментозную терапию.

Объект исследования: оценка результатов комплексного лечения 40 шахтеров, пострадавших в результате техногенных аварий, с органическими психическими расстройствами (в возрасте от 22 до 45 лет). В качестве контрольной группы использованы исследования 18 шахтеров с той же нозологией, получавших исключительно медикаментозное лечение.

Основным методом явился клинико-психопатологический, с проведением полуструктурированного психиатрического интервью и психотерапевтического когнитивно-поведенческого ориентированного интервью. Данные этих интервью дополнялись использованием Миннесотского многопрофильного личностного опросника (MMPI); шкалой социальной адаптации Холмса и Page (SF-36 HEALTH STATUS SURVEY); исследованием памяти, внимания, мышления; шкалой самооценки уровня тревожности (Спилберга Ч. Д., Ханина Ю. Л.), опросником эффективности психотерапии.

Проводимое в ОКПНБ — МПЦ многоуровневое клинико-психопатологическое исследование позволяет выявить степень выраженности личностной, семейной и трудовой дезадаптации, что определяет тактику ведения больного и проведение психотерапевтических мероприятий.

Шахтеры основной группы, проходившие стационарное лечение в условиях ОКПНБ — МПЦ, помимо медикаментозного лечения получали следующие виды психотерапии: духовноориентированную, когнитивно-поведенческую, спелотерапию. По завершении курсового лечения проводили оценку эффективности психотерапии по разработанному нами опроснику оценки эффективности.

В сравнении с шахтерами контрольной группы, получавшими исключительно медикаментозное лечение, удалось выявить, что проведение психотерапевтических мероприятий привело к улучшению психологического состояния и психиатрического статуса пациентов, нормализации сна, улучшению настроения, снижению фобий.

Полученные данные свидетельствуют о необходимости многоуровневого клинико-психопатологического исследования для более эффективного планирования и построения психотерапевтических программ для шахтеров с органическими психическими расстройствами.

Выявлено, что комплексное лечение, включавшее проведение психотерапевтических мероприятий и медикаментозной терапии, более эффективно в лечении шахтеров, переживших техногенные аварии.

УДК 616.891:340.619:615.851

### ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ СЕМЕЙНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ЖЕРТВ НАСИЛИЯ В СЕМЬЕ

*М. П. Боро, В. В. Сорока*

*Областная клиническая психоневрологическая больница — Медико-Психологический Центр, г. Донецк*

*Ключевые слова:* насилие в семье, семейная психотерапия, клинико-психопатологическое исследование

Насилие в семье создает условия хронической психотравмирующей ситуации для ее членов, оказывает негативное влияние на их психическое здоровье.

Опыт клинической психиатрии свидетельствует о недостаточной эффективности только медикаментозной терапии. Поэтому столь актуальным является подбор эффективных психотерапевтических мероприятий, направленных на нормализацию психического, соматического и социального статусов.

Цель исследования: выявление наиболее эффективного метода психотерапии в комплексном лечении пациентов с невротическими расстройствами, переживших насилие в семье.

20 пациентов с невротическими расстройствами, переживших насилие в семье разделены на две группы: первую группу (14 человек) составили пациенты, получавшие психотерапевтическую помощь без привлечения супруга(и); вторую группу (6 семей) — пациенты, проходившие семейную психотерапию совместно с супругом(ой).