

MODERN APPROACHES TO REHABILITATION OF PATIENTS WITH THE FIRST PSYCHOLOGICAL EPISODE

L.N. Gumenyuk, A.A. Savin

The information-theoretical analysis of modern approaches to rehabilitation of patients with the first psychological episode is presented in the article.

Keywords: the first psychological episode, rehabilitation

УДК: 616.89

В.Л. Гавенко, И.В.Лещина

ПСИХИЧЕСКИЕ И ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА У ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Харьковский национальный медицинский университет МОЗ України

Ключевые слова: психические и поведенческие расстройства, иностранные студенты

Отмеченное многими авторами увеличение в Украине и во всем мире распространенности пограничных психически расстройств ставит в число приоритетных вопросы ранней диагностики, коррекции и профилактики данной патологии [1].

Особенно актуальна эта проблема в отношении студенческой молодежи, поскольку она представляет тот потенциал, которому предстоит решать важнейшие задачи по развитию и преобразованию общества. Высокая умственная и психоэмоциональная нагрузка, вынужденные частые нарушения режима труда, отдыха и питания, необходимостью адаптироваться к новым условиям проживания и обучения, поиска дополнительных источников заработка, неуверенность в своем будущем и многие другие факторы требуют от студентов мобилизации сил для адаптации к новым условиям проживания и обучения, формирования межличностных отношений вне семьи и преодоления сложных жизненных ситуаций [2].

Интернационализация современного высшего образования актуализирует проблему адаптации иностранных студентов к чуждой им действительности высшей школы незнакомой страны. Примерно двое из ста обучающихся в высшей школе в мире на настоящий момент - иностранные студенты [3].

Психическое здоровье, студенческой молодежи является необходимым условием

качественной учебы в ВУЗе. Пограничные психические расстройства являются одной из основных причин снижения успеваемости и работоспособности иностранных студентов и зачастую приводят к академическим отпускам или отчислениям. Важная роль в возникновении пограничных психических расстройств у студентов принадлежит нарушениям адаптации. Этот фактор особенно значим в развитии психической патологии у иностранных и приезжих студентов [4].

В ряде работ выделены основные факторы развития дезадаптивных расстройств у иностранных студентов, среди которых, прежде всего, следует отметить: **социально-психологические** - изменение привычной социальной среды, ритма жизни, условий проживания, резкое ограничение круга общения, языковой барьер, замедляющий коммуникативные процессы, несоответствие представлений и ожиданий студента с реальной действительностью; **индивидуально-психологические** включающие особенности личностных качеств студента, свойств его психических процессов (восприятия, мышления, памяти, эмоций и чувств), особенностей индивидуального поведения; **психофизиологические** - особенности физиологических механизмов обеспечения деятельности, функциональных резервов организма, психофизиологические свойства студента [5].

Проблема исследования особенностей психической адаптации иностранных студентов является актуальной особенно в современных условиях формирования международной образовательной системы.

Цель исследования - изучить особенности пограничных психических расстройств иностранных студентов - медиков в современных условиях.

Материалы и методы исследования
В ходе работы нами были использованы следующие методы исследования: клинико-психопатологические методы включали клиническое изучение психического статуса студентов, дополненное шкалой оценки психического состояния; клинико-anamnestические: анкета анамnestического исследования и анкета социально-психологической адаптации студентов иностранцев; психодиагностические методы включали СМОЛ, методика ТРАНС, проективная методика незаконченные предложения, шкала оценки качества жизни (Mezzich J.E., Cohen N. et al. 1999).

Для решения поставленной цели нами было на первом этапе проведено комплексное обследование 70 студентов иностран-

ного факультета ХНМУ 3 курса, в возрасте от 20 до 25 лет, среди которых мужчин составили (87%), женщин (13%).

В зависимости от страны, с которой прибыли студенты, подавляющее большинство были выходцы из арабских стран Африки (Иордания, Палестина, Израиль, Ливан, Сирия, Марокко) - 82%; 10% - из не арабских стран Африки (Кения, Тунис, Камерун, Нигерия); 4% - граждане России; 3% - выходцы из Китая и около 1% - представители других стран (Пакистан, Румыния).

Клинико-психопатологическое обследование студентов, позволило разделить их на три группы: 1) студенты с клинически очерченными психическими расстройствами; 2) студенты с преневротическими расстройствами, у которых выявлялись отдельные астенические, сомато-вегетативные и аффективные симптомы, не складывающиеся в отчетливый симптомокомплекс; 3) условно - здоровые студенты, состояние которых было расценено как кратковременная адаптационная реакция.

Распространенность психических и поведенческих расстройств у иностранных студентов-медиков

Психические и поведенческие расстройства (шифр по МКБ - 10)*	Иностранные студенты, 3 курс (n=70)	
	Абс., лиц	Относ., %
Органические, в том числе симптоматические психические расстройства (F00-09)		
F07.2	8	11,43
Аффективные расстройства (F30-39)		
F32.0	4	5,71
F34.0	1	1,43
F34.1	2	2,86
Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства (F40-49)		
F41.0	1	1,43
F43.20	3	4,29
F43.21	4	5,71
F43.22	3	4,29
F45.30	2	2,86
F45.31	2	2,86
F45.32	1	1,43

*- Шифры выявленных расстройств по МКБ-10:

F07.2 – посттокоммоционный синдром; F32.0- легкий депрессивный эпизод; F34.0 – циклотимия; F34.1- дистимия; F41.0 – паническое расстройство; F43.20 – расстройство адаптации: кратковременная депрессивная реакция; F43.21 – расстройство адаптации: пролонгированная депрессивная реакция; F43.22 – расстройство адаптации: смешанная тревожно – депрессивная реакция; F45.30 – соматоформная вегетативная дисфункция сердца и сердечно-сосудистой системы; F45.31 – соматоформная вегетативная дисфункция верхнего отдела ЖКТ; F45.32 - соматоформная вегетативная дисфункция нижнего отдела ЖКТ

Наиболее частыми формами психических и поведенческих расстройств у иностранных студентов-медиков были посткоммоционный синдром (11,4%), легкий депрессивный эпизод (5,7%) и расстройства адаптации (14,3%).

Клинические проявления в основном были представлены астенической, аффективной симптоматикой, что часто сочеталось с вегетативной дисфункцией.

Астенический синдром характеризовался явлениями гиперэстезии, повышенной утомляемости, снижением умственной и физической работоспособности, трудностью концентрации внимания, нарушениями сна, снижения настроения, эмоциональной лабильностью.

В 32% случаев астенический синдром сопровождался выраженной вегетативной дисфункцией в виде повышенной потливости, похолодания, онемения конечностей, головокружением, лабильность артериального давления, тахикардией.

Аффективные расстройства в основном были представлены депрессивной и тревожной симптоматикой.

Нами установлена важная роль социально-психологических факторов в формировании психических и поведенческих расстройств у иностранных студентов-медиков. В частности, группе студентов с расстройствами адаптации чаще как условия, к которым наиболее сложно адаптироваться были отмечены учеба (56,9%), условия проживания (46,7%), необходимость разговаривать на русском языке (45,2%), разлука с родными (33,8%), климат (14,1%). Абсолютное большинство иностранных студентов по приезду в Украину сталкивается со множеством трудностей как физиологического (привыкание к климату, кухне), так и социально-психологического характера (приспособление к бытовым условиям, нормам поведения и требованиям учебной деятельности). Самая сложная, безусловно, выявленная область адаптации это учебная, что обусловлено необходимостью достижения высокого уровня владения русским языком, достаточного для приобретения профессиональных знаний и навыков.

Большинство иностранцев (78,3%) считают свой уровень владения русским языком достаточным для повседневного общения, но недостаточным для учебного процесса (работы с научной литературой, восприятия лекций, устных ответов). Что значительно затрудняет процесс учебной адаптации.

Анализ тендерных особенностей усредненных показателей СМОЛ выявил, что для студенток с клинически оформленными психическими и поведенческими расстройствами были характерны пики по шкалам депрессии, ипохондрии, психастении. У мужчин наблюдались пики по шкалам депрессии, психопатии та гипомании. А у здоровых студентов отмечены пики по шкалам психастении та ипохондрии.

В последнее время в медицине, особенно актуальными стали вопросы изучения качества жизни пациентов. Сам термин «качество жизни» до настоящего времени не имеет общепризнанного определения. Разными авторами по-разному трактуется это понятие. На наш взгляд наиболее подходящим для психиатрии является определение ВОЗ, которое включает в понятие «качество жизни» не только отсутствие заболевания или физического повреждения, но и характеризует как интегральный комплекс состояния полного физического, психического и социального благополучия.

Сравнительная характеристика показателей качества жизни студентов - иностранцев в двух группах, а именно, здоровых и с психическими и поведенческими расстройствами выявила наиболее высокие значения ($8,2 \pm 1,2$) в группе практически здоровых. Однако, максимального количества баллов (10,0) они не достигали. Результаты показателей в группе студентов иностранцев с клинически очерченными психическими расстройствами имели более низкие значения ($p < 0,05$). Наименьшие оценки были получены по показателям показатели социо-эмоциональной поддержки шкала № 6 ($5,7 \pm 1,2$), самореализация шкала № 8 ($6,0 \pm 0,9$), духовной реализации шкала № 9 ($6,1 \pm 1,3$), что указывает на низкий уровень независимости и степень формирования социальных взаимоотношений и воз-

можности самореализации в условиях проживания в Украине.

Таким образом, у 44,3% иностранных студентов были отмечены в той или иной степени отдельные симптомы психической дезадаптации или клинически очерченные психические и поведенческие расстройства, развитие которых, обусловлено как трудностями социокультуральной и учебной адаптации иностранных студентов, так и их индивидуально - психологическими особенностями, что требует не только терапевтических, но социально-реабилитационных и психопрофилактических мероприятий.

Литература

1. Александровский Ю.А. Пограничные психические расстройства.- М.: Медицина, 1993.-399 с.

2. Гавенко В.Л. Пограничные психические расстройства у лиц напряженного умственного труда // Экспериментальна і клінічна медицина. - 2000. - №3. - С.54-56.

3. Дорожжкін Ю.Н., Мазитова Л.Т. Проблемы социальной адаптации иностранных студентов // Социологические исследования. - 2007. - №3. - С. 73-77.

4. Цивилько М.А., Ильин М.А. Клинические особенности пограничных психических нарушений у студентов // Вестник РУДН, серия Медицина. -2003. - №5 (24).-С. 71-73.

5. Витковская М.И., Троцук И.В. Адаптация иностранных студентов к условиям жизни и учебы в России (на примере РУДН) // Вестник РУДН. Серия Социология. - 2004. - № 6-7.

ПСИХІЧНІ ТА ПОВЕДІНКОВІ РОЗЛАДИ У ІНОЗЕМНИХ СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ

В.Л. Гавенко, І.В. Лещина

В роботі представлені данні вивчення особливостей психічних та поведінкових розладів у іноземних студентів - медиків.

Ключові слова: психічні та поведінкові розлади, іноземні студенти

MENTAL DISORDERS OF FOREIGN STUDENTS OF MEDICAL HIGH SCHOOL

Gavenko V.L., Leshchina I.V.

The features of mental disorders of foreign students of medical high school are submitted.

Keywords: mental disorders, foreign students

УДК 616.853-055.1:616.89-008.442

В.В. Шиндер

КОМПЛЕКСНИЙ ПІДХІД ДО ДІАГНОСТИКИ, ЛІКУВАННЯ ТА ПРОФІЛАКТИКИ ЕПІЛЕПТИЧНОЇ ХВОРОБИ

ВДНЗУ «Українська медична стоматологічна академія» м. Полтава

Ключові слова: епілепсія, соціальні та сімейні зв'язки, діагностика

Проблема епілепсії на сьогоднішній день є однією із самих актуальних в сучасній медицині. На епілептичну хворобу в Україні хворіє близько 60 чоловік на 100 тис. населення. Дана патологія стає однією з причин передчасного зниження працездатності, призводить до втрати основної роботи, зменшує коло комунікативних зв'язків, а в частині випадків супроводжується збіль-

шенням кількості алкогольних абзусів, суїцидальними переживаннями, що в подальшому ініціює соціальну та сімейну дезадаптацію. Тому питання діагностики та лікування потребують подальшого вивчення з метою припинення прогресування особистісних змін та розвитку деменції, підвищенню якості життя даного контингенту населення з досягненням оптимального фізично-