

3. Сабаев, А.В. Гендерновозрастные особенности госпитализированной заболеваемости населения города Омска в результате острых отравлений синтетическими наркотическими веществами/ А.В. Сабаев, О.А. Пасечник, С.В. Канарская // Социальные аспекты здоровья населения. – 2022. – №68(3). – С. 14.
4. Анализ токсикологической ситуации по данным трех специализированных центров Российской Федерации/ И.А Шикалова, А.Н. Лодягин, И.М. Барсукова [и др.] // Журнал им. Н.В. Склифосовского. Неотложная медицинская помощь. – 2019 – №8(4). – С. 373–378.
5. Сабаев, А.В. Гендерно-возрастные особенности госпитализированной заболеваемости населения города Омска в результате острых отравлений синтетическими наркотическими веществами/ А.В. Сабаев, О.А. Пасечник, С.В. Канарская // Социальные аспекты здоровья населения – 2022. – №68(3). – С. 14.

Сведения об авторах:

Е.Д. Барзенкова – студент

Е.А. Лыкова – студент

П.М. Малюга – студент

С.И. Богданов – доктор медицинских наук, доцент

А.П. Сиденкова - доктор медицинских наук, доцент

Information about the authors

E.D. Barzenkova – Student

E.A. Lykova – Student

P.M. Malyuga – Student

S.I. Bogdanov – Doctor of Sciences (Medicine), Associate Professor

A.P. Sidenkova - Doctor of Sciences (Medicine), Associate Professor

Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

yekaterina_lykova@list.ru

УДК: 614.8.02

ФАКТОРЫ ПОВТОРНОГО СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ЛИЧНОСТИ

Бочегова Валерия Брониславовна¹, Кадцина Дарья Александровна¹, Кудреватых Елена Евгеньевна¹, Блохин Юрий Сергеевич¹, Деревянченко Александра Сергеевна¹, Юдина Екатерина Сергеевна¹, Мурзакаев Азат Айдарович^{1,2}

¹Кафедра психиатрии, психотерапии и наркологии

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России

²ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая психиатрическая больница»

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Суицидальное поведение людей имеет свои причины. Люди, совершившие суицидальную попытку однажды, в 10-15% случаях повторяют ее. Суицид является 14-й по значимости причиной смерти во всем мире, ответственен за 1,5% всех смертей. **Цель исследования** - изучить факторы повторного суицидального поведения у людей. **Материал и методы.** В качестве материалов исследований проанализированы сведения о суицидальных актах по «статистическим картам, заполняемыми врачами психиатрами» на основании приказа МЗ СО от 24.09.2019 № 1878-П за 2023 год. Было рассмотрено 762 сигнальных листа, 233 карты и 142 постсуицида. Материалы для исследования предоставлены ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая психиатрическая больница» в виде структурированных анкет, выживших после суицидальной попытки в программе Microsoft Excel 2019 MSO (версия 2402 16.0.17328.20124) «Суицид по полу и возрасту от психиатров 2023». Использовались методы: метод теоретического анализа; метод количественного и качественного анализа результатов; метод математической статистики. **Результаты.** Психологические особенности лиц, совершивших первичную попытку и лиц, совершивших повторную попытку, имеют сходные факторы, однако степень выраженности и влияния на психику тех, кто решается на повторный шаг к самоубийству, будут оказывать более значительное влияние. **Выводы.** Результаты исследования позволяют утверждать, что высокая степень выраженности влияния мотивов на актуальность суицидогенного конфликта и отношения к суицидальной попытке влияют и на прогноз, и на возможность совершения постсуицида.

Ключевые слова: суицид, повторная суицидальная попытка (парасуицид), факторы, мотивы.

FACTORS OF REPEATED SUICIDAL BEHAVIOR OF PERSONALITY

Bochegova Valeria Bronislavovna¹, Kadtsina Daria Aleksandrovna¹, Kudrevatykh Elena Evgenievna¹, Blokhin Yuri Sergeevich¹, Derevyanchenko Alexandra Sergeevna¹, Yudina Ekaterina Sergeevna¹, Murzakayev Azat Aidarovich²

¹Department of Psychiatry, Psychotherapy and Narcology

Ural State Medical University

²Sverdlovsk Regional Clinical Psychiatric Hospital

Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. Suicidal behavior of people has its own reasons. People who have made a suicidal attempt once will repeat it in 10-15% of cases. Suicide is the 14th leading cause of death worldwide, responsible for 1.5% of all deaths. **The aim of this study.** To study the factors of repeated suicidal behavior in humans. **Material and Methods.** As research materials, we analyzed information on suicidal acts according to «statistical cards filled out by psychiatrists' doctors» based on the order of the MH CO dated 24.09.2019 No. 1878-P for the year 2023. 762 signaling sheets, 233 cards and 142 post-suicides were reviewed. Materials for the study were provided by SAEZ SO "Sverdlovsk Regional Clinical Psychiatric Hospital" in the form of structured questionnaires, survivors of suicide attempt in the program Microsoft Excel 2019 MSO (version 2402 16.0.17328.20124) "Suicide by gender and age from psychiatrists 2023". The methods used were: method of theoretical analysis; method of quantitative and qualitative analysis of results; method of mathematical statistics. **Results.** Psychological characteristics of primary attempt and repeat attempt perpetrators have similar factors, but the degree of severity and influence on the psyche of those who decide to take a second step toward suicide will have a greater impact. **Conclusion.** The results of the study allow us to assert that the high degree of expression of the influence of motives on the relevance of suicidogenic conflict and attitudes toward a suicide attempt affect both the prognosis and the possibility of committing post-suicide.

Keywords: suicide, repeated suicide attempt (parasuicide), factors, motives.

ВВЕДЕНИЕ

Проблема изучения суицида во все времена интересовала человечество, как великих научных деятелей, так и обычных людей. На сегодняшний день интерес к данной проблеме возрос по нескольким причинам. Во-первых, в связи с резким увеличением количества совершаемых суицидов в обществе. Во-вторых, проблема суицида актуальна в связи с необходимостью знания причин, которые становятся решающими и которые толкают человека на совершение данного поступка. В-третьих, причиной интереса современной науки к данной проблеме является недостаточная диагностика суицидальных намерений и поведения при достаточно большой накопленной теоретической базе по данной проблеме [1]. Термин «суицид» был введен итальянским психологом Г. Дэзе в 1947 году и понимался им как «поведение с намерением лишить себя жизни» [2]. Суицидальное поведение включает в себя три типа суицидальных действий: завершённое самоубийство, суицидальные попытки, суицидальные жесты (поступки). Мысли и планы о самоубийстве описываются как суицидальные идеи. Завершённый суицид — это суицидальное действие, приведшее к смерти. Суицидальная попытка — это действие, направленное на самоубийство, но не приводящее к смерти. Часто суицидальные попытки включают в себя, по крайней мере, определенную амбивалентность в отношении желания умереть и могут быть «криком о помощи». Суицидальные жесты (действия) — это попытки с крайне низким летальным потенциалом (например, нанесение поверхностных порезов на запястьях, передозировка витаминов). Суицидальные жесты и суицидальные мысли чаще всего являются просьбой о помощи от людей, которые все еще хотят жить. Это способы выражения чувства отчаяния и безнадежности. Рассматривая вопрос о суицидальном поведении, нужно выделить в нем проблему, которая занимает особое место, это повторные суицидальные попытки. Статистика подтверждает, что такие случаи не единичны, так авторами В.И. Каневским и В.А. Розановым приводятся следующие данные, что «в среднем в европейских странах частота повторных попыток среди суицидентов близка к 15% в год. Другое крупное исследование, проведенное в Великобритании, приводит следующие данные, что в среднем повторная попытка случается через 75 дней, а в 10% случаях - в ближайшие 5 суток» [3]. Российский СПб ГКУЗ ЦВЛ имени С.С. Мнухина приводит данные, что 12% совершивших суицидальную попытку не позднее чем через два года повторят ее и достигнут желаемого, то есть четверо из пяти людей, покончивших с собой, пытались сделать это в прошлом [4]. Суицид является 14-й по значимости причиной смерти во всем мире, ответственен за 1,5% всех смертей [5]. Причины суицидального поведения до конца не изучены; однако такое поведение является результатом сложного взаимодействия многих факторов. Личностные и индивидуальные различия, когнитивные факторы, социальные аспекты и негативные жизненные события, а также отношение к ним личности являются фактором суицидального поведения являются ключевыми факторами суицидального поведения [6]. Изучение суицидального поведения и

понимание проблемы повторного суицида имеет важное значение в обществе, что обуславливает необходимость изучения факторов и рисков данной проблемы, в связи с этим сформулирована цель исследования.

Цель исследования – изучить психологические факторы и риски первичного и повторного суицидального поведения у людей, переживших суицидальную попытку.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

С целью изучения проблемы повторного суицида проведен анализ и сравнение факторов, которые оказали влияние на личность и привели к последствиям, в частности к попытке суицида. В ходе изучения проблемы суицидального поведения и факторов, были выделены две группы лиц: совершившие суицид впервые (первая группа) и совершившие повторный суицид (вторая группа). Генеральная выборка составила 746 человек, из них к первой группе было отнесено 521 человек (69,84%), а во второй группе – 160 человек (21,45%). Рассмотрены мотивы суицидального поведения (личностно-семейные, учебно-профессиональная сфера, социальная сфера, состояние физического здоровья, состояние психического здоровья) оценены показатели в разных группах. Данные для анализа предоставлены лечебно-профилактическим учреждением Свердловской областной клинической психиатрической больницей в виде структурированных анкет в программе Microsoft Excel 2019 MSO (версия 2402 16.0.17328.20124) «выживших после суицидальной попытки за 2023 год» в соответствии с приложением «Статистическая карта, заполняемая врачом психиатром» Приказа МЗ СО от 24.09.2019 № 1878-П. Для анализа было взято 762 сигнальных листа, 233 карты и 142 постсуицида. Психологические факторы, приведшие к первичному и повторному суициду размещены в разделе «Мотивы суицидального поведения» в виде структурированных анкет в программе Microsoft Excel 2019 MSO (версия 2402 16.0.17328.20124) «выживших после суицидальной попытки за 2023 год».

РЕЗУЛЬТАТЫ

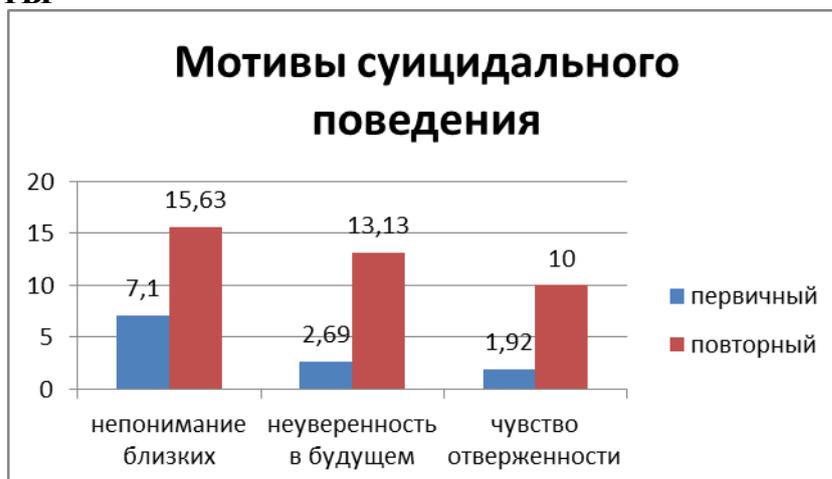


Рис.1 – Мотивы суицидального поведения в группах первичного и повторного суицида, % от группы личностно-семейных мотивов

В первой группе среди мотивов суицидального поведения в подгруппе личностно-семейных мотивов наибольшую значимость имеют непонимание близких (7,1%), во второй группе этот же фактор выявлен у 15,63%.

Рассматривая постсуицидальный период, выявлена роль следующих факторов: получение помощи, тактику ведения, актуальности конфликта приведшего к попытке суицида, отношение самого пациента к данной попытке и прогноз ситуации. На этапе оказания помощи лицам, совершившим первичную или повторную попытку, была оказана помощь в психиатрическом кабинете (при первичном – 3,07%, при повторном – 7,5%) или стационаре (при первичном – 2,88%, при повторном – 8,13%), а тактика ведения, чаще всего, включает биологические методы для двух групп (при первичном – 2,87%, при повторном – 11,87%). Важным фактором, влияющим на прогноз и возможность совершения следующих попыток, показатели и роли актуальности суицидогенного конфликта и отношения к суицидальной

попытке. В группе лиц, совершивших первичную попытку, при решении конфликта (2,49%), то есть при устранении причины, личность, скорее всего, не повторит попытку, но у тех лиц, у которых решение причины будет игнорироваться окружающими, то с большей вероятностью возможно повторение случая суицида.

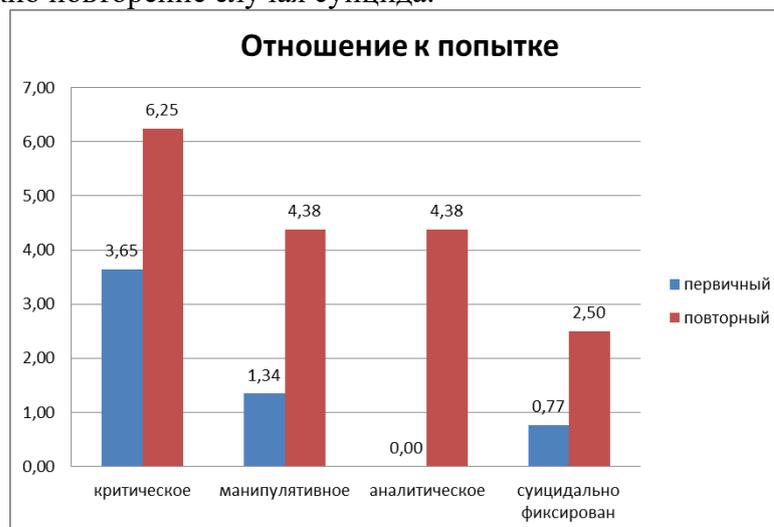


Рис.2 – Отношение к попытке в группах первичного и повторного суицида, % от случаев

Из рис.2, у лиц, совершивших первичную попытку, отношение к причине своего поступка оценивается в большей степени как критическое (3,65%), доля манипулятивного (1,34%) и суицидально-фиксированного (0,77%) имеет значимое значение в причинах приведшим к данным действиям, а аналитическое отношение у лиц, совершивших первичную попытку, не менее существенного значения. Оценивая факторы и отношения к попытке суицида, у лиц совершивших повторную попытку, имеют более выраженные показатели, которые говорят о серьезности положения и нерешенности конфликтных ситуаций, спровоцировавших данное поведение. Так, у респондентов второй группы в большей степени проявляется доля критического отношения (6,25%), доля манипулятивного (4,38%) и аналитического (4,38%), а также суицидально-фиксированного (2,50%), что, по сравнению с первой группой, вызывает тревогу.

Прогноз в таком случае будет зависеть от того, возникнут ли неблагоприятные условия, которые будут способствовать развитию социально-психологической дезадаптации личности в условиях переживаемого ею микросоциального конфликта, что подтверждает концепцию, разработанную А.Г. Амбрумовой в 1971 году [1].

ОБСУЖДЕНИЕ

В литературе предоставляются статические данные В.И. Каневским и В.А. Розановым, что «в среднем в европейских странах частота повторных попыток среди суицидентов близка к 15% в год, а так же Российским СПб ГКУЗ ЦВЛ имени С.С. Мнухина, что 12% совершают через 2 года постсуицид. На основании исследования по Свердловской области зарегистрировано 21,45% постсуицида. Были статически рассмотрены следующие факторы, которые являются причиной постсуицида. Основным фактором является "непонимание близких" - 15,63%, "неуверенность в будущем" - 13,13%, "чувство отверженности" - 10%. Снижение процента постсуицидальных попыток будет зависеть только от генеза суицидального поведения человека, определяемого сложным соотношением социально-средовых, генетических, индивидуально-личностных и психопатологических факторов.

ВЫВОДЫ

1. Основополагающий мотив суицидального поведения в подгруппе личностно-семейных мотивов наибольшую значимость имеет «непонимание близких», 7,1% у людей с первичной попыткой суицида и 15,63% с повторной попыткой суицида.

2. В социальной сфере фактор «неуверенности в будущем» также оказался различным в двух группах: 2,69% с первичной попыткой суицида и 13,13% с повторной попыткой суицида.

3. По состоянию психического здоровья лица, совершившие повторную попытку, испытывают чувство отверженности больше (10,0%), чем лица, совершившие первичную попытку (1,92%).

4. Показатели и роли актуальности суицидогенного конфликта и отношения к суицидальной попытке также влияют на прогноз и возможность совершения постсуицида. У лиц, совершивших первичную попытку, отношение к причине своего поступка оценивается в большей степени как критическое (3,65%), доля манипулятивного (1,34%) и суицидально-фиксированного (0,77%) поведения. У лиц, совершивших повторную попытку, имеют более выраженные показатели. Так, у респондентов второй группы в большей степени проявляется доля критического отношения (6,25%), доля манипулятивного (4,38%) и аналитического (4,38%), а также суицидально-фиксированного (2,50%), что, по сравнению с первой группой, вызывает тревогу.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Бороденко, А.В. Условия проявления суицидального поведения / А.В. Бороденко // Форум молодых ученых. – 2018. – №3(19). – С. 76-79.
2. О совершенствовании мониторинга и профилактики суицидального поведения среди населения Свердловской области: Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 24 сентября 2019 г. № 1878-п.
3. Каневский, В. И. Некоторые психологические факторы повторных суицидальных попыток / В.И. Каневский, В. А. Розанов // Суицидология. - 2019. - №10 (2). – С. 12-22.
4. O'Connor, R. The psychology of suicidal behaviour / R. O'Connor, M. Nock // The Lancet Psychiatry. - 2014. – P. 73–85.
5. Epanchintseva, G.A Retrospective socio-psychological nature and diagnostics of suicidal behavior / G.A. Epanchintseva, T.N. Kozlovskaya, T.V. Marchenko // Modern problems of science and education. – 2013. – № 6.
6. Профилактика суицидального поведения детей и подростков // Бюллетень СПб ГКУЗ ЦВЛ имени С.С. Мнухина. – 2023.

Сведения об авторах

В.Б. Бочегова – студент
Д.А. Кадцина – студент
Е.Е. Кудреватых* – студент
Ю.С. Блохин – студент
А.С. Деревянченко – студент
Е.С. Юдина – студент
А.А. Мурзакаев – старший преподаватель

Information about the authors

V.B. Bochegova – student
D.A. Kadtsina – student
E.E. Kudrevatykh * – student
Yu.S. Blokhin – student
A.S. Derevyanchenko – student
E.S. Yudina – student
A.A. Murzakaev – Senior Lecturer

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

obolensky2001@gmail.com

УДК 613.83

СОСТОЯНИЕ СОЗНАНИЕ БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМИ ОТРАВЛЕНИЯМИ НАРКОТИКАМИ В ДИНАМИКЕ. ПИЛОТНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Браженко Герман Германович¹, Якимова Кристина Вячеславовна¹, Богданов Сергей Иванович^{1,2}

¹Кафедра психиатрии, психотерапии и наркологии

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России

²ГАУЗ СО «Областная наркологическая больница г. Екатеринбург»

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Острые отравления наркотическими средствами являются актуальной проблемой, что подтверждается большим числом поступающих больных, отравившихся наркотиками, и высокой смертностью в этой группе. Отравления наиболее часто характеризуются нарушением уровня сознания, что требует более тщательного изучения данного феномена. **Цель исследования** - изучение динамики изменения уровня сознания у пациентов с острыми отравлениями опиоидами и психостимуляторами в первые 2 суток с момента поступления в стационар. **Материалы и методы.** В исследовании приняло участие 19 пациентов отделения острых отравлений Свердловской областной клинической психиатрической больницы, из них 10 человек с отравлениями опиоидами и 9 – психостимуляторами. Оценка сознания пациентов проводилась с помощью шкалы ком Глазго на момент поступления, через 6, 24 и 48 часов. Статистическая обработка материалов исследования проведена с