

ФГБОУ ВО «Донецкий государственный медицинский университет
имени М. Горького» Министерства здравоохранения Российской
Федерации

Кафедра психиатрии, наркологии и медицинской психологии

**Изучение уровня боевого стресса у
сотрудников органов внутренних дел,
принимающих участие в специальной
военной операции**

Докладчик: студентка 6 курса 1 Лечебного
факультета Абрамова Екатерина Алексеевна

АКТУАЛЬНОСТЬ

Изучение боевого стресса и последствий его влияния на психику человека уже давно является важнейшей темой психиатрии военного времени. В норме, у военнослужащих, как у мотивированного контингента населения, должны формироваться адаптивные стрессовые реакции на пережитый боевой стресс. Однако в дальнейшем они могут переходить в затяжные боевые дистрессовые реакции ввиду особенностей психики конкретного индивида. Пребывая на поле боя, военнослужащие сталкиваются как со стрессами психическими, так и с такими физиологическими стрессорами, как депривация сна, плохие гигиенические условия, плохое питание, что так же влияет на их психическое состояние.

АКТУАЛЬНОСТЬ

Гибель товарищей, попадание под артиллерийский обстрел, участие в штурме, ранения, ощущение угрозы собственной жизни, свидетельства гибели других людей только ухудшают психическое состояние военнослужащих, что в последующем может играть решающую роль в формировании посттравматического стрессового расстройства (ПТСР), различных соматических заболеваний, и, в конечном счете, приведет к утрате трудоспособности и невозможности в полном объеме выполнять боевые задачи. Чрезмерный стресс в боевой обстановке способствует появлению погрешностей в решении оперативно-тактических задач, может приводить к увеличению числа потерь в живой силе ввиду истощения организма индивида, снижения быстроты реакций.

Цель исследования

Целью настоящего исследования являлось изучение уровня боевого стресса и развития последующего посттравматического стрессового расстройства и алекситимии у сотрудников органов внутренних дел (ОВД), принимающих участие в специальной военной операции (СВО), а так же оценка уровня их мотивации в участии в боевых действиях после перенесенного боевого стресса.

Материал и методы исследования

Было обследовано 50 сотрудников ОВД, находящихся на стационарном лечении в терапевтических и хирургических отделениях лечебных учреждений Донецкой Народной Республики, принимающих участие в СВО. Обследование проводилось по следующим методикам: Структурированное клиническое диагностическое интервью (СКИД), шкала оценки влияния травматического события, Торонтская шкала алекситимии (TAS-20), международный опросник травмы, опросник выраженности симптомов ПТСР (Солдатова, Шайгерова, Черкасов), шкала для клинической диагностики ПТСР (clinical-administratedPTSDscale-CAPS), оценка мотивации к достижению цели, оценка склонности к риску (RSK). Применен описательный метод.

Результаты исследования

- По результатам тестирования было установлено, что в 98% случаев у опрошенных отсутствуют такие симптомы ПТСР, как длительные проблемы со сном, раздражительность вплоть до вспышек гнева, психопатологические репереживания и избегание.
- Все 100% респондентов при этом ответили, что переживали гибель близких людей, серьезную физическую травму, угрозу собственной жизни и свидетельство гибели других людей, испытывая при этом беспомощность, шок и потрясение

Результаты исследования

- После перенесенного боевого стресса 66% респондентов испытывали трудности с засыпанием или сохранением нормального сна, однако оценивали эти трудности как некритичные, потеря сна до 30 минут. Отдельно одним из опрошенных был отмечены эпизоды повторения одного и того же сновидения, события в котором включали в себя «ведение к расстрельной стенке», однако это не являлось реально пережитым травматическим событием.
- Ни один из обследуемых после перенесенного боевого стресса не испытывал трудности с сосредоточением и концентрацией, а 75% респондентов отмечали минимальные проявления гипербдительности.
- 70% опрошенных испытывали сильную реакцию испуга на громкие неожиданные звуки после пережитого травматического события, однако реакции испуга была минимальной и на момент прохождения тестирования (прошло более месяца с момента перенесенного тяжелого боевого стресса) данные симптомы редуцировались.

Результаты исследования

- Так же согласно результатам обследований по Торонтской шкале алекситимии при условии оценивания своего состояния на момент нахождения в условиях относительной безопасности для жизни (все вышеперечисленные события, пережитые сотрудниками ОВД в условиях несения военной службы имели место быть и в условиях пребывания в г. Донецке ввиду небольшого расстояния до линии соприкосновения), 97% респондентов не испытывали трудностей с идентификацией и описанием собственных чувств, что свидетельствует о низком уровне алекситимии у сотрудников, перенесших боевой стресс ранее.

Результаты исследования

- Далее все сотрудники были поделены на 2 группы: первая группа - лица с характерной для ПТСР симптоматикой и вторая - лица без характерной симптоматики. Среди этих двух групп изучался уровень мотивации к достижению цели и отдельно в группе с симптомами ПТСР оценивалась склонность к риску.
- Данные обследования показали, что в первой группе наблюдалась выраженная склонность к осторожному поведению, тогда как во второй группе наблюдалось наличие определенной склонности к риску, что является характерным для данного контингента опрошенных.

Результаты исследования

- В первой группе респондентов так же определялся средний уровень мотивации к успеху, когда во второй группе был высокий уровень мотивации к успеху.
- Отдельно группа сотрудников с характерными для ПТСР симптомами была обследована на степень выраженности симптомов ПТСР. Было установлено, что, несмотря на пережитый боевой стресс с отдаленными психическими последствиями, степень выраженности симптомов ПТСР была низкой, имеющиеся симптомы не мешали ни в работе, ни в семейных отношениях, ни в отношениях с людьми

Выводы

- Высокий уровень мотивации участия в боевых действиях среди сотрудников органов внутренних дел, прямо пропорционально коррелирующий с низким уровнем пережитого боевого стресса, является фактором, если не препятствующим, то значительно снижающим риск развития посттравматического стрессового расстройства среди сотрудников. У мотивированных сотрудников ОВД со временем происходит адаптация к условиям службы в военное время, а весь переживаемый ими боевой стресс находит выход через развитие у них адаптивных стрессовых реакций. Таким образом, можно предположить, что повышение мотивации и боевого духа сотрудников, в перспективе, снизит риск развития ПТСР у данного контингента.