

ПРИМЕНЕНИЕ ПСИХОТЕРАПИИ ПРИ СУИЦИДАЛЬНЫХ ТЕНДЕНЦИЯХ У ПОДРОСТКОВ

Иноятв А.А., магистр 3 курса

Научный руководитель: старший преподаватель Сулейманов Ш.Р.
ТашПМИ, кафедра психиатрии, наркологии и детской психиатрии,
медицинской психологии, психотерапии

Актуальность: усиление суицидальной активности в подростковом возрасте за последние десятилетия определяет интерес к этой теме широкого круга специалистов, как отечественных, так и зарубежных психиатров и психологов. Применение краткосрочных сеансов когнитивно-поведенческой психотерапии, ориентированных на обучение

подростков и их родственников навыкам преодоления депрессии, стало важной частью спектра медицинской помощи при лечении пациентов, страдающих патологией эмоциональной сферы с наличием в клинической картине суицидальных тенденций (Ковпак Д.В., 2019.).

Цель исследования: определить способы оптимизации психокоррекционной помощи, адаптированной для проведения в стационарных условиях у подростков с суицидальными тенденциями депрессивного регистра с учётом их личностных особенностей.

Материал и методы исследования: объектом для исследования было выбрано 46 подростков в возрасте от 15 до 17 лет с депрессивными расстройствами и нарушениями поведения. Для оценки выраженности депрессивной симптоматики применялись шкала оценки депрессии Гамильтона и шкала Бека. Тест-опросник Леонгарда-Шмишека проводился для установления личностных особенностей подростков. Программа КПП состояла из следующих задач: определить неадаптивное поведение, выработать мотивацию на трансформацию неадаптивных способов реагирования на адаптивное поведение для оптимизации лечения суицидальных тенденций и депрессий.

Результаты и обсуждение: среди всех обследованных демонстративный тип личности встречался у 5 больных (10%), застревающий тип личности у 12 больных (25%), дистимический тип был выявлен в 42% случаев (20 обследованных), тревожно - боязливый тип у 6 больных (12%), в 10% случаев был выявлен эмотивный тип личности. В зависимости от преобладания симптомов депрессии все пациенты были разделены на пять групп: с дисфорической депрессией - 56% (n=26), тревожной депрессией - 16% (n=7), дисморфофобической депрессией - 13% (n=6), маскированной депрессией - 8% (n=4), астено-апатической депрессией - 7% (n=3). В соответствии с традиционной систематикой суицидов пациенты были поделены на три группы: группа демонстративно-шантажных суицидальных тенденций (56%), группа аффективных (32%) и истинных суицидов (13%). Основной мишенью психотерапии было изменение поведенческих навыков и стратегий в ситуации стресса, семейная терапия, реабилитационная терапия, разработка различных протоколов лечения депрессивной патологии в рамках когнитивно-поведенческой психотерапии. В ходе проведения когнитивно-поведенческой терапии было выявлено, что подростки быстрее усваивают предлагаемые установки по развитию самоконтроля и саморегуляции в условиях воздействия стрессовых факторов и активно меняют поведенческие реакции.

Выводы: в зависимости от личностных особенностей обследованных было установлено, что подросткам с демонстративными и дистимическими чертами характера в состоянии депрессии проведение когнитивно-поведенческой терапии в комбинации с психофармакотерапией оказывает положительное влияние и быстрое выздоровление.

Список литературы:

1. Стамова, Л. Г., Х. Н. Мухитдинова, and М. М. Расулов. "Действие препарата Трекрезан на мозговые структуры при кислородной недостаточности." Актуальные проблемы формирования здорового образа жизни и охраны здоровья населения (2003): 182-183.
2. Коновалов, А. И., et al. "Современные тенденции органической химии в университетах России." Журнал органической химии 54.2 (2018): 161-360.
3. Дон, Андрей. "Гистоморфометрия аденогипофиза и щитовидной железы под влиянием ладыгинозида в эксперименте." Медицина и инновации 1.4 (2021): 55-63.