

Вопросы психиатрии, наркологии и неврологии в диссертационных исследованиях по социологии медицины

В.В. Деларю

БГОУ ВПО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России

Резюме. Вопросам психиатрии, наркологии и неврологии посвящается около 10% от общего числа диссертаций по социологии медицины; наиболее частая направленность исследований - медико-социальные аспекты пограничных психических расстройств, алкоголизм и наркомания в подростково-юношеском возрасте, проблемы инвалидизации и реабилитации детей с психическими расстройствами.

Ключевые слова: психиатрия, наркология, неврология, диссертации, социология медицины.

The problems of psychiatry, narcology and neurology in the dissertations in sociology of medicine

V.V.Delaru

The Volgograd State Medical University

Summary. About 10% of all the dissertations in sociology of medicine is devoted to the problems of psychiatry, narcology and neurology; the most frequent topics of researches are the medical and social problems of border-line psychical diseases, teenagers' and youth's alcoholism and drug addictions, the problems of rehabilitation for psychical disabled children.

Key words: psychiatry, narcology, neurology, dissertations, sociology of medicine.

Многие вопросы психиатрии, наркологии и неврологии традиционно имеют большое социальное значение; соответственно эффективным является их рассмотрение в категориальном поле социологии медицины. Социология медицины была введена в Номенклатуру специальностей научных работников в 2000г. (шифр специальности на момент включения - 14.00.52; с 2010г. - 14.02.05). Единственным действующим советом в РФ, имеющим право присуждения по данной специальности ученых степеней кандидата/доктора наук как по социологическим, так и по медицинским наукам, является утвержденный в 2001г. диссертационный совет при Волгоградском государственном медицинском университете.

Вопросы психиатрии, наркологии и неврологии были в центре внимания 23 исследований или 9,2% от общего числа защищенных в данном совете диссертаций (250-й на 01.03.2013г.); на медицинские науки было 19 работ (в том числе 3 докторские), на социологические - 4. Медико-социальным аспектам пограничных психических расстройств было посвящено 7 работ, алкоголизма и наркоманий в подростково-юношеском возрасте - 4; проблемам инвалидизации и реабилитации детей с психическими расстройствами - 4; реабилитации больных шизофренией - 3 и по одной работе было посвящено социально-психологическим особенностям профессиональной деятельности медицинского персонала в неврологических и нейрохирургических отделениях; ответственности больных с дорсопатиями за состояние своего здоровья; черепно-мозговому травматизму и его профилактике; повышению качества жизни паци-

ентов с хронической болью; имиджу врача-психиатра и вопросам доверия к психиатрии у населения. Диссертационные работы выполнялись в Архангельске, Астрахани, Белгороде, Волгограде, Ельце, Краснодаре, Ростове-на-Дону, Саратове, Ставрополе, Элисте.

Частое обращение к вопросам психиатрии, наркологии и неврологии представляется вполне понятным, учитывая, с одной стороны, неблагоприятные показатели нервно-психического здоровья россиян, а, с другой стороны, неотделимость медицина в целом (и данных специальностей, в частности) от общества, от воздействующих извне и оказывающих детерминирующее влияние социально-экономических и политических факторов. Исследования же в категориальном поле социологии медицины позволяют комплексно, в их взаимосвязи изучать «медицинские» и «социальные» составляющие рассматриваемых проблем.

Среди результатов диссертационных исследований можно выделить следующие:

- 60% населения считает, что материалы в СМИ часто носят «негативный», психологически неприятный характер, а акцентирование негативной информации СМИ обусловлено не столько отражением реально происходящих событий, сколько собственными интересами журналистов или контролирующих СМИ лиц, и эти интересы не направлены на объективное информирование населения. Информация, передаваемая СМИ, негативно влияет на самочувствие и настроение трети населения старше 14 лет; по мере увеличения возраста людей психо-

- генная травматичность информационных материалов СМИ нарастает. При этом, наряду с невротизацией, «повседневная», «текущая» информация в современных СМИ также способствует экзистенциальной фрустрации и повышению вероятности развития на ее основе экзистенциального кризиса [6].
- Высокий уровень психосоциального стресса, диагностированный у трети врачей и медицинских сестер неврологических и нейрохирургических отделений при наличии ассоциированных с профессиональной деятельностью симптомов ПТСР у 53-63% и признаков профессиональной деформации личности у 10-18%, свидетельствуют о ролевом перенапряжении значительной части медицинского персонала данных отделений. Наиболее частыми стрессогенными факторами являются невозможность оказать в должном объеме помощь больным по независящим от медицинского персонала причинам, восприятие процесса умирания/смерти больных, взаимоотношения с родственниками больных (особенно для малостажированных специалистов) [3].
 - У находящихся в государственных специализированных стационарных учреждениях социального обслуживания лиц с психическими расстройствами можно дифференцировать разные уровни социально-медицинской адаптации, что позволяет оптимизировать формы психосоциальных воздействий и реабилитации. В результате их реализации, например, группа больных, характеризующаяся высоким уровнем социально-медицинской адаптации, при отсутствии обострений и длительности ремиссии более 5 лет, может проживать дома. Пациенты же с низким уровнем адаптации нуждаются не только в ежедневной психосоциальной работе со стороны персонала, но и в периодическом поддерживающем лечении с целью профилактики рецидивов заболевания [4].
 - Более эффективная реабилитация детей с инвалидностью требует, в частности, повышения активности родителей, поскольку только около половины родителей продолжают лечение ребенка дома, регулярно занимаются с ним развитием отсутствующих навыков, правильно организуют режим дня [2].
 - Около 80% семей с детьми-инвалидами вследствие психических заболеваний живут в условиях абсолютной бедности и, вследствие ограниченности их социально-экономических ресурсов, медицинская помощь детям носит минимальный, явно недостаточный характер. В этой связи муниципальным властям в рамках социальной поддержки малообеспеченных слоев населения целесообразно предусмотреть механизмы социальной помощи / компенсации родителям на лечение детей данной социальной группы [8].
 - В настоящее время при медико-социальной реабилитации больных шизофренией необходимо усиление расставляемых акцентов не столько на улучшение оказания собственно медицинской (психофармакологической) помощи, сколько на работу с социальными факторами, позволяющими влиять на формирование социального функционирования индивида (образование, работа с семьей и близким окружением, профессиональная поддержка и др.) [10].
 - Целесообразно введение в сертификационные курсы повышения квалификации врачей соматического профиля зачетных единиц по психиатрии (психосоматическим расстройствам), что будет способствовать улучшению выявляемости психических расстройств в общемедицинской сети, повышению эффективности оказываемой при данных нарушениях медико-психологической и социальной помощи, а также определенной дестигматизации лиц с психическими расстройствами [7].
 - Комплаентность пациентов неврологического профиля с алгическими проявлениями в значительной степени зависит от модели взаимодействия в диаде «врач-пациент», при этом 46% пациентов предпочитают патерналистскую модель, 22% - коллегальную, 19% - техникстскую и 13% - контрактную [5].
 - В современном российском обществе, особенно среди молодежи, медицинские риски наркоманий явно недооценены; в среде студенческой молодежи существенным фактором риска вовлечения в употребление наркотиков выступает сочетание высоких материальных притязаний и мотивации достижений на фоне неразвитости потребностной сферы и доминирования рекреационно-гедонистических представлений о «правильном» досуге в сочетании с переоценкой силы воли в отношении пронаркотической мотивации [9].
 - Информированность населения относительно психотерапии и деятельности врачей-психотерапевтов недостаточна и значительная часть даже жителей крупного промышленного города не готова обращаться за психотерапевтической помощью. Специалисты первичного звена здравоохранения отмечают, что при значительной востребованности пациентов общемедицинской практики в психотерапии, она оказывается в недостаточном объеме, чему способствуют многочисленные причины организационно-экономического и ментального характера, но сами не проявляют должной активности в организации психотерапевтического лече-

ния своих пациентов. Врачи-психотерапевты разделяют представления своих коллег-интернистов о неоправданно ограниченном характере оказания психотерапевтической помощи и подчеркивают как недостаточную ответственность пациентов за состояние своего нервно-психического здоровья, так и законодательные изъяны в подготовке врачей-психотерапевтов; при этом обращает на себя внимание недостаточная подготовка по специальности врачей-психотерапевтов. В этой связи перспектива дальнейшего развития психотерапии с более широким внедрением ее в практику здравоохранения в ближайшие годы представляется маловероятной и, соответственно, оказание помощи при распространенных среди населения пограничных психических нарушениях будет носить недостаточный характер [1].

Естественно, что далеко не все социальные проблемы психиатрии, наркологии и неврологии рассматривались в защищенных диссертациях по социологии медицины, но это только предполагает продолжение тематических исследований в рамках данной специальности. При этом, с одной стороны, специальность «социология медицины» позволяет исследователям акцентировать внимание на тех или иных социальных аспектах конкретных нозологий, тенденциях развития здравоохранения и т.п., что, собственно, и предполагает общепризнанная в настоящее время биопсихосоциальная парадигма в медицине, но что не может реализовываться в рамках «узко медицинских шифров» специальностей (в частности, в рамках специальностей 14.01.06 - психиатрия, 14.01.11 - нервные бо-

лезни, 14.01.27 - наркология и даже 14.02.03 - общественное здоровье и здравоохранение). С другой стороны, социология медицины является междисциплинарной специальностью, в результате чего специализированный совет при Волгоградском государственном медицинском университете рассматривает диссертации, посвященные социальной проблематике самых различных заболеваний (стоматологических, педиатрических, психических, урологических, офтальмологических, кардиологических и т.д.). Подобных работ много, поскольку требующие рассмотрения (и решения) специфические социальные проблемы имеются практически при всех существующих заболеваниях, однако это способствует тому, что эксплицируются только отдельные аспекты конкретных нозологий и, в силу естественной диспропорциональности, не создается целостная картина их социальной проблематики. Вышесказанное полностью относится и к защищенным диссертационным исследованиям по социологии медицины, имеющим отношение к психиатрии, наркологии и неврологии.

Поэтому представляется целесообразным более широкое открытие специальности 14.02.05 - социология медицины, медицинские науки (в качестве второй или третьей специальности) в рамках диссертационных советов, принимающих к рассмотрению работы, в первую очередь, по имеющим большое социальное значение заболеваниям (психиатрия, наркология, неврология, фтизиатрия, онкология, кардиология и т.д.), что сделает более всесторонним изучение социальные аспекты соответствующих заболеваний, а также повысит компетентность экспертизы самих диссертационных работ.

Литература

1. Горбунов А.А. Социальные оценки оказания психотерапевтической помощи населению: Автореф. дис. ... к.м.н. - Волгоград. - 2012. - 23с.
2. Ермолаева Ю.Н. Ребенок с ограниченными возможностями в семье: медико-социальная реабилитация: Автореф. дис. ... д.м.н. - Волгоград. - 2008. - 48с.
3. Корганова И.Н. Социально-психологические особенности профессиональной деятельности медицинского персонала отделений с высоким уровнем летальности в современных условиях: Автореф. дис. ... к.м.н. - Волгоград. - 2004. - 27с.
4. Кузнецов В.И. Социально-медицинская адаптация пациентов с психическими расстройствами в специализированных стационарных учреждениях (по материалам социологического исследования): Автореф. дис. ... к.м.н. - Волгоград. - 2008. - 24с.
5. Курушина О.В. Медицинские и социальные факторы повышения качества жизни пациентов с хронической болью: Автореф. дис. ... д.м.н. - Волгоград. - 2011. - 47с.
6. Мартиросян А.В. Современные средства массовой информации как фактор риска в развитии неврозов: Автореф. дис. ... к.м.н. - Волгоград. - 2003. - 23с.
7. Управление имиджем врача-психиатра, методы повышения популярности и доверия к психиатрии у населения: Автореф. дис. ... к.м.н. - Волгоград. - 2011. - 24с.
8. Нестерова И.В. Медико-социальные аспекты инвалидизации детского населения на Севере: Автореф. дис. ... к.м.н. - Волгоград. - 2009. - 24с.
9. Медицинские риски наркотизации и их оценка школьниками и студентами: Автореф. дис. ... к.соц.н. - Волгоград. - 2011. - 24с.
10. à àèà íàà . . Стигматизация и самостигматизация в динамике качества жизни больных шизофренией: Автореф. дис. ... д.м.н. - Волгоград, 2011. - 48с.

Сведения об авторе

Деларю Владимир Владимирович – канд. м. н., доктор социологических наук, профессор кафедры общей и клинической психологии БГОУ ВПО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России. E-mail: vvdnvd@gmail.com