

УДК 615.82(075.8)

## МЕДИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ УЧАСТНИКОВ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ В ЗОНЕ АНТИТЕРРОРИСТИЧЕСКОЙ ОПЕРАЦИИ

**Мороз С.М., Соколовский С.И., Хаитов Р.П., Яворская И.П.,  
Яворский Д.О.**

*Днепропетровский региональный институт государственного управления  
Национальной академии государственного управления при Президенте  
Украины,*

*КУ «Днепропетровская областная клиническая больница  
им. И.И. Мечникова», psookbm@gmail.com*

В статье определены основные положения организации комплексной программы реабилитации участников боевых действий в зоне антитеррористической операции.

**Ключевые слова:** комплексная программа реабилитации, психотерапевтическая реабилитация

По данным ООН на 10 июля 2015 года жертвами конфликта на Украине стали 6764 человека (включая гражданское население, украинских силовиков, повстанцев и 298 пассажиров рейса МН17), ранения получили 16 877 человека, число беженцев превысило 2,3 млн. человек. Число пострадавших в результате боевых действий в зоне АТО постоянно увеличивается [1].

Помимо вопросов оказания помощи пострадавшим в острый период, нарастает потребность в решении проблемы реабилитации пострадавших. Особенно актуален этот вопрос для бойцов, у которых в остром периоде травмы не были диагностированы коморбидные психопатологические расстройства, однако нами доказано, что ситуация нахождения в зоне боевых действий в условиях открытого гражданского противостояния практически всегда запускает механизм кризисного состояния личности.

Главное содержание этого кризиса – накопление противоречий в уже сложившейся актуальной социальной ситуации: между возможностями и системой смысловых связей с миром, между внешними обстоятельствами и

внутренними условиями развития личности [2].

Наиболее распространенные нарушения психики и поведения, выявленные у участников АТО: острые реакции на стресс, тревожно-депрессивные расстройства, ПТСР, акубаротравма ЦНС, социально-дезадаптивные формы поведения: суициды, различные формы зависимостей, агрессивное поведение [3].

Таким образом, наиболее актуальной становится проблема создания комплексной системы оказания медико-психологической помощи пострадавшим в зоне АТО [4, 5].

Система реабилитационных мероприятий должна базироваться на трёх основных принципах:

- комплексности, которая может быть обеспечена только при мультидисциплинарном подходе,
- преемственности на всех этапах реабилитационного процесса,
- индивидуального характера построения реабилитационной программы.

Каждому субъекту реабилитационных мероприятий должен быть составлен реабилитационный план, осно-

ывающийся на клиническом, психиатрическом, психотерапевтическом, реабилитационном диагнозах и психологическом заключении. Такая постановка вопроса позволит определить не только специальные лечебные мероприятия (включая оперативное вмешательство, протезирование, лечебную терапию, физиотерапевтические методы, психотерапию, психологическое консультирование), но и реабилитационный потенциал для каждого пострадавшего.

Медицинская реабилитация в зависимости от тяжести состояния пациента должна осуществляться в три этапа:

- первый этап медицинской реабилитации осуществляется в острый период течения заболевания или травмы в отделениях реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций по профилю основного заболевания при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала) и отсутствии противопоказаний к методам реабилитации;

- второй этап медицинской реабилитации осуществляется в ранний восстановительный период течения заболевания или травмы, поздний реабилитационный период, период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения в стационарных условиях медицинских организаций (реабилитационных центрах, отделениях реабилитации);

- третий этап медицинской реабилитации осуществляется в ранний и поздний реабилитационный периоды, период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения.

Также для каждого пострадавшего должна быть составлена поэтапная программа психотерапевтической реабилитации [6]:

- I этап (медицинский): диагности-

ка особенностей эмоционально-динамического паттерна личности, выявление и квалификация существующей психопатологии, диагностика организации личности, оценка качества жизни, модус медикаментозной терапии, выбор психотерапевтического вмешательства с учётом психофеноменологического статуса пострадавшего, реализация психотерапевтических воздействий в рамках медицинской модели психотерапии,

- II этап (психологический): психологическая диагностика особенностей личности и уровня готовности к дальнейшей психотерапевтической реабилитации и профессиональной адаптации, реализация психокоррекционных воздействий в рамках психологической модели психотерапии, профессиональная ориентация,

- III этап (социально-психологический): включение в социальную работу, расширение круга социальных отношений, правовое образование, участие в религиозных практиках, проведение социальных тренингов (работа с привлечением социально-реабилитационных центров, религиозных центров, ЛТМ),

- IV этап (профессиональный): профессиональное обучение и переобучение, рациональное трудоустройство (работа с привлечением центров занятости и социально-реабилитационных центров).

С учетом вышеуказанного, необходимо создание координационного центра для осуществления всего спектра комплексной помощи пострадавшим в результате боевых действий в зоне антитеррористической операции. Оптимальным представляется создание такого центра для каждого областного центра на базе медицинского учреждения 3 уровня аккредитации, наиболее приемлемым видится вариант областной клинической больницы, обладающей всеми необходимыми кадровыми и техническими средствами, имеющие

налаженную структуру работы с местными учреждениями.

### Выводы

Таким образом, мы можем констатировать, что в настоящий момент наиболее остро стоит вопрос создания координационных центров реабилитации пострадавших в зоне АТО, что позволит объединить разрозненные центры помощи и сделать реабилитацию комплексной и всеобъемлющей, позволит избежать множества диагностических и тактических лечебных ошибок, обусловленных неполным обследованием пострадавшего и недооценке имеющихся клинических синдромов.

### Литература

1. Травмы войны. Тысячи украинцев нуждаются в психологической помощи / И.Я.Пинчук // <http://news.bigmir.net/ukraine/859940-Travmi-voini-Tisyachi-ukraincev-nyjdautsya-v-psihologicheskoi-pomoshi>
2. Михайлов Б.В. Инвалидность как хроническая психотравмирующая ситуация / Б.В. Михайлов, С.М., Мороз // Архив психиатрии. – 2008. – Т.14, № 2 (53). – С.4-8.
3. Погодина Т.Г. Структура посттравматических нервно-психических расстройств у участников локальных вооруженных конфликтов // Неврологический вестник. – 2004. – Т. XXXVI, вып. 1-2. – С.16-20.
4. Fleminger S., Ponsford J. Long term outcome after traumatic brain injury // Br. Med. J. — 2015. — 331. — 1419-20.
5. Prigatano G.P. Rehabilitation intervention after traumatic brain injury // BNIQ. — 2012. — 4. — 30-7.
6. Ипатов А.В. Психотерапевтические аспекты индивидуальной программы реабилитации инвалидов с хроническими соматическими заболеваниями и пути повышения ее эффективности / А.В. Ипатов, Б.В. Михайлов, С.М. Мороз // Архив психиатрии. – 2009. – №3-4. – С. 67-71

### References

1. Injuries of War. Thousands of Ukrainians are in need of psychological help / I.Ya.Pinchuk // <http://news.bigmir.net/ukraine/859940-Travmi-voini-Tisyachi-ukraincev-nyjdautsya-v-psihologicheskoi-pomoshi>
2. B. V. Mikhailov. Disability as chronic psychotraumatic situation / BV Mikhailov, SM. Moroz // Archives of Psychiatry. - 2008. -

Vol.14, № 2 (53). - P.4-8 (Rus.).

3. Pogodina TG .The structure of the post-traumatic psychological disorders among the participants of local armed conflicts // Neurological Gazette. - 2004. - Vol. XXXVI, vol. 1-2. - P.16-20 (Rus.).
4. Fleminger S., Ponsford J. Long term outcome after traumatic brain injury // Br. Med. J. — 2015. — 331. — 1419-20.
5. Prigatano G.P. Rehabilitation intervention after traumatic brain injury // BNIQ. — 2012. — 4. — 30-7.
6. Ipatov AV. Psychotherapeutic aspects of an individual program of rehabilitation of invalids with chronic medical conditions and ways to improve its efficiency / AV Ipatov, BV Mikhailov, SM Frost // Archives of Psychiatry. - 2009. - №3-4. - P. 67-71 (Rus.)

### Резюме

#### МЕДИКО-ПСИХОЛОГІЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ УЧАСНИКІВ БОЙОВИХ ДІЙ В ЗОНІ АНТИТЕРОРИСТИЧНОЇ ОПЕРАЦІЇ.

*Мороз С.М., Соколовський С.І., Хаитов Р.П., Яворська І.П., Яворський Д.О.*

У статті визначені основні положення організації комплексної програми реабілітації учасників бойових дій в зоні антитерористичної операції.

**Ключові слова:** комплексна програма реабілітації, психотерапевтична реабілітація

### Summary

#### MEDICAL AND PSYCHOLOGICAL REHABILITATION OF THE COMBATANTS IN THE ZONE OF THE ANTITERRORIST OPERATION

*Moroz S.M., Sokolovsky S.I., KHaitov R.P., Yavorskaya I.P., Jaworski D.O.*

In the article the basic situation of the comprehensive program of rehabilitation of combatants in the zone of the antiterrorist operation.

**Keywords:** complex program of rehabilitation, psychotherapeutic rehabilitation

*Впервые поступила в редакцию 15.05.2016 г. Рекомендована к печати на заседании редакционной коллегии после рецензирования*