

ID: 2011-07-1151-A-1380

Оригинальная статья

Тимофеев Д.А.

**Психосоматическая регуляция функционального состояния организма
военнослужащих, раненых в конечности, как дополнение к комплексу их лечения
в военном госпитале**

*ФГБОУ ВПО Саратовский государственный технический университет, Институт развития бизнеса и стратегий (ИРБИС), кафедра
международных коммуникаций и лингвистики (Саратов, Россия)*

Timofeev D.A.

**Body functioning psychosomatic correction of military men wounded in limbs as
supplement to their complex treatment in a military hospital**

*Saratov State Technical University, Institute of Business and Strategies Development, International Communication and Linguistics
Department (Saratov, Russia)*

Резюме

Более 70% военнослужащих, находящихся на стационарном лечении по поводу боевых ранений, нуждаются в специализированных психокоррекционных мероприятиях. Для определения эффективности коррекции психофизиологического состояния военнослужащих 18 пациентов травматологического отделения военного госпиталя с огнестрельными ранениями конечностей методом случайных чисел были распределены поровну на контрольную и основную группу. Военнослужащим основной группы были проведены 6 сеансов психосоматической саморегуляции. Характер изменений исследуемых параметров у пациентов основной группы свидетельствовал о формировании системной реакции организма, которая сопровождалась повышением нервно-психической устойчивости и снижением вероятности перехода функциональных систем организма в «состояние динамического рассогласования». Мероприятия психосоматической саморегуляции оказывают положительное влияние на психофизиологический статус раненых в конечности и могут быть рекомендованы как дополнение к комплексу их лечения. При назначении и проведении сеансов психосоматической саморегуляции следует определять индивидуальную переносимость пациентами данного вида воздействия.

Ключевые слова: психосоматическая саморегуляция, функциональное состояние организма, психологическая коррекция, раненые

Resume

Over 70% of military men receiving treatment as in-patients as a result of battle wounds need special psycho-corrective procedures. In order to estimate the effectiveness of psycho-physiological correction of the military men, we randomly divided 18 patients from the military hospital traumatology ward with bullet wounds in limbs into equal groups – the main group and the control group. The military men from the main group were given 6 psychosomatic self-correction sessions. The nature of the changes in researched parameters in the main group patients indicated the formation of system reaction of the organism followed by increase in neuropsychic stability and decrease in chances of transition of the functional system of the organism into the "dynamic imbalance condition". Psychosomatic self-correction procedures make a good effect on the psycho-physiological status of wounded in limbs and can be recommended as a supplement to their complex treatment. While prescribing and giving the sessions of psychosomatic self-correction procedures, one should take into account the individual tolerance of patients to this type of procedures.

Keywords: psychosomatic self-correction, functional state of the body, psychological correction, wounded.

Введение

Военно-медицинской службой ВС РФ уделяется повышенное внимание совершенствованию системы психофизиологической реабилитации военнослужащих, находящихся на стационарном лечении по поводу боевых ранений и заболеваний, полученных при исполнении служебных обязанностей.

Это обусловлено тем, что более 70% военнослужащих, находящихся на стационарном лечении по поводу боевых ранений, помимо симптоматического лечения нуждаются в специализированных психотерапевтических и психокоррекционных мероприятиях. Так, в ряде военных госпиталей МО РФ, наряду с проведением традиционных лечебных мероприятий, в процессе лечения больных и раненых применяется комплекс психофизиологических и психологических методик с целью нормализации психического статуса и психофизиологического состояния военных специалистов. При этом психофизиологическая коррекция и реабилитация раненых должна начинаться уже на ранних этапах лечения.

Методы

У 18 военнослужащих, пациентов в возрасте от 19 до 34 лет травматологического отделения военного госпиталя, которые проходили лечение по поводу огнестрельного ранения конечностей, в ходе исследования их психологического статуса выявлены признаки нервно-психической неустойчивости, психоэмоциональная

напряженность, повышенный уровень реактивной тревожности, астенизация, нарушения сна, низкие показатели самочувствия активности настроения. Данным военнослужащим лечащими врачами было рекомендовано проведение сеансов психологической коррекции.

Для определения эффективности коррекции психофизиологического состояния военнослужащих с ранениями в конечности с использованием специальной методики психосоматической саморегуляции «Мобилизация-2», разработанной кафедрой военной психиатрии и НИЛ-7 ВМедА им. С.М. Кирова, пациенты методом случайных чисел были распределены на 2 группы – сравнения и основную, в каждой по 9 человек.

Для коррекции повышенной реактивной тревожности и пограничных функциональных состояний организма у девяти военнослужащих основной группы, врачами-психофизиологами СарВМедИ были проведены сеансы психосоматической саморегуляции. Сеанс включал в себя короткий инструктаж и прослушивание с применением магнитофона соответствующих текстов с элементами суггестии с музыкальным сопровождением в течение 25-30 минут. Всего было проведено с перерывами в 1-2 дня 6 сеансов.

Исследование функционального состояния организма и динамики физиологических и психологических показателей пациентов обеих групп осуществлялось с использованием шкалы оценки тревожности Ч.Д. Спилбергера-Ю.Л. Ханина, методики оценки самочувствия, активности, настроения (САН), теста Люшера, а также определения частоты сердечных сокращений, систолического и диастолического кровяного давления.

Результаты и обсуждение

После окончания сеансов психосоматической саморегуляции у пациентов основной группы наблюдалось снижение уровня реактивной тревожности в среднем на 9,9%, повышение активности на 8,3% и работоспособности на 11,8% в сравнении с показателями группы сравнения.

Показатели «самочувствие» и «настроение» методики САН, хотя и не имели достоверных различий (оставались высокими – 5,4-6,2 по 7-ми балльной шкале), тем не менее, помогали пациентам анализировать свое состояние по содержанию вопросов и утверждений, содержащихся в тестах, что было отмечено пациентами.

Положительная динамика показателей функционального состояния организма отмечалась со второго сеанса. Обнаружена прямая сильная корреляционная связь ($r=0,73$; $p<0,05$) между показателями реактивной тревожности и показателями частоты сердечных сокращений и диастолического давления, что свидетельствовало о системной реакции организма, которая сопровождалась повышением нервно-психической устойчивости и снижением вероятности перехода функционирования организма в «состояние динамического рассогласования».

У одного пациента основной группы достоверных изменений исследуемых показателей не выявлено, а другой пациент этой группы отказался от данного вида коррекции после первого сеанса в связи с тем, что его «раздражал повелительный тон психотерапевта».

Заключение

Таким образом, мероприятия психосоматической саморегуляции оказывают положительное влияние на психофизиологический статус раненых в конечности и могут быть рекомендованы как дополнение к комплексу их лечения.

При назначении и проведении сеансов психосоматической саморегуляции следует определять индивидуальную переносимость пациентами данного вида воздействия.