

ПСИХОЛОГИЯ В МЕДИЦИНЕ: БЫТЬ ИЛИ НЕ БЫТЬ?

Власенко В. И.

Белорусский государственный медицинский университет

Актуальность. При всех позитивных тенденциях развития нашего общества следует признать, что стремительные социально-экономические преобразования не проходят бесследно. В силу различных причин (информационные перегрузки, информационная депривация и др.) среди населения растет распространенность психических расстройств доклинического регистра, таких как тревожность, фобии, дистимии, депрессии, личностные расстройства. Они существенно влияют на работоспособность и социальную активность пациентов, вызывают выраженный психический дискомфорт, наносят существенный социально-экономический ущерб, представляют значительную угрозу самим основам социальной организации человеческого общежития.

Прогнозы ВОЗ (2006 г.) неутешительные: к 2020 г. только депрессивные расстройства займут второе место по распространенности после сердечнососудистых заболеваний, а к 2030 г. они выйдут на первое место. Данные расстройства редко попадают в поле зрения психиатров и еще реже диагностируются врачами других специальностей.

Общеизвестные научные факты свидетельствуют о том, что данные расстройства играют существенную роль в этиопатогенезе всех известных классов заболеваний. Так, в результате подавления иммунной системы возрастает риск развития инфекционной патологии, аутоиммунных процессов, аллергий, психических и даже онкологических заболеваний. Лица, страдающие данными расстройствами, оказываются в условиях хронического стресса и, как следствие, напряжения всех защитных и компенсаторных механизмов. Результатом гиперкомпенсации, декомпенсации и истощения защитных механизмов является целый спектр так называемой «психосоматической патологии». Такие пациенты годами обследуются и лечатся с диагнозами вегето-сосудистой дистонии, гипертонической болезни, ишемической болезни сердца, желудочно-кишечных расстройств. В результате хронического утомления (астенизации) у таких людей снижается порог чувствительности зрительного и слухового анализаторов, снижаются возможности психики по концентрации и поддержанию должного уровня внимания, что влечет за собой повышение риска травм на производстве. У операторов транспортных средств или энергетических установок повышается риск чрезвычайных происшествий с возможным травмированием и гибелью других людей.

Закключение. Сложившуюся вокруг этой проблемы ситуацию профессор Н. А. Корнетов называет «биомедицинским редукионизмом». Т.е. из программ подготовки врача и, соответственно, из его практической деятельности мы практически исключаем психический фактор и как этиологический,

и как патогенетический. При явной угрозе эпидемии депрессий и других психических расстройств мы рискуем остаться безоружными. Следовательно, возникает острая необходимость пересмотра программ подготовки современного врача в сторону наращивания учебных часов, тематики и дисциплин по психологии личности человека, которые могут обеспечить должное мировоззрение врача, его методологическую и методическую подготовку