



Сборник материалов
научно-практического семинара на базе ФГБОУ ДПО
СПб ЦПО ФМБА России

**Медико-психологическое
обеспечение в чрезвычайных
ситуациях: управление, технологии,
компетенции**

26 – 27 декабря 2022 года



Федеральное государственное бюджетное учреждение
дополнительного профессионального образования
«Санкт-Петербургский центр последипломного
образования работников здравоохранения
ФМБА России»



Сборник материалов научно-практического семинара на базе ФГБОУ ДПО СПб ЦПО ФМБА России «Медико-психологическое обеспечение в чрезвычайных ситуациях: управление, технологии, компетенции». – СПб.: ФГБОУ ДПО СПб ЦПО ФМБА России, 2022. – С. 15

ISBN 978-5-904694-08-1

Частичная и полная перепечатка только с письменного разрешения ФГБОУ ДПО СПб ЦПО ФМБА России. При частичном или полном копировании ссылка на источник обязательна



ОГЛАВЛЕНИЕ

<u>НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ СОЦИОКУЛЬТУРНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДОБРОВОЛЬЦЕВ – УЧАСТНИКОВ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ</u> Болотина Д. И.....	3
<u>МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД К СОЗДАНИЮ И ПРОИЗВОДСТВУ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОДЕЖДЫ КАК ТЕХНИЧЕСКОГО СРЕДСТВА РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ: ПРАВОВЫЕ И НОРМАТИВНЫЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГОТОВЫМИ ИЗДЕЛИЯМИ</u> Волкова В. М., Смирнова Л. М., Голубева Ю. Б.....	7
<u>ДИСТРЕСС: ПУТИ РЕШЕНИЯ ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В УСЛОВИЯХ ПРОВЕДЕНИЯ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ</u> Ёжикова Т. В.	8
<u>СОЗИДАТЕЛЬНАЯ МОТИВАЦИЯ КАК РЕСУРС АДАПТАЦИИ УЧАСТНИКОВ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ</u> Задорожнюк И.Е.	9
<u>ВЕДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С АМПУТАЦИЕЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ С ПЕРВОГО ДНЯ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ДО НАЧАЛА ПРОТЕЗИРОВАНИЯ</u> Мезенцева Е. А.....	12
<u>КОМБИНАЦИЯ ЗЕРКАЛЬНОЙ ТЕХНИКИ И ТКМС В ЛЕЧЕНИИ ФАНТОМНЫХ БОЛЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ</u> Устинова М. Е.	13

НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ СОЦИОКУЛЬТУРНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДОБРОВОЛЬЦЕВ – УЧАСТНИКОВ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ

Болотина Д. И.

*АНО Институт Русского Наследия имени святителя Иоанна Шанхайского и Сан-Францисского, г.
Санкт Петербург*

Ключевые слова: добровольцы, участники боевых действий (БД), мобилизованные, наёмники, посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР)

Введение. В публикации рассматривается ряд особенностей мотивации, психологии, поведения (в том числе на историческом материале и в контексте культурной истории эмоций) лиц, участвующих в БД добровольно. Определяется, по каким из этих параметров наиболее заметно отличие добровольцев от участвующих в БД по мобилизации и наёмников.

Цель. Анализ особенностей мотивации и психологии, лиц, участвующих в БД добровольно по сравнению с мотивацией и психологическими особенностями наёмников и мобилизованных. Определяется, как особенности, позволившие добровольцу принять решение об участии в БД, могут быть использованы для его психологической и социокультурной реабилитации и преодоления последствий ПТСР.

Методы исследования. Для исследования применяются, с одной стороны, методы психологического наблюдения и самонаблюдения, с другой (в части проблем культурной истории эмоций) – современные методы междисциплинарных гуманитарных исследований, преимущественно дискурсного и интертекстуального анализа.

Результаты. Выявлен ряд особенностей мотивации и психологии добровольцев – участников БД по сравнению с наёмниками и мобилизованными. Эти особенности связаны, прежде всего, с духовной, идеологической, нравственной (т.е. ценностной сферой). Предложены возможные пути, по которым может осуществляться реабилитация именно добровольцев с опорой на ценностную сферу, а также на более тесное взаимодействие с боевыми товарищами.

Выводы. Поскольку психология и поведение лиц, участвующих в БД добровольно, имеет ряд особенностей по сравнению с мобилизованными и наёмниками, а их мотивация участия в БД строится преимущественно на духовных, нравственных и идеологических основаниях, необходимо при психологической и социокультурной реабилитации добровольцев обращать особое внимание именно на эти основания, выстраивая процесс преодоления последствий ПТСР с опорой на духовно-ценностные вопросы (которые не играют ведущей роли при реабилитации наёмников и мобилизованных).

Данный доклад стал возможен благодаря двум обстоятельствам: участию автора в военных действиях в Новороссии летом 2014 г. и длительному изучению ею феномена добровольчества – Белого движения в годы Русской Смуты 1917–1922 гг. – как целостного специфического явления в культуре России. При этом чрезвычайно важно наблюдаемое сходство многих духовно-нравственных черт как в общем облике войны, так и в мотивационных и психологических особенностях, присущих участникам двух военных конфликтов: Гражданской войны в России начала XX века (со стороны белогвардейцев) и войны в Новороссии начала XXI века, тоже, по сути дела, гражданской.

Вместе с тем, в последние годы возросло количество работ, посвященных эмоциональным аспектам военной истории (разных исторических периодов)[5]. История эмоций участников войны – офицеров, солдат и др. – динамично развивается, вступая в контакт с разными субдисциплинами и производя новое знание, причём не только историческое, но и социологическое, и культурологическое. Это позволяет в перспективе выстроить более полную, стереоскопическую картину мотивационной, поведенческой, психологической специфики участников боевых действий в истории, в недавнем прошлом и в настоящее время. В свою очередь, формирование всеохватного знания об истории эмоций и связанных с ней мотивационно-психологических особенностей участников БД (разных групп) может помочь при организации социокультурной реабилитации последних.



Один из важнейших принципов, выделенных благодаря исследованиям по истории эмоций – то, «что в зависимости от принципов построения армии факт службы в ней и смерти за родину может приобретать различный смысл»[5].

Это особенно ярко видно на примерах мотивации, поведения и психологии обладают участники БД, идущие на войну добровольцами. Существенно важно, что решение об участии в БД принимается ими на основе нематериальных ценностных факторов: духовных, нравственных, идеологических. В основе, так или иначе, лежит чисто духовная мотивация. Так, по выражению военного священника, принимавшего участие в БД летом 2014 года, «Русская весна была... гласом Божиим к русскому народу, призывающим к подвигу и деятельному покаянию, шансом от Бога (как знать, не последним ли?) встать за Правду»[2].

Необходимо заметить, что лица, принимающие участие в БД по мобилизации, а также наёмники (именно «чистые» наёмники, т.к. среди служащих по контракту могут находиться лица, движимые именно добровольческим порывом) обладают иным набором психологических качеств и имеют другую мотивацию, как минимум, гораздо более приземлённую. В частности, уже упоминавшийся Я. Плампер отмечает, что «в наемных армиях страх входит в акт свободной экономической воли...»[6].

Очевидно, что наёмниками двигают, прежде всего, материальные виды и, отчасти, страсть, например, любовь к риску и т.п. Мобилизованные, кроме материальных выгод, могут опасаться наказания за уклонение от призыва или лишения себя удобств в случае, если подадутся в бега. Среди нематериальных мотивов преобладают чаще соображения мелко-психологические «чтоб не стыдно перед другими», «чтобы мама/жена мной гордилась» и т.д. В ходе войны разница мотивов и психологии добровольцев и других участников БД проявляется достаточно заметно даже на бытовом уровне, например, при перенесении тягот походной, боевой жизни. Это отмечалось писателями и историками ещё в кон. XIX – нач. XX веков. С виду менее выносливые, даже в чём-то изнеженные добровольцы – часто это люди интеллигентных профессий – на деле более стойко и спокойно переносят лишения и нагрузки, физические и психологические. Эта решимость принять на себя тяготы и испытания, перенесение этих тягот, по сути дела, демонстрирует духовную настроенность, становится реальным христианским подвижничеством, Крестоношением – даже если так не обозначается в самосознании добровольца.

Всё это роднит русских воинов-добровольцев начал XX и XXI веков. В ходе первоначального этапа войны в Новороссии (т.н. «Русская весна» апреля–августа 2014 г.) наблюдалось удивительное сходство мотивов и поведения ополченцев-добровольцев (как уроженцев ДНР и ЛНР, так и приехавших из разных регионов России и из-за границы) с мотивами и поведением участников Белого движения в годы Гражданской войны. Как белогвардейцы по доброй воле встали в 1917 году на защиту исторической России – Русского мира – от большевизма, разрушившего тысячелетнюю русскую культуру, уничтожившего русское государство и учинившего чудовищные гонения на веру и геноцид русского и других коренных народов России, так и добровольцы 2014 года поднялись на защиту Русского мира, русского языка и культуры, против разрушения церкви и геноцида, чинимого агрессивным украинством.

И именно нематериальная ценностная мотивация добровольного участия в Гражданской войне позволила белогвардейцам, несмотря на геополитическую неудачу, не только сохраниться морально и духовно в изгнании, но и не потерять воинскую структуру, и создать невиданный в истории феномен богатейшей культуры Русского зарубежья. Это позволяет как им самим, так и современным историкам и культурологам утверждать, что Белые не проиграли Гражданскую войну, выйдя из неё моральными победителями. Весьма симптоматично в этом плане высказывание Н.А. Раевского из знаменитого «Дневника галлиполийца», относящееся к 1921 году – пребыванию вынужденных с Русской земли Белых добровольцев на территории Турции (Галлиполийский полуостров): «Сейчас в особенности интересное положение. Мы крепки как никогда, сидим на чужой территории, не имея ни денег, ни собственных запасов, а разговариваем с великими державами языком победителей»[6]. Такому феномену, безусловно, способствовало именно пребывание Белой армии после исхода из Крыма в лагере Галлиполи, что стало, помимо прочего, уникальным в истории опытом массового совместного переживания и преодоления участниками Белого движения посттравматического стрессового расстройства – с опорой на духовную составляющую и при взаимной товарищеской поддержке воинов.



Необходимо подчеркнуть, что, хотя не все участники Белого движения были добровольцами, таковые составляли большую часть руководителей армии и основной её костяк. Значительную поддержку, разумеется, оказали военные священники, пребывавшие со своими частями в течение Гражданской войны и затем в Галлиполи, где каждое крупное подразделение имело собственную походную церковь регулярными богослужениями. Важно и то, что «галлиполийское чудо» творилось в условиях замкнутости лагеря и незначительном соприкосновении с внешним миром в течение длительного времени. Это также способствовало успешному преодолению Белыми добровольцами ПТСР.

Таким образом, автор доклада полагает, что и для современных добровольцев – участников БД в процессе их психологической и социальной реабилитации и преодоления ПТСР необходимо учитывать, в первую очередь, их ориентацию на духовные и идейные ценности. Лицам, проводящим реабилитационные мероприятия (психологам, психотерапевтам, священнослужителям и т.д.) целесообразно создавать условия, при которых добровольцы смогут сами внутренне опереться именно на духовные, идейные ценности (когда-то сыгравшие ведущую роль при их решении принять участие в БД), и на этой основе строить свои дальнейшие жизненные сценарии. Трудно переоценить при этом роль совместной работы добровольцев, поддерживающих друг друга, будь то соборная молитва, групповые психотренинги и др. Крайне важно при этом тщательно выбирать тех, кто будет проводить реабилитационные мероприятия – не только «гражданские» психологи и психотерапевты, но и далеко не все священнослужители внутренне готовы к такой помощи. В частности, потому, что могут недостаточно разделять высокие мотивы, двигавшие добровольцами. Что касается духовенства, то проблемы во взаимопонимании с комбатантами, столь необходимом для социокультурной реабилитации последних, возможно, лежат глубже. В настоящее время отмечается, «что и священнослужители, и, что важно, приходы часто не готовы оказывать помощь военным и мобилизованным... Военных священников в Вооруженных силах РФ де-юре нет. Институт капелланов... так и не был восстановлен. ...Институт армии и институт церкви в РФ все предшествующие 30 лет находились в разном положении. 1990-е были годами “церковного возрождения”, небывалого роста авторитета Церкви в стране. В те же самые годы армия пребывала в депрессивном состоянии»[4], после чего в начале 2010-х ситуация «начала меняться на противоположную. Авторитет церкви в стране начал падать, и общество, и власть стали относиться к церковникам с прохладцей. Авторитет армии в то же самое время начал потихоньку расти... За этими социальными “качелями” – печальная история разлада в отношениях военных и церковников»[4].

По наблюдениям и личному опыту автора, добровольцы Новороссии 2014 г. преодолевали ПТСР, выявившееся у них после возвращения из зоны БД, существенно хуже, чем их идейные предшественники в начале XX в. в Галлиполи. Это, по всей видимости, было вызвано несколькими причинами. Во-первых, необходимостью как можно большего соприкосновения с «внешними» людьми и событиями сразу по возвращении. Во-вторых, недостаточной сплочённостью среди сослуживцев по ополчению.


И, в третьих – хотя это, видимо, самая существенная причина, – из-за недостатка военных психологов и психотерапевтов и неспособности священнослужителей, к которым верующие ополченцы-добровольцы обращались за помощью, такую помощь оказать.

Однако, если поиск единомышленников из числа психологов и священников у добровольца проходил успешно, то опора на внутренние духовно-нравственные ценности (когда-то сыгравшие ведущую роль при решении принять участие в БД) позволяла в значительной степени осуществиться социокультурной реабилитации добровольцев 2014 года.

Очевидно, что научная и прикладная работа в описанном направлении только начинается. Затронутая тема невероятно обширна, не может быть исчерпана в одном докладе или даже в крупной монографии. Поэтому всё, изложенное выше, следует считать лишь первым небольшим шагом на пути грядущего исследования, которое предполагается продолжить.

Литература.

1. Аксенов В. Б. Слухи, образы, эмоции. Массовые настроения россиян в годы войны и революции (1914–1918). // М.: Новое литературное обозрение.
2. Амвросий (Посохов), иером. Разговор с живыми (рукопись).
3. Асташов А. Война как культурный шок: анализ психопатологического состояния русской армии в Первую мировую войну // Военно-историческая антология. Ежегодник. М.: РОССПЭН, 2002.

- 
4. Коскелло А.С. Церковь не очень-то нужна армии // НГ-Религии. 15.11.2022 DOI: https://www.ng.ru/facts/2022-11-15/9_540_army.html
 5. Плампер Я. Страх: солдаты и эмоции в истории военной психологии начала XX века // Российская империя чувств: Подходы к культурной истории эмоции. М.: Новое литературное обозрение, 2010. С. 405.
 6. Плампер Я. Указ. соч. С. 405.
 7. Российская империя чувств: Подходы к культурной истории эмоции. // М.: Новое литературное обозрение, 2010.
 8. Раевский Н.А. Дневник галлиполийца. // М.: Вече, 2022.

МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД К СОЗДАНИЮ И ПРОИЗВОДСТВУ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОДЕЖДЫ КАК ТЕХНИЧЕСКОГО СРЕДСТВА РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ: ПРАВОВЫЕ И НОРМАТИВНЫЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГОТОВЫМИ ИЗДЕЛИЯМИ

Волкова В. М., Смирнова Л. М., Голубева Ю. Б.

**ФГБУ ФНЦРИ им. Г.А. Альбрехта Минтруда России, Санкт-Петербург*

Ключевые слова: инвалид, реабилитация, одежда, компьютерные технологии.

Введение. В докладе рассмотрены основные этапы создания и производства специальной функционально-эстетической одежды (ФЭО) как технического средства реабилитации (ТСР) и социальной адаптации инвалидов с ограниченными возможностями самообслуживания. Основной контингент инвалидов, нуждающихся в специальной одежде, адаптированной к их функциональным возможностям – взрослые и дети с дефектами или отсутствием рук.

Цель. Обеспечение инвалидов ФЭО, изготовленной на основе компьютерной дистанционной технологии, для самостоятельного пользования готовыми изделиями как ТСР в любых условиях без посторонней помощи.

Методы исследования. Применен системный подход, при котором ФЭО рассматривается как часть биотехнической системы «Инвалид – ТСР – Одежда» на основе структурно-функционального анализа ее составляющих.

Результаты. Начиная с 1972 г., родоначальником нового научно-практического направления по созданию ФЭО для безруких стал Ленинградский НИИ протезирования (ныне ФГБУ ФНЦРИ им. Г.А. Альбрехта Минтруда России). Для взрослых и детей разработаны образцы ФЭО, обеспечивающие инвалидам, с дефектами или отсутствием рук независимость от посторонней помощи и способствующие их медико-социальной, психологической и трудовой реабилитации и адаптации в семье и обществе. Решена проблема массового обеспечения инвалидов ФЭО, благодаря специально разработанной нами и апробированной на практике дистанционной компьютерной технологии.

Выводы. Создание ФЭО, обеспечивающей безруким инвалидам независимость от посторонней помощи, является чрезвычайно важным гуманным и актуальным актом, повышающим результативность медицинской, психологической и социальной реабилитации инвалидов с двигательными ограничениями самообслуживания при пользовании одеждой типовых конструкций.

Возрождение дистанционной технологии изготовления ФЭО инвалидам, положительно зарекомендовавшей себя в процессе апробации, целесообразно базировать на применении современных достижений в области IT технологий, электроники и оптики.

Литература.

1. Волкова В.М. Анализ состояния и пути разрешения проблемы создания специальной одежды для инвалидов с ограничениями жизнедеятельности // Швейная промышленность. 2010. № 5. С. 45-48.
2. Волкова В.М., Смирнова Л.М., Филатов В.И. От первого изобретения одежды для инвалидов до организации дистанционной технологии её производства и системы обеспечения нуждающихся в ней / В.М. Волкова, Л.М. Смирнова, В.И. Филатов // Физическая и реабилитационная медицина. - 2019. – Том 1, № 3. – С. 14-28.
3. Волкова В.М., Смирнова Л.М. Технология проектирования и изготовления одежды для физических инвалидов как технического средства реабилитации / В.М. Волкова, Л.М. Смирнова // Биотехносфера, 2020, №1(65), С. 26-34 DOI: 10.25960/bts.2020.1.26
4. Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов Российской Федерации».

ДИСТРЕСС: ПУТИ РЕШЕНИЯ ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В УСЛОВИЯХ ПРОВЕДЕНИЯ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ

Ёжикова Т. В.

*Республиканский центр здоровья Министерства здравоохранения
Донецкой Народной Республики, г. Донецк*

Ключевые слова: хронический дистресс, медицинские работники, оценка ситуации, профилактика, неинфекционные заболевания, боевые действия.

Введение. В данной публикации рассматриваются вопросы возникновения стресса и профилактики НИЗ на фоне хронического дистресса во время проведения боевых действий.

Цель. Анализ состояния здоровья медицинских работников на фоне длительного военного конфликта. Определение результатов влияния боевых действий на физическое и психоэмоциональное здоровье человека.

Методы исследования. В основную группу наблюдения были взяты 57 медицинских работников (врачи, средний медперсонал), состояние здоровья которых исследовалось в течении последних 5-ти лет посредством анкетных опросов и медицинских профилактических осмотров.

Результаты. За исследуемое время у 4-х медработников (7%) был выявлен сахарный диабет; у 8-ми человек (14%) – выявлен рак молочной железы (РМЖ); у 6-ти (10,5%) – гипертоническая болезнь; 5 человек (8,7%) начали курить; 41 человек (71,9%) отметили у себя нарушение сна и регулярные головные боли; 11 человек (19,2%) стали употреблять алкоголь каждый вечер после работы.

Выводы. Постоянное воздействие стрессового фактора – боевых действий в Донбассе – влечет за собой большой процент вероятности возникновения хронического дистресса у медработников. Данная болезнь ведет к обострению и к участвующим случаям выявления сердечно-сосудистых заболеваний, онкологии, заболеваний щитовидной железы, депрессии у медицинских работников региона[1].

Литература.

1. Щербатых Ю.В. Психология стресса. Популярная энциклопедия/ Ю.В. Щербатых. – М.: Эксмо, 2008. – с.106-175.

СОЗИДАТЕЛЬНАЯ МОТИВАЦИЯ КАК РЕСУРС АДАПТАЦИИ УЧАСТНИКОВ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ

Задорожнюк И.Е.

Международная педагогическая академия, г. Москва

Ключевые слова: добровольцы, участники боевых действий (БД), созидательная мотивация, малые и средние города

Введение. В публикации рассматриваются пути развития у участников военных конфликтов системы отношений в русле созидательной мотивации, под которой понимаются, во-первых, стремление выстраивать жизнь с учетом максимально возможной мобилизации своих ресурсов, во-вторых, структурирование социальной среды с учетом приобретенного опыта.

Цель. Определить, каким образом возможно канализировать у участников БД полученный ими опыт в созидательном направлении, чтобы не только осуществить реабилитацию самих комбатантов, но и дать возможность всей стране эффективно восстановиться и обрести новые рубежи развития.

Методы исследования. Для исследования применяются методы социального и социопсихологического анализа, а также методы междисциплинарных гуманитарных исследований, в том числе с использованием нетрадиционных источников осмысления социокультурного опыта (песни).

Результаты. Выявлен ряд путей, позволяющих направить участников БД по пути созидательной мотивации, что, в свою очередь, позволит им эффективно проходить социальную реабилитацию с опорой на ценностную, а не только на материальную сферу. Особо выделен фактор необходимости развития средних и малых городов РФ (включая таковые на новых территориях), что обещает стать мощным стимулом для созидательной деятельности участников БД.

Выводы. Как показывают пилотные исследования, большинство участников боевых действий на Украине составляют жители малых и средних городов, которые в этом ракурсе представляют собой подобие арматурной сетки, скрепляющая целостность страны, причем не только территориально. Во многих аспектах оздоровление средних и малых городов – одна из важных задач государства и общества. Возвращающиеся в них участники военных действий могут придать этим изменениям целенаправленный характер, что будет способствовать как их реадaptации самих комбатантов, так и развитию России в целом.

Любые военные действия рано или поздно заканчиваются, но их участники адаптируются к условиям мирной жизни не без проблем. Успешной адаптации содействуют не столько те или иные виды материальной компенсации, комфортные условия жизни или награды, сколько создание системы отношений в русле созидательной мотивации у участников военных конфликтов. Под таковой подразумеваются: во-первых, стремление выстраивать жизнь с учетом максимально возможной мобилизации своих ресурсов, во-вторых, структурирование социальной среды с учетом приобретенного опыта. Если его канализировать в правильном направлении – страна не только форсировано восстанавливается, но и обретает новые рубежи своего развития; у победителей не только быстрее заживают раны, но они обретают способность расширять диапазон социального бытия, осуществлять нововведения, оздоравливая социум в целом. Если этот опыт применяется в направлении неправильном – возникают сложные проблемы на личностном уровне, раны (особенно душевные) заживают с большим трудом, а коллективы, группы ветеранов остаются на обочине жизни и общества.

Достаточно сказать, что поколение вернувшихся с фронтов Второй мировой войны (в разных странах) осуществило подвиг общечеловеческого значения – освоение космоса – во многом исходя из созидательной мотивации. Оно оправдало лучшие ожидания социума, выстроившего такую систему отношений, которая благотворно влияла на всех вернувшихся с войны, включая инвалидов.

Так происходило не всегда: в США, например, участников военных действий в Корее в 1950-е и во Вьетнаме в 1960-е просто не замечали; «афганцев» в СССР трансформирующийся непонятно по каким векторам социум встретил крайне неприветливо. Это наглядно показали, например, екатеринбургский писатель А. Иванов в своем романе с говорящим названием «Ненастье», а также кинорежиссёр С. Урсуляк



в одноимённом фильме, созданном на основе этой книги. Неустройство участников военной операции в Афганистане послужило скрытым сигналом к фундаментальным изменениям отечественного социума; отсутствие заботы о ветеранах и особенно инвалидов привело к инвалидизации самого общества.

Деформированная система отношений в обществе и его структурах не способствовала адаптации и элиминировала созидательную мотивацию и у ветеранов чеченской войны. Что касается возвращения ее участников, то их, по злобно-меткому наблюдению журналиста М. Шевченко, встречали на подъезде к Москве путаны, а в самой столице – социальные неурядицы. Все же общество начинало выздоравливать, и у участников военных действий наметилось усиление созидательной мотивации, причем она начала своеобразно проявляться в самой Чеченской республике. «Переболев» сепаратизмом, ее жители не допускают в наше время проявлений этой болезни на Украине.

Положение о роли созидательной мотивации в первом случае можно подтвердить таким необычным источником, как послевоенные песни. Они, на наш взгляд, одновременно выражают и атмосферу успокаивающего возвращения, и готовность при этом производительно трудиться, создавая новые ценности. Из цикла послевоенных песен выберем для рассмотрения первые куплеты всего трех.

1. «Майскими короткими ночами, / Отгремев, закончились бои. / Где же вы теперь, друзья-однополчане, / Боевые спутники мои?» (В. Соловьев-Седой, А. Фатьянов. 1946). В песне вырисовываются контуры группы бывших участников войны, готовых выстраивать новые отношения в социуме с опорой на созидательную мотивацию.

2. «Вернулся я на родину. Шумят березки встречные. / Я много лет без отпуска служил в чужом краю. / И вот иду, как в юности, я улицей Заречную, / И нашей тихой улицы совсем не узнаю» (М. Фрадкин, М. Матусовский. 1946). Песня пронизана радостью (со слезами) «неузнавания» родного – и готовностью его принять и пересоздать во имя счастья Родины.

3. «Летят перелетные птицы / в осенней дали голубой. / Летят они в жаркие страны / А я остаюсь с тобой. / А я остаюсь с тобою, / Родная навеки страна: / Не нужен мне берег турецкий / И Африка мне не нужна» (М. Блантер, М. Исаковский. 1948). Песня как бы завершает процесс возвращения, а все три можно охарактеризовать, прибегая к языку науки, как адаптационный фактор с мощной созидательной мотивацией, исследованный медицинским психологом А. Гройсманом[1].

Есть все основания утверждать, что важнейшим саногенным фактором выступает система отношений личности, как она разработана ленинградским психологом В. Мясищевым на основе его эмпирической работы с ранеными в ходе и после Великой Отечественной войны. Его классическая работа о неврозах выявила роль конструктивно ориентированных отношений в преодолении болезней и, более того, – выделение психических резервов личности, направленной на созидание[3]. Соответствующая деятельность по реабилитации была продолжена его прямыми учениками, которые применяли отношенческие методики для психокоррекции личности, в том числе испытавшей сверхнагрузки в ходе военных действий[4]. На этой основе предполагается и разработка практикоориентированной программы «социально-активной психопрофилактики, обеспечивающей здоровье индивида во всем объеме этого понятия – не только соматическое, но и душевное, моральное, социальное и т. п.»[2]. Система отношений в этом плане – не столько абстрактное понятие, сколько приложимая к реальным условиям жизни практикоориентированная модель.

Продемонстрировать это можно на примере средних и малых городов России. Как показывают пилотные исследования, большинство участников боевых действий на Украине составляют жители малых и средних городов: в сельской местности молодежи мало, а призывники из больших городов, и особенно из столиц, избегают участия в БД. В этом ракурсе средние и малые города России представляют собой подобие арматурной сетки, скрепляющая целостность страны, причем не только территориально. А происходящие в них трансформации значимы и для трансформации в России в целом. Возвращающиеся в них участники военных действий могут придать этим изменениям целенаправленный характер.

Во многих аспектах оздоровление средних и малых городов – одна из важных задач государства и общества с учетом того, что любой из них имеет собственную биографию, или, говоря другими словами, норы; важны в этом плане не типовые планы, а локальные знания с особым видением города изнутри. В связи с этим мало обоснованы преференции, оказываемые столицам РФ с частью культурной элиты, ориентировавшейся в основном на Европу – средние и малые города подобных «евроальтернатив» позволить себе не могут.



Граждане России, пройдя испытания зарубежными не только санкциями, но и оружием, (причем не только те, которые носят военную форму), сосредоточатся на том, чтобы прочно обустроить места своего обитания. Они и могут стать в средних и малых городах пунктами роста социальной самодеятельности и повышения экономического благополучия. Население небольших городов – как близ западных границ России, так и вдали от них, – первым забеспокоилось о ее безопасности и послали на защиту Родины своих представителей. Общество и государство должны обеспечить достойное возвращение участников боевых действий, не сводящееся только к их комфорту и материальному обеспечению, включая полноценную реабилитацию получивших ранения. Именно комбатанты должны активно участвовать в оптимизации системы социальных отношений, формирования в средних и малых городах своего информационного пространства, новых технологий для общения, в обеспечении получения новейших знаний, создании особых правовых городских структур. И они вряд ли смирятся с «грязным» бизнесом, неконтролируемой коррупцией, самодостаточным чиновничеством и другими социальными деструкциями.

Действительно, недопустима и даже гибельна для государства такая ситуация, когда наряду со здоровыми зонами ответственности появляются продуцирующие социальные заболевания зоны безответственности; когда сложно получить качественное образование и найти достойные рабочие места с учетом новых информационных технологий. Особенно это важно в связи с необходимостью обустраивать средние и малые города на новых территориях РФ.

В заключение можно привести заключительные слова второй из приводимых песен: «Была бы наша Родина богатой и счастливою, /А краше нашей Родины нет в мире ничего». Они выражают убежденность в том, что процессы адаптации вернувшихся с театра военных действий россиян, и в первую очередь жителей средних и малых городов, завершатся успешно. Опора на созидательную мотивацию способствует не только реабилитации тех из них, кто получил ранения, но и оздоровлению общества в целом.

Литература

1. Гройсман А. Л. Медицинская психология. М.: Магистр, 1995.
2. Задорожнюк И. Е., Шингаров Г. Х. Человеческий потенциал с позиций психологии отношений // Образовательный ресурс и человеческий потенциал современной России. М.: СГУ, 2006.
3. Мясищев В. Н. Личность и неврозы. Л.: ЛГУ, 1960.
4. Стрельцова В. П. Концепция «психологии отношений личности» В.Н. Мясищевой и ее методологическая, научно-теоретическая и практико-психологическая значимость. Ярославль: ЯГУ, 2002.

ВЕДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С АМПУТАЦИЕЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ С ПЕРВОГО ДНЯ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ДО НАЧАЛА ПРОТЕЗИРОВАНИЯ

Мезенцева Е. А.

Группа компаний Ottobock в России, г. Москва

Ключевые слова: ампутация нижних конечностей, ранняя реабилитация.

Введение. В данной публикации рассматриваются вопросы осведомленности пациентов и медицинских работников о мероприятиях ранней реабилитации пациентов после ампутации нижних конечностей: организация двигательного режима, терапия отеков культи, компрессионная терапия, средства ЛФК, а также разбираются наиболее частые ошибки ведения этой группы пациентов.

Цель. Организация оптимальной преемственности при межведомственном взаимодействии лечебных медицинских учреждений и протезно-ортопедических мастерских, относящихся к учреждениям социальной защиты населения.

Методы исследования. В течение 10 лет проводилось наблюдение за пациентами, обратившимися за изготовлением протеза нижней конечности впервые. На первичной консультации в протезно-ортопедической мастерской пациентов опрашивали на предмет осуществления ими тех или иных манипуляций, необходимых для успешной подготовки к протезированию (о двигательном режиме, компрессионной терапии культи, специальных упражнениях); о сроках и рекомендациях, которые получали пациенты на эту тему от медицинских работников медицинских учреждений, а также определялся основной источник информации для пациентов и их родственников.

Результаты. Основным источником информации, определяющим дальнейшие действия, в 96% случаев первичные пациенты указали интернет. Более 80% респондентов называли рекомендованные им неоправданно увеличенные сроки до начала протезирования, а также указывались неактуальные рекомендации для подготовки к протезированию. Менее 5% респондентов указали медицинских работников как основной источник информации о предстоящем протезировании.

Выводы. Своевременное и качественное протезирование предполагает относительно небольшие сроки и активную подготовку к нему со стороны пациента. Достоверная информация о предстоящем протезировании должна исходить не только от сотрудников протезно-ортопедических мастерских, но и от медицинских работников лечебных стационаров, в которых проводятся ампутации, так как информация о здоровье и его перспективах должна быть получена пациентами именно от врачей, а не из интернета. Не являясь экспертом ни в медицине, ни в протезировании, пациент не в состоянии отобрать в интернете правильную информацию.



КОМБИНАЦИЯ ЗЕРКАЛЬНОЙ ТЕХНИКИ И ТКМС В ЛЕЧЕНИИ ФАНТОМНЫХ БОЛЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ

Устинова М. Е.

*Филиал №2 ФГБУ «Научно-медицинский исследовательский центр высших медицинских технологий
им. А.А. Вишневецкого» Министерства обороны РФ*

Краткое резюме мастер класса: Фантомно-болевым синдромом (ФБС) на протяжении многих лет привлекал к себе внимание многих учёных и врачей. В последние десятилетия количество пациентов, с явлениями фантомно-болевого синдрома, увеличилось за счет роста числа пострадавших в локальных конфликтах, при стихийных бедствиях и промышленных катастрофах, а также роста окклюзионных заболеваний сосудов нижних конечностей.

Изучая глубже патогенез ФБС, точкой приложения при лечении фантомной боли, является направление на создание импульсов о наличии несуществующей части тела. И в нашем комплексном лечении мы достигали эту сложную цель с помощью простой техники – зеркальной терапии. Создаются импульсы о наличии отсутствующей части тела за счет поступления информации через зрительный анализатор – зеркало, таким образом компенсируется дисфункция соматосенсорной системы.

Эффективность зеркальной терапии также увеличивается при применении транскраниальной магнитной терапии. Происходит синергия ТМС усиливает импульс поступающий от зеркала в теменную область и удовлетворяет потребности ЦНС в импульсах.



2022 год, г. Санкт-Петербург



Федеральное государственное бюджетное учреждение
дополнительного профессионального образования
«Санкт-Петербургский центр последипломного
образования работников здравоохранения
ФМБА России»