

УДК 355.511.341:159.923:616.89-008(477.62)

Лубенская О.А., Ряполова Т.Л.

## ОЦЕНКА УРОВНЯ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО НАПРЯЖЕНИЯ У КОМБАТАНТОВ СПЕЦИАЛЬНОЙ ВОЕННОЙ ОПЕРАЦИИ

*Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Донецкий государственный медицинский университет имени М. Горького» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Донецк, Российская Федерация*

Возрастание интенсивности боевых действий в Донецкой Народной Республике и проведение специальной военной операции (СВО), начавшейся в феврале 2022 года, значительно увеличило уровень нервно-психического напряжения всех жителей региона, что явилось предиктором возникновения реакции стресса и её дезадаптивного исхода с развитием как широкого спектра ряда психопатологических изменений в виде тревоги, страха, панических реакций, депрессивных симптомов, так и расстройств соматического профиля. Нервно-психическое напряжение (НПН) представляет собой такое состояние психики, которое возникает в тяжелых, непривычных для индивида условиях, и сопровождается переживанием дискомфорта, чувством тревоги, страха и проявляется готовностью взять ситуацию под контроль, действовать в сложившихся обстоятельствах. Как известно, стрессовая реакция и развивающийся впоследствии адаптационный синдром сопровождается психовегетативной дисфункцией, которая может актуализировать уже имеющиеся гомеостатические нарушения или же привести к манифестации психосоматической патологии, в зависимости от преморбидного фона. Особенного внимания в данном контексте заслуживает психическое и соматическое здоровье военнослужащих, подвергшихся наиболее интенсивному воздействию боевого стресса.

Действие факторов войны на психику человека многообразно: от ярко выраженных психопатологических изменений до скрытых, пролонгированных реакций. В ходе несения воинской службы комбатанты подвергаются воздействию комплекса неблагоприятных факторов,

объединенных непосредственной угрозой их здоровью и жизни. В условиях боевых действий основными стрессогенными факторами для военнослужащих являются: высокая психоэмоциональная напряженность, тяжелый физический труд, неполноценное питание, недостаток времени на отдых и сон, бытовая неустроенность, динамичность оперативной обстановки, неблагоприятные климатические условия, реальная угроза жизни. В каждом последующем военном конфликте на протяжении прошлого столетия прослеживалась тенденция к нарастанию количества пери- и посттравматических психогенных расстройств у военнослужащих, принимавших в них участие. В период Второй мировой войны количество психической патологии у солдат выросло на 300% по сравнению с периодом Первой мировой войны [1]. Гораздо более масштабны «отложенные» последствия, оказавшие деструктивное влияние на психическую стойкость, мировоззрение, ценностные ориентации у данного контингента лиц. По данным главного психиатра Министерства Обороны РФ В. В. Нечипоренко, в настоящий период часть невротических расстройств у комбатантов равна 70%, а у 15-20% военнослужащих, принимавших участие в боевых действиях, наблюдаются вызванные стрессом «хронические посттравматические состояния» [2]. Значительный вклад в изучение неврозов военного времени внесли В.А. Горовой-Шалтан [3], С.Н. Давиденков [4], Е.А. Попов [5] и др. По данным В.А. Горового-Шалтана, в числе заболеваний нервной системы, диагностированных у комбатантов Советской Армии в период Великой Отечественной войны, доля невротических расстройств со-

ставляла 26,6% случаев [3]. В.И. Курпатов, В.Г. Иутин, при изучении патоморфоза психогенных патологий у военнослужащих во время Афганской войны, заключили, что расстройства невротического регистра развивались остро, с клиническими проявлениями по регрессивному истерическому типу (в виде моторного возбуждения, ступора, мутизма, афонии, амавроза, астазии-абазии, фобических реакций и пр.) [6]. Б.В. Михайлов, Ю.Н. Астапов считают, что в нынешних реалиях специфическим для военнослужащих и более частым отбражением невротозов являются ситуативно-обусловленные реакции психической дезадаптации, которые могут проявляться отдельными, нестабильными, фрагментарными, низкодифференцированными клиническими симптомами, носящими кратковременный характер [7]. В.В. Нечипоренко и соавт. называют проблему личностных расстройств у комбатантов все более актуальной в связи с возрастающим интересом научных сотрудников к изучению динамических форм патологий личности, а также в связи с явным патоморфозом классических форм личностных расстройств в сторону уменьшения глубины их клинической симптоматики и тяжести течения, динамикой социопсихологических характеристик общества [8]. В.Г. Иутин [9], В.Г. Иутин, И.В. Доровских [10] в своих работах выделили некоторые особенности патоморфоза психогенных патологий у комбатантов:

1) комплексный характер этиологии патоморфоза в виде социально-стрессовых, этнокультуральных, индивидуально-психологических, конституционально-биологических факторов;

2) значительное преобладание астенических и соматоформных расстройств в клинике;

3) клиническая картина определяется конституционально-личностным фактором - акцентуации личности по психастеническому и истерическому типам, черты психического инфантилизма;

4) часто наблюдаются мозаичные, полиморфные картины клинических проявлений.

В.В. Нечипоренко выделял, что возрастание числа локальных войн и вооруженных конфликтов позволяет спрогнозировать

формирование иных форм пограничной патологии у комбатантов [11].

Ранее, начиная с 2020 года, мировое общество подверглось стрессу, вызванному пандемией COVID-19. На сегодняшний день коронавирусный стресс трансформировался в хронический, усугубившись для жителей Донбасса стрессом военного времени, в результате чего можно говорить о комбинированном, многослойном стрессе.

Таким образом, можно выделить ряд системообразующих дезадаптирующих компонентов в актуальной трудной жизненной ситуации: опасность для жизни, гибель/ранение близких людей, нестабильную военно-политическую и экономическую обстановку, наложение строгих ограничений привычного образа жизни, ухудшение бытовых условий, подверженность так называемой «информационной войне» и т.п. В результате, можно предположить значительное возрастание тяжести психической дезадаптации как для всего населения, так и для военнослужащих.

Актуальность данного исследования определяется высоким уровнем психогенных расстройств в условиях комбинированного стресса среди военнослужащих в Донецкой Народной Республике, что ставит перед системой здравоохранения задачу лечения и реабилитации данного контингента.

Целью данного исследования стало изучение уровня нервно-психического напряжения комбатантов Специальной военной операции в Донецкой Народной Республике в зависимости от продолжительности и интенсивности боевого опыта.

### **Материал и методы исследования**

Исследование психического состояния комбатантов проводилось на базе Дорожной клинической больницы станции Донецк. В нем приняли участие 49 военнослужащих мужского пола, средний возраст 34 года. В зависимости от опыта участия в боевых действиях были сформированы две группы исследования: I группа составила 31 человек, в неё входят лица мужского пола, впервые участвующие в военном конфликте (63%), то есть призванные на воинскую службу в начале 2022 года. II группа насчитывает 18 человек, которые уже имеют боевой опыт (37%). Большинство респондентов второй группы проходили воинскую службу в армии ДНР в 2014-2022 годах.

Социально-демографические характери-

## Распределение опрошенных по основным социально-демографическим показателям

	I группа	II группа
<b>Возраст</b>		
18-24 года	5	-
25-30 лет	7	2
31-40 лет	10	5
41 год и более	7	11
<b>Семейное положение</b>		
Женат	13 чел.	12 чел.
Разведен	6 чел.	2 чел.
Холост	12 чел.	3 чел.
Вдовец	-	1 чел.
<b>Уровень образования</b>		
Общее	5 чел.	1 чел.
Среднее	17 чел.	11 чел.
Высшее	9 чел.	6 чел.
<b>Трудоустройство</b>		
Официально трудоустроен	24 чел.	13 чел.
Нетрудоустроен	7 чел.	5 чел.

стики изучались при помощи специально разработанного для целей исследования анкетного комплекса, который содержит вопросы о возрасте, семейном положении, районе проживания, уровне образованности, наличие соматических заболеваний и прочее для выявления дополнительных стрессовых факторов военнослужащих. Диагноз посттравматического стрессового расстройства (ПТСР) устанавливался путем клинико-психопатологического исследования, согласно критериям МКБ-10.

Для определения уровня нервно-психического напряжения была использована методика «Оценка нервно-психического напряжения» (Т.А.Немчин, 1981). Данный опросник состоит из 30 вопросов, он оценивает показатели соматической, нервной и психической организации испытуемого и позволяет выявить перенапряжение регуляторных систем организма на начальном этапе.

Математическая обработка проводилась при помощи пакета статистического анализа «MedStat». Для сравнения двух независимых

выборок использовали непараметрический критерий Манна-Уитни ( $p \leq 0.01$ ).

В таблице представлено распределение опрошенных по основным социально-демографическим показателям.

#### Результаты исследования и их обсуждение

При определении результатов общего уровня нервно-психического напряжения по всей выборке было установлено, что он составляет 57,4 балла, что соответствует второй степени нервно-психического напряжения (НПН). У респондентов первой группы уровень нервно-психического напряжения был статистически достоверно выше (69,5), чем у второй группы опрошенных (47,2) ( $U_{кр} > U_{эмп}$ ).

У 15 опрошенных определялись симптомы ПТСР (11 чел. в I группе и 4 чел. во II группе), их уровень НПН был статистически достоверно выше (65 баллов), чем у военнослужащих, не обнаруживающих симптомов ПТСР (58,3 баллов) ( $U_{кр} > U_{эмп}$ ).

Из общего числа респондентов 30 чело-

век (15 чел. в I группе и 15 чел. во II группе) имеют семью, проживающую в часто обстреливаемых районах, что является одним из дополнительных стрессовых факторов для них и повышает уровень НПН – как по показателям психодиагностической методики, так и по личным наблюдениям испытуемых.

Полученные данные свидетельствуют о том, что у военнослужащих без боевого опыта регистрируется существенно более высокий уровень нервно-психического напряжения. Средние значения показателей первой группы соответствуют второй степени НПН (50-70 баллов).

Умеренная нервно-психическая напряженность отличается ощущением выраженного дискомфорта, тревоги, при этом способностью принимать решения и реагировать соответственно ситуации, что может быть обусловлено высокой степенью мотивации субъекта.

Показатели второй группы респондентов находятся в рамках первой степени НПН, что характеризуется слабым нервно-психическим напряжением и определяется ощущением психического комфорта, устойчивой сохранностью характеристик психической деятельности, однако меньшей устойчивостью характеристик соматического состояния.

Участие в боевых действиях (длительностью около года) влияет на психическое и физическое здоровье комбатантов, проявляясь, в частности, в различных психосоматических реакциях. Фрустрация, вызванная комбинированным стрессом, провоцирует когнитив-

ные и аффективные сдвиги на психическом уровне и соматовегетативные нарушения на физиологическом уровне. Прогрессирующая соматическая патология у участников боевых действий отражает психосоматическую декомпенсацию посттравматического расстройства.

Перенапряжение механизмов адаптации в стрессовых условиях приводит к развитию посттравматического стрессового расстройства, как предрасположенность личности к грубому нарушению функционирования в стрессовых ситуациях. НПН отображает риск проявления дезадаптивных нарушений в процессе профессиональной деятельности, в связи с чем значимую роль играет выявление категории комбатантов с ПТСР, требующих профилактических и коррекционных мероприятий психофизиологических, нейровегетативных и соматических функций и реабилитации. Это даст возможность оптимизировать систему медицинского наблюдения за состоянием нейровегетативной и психологической сфер военнослужащих и повысить эффективность работы здравоохранения по сохранению здоровья и высокой работоспособности личного состава.

На базе Донецкого национального медицинского университета имени М.Горького действует лаборатория психического здоровья, одним из направлений научно-практической деятельности которой является определение уровня НПН у комбатантов, разработка и внедрение современных методов лечения и профилактики данных состояний.

*Лубенская О.А., Ряполова Т.Л.*

## ОЦЕНКА УРОВНЯ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО НАПРЯЖЕНИЯ У КОМБАТАНТОВ СПЕЦИАЛЬНОЙ ВОЕННОЙ ОПЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Донецкий государственный медицинский университет имени М. Горького»

Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Донецк, Российская Федерация

Возрастание интенсивности боевых действий в Донецкой Народной Республике и проведение Специальной Военной Операции, начавшейся в феврале 2022 года, значительно увеличила уровень нервно-психического напряжения всех жителей региона, что явилось предиктором возникновения реакции стресса и её дезадаптивного исхода с развитием широкого спектра ряда психопатологических изменений в виде тревоги, страха, панических реакций, депрессивных симптомов, так и расстройств соматического профиля. Нервно-психическое напряжение (НПН) представляет собой такое состояние психики, которое возникает в тяжелых, непривычных для индивида условиях, и сопровождается переживанием дискомфорта, чувством тревоги, страха и проявляется готовностью взять ситуацию под контроль, действовать в сложившихся обстоятельствах. Как известно, стрессовая реакция и развивающийся впоследствии адаптационный синдром сопровождается психовегетативной дисфункцией, которая может актуализировать уже имеющиеся гомеостатические

нарушения или же привести к манифестации психосоматической патологии, в зависимости от преморбидного фона. Особенного внимания в данном контексте заслуживает психическое и соматическое здоровье военнослужащих, подвергшихся наиболее интенсивному воздействию боевого стресса.

Целью данного исследования стало изучение уровня нервно-психического напряжения комбатантов Специальной военной операции в Донецкой Народной Республике в зависимости от продолжительности и интенсивности боевого опыта.

Полученные данные свидетельствуют о том, что у военнослужащих без боевого опыта регистрируется существенно более высокий уровень нервно-психического напряжения. Средние значения показателей первой группы соответствуют второй степени НПН (50-70 баллов). Умеренная нервно-психическая напряженность отличается ощущением выраженного дискомфорта, тревоги, при этом способностью принимать решения и реагировать соответственно ситуации, что может быть обусловлено высокой степенью мотивации субъекта. Показатели второй группы респондентов находятся в рамках первой степени НПН, что характеризуется слабым нервно-психическим напряжением и определяется ощущением психического комфорта, устойчивой сохранностью характеристик психической деятельности, однако меньшей устойчивостью характеристик соматического состояния.

Участие в боевых действиях (длительностью около года) влияет на психическое и физическое здоровье комбатантов, проявляясь, в частности, в различных психосоматических реакциях. Фрустрация, вызванная комбинированным стрессом, провоцирует когнитивные и аффективные сдвиги на психическом уровне и соматовегетативные нарушения на физиологическом уровне. Прогрессирующая соматическая патология у участников боевых действий отражает психосоматическую декомпенсацию посттравматического расстройства.

Ключевые слова: СВО, боевые действия, комбатанты, комбинированный стресс, нервно-психическое напряжение, посттравматическое стрессовое расстройство

*Lubenskaya O.A., Ryapolova T.L.*

## ASSESSMENT OF THE LEVEL OF NEUROPSYCHIC TENSION IN THE COMBATANTS OF A SPECIAL MILITARY OPERATION

Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education  
«M. Gorky Donetsk State Medical University»

of the Ministry of Health of the Russian Federation, Donetsk, Russian Federation

The increase in the intensity of hostilities in the Donetsk People's Republic and the conduct of a Special Military Operation that began in February 2022 significantly increased the level of neuropsychiatric tension of all residents of the region, which was a predictor of the occurrence of a stress reaction and its maladaptive outcome with the development of a wide range of psychopathological changes in the form of anxiety, fear, panic reactions, depressive symptoms, and disorders of the somatic profile. Neuropsychiatric stress (NPN) is a mental state that occurs in difficult, unusual conditions for an individual, and is accompanied by an experience of discomfort, a sense of anxiety, fear and is manifested by a willingness to take control of the situation, to act in the circumstances. As is known, the stress reaction and the adaptation syndrome that develops subsequently is accompanied by psychovegetative dysfunction, which can actualize existing homeostatic disorders or lead to the manifestation of psychosomatic pathology, depending on the premorbid background. Special attention in this context deserves the mental and somatic health of servicemen who have been subjected to the most intense effects of combat stress.

The purpose of this study was to study the level of neuropsychic tension of the combatants of the Special Military Operation in the Donetsk People's Republic, depending on the duration and intensity of combat experience.

The data obtained indicate that servicemen without combat experience have a significantly higher level of neuropsychiatric stress. The average values of the indicators of the first group correspond to the second degree of NPN (50-70 points). Moderate neuropsychiatric tension is characterized by a feeling of pronounced discomfort, anxiety, while the ability to make decisions and react accordingly to the situation, which may be due to a high degree of motivation of the subject. The indicators of the second group of respondents are within the first degree of NPN, which is characterized by

weak neuropsychiatric stress and is determined by a sense of mental comfort, stable preservation of the characteristics of mental activity, but less stable characteristics of the somatic state.

Participation in hostilities (lasting about a year) affects the mental and physical health of combatants, manifesting itself, in particular, in various psychosomatic reactions. Frustration caused by combined stress provokes cognitive and affective shifts at the mental level and somatovegetative disorders at the physiological level. Progressive somatic pathology in combat participants reflects the psychosomatic decompensation of post-traumatic disorder.

Keywords: SMO, combat operations, combatants, combined stress, neuropsychiatric stress, post-traumatic stress disorder

### *Литература*

1. Съедин С. И., Абдурахманов Р. А. Психологические последствия воздействия боевой обстановки. М.: Учебное пособие; 1992. 69.
2. Лямин М.В. Медико-психологическая реабилитация военнослужащих, участников боевых действий в Чечне в условиях многопрофильного госпиталя. Дисс. ... канд. мед. наук. М.: 6 ЦВКГ; 1999. 164.
3. Горовой-Шалтан В.А. Реактивные неврозы. Опыт советской медицины в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг. М.: Медгиз; 1949; (26): 91-100.
4. Давиденков С.Н. Истерия. Опыт советской медицины в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг. М.: Медгиз; 1949; (26): 55-91.
5. Попов Е.А. Навязчивые состояния и психотерапия. Неврастения. Опыт советской медицины в Великой Отечественной войне. М.: Медгиз; 1949; (26): 50-55.
6. Курпатов В.И., Иутин В.Г. Патоморфоз психогенных заболеваний у военнослужащих в условиях Афганской войны. Актуальные вопросы военной и экологической психиатрии. СПб.: Учеб. пособие для врачей и слушателей акад.; 1995. 52-54.
7. Михайлов Б.В., Астапов Ю.Н. Структура расстройств психической сферы у военнослужащих срочной службы Вооруженных Сил Украины. Актуальные проблемы современной неврологии, психиатрии и нейрохирургии: Материалы конф. СПб.; 2003. 112-113.
8. Нечипоренко В.В., Требухов С.Н., Лыткин В.М. О патоморфозе психогенных расстройств у военнослужащих. Психиатрические аспекты общемедицинской практики: Материалы конф. СПб.; 2005. 179-185.
9. Иутин В.Г. Патоморфоз психогенных заболеваний у военнослужащих. Актуальные проблемы современной неврологии, психиатрии и нейрохирургии: Материалы конф. СПб.; 2003. 100-101.
10. Иутин В.Г., Доровских И.В. Причины и особенности патогенеза патоморфоза психогенных расстройств у военнослужащих. Актуальные проблемы современной неврологии, психиатрии и нейрохирургии: Материалы конф. СПб.; 2003. 101.
11. Нечипоренко В.В. Пограничные психические расстройства в современном обществе. Актуальные проблемы клинической и экстремальной психиатрии: Материалы конф. СПб.; 2001. 5-12.

### *References*

1. S"edin S. I., Abdurahmanov R. A. Psihologicheskie posledstviya vozdejstviya boevoj obstanovki. M.: Uchebnoe posobie; 1992. 69 (in Russian).
2. Lyamin M.V. Mediko-psihologicheskaya reabilitaciya voennosluzhashchih, uchastnikov boevyh dejstvij v SHechne v usloviyah mnogoprofil'nogo gospitalya. Diss. ... kand. med. nauk. M.: 6 CVKG; 1999. 164 (in Russian).
3. Gorovoj-SHaltan V.A. Reaktivnye nevrozy. Opyt sovetskoj mediciny v Velikoj Otechestvennoj vojne 1941-1945 gg. M.: Medgiz; 1949; (26): 91-100 (in Russian).
4. Davidenkov S.N. Isteriya. Opyt sovetskoj mediciny v Velikoj Otechestvennoj vojne 1941-1945 gg. M.: Medgiz; 1949; (26): 55-91 (in Russian).
5. Popov E.A. Navyazchivye sostoyaniya i psioterapiya. Nevrasteniya. Opyt sovetskoj mediciny v Velikoj Otechestvennoj vojne. M.: Medgiz; 1949; (26): 50-55 (in Russian).
6. Kurpatov V.I., Iutin V.G. Patomorfoz psihogennyh zabolevanij u voennosluzhashchih v usloviyah

- Afganskoj vojny. Aktual'nye voprosy voennoj i ekologicheskoj psihiatrii. SPb.: Ucheb. posobie dlya vrachej i slushatelej akad.; 1995. 52-54 (in Russian).
7. Mihajlov B.V., Astapov YU.N. Struktura rasstrojstv psihicheskoj sfery u voennosluzhashchih srochnoj sluzhby Vooruzhennyh Sil Ukrainy. Aktual'nye problemy sovremennoj nevrologii, psihiatrii i nejrohirurgii: Materialy konf. SPb.; 2003. 112-113 (in Russian).
  8. Nechiporenko V.V., Trebuhov S.N, Lytkin V.M. O patomorfoze psihogennyh rasstrojstv u voennosluzhashchih. Psihiatricheskie aspekty obshchemedicinskoj praktiki: Materialy konf. SPb.; 2005. 179-185 (in Russian).
  9. Iutin V.G. Patomorfoz psihogennyh zabolevanij u voennosluzhashchih. Aktual'nye problemy sovremennoj nevrologii, psihiatrii i nejrohirurgii: Materialy konf. SPb.; 2003. 100-101 (in Russian).
  10. Iutin V.G., Dorovskih I.V. Prichiny i osobennosti patogeneza patomorfoza psihogennyh rasstrojstv u voennosluzhashchih. Aktual'nye problemy sovremennoj nevrologii, psihiatrii i nejrohirurgii: Materialy konf. SPb.; 2003. 101 (in Russian).
  11. Nechiporenko V.V. Pogranichnye psihicheskie rasstrojstva v sovremennom obshchestve. Aktual'nye problemy klinicheskoj i ekstremal'noj psihiatrii: Materialy konf. SPb.; 2001. 5-12 (in Russian).

Поступила в редакцию 02.02.2023