

Харківський національний університет імені В.Н.Каразіна
Медичний факультет, кафедра клінічної неврології, психіатрії та наркології
Військово-медичний клінічний центр Північного регіону
Клініка психіатрії та наркології



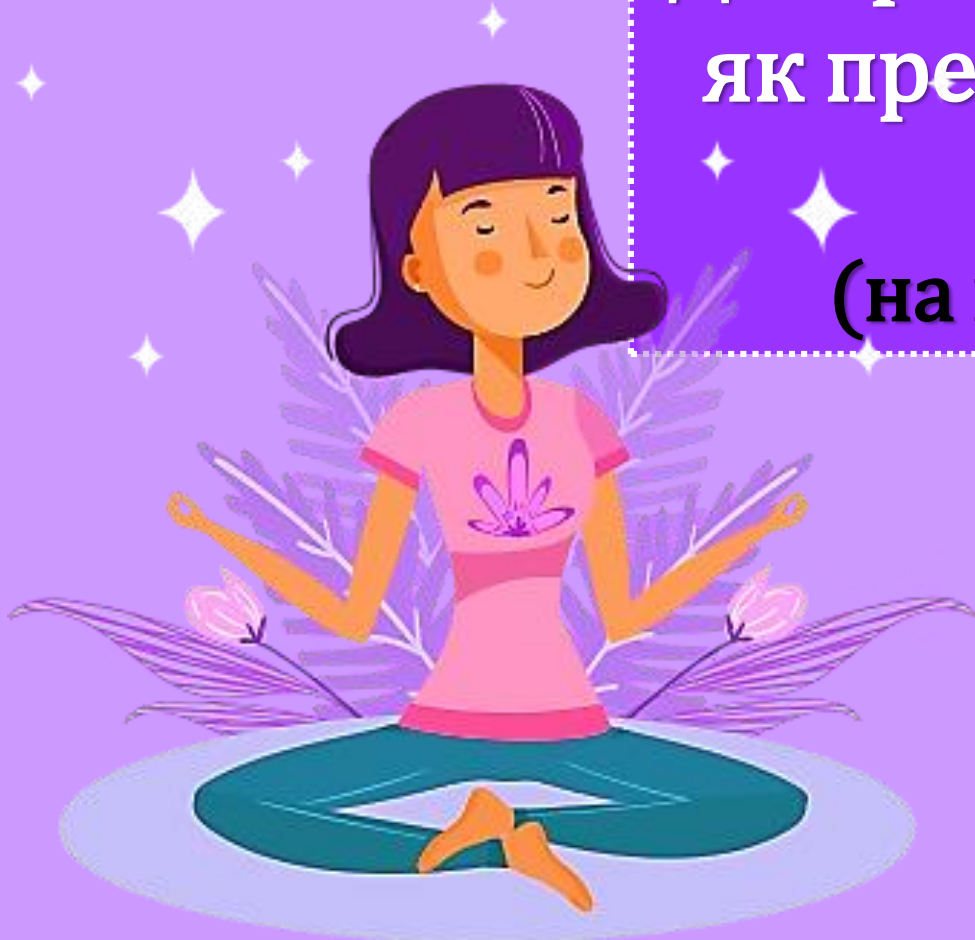
Дезорганізація емоційного контролю як предиктор розвитку ментальних катастроф (на прикладі клінічного випадку)

Виконали: Неляпіна М. М., Вовк В. І.,
Шихалєєв С. Ю., Лазаренко Ю. М.

Науковий керівник: к. мед. н., доцент. Вовк В. І.

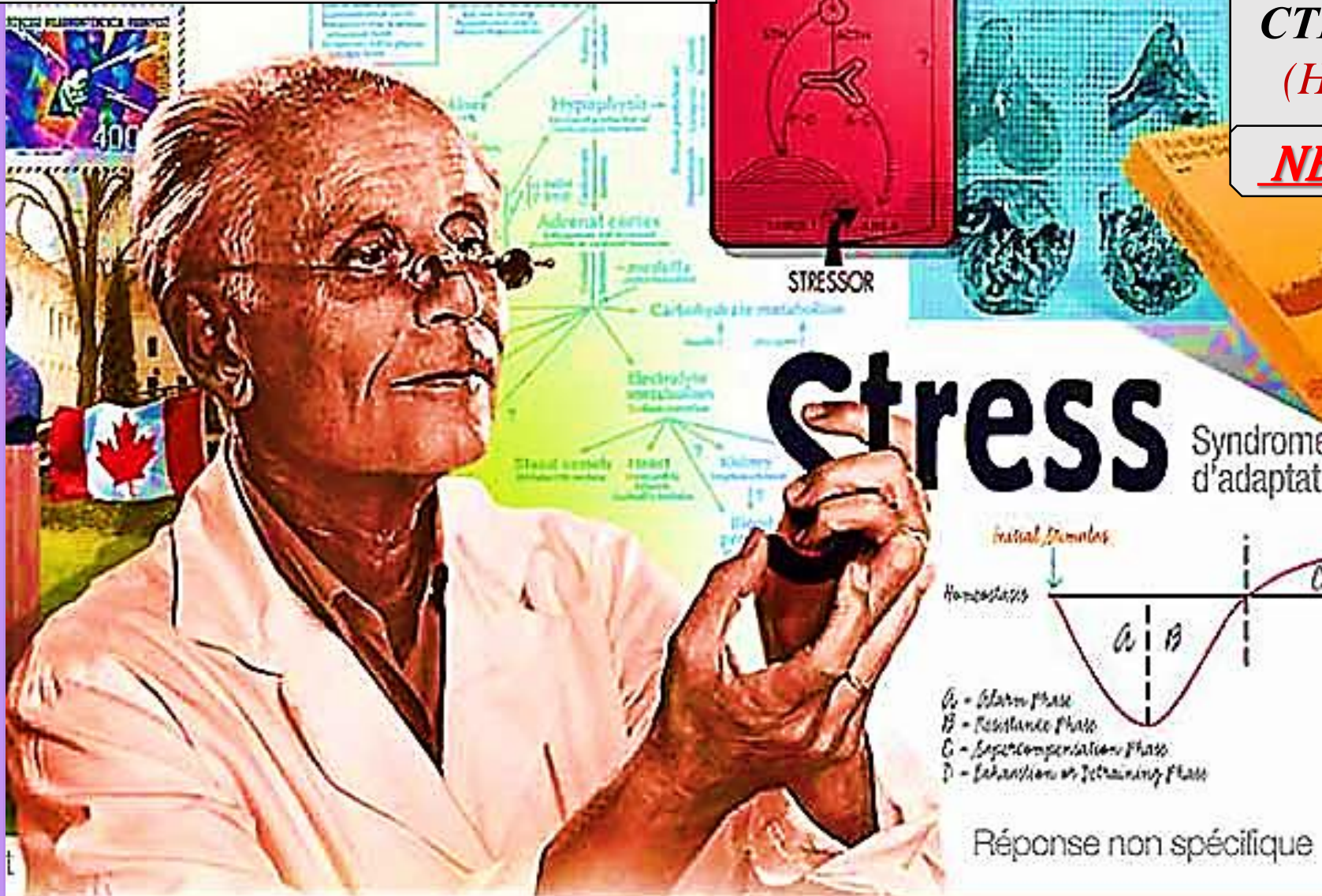


18 листопада 2021 р.
м. Харків



Фундаментальне спрямування наукової роботи

...таке модне слово «**СТРЕС**»...



«...**ПОВНА СВОБОДА ВІД СТРЕСУ ОЗНАЧАЄ СМЕРТЬ...**»

(Hans Selye, канадський патолог,
ендокринолог, 1936)

NB!

Фізіологічна **ОДНОТИПНА** реакція організму, яка виникає у відповідь на **ПОЗРАЗНИКИ РІЗНОЇ МОДАЛЬНОСТІ**, що порушує нормальний стан організму

ЗАГАЛЬНИЙ АДАПТАЦІЙНИЙ СИНДРОМ – здатність організму під дією стресу зберігати внутрішній

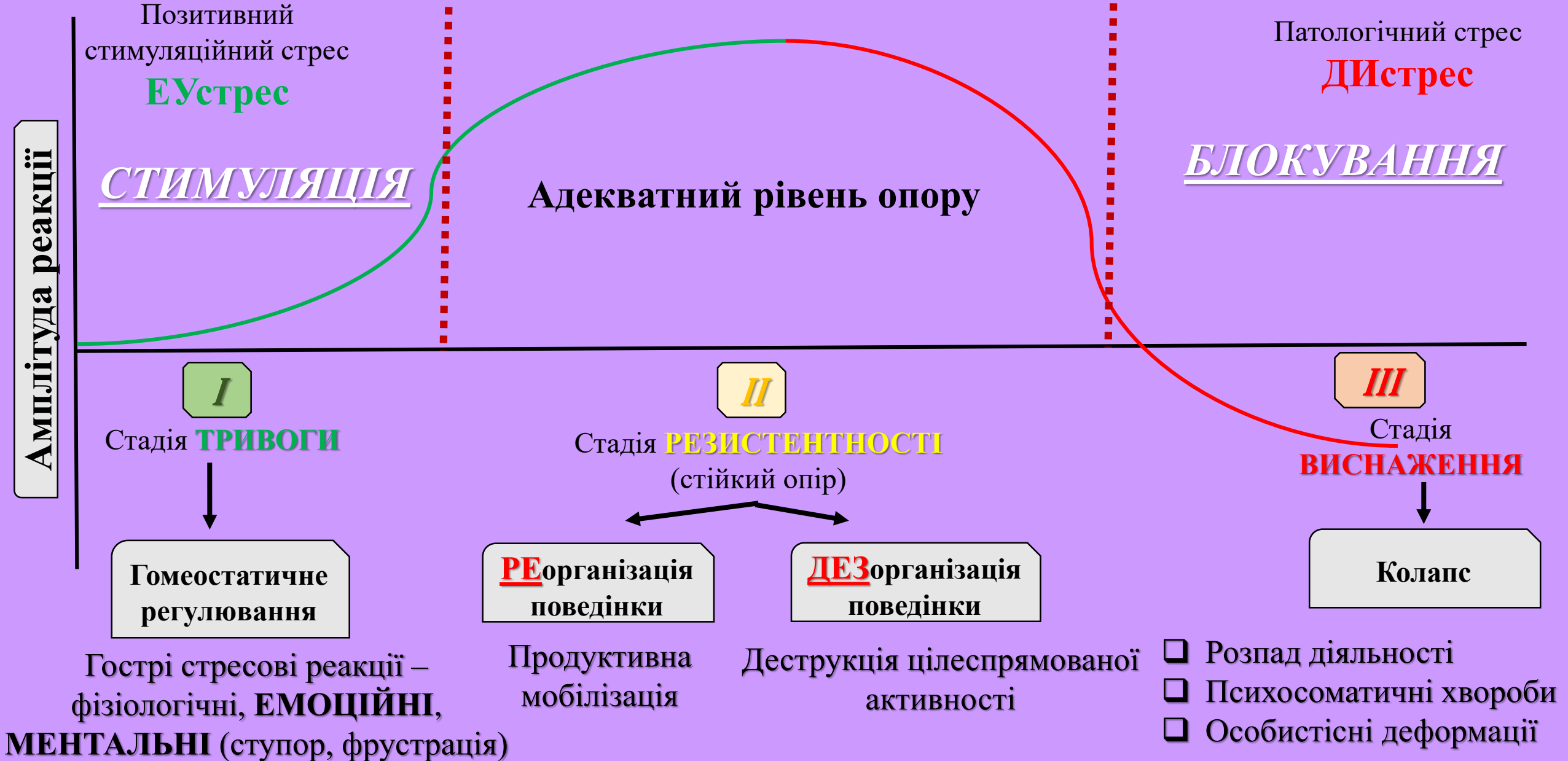
гомеостаз

- ✓ Інфекції
- ✓ Соматичні хвороби
- ✓ Отруєння
- ✓ Травми
- ✓ «**Ментальний дисконтроль**»

Стресогени

Теорія стресу за Сельє (1936 р.)

«...СТРЕС Є АРОМАТ
ЖИТТЯ...»



Концепт актуальності теми



ЕМОЦІЙНИЙ ІНТЕЛЕКТ (EQ) - мультифакторіальний континуум «гнучких навичок» (soft skills) та здібностей людини **РОЗПІЗНАВАТИ** емоції, **РОЗУМІТИ** наміри, мотивацію та бажання інших людей і свої власні, а також здатність **КЕРУВАТИ** своїми емоціями та емоціями інших людей з метою вирішення практичних завдань.

Goleman, D.

«Working with emotional intelligence» (2005)

Мотивація

Емпатія

Ауторегуляція

Соціальні
навички



Самопізнання

The **Mayer-Salovey-Caruso model** of emotional intelligence (1994)

Базисна мета роботи

Визначення СУЧАСНИХ МОЖЛИВОСТЕЙ
ЗАСТОСУВАННЯ класичних діагностичних
менеджментів у хворих із ГОСТРОЮ ПСИХІЧНОЮ
СИМПТОМАТИКОЮ, зумовленою екзогенною
ЕМОЦІЙНО-СТРЕСОВОЮ детермінантою

Задачі

Запропонувати терапевтичні
алгоритми швидкого скринінгу
ментальної функції у хворих групи
ризиків - ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІ

Визначення ефективних методів
ПРЕВЕНЦІЇ МЕНТАЛЬНИХ
КАТАСТРОФ

Обґрунтування перспективності методик «ЕМОЦІЙНОЇ ПРОСВІТИ»
як методу соціально-психологічної адаптації особистості

Дизайн дослідження



I. Наукова фундація –

- ДУ «Інститут неврології та психіатрії» НАМН України
- Військово-медичний клінічний центр Північного регіону

II. Тип дослідження –

описове (клінічний випадок із лікарської практики)

III. Структура дослідження:

Медичний факультет
кафедра клінічної неврології, психіатрії та наркології
Клініка психіатрії та наркології

1. Накопичення анамнестичних даних:

- аналіз історії хвороби пацієнта
- фактори-предиктори психічної продукції

2. Оцінка status psychiatricus:

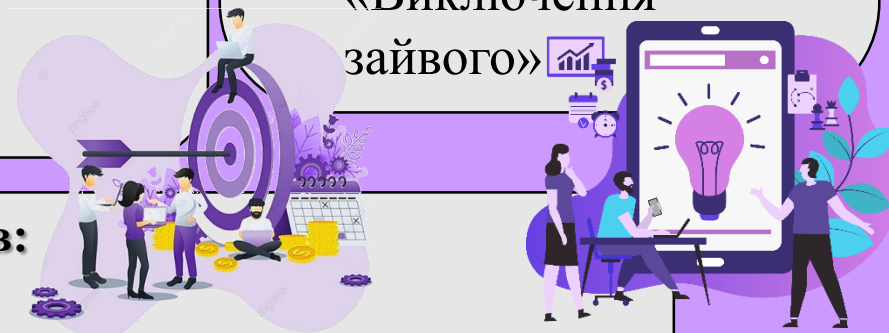
- орієнтація у просторі та часі (стан свідомості)
- ступіть контакту із лікарем
- когнітивна сфера
- наявність критики

4. Аналіз отриманих результатів:

- терапевтичні підсумки
- перспективні тактики та стратегії «емоційної просвіти»

3. Діагностичні інтервенції:

- методика Дембо-Рубінштейн
- Монреальська шкала оцінки когнітивних функцій
- Методика «Піктограма»
- Методика «Виключення зайвого»



Презентація клінічного випадку

Гендер - чоловік

Вік – 28 років

Сімейний стан –
Одружений, має 2-х дітей

**Спадковість із боку
психічної сфери** – необтяжена

Шкідливі звички – немає

Військовий досвід –

- березень 2014 - призваний до лав ЗСУ
- 2015 р. - звільнений у запас
- серпень 2020 року підписав другий контракт із ЗСУ



Анамнестичні хроніки:

Листопад 2020

Квітень 2021

27.09.21

28.09.21

29.09.21

23.10.21

Перші деконтрольовані
вчинки, **персикаторне
мареву**

Продовження
фармакологічної
корекції стану хворого

**Смерть матері
хворого:**

- ↓ настрій
- плаксивість
- відчуття туги
- безпорадність
- втрата інтересу до роботи
- ↓ продуктивність праці

Образа на батька

1 рік

Не прийшов додому із
роботи, пояснивши власну
поведінку службовою
необхідністю

Ургентно доставлений до
поліклініки в\ч А3306.

Попередній Ds - **«ГОСТРИЙ
ДЕПРЕСИВНО-
ПАРАНОЇДНИЙ РОЗЛАД»**

Презентація клінічного випадку (продовження)

Результати експериментально-психологічне дослідження (від 23.10.21)

- ✓ легко вступає у контакт
- ✓ емоційний стан під час бесіди відносно стабільний
- ✓ піднесений фон настрою
- ✓ комплаєнтність
- ✓ багато вербальної продукції
- ✓ наявні ознаки резонерства та зісковзування думок.

Настрій

→ Hopelessness Scale Beck et al. - 9 балів (**депресія легкого ступеню**)

Самооцінка

→ Методика дослідження самооцінки Дембо-Рубінштейн - парціальна компенсаторна втрата критичності, **нестійка та нереалістична самооцінка.**

Пам'ять

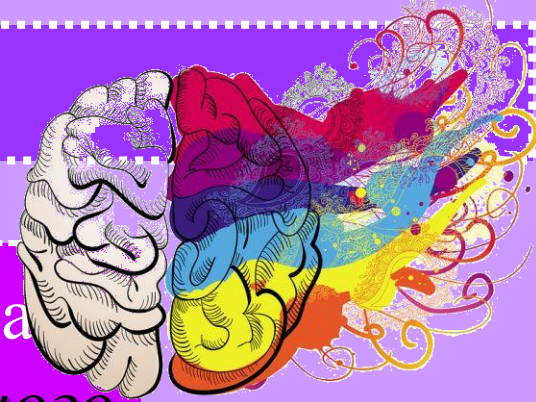
→ Тест «10 слів» - ↓ **рівень короткострокової та довгострокової пам'яті**, об'єм уваги звужений



Мислення

- ☐ Монреальська шкала оцінки когнітивних функцій – **норма** (26 балів)
- ☐ Методика «Виключення зайвого» - **нестабільний спосіб утворення логічних зв'язків.**
- ☐ «Піктограма» - доступність **узагальненої символізації слова** та **невисока продуктивність запам'ятовування**, а також синонімічні помилки.

Резюме



Відсутність *інтересу*
до власних *емоційних*
переживань

Слабко розвинена
константа емоційного
інтелекту



Нездатність до
своєчасного
раціонального реагування
на стресові події

Неможливість
конструктивного
внутрішньоособистісного
діалогу



ПЕРСПЕКТИВИ

Своєчасний скринінг осіб «пограничного
психіатричного контингенту»
(**ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІ**).

«ЕМОЦІЙНА ПРОСВІТА»
населення