

# ПСИХИАТРИЯ ВОЙН И КАТАСТРОФ

*Учебное пособие*

Под редакцией *В. К. Шамря*

*Рекомендовано Ученым советом  
Военно-медицинской академии им. С. М. Кирова  
в качестве учебного пособия для слушателей факультетов  
руководящего медицинского состава,  
послевузовского и дополнительного образования,  
аспирантуры, адъюнктуры и ординатуры*

Санкт-Петербург  
СпецЛит  
2015

УДК 616.891/895  
П86

*Авторы:*

Профессор Смирнов В. К., профессор Шамрей В. К., профессор Негипоренко В. В., профессор Овчинников Б. В., профессор Снедков Е. В., профессор Чермянин С. В., доктор медицинских наук Маргенко А. А., доктор медицинских наук Курасов Е. С., доцент Лыткин В. М., доцент Дьяконов И. Ф., кандидат медицинских наук Гонгаренко А. Ю., кандидат медицинских наук Лобазев А. В.

*Рецензенты:*

Одинак Мирослав Михайлович — доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, заведующий кафедрой нервных болезней Военно-медицинской академии им. С. М. Кирова, главный невролог МО РФ;

Попов Юрий Васильевич — доктор медицинских наук, профессор, заслуженный деятель науки РФ, заместитель директора по научной работе НИПНИ им. В. М. Бехтерева.

**Психиатрия войн и катастроф** / под ред. В. К. Шамрея. — П86 Санкт-Петербург : СпецЛит, 2015. — 431 с.  
ISBN 978-5-299-00646-9

В учебном пособии отражены основные вопросы психиатрии войн и катастроф, дана характеристика медико-психологических и психиатрических последствий современных катастроф, чрезвычайных ситуаций и вооруженных конфликтов, отмечены особенности психического здоровья людей в экстремальных условиях жизнедеятельности, а также возникновения, формирования и течения психических нарушений у различных категорий пострадавших и раненых. Изложены вопросы организации медико-психологической и психиатрической помощи в условиях вооруженных конфликтов и чрезвычайных ситуаций.

Пособие предназначено для врачей-психиатров, организаторов военного и гражданского здравоохранения, врачей общей практики, а также смежных с психиатрией специальностей (неврологов, психотерапевтов, психофизиологов, психологов), проходящих обучение на факультетах подготовки руководящего состава медицинской службы, послевузовского и дополнительного образования медицинских вузов, аспирантов, ординаторов и интернов.

**УДК 616.891/895**

## ОГЛАВЛЕНИЕ

Условные сокращения . . . . .	6
Предисловие . . . . .	8
<b>РАЗДЕЛ I. Общие положения психиатрии войн и катастроф . . . . .</b>	<b>11</b>
Глава 1. Общие положения психиатрии войн и катастроф . . . . .	13
1.1. Предмет, задачи, основные понятия психиатрии катастроф . . . . .	13
1.2. Общая характеристика современных войн и катастроф . . . . .	21
1.3. Эволюция представлений о психической патологии в условиях войн и катастроф . . . . .	29
1.4. Распространенность психических расстройств в условиях войн и катастроф . . . . .	36
Глава 2. Основные понятия психического здоровья . . . . .	42
2.1. Общие сведения о психическом здоровье . . . . .	42
2.2. Психическое здоровье и качество жизни . . . . .	48
2.3. Критерии психического здоровья и его систематика . . . . .	51
2.4. Предпатология и предболезнь в психиатрии . . . . .	53
<b>РАЗДЕЛ II. Частные положения психиатрии войн и катастроф . . . . .</b>	<b>61</b>
Глава 3. Постстрессовые психические расстройства . . . . .	63
3.1. Общие положения . . . . .	63
3.2. Уровневый подход к диагностике постстрессовых расстройств . . . . .	68
3.3. Основные клинические формы постстрессовых расстройств . . . . .	79
3.4. Посттравматическое стрессовое расстройство . . . . .	93
3.5. Квантифицированная оценка постстрессовых расстройств . . . . .	130
3.6. Некоторые вопросы лечения постстрессовых расстройств . . . . .	140
3.7. Психотерапия посттравматических стрессовых расстройств . . . . .	143

Глава 4. Отклоняющееся поведение в условиях войн и катастроф . . . . .	153
4.1. Общие положения . . . . .	153
4.2. Особенности делинквентного (криминального) поведения в условиях чрезвычайных ситуаций . . . . .	156
4.3. Аддиктивное поведение . . . . .	158
4.4. Агрессивное поведение . . . . .	163
4.5. Аутоагрессивное (суицидальное) поведение . . . . .	166
4.6. Патохарактерологические реакции . . . . .	173
Глава 5. Особые формы психических расстройств . . . . .	179
5.1. Общие положения . . . . .	179
5.2. Массовые психогении . . . . .	179
5.3. Психогении непривычных условий существования . . . . .	184
Глава 6. Особенности боевой психической патологии . . . . .	196
6.1. Общие положения . . . . .	196
6.2. Боевая психическая патология и боевой стресс . . . . .	197
6.3. Концепции боевых посттравматических стрессовых расстройств . . . . .	204
6.4. Психическое здоровье комбатантов . . . . .	209
6.5. Особенности психического состояния военнопленных . . . . .	217
Глава 7. Особенности психических расстройств при сочетанных травмах и поражениях . . . . .	220
7.1. Общие положения . . . . .	220
7.2. Психические расстройства при черепно-мозговой травме . . . . .	221
7.3. Психические расстройства при взрывной травме . . . . .	228
7.4. Психические расстройства при боевой хирургической травме . . . . .	231
7.5. Психические расстройства при термической травме . . . . .	236
7.6. Психические расстройства при синдроме длительного сдавления . . . . .	239
7.7. Психические расстройства при интоксикациях . . . . .	241
7.8. Психические расстройства при радиационных поражениях . . . . .	254
7.9. Психические расстройства при поражении СВЧ-излучением . . . . .	257
Глава 8. Особенности психических расстройств у различных категорий пострадавших и спасателей . . . . .	260
8.1. Общие положения . . . . .	260
8.2. Особенности психических расстройств у различных категорий пострадавших . . . . .	260

8.3. Особенности психического состояния лиц, участвующих в ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций . . . . .	273
8.4. Психофизиологические особенности деятельности спасателей . . . . .	276
Глава 9. Психология и психопатология терроризма . . . . .	285
9.1. Общие положения . . . . .	285
9.2. Психологические аспекты терроризма . . . . .	287
9.3. Психопатологические аспекты терроризма . . . . .	294
9.4. Серийные убийства как специфический аналог терроризма . . . . .	300
Глава 10. Психология и психопатология информационных войн . . . . .	308
10.1. Общие положения . . . . .	308
10.2. Психология информационных войн . . . . .	317
10.3. Психопатология информационных войн . . . . .	324
10.4. Информационно-психологическая безопасность . . . . .	331
<b>РАЗДЕЛ III. Организация психиатрической помощи в условиях войн и катастроф . . . . .</b>	<b>339</b>
Глава 11. Организация психиатрической помощи в условиях локальных войн и вооруженных конфликтов . . . . .	341
11.1. Общие положения . . . . .	341
11.2. Особенности организации психиатрической помощи в условиях боевых действий . . . . .	342
11.3. Медико-психологическое (психофизиологическое) сопровождение военнослужащих в условиях боевых действий . . . . .	359
Глава 12. Организация психолого-психиатрической помощи при чрезвычайных ситуациях . . . . .	368
12.1. Общие положения . . . . .	368
12.2. Всероссийская служба медицины катастроф и служба экстренной медицинской помощи гражданского здравоохранения . . . . .	368
12.3. Организация и содержание психолого-психиатрической помощи пострадавшим при катастрофах . . . . .	383
Заключение . . . . .	395
Приложения . . . . .	396
Литература . . . . .	424

## УСЛОВНЫЕ СОКРАЩЕНИЯ

АД	— артериальное давление
АПЛ	— атомная подводная лодка
БД	— боевые действия
БС	— боевая служба
ВМКГ	— военно-морской клинический госпиталь
ВСМК	— Всероссийская служба медицины катастроф
ГГН	— гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковая система
ГТР	— генерализованное тревожное расстройство
ДА	— диссоциативная амнезия
ДЛК	— диэтиламид лизергиновой кислоты
ДСКИ	— дебрифинг стресса критического инцидента
ДФ	— диссоциативная fuga
ЗТМ	— закрытые травмы головного мозга
ИВ	— информационное воздействие
ИИ	— ионизирующие излучения
ИМАО	— ингибитор моноаминооксидазы
КГР	— кожно-гальваническая реакция
КМПК	— кабинеты медико-психологической коррекции
КР	— конверсионные расстройства
КРТ	— кортикотропин-рилизинг-гормон
КТО	— контртеррористическая операция
ЛПУ	— лечебно-профилактическое учреждение
МКБ-10	— Международная классификация болезней 10-го пересмотра
МОСН	— медицинский отряд специального назначения
МПГ	— мобильная психотерапевтическая группа
МПК	— мобильный психотерапевтический кабинет
МШ	— Миссисипская шкала
НПУ	— нервно-психическая устойчивость
ОЛБ	— острая лучевая болезнь
ОМедБ	— отдельный медицинский батальон
ОМедБр	— отдельная медицинская бригада
ОПБС	— отряд по профилактике боевого стресса

ОСР	— острая стрессовая реакция (острая реакция на стресс)
ПНСТ	— плазма с низким содержанием тромбоцитов
ПСР	— психическая саморегуляция
ПТСР	— посттравматическое стрессовое расстройство
СВЧ	— сверхвысокие частоты
СДС	— синдром длительного сдавления
СИОЗС	— селективные ингибиторы обратного захвата серотонина
СКИД	— структурированное клиническое диагностическое интервью
СМИ	— средства массовой информации
СМИЛ	— стандартизированный многофакторный метод исследования личности
СФ	— специфическая фобия
ТВД	— театр военных действий
УБС	— устойчивость к боевому стрессу
ФОС	— фосфорорганические отравляющие соединения
ХЛБ	— хроническая лучевая болезнь
ЦНС	— центральная нервная система
ЦСЖ	— цереброспинальная жидкость
ЧМТ	— черепно-мозговые травмы
ЧС	— чрезвычайная ситуация
ЧСС	— частота сердечных сокращений
ШД	— шкала диссоциации
ЭМГ	— электромиограмма
ЭМП	— электромагнитное поле
ЭЭГ	— электроэнцефалография
DSM-IV	(Diagnostic and Statistical Manual of mental disorders) — справочник по диагностике и статистике психических расстройств 4-го пересмотра

## **ПРЕДИСЛОВИЕ**

Потребность в настоящем руководстве для врачей определяется прежде всего требованиями медицинской практики, несмотря на то что научная разработка целого ряда проблем медицины (психиатрии) катастроф продолжается и в настоящее время. К числу спорных ее аспектов относится, в частности, неопределенность содержания самого термина «психиатрия катастроф». Это обусловлено как минимум тремя следующими положениями. Во-первых, психиатрия рассматривается в последние годы не столько как наука о психических заболеваниях, сколько как наука о психическом здоровье. Во-вторых, сами критерии психического здоровья до настоящего времени не определены, они включают в себя не только отсутствие тех или иных расстройств, но и такие характеристики, как качество жизни человека, особенности его поведения, работоспособность (боеспособность), морально-нравственный и интеллектуальный потенциал и т. д. В-третьих, психическое здоровье индивидуума невозможно отделить от культуральных особенностей, в целом от психического здоровья нации, от степени экологического и социального благополучия страны и др.

В этом смысле понятие «психиатрия катастроф» предполагает гораздо больший диапазон, чем можно было бы ожидать, большую степень переплетений не только с «традиционными», но и относительно новыми, активно развивающимися в последние годы, самостоятельными направлениями — экологической психиатрией, экстремальной психиатрией и др.

В основе психических расстройств, возникающих в условиях войн и катастроф, лежат психическая травма, стресс, аффект, осознанные или чаще неосознанные переживания. При этом психические переживания имеют не только непосредственную (в «экстраординарный» период), но и опосредованную зависимость от целого спектра психотравмирующих воздействий (острых и отставленных, прямых и косвенных). Не случайно, что психиатрия катастроф имеет существенные отличия от медицины катастроф или, по крайней мере, занимает в ней особое место. В отличие от других повреждений, психическая травматизация может, во-первых, не иметь явно выраженных проявлений, во-вторых, способна продолжаться сколь



угодно длительно, в-третьих, сопровождать все другие повреждения, полученные во время катастрофы, и даже входить в их клиническую картину и патогенез независимо от профиля повреждения — хирургического или терапевтического.

В условиях современных аварий, катастроф и чрезвычайных ситуаций специалисты нередко сталкиваются со сложной, порой малоизученной клинической картиной. При авариях на химических и промышленных предприятиях, в случае радиационных поражений, воздействии различного рода экологических вредностей трудно, а зачастую и невозможно выделить какой-либо «ведущий» этиопатогенетический фактор. При целом ряде таких воздействий (в их остром и хроническом варианте) могут возникать совершенно новые психические нарушения.

Поэтому настоящее руководство призвано, с одной стороны, восполнить ряд пробелов в современной литературе по обозначенным проблемам, с другой — в максимально краткой и доступной форме изложить не только теоретические, но и практические аспекты психиатрии войн и катастроф, максимально используя опыт, накопленный сотрудниками Военно-медицинской академии в ходе участия в медицинском обеспечении целого ряда вооруженных конфликтов, спасательных операций и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций мирного времени.

Следует также отметить, что первоначальный вариант подобного труда (учебник «Психиатрия катастроф») был выполнен более двадцати лет назад (после землетрясения в Армении) по инициативе профессора Виктора Ксенофонтовича Смирнова, который и ввел впервые понятие «психиатрия катастроф». Однако вследствие ряда не зависящих от авторов причин не был напечатан (в библиотеке Военно-медицинской академии имеется лишь его машинописный вариант). С течением времени появление новых научных данных в области психиатрии катастроф обусловило необходимость его существенной переработки, что и было реализовано в предлагаемом читателям варианте руководства.



**РАЗДЕЛ I**  
**ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**  
**ПСИХИАТРИИ ВОЙН И КАТАСТРОФ**





## Глава 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ ПСИХИАТРИИ ВОЙН И КАТАСТРОФ

*Точное логическое определение понятий —  
главнейшее условие истинного знания...*

Сократ

Проблемы локальных войн, катастроф и чрезвычайных ситуаций мирного времени в настоящее время вызывают серьезную озабоченность не только ученых, но и правительств различных стран мира вследствие увеличения их частоты, выраженности и тяжести последствий. Если в области медицинского обеспечения, в том числе оказания психиатрической помощи, в условиях боевых действий накоплен значительный опыт, то теоретические и клиничко-организационные проблемы медицины катастроф и особенно психиатрии катастроф (как относительно нового направления в медицине) требуют своего научного обобщения и дальнейшего изучения.

Начиная с 1990 г. в нашей стране создана и успешно функционирует служба экстренной медицинской помощи в экстремальных ситуациях. Постановлением Правительства Российской Федерации от 03.05.1994 г. № 420 создана Всероссийская служба медицины катастроф (ВСМК), которая реализует свою деятельность совместно с рядом министерств (Минздрав РФ, МЧС, Минобороны РФ и др.) и учреждений. В постановлении указывается, что сохранение жизни и здоровья населения страны при возникновении и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (ЧС) является важнейшей государственной задачей. Вместе с тем до настоящего времени не всегда четко определены сами понятия, характеризующие медицину катастроф и особенно психиатрию катастроф.

### **1.1. Предмет, задачи, основные понятия психиатрии катастроф**

#### *1.1.1. Медицина катастроф и психиатрия катастроф*

*Медицина катастроф* — самостоятельное направление в медицине, представляющее собой систему научных знаний и практической деятельности, которое опирается на специально созданную организацию и имеет целью всестороннее медицинское обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях мирного времени. Предметом изучения медицины катастроф являются медицинские последствия

чрезвычайных ситуаций, а основной задачей — разработка теоретических, методических и организационных основ оказания медицинской помощи пострадавшим.

*Психиатрия катастроф* — медицинское направление, занимающееся теоретическими и прикладными вопросами оказания помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях. Предметом изучения психиатрии катастроф являются медико-психологические и психиатрические последствия катастроф с целью разработки теоретических, методических и организационных основ оказания психиатрической помощи на различных этапах ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.

Психиатрия катастроф тесно связана с экологической психиатрией. Последняя представляет собой медицинское направление, охватывающее обширный круг медико-биологических исследований, связанных с изучением психологических и психопатологических состояний, вызванных (напрямую или опосредованно) патогенным и саногенным воздействием факторов окружающей среды (Семке В. Я., 1992). Также психиатрия катастроф связана с экстремальной психиатрией, ориентированной на изучение медико-психологических и психиатрических проблем, обусловленных воздействием специфических факторов экстремальных видов профессиональной (военно-профессиональной) деятельности.

### *1.1.2. Критерии чрезвычайных ситуаций*

«Катастрофа» (от греческого слова «поворот») предполагает резкое изменение привычных условий существования. В настоящее время нет общепринятой классификации катастроф и чрезвычайных ситуаций, что в значительной степени определяется различными принципами (критериями), положенными в основу их систематизации (табл. 1).

Особое значение для определения и понимания характера ЧС имеют их временные параметры. Катастрофа может быть не только внезапной, но и являться результатом медленно развивающихся (десятки, сотни лет), бедственных по своим последствиям, «обычных» экологических процессов (радиационное и промышленное загрязнение естественной среды; кумуляция «генетической вредности» поколений в определенных регионах мира и т. д.). Катастрофичными в социальном, экономическом и даже экологическом отношении могут быть последствия миграции больших групп населения. Наконец, существует точка зрения и о том, что сама земная эволюция — своего рода «естественный процесс» чередования грандиозных катастрофических катаклизмов с периодами расцвета цивилизации («пульсация вселенной», «теория катастрофизма» и т. д.). В таких случаях ряд чрезвычайных ситуаций могут являться не столько внезапной слу-

**Критерии чрезвычайных ситуаций**

Тип критерия	Качественное описание критерия
Временной	Внешняя внезапность, неожиданность возникновения и быстрое развитие ЧС; тяжесть отдаленных последствий ЧС и т. д.
Социально-экологический	Человеческие жертвы, эпидемии, мутагенез, тератогенез у человека и животных; эпизоотии, вывод из воспроизводства значительной части природных ресурсов, сельхозугодий и т. д.
Социально-психологический	Стрессовое состояние (страх, депрессия, психосоматические расстройства и т. д.) в период ЧС; дестабилизация психологической устойчивости населения в посткризисном и отдаленном периоде
Социально-политический	Остроконфликтность, потенциальная взрывоопасность, усиление внутривнутриполитической напряженности, широкий общегосударственный и международный резонанс
Экономический (включая технико-экономический)	Значительный экономический ущерб, выход из строя промышленных предприятий, инженерных систем и сооружений; необходимость значительных материальных затрат на восстановление и компенсацию (создание социальных, страховых фондов и т. п.)
Организационно-управленческий	Неопределенность ситуации, сложность принятия решений, прогнозирования хода событий; необходимость межведомственной координации, масштабных эвакуационных и спасательных работ, включая медицинскую помощь
«Специфический» (мультипликативный)	Разноплановость последствий ЧС, их непредсказуемый и нередко «цепной» характер

чайностью, сколько тяжелой и горькой закономерностью. В рамках медицины катастроф данную проблему целесообразно рассматривать в более узком плане, представляющем лишь незначительный раздел большого учения о катастрофах.

Можно выделить три основных критерия для дифференцирования бытующих на сегодня определений («авария», «катастрофа», «экстремальная ситуация», «чрезвычайная ситуация», «стихийное бедствие» и т. д.):

– время, в течение которого развивается катастрофическая ситуация;

*Учебное издание*

## **ПСИХИАТРИЯ ВОЙН И КАТАСТРОФ**

Под редакцией В. К. Шамрея

*Учебное пособие*

Редактор *К. С. Шарков*

Корректор *Т. А. Диг*

Компьютерная верстка *А. П. Тархановой*

Подписано в печать 4.12.2014.

Формат 60 × 88 <sup>1</sup>/<sub>16</sub>. Печ. л. 27.

Тираж 1000 экз. Заказ №

ООО «Издательство „СпецЛит”»

190103, Санкт-Петербург, 10-я Красноармейская ул., 15

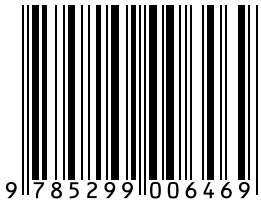
Тел./факс: 495-38-94, 495-36-12

<http://www.speclit.spb.ru>

Первая Академическая типография „Наука”

199034, Санкт-Петербург, 9-я линия, 12

ISBN 978-299-00646-9



9 785299 006469