

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ
БЕЛАРУСЬ

ГРОДНЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИНСТИТУТ

УДК: 61.89-003.96 - 053 .5: 616 -001.28/29

КАРПЮК Валентина Алексеевна

**РАССТРОЙСТВА АДАПТАЦИИ У ПОДРОСТКОВ,
ПРОЖИВАЮЩИХ В РАДИОАКТИВНО ЗАГРЯЗНЕННЫХ
РАЙОНАХ**

Специальность 14.00.18 – психиатрия

Автореферат
диссертации на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук

Гродно
1998

Работа выполнена в Гродненском государственном медицинском институте.

Научный руководитель: кандидат медицинских наук, доцент С.Г.Обухов

Научный консультант: доктор психологических наук, профессор, действительный член международной академии педагогических и социальных наук С.В.КОНДРАТЬЕВА

Официальные оппоненты:
доктор медицинских наук, профессор Р.А.ЕВСЕГНЕЕВ
доктор медицинских наук, профессор Ф.М.ГАЙДУК

Оппонирующая организация - Витебский государственный медицинский институт

Защита диссертации состоится 1998 года в 14.00 на заседании Совета по защите диссертаций К.03.17.03 в Гродненском государственном медицинском институте (230015, Гродно, ул. Горького 80, ауд. 226).

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке Гродненского государственного медицинского института.

Автореферат разослан «___» _____ 1998 г.

Ученый секретарь Совета
по защите диссертаций
доктор медицинских наук

Л.А.Пирогова

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

В последнее десятилетие специалисты разных отраслей знаний особенно большое внимание уделяют изучению влияния катастроф, в том числе технологических, на человека, путей преодоления их последствий, особенностей адаптации к изменившимся условиям существования.

Особый интерес представляет изучение последствий воздействия катастроф на детей и подростков. Имеющиеся исследования (Я.Л. Колминский, 1992; F.Earls, 1988; S.Eth, R.S.Pynoos, 1985; C.J.Frederick, 1985; N.Garmezy, 1983; M.Rater, 1983) указывают на то, что большие катастрофы, приводящие к нарушению нормальной жизни и благополучия, разрушающие социальные структуры и направленно поражающие ребенка и его семью на длительный период, являются экстраординарными стрессорами с высокой вероятностью неблагоприятных, возможно, необратимых последствий.

Одним из аспектов изучения последствий катастроф являются особенности расстройств адаптации подростков в условиях хронического стресса, связанного с последствиями радиационной аварии на ЧАЭС. Важность этой проблемы обусловлена, с одной стороны, спецификой стрессового воздействия на жителей радиационно загрязненных районов, связанной с непосредственным влиянием радиационного облучения в малых дозах, постоянно существующим опасением за здоровье, с другой стороны, психологическими особенностями подросткового возраста: несформированностью механизмов психологической защиты, недостаточностью поведенческих навыков, затрудняющих осознание проблем и последствий катастрофы.

Большое количество исследований, посвященных психологическим особенностям, состоянию адаптации, развитию пограничных нервно-психических расстройств у подростков, проживающих в районах, пострадавших от аварии на ЧАЭС, часто носят узкопрофессиональный характер, сопровождаются простой констатацией фактов. Следует отметить, что в отечественной психиатрической практике расстройства адаптации как клинический диагноз фактически не используется. В связи с этим малоизученным остается вопрос этиопатогенетических механизмов, диагностических и прогностических критериев расстройств адаптации у подростков, проживающих в радиоактивно загрязненных районах, что затрудняет

выявление группы повышенного риска по развитию этого вида нарушений и создание обоснованной программы профилактических мероприятий.

В связи с вышеизложенным, изучение расстройств адаптации у подростков, проживающих в районах радиационного загрязнения, остается актуальной проблемой, что и обусловило направление нашего исследования.

Данная работа выполнена в рамках темы БелНИИ Материнства и детства "Охрана материнства и детства в условиях последствий катастрофы на ЧАЭС", номер госрегистрации 03.91.0001989.

Объект исследования: психические нарушения вследствие аварии на ЧАЭС.

Предмет исследования: расстройства адаптации у подростков, проживающих на радиационно загрязненной территории.

Цель исследования: структурно-динамические закономерности расстройств психической адаптации у подростков, проживающих в районах, загрязненных радионуклидами после аварии на ЧАЭС, выделение групп риска и организация профилактики.

Гипотеза исследования. Воздействие малых доз радиации и хроническая психотравмирующая ситуация (проживание на радиоактивно загрязненной территории) приводят к росту расстройств адаптации. Важную роль в этом процессе играют индивидуальные психологические особенности и сбалансированность процессов вегетативной регуляции как различные уровни структурно-функциональной системы адаптационного процесса.

Цель, предмет и гипотеза предопределили необходимость постановки и решения следующих задач исследования:

1. Изучение структуры и динамики расстройств адаптации у подростков, проживающих в районах с различным уровнем радиоактивного загрязнения местности.
2. Определение патогенетических факторов расстройств адаптации у этих подростков.
3. Выделение групп риска.
4. Разработка обоснованной программы профилактических мероприятий.

Методологическую основу исследования составляют

- теория функциональных систем П.К.Анохина, теория барьера психической адаптации к А.Александровского;
- работы Ф.Б.Березина, А.П.Вейна, И.С.Евсеева, К.В.Л.удакана о психических и психофизиологических особенностях адаптации к стрессу,

- научно-теоретические исследования о неблагоприятном воздействии хронических психотравмирующих ситуаций и малых доз радиации на психическое здоровье детей и подростков (И.А.Захаров, Я.Л.Коломинский, Г.К.Ушаков, и др.);
- работы Л.С.Выготского, Н.С.Лейтеса, Л.И.Божович, И.С.Кона о психологических особенностях периода ранней юности.

Научная новизна:

1. Выделены комплексные взаимообусловленные механизмы психических и психофизиологических нарушений, ведущих к развитию расстройств адаптации у подростков, проживающих в радиоактивно загрязненной местности.
2. Определена структура, клиника расстройств адаптации у подростков, проживающих на радиоактивно загрязненной территории.
3. Выделены диагностические и прогностические критерии расстройств адаптации у подростков, проживающих в радиоактивно загрязненных районах.
4. Усовершенствованы методические приемы диагностики расстройств адаптации.
5. Разработана комплексная программа профилактических мероприятий расстройств адаптации у подростков.
6. Доказана правомерность использования профилактической программы в предупреждении развития пограничных нервно-психических расстройств.

Практическая значимость. Данные, полученные в результате проведенного исследования позволили систематизировать представления о структуре форм расстройств адаптации у подростков, проживающих в радиоактивно загрязненных районах. Выработанные диагностические и прогностические критерии позволяют осуществлять своевременную диагностику и выявление групп риска по развитию расстройств адаптации и осуществить этиопатогенстически обоснованную профилактику. Результаты работы были внедрены в лечебно-диагностическую деятельность клиники пограничных состояний и областного психоневрологического диспансера г.Гродно.

Экономическая значимость. Своевременная диагностика и профилактика расстройств адаптации будет способствовать снижению заболеваемости у подростков.

Основные положения, выносимые на защиту:

- у подростков 14-17 лет, проживающих в радиоактивно загрязненной местности наблюдается рост расстройств адаптации, отличающихся по структуре и длительности течения;

- в патогенезе расстройств адаптации **существенную** роль играет сочетание **психотравмирующих** ситуаций, в том числе **осознание** факта проживания на радиоактивно загрязненной территории с воздействием малых доз радиации;
- для диагностики и прогноза развития и течения расстройств адаптации у подростков необходимо учитывать индивидуально-психологические особенности и **состояние вегетативной** регуляции адаптивно-компенсаторных механизмов;
- обоснованная **программа** профилактических **мероприятий** позволяет предупредить рост расстройств адаптации и переход их в более тяжелые формы нервно-психических нарушений.

Личный вклад соискателя. Автором проведены психопатологическое, психологическое обследование 482 подростков, кардиоинтегралографическое обследование 97 подростков. Произведена статистическая обработка и анализ результатов обследования 1132 подростков.

Апробация результатов исследования осуществлялась на: Республиканской конференции "Проблемы интенсификации обучения студентов университета" (Гродно, 1993), Республиканской конференции "Актуальные проблемы психиатрии и наркологии" (Минск, 1994), конференции "Актуальные проблемы **бесперебойной педагогической адекватности**" (Гродно, 1994), Международной конференции "Л.С.Выготский: вековой рубеж" (Гродно, 1996), Республиканской конференции "Технологии непрерывного педагогического образования и творческого саморазвития" (Гродно, 1997), конференциях областного общества психиатров г.Гродно.

Опубликованные результаты. По теме диссертации опубликовано 12 работ (статьи в журналах - 2, сборниках конференций-6, тезисы - 4).

Структура и объем диссертации. Диссертация изложена на 140 страницах машинописного текста. Состоит из введения, шести глав, заключения, выводов на 94 страницах, списка использованной литературы, трех приложений, 18 таблиц, 8 рисунков. Библиография включает 231 наименование работ отечественных и зарубежных авторов. Приложение занимает 50 страниц.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ДИССЕРТАЦИИ

В первой главе "Проблема **медико-психологических последствий катастроф**" обсуждается современное **состояние вопроса медико-психологических последствий катастроф**, в том числе **и аварий** на

АЭС, их особенности у детей и подростков; выявляются основные тенденции в изучении проблемы расстройств адаптации.

Проведенный анализ существующих определений психической адаптации (Ю.А.Александровский, 1992; Ф.Б.Березин, 1988; Г.К.Ушаков, 1987) позволил охарактеризовать ее как процесс установления оптимального соответствия личности и окружающей среды в ходе осуществления **свойственной** человеку деятельности, который позволяет человеку удовлетворять актуальные потребности и **реализовать** связанные с ними значимые **цели**, **обеспечивая** одновременно соответствие психической деятельности человека, его поведения **требованиям** среды. При рассмотрении механизмов адаптационного процесса мы исходили из положения Ф.Б.Березина, что психическая адаптация, наряду с собственно психической включает в себя и психофизиологическую адаптацию.

Прослеживание путей изучения влияния катастроф на человека показало, **что** в проводимых исследованиях чаще всего анализируются только неблагоприятные эффекты катастроф. Однако, многие авторы **отмечают**, что анализ последствий невозможен без **изучения** всей **популяции** пострадавших. Так, психологические и **психопатологические** феномены, появляющиеся после катастрофы, являются одновременно реакцией на шок и проявлением адаптивных реакций, эффективность которых зависит от стратегии преодоления, влияющей на интенсивность и **неблагоприятность** стресс-реакций.

С целью изучения основных тенденций исследования особенностей влияния катастроф, в том числе на АЭС, на детей и подростков мы рассмотрели и проанализировали отечественные и зарубежные монографические и журнальные публикации, вышедшие с 1982 по 1997 гг. В них освещаются основные принципы, определяющие специфику последствий **экстремальных** жизненных событий у детей, категории и параметры стрессовых ситуаций. Следует отметить, **что** в отечественной литературе мы не встретили работ посвященных исследованию расстройств **адаптации**. По нашему **мнению** это обусловлено тем, что данный вид психических **нарушений** как **самостоятельная диагностическая** категория у нас не используется.

В то же **время**, зарубежные исследования детей и подростков, подвергшихся воздействию экстремальных жизненных ситуаций, показывают, что дети широко различаются в своих стресс-реакциях на эти события, а иногда вообще на них не реагируют. Анализируя причины этих различий, многие авторы говорят об интраперсональных и интерперсональных **возможностях** детей.

История вопроса свидетельствует, что в научной литературе отсутствует последовательное изучение влияния катастроф на детей и подростков. Только в американской классификации болезней **DSM-III-R** впервые появилась рубрика, описывающая нарушения адаптации у детей и подростков в стрессовых ситуациях, в том числе и при катастрофах. В принятом в Белоруссии адаптированном **варианте МКБ-9** и вводимой **МКБ-10** расстройства адаптации у детей и подростков самостоятельно не **выделяются**.

Исследование специфики стрессового воздействия на жителей районов, пострадавших от радиационной аварии, свидетельствует, что для нею характерно хронификация психотравмирующего воздействия с сочетанием различных стрессовых факторов, **поэтому** вклад "психической составляющей" в клинику радиационных поражений весьма значителен и многообразен.

Результаты исследований указывают на значительный рост у детей и подростков из загрязненных районов соматических болезней (**А.Н.Аринчин, 1992; Л.Н.Астахова, 1991; Г.С.Бондажевская, 1993**), психических нарушений и **дизадаптивных расстройств** (**С.В.Базыльчик, 1993; И.А.Игумнов, 1994; П.И.Марценюк, 1991; В.С.Подкорытов, 1994**), психологических отклонений (**Б.П.Жизневский, 1992; Т.К.Жук, 1992; И.А.Козлова, 1995**).

Анализ данных литературы, практического опыта обследования детей и подростков из районов Белоруссии с повышенным радиационным фоном показал, что существующий интерес к проблеме медико-психологических последствий аварии на ЧАЭС, в том числе расстройств адаптации, пока не привел к созданию целостной методики изучения **структуры, динамики, профилактики** этой группы нарушений. Вопрос о расстройствах адаптации у подростков, проживающих в экологически неблагоприятных регионах остается малоизученным, что обуславливает перспективность и актуальность нашего исследования.

Во второй главе - "Характеристика обследованных подростков и методы обследования" - излагаются практические и теоретические аспекты формирования выборки обследованных; использованных методов исследования.

Исследование проводилось путем безвыборочного обследования подростков **14-17** лет в организованных детских **коллективах**.

Нами было исследовано **1132** подростка, из них девочек - **680**, мальчиков - **452**. Поскольку данные литературы **указывают** на рост числа пограничных нервно-психических **расстройств** у детей по мере

увеличения радиоактивного загрязнения, все обследованные были разделены на три группы в зависимости от уровня загрязнения территории проживания цезием-137 (в основном определяющим радиологическую ситуацию). При этом учитывался объем социальной помощи и льгот, предоставляемых населению этих территорий, так как результаты исследований показывают, что именно своевременность и достаточный объем социальных мероприятий способствует преодолению негативных последствий катастроф.

В 1-ю группу вошли 414 подростков, из них девочек - 271, мальчиков - 143, проживающие в Гродненской, Минской и Брестских областях, а также в Светлогорском районе Гомельской области, в местности с уровнем загрязнения цезием-137 менее 1 Ки/км² (природно допустимый уровень радиации). В нее вошли подростки с неотягощенным психопатологическим и в плане радиационного воздействия анамнезом.

2-ю группу составили 381 подросток, из них девочек - 204, мальчиков - 177, из Житковичского района Гомельской области с уровнем загрязнения цезием-137 до 15 Ки/км².

3-ю группу - 341 подросток, из них девочек - 205, мальчиков - 132, из Брагинского и Хойникского районов Гомельской области, постоянно проживающие на контролируемых территориях с содержанием цезия-137 в почве свыше 15 Ки/км².

Данные группы являются основными. В них вошли подростки постоянно проживающие на радиоактивно загрязненной территории и не страдающие хроническими психическими заболеваниями.

Расчет объема выборки проводился с учетом необходимой вероятности заключения о достоверности выводов ($P=95\%$) и частоты встречаемости расстройств адаптации у подростков в исследуемой выборке.

Исследование проводилось с использованием клинико-психопатологического, клинико-катамнестического (от шести месяцев до года), психологического, кардиоинтервалографического методов.

Клинический диагноз расстройств адаптации выставлялся на основе исследовательских диагностических критериев с использованием оценочного перечня симптомов, изложенных в МКБ-10: наличие четко выявляемого психосоциального стрессора; время появления симптомов (не позже чем в течение одного месяца после подтверждения стрессора); длительность расстройств адаптации (не более шести месяцев); симптомы эмоциональных расстройств и нарушения поведения, обнаруживаемые при других нервно-психичес-

ких расстройств, но не достигающие уровня согласованности критериев, характерных для этих конкретных расстройств. Такой подход был обусловлен тем, что в используемом у нас ранее **варианте МКБ-9** критерии расстройств адаптации отсутствуют, а выделяемые формы расстройств адаптации в основном соответствуют таковым в **МКБ-10**.

Психологическое обследование включало исследование типологических особенностей, социально-психологической адаптации по методике ПДО (А.Е.Личко,1977); двухфакторной модели **личности** с использованием опросника Айзенка; изучение эмоционального состояния с помощью теста Люшера; оценку уровня интеллектуальных способностей по тесту **Амтхауэра**. Оно дополнялось материалами описаний на основе предложенного нами списка вопросов, позволяющего выявить **субъективное** отношение к ситуации проживания на радиоактивно загрязненной территории, озабоченность состоянием своего здоровья.

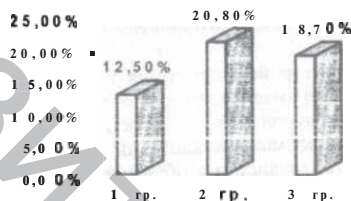
Кардиоинтервалографическое обследование включало анализ ритмичности и адекватности работы синусового узла с последующей оценкой вегетативного статуса.

Полученные экспериментальные данные обработаны методами вариационной статистики на **ПЭВМ** с вычислением средних показателей, квадратического отклонения, коэффициента вариации с последующим корреляционным анализом и вычислением коэффициентов корреляции.

В третьей главе - "Результаты клинического обследования" излагаются результаты **клинико-психопатологического** обследования, на основании которых нами была **выделена** группа расстройств адаптации (Р 43.2).

Расстройства адаптации у подростков всех групп выражались в **субъективно** оцениваемых эмоциональных нарушениях, связанных с сочетанием конкретных неблагоприятных социально-психологических факторов: развод родителей; ссоры в семье; грубое и безразличное отношение родителей; конфликты в школе; конфликты со сверстниками; осознание факта проживания на радиоактивно загрязненной территории и связанная с этим угроза физическому **здоровью**; ухудшение экономического положения **семьи**.

По мере роста уровня радиоактивного загрязнения территории проживания увеличивалось число подростков с расстройствами адаптации, но во второй группе, их было больше, чем в третьей. Распространенность расстройств адаптации представлена на **рисунке**.



Исходя из клинических проявлений в структуре расстройств - адаптации мы выделили следующие формы; смешанное тревожное и депрессивное расстройство (1гр.-12 , 23.07%, 2гр.-21 , 26.58%, 3гр. -18, 28.14%); с преобладанием других расстройств эмоций (1гр. -20, 38.47%, 2гр.-29, 36.73%, 3гр.-22, 34.37%); с преобладанием нарушения поведения (1гр.-7, 13.46%, 2гр.-12 15.18%, 3гр.-9, 14.06%); со смешанными расстройствами эмоций и поведения (1гр.-13, 25.00%. 2гр.-17, 21.51%, 3гр.-15, 23.43%).

В целом чаще встречались нарушения с расстройствами эмоций, что отражает возрастные особенности реагирования , а их рост в основных группах связан со специфическими условиями жизни (устойчивый социально-радиологический стресс, воздействие малых доз радиации).

Клиника **смешанного тревожного** и депрессивного расстройства в основных и контрольной группах была различной. Так, у подростков, проживающих в условно "чистых" районах и на территории с умеренным уровнем радиоактивного загрязнения, симптомы тревоги были более выражены и сопровождались признаками соматоформной дисфункции в виде жалоб на сердцебиение, потливость, боли в груди и в области сердца, одышку, что, в свою очередь, обуславливало снижение настроения. У подростков, проживающих в районах с высоким уровнем радиоактивного загрязнения, в большей степени преобладали симптомы депрессии с признаками **перебрастенического** синдрома и преходящими жалобами на общую слабость, утомляемость, сонливость, что в свою очередь вызывало появление тревоги. Клиника нарушений с **преобладанием** других расстройств эмоций в основных группах отличалась большей выраженностью тревоги, беспокойства, страхом перед будущим по сравнению с

контрольной, где преобладали раздражительность, чувство напряжения. В то же время, если подростки основных групп **больше** значение **приписывали** воздействию радиации, что усиливало эмоциональные переживания, то подростки контрольной группы непосредственно связывали аффективные нарушения с неблагоприятными психосоциальными факторами.

Клинические проявления расстройств поведения (как моносимптом, так и в смешанном расстройстве) имели некоторые отличия в основных группах по сравнению с **контрольной**. Так, у подростков второй и **третьей групп** преобладали **такие формы поведения** как **чрезмерная** обидчивость, обманы, драчливость, трудности в общении со взрослыми и сверстниками. В контрольной группе чаще встречались такие отклонения в поведении как **прогулы** уроков, агрессия по отношению к окружающим, употребление алкоголя, хулиганские поступки. Выделенные различия расстройств поведения можно **объяснить** социо-культурными особенностями.

Соотношение частоты различных форм расстройств адаптации у мальчиков и девочек **во всех группах было** различным. У девочек во всех группах преобладали аффективные реакции (1гр. - 87.1%, 2гр. - 85.10%, 3гр. - 90.4%). У мальчиков **чаще** встречались нарушения поведения и их сочетание с эмоциональными расстройствами (1 гр. - 66.6%, 2 гр.-56.2%, 3 гр.-77.2%). Анализ динамики расстройств адаптации выявил **некоторые** отличия в основных группах по сравнению с контрольной. Так, по мере роста уровня радиоактивного **загрязнения** территории проживания, имела место тенденция к затяжному течению (более 3-х месяцев: 1гр. - 34.6%; 2гр.- 53.1%; гр.3- 62.5%), а в ряде случаев к переходу в **другие** формы нервно-психических расстройств, что **объясняет** преобладание невротических расстройств у подростков третьей группы в сравнении со второй.

Психологическое обследование подростков с расстройствами адаптации показало, что у них преобладали эмоционально-лабильные (1гр.- 65.3%, 2гр.- 64.5%, 3гр.- 75,0%), встречались сензитивные и психастенические черты характера на фоне повышенного уровня нейротизма (1гр.- 78.8%, 2гр.- 79.7%, 3гр.- 89.0%). Во всех случаях они **сопровождались** нарушением социально-психологической адаптации в семье (1гр.- 65.3%, 2гр.-64.5%, 3гр.- 87.5%, $P_{1-3}<0.01$, $P_{2-3}<0.05$), в школе (1гр.- 69.2%, 2гр.-68.3%, 3гр.-79.6%), в сфере неформального общения (1гр.-73.0%, 2гр.-81.0%, 3гр.-90.6%, $P_{1-2}<0.05$, $P_{1-3}<0.05$). У подростков основных групп наряду с возрастными особенностями

эмоционального состояния преобладали беспокойство, ощущение беспомощности, тревоги, общее негативное состояние, стремление избежать стресса наряду со снижением уровня развития волевых качеств. По мере роста **уровня** радиоактивного загрязнения увеличивалось число подростков с расстройствами адаптации и низким уровнем умственных способностей (1гр.-38.2%, 2гр.-54.4%, 3гр.-62.5%). Большинство из них воспринимало факт проживания на радиоактивно загрязненной территории как **психотравмирующий** (2гр.-77,0%, 3гр.-, 81.8%). У всех имела место озабоченность своим здоровьем разной степени выраженности (из них повышенная в **2гр.- 41**, 51.9 %, **3гр.- 53**, 84.4 %, у остальных **умеренная**).

Сравнительный анализ расстройств адаптации с данными вегетогаммы показал непосредственную связь клинических проявлений с направленностью **характеристик** вегетативной активации, **изменяющейся** по мере **роста уровня** радиоактивного загрязнения **местности** проживания. У **подростков** с расстройствами адаптации в основных группах данные **кардиоинтервалографии** указывали на **перенапряжение** и срыв адаптивно-компенсаторных механизмов вегетативной нервной системы, в то время как в контрольной группе преобладало напряжение механизмов вегетативной регуляции. Полученные результаты **свидетельствуют** о том, что дисфункция **вегетативной** нервной системы служит патофизиологической основой, predisposing для возникновения вышеуказанных клинических проявлений. Это подтверждается рядом исследований других авторов.

Таким образом исследование показало, что для подростков с расстройствами адаптации из радиоактивно загрязненных районов характерно сочетание влияния малых доз радиации, **психотравмирующего** воздействия факта проживания и нарушения **социально-психологической** адаптации с эмоционально-лабильными чертами характера на фоне высокого уровня нейротизма, низкого уровня интеллектуального развития, **перенапряжения** и срыва механизмов вегетативной регуляции **адаптивно-компенсаторных** функций. Выдвинутое нами предположение подтверждается наличием умеренных прямых корреляционных связей между этими **показателями**.

Однако, однозначную зависимость расстройств адаптации от **уровня** радиоактивного загрязнения установить не удалось. Это обусловлено тем, что малые дозы радиации нельзя рассматривать как единственную причину роста расстройств адаптации среди подростков. Данные литературы и результаты нашего исследования показывают, что динамика заболеваемости детей на загрязненных территориях является комбинированным результатом, обусловленным психологиче-

ским стрессом, загрязнением окружающей среды радионуклидами, химикатами, социально-экономическими особенностями региона.

В четвертой главе - "Результаты психологического обследования" анализируются психологические особенности всех обследованных подростков, проводится сопоставление с данными других исследователей.

Изучение типологических особенностей характера выявило достоверное усиление черт эмоциональной лабильности у подростков второй и в большей степени третьей группы по сравнению с первой (1гр.- 19.57%, 2гр.- 26.25%, 3гр.- 29.03%, $P1-2<0.05$ $P1-3<0.01$)

Значительные изменения проявлялись в отношении показателей степени социально-психологической адаптации по мере роста уровня радиоактивного загрязнения (в школе: 1гр.- 61.35%, 2гр.- 69.29%, 3гр.- 86.80%, $P1-3<0.001$, $P2-3<0.001$; в семье: 1гр.- 57.73%, 2гр.- 70.08%, 3гр.- 84.75%, $P1-2<0.01$, $P1-3<0.01$, $P2-3<0.001$; со сверстниками при неформальном общении: 1гр.- 73.67%, 2гр.- 82.68%, 3гр.- 91.79%, $P1-3<0.001$, $P2-3<0.001$). Столь высокие показатели снижения социально-психологической адаптации отражают как возрастные особенности взаимоотношений с окружающими, так и нарастание отчуждения, снижение настроения, рост числа безучастных, равнодушных подростков.

Исследование нейротизма выявило достоверно более высокий уровень нестабильности нервных процессов в основных группах, причем у девочек он был выше, чем у мальчиков. Увеличение показателя нейротизма свидетельствует об эмоциональной напряженности, неустойчивости, тревожности. Средние значения экстраверсии-интроверсии в группах существенно не различались.

Результаты обследования эмоциональной сферы показали, что наряду с возрастными особенностями эмоционального состояния, у подростков основных групп имеют место состояние фрустрации, эмоционального возбуждения, беспокойство, страх одиночества, стремление уйти от конфликта, ощущение беспомощности. Причем, у девочек в большей степени преобладали состояние тревожности, чувство беспокойства, общее негативное состояние. У мальчиков - проявление нетерпения с одной стороны и стремление к самоконтролю с другой, потребность в эмоциональной разрядке и ощущение бесперспективности, неудовлетворенность потребности активно действовать и добиваться успеха.

При оценке совокупных показателей общих интеллектуальных способностей отмечалось достоверное увеличение числа подростков с низким уровнем умственного развития по мере роста уровня загрязнения местности цезием-137 (1гр.- 51.21%, 2гр.- 62.73%, 3гр.- 77.42%, $P1-$

$3 < 0.001$, $P2-3 < 0.001$). Данные результаты, по нашему мнению, обусловлены с одной стороны, общим снижением адаптивных способностей организма, связанных с влиянием малых доз радиации и проживания в условиях хронического стресса, с другой стороны, особенностью выборки обследуемых, проживающих в районах, где имеет место недостаток и частая смена учителей, нерегулярность учебы, необеспеченность учебниками, материальные трудности в семье.

Результаты проведенного опроса показали, что подростки 3-й группы в меньшей степени озабочены состоянием своего здоровья и чаще безразлично относятся к факту радиоактивного загрязнения.

Таким образом, сравнительный анализ результатов психологического обследования подростков в зависимости от уровня радиационного загрязнения местности проживания выявил существенные сдвиги в личностно-характерологической, эмоционально-волевой, интеллектуальной сферах.

В пятой главе - "Состояние вегетативной регуляции адаптивно-компенсаторных механизмов" излагаются основные результаты кардиоинтервалографии, отражающей физиологические параметры вегетативного регулирования в условиях адаптационного процесса. Полученные результаты сопоставляются с данными литературы.

Сравнительный анализ КИГ и корреляционных связей в зависимости от уровня радиоактивного загрязнения территории проживания цезием-137 и их динамики после клиноортостатической пробы выявили рассогласование процессов регуляции вегетативной нервной системы (смешанный тип), преобладание перенапряжения процесса адаптации у подростков основных групп, наряду с истощением и срывом адаптивно-компенсаторных механизмов у подростков, проживающих в районах с высоким уровнем радиоактивного загрязнения. Однако, прямой зависимости между величиной уровня радиоактивного загрязнения и частотой нарушенной вегетативной регуляции выявить не удалось. Это можно объяснить тем, что в патогенезе синдромов вегетативных нарушений у подростков, проживающих в радиоактивно загрязненных районах, много факторов: психогенные, экологические, склонность к дисфункции вегетативной нервной системы, являющейся "почвой" для развития расстройств адаптации, которая в свою очередь сенситизируется малыми дозами радиации.

В главе шестой - "Программа лечебно-профилактических мероприятий" представлены предложенные нами лечебно-профилактические мероприятия и их апробация у подростков с расстройствами адаптации, проживающих в радиоактивно загрязненных районах.

Нами выделено несколько аспектов лечебно-профилактического воздействия : индивидуальный (лечение и профилактика подростков с расстройствами адаптации); межличностный (коррекция семейных отношений, взаимоотношений со сверстниками, помощь учителей, школьной администрации в преодолении последствий психотравмирующих жизненных событий, поддержка одноклассников); государственный (долгосрочные программы, направленные на медико-биологическую и социально-психологическую реабилитацию подростков, проживающих в загрязненной зоне, организация консультаций в области медицинской радиологии и радиационной защиты, постоянный и периодический контроль за здоровьем подростков в загрязненной зоне, разработка методов и средств диагностики, лечения и предупреждения болезней и функциональных расстройств).

Исходя из этиопатогенетических критериев расстройств адаптации в комплексе лечебно-профилактических мероприятий нами было выделено три взаимосвязанных этапа. **Диагностический**, включающий диагностику факторов риска для каждого подростка, формулирование общей программы и цели лечения и профилактики, создание активной установки на психотерапевтическую работу. На основании полученных результатов выделяются группа риска, нуждающаяся в профилактических психокоррекционных мероприятиях и группа подростков с клиническими проявлениями расстройств адаптации, нуждающихся в лечении. Этап непосредственных лечебных и профилактических мероприятий у подростков группы риска включает предупреждение расстройств адаптации с помощью психокоррекционных воздействий, а у подростков с расстройствами адаптации комплексное и системное (психотерапевтическое, а при необходимости и психофармакологическое) воздействие, направленное на устранение дезадаптивных нарушений и предупреждение перехода расстройств адаптации в более выраженные формы нервно-психических расстройств. На этапе оценки эффективности оценивались изменения в факторах риска, эффективность лечебных и профилактических мероприятий с отсроченной проверкой результатов коррекции и лечения (катамнестическое обследование).

В заключении проводится обсуждение полученных результатов и излагаются **основные выводы**.

1. У подростков 14-17 лет, проживающих на радиоактивно загрязненной территории выявлен достоверный рост расстройств адаптации с тенденцией к затяжному течению. У них чаще встречались различные формы эмоциональных расстройств. Причем, у подростков из зоны умеренного радиоактивного загрязнения преобладают симп-

томы тревоги с признаками соматоформной дисфункции, а у подростков из зоны жесткого контроля - симптомы депрессии с признаками церебрастенического синдрома.

2. Расстройства адаптации у подростков основных групп сочетаются с перенапряжением и срывом компенсаторно-адаптивных механизмов вегетативной регуляции, повышением удельного веса эмоционально-лабильных, сензитивных и психастенических черт характера в сочетании с высокими показателями нейротизма, с низким уровнем интеллекта, изменениями в эмоциональной сфере, снижением социально-психологической адаптации в целом.

3. В генезе расстройств адаптации у подростков из радиоактивно загрязненных районов существенную роль играет сочетание психотравмирующих факторов (неблагоприятная обстановка в семье, трудности в обучении; угроза физическому здоровью, связанная с неблагополучной экологической обстановкой) с социально-экономическими особенностями региона.

4. Критериями выделения группы риска по расстройствам адаптации у подростков являются сочетание психотравмирующих факторов с возрастными и индивидуальными психологическими особенностями, склонностью к дисбалансу вегетативной регуляции, являющемуся "почвой" для развития расстройств адаптации, которая в свою очередь сенсibilизируется малыми дозами радиации.

5. Своевременное проведение комплексных профилактических мероприятий позволит предупредить расстройства адаптации у подростков, проживающих на радиоактивно загрязненной территории.

СПИСОК ОПУБЛИКОВАННЫХ РАБОТ ПО ТЕМЕ ДИССЕРТАЦИИ

1. Карпюк В.А., Обухов С.Г. Нарушения психической адаптации у подростков из районов загрязненных радионуклидами // Здравоохранение Беларуси. - 1995, N 1. - С. 28-30.
2. Карпюк В.А. Преодоление психотравматического стресса. Теория, профилактика, лечение // Вопросы психологии. - 1995, N 1. - С. 141-143.
3. Obuchow O.A., Obuchow S.G., Karpiuk W.A. Psychosomatische Storungen bei Kindern und Heranwachenden in der radioaktiv mittelstark Zone // Jahre Psychiatric.- Koln, 1996. - P. 40-42.
4. Обухов С.Г., Карпюк В.А. Психолого-вегетативные корреляции у подростков, проживающих в зонах с различной степенью радиационного загрязнения // Материалы межд. конф. / Гродненский гос. мед. ин-т. - Гродно, 1993. - С. 103.

5. Карпюк В.А. Психотерапевтические методы в коррекции нарушения адаптации у подростков, проживающих в радиоактивно загрязненных районах // Проблемы психиатрии в Республике Беларусь: Материалы науч. конф., Минск, 5 дек. 1995. / Минск. гос. мед. ин-т. - Минск, 1995. - С. 168-170.
6. С.Г.Обухов, Э.Е.Шустер, В.А.Карпюк Психодиагностика характеристик личности (для лечебного факультета): Метод рекомендации / Гродненск. гос. мед. ин-т. - Гродно, 1995. - 24 с.
7. Карпюк В.А. Компьютерная диагностика социально-психологической адаптации // Технология непрерывного педагогического образования и творческого саморазвития учителя: Материалы респ. науч. конф., Гродно, 8-9 апр. 1997. / Гродненск. гос. ун-т. - Гродно, 1997. - С.316-317.
8. Карпюк В.А., Королева Е.Г., Мельников А.Н. Психологические особенности и состояние адаптации у подростков, проживающих в радиационно загрязненных районах /7 Л.С.Выготский: вековой рубеж: Материалы межд. конф. / Гродненск. ин-т. усов. учителей. - Гродно, 1996. - С. 229-232.
9. Карпюк В.А., Обухов С.Г. Подготовка студентов к педагогической деятельности с подростками, проживающими в зоне радиационного загрязнения // Проблемы интенсификации обучения студентов университета: Тез. докл. науч. конф., Гродно, 21-22 апр. 1993. / Гродненск. гос. ун-т. - Гродно, 1993. - Ч. I - С. 85-87.
10. Карпюк В.А. Об одной из особенностей воспитательных систем школ в республике Беларусь // Современная школа: проблемы гуманизации отношений учителей, учащихся и родителей: Тез. докл. межд. науч. конф., Москва, 19-22 апр. 1993. / Рос. акад. образов. Ин-т теорет. педагог. и межд. исслед. в образов. - Москва, 1993. - Ч. II. - С. 115-117.
11. Обухов С.Г., Карпюк В.А. Эмоциональные показатели у подростков, проживающих на радиоактивно загрязненной территории // Актуальные проблемы психиатрии и наркологии: Тез. докл. 1 Респ. съезда психиатров и наркологов РБ., Минск, 8-9 декабря 1994. / Мин-во Здравоохран. Респ. Беларусь. БПА. - Минск, 1994. - С. 80-81.
12. Карпюк В.А. Интрапсихические механизмы адаптации у подростков из радиоактивно загрязненных районов // Актуальные проблемы современной медицины: Материалы науч. конф., Витебск, 21-22 ноябр. 1994 г. / Витебск. гос. мед. ин-т. - Витебск, 1994. - Т. 2. - С. 64.

РЭЗЮМЕ

Карпюк Валянціна Аляксееўна

РАССТРОЙСТВА АДАПТАЦЫІ У ПАДЛЕТКАУ, ПРАЖЫВАЮЧЫХ У РАДЫЕАКТЫВНА ЗАБРУДЖАНЫХ РАЕНАХ

Ключавыя словы: падлеткі, медыка-псіхалагічныя вынікі аварыі на Чарнобыльскай АЭС, псіхічная адаптацыя, расстройства адаптацыі, малыя дозы радыяцыі, псіхатраўматычныя фактары, псіхалагічныя асаблівасці, вегетатывная рэгуляцыя адаптывна-кампенсаторных механізмаў, праграма прафілактыкі.

Аб'ектам даследавання з'яўляліся псіхічныя парушэнні ў вышку аварыі на ЧАЭС.

Мэта даследавання - структурна-дынамічныя заканамернасці расстройстваў псіхічнай адаптацыі ў падлеткаў, пражываючых у раёнах, забруджаных радыёнуклідамі пасля аварыі на ЧАЭС, вышучэнне груп рызыку і арганізацыя прафілактыкі.

Даследаванне праводзілася з дапамогай клінічна-псіхапаталагічнага, кардыяінтэрвалаграфічнага, псіхапаталагічнага метадаў. Устаноўлены асаблівасці клінічных праяўленняў, узрост расстройстваў адаптацыі да зацяжнага цяжэння па меры павышэння узроўня радыеактыўнага забруджвання. Устаноўлены механізмы, структура, дынаміка расстройстваў адаптацыі ў падлеткаў, пражываючых у радыеактыўна забруджаных раёнах. Выдзелены дыягнастычныя і прагнастычныя крытэрыі расстройстваў адаптацыі. Удасканалены метадычныя прыёмы іх дыягностыкі.

Запрапанавана апрабаваная праграма ляхэбна-прафілактычных мерапрыемстваў у падлеткаў з расстройствамі адаптацыі, якая можа быць выкарыстана псіхіятрамі, псіхатэрапеўтамі, практычнымі псіхалагамі, сацыяльнымі педагогамі ў іх штодзённай працы.

Р Е З Ю М Е

Карпюк Валентина Алексеевна

РАССТРОЙСТВА АДАПТАЦИИ У ПОДРОСТКОВ, ПРОЖИВАЮЩИХ В РАДИОАКТИВНО ЗАГРЯЗНЕННЫХ РАЙОНАХ

Ключевые слова: подростки, медико-психологические **последствия** аварии на Чернобыльской АЭС, психическая адаптация, расстройства адаптации, малые дозы радиации, **психотравмирующие** факторы, психологические особенности, вегетативная регуляция адаптивно-компенсаторных механизмов, программа профилактики.

Объектом исследования явились психические нарушения у подростков вследствие аварии на ЧАЭС.

Цель исследования - **структурно-динамические** закономерности расстройств психической адаптации у подростков, **проживающих** в районах, загрязненных радионуклидами после аварии на ЧАЭС, **выделение** групп риска и организация профилактики.

Исследование проводилось с помощью **клинико-психопатологического, кардиоинтервалографического, психологического** методов. **Выявлены** особенности клинических проявлений, рост числа расстройств адаптации у подростков, тенденция к затяжному течению по мерс роста уровня радиоактивного загрязнения. Установлены механизмы, структура, динамика расстройств адаптации у подростков, **проживающих** в радиоактивно загрязненных районах. Выделены **диагностические и прогностические** критерии расстройств адаптации. **Усовершенствованы** методические приемы их диагностики.

Предложена апробированная программа **лечебно-профилактических мероприятий** у подростков с расстройствами адаптации, которая может быть использована психиатрами, психотерапевтами, практическими **психологами**, социальными педагогами в их повседневной **деятельности**.

SUMMARY

Karpuik Valentina Alekseevna

ADJUSTMENT DISORDERS OF ADOLESCENTS, LIVING ON RADIOACTIVE SOILING TERRITORY

Key words: adolescents, medical-psychological effects after the nuclear plant disaster in Chernobyl, psychical adaptation, adjustment disorders, small dose of radiation, psychotraumatic factors, psychological specifics, vegetative regulation of adaptive-compensative mechanisms, preventive program.

Psychical violation of adolescents after Chernobyl disaster have been the object of investigation.

The goal of investigation was the structure-dynamics regularities of adjustment disorders of adolescents, living on radioactive soiling regions after Chernobyl disaster, distinguish risk groups and organizing prevention.

Investigation was carried out with clinical-psychopathological, cardiointervalographical, psychological methods. Specific of clinical manifestations, increasing numbers adjustment disorders of adolescents, the tendency to the slow current in accordance with the stage of the level of radioactive soiling have been ascertained. The mechanisms, structure, dynamics adjustment disorders of adolescents, living in radioactive soiling territory have been established. Diagnostic and prognostic criterion of adjustment disorders have been defined. Methods of the diagnostic have been improved.

The prevention program of adjustment disorders of adolescents have been proposed which could be used by psychiatrists, psychotherapists, practice psychologists, pedagogues in their daily activities.