

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
БЕЛОРУССКАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ АССОЦИАЦИЯ
ГУ «РНПЦ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ»



МАТЕРИАЛЫ III СЪЕЗДА ПСИХИАТРОВ
И НАРКОЛОГОВ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

ПСИХИАТРИЯ
И СОВРЕМЕННОЕ ОБЩЕСТВО



г. Минск, 3-4 декабря 2009 г.

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ
Издания

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
БЕЛАРУССКАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ АССОЦИАЦИЯ
ГУ «РНПЦ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ»

МАТЕРИАЛЫ III СЪЕЗДА ПСИХИАТРОВ И НАРКОЛОГОВ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

ПСИХИАТРИЯ И СОВРЕМЕННОЕ ОБЩЕСТВО

Председатель редакционного совета –

Игумнов С. А., д. м. н., профессор

Заместитель председателя редакционного совета –

Докукина Т. В., д. м. н.

Члены редакционного совета:

Евсегнеев Р. А., д. м. н., профессор

Скугаревский О. А., д. м. н.

Байкова И. А., к. м. н., доцент

Доморадкий В. А., д. м. н., профессор

Айсберг О. Р., к. м. н., доцент

Генеральные спонсоры:

Les Laboratoires Servier,

Janssen-Cilag

Главные спонсоры:

Lundbeck,

Sanofi-Aventis

Спонсоры:

Lilly, Egis, OlainFarm, Pfizer, Sun Pharmaceutical, Grindex

Научное издание

При поддержке

научно-практических журналов
«Психиатрия» и «Психотерапия и
клиническая психология»

Адрес редакции:

220023, Минск, ул. Чернышевского, 10а, оф. 805

Тел.: (017) 280 01 12, (017) 280 88 09

recipe@recipe.by (редакция)

ro@recipe.by (рекламный отдел)

Тираж 299 экз. Заказ № 3267.

Формат 140x205. Печать офсетная.

Отпечатано в типографии

РУП "Минсктиппроект"

лиц. ЛП №02330/0494102 от 11.03.2009 г.

Таким образом, проблема планирования беременности в процессе программ-мы ЭКО является актуальной. Нам представляется, что «потенциальные» родители должны быть информированы о возможных вариантах развития беременности и проявить готовность к рождению двойни или тройни. Психическое и физическое здоровье детей определяется во многом уровнем здоровья их родителей. И если идет речь о суррогатных мамах, то и здоровьем биологической мамы или донора ооцитов и суррогатной мамы. Многоплановость данной проблемы приводит нас к выводу о необходимости своевременной диагностики и возможности проведения ЭКО для рождения потенциально здоровых детей.

Ассанович М. А.

УО «Гродненский государственный медицинский университет», Гродно

Использование одномерных контент-шкал MMPI в клинической психиатрии

Миннесотский многофазный личностный опросник (MMPI) занимает ведущее место среди других личностных опросников по частоте использования в клинике. Достоинством данной методики являются многомерный характер, эмпирическая проверенность диагностических шкал в клинике и наглядность представления диагностической информации. Комплексная оценка графического профиля шкальных оценок составляет сущность интерпретации результатов исследования с помощью MMPI.

Вместе с тем наряду с преимуществами можно указать и определенные недостатки данного теста, затрудняющие его эффективное применение в клинической психиатрии. Эти недостатки связаны с ограниченным набором диагностических шкал и их психологическим полиморфизмом. MMPI содержит 3 контрольные шкалы и 10 клинических шкал. На основе оценки взаимоотношений между этими шкалами в профиле строится интерпретация. Однако указанные недостатки не дают возможности получить комплексную картину личности и достоверно оценить клинический статус пациента. Полиморфизм шкал обуславливает достаточно широкую зону вероятностной неопределенности в плане квалификации полученных данных. Ограничено количество шкал сужает диапазон диагностической информации. Известно, что за рубежом предложено более 400 дополнительных шкал, которые позволяют повысить эффективность психиатрии с помощью MMPI. Однако в русскоязычной версии опросника данные шкалы не прошли клиническую валидизацию.

С целью устранения вышеуказанных недостатков нами проведено исследование, направленное на создание одномерных контент-шкал MMPI. В ходе этого исследования был выполнен содержательный анализ утверждений опросника. За-

тем на его основе утверждения были сгруппированы в отдельные контент-шкалы. Основным требованием к построению контент-школы являлась одномерная диагностическая направленность. Каждая школа должна оценивать только один клинико-психологический конструкт. Далее была осуществлена клиническая валидизация контент-школ на профилях MMPI пациентов с пограничными психическими расстройствами. В результате статистического анализа диагностической информативности нами отобрано более 15 контент-школ и отдельных утверждений, имеющих достаточно высокую диагностическую эффективность. В качестве примеров таких школ можно назвать школы «Когнитивного снижения», «Астении», «Снижения работоспособности», «Психастении», «Обессиенности», «Депрессии», «Диссоциативных расстройств», «Соматоформных расстройств», «Тревоги», «Фобических страхов», «Социального избегания», «Ригидности».

Разработан бланк протокола оценки контент-школ и диагностически значимых утверждений, который предлагается использовать в практической работе. Построенные нами контент-школы рекомендуется использовать для конкретизации, прояснения и дополнения информации, получаемой в ходе анализа основного профиля MMPI.

Атрашкевич Д. В.

УЗ «Витебский областной психоневрологический диспансер», Витебск

Интервизия как возможность профессионального роста

Каждый специалист, работающий в области психического здоровья, неизбежно встречается с целым рядом вопросов и проблем, для решения которых ему необходима профессиональная поддержка коллег.

Одну из возможностей получения профессиональной поддержки и развития собственных навыков предоставляет интервизия. Сутью интервизии является представление собственной психологической работы в среде коллег, равных по опыту, статусу. Цели и конечные результаты должны быть оговорены и по окончании установленного времени сведены в виде обобщенных итогов.

С октября 2007 года на базе Витебского областного психоневрологического диспансера проводится закрытая интервизорская группа. Группа работает один раз в неделю, по полтора часа, с перерывом на летние каникулы. Численность группы на различных встречах колебалась от 8 до 14 человек. В состав группы вошли практические психологи, представляющие различные учреждения г. Витебска. Данная группа имеет «клиническую направленность», т. е. сосредоточенность на дифференциации психологических феноменов и психопатологических симптомов и синдромов, применении психопрофилактических, психокоррекционных и психотерапевтических способов помощи пациентам.