

редукционизма к многоуровневым причинно-следственным взаимодействиям. Психосоциальная терапия фокусируется на важных аспектах функционирования человека, таких как опыт, смысл, социально-контекстное системное мышление и оказание помощи, ориентированной на человека.

Список литературы:

1. World mental health report: transforming mental health for all. Geneva: World Health Organization; 2022. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.
2. Stein D. J. et al. Philosophy of psychiatry: theoretical advances and clinical implications //World Psychiatry. – 2024. – Т. 23. – №. 2. – С. 215-232.
3. Salahuddin NH, Schütz A, Pitschel-Walz G et al. Psychological and psychosocial interventions for treatment-resistant schizophrenia: systematic review and network meta-analysis. *Lancet Psychiatry*. 2024; 11: 545-553
4. Bighelli I. et al. Psychosocial and psychological interventions for relapse prevention in schizophrenia: a systematic review and network meta-analysis //The Lancet Psychiatry. – 2021. – Т. 8. – №. 11. – С. 969-980.

**CONTEMPORARY TRENDS IN PSYCHOSOCIAL THERAPY AND
REHABILITATION IN PSYCHIATRY**

Semenova N.D.

National Medical Research Center of Psychiatry and Narcology named after V.P. Serbsky, Moscow, Russia

Over the past decade, significant advances have been made in psychosocial therapy and rehabilitation of individuals with mental illness. This review presents a panorama of psychosocial interventions and briefly describes them: Assertive community treatment, Cognitive adaptation training, Cognitive-behavioral therapy, Cognitive remediation, Early interventions for first-episode psychosis, Family interventions, Illness self-management, Psychoeducation, Social skills training, Supported employment, and Supportive therapy.

**ВЛИЯНИЕ ЭКОЛОГИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ ГОРОДСКОЙ
СРЕДЫ НА СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ В ПЕРИОД
ОБУЧЕНИЯ В ВЫСШЕМ УЧЕБНОМ ЗАВЕДЕНИИ**

Сивакова С.П., Смирнова Г.Д.

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

Введение. Современные гигиенические исследования урбанизированной среды посвящены изучению социальных условий - это структура человеческого общества, его индустрия, система транспорта, техника, созданная человеком

искусственная среда обитания. Эти факторы воздействуют на природную среду и условия жизни человека. В основе гигиенического подхода лежат два взаимосвязанных понятия: первое - касается комплексной характеристики урбанизированной жилой среды, второе — изучение факторов формирующих здоровье и условий проживания людей в городах. Города в настоящее время занимают всего 0,3% площади земного шара, но в них сконцентрировано более 40% населения планеты [1].

Абиологические тенденции в условиях влияния урбанизированной среды на городских жителей связаны в основном с загрязнением природной среды ксенобиотиками, физическим и биологическим загрязнением. Ускоренный ритм жизни в сочетании с гиподинамией, оторванность горожан от естественной природной среды и, соответственно, увеличивается время пребывания в антропогенно измененной среде. Это прежде всего низкое качество природной среды обитания: состояние воды, воздуха, насыщение их физическими, химическими и биологическими загрязнителями – эти факторы, формируют негативные тенденции в образе жизни и здоровье горожан. В городах наиболее быстро изменяется естественная среда обитания, климатические условия, ритм жизни, психоэмоциональная обстановка труда и быта, изменяются. Гигиеническое значение факторов урбанизированной жилой среды состоит в том, что не являясь причиной заболеваний, они способны вызывать предпатологические неспецифические изменения в организме. Среди неблагоприятных факторов городской среды, отрицательно влияющих на здоровье человека. Лидирующие позиции занимают негативные физические и химические факторы окружающей среды. К доминирующим группам факторов, влияющим на здоровье современного человека в мегаполисе, по данным современных исследований, относятся: индивидуальный образ жизни, производственные факторы, жилая среда, биологические и социальные факторы [3].

Отрицательные сдвиги в состоянии здоровья различных групп населения, проживающего в городах, в последние годы весьма значительны. Это относится к заболеваниям сердечно-сосудистой и дыхательной систем, увеличению числа аллергических заболеваний. Так, заболеваемость населения в городах составляет от 10-20%, а в сельской местности – 2–4%. Патогенетической основой для многих других заболеваний является стрессовые факторы. Заболеваемость населения городов злокачественными новообразованиями за последние пять лет, по данным ВОЗ, увеличилась на 13,5%, болезнями эндокринной системы, нарушениями обмена веществ и иммунитета – на 29,5%, болезнями крови – на 35,4%, бронхиальной астмой – на 40%, болезнями органов пищеварения – на 21,6% [3].

Цель исследования. В сравнительном аспекте изучалось влияние урбанизированной среды в период обучения в высшем учебном заведении на здоровье молодого поколения, а также отношение к городской жизни в целом.

Материалы и методы. С помощью валеолого-диагностического метода обследован 231 респондент в возрасте 19 - 25 лет (из них 74,4% мужчин и 25,6%

женщин). Результаты обработаны с использованием методов непараметрической статистики с помощью пакета анализа STATISTICA 10,0 и Excel.

Результаты исследования. Как показали результаты исследования свой уровень здоровья оценили, как удовлетворительный 68,6% респондентов. Простудные заболевания за последние полгода перенесли 50,6% респондентов, 25,2% - аллергические и ещё столько же страдали из-за различных депрессивных состояний. По причине болезни за последние полгода 78,4% студентов пропустили до 14 учебных дней, а 21,6% - около месяца. Хронические заболевания диагностируются у 41,1% респондентов и среди них лидируют заболевания верхних и нижних дыхательных путей.

Около половины всех участников исследования (48,2%) считают, что городская среда только частично влияет на состояние здоровья. Привлекательным в городской жизни стали ее быстрый темп жизни (14,1%), комфортные условия проживания, красивая архитектура, достопримечательности, магазины, веселое время препровождение и досуг (11,3%); изменение круга общения (6,3%). Полностью удовлетворены местом своего проживания лишь 18,5% участников исследования, а 28,9% - хотели бы его сменить. Самые частые экологические проблемы городов, по мнению участников исследования это загрязнение воздуха (80,5%), выбросы промышленных предприятий (76,4%), загрязнение воды и водоемов рек (73,5%), проблема с разделением и утилизацией мусора (48,5%).

Что такое видеоэкология городской среды не знают 74,6% респондентов. Считают город агрессивной средой 41,4% участников исследования, комфортной - 29,3%, гомогенной - 28,8%. Выбор критериев агрессивной среды показал, что наиболее неблагоприятными факторами урбанизированной жилой среды для здоровья респонденты считают загрязнения атмосферного воздуха (67,8%), неионизированное электромагнитное излучение (49,2%) и постоянный шумовой фон окружающей среды (44,1%). Хотя, по мнению опрошенных, в жилых помещениях формируется особая воздушная среда, которая зависит от состояния атмосферного воздуха и интенсивности внутренних источников загрязнения (45,6%). Но только незначительная часть молодых людей (27,1%) согласилась с тем, что общий уровень загрязнения воздуха внутри зданий превосходит уровень загрязнения атмосферного воздуха в 1,5–4 раза в зависимости от района размещения. К основным признакам «здорового города» респонденты отнесли чистоту и безопасность городской среды (69,5%), стабильность в снабжении жителей пищей и водой (64,4%), эффективность системы удаления отходов (64,4%), качество и доступность медицинского обслуживания (40,7%). Предпочли бы жить в городе 62,1% молодых людей. Респонденты считают, что улучшить визуальную среду района можно увеличением количества зелёных насаждений (40%), мест для отдыха (15,3%) и перемещением заводов за пределы города (10,2%).

Среди различных степеней риска здоровью населения, для проживающих в городе самым значимыми являются негативное влияние производственных факторов (52,9%); индивидуальный образ жизни (29,4%); дискомфорт жилой

среды (11,8%); социальные и биологические факторы (5,9%). К стрессовым факторам, оказывающим влияние на самочувствие 45% респондентов отнесли проблемы передвижения в городах, а 23% - считают это большое скопление людей в общественных местах. Меньше всего участников опроса волнует проблема переизбытка общения и социальных контактов (3,5%). Однако 89,8% выбирают именно городскую жизнь, а привлекательным в ней стали быстрый темп жизни (93,1%), комфортные условия проживания (87,3%).

К приобретаемым болезням в современных мегаполисах участников исследования относят заболевания верхних и нижних дыхательных путей (17%). Отдельно указали бронхиальную астму 3,9% респондентов. Далее следовали депрессивные состояния (16,3%) и аллергия (15,8%). Указали болезни сердечно-сосудистой системы 12,4% респондентов, отдельно отметили инфаркт и инсульт (3,9%). Реже респонденты выбирали приверженность к алкоголю и наркотикам (9,2%), травматизм после автокатастроф (7,8%), нарушения обмена веществ и иммунитета (6,5%), злокачественные новообразования (5,9%) и болезни внутренних органов (4,6%). Среди которых болезни эндокринной системы отметили 3,3% анкетированных, болезни органов пищеварения – 2,6% и болезни крови - 2%.

Выводы. Полученные данные свидетельствуют о том, что, даже зная, что урбанизация приводит к очевидным негативным последствиям, связанными с изменениями городской среды и как следствие изменения структуры заболеваний. Тем не менее, 89,8% молодых людей выбирают преференцию города.

Список литературы:

1. Влияние урбанизированной жилой среды на здоровье населения крупных городов [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/vliyanie-urbanizirovannoy-zhiloy-sredy-na-zdorovie-naseleniya-krupnyh-gorodov>. – Дата доступа: 18.12.2024.
2. Крупные города - это новая экологическая среда с высокой концентрацией антропогенных факторов [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.medicnotes.ru/hovs-333-2.html> – Дата доступа: 18.12.2024.
3. Влияние окружающей среды на здоровье человека [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.fr.gov.by/services/centre-gigieny/info/20230505-vliyanie-okruzhayushchey-sredy.html> – Дата доступа: 18.12.2024.

INFLUENCE OF ECOLOGICAL FACTORS OF THE URBAN ENVIRONMENT ON THE HEALTH OF STUDENTS DURING THEIR STUDY AT A HIGHER EDUCATIONAL INSTITUTION

Sivakova S.P., Smirnova G.D.

Grodno State Medical University, Grodno, Belarus

Modern hygienic studies of the urbanized environment are devoted to the study of social conditions - this is the structure of human society, its industry, transport

system, technology, man-made artificial habitat. These factors affect the natural environment and human living conditions. The hygienic approach is based on two interrelated concepts: the first concerns the complex characteristics of the urbanized living environment, the second - the study of factors that shape the health and living conditions of people in cities.

ВЛИЯНИЕ СЕМЕЙНОЙ СИСТЕМЫ НА ВОЗНИКНОВЕНИЕ ШИЗОФРЕНИИ

Стрелков О.Г.

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

Актуальность. Шизофрения затрагивает около 24 миллионов человек в мире, что соответствует 0,32% населения планеты [1]. Это заболевание с ранним началом, как правило до тридцати лет; Шизофрения сопровождается значительным снижением активности в семейной жизни, социальных взаимодействиях, учебе и профессиональной деятельности. Механизмы развития шизофрении определяются взаимодействием внешних и внутренних факторов, которые суммируются в «патологической» среде, оказывающей многочисленные агрессивные и деструктивные влияния на личность пациента. Ухудшение функциональности, связанное с прогрессированием заболевания, приводит к социальным и экономическим трудностям пациента, что становится тяжёлым бременем для их семей. В последние десятилетия интерес к проблеме «семья и шизофрения» переместился с изучения семьи как источника (первопричины) заболевания на выяснение ее роли в течении болезни. В центре внимания оказались очень важные с практической точки зрения вопросы о роли семейных факторов в обострении заболевания, а также в реабилитационном процессе.

Цель – изучить реакцию семьи на родственника, заболевшего шизофренией, используя анализ доступных литературных источников

Методы исследования. Проанализированы тематические публикации, имеющиеся в электронных ресурсах Cyberleninka, Pubmed, PMC, Elibrary, JAMA.

Результаты: Современные представления о личностных особенностях пациентов с шизофренией описывают различные проявления дисфункциональных состояний личности у этих пациентов. Среди различных точек зрения представляется обоснованным рассматривать влияние семейной системы как детерминанту социальной дисфункции и личностных расстройств у пациентов с шизофренией: По мнению H.S. Sullivan [2], детская шизофрения является прямым проявлением этого; неадекватные межличностные отношения в системе «значимый взрослый - ребенок» препятствуют формированию симпатического ответа и вызывают тревогу у ребенка; М. Амон [2] описывает