

Некоторые аспекты социального функционирования у больных параноидной формой шизофрении

И.В. Проценко, А.К. Зиньковский

Тверская Государственная медицинская академия

В настоящее время актуальной проблемой реабилитации психических больных является изучение их социального функционирования. Однако в настоящее время этот аспект недостаточно изучен, особенно при самой распространенной форме шизофрении – параноидной.

Целью данного исследования явилось изучение социального функционирования мужчин и женщин больных параноидной формой шизофрении. Работа проводилась по стандартизированному опроснику МНИИ психиатрии (Шмуклер А.Б., 2001), с помощью которого было исследовано 390 амбулаторных карточек больных (98 вопросов).

Анализ полученных данных показал, что среди обследованных достоверно преобладали мужчины в возрастной группе 31 – 50 лет (126; 64,0%; $p < 0,05$), с непрерывным типом течения параноидной формы шизофрении (120; 60,9%; $p < 0,05$) и длительностью заболевания до 14 лет (101; 53,3%). Среди обследованных женщин достоверно чаще встречались больные старших возрастных групп 41 – 60 лет (135; 69,9%; $p < 0,05$), с эпизодическим типом течения (110; 57,0%; $p < 0,05$) и длительностью заболевания более 14 лет (107; 53,3%). При этом большинство больных среди обследованных мужчин наблюдались в ОПНД г. Твери свыше 10 лет (126; 64%; $p < 0,05$), 49,2% больных приходили на прием к врачу ежемесячно и 70,1% (138; $p < 0,05$) постоянно амбулаторно получали поддерживающую терапию нейролептиками в высоких, средних и малых дозах, при этом 54,3% госпитализировались в психиатрическую больницу 6 раз и более. При изучении длительности наблюдения в ОПНД у женщин было выявлено, что 63,2% больных наблюдались свыше 10 лет, 37,5% ежемесячно посещали врача, и 50,8% постоянно получали поддерживающее лечение, а 52,3% госпитализировались 6 раз и более. Как показал анализ данных, преобладали больные у которых основным источником средств существования была пенсия по инвалидности (у мужчин 71,1%, у женщин 64,2%), а дополнительным источником дохода была постоянная или эпизодическая помощь родственников (у мужчин 53,9%, у женщин 59,1%). При этом установка на трудоустройство у большинства больных отсутствовала (у мужчин в 66,5% случаев, а у женщин в 70,0%), в том числе и на работу в ЛТМ.

Таким образом, отмечаются низкие показатели социального функционирования у значительной части больных параноидной формой шизофрении. Это

свидетельствует о необходимости проведения комплексных психосоциальных реабилитационных мероприятий направленных на полноценную интеграцию данной категории больных в общество.