

Современные подходы к организации реабилитационной работы в условиях дневного стационара и отделения реабилитации психоневрологического диспансера

В.Б. Дутов

СПб ГУЗ «Психоневрологический диспансер №1»,
Санкт-Петербург

В соответствии с решениями XIV съезда психиатров России необходимо сосредоточить усилия на дальнейшем совершенствовании внебольничных звеньев и организационных форм психиатрической службы, оказывающих помощь непосредственно в сообществе, с дальнейшим повсеместным внедрением психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации».

Когнитивный дефицит может рассматриваться как ведущий самостоятельный фактор при оценке социального и терапевтического прогноза больных шизофренией (И.Я.Гурович и соавт., 2001; Т.Sharma, Ph.Harvey, 2000) и другими психическими расстройствами. Степень нарушения познавательных функций может являться предиктором дальнейшей социальной реабилитации больного в большей степени, чем выраженность негативных или позитивных симптомов.

Реабилитационные программы, разработанные и успешно применяемые в практике психоневрологического диспансера №1 Санкт-Петербурга, включают в себя современную психофармакотерапию атипичными нейролептиками и антидепрессантами последнего поколения, психологический аспект (индивидуальная, групповая, семейная психокоррекция и различные методы психотерапии) и социальную реабилитацию. Основная направленность программ – разработка индивидуальной стратегии восстановления нейрокогнитивного функционирования.

В работе с пациентами применялся бригадный метод лечения с участием психиатра, психотерапевта, медицинского психолога и социальных работников. В комплекс методов предварительной оценки реабилитационного потенциала пациента входят: клинко-психопатологическая оценка, экспериментально-психологическое исследование, оценка качества жизни и электрофизиологическое обследование. Начальная оценка реабилитационного потенциала и уровня нейрокогнитивного функционирования, конкретные методы восстановления и результаты отражались в специально разработанных индивидуальных реабилитационных картах. Организационно работа проводилась в условиях дневного стационара и отделения реабилитации, которые являются обязательными структурными подразделениями ПНД.

Общее количество пациентов составило 1051 человек, из них 560 человек – с диагнозом шизофрения, 324 человека с органическими психотическими расстройствами и соответственно 167 человек с пограничными расстройствами. В зависимости от начального реабилитационного потенциала, клинической оценки уровня психических расстройств пациенты включались в кратковременную или долговременную программу реабилитации.

Интегральная оценка результатов работы включала в себя оценку психического статуса пациента, в первую очередь познавательных способностей, оценку качества жизни, результаты социальной адаптации (улучшение семейной обстановки, возможность получения образования, трудоустройство и т.д.) и изменения параметров ЭЭГ. По предварительным данным, в группе больных шизофренией наиболее существенных результатов (35-40%) удалось добиться в случаях «первичного эпизода», у больных молодого возраста. В случаях выраженного дефекта эффективность реабилитационных мероприятий наблюдалась в 10-15% случаев, близкие показатели получены и в группе пациентов с органическими психотическими расстройствами. В группе больных с пограничными расстройствами в основном применялась кратковременная реабилитационная программы с положительным результатом в 60-70 % случаев.