



Приближается Всемирный день психического здоровья, который отмечается по инициативе Всемирной Организации Здравоохранения с 1992 года в целях повышения осведомленности в отношении проблем психического здоровья. Этот день предназначен для более открытого обсуждения психических расстройств, а также для стимулирования инвестиций в службы профилактики и лечения этих заболеваний.

Темой Всемирного дня психического здоровья в настоящем году является дальнейшее углубление понимания взаимосвязи физического и психического здоровья, которое было начато в прошлом году и продолжается сегодня со специфическим фокусом понимания влияния хронических соматических болезней на психическое здоровье человека. Подчеркивается непосредственное и обоюдное влияние ментального здоровья и хронических физических болезней, таких как диабет, рак, сердечно-сосудистые и легочные заболевания, ожирение. Разрабатываемые в международном масштабе программы развития психического здоровья, основаны на уверенности, что обеспечение охраны психического здоровья станет приоритетным во всех странах. Связь между физическими и психическими расстройствами и взаимовлияние между этими заболеваниями определенно является ключевым для определения таких приоритетов как продуктивность человека и его смертность.

Существует реальная необходимость уделять внимание проблемам психического

здоровья людей с хроническими физическими болезнями и проблемам физического здоровья людей, страдающих психическими заболеваниями в рамках непрерывного и комплексного медицинского обслуживания.

Современная медицинская практика характеризуется нарастающей тенденцией к соматизации психических расстройств и, с другой стороны, развитием психосоматической медицины. В последние десятилетия XX - начала XXI в. в медицине наблюдается постепенный переход к биопсихосоциальной модели понимания болезни, которая подчеркивает важную роль личности и других социально-психологических факторов в поддержании хорошего здоровья. Эта модель нашла свое отражение в определении, предложенном Всемирной организацией здравоохранения: «здоровье - это состояние полного физического, психологического и социального благополучия, а не только отсутствие болезни».

Если для врача болезнь предстает как совокупность синдромов, связанных, прежде всего, с биологическими факторами, то для больного она является характеристикой уникальной жизненной ситуации, в которой он оказался, и поэтому требует понимания личностного смысла телесных процессов. Образ болезни, который создает пациент, является отражением типичных для него способов мышления и реакций на сложные жизненные ситуации. Без понимания пациентом истоков и смысла своих симптомов эффективное лечение невозможно. При проведении терапии этих расстройств, воздействие базируется на двух компонентах – психотерапии и психофармакотерапии.

Врачи психотерапевтической службы республики постоянно взаимодействуют с первичным звеном оказания медицинской помощи населению, с этой целью осуществляются консультативно-методические выезды в ЦРБ областей, проводятся научно-практические конференции и разрабатываются методические рекомендации по вопросам выявления депрессий, профилактики суицидального поведения; проводятся образовательные семинары для врачей общей практики, посвященные вопросам психического здоровья.

В нашей стране продолжается рост обращаемости пациентов за помощью к врачам психотерапевтам; увеличивается количество направлений к врачам психотерапевтам врачами других специальностей, что свидетельствует о росте доверия к психотерапевтической службе; внедряются новые психотерапевтические технологии в работу врачей психотерапевтов; ведется активная пропаганда здорового образа жизни (обращаемость пациентов с доклиническими формами расстройств растет), проводятся лекции для пациентов и врачей; выступления на телевидении, в печати и радио,

посвященные вопросам психического здоровья. В целом по Республике за 9 месяцев 2010 года принято в психотерапевтических кабинетах более 150 тысяч пациентов.

Ближайшими перспективами является продолжение выведения психотерапевтической службы за рамки психиатрических учреждений; увеличение количества должностей врачей психотерапевтов; открытие стационаров для пациентов в кризисных состояниях на базе общесоматических стационаров; усиление преемственности психотерапевтической, психиатрической и общемедицинской помощи, что безусловно положительно скажется на качестве медицинской помощи, в том числе пациентам с хроническими соматическими заболеваниями.

Главный внештатный психотерапевт МЗ РБ, зав. кафедрой психотерапии и мед. психологии БелМАПО      И.А.Байкова