

К ПСИХИАТРУ ТОЛЬКО ДОБРОВОЛЬНО?

Виктор Косенко о том, к чему могут привести заболевания

В ПОСЛЕДНЕЕ ВРЕМЯ ТО ТАМ, ТО ЗДЕСЬ ЛЮДИ ЧАСТО ХВАТАЮТСЯ ЗА РУЖЬЁ, ВЕДУТ СЕБЯ НЕАДЕКВАТНО, НА ПУСТОМ МЕСТЕ ВСТУПАЮТ В УЛИЧНЫЕ ДРАКИ. ОЧЕНЬ МНОГИЕ ЗАДАЮТСЯ ВОПРОСОМ ЧТО ПРОИСХОДИТ С НАШИМ ОБЩЕСТВОМ, НАСКОЛЬКО ОНО ПСИХИЧЕСКИ ЗДОРОВО? О МИФАХ И РЕАЛЬНОСТИ В ЭТОЙ ОБЛАСТИ, О СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ, ПРИНУДИТЕЛЬНОМ ЛЕЧЕНИИ И НЕДОБРОВОЛЬНОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНЫХ НАШ РАЗГОВОР С ЗАСЛУЖЕННЫМ ВРАЧОМ РОССИИ, ДОКТОРОМ МЕДИЦИНСКИХ НАУК,



ПРОФЕССОРОМ ВИКТОРОМ КОСЕНКО, РУКОВОДИТЕЛЕМ КАФЕДРЫ ПСИХИАТРИИ ФПК И ППС КУБАНСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА.

СЛЕДИЛИ МОНАХИ

- Виктор Григорьевич, расскажите немного об истории отношения и лечения таких больных в нашей стране.

- Взгляды на психические заболевания и меры, применяемые к ним в разные периоды Российского государства, были противоречивы. Религиозное толкование бесоудержимости сочеталось с верой в колдунов и порчу. Так, в XVI-XVII веках жители «со странным поведением» направлялись в монастыри не только для ухода за ними, но и для выявления психического заболевания, чтобы установить уголовную ответственность. Тогда это поручалось монахам.

Законодательные положения, касающиеся душевнобольных в уголовном процессе, появляются в России в 1669 году, где указывалось в статьях «О разбойных и убийственных делах», что «чаще бесный убьёт, неповинен есть смерти». Говорилось и «о недопущении душевнобольных в свидетели, наравне с глухонемыми и детьми».

Прошли столетия, но вопросы судебно-психиатрической экспертизы, принудительного лечения и недобровольного обследования всё ещё в нашем современном обществе воспринимаются неоднозначно. Нередко имеют место высказывания и суждения «о коварствах психиатрии и психиатрах», ущемляющих права человека и возможных злоупотреблениях с помощью психиатрии в угоду кому-то или чему-то и т.п.

К УЧАСТКОВОМУ - РАЗ В МЕСЯЦ

- А ведётся учёт людей, которые представляет опасность для общества?

- Те, кто может представлять потенциальную опасность, составляют группу «активного диспансерного наблюдения». В нашем крае 616 таких лиц, или



77% - это консультативная группа, люди, которые обращаются к врачу - психиатру добровольно. Фото Cmk1.ru

0,5% от числа всех зарегистрированных таких больных в крае. Для возможного включения в эту группу врачи-психиатры на специальной комиссии обследуют душевнобольных, которые в прошлом уже совершили опасные деяния и по этой причине находились на принудительном лечении. Также изучают пациентов, имеющих судимость ещё до начала психического заболевания, кроме

осматриваются участковым психиатром не реже одного раза в месяц. Состав группы систематически пересматривается.

КОГО ОТПРАВЯТ БЕЗ СОГЛАСИЯ?

- Бывают ли случаи, что больной отказывается от обследования или госпитализации, когда для этого есть основания? И что тогда делать?



В 2020 ГОДУ В ПСИХИАТРИЧЕСКИХ БОЛЬНИЦАХ КРАЯ ПРОЛЕЧЕНО 29 925 ДУШЕВНОБОЛЬНЫХ, ИЗ НИХ ГОСПИТАЛИЗИРОВАНО ПРИНУДИТЕЛЬНО 347 ЧЕЛОВЕК.

этого, наблюдают за теми, кто подвержен бредовым идеям преследования, галлюцинациям, извращённым влечениям, расторможенности и т. п. К слову, такие больные, представляющие возможную опасность,

- Вопрос не простой. Из своей практики скажу, что в 85-90% случаев родственникам больного или медицинским работникам всё-таки удаётся убедить больного добровольно посетить врача-

психиатра или пройти стационарное лечение. Однако, в крайнем случае, приходится руководствоваться Федеральным законом «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании», предусматривающем психиатрическое освидетельствование или госпитализацию в психиатрическую больницу в недобровольном порядке, без согласия больного и без согласия законного представителя. Главным показателем в этих случаях являются его опасность для себя или других людей либо беспомощность и возможный существенный вред здоровью, если такому человеку не будет оказана психиатрическая помощь. Так, в 2020 году в психиатрических больницах края пролечено 29 925 душевнобольных, из них госпитализировано принудительно 347 человек.

НА УЧЁТ НЕОБЯЗАТЕЛЬНО

- Виктор Григорьевич, согласитесь, некоторые люди, даже понимая, что у них проблемы, боятся обращаться к специалистам. Бытует мнение, что если человек обратился в государственную психиатрию, он сразу же будет поставлен на психиатрический диспансерный учёт, так ли это?

- Конечно же нет! Всё не так просто. Лишь только при наличии определённых показаний, независимо от согласия больного, решение о необходимости установления диспансерного наблюдения и кратности посещения участкового врача-психиатра и его прекращение принимаются только по результатам психиатрического освидетельствования комиссией врачей-психиатров. В нашем крае официально зарегистрировано

около 148 тыс. лиц с различными психическими расстройствами, и лишь только около 29 тысяч, или 23% из них относятся к группе диспансерного наблюдения с наличием различной степени выраженности психических расстройств. Остальные 98 тысяч или 77% - это так называемая консультативная группа, те, которые обращаются к врачу-психиатру сугубо добровольно и лишь при необходимости, как говорится, «живут и здравствуют» без всяких проблем.

АНОНИМНО ТОЖЕ МОЖНО

- И последний вопрос. Почему всё-таки люди очень неохотно обращаются за помощью в государственные психиатрические учреждения при наличии показаний, а ищут неофициальные пути её получения?

- В моём понимании это объясняется именно наличием в нашем обществе всяких мифов и небезлиц по отношению к тем, кто официально обращается за психиатрической помощью. О людях с психическими заболеваниями не всегда корректно высказываются в обществе. Часто употребляя в своих выражениях о психиатрических учреждениях типа «сумасшедший дом», «дурка», «лечебница для умалишённых» и т.п. Если в семье есть душевно больной, это всячески утаивается, а, соответственно, он не получает лечение, а болезнь усугубляется, приводит не только к инвалидности, но и даже к преступлениям, с трагическими последствиями. В первую очередь об этом надо задуматься, если у близкого родственника появились первые признаки неадекватного поведения. Пример такой беспечной халатности - трагедия 11 мая этого года в Казани, когда молодой человек совершил в школе массовое убийство. А трагедию, возможно, можно было и предупредить.

Не обращаются в государственную психиатрию также под надуманными соображениями, вплоть до того, что это вызовет разные людские кривотолки, может сказаться на профессиональной деятельности и карьере, утрате доверительных отношений и т.д. Но всегда есть выход - анонимно обратиться за психиатрической помощью. Многие, кстати, так и делают.

Я считаю, это личное дело каждого где получать психиатрическую помощь, должно быть индивидуальным. Главное - не откладывать на потом, от своевременного обращения зависят прогноз, качество психического здоровья.



О людях с душевными заболеваниями не всегда в обществе отзываются корректно. Кадр из фильма «Иван Васильевич меняет профессию»



Подготовила
Фатима
ШЕУДЖЕН