



© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2016  
УДК 613.86.057.36:613.693

**Жовнерчук И.Ю.** (*hosp5@mail.ru*)<sup>1</sup>, **Абриталин Е.Ю.**<sup>2</sup>, **Брюханов А.В.**<sup>3</sup>, **Палехова О.В.**<sup>2</sup>, **Еремицкий И.В.**<sup>1</sup> – Совершенствование организации психо-профилактической работы среди военнослужащих спецснарядов Военно-воздушных сил.

<sup>1</sup>Филиал № 1 3-го Центрального военного клинического госпиталя им. А.А.Вишневского, г. Красногорск, Московская область; <sup>2</sup>Военно-медицинская академия им. С.М.Кирова, Санкт-Петербург; <sup>3</sup>Центр психофизиологической диагностики МСЧ МВД России по г. Севастополю

*Zhovnerchuk I.Yu., Abritalin E.Yu., Bryukhanov A.V., Palekhova O.V., Eremitskii I.V. – Improvement of organisation of psychological prophylaxis among servicemen, serving at special works. The authors analysed some peculiarities of psychological health of servicemen, serving under conditions of Air Forces special works. Recommendations, concerning an improvement of psychological prophylaxis among the given category of military servicemen are given. It is showed that an application of psychological self-regulation allows reducing an intensity of reactive anxiety and improving neuropsychic adaptation.*

*Ключевые слова:* psychological prophylaxis, special works, psychological self-regulation.

Из-за специфики военной службы в спецснарядах Военно-воздушных сил (BBC) на психическое здоровье военнослужащих оказывают негативное воздействие различные неблагоприятные факторы. Существующая система диспансерно-динамического наблюдения военнослужащих не позволяет в полной мере обеспечить профилактику психических нарушений у военнослужащих спецснарядов BBC. В связи с этим целесообразно усовершенствовать имеющиеся и разработать новые подходы к системе профилактики психических расстройств у этой категории военнослужащих.

Цель исследования – разработать рекомендации по совершенствованию организации психо-профилактической работы среди военнослужащих спецснарядов BBC на основании изучения особенностей их психического здоровья.

Задачи исследования – проанализировать особенности психического здоровья военнослужащих спецснарядов BBC; обосновать основные принципы совершенствования профилактики психических расстройств среди военнослужащих спецснарядов BBC и оценить эффективность предложенных психо-профилактических мероприятий.

**Материал и методы.** Изученная группа военнослужащих (опытная группа – 150 человек) состояла из офицеров мужского пола ( $n=71$ , средний возраст  $34,6 \pm 3,5$  года), военнослужащих-женщин ( $n=44$ , средний возраст  $22,5 \pm 1,3$  года) и военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, рядового и сержантского состава ( $n=35$ , средний возраст  $42,9 \pm 3,9$  года). В некоторых исследованиях принимали участие военнослужащие контрольной группы (60 человек), профессиональная деятельность которых связана с выполнением аналогичных задач, но вне

влияния условий спецснарядов. Эта группа была также представлена офицерами мужского пола ( $n=25$ , средний возраст  $36,5 \pm 2,3$  года), военнослужащими-женщинами ( $n=16$ , средний возраст  $26,7 \pm 1,8$  года) и военнослужащими, проходящими военную службу по контракту рядового и сержантского состава ( $n=19$ , средний возраст  $39,4 \pm 2,6$  года).

Особенности психического состояния военнослужащих изучались в процессе клинико-психопатологического обследования, а также с помощью следующих психодиагностических методик: многоуровневый личностный опросник «Адаптивность» А.Маклакова, тест «Нервно-психическая адаптация» (Гуревич И.Н., 1992), шкала самооценки уровня тревожности Ч.Спилбергера – Ю.Ханина, тест Г.Айзенка, тест Л.Зонди, опросник Г.Шмишека, тест внутриличностной конфликтности А.Шипилова и 16-факторный опросник Р.Кеттела.

Особенности социального функционирования изучались с помощью анализа показателей социальной адаптации, определяемых врачом по специальным критериям (Рустанович А.В., Фролов Б.С., 2001), и самооценок пациентом своего качества жизни посредством опросника «Quality of Life Enjoyment and Satisfaction Questionnaire short form». Оценка адаптационно-резервных возможностей организма проводилась с помощью проб Штанге, Генча, Мартине, Руфье, по результатам которых вычислялись индексы Богомазова, Кердо, Робинсона, Старра, Рида и индекс физиологических изменений.

**Результаты исследования.** Для выявления влияния профессионально обусловленных факторов на психическое здоровье военнослужащих спецснарядов BBC результаты экспериментально-психологического обследования были проанализированы с помощью многофакторного анализа с при-



## КРАТКИЕ СООБЩЕНИЯ

менением математических моделей статусметрии. У 19 показателей из 34 были обнаружены статистически достоверные различия средних в группах.

В дальнейшем был определен список наиболее информативных показателей и рассчитаны параметры решающего правила классификации обследованных ( $Z_{1-2}$  – критерий межгрупповых различий):

$$Z_{1-2} = -11,652 + 0,249X_{17} - 0,502X_{26} - 0,392X_{27} + 0,669X_{30} - 0,679X_{31} + 0,75X_{35} + 0,661X_{39} - 0,91X_{46}$$

Ошибка модели составила 3,1%, доверительная вероятность – 95%. Таким образом, у военнослужащих спецсооружений ВВС были выявлены более высокие показатели психастении ( $16,6 \pm 0,4$ ) и ипохондрии ( $9,6 \pm 0,3$ ) по опроснику «Адаптивность», а также реактивной тревожности ( $48,1 \pm 0,5$ ) по тесту Спилбергера – Ханина, чем у военнослужащих с аналогичными условиями военной службы вне влияния профессионально обусловленных факторов спецсооружений ВВС ( $p < 0,001$ ).

Для изучения особенностей социального функционирования военнослужащие опытной и контрольной групп были поделены на группы с продолжительностью военной службы до 10 и более лет. Профили социальной адаптации (объективные показатели социального функционирования) у обследованных военнослужащих были схожи «по контуру», существенно выделялись из общей массы высокая оценка в сфере «работа» у военнослужащих контрольной группы с длительностью службы до 10 лет ( $3,6 \pm 0,9$ ) и низкая оценка в сфере «межличностные отношения» у военнослужащих опытной группы с длительностью службы более 10 лет ( $1,5 \pm 0,6$ ).

Разброс показателей качества жизни (субъективные показатели социального функционирования) у военнослужащих опытной и контрольной групп с разной длительностью военной службы во всех группах был весьма значителен. Наибольший разброс знаний был у военнослужащих опытной группы с длительностью службы более 10 лет, наименьший – у военнослужащих контрольной группы с длительностью службы менее 10 лет. Менее всего военнослужащие опытной группы с длительностью службы более 10 лет были удовлетворены «своей работой» ( $2 \pm 0,5$ ), «финансовым положением» ( $2 \pm 0,6$ ) и «медицинской помощью» ( $1,7 \pm 0,8$ ).

При изучении влияния профессионально обусловленных факторов на адаптационные особенности военнослужащих было обнаружено, что с увеличением продолжительности военной службы в условиях спецсооружений ВВС индекс Богомазова снижался,

что свидетельствует об истощении функциональных резервов кардиореспираторной системы, причем у военнослужащих с длительностью службы более 10 лет данный показатель не восстанавливался полностью даже после межсменного отдыха, оставаясь в диапазоне от  $83,2 \pm 4,2$  до  $66,3 \pm 5,5$  усл. ед.

Для уменьшения негативного влияния профессионально обусловленных факторов с военнослужащими спецсооружений ВВС проводилась психокоррекционная работа, включавшая применение методик *психической саморегуляции* (ПСР) «Мобилизация-2» при подготовке к несению службы в условиях спецсооружений ( $n=32$ ) и «Мобилизация-1» – после прекращения воздействия профессионально обусловленных факторов спецсооружений ВВС ( $n=44$ ). Психокоррекционные мероприятия позволили уменьшить выраженность тревожности, причем после применения ПСР «Мобилизация-2» статистически значимо снизилась реактивная тревожность (на  $9,1\%$ ,  $p < 0,05$ ), после ПСР «Мобилизация-1» – личностная тревожность (на  $9,7\%$ ,  $p < 0,05$ ).

В результате проведенного исследования был сформулирован организационный алгоритм психопрофилактических мероприятий, включавший в себя следующие этапы: 1) формирование группы динамического наблюдения и определение целесообразности разработки индивидуальной программы психокоррекции по результатам психоdiagностического обследования; 2) разработка персонализированных программ психопрофилактики с учетом длительности военной службы в условиях спецсооружений ВВС при положительном прогнозе разработки программ психокоррекции; 3) проведение психопрофилактических мероприятий, включая методики психической саморегуляции «Мобилизация», и коррекция состава группы динамического наблюдения по результатам психоdiagностического обследования и оценки адаптационно-резервных возможностей.

Эффективность предложенного алгоритма оценивалась по изменению показателей 16-факторного опросника Р.Кеттела через 12 и 24 мес. Изучаемая выборка ( $n=59$ ) была разделена на две группы: в 1-ю группу ( $n=27$ ) вошли военнослужащие спецсооружений ВВС, у которых психопрофилактические мероприятия проводились по разработанному алгоритму, а во 2-ю группу ( $n=32$ ) вошли военнослужащие спецсооружений ВВС, которым психопрофилактические мероприятия проводились в традиционном объеме. У военнослужащих 1-й группы отмечается повышение показателей эмоциональной устойчивости с  $8,43 \pm 0,24$  до  $9,94 \pm 0,17$  ( $p < 0,05$ ), сни-



жение тревожности с  $4,82 \pm 0,24$  до  $2,78 \pm 0,23$  ( $p < 0,01$ ) и напряженности с  $5,07 \pm 0,38$  до  $4,03 \pm 0,13$  ( $p < 0,05$ ). Причем, если при исходном уровне эти показатели между группами отличались незначительно ( $p > 0,05$ ), то в дальнейшем показатели 1-й и 2-й групп значимо отличались, что свидетельствует о более успешном проведении психопрофилактических мероприятий с применением методик ПСР «Мобилизация» и учетом продолжительности военной службы в условиях спецснаряже-

ний по сравнению с психопрофилактикой в традиционном объеме.

Таким образом, проведение психопрофилактических мероприятий с применением методик психической саморегуляции и с учетом длительности военной службы в условиях спецснаряжений ВВС по сравнению с психопрофилактикой в традиционном объеме позволяет более эффективно повысить эмоциональную устойчивость, снизить тревожность и напряженность.

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2016  
УДК 613.693

**Гаврилов В.В.<sup>1</sup>, Эшкенин И.В. (eiv72@mail.ru)<sup>2</sup>, Милошевский А.В. (miloshewsky.anatoly@yandex.ru)<sup>3</sup> – Подготовка летчиков палубной авиации к врачебно-летной экспертизе.**

<sup>1</sup> медицинская служба Северного флота, г. Североморск; <sup>2</sup> Управление морской авиации Северного флота, г. Североморск; <sup>3</sup> 1469-й Военно-морской клинический госпиталь, г. Североморск

*Gavrilov V.V., Eshkinin I.V., Miloshevskii A.V. – Preparation of the sea-based aviation pilots to aviation physical examination. The effectiveness of medical support of air activity under condition of a navy trip depends on strict fulfilment of regulated measures of air crew health monitoring. The authors provided materials written by the chef and commanding officer of the unit of the medical service, concerning preparing to aviation physical examination, the list and contents of the necessary documentation, and procedure of aviation physical examination.*

*K e y w o r d s:* aviation physical examination, air crew, medical documentation, aviation physical committee.

Палубная авиация способна решать весь комплекс оперативно-тактических задач – от нанесения ударов по береговым и морским целям до проведения противолодочных, патрульных, разведывательных и поисково-спасательных операций, как самостоятельно, так и во взаимодействии с авиацией других родов.

Деятельность летного состава палубной авиации при выполнении посадок на корабль и выполнении полетов над морем требует предельной мобилизации психофизиологических ресурсов, при этом негативное изменение функционального состояния значительно снижает боевую эффективность выполнения полетных заданий. В связи с этим состояние здоровья и освидетельствование летного состава корабельной авиации является важной составной частью мероприятий медицинской службы, направленных на обеспечение безопасности полетов с палубы авианесущих кораблей.

Залогом успешного осуществления медицинского обеспечения безопасности летной деятельности в условиях мор-

ского похода является строгое выполнение регламентированных мероприятий медицинского контроля за состоянием здоровья летного состава.

Медицинское освидетельствование летного состава проводится в соответствии с требованиями приказа министра обороны Российской Федерации от 9 октября 1999 г. № 455 «Об утверждении положения о медицинском освидетельствовании летного состава авиации Вооруженных Сил Российской Федерации».

В период подготовки к *врачебно-летной экспертизе* (ВЛЭ) начальник медицинской службы части совместно с командиром авиационного подразделения проводит анализ психофизиологического состояния и мотивации летного состава к выполнению полетов в сверхэкстремальных условиях, связанных с посадкой на палубу авианесущего крейсера, с целью определения целесообразности признания годными к летной работе лиц, имеющих отклонения в состоянии здоровья, и предусматривающий индивидуальную оценку годности к летной ра-