

Повышение уровня образованности врачей в вопросах психосоматической медицины как один из путей оптимизации психосоматической помощи

Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова, Санкт-Петербург

Резюме. Представлены результаты опроса врачей различных специальностей с целью выявления уровня подготовки специалистов в области психосоматической медицины. Важность данного исследования определена широким распространением психосоматической патологии среди населения. Выявлена широкая распространенность психосоматической патологии в практике врачей различного профиля. Установлено, что значимая доля пациентов (в среднем $11,1 \pm 1\%$) имели жалобы на момент обследования, однако объективных данных, говорящих в пользу той или иной патологии, установлено не было. В то же время показана недостаточная информированность врачей в вопросах психосоматики, включая понимание терминологии психосоматики и нозологий, способных индуцировать психосоматические расстройства, а также в возможностях применения различных шкал для выявления психической патологии. Практически четвертая часть опрошенных врачей (23,1%) неверно трактуют термин «психосоматическое расстройство», при этом неправильная трактовка данного понятия существенно выше среди врачей общей практики и терапевтов, чем среди врачей узких специальностей. Кроме того, установлена потребность врачей в расширении своих знаний в области психосоматической медицины. Так, 67,3% врачей отмечают недостаток знаний в области психиатрии. При этом только 11,5% опрошенных используют в своей повседневной практике анкеты и опросники для выявления различных психиатрических нарушений среди пациентов. Практически треть (28,8%) опрошенных врачей не может перечислить ни одного показания для направления пациентов в психосоматическое отделение. Результаты исследования подтверждают важность разработки и внедрения курса по психосоматической медицине для клинических ординаторов различных специальностей.

Ключевые слова: организация психосоматической помощи, опрос врачей, образование врачей, психосоматика, совершенствование психосоматической помощи, подготовка врачей, психосоматические расстройства, психические расстройства, тревожные расстройства, депрессии.

Введение. На сегодняшний день психосоматическая патология получила широкое распространение. Согласно данным исследований, 15–60% населения имеют психосоматические расстройства [2]. Более чем 2/3 пациентов (67,3%), которые обратились к врачу общей практики, предъявляют жалобы на тревожность и депрессию [5]. В связи с указанным обстоятельством вопросы совершенствования организации психосоматической помощи населению являются актуальными.

Одной из основных проблем совершенствования медицинской помощи в целом является вопрос подготовки кадров здравоохранения. В своей ежедневной практике врач должен обладать мультидисциплинарными знаниями, в частности – уметь выявлять триггеры психосоматической патологии.

Цель исследования. Изучить уровень подготовки врачей различных специальностей по вопросам психосоматической медицины.

Материалы и методы. Анкетирование врачей различных специальностей (терапевтов, врачей общей практики (ВОП), кардиологов, дерматовене-

рологов, пульмонологов, гастроэнтерологов, ревматологов и эндокринологов) проведено в городской поликлинике № 51, Первом Санкт-Петербургском государственном медицинском университете им. акад. И.П. Павлова, Национальном медицинском исследовательском центре им. В.А. Алмазова и городской Мариинской больнице для выявления потребности в повышении их грамотности в вопросах психосоматической патологии. Всего было опрошено 104 врача.

Анкетирование проводилось анонимно. Врачам предлагалось дать ответы на ряд вопросов, касающихся понимания термина «психосоматическое расстройство», распространенности психосоматической патологии в их практике, самостоятельности в назначении психотропных препаратов, использовании специальных шкал с целью выявления психических расстройств среди пациентов и прочих вопросов, касающихся подготовленности врачей в данной области.

Среди опрошенных врачей в возрасте $39,3 \pm 1,2$ лет 78,8% составили женщины, 21,2% – мужчины. Все опрошенные были разделены на две группы. Первая группа включала в себя врачей-терапевтов и ВОП, вторая – узких специалистов (кардиологи, га-

строэнтерологи, дерматовенерологи, пульмонологи, ревматологи и прочие врачи). Доли врачей первой и второй групп оказались равными и составили по 50%. Структура опрошенных врачей представлена в таблице.

Таблица

Распределение опрошенных врачей по специальностям

Специальность	Абсолютное число	%
Терапевт	32	30,8
Врач общей практики	20	19,2
Кардиолог	18	17,3
Дерматовенеролог	14	13,5
Пульмонолог	10	9,6
Прочие	10	9,6
Всего	104	100,0

Исследование включало в себя статистические методы с последующим расчетом экстенсивных и интенсивных показателей, средних величин, определения достоверности различий показателей с помощью критерия Манна – Уитни, определение зависимости с помощью χ^2 и определения связи с помощью корреляции Спирмена.

Результаты и их обсуждение. Установлено, что средняя доля пациентов, имеющих жалобы, но при этом не имеющих объективных признаков соматического заболевания, находится в диапазоне 11,1±1% (все ответы варьировали от 0 до 40%). Среди терапевтов и ВОП таких пациентов было 13%, среди узких специалистов – 9,2%.

Выявлено непонимание врачами термина «психосоматическое расстройство». Определения, данные врачами, сравнивались с определением, характеризующим психосоматические расстройства как группу состояний, возникающих на основе взаимодействия психического и соматического факторов и проявляющихся соматизацией психических нарушений, психическими расстройствами, отражающими реакцию на соматическое заболевание, или развивающейся соматической патологией под влиянием психогенных факторов [1]. Ответы респондентов оценивались с позиции «верно», «отчасти верно», «неверно». 23,1% опрошенных дали неверное определение. Причем доля врачей-терапевтов и ВОП, ответивших неверно, оказалась значимо больше, чем среди врачей узких специалистов – 34,6 против 11,5% ($\chi^2=8,3$; $p<0,05$). Исходя из того, что врачи-терапевты и ВОП являются первичным звеном в выявлении психосоматической патологии, можно утверждать, что данный высокий процент неверных ответов крайне негативно характеризует подготовку врачей первичного звена в вопросах психосоматической медицины.

88,5% опрошенных назвали пять видов психических расстройств, которые вызывают развитие

психосоматической патологии. 40,4% назвали лишь два вида патологии. 57,7% опрошенных в качестве основного расстройства назвали депрессию; 23,1% – тревогу и панические атаки; 21,2% – астению и невроты.

44,2% врачей отмечают, что самостоятельно могли бы распознать расстройства депрессивного спектра; 32,7% – шизофрению; 23,1% – острый психоз (включая бред и галлюцинации). Согласно исследованию М. Takeichi, Т. Sato, М. Takefu [6], тревога является основополагающим звеном в возникновении психического стресса и последующих психосоматических расстройств. Данная гипотеза подтверждается тем, что 54,3% пациентов кардиологического психотерапевтического отделения находятся в стационаре с диагнозом из группы «Органическое тревожное расстройство» [4]. При этом только лишь каждый пятый врач (21,2%) отмечает, что самостоятельно может выявить данную группу расстройств.

46,2% опрошенных врачей в своей практике назначают различные психотропные препараты. Наиболее назначаемыми препаратами оказались транквилизаторы, их назначают 58,3% врачей; 41,7% врачей отмечают, что периодически используют в практике антидепрессанты; 20% врачей назначают нейролептики. Также установлено, что существует статистически значимая зависимость между правильной трактовкой термина «психосоматическое расстройство» и назначением врачами психотропных препаратов ($r=0,20$; $p=0,04$).

Среднее количество психотерапевтических консультаций составляет 3,4±0,4 консультации. Так, 38 (36,6%) врачей назначили за 2 месяца, предшествующие опросу, от 1 до 4 консультаций, 20 врачей (19,2%) – от 5 до 9 консультаций, 8 врачей (7,7%) – от 10 до 14 консультаций, 2 врача (1,9%) – 15 и более консультаций. 36 (34,6%) врачей ни разу за 2 месяца не назначали консультаций своим пациентам.

Установлено, что 28,8% врачей когда-либо направляли своих пациентов в психосоматические отделения. Данное обстоятельство можно связать с недостаточной осведомленностью врачей о наличии таких отделений и их преимуществах при лечении пациентов с сочетанной психосоматической патологией. При этом те же 28,8% врачей не смогли определить ни одного показателя для направления пациентов в психосоматические отделения. 17,3% врачей отметили, что основным показанием является отсутствие объективных данных в пользу соматической патологии среди пациентов при наличии жалоб; 13,5% врачей отметили наличие тревоги и/или депрессии в сочетании с соматическим заболеванием; 7,7% врачей – стресс и бессонницу.

Недостаток знаний в области психиатрии отметили 67,3% врачей, 26,9% врачей не испытывают недостатка знаний в области психиатрии, 5,8% – затруднились с ответом.

Важным является знание и понимание врачами Федерального закона Российской Федерации от

02.07.1992 г. № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» [3]. Данный закон объясняет врачам основные принципы госпитализации пациентов в отделение и характеризует основные этические аспекты, возникающие в психиатрии. Выявлено, что 44,3% врачей слабо знакомы с данным законом, а 19,3% – совсем не знакомы. Врачи, которые отметили недостаток знаний в области психиатрии, также испытывают и недостаток знаний законодательной базы ($p=0,005$).

Опрос с помощью шкалы HADS (госпитальная шкала тревоги и депрессии) является наиболее простым и быстрым способом выявления различной психиатрической патологии. Данная методика проста как для пациента, так и для врача при трактовке результатов. Установлено, что лишь 11,5% врачей используют в своей практике анкеты и опросники, а 88,5% врачей указали, что никогда не пользуются анкетированием.

Заключение. Сформировавшаяся на сегодняшний день высокая распространенность психосоматической патологии среди населения, а также высокий уровень тревожных и депрессивных состояний среди пациентов различных соматических отделений свидетельствуют о высокой социальной значимости психосоматических расстройств. Особенно важным является выявление психосоматической патологии на ранних этапах, т. е. при первичном обращении пациента к врачу. Раннее выявление триггеров психосоматических расстройств, таких как тревожные и депрессивные расстройства, позволит избежать рецидивирования и хронизации той или иной соматической патологии, а в некоторых случаях и ее дебюта.

Следовательно, одним из ключей к оптимизации психосоматической помощи является повышение уровня подготовки врачей различных специальностей в вопросах психосоматической медицины.

Выявлен недостаток знаний в области психосоматики среди врачей различных специальностей, а также понимание ими потребности расширения своих знаний в данной сфере медицинских знаний. Результаты исследования подтверждают острую потребность в разработке и введении курса по психосоматической медицине для клинических ординаторов различных специальностей.

Литература

1. Великанова, Л.П. Психосоматические расстройства: современное состояние проблемы (часть 1) / Л.П. Великанова, Ю.С. Шевченко // Социальная и клиническая психиатрия. – 2005. – Т. 15, № 4. – С. 79–91.
2. Дробижев, М.Ю. Распространенность психических расстройств в общей медицинской практике / М.Ю. Дробижев // Психиатрия и психофармакология. – 2002. – Т. 4, № 5. – С. 813.
3. Федеральный закон РФ от 02.07.1992 N 3185-1 (ред. от 22.08.2004, с изм. от 27.02.2009) «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» // Ведомости СНД и ВС РФ, 20.08.1992, № 33, ст. 1913. – С. 127–130.
4. Кочорова, Л.В. Медико-социальная характеристика пациентов психосоматического отделения / Л.В. Кочорова [и др.] // Ученые записки СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова. – 2016. – 23 (4). – С. 25–28.
5. Незнанов, Н.Г. Реформирование психиатрической помощи населению Российской Федерации / Н.Г. Незнанов, Л.В. Кочорова // Здравоохранение. – 2000. – № 8. – С. 16–19.
6. Takeichi, M. Studies on then psychosomatic functioning of ill-health according to Eastern and Western medicine. Psychosomatic characteristics of anxiety and depression / M. Takeichi, T. Sato, M. Takefu // Am. J. Chin. Med. – 2001. – № 29. – P. 247–264.

V.S. Skripov

Increasing in level of education of physicians in questions of psychosomatic medicine as one of the ways of psychosomatic medical aid optimizing

Abstract. The results of a survey of physicians of various specialties with the purpose of revealing a level of training of specialists in the field of psychosomatic medicine are presented. The importance of this study is determined by the wide spread of psychosomatic pathology among the population. Wide prevalence of psychosomatic pathology in the practice of doctors of various profiles was revealed. It was found that a significant proportion of patients (on average, $11,1 \pm 1\%$) had complaints at the time of examination, but no objective evidence was provided in favor of one or another pathology. At the same time, it was shown that insufficient awareness of physicians in psychosomatic issues, including an understanding of terminology of psychosomatics and nosologies capable of inducing psychosomatic disorders as well as the possibility of using different scales for a mental pathology detection. Almost a quarter of the doctors surveyed (23,1%) misinterpret the term «psychosomatic disorder», while the incorrect interpretation of this concept is significantly higher among general practitioners and therapists than among doctors of particular specialties. In addition, the need for doctors to expand their knowledge in the field of psychosomatic medicine has been established. Thus, 67,3% of doctors note a lack of knowledge in the field of psychiatry. At the same time, only 11,5% of respondents use questionnaires and surveys in their daily practice to identify various psychiatric disorders among their patients. Practically one third of the doctors surveyed (28,8%) cannot list any indications for sending patients to the psychosomatic department. The results of the study confirm the importance of developing and implementing a course of psychosomatic medicine for clinical residents of various specialties.

Key words: organization of psychosomatic care, questioning of doctors, education of doctors, psychosomatics, improvement of psychosomatic care, training of doctors, psychosomatic disorders, mental disorders, anxiety disorders, depression.

Контактный телефон: 8-911-736-25-14; e-mail: lerhe90@mail.ru