

Министерство здравоохранения и социального развития
Российской Федерации

**ЧЕТВЕРТЫЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС
ПО СОЦИАЛЬНОЙ ПСИХИАТРИИ,**
ПОСВЯЩЕННЫЙ 90-летию ФГБУ «ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР
СОЦИАЛЬНОЙ И СУДЕБНОЙ ПСИХИАТРИИ им.В.П.СЕРБСКОГО»

**МОДЕРНИЗАЦИЯ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ –
НЕОБХОДИМОЕ УСЛОВИЕ УЛУЧШЕНИЯ
ОБЩЕСТВЕННОГО ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ**
(ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ, ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ)

**ВСЕРОССИЙСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕБНО-
РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ПОМОЩИ ПСИХИЧЕСКИ
БОЛЬНЫМ**

Материалы конгресса и конференции

Под редакцией З.И. Кекелидзе и В.Н. Краснова

Москва
12-14 декабря 2011г.

ИССЛЕДОВАНИЕ ПАТТЕРНОВ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ДИНАМИКИ ПРИ ТРЕВОЖНЫХ РАССТРОЙСТВАХ НЕВРОТИЧЕСКОГО РЕГИСТРА: МЕТОДОЛОГИЯ, РЕЗУЛЬТАТЫ, СЛЕДСТВИЯ

**Тукаев Р.Д., Кузнецов В.В., Кузнецов А.Н., Зуева О.П., Ларина А.Д.
(Москва)**

Практика психотерапии невротических расстройств выявляет случаи полного устойчивого выздоровления - значительного улучшения состояния (ЗУС) и улучшения состояния (УС). В психотерапии считается, что методически правильное ее проведение приводит к высокой результативности. В исследованиях (Р.Д. Тукаев, 1988, 2003-2007) было выявлено: 1) группы пациентов со ЗУС и УС при невротических расстройствах по динамике и механизмам методически одноплановой психотерапии по показателям ММРІ различались; 2) эффективность психотерапии предопределялась исходными различиями состояния пациентов.

Нами проанализированы валидные клинико-психологические данные (ММРІ, SCL-90-R, BDI, MAS, STAI, TAS, RRI, HARS), полученные для психотерапии тревожных расстройств с приступами паники, с выделением групп ЗУС и УС. Сопоставлены материалы работы трех психотерапевтов (более 130 пациентов).

Результаты.

1. Анализ подтверждает предшествующий вывод об исходных различиях групп ЗУС и УС при психотерапии тревожных расстройств невротического регистра.

2. Динамики и механизмы психологических показателей в группах ЗУС и УС при методически одноплановой психотерапии различаются.

3. Сравненные психометрические методики имеют различную чувствительность при оценке результатов психотерапии.

4. Психометрические данные не позволяют осуществить выделение групп ЗУС и УС, заменяя, тем самым системную клиническую оценку эффективности психотерапии.

5. Механизмы терапевтической динамики для ЗУС и УС при тревожных расстройствах невротического регистра имеют паттерновый характер и укладываются в типологию преимущественно позитивного аффективного сдвига для ЗУС и близкого к определению как позитивного когнитивно-поведенческого сдвига для УС.