



Ташкентский Педиатрический Медицинский Институт
Кафедра Психиатрии, наркологии, детской психиатрии,
медицинской психологии и психотерапии

ОСОБЕННОСТИ СУИЦИДАЛЬНЫХ ТЕНДЕНЦИЙ У ПОДРОСТКОВ

докладчики: **Бабарахимова Сайёра Бориевна** - соискатель
степени PhD., ассистент кафедры.

Абдуллаева Васи́ла Каримбековна- д.м.н., доцент, заведующая
кафедрой психиатрии, наркологии, детской психиатрии,
медицинской психологии и психотерапии
vasila.abdullaeva@tashpmi.uz

Актуальность темы исследования

В последние десятилетия во всём мире проблема суицидального поведения среди детско-подросткового контингента населения становится всё более актуальной. Основная задача, поставленная перед специалистами, занимающимися суицидологическими проблемами – это ранняя квалифицированная диагностика суицидального поведения, предотвращение реализации аутоагрессивных действий и профилактика различных эквивалентных форм деструктивных тенденций.

Целью настоящего исследования является изучить влияние личностных особенностей подростков на формирование суицидальных тенденций депрессивного генеза, с последующей разработкой дифференцированного подхода к диагностике суицидального поведения с учетом конституционально-личностных особенностей подростков.

Методы исследования



Клинико-психопатологическое и катamnестическое исследование



Адаптированная шкала депрессии Цунга (Zung Self-Rating Depression Scale), 2003



Патохарактерологический диагностический опросник Е.А. Личко(ПДО)

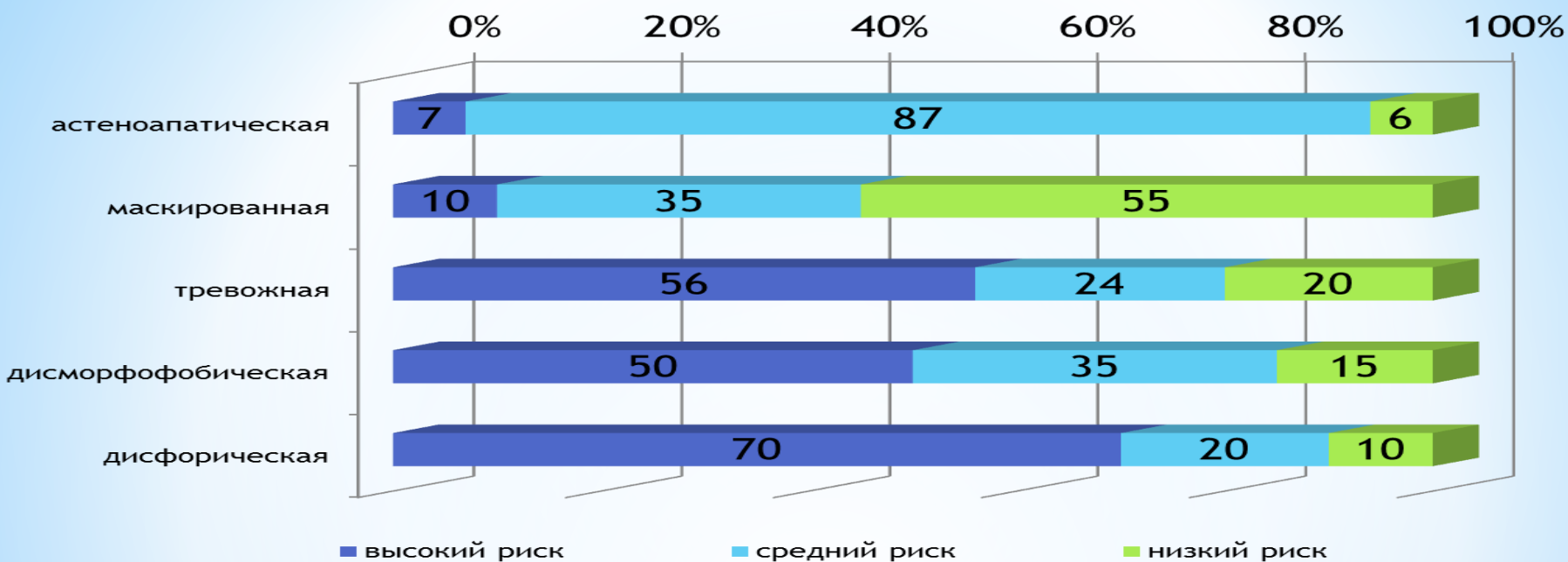


Колумбийская шкала оценки тяжести суицида (C-SSRS, 2007)

Объект исследования

Обследовано 111 пациентов в возрасте от 15 до 19 лет, находившихся на стационарном лечении с поведенческими нарушениями в подростковых отделениях Городской клинической психиатрической больницы города Ташкента.

Оценка степени риска суицида в зависимости от типа депрессий



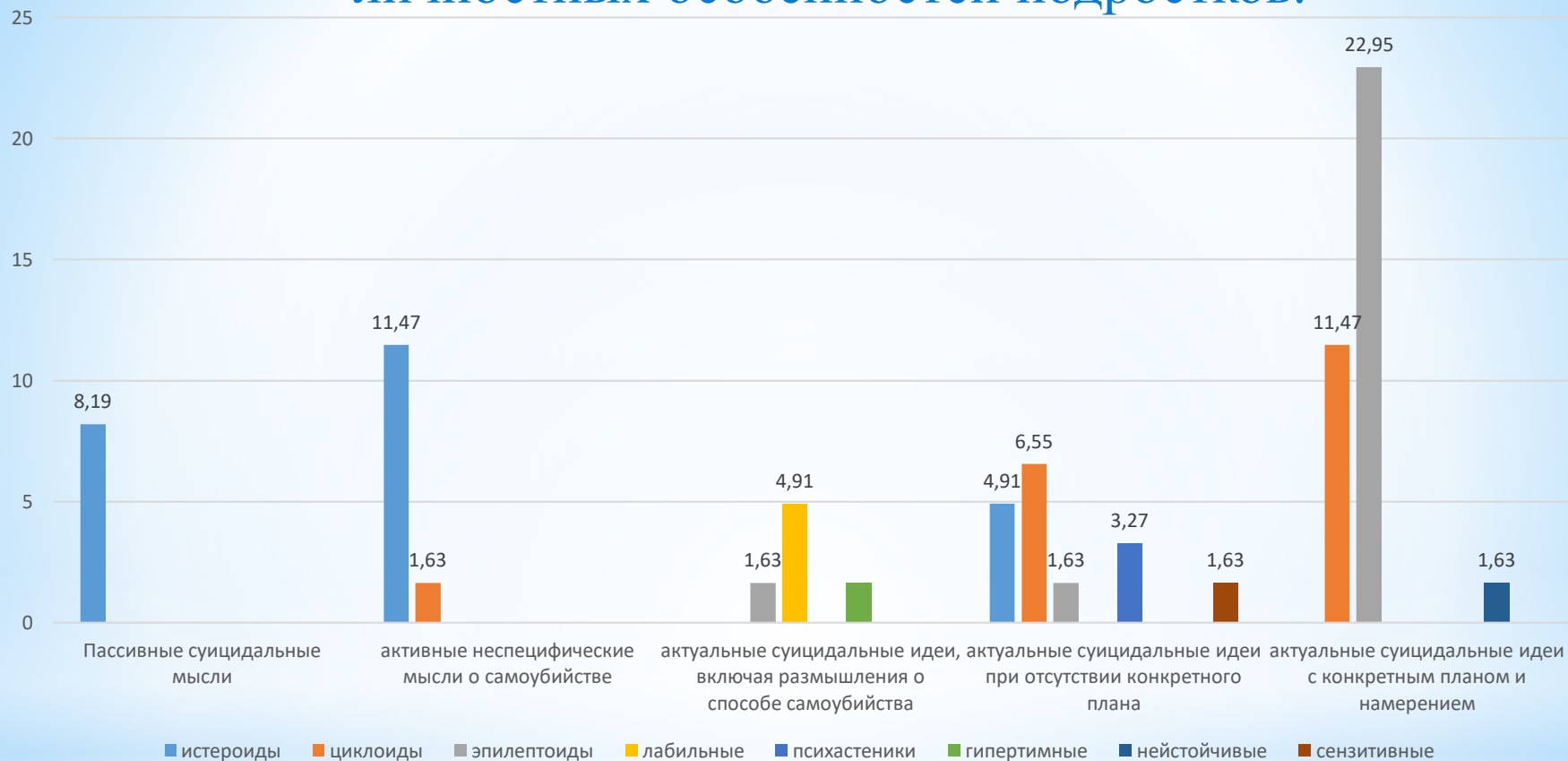
Оценка степени риска суицида в зависимости от типа депрессий показала, что высокий риск суицидальной активности наблюдается у подростков с дисфорической депрессией(70%) и тревожной депрессией(56%), средний риск суицида – у подростков с астенопатической (87%), и низкий риск суицидальной активности зафиксирован у пациентов с маскированной депрессией(55%).

Распределение причин суицидогенных конфликтов с учётом личностных особенностей.



Анализируя результаты внутригруппового распределения причин конфликтов с учётом личностных особенностей подростков, определили, что пациенты с истероидной, эпилептоидной и циклоидной акцентуациями характера имеют высокие показатели по параметру – внутрисемейные конфликты, а у пациентов с лабильными и психастеническими чертами характера в основном наблюдались конфликты в образовательных учреждениях и лицами противоположного пола на почве неразделённой любви

Распределение суицидальных идей в зависимости от личностных особенностей подростков.



Анализируя полученные результаты, определено, что актуальные суицидальные идеи с конкретным планом и намерением преимущественно наблюдаются у подростков с эпилептоидной и циклоидной акцентуациями характера, в то время, как у истероидных акцентуантов в большей степени отмечаются пассивные суицидальные идеи и активные неспецифические мысли о самоубийстве.

Выводы

Анализ семейных факторов риска возникновения суицидальных тенденций у подростков, определил, что стили неправильного родительского воспитания в дисфункциональных семьях приводили к развитию акцентуированных личностных черт характера в виде истероидной, циклоидной, лабильной, эпилептоидной и психастенической акцентуациях личности у подростков, которые в дальнейшем способствовали формированию суицидального поведения. Результаты исследования свидетельствуют о том, что возрастной период 15–19 лет связан с повышенным риском развития депрессивных состояний, которые характеризуются преобладанием умеренных депрессий. Наиболее высокий суицидальный риск наблюдается при дисфорическом, дисморфофобическом и тревожном типах депрессии. Наличие в клинической картине подростковых депрессий акцентуированных черт характера сопряжено с повышением степени тяжести депрессии и риска суицида.