## Систематический обзор факторов риска негативных психологических последствий у пострадавших в чрезвычайных ситуациях

## Научный руководитель – Юхненко Денис Вячеславович

## Исраелян Юлиана Арнольдовна

Студент (специалист)

Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова, Факультет психологии, Кафедра экстремальной психологии, Москва, Россия E-mail: juliana.israelyan@mail.ru

Последствия чрезвычайных ситуаций (далее — ЧС) представляют собой угрозу для психического здоровья людей. Актуальность изучения и прогнозирования таких негативных психологических последствий у пострадавших в ЧС как посттравматическое стрессовое расстройство (далее — ПТСР) и острое стрессовое расстройство (далее — ОСР) обусловлена их высокой распространённостью. Так, например, процент распространения ПТСР в генеральной популяции составляет— 12% [1]. Выделение конкретных факторов риска этих реакций позволит идентифицировать пострадавших в группах риска и более качественно оказывать психологическую помощь [2].

В данной работе был проведён систематический обзор исследований, направленных на изучение факторов риска и факторов протекторов возникновения таких расстройств как ОСР и ПТСР. Внимание уделялось актуальной мало изученной литературе зарубежных авторов, опубликованной за последние 10 лет (2008-2018 гг.). Систематический поиск проводился на материалах, предоставленных англоязычной текстовой базой данных медицинских и биологических публикаций PubMed и в целом следовал рекомендациям протокола PRISMA [3]. Были определены включаемые и исключаемые критерии: исследования, выборка которых состоит из пострадавших в ЧС любого характера, любого пола, возраста, этнической принадлежности и уровня образования, имеющие в тексте работы необходимые для вычисления риска данные, написанные на английском языке. Также критерием отбора статей для обзора являлось представление результатов исследования по четырём основным метрикам: отношение шансов, регрессионные коэффициенты, абсолютный риск, коэффициент корреляции.

Критерием наличия ПТСР и ОСР в исследованиях не всегда выступал официальный медицинский диагноз. Наличие симптомов могло также оцениваться с помощью стандартизированных инструментов. Для проведения систематического обзора было отобрано 14 статей. По результатам анализа было выделено 56 факторов риска, которые впоследствии были разделены на четыре группы:

- 1. факторы ЧС (22 фактора риска ПТСР, 2 фактора риска ОСР);
- 2. статистико-демографические данные (4 фактора риска ПТСР);
- 3. данные из анамнеза (17 факторов риска ПТСР, 6 факторов риска ОСР);
- 4. динамические факторы (5 факторов риска ПТСР).

Наиболее значимыми факторами риска для развития ПТСР и ОСР оказались физические травмы, угроза физическому здоровью, физические травмы у близких людей и смерть родственников. Также являются значимыми такие факторы как переживания о финансах, наличие текущего или пережитого психиатрического заболевания в анамнезе, повторное переживание и нахождение менее чем в 2 км от места ЧС (см. [4], [5]).

Таким образом, на основании проведённого систематического обзора было определено 48 факторов риска ПТСР и 8 факторов риска ОСР.

Данные о полученных факторах риска возможно применить в психологической терапии пострадавших после ЧС, стараясь избежать возникновения негативных психологических последствий.

Также необходимо учесть и ограничения данного отбора: во-первых, нами были охвачены только зарубежные базы текстовых данных. Во-вторых, изучаемые негативные последствия были сужены до ОСР и ПТСР. Также выводы исследований на основе выборок из других стран могут быть не переносимы на Россию в связи с культурными, географическими и иными особенностями.

## Источники и литература

- 1) Идрисов, К.А. ПТСР в условиях длительной чрезвычайной ситуации: клинико эпидемиологические и динамические аспекты // Вестник психиатрии и психологии Чувашии. 2011. №7. с. 21-34
- 2) Черненко, И.И., Чухно, И.А. Современные методы психологической терапии больных с посттравматическимистрессовыми расстройствами в контексте их медико-социального значения // Международный неврологический журнал. 2017. N25 (91). с. 112-115
- 3) Moher D, Liberati A, Tetzlaff J, Altman DG // Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses: The PRISMA Statement. // PLoS Med.  $\mathbb{N}^{2}$ 6 (7). p. 336-341
- 4) Adams, R. E., Boscarino J. A. A structural equation model of perievent panic and posttraumatic stress disorder after a community disaster. // Trauma Stress. 2011.  $N^{\circ}24$  (1). p. 61-69
- 5) Adams, Z. W., Sumner J. A., Danielson C. K., McCauley J. L., Resnick H.S., etc. Prevalence and predictors of PTSD and depression among adolescent victims of the Spring 2011 tornado outbreak. // Child Psychol Psychiatry. №55 (9). p. 1047-1055