

М. П. Дуткин**ПРОБЛЕМЫ ОТЧУЖДЕНИЯ И СТИГМАТИЗАЦИИ В ПСИХИАТРИИ**

УДК 616. 89

В статье рассматривается проблема увеличения количества депрессивных больных во всем мире. Главной причиной этого явления авторы считают феномен отчуждения. Перечислены три основных вида отчуждения. Основной проблемой лечения депрессии в российской психиатрии является стигматизация – навешивание позорных ярлыков людям, обратившимся за помощью к психиатру или психотерапевту. Перечислены социальные меры для борьбы с депрессией.

Ключевые слова: суицид, отчуждение, депрессия, стигма в психиатрии, средства массовой информации, борьба с депрессией и ангедонией.

The article considers the problem of increasing the number of depressed patients worldwide. The main reason for this phenomenon is the phenomenon of "alienation". Three main types of alienation are presented. The main problem in Russian psychiatry is the stigma - hanging shameful labels people to seeking help from a psychiatrist or psychotherapist. The author lists social measures to struggle depression and anhedonia.

Keywords: suicide, depression, alienation, mass media, stigma in psychiatry, struggle with depression and anhedonia.

Во всем мире растет число людей, страдающих психическими болезнями. Основной причиной этого негативного процесса мы считаем феномен отчуждения человека. Отчуждение при этом разворачивается в трех разных плоскостях: 1) от природы; 2) от людей, общества; 3) от самого себя.

Отчуждение от природы приводит к тому, что люди начинают зависеть от техники. Технизация духа и разума может обернуться их гибелью. Техника отрывает человека от земли и наносит удар его религиозно-духовным ценностям. Меняется природно-биологическая организация жизни людей. Отчуждение от природы приводит, например, к тому, что в мире растет количество гомосексуальных пар.

Отчуждение от людей приводит к одиночеству, даже социофобии, причиной которой является увлечение молодых людей компьютерными играми, Интернет-коммуникациями, в результате которых исчезает живое общение между людьми.

Отчуждение от самого себя, или самоотчуждение, проявляется в потере смысла жизни. Потеря смысла жизни у современных людей подтверждается данными мировой статистики по суициду. При этом самоубийства у мужчин наблюдаются в 3-4 раза чаще, чем у женщин, для которых воспитание детей является смыслом жизни. Поэтому пик самоубийств у женщин приходится на возраст после 65 лет, когда повзрослевшие дети и внуки покидают дом, и они чувствуют себя покинутыми, никому не нужными.

Негативное явление отчуждения человека приводит современных людей

к ангедонии и депрессии, невротическим расстройствам.

По данным Всемирной организации здравоохранения, до 20% населения планеты нуждается в специализированной психиатрической помощи, а в Российской Федерации этот показатель достигает 25% [1]. Среди психических заболеваний в мире лидирует депрессия – ею страдают более 350 млн. чел. По экспертным оценкам, число людей, имеющих те или иные легкие невротические расстройства, в нашей стране достигает 9 млн. По разным данным, депрессией страдают от 18 до 39% больных онкологическими заболеваниями и до 20% – ишемической болезнью сердца.

По мнению руководителя отдела психических и поведенческих расстройств ГНЦ социальной и судебной психиатрии им. В.П. Сербского, доктора медицинских наук А. Аведисовой, в России до 50% пациентов общесоматического и неврологического профиля страдают депрессивным расстройством [Там же].

Напрямую с депрессией связана проблема суицидов, частота которых превышает в России определенный ВОЗ критический уровень – 20 случаев самоубийств на 100 тыс. населения. В 1995 г. в России было зафиксировано 42 случая самоубийств на 100 тыс. населения. В мире средняя частота суицидов составляет 14 случаев на 100 тыс. населения.

По градации Всемирной организации здравоохранения в Якутии уровень самоубийств оценивается как критический. В нашей республике количество самоубийств составило (на 100 тыс. населения): 2010 г. – 40,8 (в РФ – 23,5), 2011 г. – 39,7 (в РФ – 21,7), 2012 г. – 40,1 (в РФ – 20,2). Динамика суицидов в Республике Саха (Якутия) не имеет тенденции к снижению и в

3 раза превышает общемировые показатели, в 2 раза – общероссийские показатели.

В Российской Федерации основной проблемой лечения депрессии является стигматизация психиатрии в обществе и связанные с ней социальные последствия.

Слово «стигма» в переводе с латыни означает «открытая рана» и происходит от древнегреческого слова «клеймо». Со второй половины XIX в. слово «стигма» стало употребляться в переносном смысле как «метка, ярлык».

В современном мире понятие «стигма» употребляется в социологии как определенная характеристика, когда человеку приписываются некие отрицательные черты. Человек, обратившийся за помощью к психологу или психиатру, боится, что в обществе его будут считать за «сумасшедшего» или «психа».

Первая, самая распространенная стигма связана с убеждением большинства российских людей в том, что психически больные люди опасны, причем независимо от того, чем они болеют, и как эта болезнь протекает у конкретного больного, поэтому их нужно избегать, даже изолировать от общества.

Вторая распространенная стигма связана с убеждением людей в том, что психическое заболевание является хронической болезнью, и поэтому невозможно навсегда избавиться от нее.

Третья стигма заключается в убеждении людей в том, что все психически больные люди являются умственно отсталыми людьми, дураками. Отсюда все эти распространенные в нашем обществе насмешки типа «дебил», «идиот», «имбицил».

В конечном счете, вышеперечисленные стигмы, распространенные в

обществе штампы, навешивание ярлыков, мешают людям, страдающим депрессией и другими невротическими расстройствами, обратиться за помощью к психиатру, психотерапевту, психологу. Эти больные вынуждены обратиться за помощью к колдунам и знахарям, что в нашем обществе не является предосудительным. Такая «помощь» не помогает, а только запутывает суждения и умозаключения в психике больного, приводит к иррациональному мышлению.

Психиатры должны взять на себя ответственность за стигматизацию психических расстройств, так как никто другой не возьмется решить эту социальную проблему. Мы должны стать активными защитниками людей с психическими расстройствами, стараться

улучшать качество жизни пациентов, отслеживать случаи их дискриминации в социуме.

Средства массовой информации могут стать важным источником знаний в освещении психиатрических проблем, формировании новых общественных отношений и установок. Телевизионные программы на эту тему должны быть живыми, яркими, динамичными, чтобы надолго оставаться в памяти, примерно так, как подают информацию на телеканалах «Discovery» и «National Geographic».

В последнее время доступным источником знаний становится Интернет, поэтому психиатры должны предоставлять доступную для понимания информацию о психических расстройствах, давать взвешенные факты

и опровергать неверную информацию.

Важнейшей задачей медицинского сообщества и государства является сегодня организация эффективной и гуманной помощи больным с психическими расстройствами, в том числе депрессией. Пациентам необходимы психологическая поддержка и социальная защита, поэтому знания о психическом здоровье человека следует распространять в обществе.

Литература

1. Колбасова Т. Поединок с ангедонией / Т. Колбасова // Медицинский вестник. - 2013. - № 1-2 (614-615). - С. 18.
2. Kolbasova T. The fight with anhedonia / T. Kolbasova // Medicinskij vestnik [Medical Bulletin] - 2013. - №. 1-2 (614-615). - P. 18.

НАУЧНЫЕ ОБЗОРЫ И ЛЕКЦИИ

А.А. Кузнецов, Н.Р. Максимова, Г.Н. Александров,
С.А. Смагулова

ВОЗМОЖНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ОКСИДА ГРАФЕНА В КАЧЕСТВЕ НАНОСТРУКТУРНОГО ТУШИТЕЛЯ ФЛУОРЕСЦЕНЦИИ ПРИ РАЗРАБОТКЕ НОВЫХ ФЛУОРЕСЦЕНТНЫХ ТЕСТ-СИСТЕМ ДЛЯ ДНК-ДИАГНОСТИКИ

УДК 53.06; 57.088; 577.1

Обзор посвящен описанию существующих в мире подходов к применению оксида графена в качестве наноструктурного тушителя флуоресценции для ДНК-диагностики однонуклеотидных полиморфизмов. Рассмотрены уникальные свойства оксида графена по отношению к ДНК, описаны варианты его использования в качестве замены молекулярным тушителям флуоресценции в классических тест-системах. Рассмотрен потенциал адаптации существующих подходов к применению в лабораторной ДНК-диагностике.

Ключевые слова: ДНК-диагностика, тест-системы, оксид графена, флуоресценция.

Review is devoted to the description of the world's approaches of using graphene oxide as a nanostructured quencher for DNA diagnostics of SNPs. The unique properties of graphene oxide with respect to DNA and detailed options for its use as a replacement for molecular quenchers in classical test systems are described. The potential for adaptation of existing approaches for the laboratory DNA-diagnostic is considered.

Keywords: DNA diagnostics, test systems, graphene oxide, fluorescence.

Введение. В современном мире немаловажную роль играют инновационные методы медицинской диагностики, основанные на передовых

разработках и принципах. В конце XX – начале XXI в. одним из таких методов стала ДНК-диагностика, открывающая недостижимые ранее горизонты в области предиктивной и профилактической медицины [10]. ДНК-диагностика широко применяется для выявления наследственных и мультифакториальных заболеваний, для диагностики инфекций, установления биологического родства, в судебно-медицинской практике и ветеринарии. Объем производства тест-систем для ДНК-диагностики в 2010 г. в России оценивался в 15,7 млн штук [2]. Значительная часть проводимых генетических медицинских исследований в настоящий момент направлена на диагностику моногенных

заболеваний, общее число которых на сегодняшний день составляет более 5000 нозологий [13].

Важным аспектом этой развивающейся области медицины должна стать ее массовость – широкое внедрение ДНК-диагностики в медицинскую практику позволит значительно снизить генетический груз популяции, улучшить генофонд, здоровье и качество жизни населения. Для ускорения этого процесса необходимо наличие современных и доступных тест-систем для ДНК-диагностики, позволяющих проводить быстрые, качественные и недорогие анализы.

Проблемы современных методов ДНК-диагностики. В настоящий мо-

Северо-Восточный федеральный ун-т им. М.К. Аммосова: **КУЗНЕЦОВ Артем Александрович** – инженер-исследователь УНЛ «Геномная медицина» Клиники МИ СВФУ им. М.К. Аммосова, н.с. ЯНЦ КМП, kuznecov.artem@mail.ru; **МАКСИМОВА Надежда Романовна** – д.м.н., зав. УНЛ «Геномная медицина» Клиники МИ; **АЛЕКСАНДРОВ Григорий Николаевич** – н.с. УНТЛ «Графеновые нанотехнологии» ФТИ СВФУ; **СМАГУЛОВА Светлана Афанасьевна** – зав. УНТЛ «Графеновые нанотехнологии» ФТИ СВФУ.