

**ВЛИЯНИЕ ДОДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО ПСИХИАТРИИ НА  
ПРЕДСТАВЛЕНИЕ СТУДЕНТОВ О БОЛЬНОМ С ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ,  
ПСИХОТРОПНОМ ПРЕПАРАТЕ И ВРАЧЕ-ПСИХИАТРЕ**

**Стамбеков Н., Атаканова А., Асанбаева Э.М.**

Кыргызская государственная медицинская академия им. И. К. Ахунбаева

Бишкек, Кыргызская Республика

**Резюме.** Изучено влияние додипломного образования по психиатрии на представление студентов 2-го и 5-го курсов Кыргызской государственной медицинской академии о больном с психическим расстройством, психотропном препарате и враче-психиатре. В качестве инструмента исследования использовался оригинальный опросник, разработанный сотрудниками кафедры психиатрии Кыргызской государственной медицинской академии. Были выявлены двойные «портреты» больного с психическим расстройством, психотропного препарата и врача – психиатра. Показано, что додипломное образование по психиатрии лишь немного меняет в положительную сторону представление студентов 5 курса о системе психиатрической помощи. Полученные результаты указывают на необходимость дальнейшего изменения и совершенствования учебных программ по психиатрии на разных уровнях обучения.

**Ключевые слова:** стигматизация, больной с психическим расстройством, врач-психиатр, психотропный препарат, студенты КГМА, додипломное образование по психиатрии.

**ПСИХИАТРИЯ БОЮНЧА ДИПЛОМГО ЧЕЙИНКИ БИЛИМДИН СТУДЕНТТЕРДИН  
ПСИХИКАЛЫК ЖАКТАН ООРУЛУУ, ПСИХИАТР-ВРАЧ, ПСИХОТРОПТУК  
ДАРЫ-ДАРМЕК ЖӨНҮНДӨ ТҮШҮНҮГҮНӨ ТААСИРИ**

**Стамбеков Н., Атаканова А., Асанбаева Э. М.**

И. К. Ахунбаев атындагы Кыргыз мамлекеттик медициналык академиясы

Бишкек, Кыргыз Республикасы

**Резюме.** Кыргыз мамлекеттик медициналык академиясынын 2 чи жана 5 чи курсунун студенттеринин психикалык жактан оорулуу, психотроптук дары-дармек жана психиатр-дарыгер жөнүндөгү түшүнүгүнө дипломго чейинки билимдин таасири изилденген. Изилдөөнүн куралы катары Кыргыз мамлекеттик медициналык академиясынын психиатрия кафедрасынын кызматкерлери иштеп чыккан өзгөчөлөнгөн сурамжылоо барагы пайдаланылган. Психикалык бузулуусу бар оорулуунун, психотроптук дары-дармектин, психиатр-дарыгердин эки ача көрүнүштөрү аныкталды. Дипломго чейинки билимдин 5 курстун студенттеринде психиатриялык жардам тутуму боюнча түшүнүгүнө оң таасири азыраак экени көрсөтүлгөн. Изилдөөнүн жыйынтыктары психиатрия боюнча окутуу программаларынын мындан ары дагы өзгөртүүгө жана жакшыртууга муктаждыгын көрсөттү.

**Негизги сөздөр:** стигматизация, психикалык жактан бузулууга дуушар болгон оорулуу, психиатр-дарыгер, КММАнын студенти, психиатрия боюнча дипломго чейинки билим.

**INFLUENCE OF UNDERGRADUATE EDUCATION IN PSYCHIATRY ON PERCEPTION  
OF STUDENTS OF A PATIENT WITH MENTAL DISORDER, PSYCHIATRIST  
AND PSYCHOTROPIC DRUG**

**Stambekov N., Atakanova A., Asanbaeva E. M.**

I.K. Akhunbaev Kyrgyz State Medical Academy

Bishkek, Kyrgyz Republic

**Resume.** The article presents the results of a study on perceptions of the second and fifth year medical students of a patient experiencing mental disorder, psychiatrist, and psychotropic drug. An original questionnaire developed by the staff of the Department of Psychiatry of the KSMA was used as a research instrument. The study revealed the double „portraits“ of the patient with a mental disorder, psychotropic drug and the psychiatrist. The findings show that the undergraduate education in psychiatry only slightly changes the positive perception of the fifth year students of mental health services. The results indicate the need of further change and improvement of an academic curriculum on psychiatry at the different levels of education.

**Keywords:** stigmatization, patient with mental disorder, psychiatrist, psychotropic drug, student of KSMA, undergraduate education in psychiatry.

**Введение.**

«Стигматизация – негативное выделение обществом индивидуума (или социальной группы) по какому-либо признаку, с последующим стереотипным набором социальных реакций на данного индивидуума (или представителей данной социальной группы)» [1]. В нашем обществе стигматизации подвергаются не только больные с психическими расстройствами и методы лечения, применяемые в психиатрии, но и врачи - психиатры [2,3]. Негативным последствием этого является отрицательное отношение общества, дискриминация, снижение социального статуса и снижение качества жизни пациентов [9]. По этим причинам даже при «мягких» психических расстройствах люди боятся обращаться к

специалистам служб психического здоровья, скрывают свои симптомы. Именно из-за стигматизации больные с тяжелыми психическими расстройствами поздно обращаются за помощью к психиатрам и это часто ведет к их ранней инвалидизации [4,10].

**Материалы и методы.**

В качестве инструмента исследования использовался оригинальный опросник, разработанный сотрудниками кафедры психиатрии Кыргызской государственной медицинской академии, направленный на изучение образов больного с психическим расстройством, психотропного препарата, врача - психиатра. В исследовании принимали участие следующие группы: 1) студенты II курса КГМА (45 человек), «не изучавшие

психиатрию»; 2) студенты V курса КГМА (41 человек), «изучавшие психиатрию»\*.

Данные были проанализированы с использованием статистической программы IBM-SPSS для Windows, версии 20. Использовался критерий достоверности Фишера (F).

### Результаты исследования.

В результате сравнительного анализа анкет студентов 2-го и 5-го курсов было определено, что додипломное образование по психиатрии несколько меняет представление студентов о больном с психическим расстройством. После изучения психиатрии студенты уверены, что: пациент «не прикидывается больным» (33,3% и 58,5% -  $p < 0,020$ )\*, он «отличается от здоровых людей» (24,4% и 58,5% -  $p < 0,002$ ), его нельзя изолировать от общества (57,8% и 82,9% -  $p < 0,010$ ) и пациент может иметь здоровых детей (48,9% и 75,6% -  $p < 0,010$ ); а в случае своей болезни, студенты «обратились бы за помощью к психиатру» (55,6% и 85,4% -  $p < 0,002$ ).

\* *Примечание - далее по тексту 1-ый показатель – это процент ответов студентов 2 курса; 2-й показатель – процент ответов студентов 5 курса.*

Данный «портрет» соответствует образу больного, имеющего «мягкие» формы психических расстройств. Вероятно, это связано с тем, что студенты 5 курса в процессе обучения психиатрии научились выявлять больных с пограничными психическими расстройствами. Это можно рассматривать как положительное влияние изменившихся додипломных программ, ориентированных преимущественно на подготовку семейного врача. Результатом дестигматизационной работы со студентами 5 курса мы считаем, например то, что в своих ответах они не исключают развитие у себя психических расстройств и в этом случае они «обратились бы за помощью к психиатрам».

Второй «портрет», который во многом схож у студентов 2 и 5 курсов - это негативный образ больного с тяжелым психическим расстройством. Они отметили, что такой больной «странный», «непредсказуем» и «опасен», «мстителен и злобен». Студенты уверены, что он «может совершать преступления», также подчеркнули, что «не стали бы брать его на работу». Лишь в двух позициях прослеживается гуманное отношение к этим людям, которое формируется у студентов с первых дней учебы в медицинском ВУЗе. Они согласны с тем, что «психически больного стоит лечить» и многие студенты «не отказались бы от психически больного родственника».

Исходя из выше изложенного, можно отметить, что по отношению к больным с тяжелыми психическими расстройствами у студентов 5 курса сохраняется стигматизация, несмотря на полученное ими образование по психиатрии. Такая позиция студентов подтверждается другими литературными источниками, в которых отмечается, что «взгляды студентов медицинских учебных заведений на больных с психическими расстройствами и вообще на психиатрию в целом меняются незначительно, несмотря на то, что они изучили психиатрию и успешно сдали экзамены» [5,6,7].

Выявленный «портрет» больного с психическим

расстройством у студентов 2-го и 5-го курсов представлен на рисунке №1.

Далее были выявлены позиции студентов 2 и 5 курсов по образу психотропного препарата. Сравнительный анализ показал следующее соотношение ответов студентов этих 2-х групп: «без психотропного препарата нельзя обойтись» (31,1% и 75,6% -  $p < 0,001$ ); он - «не то же самое, что наркотик» (15,6 и 53,7 -  $p < 0,001$ ); он «не предназначен для экспериментов» (31,1% и 63,4% -  $p < 0,005$ ); «психотропные препараты повышают качество жизни больного» (35,6 и 61,0 -  $p < 0,020$ ); «при необходимости стали бы принимать психотропный препарат, назначенный врачом» (31,1 и 61,0 -  $p < 0,005$ ).

Такие результаты вселяют надежду, что студенты при необходимости будут использовать психотропные препараты в своей врачебной практике.

В то же время, часть студентов 2 и 5 курсов испытывают некоторые сомнения относительно побочных эффектов и возможных осложнений при приеме психотропного препарата. Они сомневаются: «не вредны ли для человека психотропные препараты» (37,8% и 29,3%), «не способны ли они из здорового человека сделать больного» (44,4% и 36,6%). Такие ответы свидетельствуют о том, что, даже после изучения психиатрии сохраняется стигматизация по отношению к психотропным препаратам (особенно по отношению к анксиолитикам-бензодиазепинам и антипсихотикам).

Сравнительное представление о психотропном препарате у студентов 2-го и 5-го курсов представлено на рисунке №2.

Исследование предполагало также изучение образа врача-психиатра. Из анкет выяснилось, что студенты 2 и 5 курсов по некоторым характеристикам имеют общие взгляды о враче-психиатре. Они считают, что «психиатры – нужные люди» (91,1% и 87,8 %), «им можно доверять» (73,3% и 82,9%), они «психически здоровы» (73,3% и 78,0%), «не похожи на своих больных» (60,0% и 58,5%); «имеют особый характер» (68,9% и 65,9%). Также они уверены, что врачи-психиатры «дают лекарства пациентам не для того, чтобы привязать их к себе» (57,8% и 75,6%) и, что они «не ломают психику человека» (51,1% и 63,4%).

Представленную выше характеристику врача - психиатра мы расценили как представление студентов о «хороших» специалистах психического здоровья, которых при необходимости можно было бы посетить без страха и риска.

В то же время, студентами обеих групп приводятся и другие характеристики врача-психиатра. Они не уверены: «безопасный ли он человек», «не экспериментирует ли над людьми», «не будет ли обходить законы», «будет ли в первую очередь защищать общество, законы, а затем - больного», «может ли искренне сопереживать больному», «не поставит ли при знакомстве им диагноз психического расстройства». Около половины студентов обоих курсов отметили, что «врач-психиатр не может быть им другом или сексуальным партнером» (55,6% и 51,2%). Несмотря на полученное додипломное образование по психиатрии, 1/4 часть студентов-старшекурсников, уверена, что врач - психиатр «обладает гипнозом» (26,8%) и, «если он сделает



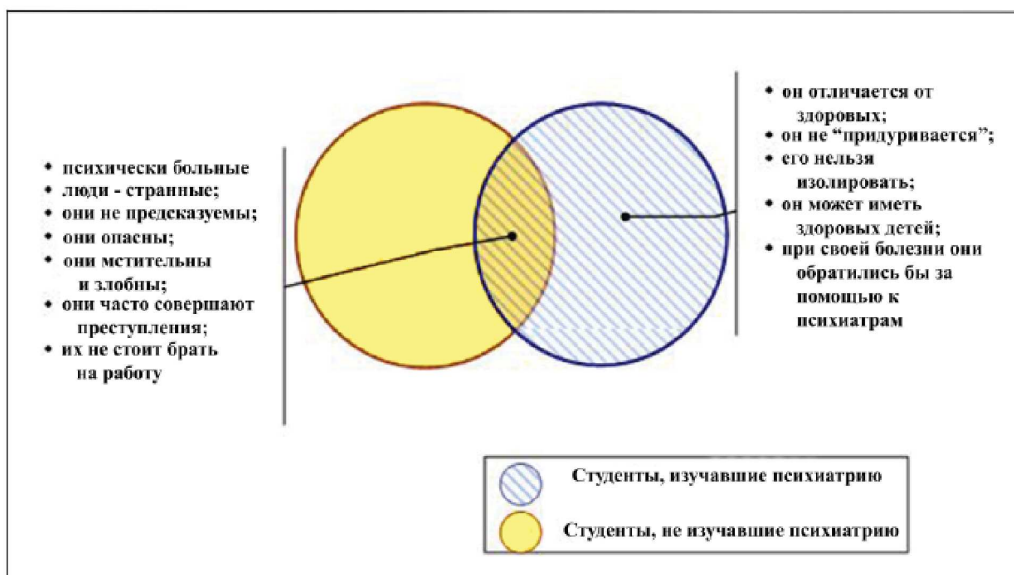


Рисунок 1. Образ больного с психическим расстройством у студентов 2 и 5 курсов

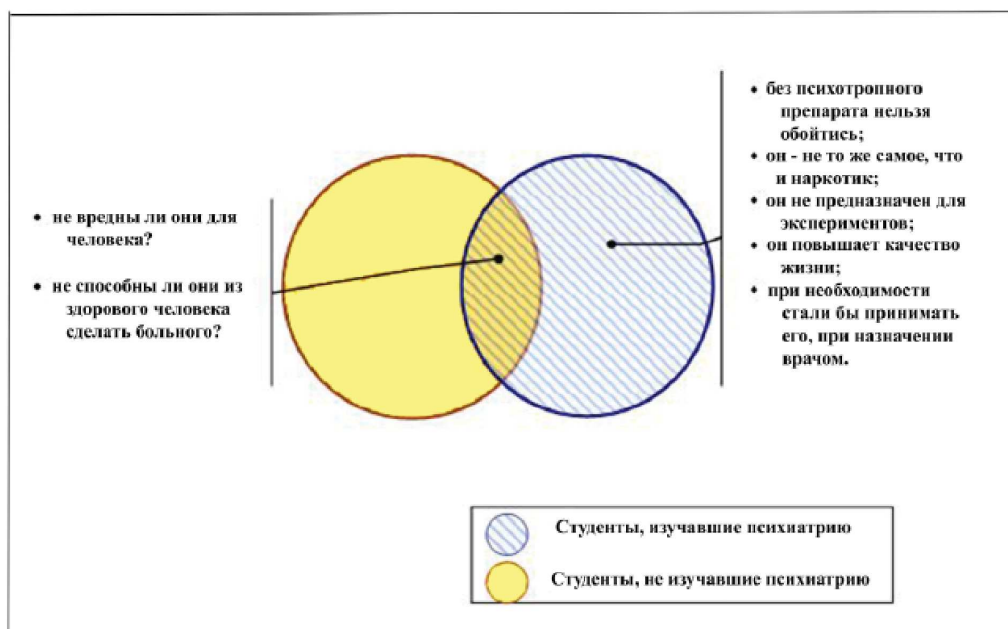


Рисунок 2. Образ психотропного препарата у студентов 2 и 5 курсов

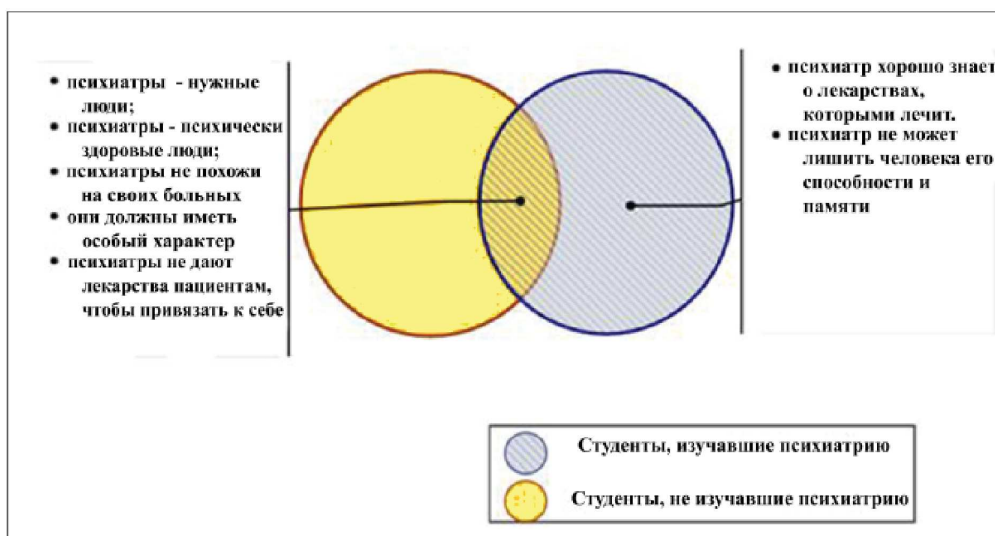


Рисунок 3. Образ врача-психиатра у студентов 2 и 5 курсов

что-то дурное, то это будет трудно доказать» (34,1%), он «здоровых людей принимает за больных» (27,0%).

Такие ответы свидетельствуют о том, что врачу-психиатру доверяют не все студенты, что он не может быть им близким человеком. Сомнения в безопасности врача - психиатра, недоверие к нему обусловлены, скорее всего, глубоким неосознаваемым страхом перед ним. Этот негативный образ сформирован телевидением, другими средствами массовой информации, что подтверждается также результатами других исследований [8,9].

Как положительный аспект можно отметить, что отношение студентов 5 курса к врачу-психиатру изменилось в положительную сторону по двум позициям. Они согласились с тем, что 1) психиатр хорошо знает о лекарствах, которыми лечит (37,8% и 78,0% -  $p < 0,001$ ); 2) психиатр не может лишить человека его способностей и памяти (46,7% и 73,2% -  $p < 0,050$ ).

Эти небольшие изменения в представлениях, вероятнее всего, обусловлены тем, что в курсе психиатрии студенты изучают основы психофармакологии, видят результаты лечения пациентов. Но, к сожалению, многие другие положительные стороны врача-психиатра для них остаются «за кадром».

Представление о враче-психиатре у студентов формируется не только под воздействием СМИ, но и под влиянием мнения специалистов других областей медицины, с которыми студенты старших курсов встречаются на других клинических дисциплинах, имеющих нередко негативные представления о специалистах службы психического здоровья.

«Портрет» врача - психиатра представлен на рисунке №3.

Таким образом, при проведении исследования нами были выявлены двойные «портреты» больного с психическим расстройством, психотропного препарата и врача - психиатра. С одной стороны, это образы с положительными характеристиками, выделенными в основном студентами 5 курса, что показывает правильность проводимых реформ в системе образования по психиатрии.

С другой стороны, негативный образ больного, имеющего симптомы тяжелого психического расстройства, сомнения по поводу психотропных препаратов, а также негативный, до конца непонятный образ врача-психиатра говорит о большом влиянии на это восприятие фактора

общественного мнения, СМИ и культуры, в которой проживают наши студенты. К сожалению, влияние этих факторов намного сильнее, чем влияние медицинского образования. Для изменения этих негативных позиций, необходимо вовлечение в дестигматизационные мероприятия не только специалистов, но также врачей других специальностей, работников образования, СМИ, НПО, государственных структур различного уровня и т.д. Эту работу предстоит проводить еще не одно десятилетие и, несомненно, необходимы дальнейшие изменения и совершенствования образовательных программ по психиатрии на до- и последипломном уровнях обучения.

### Литература:

1. Кабанов М.М. Охрана психического здоровья и проблемы стигматизации и комплайенса // Социальная и клиническая психиатрия. – 1998. – № 2. – С. 58-62.
2. Серебрянская Л.Я. Социальные представления о психических больных и психиатрии в контексте проблемы стигматизации // Журнал неврологии и психиатрии. – 2005. – 3. – С. 47-54.
3. Менделевич В.Д. Общественное мнение о психиатрии. Правовые и этические аспекты в социологическом ракурсе // Независимый психиатрический журнал. – 1997. – №1. – С. 46-50.
4. Littlewood R. Cultural variation in the stigmatization of mental illness // *Lancet*. – 1998. – 352. – P.1056 – 1057.
5. Buchanan A. & Bhugra, D. Attitude of the medical profession to psychiatry // *Acta Psychiatrica Scandinavica*. – 1992. – 85. – P. 1 - 5.
6. Rajagopal S., Sinch Rehill K., Godfrey E. Psychiatry as a career choice compared with other specialties: a survey of medical students // *Psychiatry Bulletin*. – 2004. – 28: 12 – P. 444-446.
7. Sinclair S. *Making Doctors*. – Oxford: Berg, 1997.
8. Peter Byrne. *Psychiatric stigma: past, passing and to come* // *Journal of the Royal Society of Medicine*. – 1997. – 90. – P. 618 - 620.
9. Peter Byrne P. *Stigma of mental illness and ways of diminishing* // *Advances in Psychiatry Treatment*. – 2000. – Vol. 6. – P. 65 - 72.
10. *Attitudes toward psychiatry: a survey of medical students at the University of Nairobi, Kenya* / D. M. Ndeti [et al.] // *Acad. Psychiatry*. – 2008. – Vol. 32, is. 2. – P. 154-159.
11. Москвитина У.С. Представления о психических расстройствах и психиатрии пациентов психиатрического стационара / В.А.Руженков, У.С.Москвитина, Ю.Н.Туркова // Психическое здоровье населения дальнего востока: материалы регион. науч.-практ. конф.– Владивосток, 2010. – 0,1 п.л.