

в том, что отсутствие манифестирования депрессивной симптоматики и явных суицидальных намерений не должно закрывать видение и предвидение суицидальной опасности и удерживать от диагностирования депрессивных расстройств, соответственно, и оказания соответствующей помощи. Наличие в психодиагностической картине нарциссических черт, неустойчивости самооценки, историй фрустраций, детских травм, суицидов в семейной истории — все требует тщательного внимания и исследования.

Особое внимание, по нашему мнению, заслуживает пропаганда психологических знаний и идей. Наше общество еще недостаточно цивилизованно в отношении психологической культуры и обращения за психологической, психотерапевтической и психиатрической помощью. И хотя в последнее время средства массовой информации больше внимания уделяют вопросам такой помощи, необходимо активное участие специалистов для создания и продвижения социально привлекательного образа психиатрической службы в массовом сознании.

Таким образом, трезво осознавая относительность возможностей психоневрологической амбулаторной службы во влиянии на конечное число завершённых суицидов, наш опыт указывает на возможность и необходимость деятельности, направленной на сохранение психического здоровья и предупреждение его нарушений.

УДК 616.89-591.2

ПСИХОТРОПНЫЙ ЭФФЕКТ ДЕЛЬФИНОТЕРАПИИ

*А. П. Чуприков, С. В. Келюшок, Н. Ю. Василевская,
Н. М. Марканов, М. А. Чуприкова*

*Национальная медицинская академия последипломного образования им. П. Л. Шупика (г. Киев),
Одесский дельфинарий «Нерум» (г. Одесса)*

Среди психопатологических феноменов в детско-подростковом возрасте заметное место занимают элементы аутоагрессивного поведения — причинения себе боли в виде укусов, ударов головой о стену, в подростковом возрасте — самопорезов и парасуицидального поведения, а также самоповреждения (выдергивания волос, выщипывание бровей, обгрызания до крови ногтей и др.).

Далеко не всегда фармакотерапия этих состояний приводит к позитивному эффекту. Одним из методов комплексной терапии является психотерапия, которая может носить т. н. отвлекающий характер. Ею является целенаправленное общение с животными: грызунами, кошками, собаками, лошадьми (иппотерапия). Отдельные публикации в популярной и редко — в научной печати сообщают о положительном влиянии такого рода «отвлечений» на психосоматическое состояние детей и подростков.

Дельфинотерапия среди методов терапевтического общения людей с животными выделяется не только своей экзотичностью, но и научно доказанным влиянием на соматическое и психосоматическое состояние человека (Лукина Л. Н., 1995, 2007 и др.).

В данном сообщении мы хотим обратить внимание на наличие в дельфинотерапии психотропного компонента, который может быть целенаправленно использован для лечения различных психопатологических феноменов, прежде всего у детей и подростков, а также при лечении пограничных состояний у взрос-

лых. Первым обратил на это внимание Н. Doobs (1996), который вывозил больных депрессиями на корабле и в открытом море устраивал купание больных, их общение с дикими дельфинами, сопровождавшими корабль. Дельфины безошибочно выделяли людей, страдающих депрессиями, старались вовлечь их в игру, привлекали внимание акустическими сигналами. Автор отмечал улучшение психического состояния больных.

По данным А. Я. Креймера, D. Cole, В. И. Лысенко и других авторов, среди лечебных факторов дельфинотерапии, таких как психология общения, гидрокинезитерапия, талассотерапия, особое место занимает сонофорез (или резонансная биостимуляция, или гидролокация).

В ходе сонофореза пациенты подвергаются как исследованию их состояния (естественно, что это для дельфина не единственный, но важный источник информации), так и биорезонансному воздействию. Считается, что сонофорез воздействует на человека через эффект кавитации, который в свою очередь вызывает химические и биохимические сдвиги в головном мозге и теле человека. Попытки создать технические системы по типу «биообратной связи», обладающие такой же терапевтической эффективностью, что наблюдается у дельфинов, пока не увенчались успехом.

По нашим наблюдениям общение с дельфинами дети и подростки с отклонениями в поведении (с диагнозами детский аутизм, навязчивые страхи и другие неврозы, ночной энурез, заикание) упорядочивают своё поведение, становятся более жизнерадостными, веселыми и коммуникабельными, лучше воспринимают воспитательные и социопедагогические меры воздействия, делают рывок в своём развитии, избавляются от навязчивостей и аутоагрессии. Такого рода последствия общения с дельфинами (от 6 до 10 сеансов) отслеживаются в течение 4—6 месяцев, что само по себе в развитии ребенка является достижением. То есть дельфинотерапия демонстрирует примеры длительных психотропных эффектов, которые могут целенаправленно использоваться в лечебной практике, включаться в комплексную терапию расстройств поведения и психики.

УДК: 616.89-008.441.13

АУТОАГРЕССИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ, ВЫЗВАННОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕМ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ

А. П. Чуприков, А. А. Педак

*Национальная медицинская академия последипломного образования им. П. Л. Шупика (г. Киев),
Областная психиатрическая больница № 2
(г. Николаев)*

Алкогольное опьянение, алкоголизм и аддиктивное поведение не только тесно связаны с антисоциальным и делинквентным типами поведенческих реакций, но и являются частой причиной аутоагрессивных и суицидальных действий. У наркозависимых также наблюдаются истинные суицидальные тенденции, когда они наносят себе тяжелые повреждения (порезы), однако эти действия носят больше демонстративный характер, с целью снятия психоэмоционального напряжения на высоте аффекта.

Завершённые суицидальные действия у лиц, страдающих алкоголизмом, достоверно чаще сочетаются с такими факторами как социально-профессиональная деградация, неоднократные высказывания о намерении