

# Оказание медицинской помощи при ПТСР

посттравматическое стрессовое расстройство



МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



## Важно:

ПТСР является экзогенным психическим расстройством, которое возникает после воздействия мощного стрессового фактора, который в большинстве случаев несет в себе угрозу жизни или благополучию и является дистрессом для любого человека.

Согласно данным международных исследований до 61 % людей в разные периоды своей жизни сталкиваются с травматическими событиями, которые потенциально могут быть причиной развития ПТСР, однако это расстройство манифестирует только у некоторых из них: доля заболевших варьирует от 13 % до 50 %, что зависит от индивидуальной уязвимости и характера травматического воздействия.

Особое значение для повышения риска развития ПТСР имеет несвоевременность оказания медицинской, психологической и социальной помощи. Отказ от указанной помощи повышает вероятность отдаленных психических расстройств в 2–3 раза.

## Руководителю органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья необходимо:

- 1) обеспечить функционирование в регионе «горячей линии», в том числе предоставляющей сведения по вопросам организации оказания медицинской помощи при ПТСР;
- 2) осуществлять информирование населения о клинических проявлениях ПТСР, функционировании «горячей линии»;
- 3) обеспечить регулярную подготовку медицинских работников по вопросам своевременной диагностики ПТСР;
- 4) обеспечить организацию оказания пациентам с ПТСР или его признаками медицинской помощи в амбулаторных условиях посредством определения кабинетов, входящих в состав многопрофильных медицинских организаций, развития психологических служб, организации выездных форм работы специалистов медицинской организации;
- 5) определить маршрутизацию пациентов с ПТСР или его признаками с целью оказания им медицинской помощи в соответствующих условиях;
- 6) предусмотреть возможность проактивной работы с пациентами с ПТСР или его признаками.

Одновременно следует отметить, что методическое руководство деятельности медицинских организаций, оказывающих психиатрическую и психотерапевтическую помощь, находящихся на территории субъектов Российской Федерации, в соответствии с распределением осуществляют ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России и ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава России.

## В практических целях симптоматические критерии ПТСР можно разделить на три большие категории:

- 1) повторяющееся переживание травмирующего события. Спонтанно возникающие вторгающиеся наплывы воспоминаний о событии, ощущения, что травматическая ситуация возвращается как будто наяву (в виде иллюзий, галлюцинаций и флешбэков). Также возможны повторяющиеся кошмарные сновидения, отражающие травматические переживания;
- 2) избегание действий и ситуаций, напоминающих о травме (фактическое избегание, эмоциональная отстраненность, ограничительное поведение). Часто пациенты стараются избегать места, людей или деятельность;
- 3) чрезмерное физиологическое возбуждение (бессонница, повышенная реакция испуга), гипервигилантность – сверхнастороженность.



## Оказание медицинской помощи

При организации оказания медицинской помощи следует учитывать, что приказами Минздрава России утверждены:

- 1) стандарт первичной медико-санитарной помощи при невротических, связанных со стрессом и соматоформных расстройствах, посттравматическом стрессовом расстройстве в амбулаторных условиях психоневрологического диспансера (диспансерного отделения, кабинета) (от 20.12.2012 No 1223н);
- 2) стандарт специализированной медицинской помощи при невротических, связанных со стрессом и соматоформных расстройствах, посттравматическом стрессовом расстройстве (от 20.12.2012 No 1234н).