

*Гайдабрус А. В.*

*Харківський національний університет імені В. Н. Каразіна (м. Харків)*

### **Поточна війна в Україні: уроки впливу війни на психічне здоров'я учасників бойових дій протягом останнього десятиліття**

З 24 лютого 2022 року російська війна в Україні стала найкритичнішою міжнародною геополітичною кризою з великими людськими втратами, зокрема і жертви серед цивільного населення, масову міграцію та економічні ефекти, які мають глобальний вплив. Ретроспективний аналіз історій хвороб військовослужбовців, які лікувались у Військово-медичному клінічному центрі Північного регіону протягом десятиліття конфліктів (проаналізовано 3995 стаціонарних карт), розкриває специфічні зміни розладів психічного здоров'я залежно від військового звання та стадії військового конфлікту — активна фаза конфлікту, окопна війна або перемир'я.

Згідно з хронологією подій на Сході України протягом останнього десятиріччя, це десятиріччя поділено на три часові періоди: мирний час (2012—2013 рр.), активні бойові дії (конфлікт на Донбасі: квітень — вересень 2014 р.); січень — лютий 2015 р. (з лютого 2015 р. йшли позиційні бої) і окопна війна (2016—2021 рр.).

**Результати.** Протягом останнього десятиліття розподіл госпіталізацій показав збільшення в 6,97 раза госпіталізацій під час активних бойових дій. Найпоширенішими проблемами психічного здоров'я, що становлять 76,1 % випадків, були «тривожні, дисоціативні, пов'язані зі стресом, соматоформні та інші непсихотичні розлади» (F40 — F48), і становили 40,1 % від усієї кількості госпіталізованих військовослужбовців, або 1602 людини. На другому місці за частотою звернень до психіатра були «психічні та поведінкові розлади внаслідок вживання психоактивних речовин» (F10 — F19), і становили 36,0 % від всієї кількості госпіталізованих, або 1439 хворих. «Реакція на сильний стрес і розлади адаптації» (F43, 76,5 %, 1225 хворих із 1602) і «розлади, пов'язані з алкоголем» (F10, 89,3 %, 1285 хворих із 1439) були найпоширенішими розладами психічного здоров'я у межах нашого дослідження. Менш ніж у 10 % випадків діагностували «шизофренію, шизотипові, маячні та інші психотичні розлади» (F20 — F29, 7,7 %, 306 хворих із 3995) або «розлади зрілої особистості та поведінкові розлади» (F60 — F69, 6,8 %, 273 особи із 3995).

Невротичні розлади серед військовослужбовців домінували ще з «мирного часу», переважно серед професійних військових і офіцерів, що вказує на потребу у навчанні навичкам зменшення тягаря тривоги серед цієї категорії військовослужбовців.

Висока частота вживання психоактивних речовин виникла під час активних бойових дій та у мобілізованих військовослужбовців у воєнний час. Це диктує нагальну потребу посилення відбору військовослужбовців з огляду на схильність до зловживання психоактивними речовинами.

Воєнні дії різко збільшують госпіталізацію до психіатричних лікарень. Отримані дані попереджають про «ефект потреби у вільних ліжках», що є поганим для хворих — скорочується час стаціонарного лікування, обмежується перелік захворювань для госпіталізації. Це стосується оцінки та планування потреби в госпітальних ресурсах для поточної ситуації, коли загальне населення було залучено для оборони. Під час поточних воєнних дій рекомендовано посилити правила тверезості в підрозділах, цілком виправдана заборона на продаж алкогольних напоїв у районах бойових дій. Специфічний вплив на непрофесійних солдатів та підвищений ризик зловживання алкогольними напоями, актуальний для поточної війни, коли населення України залучено до оборони та бойових дій.

**Висновки.** Можна зробити такі три основні висновки та відзначити наслідки для поточної війни.

Домінування невротичних розладів переважно серед професійних солдатів і високих чинів вказує на нагальну потребу адаптованого навчання навичкам, щоб зменшити тягар тривожної симптоматики.

Велика кількість епізодів зловживання психоактивними речовинами у мобілізованих військовослужбовців воєнного часу вказує на потребу ретельнішого відбору військовослужбовців з урахуванням схильності до наркоманії. Нині рекомендується посилити правила тверезості в підрозділах аж до заборони продажу алкогольних напоїв у районах бойових дій.

Воєнні дії різко збільшують госпіталізацію до психіатричних лікарень. Кількість госпіталізацій — неоднорідна і залежить від військового звання. Солдати мобілізовані та військової служби за контрактом витрачають більше часу та ресурсів на госпіталізацію, ніж інші військовослужбовці. Це стосується як оцінки так і планування потреби в госпітальних ресурсах для поточної ситуації, коли населення країни залучено для оборони та бойових дій.