

Т.Ю. Гречко, Э.С. Едигарян, В.В. Корчагин
**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ГОТЛАНДСКОЙ ШКАЛЫ ДЕПРЕССИИ
И ОПРОСНИКА «МОЙ ТЕМПЕРАМЕНТ»
ДЛЯ ОЦЕНКИ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ**

ФГБОУ ВО ВГМУ им Н.Н.Бурденко Минздрава России, каф. психиатрии с наркологией

Резюме. Представлены результаты исследования психического здоровья (выявление прямых и косвенных признаков депрессии с помощью Голандской шкалы мужской депрессии (GSMD), связь типов темперамента и депрессии) среди студентов ВГМУ им. Н.Н. Бурденко и студентов юридического факультета ВГУ.

Ключевые слова: депрессия, темперамент, студенты, опросник, анкетирование, Готландская шкала мужской депрессии (GSMD).

Актуальность. Оценка психического здоровья студентов является важной частью профилактической работы в медицинском вузе. Одной из самых частых и опасных проблем в этой сфере остаётся проблема выявления признаков депрессии. Наша кафедра занимается поиском оптимальных путей диагностики депрессивных расстройств среди студентов и изучением связи депрессивных расстройств с личностными характеристиками и образом жизни студентов. Для выявления скрытых депрессивных расстройств среди студентов у нас был опыт применения опросника гипомании (HCL- 32) [2]. В одной из работ мы применили Готландскую шкалу мужской депрессии (GSMD) [3] в сочетании с разработанным специально для данного исследования мини-опросника «Мой образ жизни» [4]. Продолжая исследование этого вопроса, мы попробовали применить Готландскую шкалу для выявления признаков депрессии не только у мужчин, но и у женщин. В комплексе, с помощью опросника «Мой темперамент», определялся тип темперамента исследуемых.

Цель данной статьи – показать итог комплексного исследования типов темперамента в сочетании с выявлением признаков депрессии у студентов.

Материалы и методы исследования. Нами было проведено анонимное анкетирование 135 студентов (90 студентов мужского и женского пола пятого курса лечебного и педиатрического факультетов ВГМУ им. Н. Н. Бурденко и 45 студентов пятого курса юридического факультета ВГУ). Показатели возраста студентов составили 21 - 25 лет (средний возраст 22 года). Гендерная принадлежность студентов по факультетам распределилась следующим образом: из 45 студентов 5-го курса лечебного факультета ВГМУ - 37 девушек и 8 мужчин; из 45 студентов 5-го курса педиатрического факультета ВГМУ - 35 девушек и 10 мужчин; из 45 студентов 5 курса ВГУ юридического факультета - 31 девушка и 14 мужчин. Для исследования использовался русифицированный вариант Готландской шкалы мужской депрессии (GSMD) и мини-опросник «Мой темперамент».

В целом, женщины и мужчины имеют одинаковые симптомы депрессий, но при уточнении клиники можно найти некоторые различия. Симптоматика женской депрессии более ортодоксальна, ярко окрашена эмоциональными переживаниями, поисками помощи и сопровождается высоким уровнем коморбидных тревожных расстройств. Классические жалобы в основном представлены соматоформным

спектром. У лиц женского пола имеются более чёткие запросы на психотерапевтическую работу с ними с обязательным проговариванием проблемы. Женщины реже дают реакции агрессии и агрессивной ажитации. «Женская» депрессия сопровождается большей сохранностью социальной когниции. И самое главное, депрессии у женщин гораздо реже оканчиваются завершённым суицидом. Мужчины, в отличие от женщин, в депрессивных состояниях сочетают реакции обездвиживания с агрессивной ажитацией. Для лиц мужского пола характерны проявления выраженной алекситимии, невозможности найти способ словесно выразить свои переживания. Огромное место в клинической картине занимает апатия и безразличие. Мужчины в депрессии часто проявляют различные формы агрессии и враждебности (вербальная, невербальная, мотивированная и немотивированная). Мужчины гораздо чаще стремятся в подобных состояниях употреблять алкоголь, наркотические вещества, использовать лекарственные средства не по назначению. У мужчин чаще наблюдалось поведение с элементами неоправданного риска и асоциальности (на грани проблем с законом), смена сексуальных партнёров [5]. Существует точка зрения о том, что у мужчин появляются компенсаторные изменения моделей поведения, с целью изменения базового эмоционального состояния. Это проявляется агрессивно-угрожающим поведением, меняя роль «жертвы» на роль «агрессора» [1].

Однако нам показалось интересным, попробовать применить Готландскую шкалу для диагностики депрессий у женщин. Это объясняется тем, что в зависимости от индивидуальных личностных особенностей, женщина может реагировать по мужскому типу (например, агрессивно). Особенно часто это наблюдается у молодых женщин. Кроме того, мы уже имели опыт исследования больших групп студентов мужского пола и оценили удобство работы с Готландской шкалой. Исследование типов темперамента в данной ситуации помогало проследить общие закономерности реакций и лиц мужского и женского пола.

Применённая нами шкала Готландская шкала мужской депрессии (GSMD) была разработана [6, 7] как специальный инструмент для выявления и оценки мужской депрессии, она учитывает специфические поведенческие мужские паттерны и особенности клиники депрессий.

В шкале представлены 13 пунктов, в которых отражено, как сам субъект и другие люди оценивает его поведение (снижение толерантности, враждебность, агрессивность, субъективного изменения активности - астенизация или повышение активности, изменение пищевого поведения), эмоциональные особенности (тревога, чувство опустошённости, снижение настроения, беспокойство, напряжение), нарушения сна и особенности семейного анамнеза (наличие в семье депрессий, суицидов, алкоголизма и наркоманий, рискованного поведения). Каждый пункт оценивается по 4-х балльной шкале от нуля (ответ: «совсем нет») до 3-х баллов (ответ: «очень сильно»). В зависимости от количества набранных баллов состояние исследуемого может оцениваться как «депрессия» (более 13 баллов), «умеренная депрессия» (от 13 до 26 баллов), «тяжёлая депрессия» (26 баллов и более). Этот способ

диагностики удобен в применении, при этом обладает минимальным диагностическим порогом депрессии. Выбор данной методики исследования обусловлен её простотой и удобством использования. Кроме того, одновременно с депрессией, возник интерес к выявлению взаимосвязи особенностей темперамента и предрасположенности исследуемых к депрессии.

Мини-опросник «Мой темперамент» содержит 20 позиций, каждая из которых включает в себя четыре пункта. Анкетированный, самостоятельно оценивая себя, выбирает пункт, наиболее близкий к собственным поведенческим особенностям. Данный мини-опросник позволяет определить доминантный тип темперамента исследуемого. Так, подсчитывается, сколько раз анкетированный выбрал пункт «А» - тип холерик, сколько раз «Б» - тип сангвиник, сколько «В» - тип флегматик и сколько «Г» - тип меланхолик. Каждую из полученных цифр необходимо умножить на 5 для получения процентного соотношения.

Результаты исследования: студентов по Шкале Gotland (Готландская шкала мужской депрессии, GSMD) на предмет выявления депрессивной симптоматики показаны ниже.

Лечебный факультет: из 45 исследуемых 28 человек (62,2%) являются абсолютно здоровыми; 17 человек (37,8%) вероятно подвержены депрессии.

Педиатрический факультет: из 45 исследуемых 32 человека (71,1%) являются абсолютно здоровыми; 11 человек (24,4%) вероятно подвержены депрессии; 2 человека (4,4%) имеют явные признаки депрессии.

Юридический факультет ВГУ: из 45 исследуемых 37 человек (82,2%) являются абсолютно здоровыми; 7 человек (15,5%) вероятно подвержены депрессии; 1 человек (2,2%) имеет явные признаки депрессии.

По полученным данным, абсолютно здоровыми являются 97 (66,9 %) человек; имеют вероятные признаки депрессии 35 (24,1%) человек; явные признаки наличия депрессии имеют 3 (9%) человека.

Особый интерес вызывали результаты исследования с помощью Готландской шкалы депрессии лиц женского пола. Так, на педиатрическом факультете признаки депрессии были выявлены у 13 человек (вероятные - у 1 мужчины и 8 женщин; явные – у 1 мужчины и 1 женщины). На лечебном факультете признаки депрессии были выявлены у 17 человек (вероятные - у 17 женщин). Среди студентов юридического факультета ВГУ признаки депрессии были выявлены у 8 человек (вероятные – у 7 женщин и явные – у 1 мужчины). Всего из 38 человек с признаками депрессии – 28 человек женского пола (с вероятными признаками - 27 женщин и 1 женщина с явными признаками).

Полученные результаты и их обсуждение. Результаты анкетирования по мини-опроснику «Мой темперамент» позволили выявить: 29 меланхоликов, 48 холериков, 39 сангвиников и 16 флегматиков. При этом наибольшую склонность к депрессиям имеют меланхолики (21%, n=29), а наименее подвержены риску развития депрессии флегматики (12%, n=16). Таким образом, большинство студентов,

принявших участие в исследовании, являются абсолютно здоровыми, однако также были выявлены студенты с вероятными признаками депрессии, а 3 человека даже с явными признаками депрессии (показатель по шкале от 13 до 26 баллов), двое из которых по типу темперамента являются меланхоликами. Проведение подобных опросов позволит студентам самостоятельно выявлять у себя признаки депрессий на ранних стадиях.

Выводы. Готландская шкала мужской депрессии (GSMD) является универсальным и удобным методом для выявления признаков депрессии, в том числе и у женщин, удобен при исследовании больших массивов людей.

Комплексное использование Готландской шкалы депрессии с опросником «Мой темперамент» нуждается в дальнейшем исследовании на больших группах людей.

Литература.

1. Автономов Д.А. Мужской депрессивный синдром./ Научно-практический журнал / НЛ №2, Москва, 2014, С. 8 -12.
2. Гречко Т.Ю., Булгакова Т.С. Диагностика эмоционального состояния студентов медицинской академии с помощью опросника гипомании (HCL- 32). / Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2015. № 59. С. 40-43.
3. Гречко Т.Ю., Васильева Ю.Е. Возможности выявления признаков депрессии у студентов ВГМУ с помощью Готландской шкалы мужской депрессии (GSMD). / Прикладные информационные аспекты медицины, научно-практический журнал, сб. материалов 18-й межрегиональной научно-практической конференции «Актуальные вопросы психиатрии, наркологии и медицинской психологии», Воронеж 2016. - Т. 19. № 1. С. 33- 37.
4. Гречко Т.Ю., Оганян А.А., Ревина М.Э. Оценка психического здоровья студентов ВГМУ им. Н.Н. Бурденко с помощью Готландской шкалы депрессии и мини-опросника «Мой образ жизни»./ Прикладные информационные аспекты медицины. 2016. - Т. 19. № 1. С. 19- 23.
5. Гречко Т.Ю./ Готландская шкала мужской депрессии (GSMD) в клинической практике (обзор литературы) // Психиатрия: Современные тенденции охраны психического здоровья. Сборник научных трудов. Под ред. Е.В. Руженской, Иваново, 2017. С. 27-30.
6. Riley WT, Treiber FA, Woods MG. A nger and hostility in depression. J Nerv Ment Dis 1989; 177: 668–74.
7. Zierau F., Bille A., Rutz W., Bech P.The Gotland Male Depression Scale: a validity study in patients with alcohol use disorder // Nord. J. Psychiatry. –2002. – Vol. 56, № 4. – P. 265-271.

Abstract.

Grechko T.Yu., Edigarian E.S., Korchagin V.V.

USE OF THE GOTLAND SCALE OF THE DEPRESSION AND QUESTIONNAIRE “MY TEMPERAMENT” FOR EVALUATING THE MENTAL HEALTH OF THE STUDENTS

Voronezh State Medical University, Dep. of Psychiatry and Narcology

The results of investigating the mental health (development of the direct and indirect signs of depression with the aid of Goland scale of male depression (GSMD) as well as the connection of the types of temperament and depression among the students of the Voronezh N.N. Burdenko State Medical University and the students of juridical department of the Voronezh State University are represented.

Keywords: depression, temperament, students, questionnaire, the questioning, Gotland scale of male depression (GSMD).

References.

1. Avtonomov D. A. Male depressive syndrome: scientific and practical magazine "NL", Moscow No. 2, 2014. - Page 8 – 12.
2. Grechko T.U., Bulgakova T.S. Diagnostics of an emotional condition of students of medical academy by means of a questionnaire of hypomania (NSL-32): Materials 17 – oh scientific and practical conference on March 11, 2015. "Topical issues of psychiatry, narcology and medical psychology". Voronezh, 2015. – Page 36-40.

3. Grechko T.U., Vasileva J.E. Studying of features of display of a depression at men and the review of studying of this problem are given. Possibility of the Gotlands scale of male depression (GSMD) using for identification of depressive symptoms among students is considered: Applied information aspects of medicine, scientific and practical magazine, col.of materials of the 18th interregional scientific and practical conference "Topical Issues of Psychiatry, Narcology and Medical Psychology", Voronezh T. 19, No. 1, 2016. – Page 32-37.

4. Grechko T.U., Oganyan A.A., Revina M.E. Assessment of mental health of students VSMU of N. N. Burdenko bi the Gotlands scale of depression and the miniquestionnaire "My way of life": Applied information aspects of medicine, scientific and practical magazine, col.of materials of the 18th interregional scientific and practical conference "Topical Issues of Psychiatry, Narcology and Medical Psychology", Voronezh T. 19, No. 1, 2016. – Page 19-23.

5. Grechko T.U. The Gotlands scale of male depression (GSMD) in the clinical practice (literature review) // Psychiatry: Contemporary tendencies of the protection of mental health. Collection of scientific papers. Edited by E.V. Ruzhenskaya, Ivanovo, 2017. P. 27-30.

6. Riley WT, Treiber FA, Woods MG. A nger and hostility in depression. J Nerv Ment Dis 1989; 177: 668–74.

7. Zierau F., Bille A., Rutz W., Bech P.The Gotland Male Depression Scale: a validity study in patients with alcohol use disorder // Nord. J. Psychiatry. –2002. – Vol. 56, № 4. – P. 265-271.

Сведения об авторах: Гречко Татьяна Юрьевна – к.м.н., доцент кафедры психиатрии с наркологией ВГМУ им. Н.Н. Бурденко; Едигарян Эля Саргисовна – студентка ВГМУ им. Н.Н. Бурденко; Корчагин Виталий Викторович – студент ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, psinar2015@mail.ru.