

На правах рукописи
УДК 616.89-057.36
В55



ВИШНЯКОВ Алексей Васильевич

**БИОПСИХОСОЦИАЛЬНЫЕ
И КЛИНИКО-ДИНАМИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ
ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ У ЛИЦ ПРИЗЫВНОГО ВОЗРАСТА
В ПРОФИЛАКТИКЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ
ВО ВРЕМЯ ВОЕННОЙ СЛУЖБЫ**

3.2.6. Безопасность в чрезвычайных ситуациях
3.1.17. Психиатрия и наркология

АВТОРЕФЕРАТ
диссертации на соискание учёной степени
кандидата медицинских наук

Архангельск
2026

Работа выполнена в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на кафедре психиатрии имени профессора В.И. Багаева

Научные руководители: **Соловьёв Андрей Горгоньевич**, доктор медицинских наук, профессор
Злоказова Марина Владимировна, доктор медицинских наук, профессор

Официальные оппоненты: **Авитисов Павел Викторович**, доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Академия гражданской защиты МЧС России имени генерал-лейтенанта Д.И. Михайлика» Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайных ситуаций и ликвидации последствий стихийных бедствий, заведующий кафедрой медико-биологической и экологической защиты факультета руководящего состава

Литвинцев Сергей Викторович, доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научно-образовательный центр медико-социальной экспертизы и реабилитации имени Г.А. Альбрехта» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, заведующий кафедрой социальной психиатрии и психологии

Ведущая организация: федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Защита диссертации состоится «05» июня 2026 г. в «13» час. на заседании совета по защите диссертаций на соискание учёной степени кандидата наук, на соискание учёной степени доктора наук 21.2.080.01 на базе ФГБОУ ВО «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по адресу: 163000, г. Архангельск, пр. Троицкий, д. 51.

С диссертацией можно ознакомиться в научной библиотеке и на сайте ФГБОУ ВО «Северный государственный медицинский университет» Минздрава России по адресу: 163000, г. Архангельск, пр. Троицкий, д. 51; www.nsmu.ru

Автореферат разослан «__» _____ 2026 г.

Учёный секретарь

**совета по защите диссертаций
на соискание учёной степени кандидата наук,
на соискание учёной степени доктора наук,
доктор медицинских наук,
профессор**

Вилова Татьяна Владимировна

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность темы исследования. Для обеспечения безопасности жизнедеятельности граждан РФ основной задачей является комплектование Вооружённых сил (ВС) армии и флота здоровыми кадрами (Крюков Е.В. и соавт., 2023; Кузьмин С.А. и соавт., 2023). В последние несколько лет особое внимание уделяется психическому здоровью подлежащих призыву в ВС РФ (Чернов Д.А., 2021), в том числе в контексте специальной военной операции (СВО), где боевые действия ведутся в качественно новых условиях (Лихолетов А.Г. и соавт., 2025).

В соответствии с действующим Положением о военно-врачебной экспертизе, лица с расстройствами личности (РЛ) при слабо выраженных, компенсированных проявлениях, не сопровождающихся социальной дезадаптацией, могут быть признаны ограниченно годными к военной службе (категория «В») с решением вопроса о допуске к службе по контракту в индивидуальном порядке¹. Описаны разнообразные психогенные расстройства в условиях чрезвычайных ситуаций (ЧС) военного характера (Старенченко Ю.Л. и соавт., 2023). В то же время ауто- и гетероагрессивные действия лиц с психическими расстройствами (ПР) в ВС РФ могут стать причиной ЧС (захват и неуставное применение оружия, военной техники, создание террористических угроз), сочетающих поражающие факторы техногенных, социально-биологических и природных ЧС (Ильичев И.Е., 2020; Лобанов А.И. и соавт., 2021). В связи с этим необходимо улучшение диагностики ПР и оценки данного риска поведения у претендентов на срочную и контрактную службу (Шамрей В.К. и соавт., 2024). Профессиональный отбор среди подлежащих призыву в ВС РФ должен гарантировать соответствие их качеств стандартам военно-профессиональной деятельности, включая готовность к действиям и способность к выживанию в экстремальных условиях и ЧС (Тришкин Д.В. и соавт., 2023). В связи с повышением призывного возраста до 29 лет включительно², ожидается увеличение числа призывников² и повышается риск призыва лиц с ПР. Необходимо научное обоснование мероприятий, направленных на предупреждение ЧС во время военной службы, обусловленных наличием нарушений психического здоровья, путём разработки прогнозо-аналитических систем, математических моделей и методик управления риском, связанным с ПР у лиц призывного возраста.

Степень разработанности темы исследования. В различных регионах РФ среди заболеваний, приводящих к негодности к военной службе, ПР

¹Об утверждении Положения о военно-врачебной экспертизе: Постановление Правительства Российской Федерации от 4 июля 2013 г. № 565 (ред. от 29 августа 2025 г.) // СПС «КонсультантПлюс». – URL: <https://clck.ru/3RZCLs> (дата обращения: 28.01.2026).

²О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации: Федеральный закон от 4 августа 2023 г. № 439-ФЗ // СПС «КонсультантПлюс». – URL https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_453888/ (дата обращения: 27.01.2026).

занимают от 4 до 45% (Бохан Н.А. и соавт., 2019; Рассоха А.А., Злоказова М.В., 2024). Недостаточно изучена нозологическая структура нарушений психического здоровья у призывников ввиду субъективизма диагностики (Бохан Н.А. и соавт., 2019; Шамрей В.К. и соавт., 2021; Чернов Д.А., 2021). В немногочисленных исследованиях установлено, что биопсихосоциальные маркеры ПР у лиц призывного возраста могут рассматриваться как предикторы риска ЧС во время военной службы (Северова Е.А. и соавт., 2017; Евсеев В.Д. и соавт., 2022; Игнатьева Л.Б., 2022; Кузьмин С.А. и соавт., 2022); однако не изучена их факторная структура, не разработаны методики прогнозирования риска наличия отдельных диагнозов ПР у лиц призывного возраста для снижения риска ЧС, обусловленных психической декомпенсацией. Таким образом, актуальность исследования определяется необходимостью разработки методов профилактики ЧС во время военной службы в связи с изменением условий призыва на срочную и контрактную службу во время проведения СВО, основанных на динамическом анализе первичной и общей заболеваемости, структуры, клинко-динамических и биопсихосоциальных характеристик ПР у лиц призывного возраста.

Цель исследования – выявление биопсихосоциальных и клинко-динамических маркеров психических расстройств и определение уровней риска агрессивного поведения у лиц призывного возраста для создания модели прогнозирования вероятности чрезвычайных ситуаций во время военной службы, обусловленных психической декомпенсацией.

Задачи исследования:

1. Оценить динамику общей и первичной заболеваемости и нозологическую структуру психических расстройств, связанных с риском декомпенсации психического состояния в чрезвычайных ситуациях, среди лиц призывного возраста за 2020–2024 гг. в Кировской области.

2. Провести клинко-динамический анализ нозологической структуры психических расстройств у лиц призывного возраста, госпитализированных в психиатрический стационар для проведения экспертизы на предмет годности к военной службе.

3. Выявить у лиц призывного возраста биопсихосоциальные маркеры возможной декомпенсации психического состояния и определить уровни риска гетеро- и аутоагрессивного поведения для снижения риска чрезвычайных ситуаций в вооружённых силах Российской Федерации.

4. Создать математическую модель прогнозирования вероятности наличия психических расстройств у лиц призывного возраста для профилактики возникновения чрезвычайных ситуаций во время военной службы, обусловленных риском психической декомпенсации.

Объект исследования: лица призывного возраста, госпитализированные в психиатрический стационар для прохождения врачебной комиссии на предмет годности к военной службе.

Предмет исследования: биопсихосоциальные и клиничко-динамические аспекты ПР у лиц призывного возраста в профилактике ЧС во время военной службы.

Гипотеза исследования. Биопсихосоциальные и клиничко-динамические аспекты ПР у лиц призывного возраста имеют прогностическое значение для разработки модели оценки вероятности риска психической декомпенсации, которая может быть использована для улучшения диагностики ПР у призывников и претендентов на службу по контракту и снижения риска ЧС во время военной службы.

Научная новизна исследования. Впервые проведена оценка динамики общей и первичной заболеваемости и структуры ПР у призывников в Кировской области, выявлены клиничко-динамические и биопсихосоциальные маркеры риска ЧС, обусловленные ПР. Впервые определены уровни риска гетеро-и аутоагрессивного поведения у лиц призывного возраста для определения категории годности к военной службе по призыву и по контракту. Впервые предложены методы разработки и валидации дополнительных диагностических инструментов для прогнозирования вероятности наличия РЛ, умственной отсталости (УО) лёгкой степени и ПР, в целом, у лиц призывного возраста на основе биопсихосоциальных и клинических маркеров. Создана валидная прогнозо-аналитическая модель, рекомендуемая в процессе обследования лиц призывного возраста на предмет годности к военной службе, для профилактики ЧС во время военной службы в ВС РФ, связанных с декомпенсацией психического состояния.

Теоретическая и практическая значимость работы. Получены новые сведения о биопсихосоциальных и клиничко-динамических маркерах психических расстройств у лиц призывного возраста, что позволяет более глубоко понять взаимосвязь данных маркеров с риском психической декомпенсации в ЧС и представляет практическую ценность для применения при подготовке призывников к военной службе для профилактики ЧС в ВС РФ. Получено 1 свидетельство о государственной регистрации базы данных и 4 свидетельства о регистрации программ для ЭВМ. Разработанная прогностическая модель внедрена в работу медико-санитарных подразделений МВД РФ (акт внедрения от 15.01.2025), в практическую деятельность КОГКБУЗ «Центр психиатрии и психического здоровья им. академика В.М. Бехтерева» (акт внедрения от 26.05.2025); ФКУ «Военный комиссариат Кировской области» (акт внедрения от 11.07.2025). Материалы научного исследования внедрены в учебный процесс последипломного образования ФГБОУ ВО «Кировский государственный медицинский университет» (акт внедрения от 28.11.2025).

Положения, выносимые на защиту:

1. На фоне тенденции снижения общей и первичной заболеваемости ПР лиц призывного возраста показатели остаются высокими с преобладанием в нозологической структуре РЛ и УО лёгкой степени, что свидетельствует

о необходимости улучшения ранней диагностики, направленной на предупреждение ЧС во время военной службы в связи с декомпенсацией психического состояния у призывников.

2. Биопсихосоциальные маркеры риска психической декомпенсации во время военной службы у лиц призывного возраста позволяют выделить уровни риска гетероагрессивного поведения, определяемые типом акцентуации характера или РЛ, и аутоагрессивного поведения при наличии признаков установочного поведения у психически здоровых призывников либо лиц с РЛ.

3. Математическая модель прогнозирования вероятности наличия ПР может быть использована для выявления нарушений психического здоровья у призывников и снижения риска ЧС во время военной службы.

Легитимность исследования подтверждена решением локального этического комитета КГМУ, протокол №13/2023.

Методология и методы исследования. Для достижения цели исследования проведён анализ современной научной литературы по теме биопсихосоциальных и клинко-динамических аспектов ПР у лиц призывного возраста в контексте управления риском ЧС, связанных с декомпенсацией психического состояния у призывников. Эмпирическая часть исследования включала изучение динамики общей и первичной заболеваемости и нозологической структуры ПР у призывников; обследование лиц призывного возраста, госпитализированных в психиатрический стационар для определения категории годности к военной службе. Выявлены биопсихосоциальные и клинко-динамические маркеры ПР у призывников, имеющие прогностическое значение для оценки вероятности декомпенсации психического состояния во время военной службы. Осуществлялась статистическая обработка результатов, разработка прогностической модели определения вероятности наличия нарушений психического здоровья у призывников, связанных с риском ЧС в ВС РФ, проведены описание, формулировка выводов и практических рекомендаций.

Степень достоверности и обоснованность полученных результатов обеспечена достаточным объёмом анализируемого материала, оптимальным выбором критериев включения участников, использованием комплекса валидных методов исследования, корректным применением статистических методов анализа данных.

Апробация результатов исследования. Результаты диссертации доложены и обсуждены на: Всероссийской научно-практической конференции «Теория и практика психологической работы и профессионального обучения психологов силовых структур» (Москва, 2024), Итоговой научной сессии с международным участием «Арктическая медицина: научное наследие М.В. Ломоносова и перспективы развития» в рамках ЛП Ломоносовских чтений в честь 300-летия РАН (Архангельск, 2024), республиканской научно-практической конференции с международным участием «Актуальные вопросы военной медицины», посвящённой 30-летию военно-медицинского

института в учреждении образования «Белорусский государственный медицинский университет» (Минск, 2025), Всероссийском конгрессе с международным участием «Психическое здоровье: от разнообразия феноменологии к концептуальному единству» (Санкт-Петербург, 2025), республиканской научно-практической конференции с международным участием «90 лет самоотверженного служения», посвящённой 90-летию юбилею Республиканской клинической психиатрической больницы г. Донецка и кафедры психиатрии, наркологии и медицинской психологии (Донецк, 2025).

Область исследования. Диссертационная работа выполнена в соответствии с Паспортами специальностей ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации: 3.2.6. Безопасность в чрезвычайных ситуациях (медицинские науки) – по областям исследований: п. 15. Научное обоснование мероприятий, направленных на предупреждение чрезвычайных ситуаций, разработка прогнозо-аналитических систем, экономико-математических моделей и методик управления риском; 3.1.17. Психиатрия и наркология (медицинские науки): п.5. Диагностические и прогностические критерии и маркеры заболеваний. Диагностика и прогноз ранних проявлений, течения и исхода психических и наркологических расстройств, оценка достоверности, доказательности и эффективности медицинских вмешательств и технологий с помощью математико-статистического моделирования или иных методов оценки.

Личный вклад автора. Автором сформулированы цель и задачи научного исследования, проанализирована динамика общей и первичной заболеваемости и структуры ПР у лиц призывного возраста, проведены клинко-психопатологическое и экспериментально-психологическое обследование, статистическая обработка результатов с дальнейшим изложением в диссертации, сформулированы выводы и практические рекомендации, разработана математическая модель прогнозирования вероятности наличия ПР у лиц призывного возраста, внедрённая в работу врачей-психиатров по оценке годности лиц призывного возраста к военной службе.

Публикации. По материалам диссертации опубликовано 12 печатных работ, из них 5 статей в журналах, рекомендованных действующим перечнем ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, 1 – в журнале, индексируемом в международной реферативной базе данных Scopus.

Объём и структура диссертации. Диссертация представлена на 137 страницах машинописного текста и содержит введение, обзор литературы, главу материалов и методов исследования, две главы собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы, иллюстрирована 6 рисунками, 21 таблицей. Библиография содержит 167 источников, в том числе 118 – отечественных и 49 – зарубежных авторов.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Во введении обосновывается актуальность исследования; определены его объект, предмет, цель и задачи; сформулированы гипотеза и основные положения, выносимые на защиту; приведены данные о теоретической и практической значимости работы, её научной новизне и апробации.

В главе I «Обзор литературы» проведён анализ биопсихосоциальных и клинично-динамических аспектов ПР у лиц призывного возраста в профилактике ЧС во время военной службы. Рассмотрены научные публикации по теме распространённости ПР среди призывного контингента, изучены результаты исследований по выявлению биопсихосоциальных маркеров риска психической декомпенсации у призывников с нарушениями психического здоровья. Проанализированы существующие методы прогнозирования вероятности наличия ПР у лиц призывного возраста.

В главе II «Организация, объём и методы исследования» представлены данные об организации и объёме исследования, методологическая основа и методологическое обеспечение, приведены характеристики выборки.

Материалы и методы исследования. Исследование проводилось в два этапа: первый включал изучение и анализ динамики общей и первичной заболеваемости и структуры ПР лиц призывного возраста в Кировской области за 2020–2024 гг. на основе статистических данных формы 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»; на втором – обследованы лица призывного возраста, госпитализированные в психиатрический стационар на базе КОГКБУЗ «Центр психиатрии и психического здоровья имени академика В.М. Бехтерева» для прохождения врачебной комиссии на предмет годности к военной службе в 2022–2024 гг. (сплошная выборка, n=504).

Критерии включения в исследование: лица мужского пола в возрасте от 18 до 29 лет, состоящие на воинском учёте или не состоящие, но обязанные состоять на воинском учёте и не пребывающие в запасе; госпитализированные в психиатрический стационар для прохождения врачебной комиссии на предмет годности к военной службе по направлению военного комиссариата Кировской области; наличие добровольного согласия на участие в исследовании. Критерии не включения: женский пол; возраст младше 18 и старше 29 лет; установленное до госпитализации освобождение от исполнения воинской обязанности, призыва на военную службу. Критерии исключения: отказ от участия в исследовании на любом этапе.

Основную группу (ОГ, n=316, ср. возраст $18,7 \pm 1,7$ лет) составили лица призывного возраста с ПР, группу сравнения (ГС, n=188, ср. возраст $18,6 \pm 1,8$ лет) – психически здоровые призывники, направленные в стационар для обследования. Поскольку в структуре ПР у призывников наиболее часто встречались РЛ и УО лёгкой степени, в ОГ были выделены подгруппы для

разработки прогностической модели по данным диагнозам: 1 – призывники с установленным диагнозом РЛ ($n=153$, ср. возраст $19,2\pm 2,0$ лет), 2 – призывники с установленным диагнозом УО лёгкой степени ($n=139$, ср. возраст $18,1\pm 0,6$ лет). Для определения уровней риска гетероагрессивного поведения в сравнении с подгруппой 1 в ГС была выделена подгруппа 3 – психически здоровые призывники с акцентуациями характера ($n=55$, ср. возраст $19,4\pm 2,5$ лет). Риск аутоагрессивного поведения изучался на основании подгруппы 4 – призывники с самоповреждениями в анамнезе ($n=48$, ср. возраст $19,1\pm 1,5$ лет), в которой выделены: 4а – с РЛ из ОГ ($n=31$, ср. возраст $18,8\pm 1,1$ лет) и 4б – психически здоровые с признаками установочного поведения и акцентуацией характера по эмоционально-неустойчивому типу из ГС ($n=15$, ср. возраст $19,7\pm 2,1$ лет).

Применялись методы: клинико-психопатологический с клиническим обследованием лиц призывного возраста, инструментальный (электроэнцефалография и рентгенография черепа для исключения органических расстройств у призывников подгруппы 1 (ОГ), клинико-динамический – анализ динамики нозологической структуры, анкетирование – с использованием диагностической анкеты для обследования призывников и сбора данных для создания математической модели прогнозирования вероятности наличия ПР (Вишняков А.В. и соавт., 2024), экспериментально-психологическое исследование (ЭПИ), включающее патохарактерологический диагностический опросник (ПДО) для выявления акцентуаций характера (Личко А.Е., 1983); госпитальную шкалу тревоги и депрессии (HADS) А. Zigmond, R. Snaith (1983) в адаптации М.Ю. Дробизева (1993); шкалу Векслера для оценки интеллекта (Векслер Д., 1939) в адаптации А.Ю. Панасюка (1973); методику ИСАДА для диагностики склонности к девиантному поведению у лиц, проходящих военную службу по призыву (Кувшинов К.Э. и соавт., 2017); шкалу оценки уровня агрессивности Басса-Дарки (1957) в адаптации С.Н. Ениколопова (1990); опросник «Утверждения о самоповреждениях» (Inventory of Statements about Self-Injury, ISAS): Е. Klonsky et al. (2009) в адаптации А.Е. Адлера (2017) и валидизации С.В. Гречаного, Ю.В. Хуторянской (2023) для выявления мотивов аутоагрессивного поведения.

Статистическая обработка данных. Применялись методы описательной статистики, динамического, сравнительного и корреляционного анализа, проводился эксплораторный и конфирматорный факторный анализ (ФА); валидизирована диагностическая анкета для обследования призывников; по методу логистической линейной регрессии создана математическая модель прогнозирования риска ПР у лиц призывного возраста. Достоверными считались данные, полученные при $p\leq 0,05$. Статистический анализ проводился в программах MS Excel 2016, Statistica 10 (StatSoft, 2010), статистическом пакете R (R Core Team, 2024).

В главе III «Нарушения психического здоровья у лиц призывного возраста как фактор риска чрезвычайных ситуаций во время военной службы» проанализирована динамика заболеваемости и нозологическая структура ПР у призывников. Выделены биопсихосоциальные маркеры и клинические особенности нарушений психического здоровья среди призывного контингента, связанные с риском ЧС во время военной службы.

В главе IV «Прогностический подход в профилактике экстремальных ситуаций, связанных с психическими расстройствами у призывников, во время военной службы», во время военной службы представлена оценка валидности разработанной методики для выявления биопсихосоциальных маркеров, связанных с риском ЧС во время военной службы, у лиц призывного возраста. Приведены этапы разработки прогностической модели, позволяющей оценить общую вероятность наличия ПР, а также РЛ и УО лёгкой степени у призывников; изложены результаты оценки качества модели.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Показатель общей заболеваемости ПР у призывников в Кировской области составил в 2020 г. – 96,4; 2021 – 90,3; 2022 – 79,5; 2023 – 71,7; 2024 – 56,8 на 100 тыс. населения (рисунок 1); показатель первичной заболеваемости, соответственно, в 2020 г. – 8,1; 2021 – 8,9; 2022 – 5,2; 2023 – 5,5; 2024 – 4,6 на 100 тыс. населения (рисунок 2). Структура ПР у призывников, направленных на стационарное психиатрическое обследование, была следующей: F60-69. Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте – 153 чел. (48,4%); F70-79. УО – 141 чел. (44,6%); F40-48. Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства – 11 чел. (3,5%); F07. Расстройства личности и поведения, обусловленные болезнью, повреждением или дисфункцией головного мозга – 6 чел. (1,9%); F20-29. Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства – 2 чел. (0,6%); F84. Расстройства психологического (психического) развития (расстройства аутистического спектра) – 2 чел. (0,6%); F30-39. Аффективные расстройства – 1 чел. (0,2%). У лиц, направленных на стационарное психиатрическое обследование, нозологическая структура включала F60-69. Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте – 153 чел. (48,4%); F70-79. УО – 141 чел. (44,6%); F40-48. Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства – 11 чел. (3,5%); F07. Расстройства личности и поведения, обусловленные болезнью, повреждением или дисфункцией головного мозга – 6 чел. (1,9%); F20-29. Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства – 2 чел. (0,6%); F84. Расстройства психологического (психического) развития (расстройства аутистического спектра) – 2 чел. (0,6%); F30-39. Аффективные расстройства – 1 чел. (0,2%).

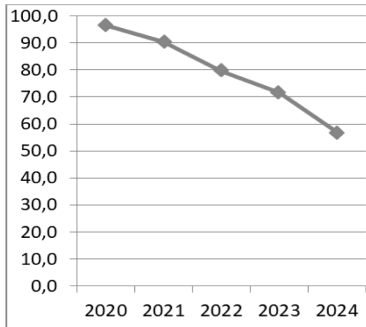


Рисунок 1 – Динамика общей заболеваемости ПР лиц призывного возраста в 2020–2024 гг. на 100 тыс. населения

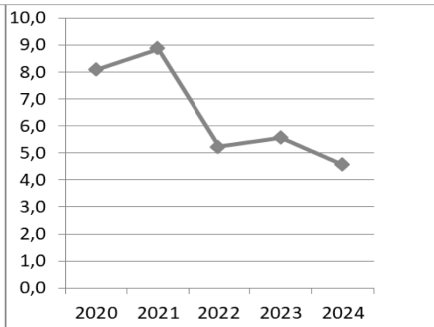


Рисунок 2 – Динамика первичной заболеваемости ПР лиц призывного возраста в 2020–2024 гг. на 100 тыс. населения

Анализ динамики структуры ПР у призывников, направленных на стационарное психиатрическое обследование за период 2022–2024 гг., выявил увеличение доли УО (с 32,5% до 52,6%) и расстройств адаптации (с 1,3% до 9,5%). При этом на протяжении трёх лет среди психических расстройств у призывников значительно преобладали РЛ (2022 г. – 60,0%; 2023 г. – 48,8%; 2024 г. – 35,1%) и УО (2022 г. – 32,5%; 2023 г. – 46,9%; 2024 г. – 52,6%). Одновременно снизилась частота и изменилась структура РЛ: с повышением долей эмоционально неустойчивого (с 12,5 до 46,2%), тревожного (с 2,1 до 3,8%), смешанного (с 14,6 до 26,9%) и других (нарциссического, инфантильного) типов (с 4,2 до 7,7%) и снижением долей шизоидного (с 10,4 до 0%), диссоциального (с 37,5 до 3,8%) и зависимого (с 18,8 до 11,5%) типов. Стабильно низкими (менее 5,0%) оставались показатели органических, аффективных и эндогенных расстройств.

Для снижения риска ЧС в ВС РФ были определены уровни риска гетеро- и аутоагрессивного поведения у лиц призывного возраста. На основе наиболее близкой к эталонным значениям качества факторной модели по результатам конфирматорного ФА ($CFI=0,927$ при эталонном значении $>0,9$; $RMSEA=0,094$ при эталонном значении $<0,05$) типы РЛ у призывников были ранжированы по уровням риска агрессивного поведения: высокий – смешанный, диссоциальный и эмоционально неустойчивый; средний – зависимый; низкий – шизоидный, тревожный и другие (нарциссический, инфантильный). На основе соответствующей эталонным показателям качества факторной модели по результатам конфирматорного ФА ($CFI=1,0$; $RMSEA=0,00$) типы акцентуаций характера у призывников были ранжированы по уровням риска агрессивного поведения: средний – эмоционально

неустойчивый и психастенический типы; низкий – неустойчивый, зависимый, тревожный, гипертимный. Частота аутоагрессивного поведения среди всех обследованных лиц призывного возраста составила 9,5% (подгруппа 4). В данной подгруппе доля РЛ составила 93,9%, УО – 6,1%.

На основе ФА по наибольшим факторным нагрузкам ($>0,1$) типы РЛ у призывников были соотнесены с клиническими особенностями аутоагрессивного поведения: смешанный, эмоционально неустойчивый и диссоциальный: повторные самопорезы, отсутствие критики к аутоагрессии, самопорезы на животе и на бёдрах, нанесение ударов по твёрдой поверхности, мотивы аутоагрессии: значимость, автономия, самонаказание, поиск новых ощущений, межличностные границы; тревожный, другие типы (нарциссическое, инфантильное) – однократное и повторное прижигание кожи, в том числе зажигалкой и сигаретами, в более старшем возрасте; аутоагрессия в состоянии алкогольного опьянения, критическое отношение к аутоагрессии, мотив аутоагрессии: предотвращение суицида; шизоидный – глубокие, продольные самопорезы, нанесённые ножом; попытка скрыть самоповреждения, мотивы аутоагрессии: забота о себе, антидиссоциация, месть, межличностные границы. По результатам ФА с признаками установочного поведения ассоциировались: единичные и множественные, поверхностные, поперечные самопорезы, нанесённые в более старшем возрасте, лезвием, на внутренней стороне предплечья; мотив аутоагрессии: сплочение со сверстниками.

Для оценки риска психических расстройств у лиц призывного возраста на основе выявленных биопсихосоциальных маркеров, ассоциированных с риском чрезвычайных ситуаций в период военной службы, разработана и валидизирована диагностическая анкета. Опросник продемонстрировал удовлетворительные психометрические характеристики: надёжность-устойчивость, внутреннюю согласованность, достаточную разделительную способность и критериальную валидность (чувствительность – 70,3%, специфичность – 73,4%).

На основе данных анкетирования построена математическая прогностическая модель в виде логистической регрессии, позволяющая оценивать вероятность наличия психических расстройств. В качестве предикторов использованы бинарные биопсихосоциальные маркеры (0 – отсутствие признака, 1 – наличие), при этом в модель включены 16 статистически значимых переменных ($p < 0,01$). В таблице 1 представлены маркеры, оказывающие наибольшее влияние на формирование риска психических расстройств у лиц призывного возраста.

Таблица 1 – Характеристики модели прогнозирования
вероятности психических расстройств

Компоненты модели		ОГ (ПР)	Подгруппа 1 (РЛ)	Подгруппа 2 (УО)
№	Y–пересечение (свободный член модели)	-3,43 [-4,95; 1,92]	-8,21 [-9,38; 7,04]	-13,34 [-16,2;-10,5]
1	Трудности в психологических тестах	5,7 [3,75; 7,66]	0	6,5 [4,12; 8,87]
2	Отсутствие друзей	3,75 [0,32; 7,19]	4,47 [1,31; 7,63]	8,49 [1,11; 15,87]
3	Неустойчивое настроение	3,06 [1,24; 4,89]	4 [2,18; 5,81]	1 [-1,60; 3,60]
4	Буллинг сверстниками	2,89 [0,14; 5,64]	2,82 [0,04; 5,59]	1,84 [-3,78; 7,47]
5	Отрицательное отношение к службе	2,67 [0,80; 4,55]	2,89 [0,95; 4,83]	0
6	Отягощённая наследственность по ПР	2,44 [0,56; 4,33]	0	1,2 [-1,22; 3,63]
7	Отсутствие учебной деятельности	2,07 [0,59; 3,55]	3,85 [2,34; 5,37]	2,96 [0,87; 5,05]
8	Тревога	2,01 [-0,59; 4,62]	3,74 [1,38; 6,11]	0
9	Частые ссоры в школе	1,83 [-1,26; 4,93]	2,31 [-0,84; 5,46]	0
10	Способность ударить при обиде	1,37 [-1,33; 4,08]	2,53 [-0,08; 5,14]	0
11	Наблюдался/лечился у психиатра	1,13 [-0,43; 2,69]	0	0
R – общий коэффициент корреляции		0,48	0,70	0,61
R ² – коэффициент детерминации		0,23	0,49	0,37
F – уровень значимости компонентов модели		<0,01	<0,01	<0,01
<p>Примечание: числовые значения в таблице отражают коэффициенты для подстановки в уравнение регрессии при наличии соответствующего маркера, в квадратных скобках приведены 95% – доверительные интервалы.</p>				

Все компоненты модели статистически значимы и характеризуются достоверными взаимосвязями маркеров с показателем риска. Наибольшие коэффициенты получены для трудностей ЭПИ, отсутствия друзей и эмоциональной нестабильности, что отражает их ключевой вклад в риск ПР. Совокупное влияние маркеров носит кумулятивный характер: увеличение их числа сопровождается экспоненциальным ростом вероятности ПР, что соответствует природе логистической модели и подтверждает её прогностическую значимость. Установлено, что модель имеет точность прогнозирования риска ПР в 73,0%, РЛ – 82,7%, УО лёгкой степени – 79,6%. Таким образом, модель может быть рекомендована для улучшения диагностики ПР у призывников и снижения вероятности ЧС во время военной службы, обусловленных психической декомпенсацией.

ВЫВОДЫ

1. Несмотря на тенденцию к снижению, уровень заболеваемости психическими расстройствами у лиц призывного возраста в Кировской области остаётся высоким, включая показатели общей заболеваемости: в 2020 г. – 96,4; 2021 – 90,3; 2022 – 79,5; 2023 – 71,7; 2024 – 56,8 и первичной: в 2020 г. – 8,1; 2021 – 8,9; 2022 – 5,2; 2023 – 5,5; 2024 – 4,6 на 100 тыс. населения, и свидетельствует о необходимости улучшения их раннего выявления для предупреждения возникновения чрезвычайных ситуаций, обусловленных психической декомпенсацией призывников во время военной службы.

2. В нозологической структуре психических расстройств у лиц призывного возраста, госпитализированных в психиатрический стационар для проведения экспертизы на предмет годности к военной службе, преобладают расстройства личности (48,4%) и умственная отсталость (44,6%), преимущественно лёгкой степени. Реже встречаются невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства (3,5%), органические расстройства (1,9%), расстройства шизофренического спектра (0,6%), расстройства психологического развития (0,6%), аффективные расстройства (0,2%). Наблюдается снижение доли органических и аффективных расстройств, расстройств личности; повышение доли расстройств адаптации, умственной отсталости; в структуре расстройств личности регистрируется снижение доли шизоидного, диссоциального и зависимого типов; повышение – эмоционально неустойчивого, тревожного, смешанного и других (нарциссическое, инфантильное) типов расстройств личности.

3. Биопсихосоциальные маркеры риска психической декомпенсации во время военной службы у лиц призывного возраста включают: отягощённую наследственность по психическим расстройствам, патохарактерологические черты (импульсивность, эмоциональная лабильность), гетероагрессию в анамнезе (учёт в комиссии по делам несовершеннолетних, судимости за агрессивные действия). Для предотвращения чрезвычайных ситуаций во время военной службы по призыву определена структура маркеров

и выделены уровни риска агрессивного поведения, определяемые типом акцентуации характера: средний – акцентуация по эмоционально неустойчивому и психастеническому типу; низкий – по неустойчивому, зависимому и тревожному типам.

4. Для снижения риска чрезвычайных ситуаций, связанных с нарушениями психического здоровья военнослужащих с учётом изменений условий поступления на контрактную службу во время специальной военной операции, выделены маркеры и уровни риска агрессивного поведения у лиц призывного возраста с расстройствами личности: высокий – эмоционально неустойчивое и смешанное; средний – зависимое; низкий – шизоидное и тревожное. Высокий риск аутоагрессивного поведения наблюдается у психически здоровых призывников с установочным поведением, акцентуацией характера по эмоционально неустойчивому типу и у лиц призывного возраста с расстройствами личности.

5. Математическая модель прогнозирования вероятности наличия психических расстройств у лиц призывного возраста обладает точностью прогноза риска наличия психического расстройства 73,0%, расстройство личности – 82,7%, умственной отсталости лёгкой степени – 79,6%, что позволяет использовать методику для выявления и профилактики возникновения чрезвычайных ситуаций во время военной службы, обусловленных риском психической декомпенсации.

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

1. Для снижения риска чрезвычайных ситуаций в вооружённых силах Российской Федерации в связи с психической декомпенсацией военнослужащих по призыву и по контракту рекомендуется внедрение в работу врачей-психиатров, проводящих обследование призывников на предмет годности к военной службе, прогностической модели оценки вероятности наличия психических расстройств у лиц призывного возраста на основе биопсихосоциальных маркеров.

2. Для предотвращения агрессивных действий в чрезвычайных ситуациях у лиц призывного возраста при определении годности к военной службе рекомендуется учитывать соответствие уровней риска агрессивного поведения с типами акцентуаций характера для службы по призыву и расстройств личности – для службы по контракту.

3. При определении годности к военной службе рекомендуется учитывать дифференциально-диагностическое значение клинических вариантов аутоагрессивного поведения: для психически здоровых призывников с установочным поведением характерны признаки самопорезов: множественные, поверхностные, поперечные, нанесённые лезвием, в более старшем возрасте, мотив – сплочение со сверстниками; для призывников с расстройствами личности – глубокие, продольные, повторные, нанесённые ножом, в состоянии алкогольного опьянения, с отсутствием критики.

СПИСОК РАБОТ, ОПУБЛИКОВАННЫХ ПО ТЕМЕ ДИССЕРТАЦИИ
Публикации в научных изданиях, индексируемых в международных
базах данных Scopus и научных изданиях, включённых ВАК
при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации
в перечень изданий, рекомендованных для опубликования основных
научных результатов диссертаций по медицинским наукам

1. Вишняков, А. В. Валидизация анкеты для выявления маркёров психических расстройств у лиц призывного возраста / А. В. Вишняков, М. В. Злоказова, А. Г. Соловьёв // Вятский медицинский вестник. – 2024. – № 4(84). – С. 48–54. – DOI: 10.24412/2220-7880-2024-4-48-54
2. Вишняков, А. В. Прогнозирование риска расстройств личности среди призывного контингента на основе биопсихосоциальных маркеров: ретроспективное исследование / А. В. Вишняков, М. В. Злоказова, А. Г. Соловьёв // Морская медицина. – 2025. – Т. 11, № 3. – С. 28–36. – DOI: 10.22328/2413-5747-2025-11-3-28-36
3. Вишняков, А. В. Психические расстройства у лиц призывного возраста: обзор литературы / А. В. Вишняков, М. В. Злоказова, А. Г. Соловьёв // Вятский медицинский вестник. – 2025. – №4(88). – С. 57–63.
4. Вишняков, А. В. Опыт систематизации вариантов аутоагрессивного поведения у лиц призывного возраста с расстройствами личности / А. В. Вишняков, М. В. Злоказова, А. Г. Соловьёв // Психиатрия. – 2026. – № 1(24). – С. 45–53.
5. Вишняков, А. В. Определение уровней риска гетероагрессивного поведения у лиц призывного возраста с акцентуациями характера для профилактики нарушений психической адаптации во время прохождения военной службы / А. В. Вишняков, М. В. Злоказова, Е. Г. Ичитовкина, А. Г. Соловьёв // Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях. – 2026. – №1. – С. 51–60.

Статьи, тезисы докладов и статей

1. Вишняков, А. В. Маркеры расстройств личности у лиц призывного возраста / А. В. Вишняков, М. В. Злоказова // Молодёжь и медицинская наука в XXI веке : Материалы XXV Всероссийской научной конференции студентов и молодых учёных с международным участием, Киров, 01–02 апреля 2024 года. – Киров: Кировский государственный медицинский университет, 2024. – С. 338–339.
2. Вишняков, А. В. Выявление диагностических признаков расстройств личности у призывников при помощи факторного анализа / А. В. Вишняков, М. В. Злоказова // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. – 2024. – Т. 51, № 1. – С. 227–228.
3. Вишняков, А. В. Социально-психологические аспекты расстройств личности у лиц призывного возраста / А. В. Вишняков, М. В. Злоказова //

Всероссийский конгресс с международным участием «Психическое здоровье в меняющемся мире», 23–24 мая 2024 года, Санкт-Петербург [Электронное издание] / под общей редакцией Н.Г. Незнанова. — СПб.: НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева, 2024. — С. 77–78.

4. Вишняков, А. В. Клинические особенности расстройств адаптации у лиц призывного возраста / А. В. Вишняков, М. В. Злоказова // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. — Архангельск: ФБГОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России, 2025. — Т. 52, № 1. — С. 290–291.

5. Вишняков, А. В. Прогнозирование риска агрессивного и аутоагрессивного поведения при расстройствах личности у лиц призывного возраста / А. В. Вишняков, М. В. Злоказова // Молодёжь и медицинская наука в XXI веке : Материалы XXVI Всероссийской научной конференции студентов и молодых учёных с международным участием, Киров, 03–04 апреля 2025 года. — Киров: Кировский государственный медицинский университет, 2025. — С. 287–288.

6. Вишняков, А. В. Прогнозирование риска расстройств адаптации у лиц призывного возраста на основе биопсихосоциальных маркеров / А. В. Вишняков, М. В. Злоказова, А. Г. Соловьёв// Актуальные вопросы военной медицины : материалы респ. науч.-практ. конф. с междунар. участием, посвящ. 30-летию воен.-мед. ин-та в УО «Белорусский государственный медицинский университет», Минск, 5–6 июня 2025 г. — Минск: Белорусский государственный медицинский университет, 2025. — С. 37–39.

7. Вишняков, А. В. Прогнозирование агрессивного и аутоагрессивного поведения при расстройствах личности у призывников на основе факторов риска / А. В. Вишняков, М. В. Злоказова, А. Г. Соловьёв// Всероссийский конгресс с международным участием «Психическое здоровье: от разнообразия феноменологии к концептуальному единству», 22–23 мая 2025 года, Санкт-Петербург [Электронное издание] / под общей редакцией Н.Г. Незнанова. — СПб.: НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева, 2025. — С. 126–127.

Патенты, свидетельства, базы данных

1. Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2025622530 Российская Федерация. База данных биопсихосоциальных и клинико-динамических маркеров психических расстройств у лиц призывного возраста Кировской области : заявл. 22.05.2025 : опубл. 06.06.2025 / М. В. Злоказова, А. В. Вишняков, А. Г. Соловьёв ; заявитель Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

2. Свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ № 2025662893 Российская Федерация. Калькулятор риска наличия расстройств личности у призывников : заявл. 16.05.2025 : опубл. 23.05.2025 / М. В. Злоказова, А. В. Вишняков, А. Г. Соловьёв ; заявитель Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

3. Свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ № 2025688113 Российская Федерация. Калькулятор риска наличия умственной отсталости лёгкой степени у призывников : заявл. 22.05.2025 : опубл. 16.10.2025 / М. В. Злоказова, А. В. Вишняков, А. Г. Соловьёв; заявитель Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

ВС	–	вооружённые силы
ГС	–	группа сравнения
КГМУ	–	Кировский государственный медицинский университет
ОГ	–	основная группа
ПР	–	психические расстройства
ПДО	–	патохарактерологический диагностический опросник
ППЦНС	–	перинатальное поражение центральной нервной системы
РЛ	–	расстройства личности
РФ	–	Российская Федерация
СВО	–	специальная военная операция
СГМУ	–	Северный государственный медицинский университет
УО	–	умственная отсталость
ФА	–	факторный анализ
ЦППЗ	–	Центр психиатрии и психического здоровья
ЧС	–	чрезвычайные ситуации
ЭПИ	–	экспериментально-психологическое исследование

Вишняков Алексей Васильевич

**БИОПСИХОСОЦИАЛЬНЫЕ
И КЛИНИКО-ДИНАМИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ
ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ У ЛИЦ ПРИЗЫВНОГО ВОЗРАСТА
В ПРОФИЛАКТИКЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ
ВО ВРЕМЯ ВОЕННОЙ СЛУЖБЫ**

3.2.6. Безопасность в чрезвычайных ситуациях
3.1.17. Психиатрия и наркология

АВТОРЕФЕРАТ
диссертации на соискание учёной степени
кандидата медицинских наук

Подписано в печать 12.03.2026.
Формат 60×84/16. Бумага офсетная.
Гарнитура Times New Roman. Печать цифровая.
Усл. печ. л. 1,0. Уч.-изд. л. 1,0.
Тираж 100 экз. Заказ № 2915

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северный государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
163000, г. Архангельск, пр. Троицкий, 51
Телефон (8182) 20-61-90. E-mail: izdatelnsmu@nsmu.ru

