
ОБРАЗОВАНИЕ И ПОДГОТОВКА КАДРОВ

ОЦЕНКИ СТУДЕНТАМИ ЭЛЕКТРОСУДОРОЖНОЙ ТЕРАПИИ В ФИЛЬМАХ И НАЯВУ

А.В. Голенков

*Чувашский государственный университет имени И.Н. Ульянова,
Чебоксары*

Электросудорожная терапия (ЭСТ) до настоящего времени остается в арсенале средств лечения психических расстройств. Как показало наше исследование, население Чувашии мало информировано об ЭСТ и в основном негативно относится к данному методу лечения [2]. У лиц с медицинским образованием восприятие к ЭСТ значительно лучше, хотя и они демонстрируют не вполне правильные представления. В частности, врачи преувеличивают повреждающее влияние ЭСТ на мозг [10], медицинские сестры оценивают метод как болезненную процедуру и "средство последней надежды" [1], студенты чаще указывают на его архаичность, опасность для жизни, возможность немодифицированного применения, злоупотребления и нецелевого использования [5]. Предубеждения против ЭСТ вполне могли сформироваться у опрошенных из материалов последних 50 лет, однотипно и скудно представленных в отечественных учебниках [3]. Так, описываются возможные осложнения при проведении ЭСТ, приводится небольшой перечень показаний к ЭСТ, требования тщательного соматического обследования, наличия аппарата искусственного дыхания и др. [6].

Остались недостаточно изученными осведомленность студентов-медиков об ЭСТ, влиянии художественных фильмов (в т.ч. демонстрации его положительного образа), различных модификаций (с миорелаксантами и без них) проведения процедур на восприятие данного метода лечения.

Цель исследования: изучить осведомленность студентов-медиков об ЭСТ, их отношение к ЭСТ после просмотра фильма с демонстрацией ЭСТ и посещения сеанса ЭСТ.

Материалы и методы. Опрошено 563 студента-медика, обучающихся на II, IV и V курсах медицинского факультета Чувашского госуниверситета до прохождения курса психиатрии. На младших курсах учился 281 студент, на старших – 282.

Использовались оригинальные анкеты [2], состоящая из шести вопросов (три были закрытыми и три – открытыми). Расчет необходимого размера (доверительная вероятность 95 %) выборки (322 человека) производился на калькуляторе при доверительном интервале – 5 % для 2000 студентов медицинского факультета.

Кроме того, 130 студентов (юношей – 28, девушек – 88) V курса отвечали на вопросы анкеты G. Gazdag et al. [9] два раза: после демонстрации процедуры ЭСТ в фильмах и после посещения сеанса (с миорелаксантами и без них). Математико-статистическая обработка осуществлялась с помощью распределения χ^2 .

Результаты и обсуждение. Знали или слышали что-либо об ЭСТ 326 респондентов (57,9 %). Информированность учащихся младших курсов оказалась ниже, чем у старшекурсников. Так, показатели осведомленности колебались от 34,7 % у студентов-педиатров II курса до 90,5 % у пятикурсников. Главным источником информации (в 43,6 % случаев) выступали художественные фильмы, преимущественно американские. Упоминались названия 20 фильмов (47 повторов), чаще всего "Реквием по мечте" (16 раз) и "Полет над гнездом кукушки" (7). Среди других источников следовали средства массовой информации (28,2 %), книги (11,7 %), знакомые и друзья (6,6 %), учеба (4,6 %), Интернет (4,3 %); не помнили, откуда узнали о методе 1,1 %; 8 % назвали несколько источников информации. Присутствовали на процедуре ЭСТ во время учебы 1,5 %.

Конкретные психические расстройства для назначения ЭСТ назвали всего 77 чел. (23,6 %). Самыми частыми показаниями были названы: шизофрения (42,9 %), возбуждение, опасность для окружающих (23,4 %) и хронические (тяжелые) нарушения

психики (10,4 %), психозы (7,8 %). Другие виды патологии, например депрессия, назывались крайне редко – в 3,9 % случаев.

Отношение к ЭСТ после показа фрагментов фильмов достоверно улучшилось по 10 показателям из 15 (таблица).

Утвердительные ответы студентов
после просмотра сеанса ЭСТ в фильмах и наяву, %

Вопрос анкеты	После		р
	фильма	сеанса	
ЭСТ – морально устаревший метод лечения	49,14	18,10	0,0001
ЭСТ может проводиться без анестезии	58,62	52,59	НД
ЭСТ может проводиться без миорелаксантов	60,34	51,72	НД
ЭСТ вызывает повреждение мозга	44,83	12,07	0,0001
ЭСТ может проводиться нелегально	18,10	11,21	НД
ЭСТ часто злоупотребляют	37,07	10,34	0,0001
ЭСТ используют для контроля за агрессивными больными	59,48	38,79	0,001
ЭСТ используют для наказания непослушных больных	21,55	8,62	0,001
ЭСТ – мучительная (болезненная) процедура	92,24	31,03	0,0001
ЭСТ должна применяться как средство последней надежды	53,45	35,34	0,005
ЭСТ должна применяться как можно чаще в отношении людей из группы социального риска	17,24	20,69	НД
ЭСТ должна применяться как можно чаще в отношении несовершеннолетних	1,72	5,17	НД
ЭСТ – опасная процедура, могущая привести к смерти	70,69	26,72	0,0001
ЭСТ не должна проводиться пациентам старше 65 лет	82,76	29,31	0,0001
Согласились бы на проведение ЭСТ родственнику, страдающему тяжелой (психотической) депрессией	28,45	62,93	0,0001

НД – недостоверно.

ЭСТ с миорелаксантами видели 67,2 % студентов, но только 23,2 % отметили улучшение от введения данной группы препа-

ратов. Большинство особой разницы не увидели, а один студент даже указал на ухудшение в состоянии больного.

Показ двух фрагментов фильмов с информированным согласием пациента ("Доктор Хаус") и эффектом от проводимой терапии ("Чехол" или "Пиджак") достоверно улучшили число положительных оценок у студентов. Однако многие респонденты ссылались на то, что сцены, показанные в фильмах, далеки от реальности. Некоторые открыто возмущались, почему процедуру проводят ребенку и в домашних условиях. Часть студентов высказала сомнение в отношении значительного улучшения после одной процедуры.

В реальной жизни процедура не такая страшная, как в фильме "Пролетая над гнездом кукушки" ("жестокий, агрессивный метод, весьма болезненный, проводимый без анестезии и миорелаксантов для наказания больных").

Результаты проведенного исследования показывают, что большое число студентов-медиков знает об ЭСТ больше, чем население республики (57,9 и 35,2 %; $p < 0,001$). Они к тому же намного лучше относятся к данному методу лечения, не преувеличивают, как население, побочные эффекты и потенциальные риски процедуры [12]. Просматриваются определенные параллели с работой S. Teh et al. [15], в которой почти 60 % респондентов Австралии были знакомы с ЭСТ. Однако студенты оказались менее осведомленными, нежели медицинские сестры (81 %) и врачи (85,7 %) [2]. В другой работе, напротив, медицинские работники меньше, чем студенты, знали и хуже относились к ЭСТ [8].

Данные опроса совпадают с результатами других исследований, в которых фильмы являются главным источником информации об ЭСТ [17]. Образ ЭСТ в кинематографе далек от реальности, так как данная процедура чаще всего используется не в медицинских целях. Как правило, перед проведением ЭСТ больной не знакомится в доступной форме с особенностями такого лечения, не оформляется информированное согласие. Процедура проводится без анестезии и миорелаксантов, вне специализированного кабинета (отделения) и необученным персоналом. Внимание зрителей акцентируются на глубоких и необра-

тимых повреждениях мозга, что опровергается результатами современных научных исследований. Кинематограф преимущественно формирует у зрителя впечатления об ЭСТ как о brutalном и шокирующем методе лечения, вызывая резко отрицательные оценки и сверхсильные эмоции. Процедура представляется мучительной и болезненной. Кинематографисты, как правило, не заботятся о правдоподобности и последствиях такого показа для зрителей [4]. За 60 лет прогрессивно увеличилась демонстрация ЭСТ как негативного, жестокого, вредного и карательного метода лечения, применяемого без эффекта, вызывающего одни отвратительные чувства [11].

Позитивное отношение студентов к ЭСТ после посещения сеанса отмечено и в других работах [5, 7, 12, 17]. Особо эффективны дифференцированные образовательные программы и специальные тренинги с образовательным видео показом [13, 16]. До лекции 50,3 % студентов имели позитивное отношение к ЭСТ, после – 78,1 % [14].

Таким образом, посещение сеанса ЭСТ превосходит по эффективности показ процедуры в фильмах. В результате улучшаются оценки восприятия, большее число респондентов соглашается на применение данного метода для лечения больных. Применение миорелаксантов (модифицированная процедура) не оказало существенного влияния на более позитивное восприятие ЭСТ.

Литература

1. *Голенков А.В.* Что должны знать об электросудорожной терапии медицинские сестры психиатрических учреждений? // Сестринское дело. 2009. № 7. С. 38–41.
2. *Голенков А.В.* Отношение населения Чувашии к электросудорожной терапии // Психич. здоровье. 2010. № 12. С. 46–50.
3. *Голенков А.В.* Описание ЭСТ в отечественных учебниках по психиатрии для студентов медицинских вузов // Материалы 4-го съезда психиатров, наркологов, психотерапевтов, медицинских психологов Чувашии. Чебоксары, 2010. С. 273–275.
4. *Голенков А.В., Биктагирова Д.Р., Попова Т.В.* Влияние образа ЭСТ в кинематографе на восприятие его населением // Тюмен. мед. журн. 2010. № 1. С. 54–55.

5. *Голенков А.В., Крылов Д.Н.* Электросудорожная терапия: результаты опроса студентов-медиков // Вестник психиатрии и психологии Чувашии. 2009. № 5. С. 51–58.
6. *Коркина М.В., Лакосина Н.Д., Личко А.Е., Сергеев И.И.* Психиатрия: учебник для студ. мед. вузов. 3-е изд. М.: Медицина, 2006. 576 с.
7. *Abbas M., Mashrai N., Mohanna M.* Knowledge of and attitudes toward electroconvulsive therapy of medical students in the United Kingdom, Egypt, and Iraq: a transcultural perspective // J. ECT. 2007. Vol. 23, N 4. P. 260–264.
8. *Byrne P., Cassidy B., Higgins P.* Knowledge and attitudes toward electroconvulsive therapy among health care professionals and students // J. ECT. 2006. Vol. 22, N 2. P. 133–138.
9. *Gazdag G., Kocsis-Ficzere N., Tolna J.* Hungarian medical students' knowledge about and attitudes toward electroconvulsive therapy // J. ECT. 2005. Vol. 21, N 2. P. 96–99.
10. *Golenkov A., Ungvari G., Gazdag G.* ECT practice and psychiatrists attitudes towards ECT in the Chuvash Republic of the Russian Federation // Eur. Psychiatry. 2010. Vol. 25, N 2. P. 126–128.
11. *McDonald A., Walter G.* Hollywood and ECT // Int. Rev. Psychiatry. 2009. Vol. 21, N 3. P. 200–206.
12. *McFarquhar T., Thompson J.* Knowledge and attitudes regarding electroconvulsive therapy among medical students and the general public // J. ECT. 2008. Vol. 24, N 4. P. 244–251.
13. *Oldewening K., Lange R., Willan S. et al.* Effects of an education training program on attitudes to electroconvulsive therapy // J. ECT. 2007. Vol. 23, N 2. P. 82–88.
14. *Papakosta V., Zervas I., Pehlivanidis A. et al.* A survey of the attitudes of Greek medical students toward electroconvulsive therapy // J. ECT. 2005. V. 21, N 3. P. 162–164.
15. *Teh S., Helmes E., Drake D.* A Western Australian survey on public attitudes toward and knowledge of electroconvulsive therapy // Int. J. Soc. Psychiatry. 2007. Vol. 53, № 3. P. 247–273.
16. *Warnell R.L., Duk A.D., Christison G.W., Haviland M.G.* Teaching electroconvulsive therapy to medical students: effects of instructional method on knowledge and attitudes // Academic Psychiatry. 2005. Vol. 29. P. 433–436.
17. *Walter G., McDonald A., Rev J., Rosen A.* Medical students knowledge and attitudes regarding ECT prior to and after viewing ECT scenes from movies // J. ECT. 2002. Vol. 18, № 1. P. 43–46.