

# ДЕТСКО-ПОДРОСТКОВАЯ ПСИХИАТРИЯ

УДК 616.89-008.441-057.8:37.062.3:355.231.1(571.55)

Для цитирования: Воронина Ю.С., Сахаров А.В. Проявления суицидального риска и агрессивности в структуре невротических расстройств у курсантов суворовского военного училища. *Сибирский вестник психиатрии и наркологии*. 2021. № 4 (113). С. 37–46. [https://doi.org/10.26617/1810-3111-2021-4\(113\)-37-46](https://doi.org/10.26617/1810-3111-2021-4(113)-37-46)

## Проявления суицидального риска и агрессивности в структуре невротических расстройств у курсантов суворовского военного училища

Воронина Ю.С.<sup>1,2</sup>, Сахаров А.В.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» Минздрава России  
Россия, 672000, Чита, ул. Горького, 39А

<sup>2</sup> ФКУЗ «Медико-санитарная часть МВД России по Забайкальскому краю»  
Россия, 672039, Чита, ул. Стоялова, 72

### РЕЗЮМЕ

Курсанты суворовских военных училищ являются особой группой подростков школьного возраста ввиду специфических условий их быта и образа жизни. Закрытая система образования, отрыв от семьи и отсутствие общения с родственниками и близкими, повышенные нагрузки, строгая дисциплина – всё это зачастую вызывает психологическое напряжение и состояние стресса и приводит к нарушениям психического здоровья будущих военнослужащих. **Цель:** изучение частоты встречаемости основных клинико-эпидемиологических характеристик невротических расстройств (рубрика по МКБ-10 F40-F48 «Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства») в виде суицидальных намерений и склонности к агрессивности у курсантов суворовского военного училища подросткового возраста. **Материалы и методы.** Работа осуществлялась на базе Читинского суворовского военного училища МВД РФ. На первом этапе исследования были сформированы две группы. Основная группа (n=85) – курсанты-первокурсники подросткового возраста. Контрольная группа (n=108) – студенты-первокурсники учебных заведений начального и среднего профессионального образования г. Читы аналогичного возраста. На втором этапе через 1 год обучения проведено повторное обследование курсантов (n=48) суворовского военного училища с помощью батареи тестовых психодиагностических опросников с целью сравнения полученных данных с первичными. **Результаты.** Частота встречаемости расстройств невротического регистра среди курсантов-первокурсников суворовского военного училища подросткового возраста была более чем в 20 раз ниже, чем среди студентов аналогичного возраста. Предболезненные невротические состояния встречались реже, показатели суицидальных намерений и агрессивности имели меньшую выраженность. Через год обучения невротические расстройства у курсантов стали встречаться в 3 раза чаще и проявлялись тревожной и депрессивной симптоматикой. Частота предболезненных невротических состояний также возросла, произошли изменения в сформированности суицидальных намерений, суммарный индекс агрессивности повысился за счет косвенной и вербальной агрессии. Полученные данные свидетельствуют о необходимости оптимизации психологического сопровождения курсантов на всем периоде их обучения в военном училище и разработки специального комплекса программ, направленных на адаптацию подростков к регламентированным условиям проживания и обучения.

**Ключевые слова:** курсанты военных училищ, студенты, невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства, суицидальные намерения, склонность к агрессивности.

### ВВЕДЕНИЕ

Одной из важных медицинских и социальных проблем современного общества является высокая распространенность аддиктивных, аффективных и невротических расстройств среди молодого поколения [1]. При этом ведущими факторами, обуславливающими рост нервно-психической заболеваемости среди несовершеннолетних, следует считать социально-экономическое развитие

региона, состояние семейно-бытовых и морально-психологических условий жизнедеятельности населения [2, 3]. В этом аспекте специфические условия деятельности, быта и образа жизни студентов отличают их от других категорий населения и делают эту группу уязвимой в социальном плане и предрасположенной к аддиктивным поведенческим моделям в связи с воздействием негативных факторов общественной жизни [1].

В результате проводившихся ранее исследований было установлено, что у значительной части студентов в процессе учебной деятельности формируются невротические расстройства различной симптоматики и степени выраженности [4, 5]. Распространенность расстройств невротического регистра среди студентов среднего специального технического учебного заведения достигала 36,4%, в их структуре преобладали обсессивно-фобические, тревожные и депрессивные нарушения. Кроме того, еще у 22,9% обучающихся имелись предболезненные невротические состояния [5]. Характерна высокая распространенность суицидального поведения среди студентов, по анамнестическим данным достигающая 7,4%. Среди них чаще отмечались тревожные, депрессивные, астенические и истерические расстройства [6]. Часто, наряду с невротическими расстройствами, диагностировались аддиктивные состояния [1, 7].

При этом несовершеннолетние курсанты военных образовательных учреждений представляют собой особый контингент, так как поступление в ведомственную образовательную организацию часто означает попадание подростка в ведомо стрессовую ситуацию, обуславливает серьезные вызовы к формально-динамическим свойствам психики обучающегося [8, 9]. Кроме того, процесс обучения курсантов характеризуется большой информационной нагрузкой в условиях дефицита времени, сочетанием интеллектуальной деятельности с выполнением учебных и военно-профессиональных задач [10]. Вполне объяснимо, что возможное клиническое проявление психических и поведенческих расстройств у курсантов находится в тесном переплетении различных биологических, медицинских, социальных и психологических факторов [11]. Поэтому грамотный отбор кандидатов в курсанты при прохождении военно-врачебной комиссии с учетом их личностных особенностей и стрессоустойчивости, контроль за состоянием психического здоровья на всех этапах адаптации и обучения в военных училищах и вузах важно для саморазвития и воспитания будущих военнослужащих [12].

Особое место занимает организация психологической поддержки курсантов со своевременной диагностикой нарушений адаптационных механизмов, коррекцией иррациональных установок, повышением уровня противостояния стрессам [13, 14]. Установлено, что стресс у курсантов в большей мере проявляется в условиях повышенной моральной ответственности, неограниченной продолжительности военной службы, высокой интенсивности межличностных контактов. Из этого следует, что курсанты испытывают огромное психоэмоциональное и физическое напряжение, а иногда и перенапряжение [15].

На этом основании изучение состояния психического здоровья курсантов военных образовательных учреждений в современных условиях не утрачивает значимости и актуальности [8], в первую очередь у лиц подросткового возраста.

### ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Изучить частоту встречаемости основных клинико-эпидемиологических характеристик невротических расстройств (по МКБ-10 F40-F48 «Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства») в виде суицидальных намерений и склонности к агрессивности у курсантов суворовского военного училища подросткового возраста.

### МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Работа реализована на базе ФГКОУ «Читинское суворовское военное училище МВД РФ». Исследование было двухэтапным. На первом этапе основную группу составили 85 курсантов подросткового возраста (15-16 лет), обучающихся на первом курсе (набор двух лет). Все респонденты были мужского пола, их средний возраст составил  $15,3 \pm 0,04$  года. Доля городских жителей до поступления в училище ( $n=49$ ; 57,6%) незначительно превышала число сельчан ( $n=36$ ; 42,4%).

В контрольную группу было включено 108 студентов мужского пола 15-16 лет (средний возраст –  $15,5 \pm 0,04$  года) первого года обучения учебных заведений начального и среднего профессионального образования г. Читы. Анализ распределения по проживанию до периода обучения в городской и сельской местности выявил незначительные отличия: 52,8% ( $n=57$ ) против 47,2% ( $n=51$ ). Соответственно по полу, возрасту, месту проживания контрольная группа не отличалась от основной группы обследованных. Набор в контрольную группу осуществлялся только из числа студентов образовательных учреждений начального и среднего профессионального образования, так как в них обучались несовершеннолетние, проживавшие ранее в разных районах Забайкальского края. Т.е. по данному параметру контрольная группа так же была сопоставима с основной группой обследованных (курсанты, участвовавшие в исследовании, то же являлись выходцами из разных районов Забайкалья).

На втором этапе исследования один набор курсантов суворовского военного училища был повторно обследован сплошным методом через год обучения. В обследование вошло 48 курсантов мужского пола в возрасте 16-17 лет. Обследование проводили специально подготовленные интервьюеры, сотрудники кафедры психиатрии, наркологии и медицинской психологии Читинской ГМА, являющиеся практикующими врачами психиатрами, и врачи-психиатры ФКУЗ «Медико-санитарная часть МВД России по Забайкальскому краю».

Добровольное информированное согласие на участие в исследовании предоставили все обследованные и их законные представители.

Исследование было одномоментным, сплошным методом были обследованы подростки основной и контрольной групп после поступления, в период начала обучения на первом курсе. Использовались клинико-эпидемиологический, психометрический и социологический методы. Для проведения исследования были разработаны специальные анкета и карта, предназначенные для сбора материала. Анкета включала основные сведения о подростке (пол, возраст, наследственность, семейное положение, бытовые условия жизни и другие социальные характеристики).

В карте психодиагностического обследования использовались три тестовые методики: клинический опросник К.К. Яхина и Д.М. Менделевича (1998) для диагностики невротических расстройств; опросник суицидального риска в модификации Т.Н. Разуваевой (1998); опросник агрессивности Басса-Дарки. С помощью опросника К.К. Яхина и Д.М. Менделевича определяли коэффициенты по 6 клиническим шкалам. Сумма коэффициентов менее «-1,28» указывала на болезненный характер выявляемых расстройств по отдельной шкале. Сумма коэффициентов в диапазоне «от -1,28 до +1,28» расценивалась как пограничный уровень невротических расстройств. На основании результатов выделяли собственно невротические расстройства, пограничный уровень невротических нарушений, уровень или «зона» психического здоровья [16]. Разные формы агрессивности определяли при помощи опросника Басса-Дарки с последующим расчетом суммарного индекса агрессивности (физическая, косвенная и вербальная агрессия) и индекса враждебности (обида и подозрительность).

Для клинической интерпретации невротических расстройств применялись критерии МКБ-10.

Статистическая обработка полученных результатов осуществлялась с использованием пакета анализа Microsoft Excel 2016 и стандартного пакета программ Statistica 12. Она включала опи-

сание выборки, определение частоты встречаемости признаков, систематизацию полученных данных. Значимость различий сравниваемых независимых абсолютных величин определялась по непараметрическому критерию хи-квадрат Пирсона ( $\chi^2$ ). Различия между средними величинами рассчитывались по критерию Стьюдента (t). Результаты считали статистически значимыми при показателе  $p < 0,05$ .

## РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

В процессе медицинского освидетельствования и психофизиологического обследования в группе курсантов-первокурсников (основной группе) не было зарегистрировано наличия психических и поведенческих расстройств. Все они были признаны военно-врачебной комиссией здоровыми.

При обследовании студентов (контрольная группа) установлено, что психические и поведенческие расстройства были диагностированы ранее в 6,5% случаев, по поводу чего до поступления в учебное заведение они находились под наблюдением в психиатрической или наркологической службе региона. Структура психических расстройств была представлена расстройствами поведения (F91) и психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ (F10-F19).

Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства (F40-F48) не были ранее (в анамнезе) определены ни у одного из подростков основной и контрольной групп.

Проведенное на первом этапе углубленное обследование, в том числе с учетом результатов клинического опросника Яхина-Менделевича, позволило диагностировать невротическую симптоматику у 1 курсанта (1,2%) и более чем у четверти студентов ( $n=29$ ; 26,8%). Предболезненные невротические состояния были выявлены у 5,9% курсантов и 13,9% студентов (табл. 1).

Представленные данные являются важными, так как наглядно демонстрируют эффективность отбора военно-врачебной комиссией курсантов при поступлении в суворовское военное училище.

**Т а б л и ц а 1. Сравнительное распределение по наличию невротических расстройств среди курсантов и студентов, выявленных на первом этапе исследования (после поступления)**

Наличие невротических расстройств	Курсанты ( $n=85$ )		Студенты ( $n=108$ )		Уровень различий, $\chi^2$
	абс.	%	абс.	%	
Невротические расстройства	1	1,2	29	26,8	$p=0,0000$
Предболезненные невротические состояния	5	5,9	15	13,9	$p=0,0700$
Отсутствие невротических нарушений	79	92,9	64	59,3	$p=0,0000$
Всего	85	100,0	108	100,0	

Структура обнаруженных у подростков невротических расстройств и предболезненных невротических состояний, в том числе с учетом резуль-

татов, выявленных по клиническому опроснику Яхина-Менделевича, представлена в таблицах 2 и 3.

Показатели в таблицах, превышающие суммарно общую частоту выявленных расстройств невротического регистра, объясняются тем, что

у одного обследуемого часто встречалось сочетание нескольких видов нарушений.

**Т а б л и ц а 2. Сравнительное распределение по ведущему синдрому невротических расстройств у курсантов и студентов, выявленных на первом этапе исследования (после поступления)**

Ведущий синдром невротических расстройств	Курсанты (n=85)		Студенты (n=108)		Уровень различий, $\chi^2$
	абс.	%	абс.	%	
Тревожный	0	0	11	10,2	0,0024
Депрессивный	0	0	13	12,0	0,0009
Астенический	0	0	8	7,4	0,0104
Истерический	0	0	17	15,7	0,0001
Обсессивно-фобический	1	1,2	12	11,1	0,0063
Вегетативный	0	0	9	8,3	0,0260

**Т а б л и ц а 3. Сравнительное распределение по ведущему синдрому предболезненных невротических состояний у курсантов и студентов, выявленных на первом этапе исследования (после поступления)**

Ведущий синдром предболезненных невротических состояний	Курсанты (n=85)		Студенты (n=108)		Уровень различий, $\chi^2$
	абс.	%	абс.	%	
Тревожный	0	0	1	0,9	0,3738
Депрессивный	0	0	6	5,6	0,0273
Астенический	0	0	2	1,8	0,2073
Истерический	0	0	2	1,8	0,2073
Обсессивно-фобический	5	5,9	7	6,5	0,8641
Вегетативный	0	0	0	0	-

Как видно из таблицы 2, невротическое расстройство у одного курсанта было представлено обсессивно-фобическим синдромальным вариантом и выявлено только с помощью прицельного углубленного обследования. В то время как среди студентов статистически значимо чаще встречались все синдромальные варианты невротических расстройств, но с более высокой частотой истерический и депрессивный.

Что касается предболезненных невротических состояний (табл. 3), то у курсантов и студентов практически с одинаковой частотой обнаружены обсессивно-фобические проявления (5,9% и 6,5%). Ведущий депрессивный синдром в структуре предболезненных невротических состояний статистически значимо ( $\chi^2=0,0273$ ) с более высокой частотой встречался у студентов при его отсутствии, так же как и других синдромов, у курсантов.

Таким образом, полученные результаты могут иметь практическое значение в подростковой психиатрии – необходимо обязательное использование методик, нацеленных на выявление обсессивно-фобических нарушений при психофизиологическом обследовании кандидатов в курсанты военных училищ.

Еще одним негативным явлением, часто связанным с ситуацией личностного кризиса и выраженностью невротических расстройств в подростковом возрасте, является аутоагрессивное поведение. Согласно анамнестическим сведениям установлено, что если курсанты-подростки ранее

не совершали суицидальных действий, то в контрольной группе у 8,3% студентов в анамнезе отмечались суицидальные попытки ( $p=0,0064$ ). Суицидальные действия были совершены студентами подросткового возраста незадолго до обследования – сроком от 2 месяцев до 2 лет; основным способом парасуицидов являлись самопорезы, реже зафиксированы самоотравления. На момент первичного обследования все респонденты отрицали наличие суицидальных мыслей, планируемых замыслов или намерений.

В ходе исследования был проведен сравнительный анализ сформированности суицидальных намерений среди обследованных подростков обеих групп, полученные результаты представлены в таблице 4.

Установлено, что статистически значимые отличия между основной и контрольной группами (курсантами и студентами) были получены по шести диагностическим субшкалам опросника суицидального риска: «демонстративность», «аффективность», «уникальность», «несостоятельность», «временная перспектива» и «антисуицидальный фактор». При этом аналогично низкой представленности невротических расстройств и предболезненных невротических состояний выраженность суицидальных намерений и антисуицидальных факторов имела более низкие показатели среди курсантов военного училища по сравнению со студентами.

**Т а б л и ц а 4. Сравнительное распределение по сформированности суицидальных намерений согласно опроснику суицидального риска у курсантов и студентов, выявленных на первом этапе исследования (после поступления), в баллах**

Диагностическая шкала опросника суицидального риска	Курсанты (n=85)	Студенты (n=108)	t; p
Демонстративность	0,90±0,09	2,22±0,13	t=6,16; p<0,001
Аффективность	1,11±0,11	2,38±0,15	t=6,14; p<0,001
Уникальность	0,26±0,07	1,63±0,13	t=4,52; p<0,001
Несостоятельность	1,71±0,08	2,42±0,15	t=4,17; p<0,001
Социальный пессимизм	3,22±0,15	2,97±0,17	t=0,10; p>0,05
Слом культурных барьеров	2,14±0,15	2,24±0,17	t=0,44; p>0,05
Максимализм	2,03±0,19	1,99±0,21	t=0,14; p>0,05
Временная перспектива	0,40±0,07	1,80±0,14	t=4,81; p<0,001
Антисуицидальный фактор	1,99±0,19	2,67±0,21	t=2,40; p<0,02

Пр и м е ч а н и е: t – критерий Стьюдента, p – значимость различий между группами.

При анализе результатов по опроснику Басса-Дарки в исследуемых группах установлено, что суммарный индекс агрессивности у курсантов был статистически значимо ( $p<0,05$ ) более низким ( $11,96\pm0,59$  балла), чем у студентов ( $13,66\pm0,34$  балла), так же как и суммарный индекс враждебности, имеющий статистически значимые ( $p<0,001$ ) различия у курсантов и студентов:  $3,48\pm0,29$  балла против  $6,40\pm0,21$  балла.

Полученные данные позволяют констатировать, что курсанты отличались более низкими показателями по опроснику Басса-Дарки от студентов, обучающихся в гражданских образовательных учреждениях.

Результаты по отдельным шкалам опросника Басса-Дарки и значимость отличий между основной и контрольной группами представлены в таблице 5.

**Т а б л и ц а 5. Сравнительное распределение по агрессивности при помощи опросника Басса-Дарки у курсантов и студентов, выявленных на первом этапе исследования (после поступления), в баллах**

Шкала опросника Басса-Дарки	Курсанты (n=85)	Студенты (n=108)	t; p
Физическая агрессия	4,32±0,22	5,21±0,15	t=3,34; p<0,001
Косвенная агрессия	1,53±0,14	3,18±0,12	t=8,94; p<0,001
Раздражение	1,78±0,14	3,33±0,12	t=8,41; p<0,001
Негативизм	1,36±0,10	1,79±0,08	t=3,36; p<0,001
Обида	0,99±0,14	2,45±0,12	t=7,07; p<0,001
Подозрительность	2,45±0,19	3,95±0,13	t=6,51; p<0,001
Вербальная агрессия	4,35±0,24	5,16±0,13	t=2,96; p<0,01
Чувство вины	4,02±0,19	3,70±0,12	t=1,42; p>0,05
Индекс агрессивности	11,96±0,59	13,66±0,34	t=2,06; p<0,05
Индекс враждебности	3,48±0,29	6,40±0,21	t=8,15; p<0,001

Пр и м е ч а н и е: t – критерий Стьюдента, p – значимость различий между группами.

Установлено, что курсанты имеют статистически значимо ( $p<0,05$ ) более низкие показатели по всем шкалам опросника Басса-Дарки, за исключением чувства вины ( $p>0,05$ ). Поэтому курсанты-первокурсники потенциально характеризуются низкой выраженностью агрессивного и враждебного реагирования. Кроме того, это свидетельствует о качественной работе военно-врачебной комиссии с кандидатами в курсанты суворовских училищ. Таким образом, курсанты первого года обучения суворовского военного училища отличаются от студентов-первокурсников низкими показателями встречаемости невротических расстройств, низкой сформированностью суицидальных намерений и низкой агрессивностью.

На втором этапе исследования 48 курсантов были обследованы повторно после года обучения в суворовском военном училище. Использованные методы исследования были аналогичными.

Результаты повторного психодиагностического обследования выявили, что невротические и связанные со стрессом расстройства были диагностированы у 3 курсантов-второкурсников, предболезненные невротические состояния – у 7. Строго регламентированные условия проживания и обучения, высокие физическое и психические нагрузки отразились на психическом здоровье курсантов, что подтверждается статистически значимым ( $p=0,0368$ ) сокращением числа здоровых (без невротических расстройств) – с 93,7% до 79,2% (табл. 6).

**Т а б л и ц а 6. Сравнительное распределение результатов выявления невротических расстройств среди курсантов первого и второго года обучения**

Наличие невротических расстройств	Курсанты-первокурсники (n=48)		Курсанты-второкурсники (n=48)		Уровень различий, $\chi^2$
	абс.	%	абс.	%	
Невротические расстройства	1	2,1	3	6,3	p=0,3070
Предболезненные невротические состояния	2	4,2	7	14,5	p=0,0800
Отсутствие невротических нарушений	45	93,7	38	79,2	p=0,0368

Сравнительная структура диагностированных у курсантов первого и второго года обучения невротических расстройств и предболезненных невротических состояний, в том числе с учетом результатов клинического опросника Яхина-Менделевича, представлена в таблицах 7 и 8.

Как видно из таблицы 7, если среди курсантов-первокурсников был 1 подросток с ведущим обсессивно-фобическим синдромом в структуре невротических расстройств, то на втором году

обучения в военном училище выявлены несовершеннолетние с ведущими депрессивным и тревожным синдромами (по 1 случаю). Кроме того, обнаружены несовершеннолетние с ведущими обсессивно-фобическим (n=3), тревожным (n=1), депрессивным (n=2) и астеническим (n=1) синдромами в структуре предболезненных невротических состояний, что дает основание говорить о переходе предболезненных состояний на пограничный уровень расстройств (табл. 8).

**Т а б л и ц а 7. Сравнительное распределение по ведущему синдрому невротических расстройств среди курсантов первого и второго года обучения**

Ведущий синдром невротических расстройств	Курсанты-первокурсники (n=48)		Курсанты-второкурсники (n=48)		Уровень различий, $\chi^2$
	абс.	%	абс.	%	
Тревожный	0	0	1	2,1	0,3148
Депрессивный	0	0	1	2,1	0,3148
Астенический	0	0	0	0	-
Истерический	0	0	0	0	-
Обсессивно-фобический	1	2,1	1	2,1	1,0000
Вегетативный	0	0	0	0	-

**Т а б л и ц а 8. Сравнительное распределение по ведущему синдрому предболезненных невротических состояний среди курсантов первого и второго года обучения**

Ведущий синдром невротических расстройств	Курсанты-первокурсники (n=48)		Курсанты-второкурсники (n=48)		Уровень различий, $\chi^2$
	абс.	%	абс.	%	
Тревожный	0	0	1	2,1	0,3148
Депрессивный	0	0	2	4,2	0,1530
Астенический	0	0	1	2,1	0,3148
Истерический	0	0	0	0	-
Обсессивно-фобический	2	4,2	3	6,3	0,6460
Вегетативный	0	0	0	0	-

На момент повторного обследования курсанты, так же как и на первом этапе обследования, не выявляли суицидальных мыслей, замыслов или намерений и не предпринимали суицидальных действий.

На втором этапе был проведен сравнительный анализ результатов первичного и повторного исследования сформированности суицидальных намерений по опроснику Т.Н. Разуваевой среди курсантов первого и второго года обучения, результаты представлены в таблице 9.

В соответствии с результатами сравнительного исследования статистические значимые отличия между группами курсантов первого и второго года обучения получены по выраженности трех диагностических субшкал опросника суицидального риска: «несостоятельность» ( $1,67 \pm 0,11$  и  $1,97 \pm 0,10$ ;  $p < 0,05$ ), «максимализм» ( $1,84 \pm 0,11$  и  $2,26 \pm 0,16$ ;  $p < 0,05$ ), «антисуицидальный фактор» ( $2,03 \pm 0,13$  и  $2,53 \pm 0,15$ ;  $p < 0,02$ ), т.е. зарегистрированные у курсантов второго года обучения показатели имели более высокие значения (табл. 9).

**Таблица 9. Сравнительное распределение по сформированности суицидальных намерений согласно опроснику суицидального риска среди курсантов первого и второго года обучения, в баллах**

Диагностическая шкала опросника суицидального риска	Курсанты-первокурсники (n=48)	Курсанты-второкурсники (n=48)	t; p
Демонстративность	1,09±0,15	1,17±0,13	t=0,40; p>0,05
Аффективность	1,33±0,11	1,26±0,13	t=0,41; p>0,05
Уникальность	0,50±0,15	0,45±0,12	t=0,26; p>0,05
Несостоятельность	1,67±0,11	1,97±0,10	t=2,02; p<0,05
Социальный пессимизм	3,03±0,16	2,85±0,17	t=0,77; p>0,05
Слом культурных барьеров	2,36±0,15	2,25±0,14	t=0,54; p>0,05
Максимализм	1,84±0,11	2,26±0,16	t=2,16; p<0,05
Временная перспектива	0,60±0,12	0,57±0,12	t=0,18; p>0,05
Антисуицидальный фактор	2,03±0,13	2,53±0,15	t=2,52; p<0,02

Примечание: t – критерий Стьюдента, p – значимость различий между группами.

**Таблица 10. Сравнительное распределение по агрессивности при помощи опросника Басса-Дарки среди курсантов первого и второго года обучения, в баллах**

Шкала опросника Басса-Дарки	Курсанты-первокурсники (n=48)	Курсанты-второкурсники (n=48)	t; p
Физическая агрессия	4,39±0,41	4,87±0,32	t=1,08; p>0,05
Косвенная агрессия	1,54±0,26	2,25±0,20	t=2,16; p<0,05
Раздражение	2,18±0,23	2,45±0,28	t=0,75; p>0,05
Негативизм	1,39±0,17	1,64±0,16	t=1,07; p>0,05
Обида	1,12±0,25	1,37±0,23	t=0,74; p>0,05
Подозрительность	2,78±0,34	3,08±0,29	t=0,67; p>0,05
Вербальная агрессия	4,66±0,32	5,75±0,32	t=2,41; p<0,02
Чувство вины	3,81±0,27	4,04±0,24	t=0,64; p>0,05
Индекс агрессивности	12,72±0,71	15,41±0,67	t=2,76; p<0,01
Индекс враждебности	4,03±0,53	4,43±0,44	t=0,58; p>0,05

Примечание: t – критерий Стьюдента, p – значимость различий между группами.

Данные по шкалам опросника Басса-Дарки и статистическая значимость различий между курсантами первого и второго года обучения представлены в таблице 10. Согласно результатам повторного обследования по опроснику Басса-Дарки у курсантов через год обучения суммарный индекс агрессивности статистически значимо ( $p<0,01$ ) увеличился с  $12,72\pm0,71$  до  $15,41\pm0,67$  балла, а также выявлен статистически значимый рост еще двух показателей: косвенной агрессии ( $p<0,05$ ) – от  $1,54\pm0,26$  до  $2,25\pm0,20$  балла; вербальной агрессии ( $p<0,02$ ) – от  $4,66\pm0,32$  до  $5,75\pm0,32$  балла.

Следовательно, через год обучения в военном училище у курсантов подросткового возраста выявлены следующие изменения: повышение показателей распространенности невротических, связанных со стрессом расстройств, рост показателей выраженности суицидального риска («несостоятельность», «максимализм», «антисуицидальный фактор»), увеличение индекса агрессивности. Столь быстрая негативная динамика клинических признаков расстройств невротического регистра определяет необходимость оптимизации психолого-коррекционной поддержки несовершеннолетним курсантам суворовских военных училищ.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Сравнительный анализ результатов психодиагностического обследования курсантов подросткового возраста первого курса суворовского военного училища и студентов аналогичного возраста первого курса профессиональных училищ и техникумов г. Читы дает основание сделать выводы. Среди курсантов частота встречаемости расстройств невротического регистра более чем в 20 раз ниже, частота встречаемости предболезненных невротических состояний в 2,4 раза ниже по сравнению с таковыми показателями у студентов. Синдромальная структура выявленных у курсантов расстройств невротического регистра характеризуется преобладанием обсессивно-фобического симптомокомплекса. Оценка степени выраженности суицидальных намерений и видов проявления агрессивных реакций обнаружила у курсантов более низкие показатели склонности к суицидальному поведению и ситуативному агрессивному реагированию. Это свидетельствует об эффективности психофизиологического обследования и работы военно-врачебной комиссии по отбору кандидатов для зачисления и получения образования в военно-учебных заведениях.

При этом строго регламентированный уклад обучения, ограничения в личной и бытовой деятельности, взаимоотношения с окружением в формате установленных правил, как и следовало ожидать, нашли отражение в изменении изучаемых характеристик. Через год обучения у курсантов-второкурсников невротические расстройства стали встречаться в 3 раза чаще, с преобладанием тревожной и депрессивной симптоматики как ответ на повышенное психоэмоциональное напряжение. Частота предболезненных невротических состояний также увеличилась в 3,5 раза. Произошли изменения в сформированности суицидальных намерений, о чем свидетельствует количественный рост как балльных показателей по шкалам «несостоятельность», «максимализм» и «антисуицидальный фактор», так и суммарного индекса агрессивности за счет повышения уровней косвенной и вербальной агрессии. Полученные данные подтверждают необходимость интенсификации психолого-коррекционного сопровождения курсантов на всем периоде обучения в военном училище, разработки и внедрения специального комплекса программ, направленных на социально-психологическую адаптацию подростков к регламентированным условиям проживания и обучения в военно-учебном заведении, а также ориентированных на снижение проявлений расстройств невротического регистра, суицидальных намерений и агрессивности.

#### КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов в связи с публикацией данной статьи.

#### ИСТОЧНИК ФИНАНСИРОВАНИЯ

Исследование не имело спонсорской поддержки, выполнялось в рамках Государственного задания Минздрава России на осуществление научных исследований и разработок.

#### СООТВЕТСТВИЕ ПРИНЦИПАМ ЭТИКИ

Работа соответствует этическим стандартам Хельсинкской Декларации ВМА и одобрена этическим комитетом ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» Минздрава России (протокол № 86 от 02.12.2016 г.).

#### ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

1. Бохан Н.А. Аддиктивные проблемы студенческой молодежи в условиях экономического кризиса. Российский психиатрический журнал. 2010. № 5(1). С. 5-9. Bokhan NA. Addictive problems of student youth in the context of the economic crisis. Russian Journal of Psychiatry. 2010;5(1):5-9 (in Russian).
2. Глушко Т.В. Распространенность и особенности основных клинических проявлений формирующихся расстройств личности среди подростков призывного и допризывного возрастов. Сибирский вестник психиатрии и наркологии. 2008. № 4 (51). С. 53-56. Glushko T.V. The prevalence and characteristics of the main clinical manifestations of emerging personality disorders among adolescents of conscription and pre-conscription ages. Siberian Herald of Psychiatry and Addiction Psychiatry. 2008;4(51):53-56 (in Russian).
3. Куприянова И.Е., Семенова Н.Ю., Дашиева Б.А., Карауш И.С. Психическое здоровье детей с задержкой психического развития. Сибирский вестник психиатрии и наркологии. 2011. № 1 (64). С. 45-49. Kupriyanova IE, Semenova NYu, Dashieva BA, Karaush IS. Mental health of children with mental retardation. Siberian Herald of Psychiatry and Addiction Psychiatry. 2011;1(64):45-49 (in Russian).
4. Матвеев А.В. Социально-психологические особенности развития и профилактики невротических расстройств у студентов вузов в процессе учебной деятельности. Наука о человеке: гуманитарные исследования. 2011. № 7. С. 57-63. Matveev AV. Socio-psychological features of the development and prevention of neurotic disorders in university students in the process of educational activities. Human Science: Humanitarian Research. 2011;7:57-63 (in Russian).
5. Говорин Н.В., Сахаров А.В., Тарасова О.А., Плюснина О.Б. Распространенность, структура и коморбидность невротических расстройств у студентов средне-специального учебного заведения. Сибирский вестник психиатрии и наркологии. 2014. № 2 (83). С. 13-18. Govorin NV, Sakharov AV, Tarasova OA, Plyusnina OB. Prevalence, structure and comorbidity of neurotic disorders in students of a secondary specialized educational institution. Siberian Herald of Psychiatry and Addiction Psychiatry. 2014;2(83):13-18 (in Russian).
6. Сахаров А.В., Говорин Н.В., Тарасова О.А., Плюснина О.Б. Некоторые клинические и социально-психологические характеристики студентов, совершивших суицидальные попытки. Суицидология. 2014. Т. 5, № 1 (14). С. 52-56. Sakharov AV, Govorin NV, Tarasova OA, Plyusnina OB. Some clinical and socio-psychological characteristics of students who have committed suicidal attempts. Suicidology. 2014;5,1(14):52-56 (in Russian).
7. Говорин Н.В., Тарасова О.А., Сахаров А.В., Плюснина О.Б. Алкогольные расстройства у студентов средне-специального учебного заведения: результаты клинико-эпидемиологического исследования. Вопросы наркологии. 2014. № 2. С. 3-11. Govorin NV, Tarasova OA, Sakharov AV, Plyusnina OB. Alcohol disorders among students of a secondary specialized educational institution: results of clinical and epidemiological research. Journal of Addiction Issues. 2014;2:3-11 (in Russian).



8. Галимов Р.Р., Марихин С.В. Требования к формально-динамическим особенностям курсантов военного института. *Международный журнал гуманитарных и естественных наук*. 2019. № 9 (2). С. 64-67. Galimov RR, Marikhin SV. Requirements for the formal-dynamic characteristics of the cadets of the military institute. *International Journal of the Humanities and Natural Sciences*. 2019;9(2):64-67. doi: 10.24411/2500-1000-2019-11526 (in Russian).
9. Клочко В.Е., Клочко Ю.В. Человек: открытая система в закрытой среде. *Сибирский психологический журнал*. 2015. № 57. С. 6-16. Klochko VE, Klochko YuV. Individual: open system in a closed environment. *Siberian Psychological Journal*. 2015;57:6-16 (in Russian).
10. Бочкарева Е.В. Динамика параметров физического развития курсантов военного вуза под влиянием факторов экзаменационного стресса. Приоритетные направления развития системы военного образования: сборник научных трудов / под общей редакцией В.Ф. Купавского. Пермь, 2018. С. 148-154. Bochkareva EV. The dynamics of the parameters of the physical development of cadets of a military university under the influence of the factors of examination stress. *Priority directions of development of the military education system: collection of scientific papers*. V.F. Kupavsky, ed. Perm, 2018:148-154 (in Russian).
11. Бакин А.А. Невротические расстройства у спортсменов, студентов университета Лесгафта и актуальные вопросы психопрофилактики. *Ученые записки университета им. П.Ф. Лесгафта*. 2013. № 6 (100). С. 16-20. Bakin AA. Neurotic disorders in athletes, students of the University of Lesgaft and relevant issues of psychoprophylaxis. *Uchenye zapiski universiteta imeni P.F. Lesgafta*. 2013;6(100):16-20 (in Russian).
12. Иванов Е.А., Марихин С.В., Шабанов Л.В. Адаптационная конфликтность и формирование коммуникативных способностей у студентов и курсантов российских вузов. *Вестник Ленинградского государственного университета им. А.С. Пушкина*. 2019. № 2. С. 231-237. Ivanov EA, Marikhin SV, Shabanov LV. Adaptive conflict and formation of communication skills among students and cadets of Russian universities. *A.S. Pushkin Leningrad State University Bulletin*. 2019;2:231-237 (in Russian).
13. Басина Т.А. Взаимосвязь степени рациональности установок и ощущения счастья у курсантов. *Пенитенциарная наука*. 2018. № 1 (41). С. 117-121. Basina TA. The relationship between the degree of rationality of attitudes and the feeling of happiness among cadets. *Penitentiary Science*. 2018;1(41):117-121 (in Russian).
14. Матиенко М.В. Адаптивная роль пограничных состояний в структуре психологического здоровья личности. *Теория и практика общественного развития*. 2012. № 1. С. 97-99. Matienko MV. The adaptive role of borderline states in the structure of the psychological health of the individual. *Theory and Practice of Social Development*. 2012;1:97-99 (in Russian).
15. Указания статс-секретаря заместителя МО РФ № 172/3/48 от 2014 г. Руководство по психологической работе в Вооруженных Силах Российской Федерации [Электронный ресурс]. Instructions of the State Secretary of the Deputy Ministry of Defense of the Russian Federation No. 172/3/48 of 2014. Guidelines for psychological work in the Armed Forces of the Russian Federation [Electronic resource]. <https://rudocs.exdat.com/docs/index-393929.html> (in Russian).
16. Яхин К.К., Менделевич Д.М. Клинический опросник для выявления и оценки невротических состояний. В книге: *Клиническая и медицинская психология: учебное пособие*. М., 2005. 432 с. Yakhin KK, Mendelevich DM. Clinical questionnaire for the identification and assessment of neurotic states. In the book: *Clinical and medical psychology: a textbook*. Moscow, 2005:432 (in Russian).

Поступила в редакцию 27.08.2021  
Утверждена к печати 29.11.2021

Воронина Юлия Сергеевна – аспирант кафедры психиатрии, наркологии и медицинской психологии ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» Минздрава России, врач-психиатр ФКУЗ «Медико-санитарная часть МВД России по Забайкальскому краю». yulya.voronina.78@mail.ru

Сахаров Анатолий Васильевич – первый проректор, заведующий кафедрой психиатрии, наркологии и медицинской психологии ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» Минздрава России, доктор медицинских наук, доцент, главный внештатный детский специалист психиатр Дальневосточного федерального округа. AuthorID РИНЦ 556868. Scopus Author ID 57201327574. ResearcherID N-4261-2016.

✉ Сахаров Анатолий Васильевич, sawt@list.ru

sakharov-chita@yandex.ru

UDC 616.89-008.441-057.8:37.062.3:355.231.1(571.55)

For citation: Voronina Yu.S., Sakharov A.V. Manifestations of suicide risk and aggression in the structure of neurotic disorders in cadets of the Suvorov military school. *Siberian Herald of Psychiatry and Addiction Psychiatry*. 2021; 4 (113): 37–46. [https://doi.org/10.26617/1810-3111-2021-4\(113\)-37-46](https://doi.org/10.26617/1810-3111-2021-4(113)-37-46)

## Manifestations of suicide risk and aggression in the structure of neurotic disorders in cadets of the Suvorov military school

Voronina Yu.S.<sup>1,2</sup>, Sakharov A.V.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Chita State Medical Academy

Gorky Street 39A, 672090, Chita, Russian Federation

<sup>2</sup> Medical and Sanitary Unit of the Ministry of Internal Affairs of Russia for the Trans-Baikal Territory

Stolyarov Street 72, 672039, Chita, Russian Federation

### ABSTRACT

Cadets of the Suvorov military schools are a special group of school-age adolescents due to the specific conditions of their life and way of life. A closed education system, separation from the family and lack of communication with relatives and friends, increased workload, strict discipline – all this often causes psychological stress and a state of stress and leads to mental health problems for future servicemen. **Objective:** to study the frequency of occurrence of the main clinical and epidemiological characteristics of neurotic disorders (ICD-10 F40-F48 rubric “Neurotic, stress-related and somatoform disorders”) in the form of suicidal intentions and a tendency to aggression in adolescent cadets of the Suvorov military school. **Materials and Methods.** The work was carried out on the basis of the Chita Suvorov Military School of the Ministry of Internal Affairs of the Russian Federation. At the first stage of the study, two groups were formed. The main group (n=85) – first-year adolescent cadets. The control group (n=108) – first-year students of educational institutions of primary and secondary vocational education in the city of Chita of the same age. At the second stage, after 1 year of training, a repeated examination of cadets (n=48) of the Suvorov military school was carried out using a battery of psychodiagnostic test questionnaires in order to compare the data obtained with the primary ones. **Results.** The incidence of neurotic register disorders among first-year adolescent cadets of the Suvorov military school was more than 20 times lower than among students of a similar age. Pre-morbid neurotic states were less common, indicators of suicidal intentions and aggression were less pronounced. After 1 year of training, neurotic disorders in cadets began to occur 3 times more often and were manifested by anxiety and depressive symptoms. The frequency of pre-morbid neurotic states also increased, there were changes in the formation of suicidal intentions, the total aggression index increased due to indirect and verbal aggression. The data obtained indicates a need to optimize the psychological support of cadets throughout the entire period of their training at the military school and to develop a special complex of programs aimed at adapting adolescents to regulated living and learning conditions.

**Keywords:** cadets of military schools, students, neurotic, stress-related and somatoform disorders, suicidal intentions, tendency to aggressions..

Received August 27.2021

Accepted November 29.2021

Voronina Yulia S. – postgraduate of the Department of Psychiatry, Narcology and Medical Psychology, Chita State Medical Academy, Chita, Russian Federation, psychiatrist, Medical and Sanitary Unit of the Ministry of Internal Affairs of Russia for the Trans-Baikal Territory. [yulya.voronina.78@mail.ru](mailto:yulya.voronina.78@mail.ru)

Sakharov Anatoly V. – MD, associate professor, first vice-rector, head of the Department of Psychiatry, Narcology and Medical Psychology, Chita State Medical Academy, Chita, Russian Federation. RSCI AuthorID 556868. Scopus Author ID 57201327574. ResearcherID N-4261-2016.

✉ Sakharov Anatoly V., [sawt@list.ru](mailto:sawt@list.ru)

[sakharov-chita@yandex.ru](mailto:sakharov-chita@yandex.ru)