



МЕДИЦИНА ГРОДНЕНЩИНЫ: Вчера, сегодня, завтра

# Помощь, реабилитация, путь к социальной интеграции

### Как устроена работа Гродненского областного клинического центра «Психиатрия-наркология», кто может обратиться за помощью и почему психические расстройства – это не приговор. Рассказываем в выпуске проекта «Медицина Гродненщины: вчера, сегодня, завтра»

## ЛЕЧАТ ФИЗИЧЕСКИ И ДУХОВНО

Сегодня центр состоит из трех диспансерных отделений, двух отделений дневного пребывания, семи стационарных отделений, вспомогательных подразделений. Помощь оказывается как в амбулаторных, так и в стационарных условиях. Всего в учреждении 276 круглосуточных коек и 120 коек дневного стационара, из которых половина – наркологического профиля, другая – психиатрического с реабилитацией.



«И конечно, человек может прийти на прием лично», – объясняет главврач. Стигматизация психических заболеваний – одна из проблем, с которой центр активно борется. Вот что важно понимать обращение к психотерапевту или психиатру не является клеймом и не ограничивает человека. Ведь, согласитесь, многие боятся обращаться к специалисту такого профиля, опасаясь, что это повлияет на работу или учебу.

«У нас работают около 600 человек, из них примерно 120 – врачи, включая интернов. На базе центра функционируют три кафедры медицинского университета: психиатрии и наркологии, психотерапии и клинической психодиагностики, а также частично – кафедра медицинской реабилитации», – рассказывает главный врач «Психиатрии-наркологии» Дмитрий Лазаревич.

С недавнего времени на территории центра действует приход Гродненской епархии. Прибыльственный храм в честь Матроны Московской стал важной частью реабилитационного процесса.

«Мы работаем совместно со священнослужителями при лечении и реабилитации. Это помогает пациентам – как наркологическим, так и психиатрическим – пройти путь восстановления не только физически, но и духовно», – отмечает Дмитрий Лазаревич.

Он также подчеркивает, что пациенты учреждения могут рассчитывать на любую помощь – от психотерапевтического вмешательства до реабилитации и интенсивной терапии.

## ПСИХИАТРИЯ – ЭТО НЕ КЛЕЙМО

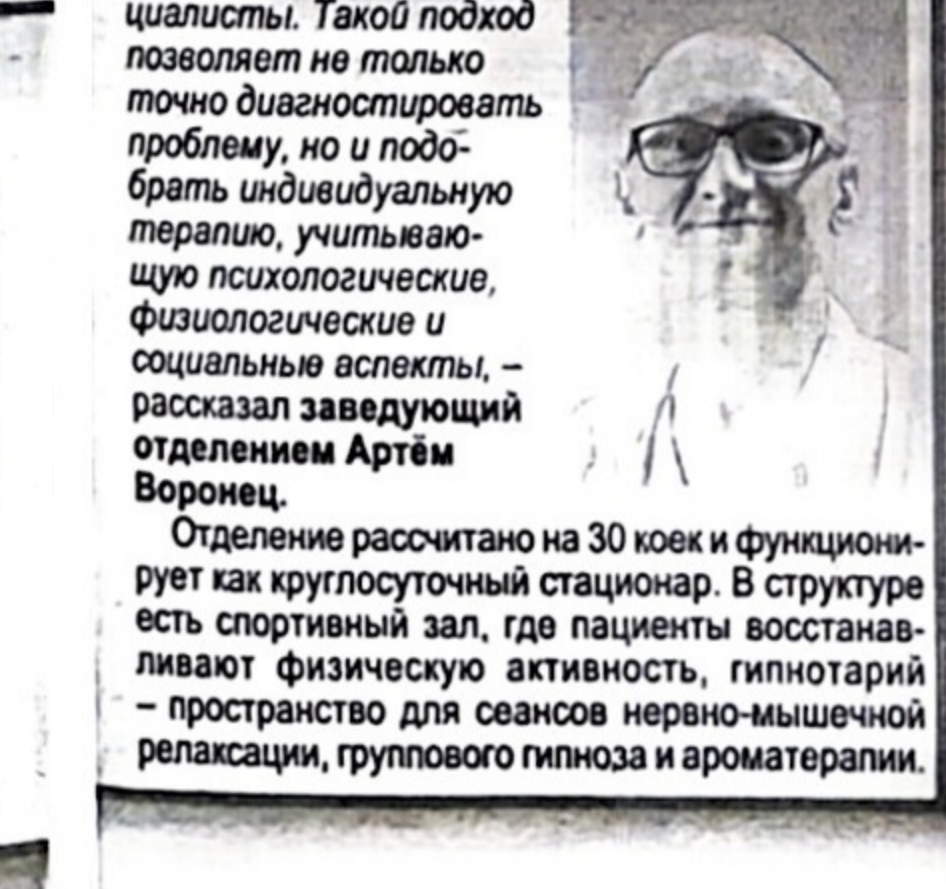
Важно, что за помощью в «Психиатрию-наркологию» может обратиться любой человек, в том числе анонимно. Даже если он не наблюдается в поликлинике.

## СОВРЕМЕННЫЕ ВЫЗОВЫ

То, как устроен современный мир, напрямую влияет на то, как мы себя чувствуем. Мы живем в эпоху глобальной цифровизации, новости – и плохие, и хорошие – везде. И их огромное количество. Порой мы и сами не замечаем, сколько информации получаем за день, причем часто бесполезной. Плюс стремительный ритм жизни. Отсюда и огромное количество неврозов, тревог, стрессов, панических атак – согласитесь, еще лет 30 назад эти слова вряд ли были в частом обиходе даже у наших мам и пап. Отсюда вопрос: правда ли, что сейчас люди чаще обращаются за помощью к психологам, психотерапевтам?

## ОТДЕЛЕНИЕ ПОГРАНИЧНЫХ СОСТОЯНИЙ

В отделении пограничных состояний лечат то, что в быту часто называют «неврозами». Тревожность, депрессия, бессонница, психосоматические проявления, нарушения пищевого поведения – все это может быть симптомами пограничных психических расстройств, которые, несмотря на свою распространенность, требуют профессионального подхода и деликатного отношения.



«Мы работаем с тем, что мешает человеку жить полноценно, но не всегда выглядит как болезнь. Лечение комплексное. С пациентом работает мультидисциплинарная команда: психиатр, психотерапевт, психологи, средний персонал и другие специалисты. Такой подход позволяет точно диагностировать проблему, но и подобрать индивидуальную терапию, учитывая все аспекты психологические, физиологические и социальные аспекты», – рассказывает заведующий отделением Артём Воронцов.

## Геннадий Крайнов:

# «Медицина – вся моя жизнь»



Геннадий Крайнов не любит говорить о своих достижениях и высоких наградах, хотя их у него множество. В его практике нередко случались «чудеса» – когда удавалось излечить тех, кто казался безнадежен. Он врач в самом глубоком, настоящем смысле этого слова.

Путь в медицину Геннадия Крайнова начался с семи. Мама, работавшая в здравоохранении, мечтала, чтобы сын стал врачом. Эта мечта стала его судьбой. После школы поступил в Витебский медицинский институт, как и его сестра. Вначале – терапевтический профиль, затем – психиатрия. «Учиться в медицинском было престижно и романтично», – вспоминает Геннадий Климентьевич.

С тех пор десятки лет в профессии, множество должностей, тысячи пациентов. Геннадий Крайнов работал в интернате для психоневрологических больных, прошел клиническую ординатуру, трудился в Дрибине – тогда еще деревне, а ныне районном центре Могилевской области.

В Дрибине он возглавил наркологическое отделение, а спустя три года стал главным врачом

участковой больницы – самой крупной в республике на тот момент. Более 200 коек, несколько стационарных отделений, собственная поликлиника. Это был серьезный вызов, с которым молодой врач успешно справился.

Затем – работа в Могилевском облздравотделе, позже – должность заместителя главного врача по психиатрии, перевод в Гродно в 2000 году, где началась новая глава – более 15 лет в психоневрологическом диспансере в качестве заместителя главного врача.

«Это сейчас центр располагается на большой территории, в нескольких корпусах, где созданы хорошие условия для персонала и пациентов. А когда-то мы размещались в здании Бригитского монастыря. Там, конечно, приходилось непросто. Когда начинался ливень, мы подставляли тазики, чтобы вода не заливала поликлинику», – вспоминает Геннадий Крайнов.

«Условия были скромными, но персонал – мужественным. С 2002 года началось

переселение в новое здание, и материально-техническая база учреждения заметно улучшилась. Появились магнитно-резонансные томографы, УЗИ-аппараты, постепенно начали внедряться новые методы диагностики и лечения. Все это дало свои результаты. Если раньше фебрильная шизофрения была практически смертельным приговором, то сейчас ни одного летального случая за последние годы. Электросудорожная терапия, гемодиализ, очищение плазмы – все это стало доступным и спасло десятки жизней.

По словам Геннадия Крайнова, с годами структура психиатрической помощи изменилась. Тяжелые заболевания – шизофрения, эпилепсия, маниакально-депрессивный психоз – стали уступать место пограничным состояниям. Появились новые препараты, улучшились ремиссии, усилилась роль психологии и психотерапии.

«Психологи и психотерапевты теперь есть в каждом отделении. Это оправдано. Это работает», – говорит Геннадий Климентьевич.

Новые возможности открыло объединение наркологической и психиатрической служб. По словам Геннадия Крайнова, до 2000 года количество алкогольных психозов в области доходило до сотен в год. Сейчас их значительно меньше.

Такая же тенденция и с наркозависимостями – случаев становится меньше. Все это результат плодотворной совместной работы медиков, МВД и социальных служб.

«Очень важна, на мой взгляд, индивидуальная работа с людьми с зависимостями. Помимо, в Дрибине у меня было шесть пациентов,

на которых многие уже «махнули рукой». Я взял каждого на индивидуальное лечение, была проделана огромная работа. Прошло время, и ни один из них не вернулся к зависимости», – вспоминает ветеран труда. – Вот еще один случай. Был один молодой пациент с фебрильной приступом. Он был в предкоматозном состоянии. Мы провели электросудорожную терапию, гемодиализ и спасли его. Потом он жил обычной жизнью, открыл даже свое дело и больше не возвращался к болезни. Много таких случаев помнится, каждый стоит перед глазами. Когда удается помочь, когда вопреки всем страшным диагнозам человек возвращается к обычной жизни – это самая большая радость для врача, это огромное удовлетворение от работы.

За годы работы, делится Геннадий Крайнов, ему посчастливилось повстречать на своем пути прекрасных профессионалов, с которыми вместе трудились и добивались результата.

Он с теплотой говорит об Андрее Кизилевиче, Анатолии Луценко, Валентине Мионки. Особое место в его сердце занимает коллектив орметод-дела. Он благодарен всем, с кем в одной связке работал на благо пациентов.

Будучи на заслуженном отдыхе, ветеран труда старается оставаться в курсе дел родного учреждения, следит за успехами коллектива и гордится молодыми врачами, которых когда-тоставлял.

«Они целеустремленные, грамотные, жизнелюбивые. Достойные специалисты, у которых прекрасный потенциал», – с теплотой говорит Геннадий Климентьевич.



Сотрудники отделения пограничных состояний

## ДИСПАНСЕРНОЕ ПСИХО-НАРКОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ

Как рассказала заведующий отделением Наталья Шостко, помощь здесь получают дети в любом возрасте – от младенцев до подростков. В дошкольном возрасте чаще всего речь идет о задержках развития: речевых, психических, об аутизме, интеллектуальной недостаточности. Диагностику проводят психологи, лечением занимаются психиатры.

Когда ребенок идет в школу, появляются новые трудности. Адаптация к первому классу, сложности в общении со сверстниками, буллинг, эмоциональное напряжение – все это может стать причиной обращения. Порой достаточно одной консультации, чтобы родители получили рекомендации и смогли помочь ребенку самостоятельно.

Особое внимание уделяется подросткам. Это возраст, когда могут проявиться серьезные психиатрические заболевания, и здесь особенно важен комплексный подход: работают психиатр, и психотерапевт, и психолог. Часто подростки приходят с проблемой самоповреждающего поведения. Есть и другая категория – дети, впервые попробовавшие психоактивные вещества. Как только такой случай выявляется, ребенок попадает под наблюдение всех заинтересованных служб, включая диспансер.

Отделение работает в амбулаторном формате. Госпитализация возможна только при острых показателях, когда ситуация требует немедленного вмешательства. Такой подход позволяет сохранить привычный ритм жизни ребенка и семьи, не создавая дополнительного стресса.

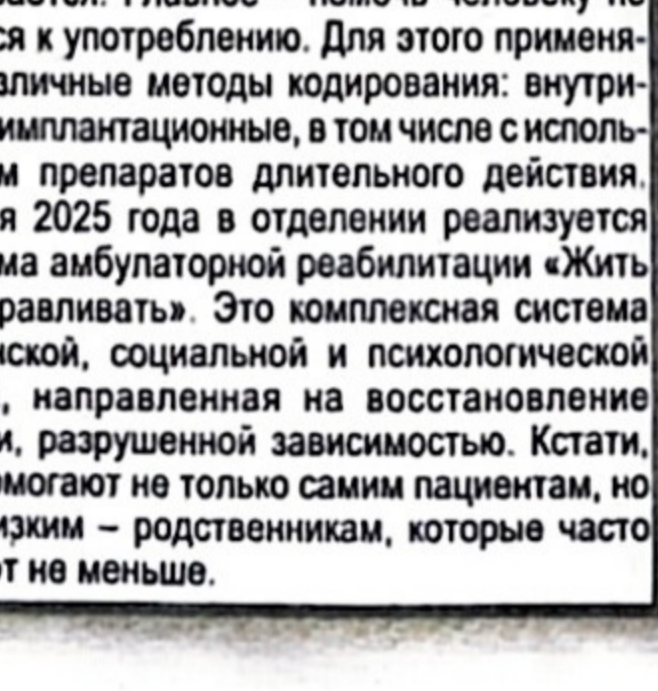
«Мы видим, что алкоголь «старает» Молодежь все чаще выбирает здоровый образ жизни. Пациентов до 30 лет – единицы. А наркомания – вообще редкость, благодаря жесткому антитабачному законодательству и превентивным мерам», – говорит Дмитрий Лазаревич.

Ежегодно в «Психиатрию-наркологию» проходят лечение тысячи пациентов. Только в 2025 году уже около 150 000 человек обратились за амбулаторной помощью, более 3400 – стационарной. Каждое отделение, каждый врачебный кабинет центра, по словам Дмитрия Лазаревича, – это люди, профессионалы своего дела, которые много сил, знаний и заботы вкладывают в своих больных. Главврач провел для нас экскурсию по учреждению. Рассказываем подробнее о некоторых отделениях.

## ОТДЕЛЕНИЕ ДНЕВНОГО ПРЕБЫВАНИЯ (НАРКОЛОГИЯ)

Здесь оказывают помощь людям с алкогольной, наркотической и другими формами зависимости. Заведующий отделением Виктория Миросникова отмечает, что каждый случай индивидуален, но начинают всегда с одного – вывода из запоя. На этом помощь не заканчивается. Главное – помочь человеку не вернуться к употреблению. Для этого применяются различные методы кодирования: внутривенные, имплантационные, в том числе с использованием препаратов длительного действия.

С января 2025 года в отделении реализуется программа амбулаторной реабилитации «Жить и выздоравливать». Это комплексная система медицинской, социальной и психологической помощи, направленная на восстановление личности, разрушенной зависимостью. Кстати, здесь помогают не только самим пациентам, но и их близким – родственникам, которые часто страдают не меньше.



Заведующий отделением Виктория Миросникова



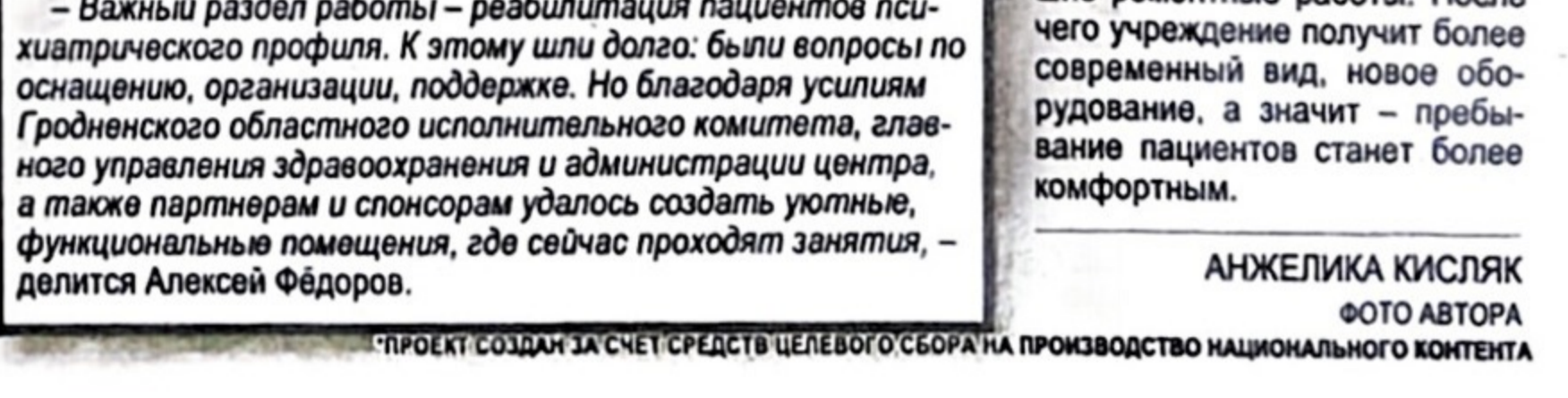
## РАЗВИТИЕ И ПЛАНЫ НА БУДУЩЕЕ

Важным условием оказания качественной и доступной помощи Дмитрий Лазаревич считает постоянное развитие.

«Мы гордимся отделением дневного пребывания и реабилитации. В нем получают помощь не только так называемые постоянные пациенты, но и те люди, которые впервые столкнулись с психиатрическими расстройствами. После выписки из стационара мы не оставляем их наедине с собой – они проходят курс реабилитации, возвращаются к работе, семье. А для инвалидов с низким реабилитационным потенциалом мы организуем обучение базовым трудовым навыкам, чтобы они могли социализироваться», – рассказывает главный врач.

С 2025 года в центре функционирует отделение реабилитации и интенсивной терапии. Также завершены предпроектные работы по масштабной реконструкции: обновление фасадов, кровли, перепланировка помещений, центр включен в областную инвестпрограмму на 2025–2030 годы. Это значит, грядут большие ремонтные работы. После чего учреждение получит более современный вид, новое оборудование, а значит – пребывание пациентов станет более комфортным.

«Важный раздел работы – реабилитация пациентов психиатрического профиля. К этому шли долго: были вопросы по оснащению, организации, поддержке. Но благодаря усилиям Гродненского областного исполнительного комитета, главного управления здравоохранения и администрации центра, а также партнерам и спонсорам удалось создать уютные, функциональные помещения, где сейчас проходят занятия», – делится Алексей Федоров.



Заведующий отделением Алексея Федорова