

Evidence Update

Серия: Психическое здоровье

Январь 2006

Помогает ли небольшой психологический опрос/консультирование в оказании помощи при психологическом дистрессе и предотвращении посттравматического стрессового расстройства?

Отсутствуют свидетельства того, что один сеанс индивидуального психологического опроса/консультирование предотвращает посттравматическое стрессовое расстройство после травмирующих событий.

Критерии включения

Исследования

Рандомизированные или псевдо (квази)-рандомизированные исследования.

Участники

Люди в возрасте 16 лет и старше, подвергшиеся травмирующему событию не ранее чем за 4 недели до вмешательства.

Вмешательства (группы вмешательств)

Любое односеансное психологическое вмешательство, включающее воспоминание о травмирующем событии и последующих эмоциональных реакциях.

Клинические исходы

Частота развития посттравматического стрессового расстройства (ПТСР); общая психологическая и психическая заболеваемость; депрессии; тревожные расстройства; выбывание из лечения; общее самочувствие (функционирование).

Результаты

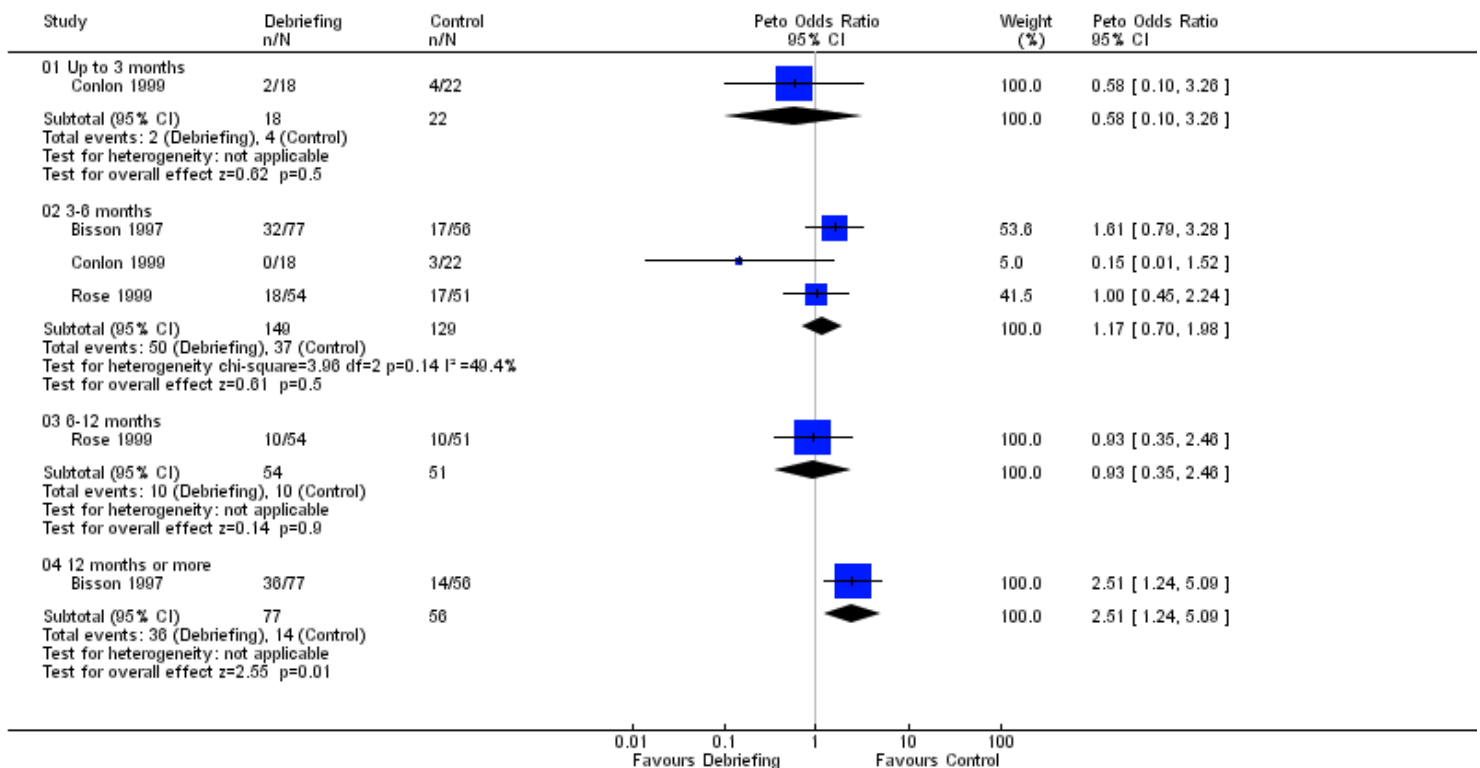
- Критериям включения соответствовали 15 исследований; в шести исследованиях определение участников в группы исследования было адекватным образом скрыто.
- Не было выявлено разницы в развитии ПТСР между теми, кому было и не было предоставлено психологическое консультирование в течение одного года наблюдения в одном исследовании (n=105); во втором исследовании ПТСР было более выражено в группе консультированных (отношение шансов (ОШ) 2.51, 95% доверительный интервал (ДИ) 1.24 – 5.09; 1 исследование, 105 участников).
- В одном небольшом исследовании с периодом наблюдения длительностью до трех лет было продемонстрировано отсутствие различий в тяжести расстройства.
- На начальном этапе наблюдения отсутствовали различия по частоте развития депрессий, но они чаще встречались в группе вмешательства после шести месяцев наблюдения (стандартизованная разница средних баллов 0.33, 95% ДИ 0.09 – 0.58; 3 исследования, 265 участников).
- Отсутствовали различия в общей психиатрической заболеваемости и общем самочувствии/функционировании в одном исследовании (n=106).
- Одно исследование, сравнивающее немедленное (менее 10 часов) и отсроченное (более 48 часов) оказание психологической помощи предполагает, что раннее вмешательство ассоциируется с лучшими исходами (взвешенная средняя разница - 26.16, 95% ДИ от -30.59 до -21.73; 1 исследование, 77 участников).



DFID Department for International Development



Психологический опрос/консультирование в сравнении с контролем: число лиц с посттравматическим стрессовым расстройством, выявленном при наблюдении



Заключение авторов

Значение для практики:

Нет доказательств пользы одного сеанса индивидуального психологического опроса/консультирования вместе с наличием некоторых свидетельств возможного вреда. Практика психологического опроса/консультирования после травмирующих ситуаций должна быть прекращена до получения дальнейших доказательств.

Значение для исследований:

Необходимы дальнейшие хорошо спланированные исследования, чтобы оценить эффективность психологического опроса/консультирования у работающих в чрезвычайных ситуациях, детей и лиц с существующими психическими заболеваниями. В дальнейших исследованиях также следует оценить эффект группового консультирования и консультирования после массовых катастроф. В исследованиях необходимо предусмотреть обязательность оценки и регистрации потенциального вреда наряду с пользой.

Разработано: Консорциум Исследовательских Программ для Эффективного Здравоохранения (the Effective Health Care Research Programme Consortium) (www.liv.ac.uk/evidence), Ливерпуль, Школа Тропической Медицины, поддержка: Департамент Международного Развития, Великобритания (the Department for International Development UK); и Австралазийский Центр Кокрейновского Сотрудничества (the Australasian Cochrane Centre). Evidence Update можно распространять бесплатно.

Переведено: Консорциум Исследовательских Программ для Эффективного Здравоохранения (the Effective Health Care Research Programme Consortium) – Российский Партнер – кафедра клинической фармакологии и фармакотерапии Казанской государственной медицинской академии последипломного образования.

Кокрейновская Библиотека является основным результатом деятельности Кокрейновского Сотрудничества, обновляется ежеквартально (4 раза в год), ее можно получить, подписавшись, либо через Internet, либо получать CD-Rom версию. Детали о подписке по адресу: <http://www.cochrane.org> или <http://www.wiley.com>. Для большинства развивающихся стран материалы по доказательной медицине доступны по адресу: <http://www.healthinternetwork.org>.