

В.К. Шамрей¹, В.И. Евдокимов^{1,2}, М.С. Плужник¹

ПОКАЗАТЕЛИ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ У ВОЕННОСЛУЖАЩИХ МИНОБОРОНЫ РОССИИ, ПРОХОДЯЩИХ СЛУЖБУ ПО КОНТРАКТУ (2009–2021 гг.)

¹ Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова
(Россия, Санкт-Петербург, ул. Акад. Лебедева, д. 6);

² Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины им. А.М. Никифорова
(Россия, Санкт-Петербург, ул. Акад. Лебедева, д. 4/2)

Введение. Профессиональная деятельность военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, относится к экстремальной, нередко сопряженной с запредельными эмоциональными нагрузками, повышающими риск развития психических расстройств.

Цель – оценить динамику развития психических расстройств у военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, Минобороны России за 13 лет с 2009 по 2021 г.

Материал и методы. Объект исследования составили показатели первичной заболеваемости военнослужащих Минобороны России, проходящих военную службу по контракту (офицеры, прапорщики, старшины, сержанты и рядовые). Использовали данные из открытых ежегодных статистических сборников «Показатели состояния здоровья военнослужащих Вооруженных сил Российской Федерации, а также деятельности военно-медицинских подразделений, частей и организаций». Показатели психических расстройств военнослужащих оценили на 10 тыс. человек ($\times 10^{-4}$). Нозологии соотнесли с группами в V классе болезней «Психические расстройства и расстройства поведения» по Международной статистической классификации болезней и причин смерти, связанных со здоровьем 10-го пересмотра (МКБ-10). Указаны среднегодовые уровни в виде средних арифметических показателей и их ошибок ($M \pm m$).

Результаты и их анализ. Уровень первичной заболеваемости психическими расстройствами у военнослужащих по контракту был $(25,93 \pm 1,12) \cdot 10^{-4}$ с долей 0,5 % от всей первичной заболеваемости по 19 классам болезней по МКБ-10. Как правило, отмечалась динамика уменьшения заболеваемости по всем группам нозологий. Уровень первичной заболеваемости военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, психическими расстройствами в 2011–2021 гг. был статистически достоверно меньше ($p < 0,001$), чем у взрослого населения трудоспособного возраста. 1-й ранг значимости психических расстройств составили показатели невротических, связанных со стрессом, и соматоформных расстройств с уровнем $(15,74 \pm 0,80) \cdot 10^{-4}$ и долей от структуры 60,8 %, 2-й ранг – психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ – $(4,35 \pm 0,60) \cdot 10^{-4}$ и 16,8 %, 3-й ранг – органических, включая симптоматических, психических расстройств –

Шамрей Владислав Казимирович – д-р мед. наук проф., гл. психиатр Минобороны России, зав. каф. психиатрии, Воен.-мед. акад. им. С.М. Кирова (Россия, 194044, Санкт-Петербург, ул. Акад. Лебедева, д. 6), ORCID: 0000-0002-1165-6465, e-mail: shamreyv.k@yandex.ru;

✉ Евдокимов Владимир Иванович – д-р мед. наук проф., гл. науч. сотр., Всерос. центр экстрен. и радиац. медицины им. А.М. Никифорова (Россия, 194044, Санкт-Петербург, ул. Акад. Лебедева, д. 4/2); препод. каф. психиатрии, Воен.-мед. акад. им. С.М. Кирова (Россия, 194044, Санкт-Петербург, ул. Акад. Лебедева, д. 6), ORCID: 0000-0002-0771-2102, e-mail: 9334616@mail.ru;

Плужник Михаил Сергеевич – курсант, Воен.-мед. акад. им. С.М. Кирова (Россия, 194044, Санкт-Петербург, ул. Акад. Лебедева, д. 6), ORCID: 0009-0002-0535-533X, e-mail: pluzhnikms@yandex.ru

$(1,56 \pm 0,37) \cdot 10^{-4}$ и 6,0 % соответственно. Совокупный удельный вес случаев по указанным причинам первичной заболеваемости психическими расстройствами военнослужащих по контракту составил 83,6 %.

Заключение. Проведение целенаправленных, исходя из преобладающих психических расстройств, и дифференцированных (с учетом категории военнослужащих) психопрофилактических мероприятий позволяет не только сохранить психическое здоровье военнослужащих, проходящих военную службу по контракту в Вооруженных силах Российской Федерации, но и продлить их профессиональное долголетие.

Ключевые слова: психические расстройства, психиатрия, первичная заболеваемость, военно-эпидемиологическая значимость, военнослужащий, служба по контракту, Вооруженные силы России.

Введение

Не вызывает сомнений, что профессиональная деятельность военнослужащих относится к экстремальной, при которой имеются повышенные риски возникновения психической дезадаптации личности и психогенно обусловленных расстройств.

Медико-статистические показатели психических расстройств у офицеров Минобороны России [13], военнослужащих, проходящих службу по контракту (старшины, сержанты и рядовые) [11] и по призыву [2], военнослужащих-женщин [12] в основном были изучены с 2003 по 2016 г. [10]. Психические расстройства в обобщенной когорте военнослужащих по контракту с 2003 по 2014 г. и пути их профилактики содержатся в монографии [5].

В ряде современных публикаций представлены проблемы боевого стресса у военнослужащих, влияние его на развитие психической адаптации/дезадаптации и посттравматических стрессовых расстройств. В то же время, широкомасштабных обобщающих исследований по развитию психических расстройств у военнослужащих в последние годы не проводилось. Возникла необходимость высчитать их, чтобы сравнить с современными показателями последствий боевого стресса у военнослужащих.

Цель – оценить развитие психических расстройств у военнослужащих по контракту Минобороны России и использовать эти данные для их профилактики, своевременного выявления, лечения и социальной реабилитации.

Материал и методы

Объект исследования составили показатели первичной заболеваемости военнослужащих Минобороны России, проходящих службу по контракту (офицеры, прапорщики, старшины, сержанты и рядовые). Использовали данные из открытых ежегодных статистических сборников «Показатели состояния здоровья военнослужащих Вооруженных сил Российской Федерации, а также деятельности военно-медицинских подразделений, частей и организаций», которые издают сотрудники Главного военно-медицинского управления Минобороны России [8].

Показатели психических расстройств соотнесли с группами в V классе болезней «Психические расстройства и расстройства поведения» по Международной статистической классификации болезней и причин смерти, связанных со здоровьем 10-го пересмотра (МКБ-10). В табл. 1 представлены изученные показатели групп психических расстройств у военнослужащих. Подгруппы во 2-й группе психических расстройств проанализированы с 2012 г., в 5-й группе – с 2017 г.

Показатели психических расстройств у военнослужащих оценили на 10 тыс. человек ($\times 10^{-4}$) и сравнили с данными у взрослого населения трудоспособного возраста России, которые были получены из статистических сборников с 2011 по 2021 г. [3, 4, 6, 7]. При расчете использовали показатели когорты населения в трудоспособном возрасте, которую представляет Росстат [<https://rosstat>].

Таблица 1

**Группы психических расстройств по V классу болезней по МКБ-10,
изученные у военнослужащих**

Группа	Название	Таксон
1-я	Органические, включая симптоматические, психические расстройства	F00–F09
2-я	Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ, в том числе, вызванные:	F10–F19
	употреблением алкоголя	F10
	наркотических средств или некоторых психоактивных веществ	F11–F16
3-я	Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства	F20–F29
4-я	Расстройства настроения (аффективные расстройства)	F30–F39
5-я	Невротические, связанные со стрессом, и соматоформные расстройства, в том числе:	F40–F48
	реакция на тяжелый стресс и нарушения адаптации, из них:	F43
	посттравматическое стрессовое расстройство	F43.1
	расстройство приспособительных реакций	F43.2
	соматоформные расстройства	F45
	другие болезни, входящие в 5-ю группу	
6-я	Поведенческие синдромы, связанные с физиологическими нарушениями и физическими факторами	F50–F59
7-я	Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте	F60–F69
9-я	Расстройства психологического развития	F80–F89
10-я	Эмоциональные расстройства, расстройства поведения, обычно начинающиеся в детском и подростковом возрасте	F90–F99
11-я	Неуточненные психические расстройства	F99

gov.ru/], с вычетом численности подростков, которые также относятся к трудоспособному возрасту. Показатели первичной заболеваемости психическими расстройствами по V классу болезней по МКБ-10 взрослого населения трудоспособного возраста рассчитаны А.С. Шастиным (Екатеринбургский медицинский научный центр профилактики и охраны здоровья рабочих промпредприятий Роспотребнадзора) и содержатся в монографии [1].

В тексте указаны среднегодовые уровни заболеваемости в виде средних арифметических показателей и их ошибок ($M \pm m$). При округлении процентов до десятых величин сумма всей структуры расстройств может незначительно различаться. Развитие показателей изучили при помощи анализа динамических рядов и полиномиального тренда 2-го порядка с расчетом коэффициента детерминации (R^2) [9]. Чем больше был R^2 (максимальный 1,0), тем более приближался построенный тренд к объективным данным.

Результаты и их анализ

В 2009–2021 гг. уровень первичной заболеваемости психическими расстройствами у военнослужащих по контракту был $(25,93 \pm 1,12) \cdot 10^{-4}$. Уровень первичной заболеваемости военнослужащих по контракту по 19 классам болезней по МКБ-10 за аналогичный период составил $(515,4 \pm 22,7)\%$, доля психических расстройств – 0,5 %. Как правило, отмечается динамика уменьшения показателей по нозологиям во всех группах V класса по МКБ-10.

На рис. 1 показана динамика показателей первичной заболеваемости психическими расстройствами военнослужащих по контракту. Полиномиальный тренд при очень низком коэффициенте ($R^2 = 0,12$) детерминации показывал тенденцию уменьшения данных. Обобщенные показатели первичной заболеваемости психическими расстройствами военнослужащих по контракту показаны в табл. 2.

Таблица 2

**Обобщающие показатели первичной заболеваемости психическими расстройствами
военнослужащих по контракту (2009–2021 гг.)**

Группа в классе	Уровень ($M \pm m$), 10^{-4}	Структура, %	Ранг	R^2	Динамика
1-я	$1,56 \pm 0,37$	6,0	3-й	0,77	↕↓
2-я	$4,35 \pm 0,60$	16,8	2-й	0,05	↓
3-я	$0,81 \pm 0,15$	3,1	6-й	0,56	↕↓
4-я	$1,35 \pm 0,22$	5,2	4-й	0,76	↓
5-я	$15,74 \pm 0,80$	60,8	1-й	0,82	↗
6-я	$0,45 \pm 0,12$	1,7	8-й	0,15	↓
7-я	$0,84 \pm 0,18$	3,2	5-й	0,55	↕↓
9-я	$0,06 \pm 0,03$	0,2	10-й	0,09	↗↓
10-я	$0,23 \pm 0,07$	0,9	9-й	0,48	↕↓
11-я	$0,54 \pm 0,10$	2,1	7-й	0,47	↓
Общая	$25,93 \pm 1,12$	100,0		0,12	↓

1-й ранг значимости составили показатели невротических, связанных со стрессом и соматоформных расстройств с уровнем $(15,74 \pm 0,80) \cdot 10^{-4}$ и долей от структуры 60,8 %, 2-й ранг – психических расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ – $(4,35 \pm 0,60) \cdot 10^{-4}$ и 16,8 %, 3-й ранг – органических, включая симпто-

матических, психических расстройств – $(1,56 \pm 0,37) \cdot 10^{-4}$ и 6,0 % соответственно. Совокупный удельный вес случаев указанных причин первичной заболеваемости психическими расстройствами военнослужащих по контракту был 83,6 % (см. табл. 2). Полагаем, что профилактика, раннее выявление, лечение этих нозологий и их реабилитация могут



Рис. 1. Уровень первичной заболеваемости военнослужащих по контракту с обобщенным показателем психических расстройств и невротическими, связанными со стрессом, и соматоформными расстройствами



Рис. 2. Уровень первичной заболеваемости психическими расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ, и расстройствами настроения военнослужащих по контракту

существенно улучшить психическое здоровье личного состава, проходящего службу по контракту в Вооруженных силах России.

При разных по значимости коэффициентах детерминации полиномиальные тренды психических расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, и расстройств настроения демонстрировали тенденцию уменьшения данных (рис. 2), а невротических, связанных со стрессом, и соматоформных расстройств напоминали инвертированную U-кривую с увеличением показателей (см. рис. 1). Необходимо совершенствовать подходы к психопрофилактике невротических, связанных со стрессом, и соматоформных расстройств.

Структура первичной заболеваемости по группам психических расстройств показана на рис. 3А, динамика структуры – на рис. 3Б. Как уже было указано ранее, ведущими группами были психические расстройства, объединенные во 2-й, 4-й и 5-й группе. В динамике структуры выявлено увеличение доли невротических, связанных со стрессом, и соматоформных расстройств при уменьшении долей всех других психических расстройств (см. рис. 3Б). Например, вклад в структуру болезней 5-й группы в 2009 г. составлял 33,6 %, в 2021 г. – 69,2 %, увеличение – в 2,1 раза.

Уровень психических расстройств, связанных с употреблением алкоголя, у военнослужащих контрактной службы составил

$(3,34 \pm 0,39) \cdot 10^{-4}$ с долей 76,7 % от структуры нозологий во 2-й группе или 12,9 % от всей первичной заболеваемости психическими расстройствами. Уровень болезней, связанных с употреблением наркотических средств, при высокой вариабельности показателей оказался $(0,49 \pm 0,18) \cdot 10^{-4}$, 11,3 и 1,9 % соответственно. В динамике отмечаются значимое уменьшение у военнослужащих алкоголизма и тенденция снижения наркоманий.

Уровень соматоформных расстройств у военнослужащих по контракту составил $(8,54 \pm 0,62) \cdot 10^{-4}$ с долей в структуре первичной заболеваемости от всех психических расстройств 32,9 %, невротических расстройств – $(6,12 \pm 0,5) \cdot 10^{-4}$ и 23,6 % соответственно. С 2017 г. в 5-й группе психических расстройств стали индексироваться реакции на тяжелый стресс и нарушения адаптации, в том числе, посттравматическое стрессовое расстройство и расстройство приспособительных реакций. При высокой вариабельности их уровни (за 5 лет) составили $(2,82 \pm 0,17) \cdot 10^{-4}$, $(0,61 \pm 0,29) \cdot 10^{-4}$ и $(0,52 \pm 0,05) \cdot 10^{-4}$ соответственно при доле от структуры всех психических расстройств в указанный период 12, 2,2 и 2,2 % соответственно.

Среднегодовой уровень первичной заболеваемости психическими расстройствами у взрослого населения трудоспособного возраста в 2011–2021 гг. оказался

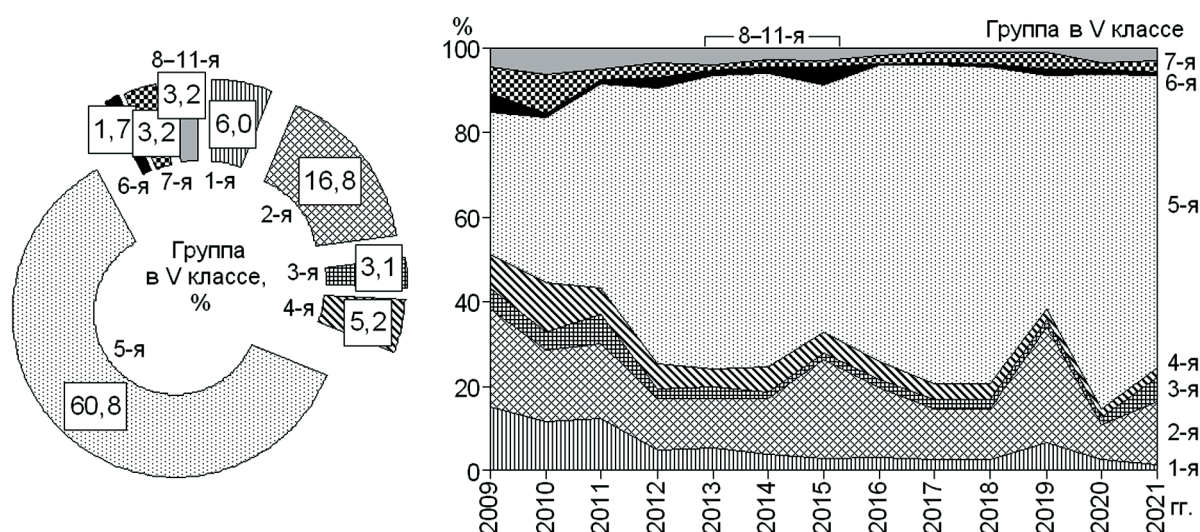


Рис. 3. Структура (А) и динамика структуры (Б) первичной заболеваемости психическими расстройствами военнослужащих, по контракту

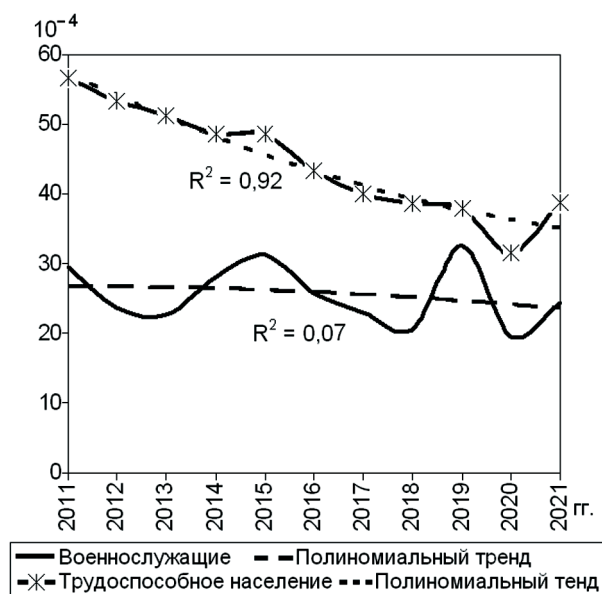


Рис. 4. Уровни первичной заболеваемости психическими расстройствами военнослужащих по контракту, и взрослого населения трудоспособного возраста России

$(44,41 \pm 2,34) \cdot 10^{-4}$ и был статистически значимо больше, чем у военнослужащих за аналогичный период – $(25,53 \pm 1,29) \cdot 10^{-4}$ ($p < 0,001$). Конгруэнтность трендов – умеренная, положительная и статистически незначимая ($r = 0,374$; $p > 0,05$), что может указывать на влияние разных (разнонаправленных) факторов в их развитии (рис. 4). Можно полагать, что помимо общих биопсихосоциальных причин, способствующих развитию психических заболеваний, у анализируемой категории военнослужащих были и другие, прежде всего, военно-профессиональные. Данное обстоятельство требует дополнительного, более углубленного исследования с учетом характера военно-профессиональной деятельности военнослужащих.

Заключение

Уровень первичной заболеваемости психическими расстройствами у военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, в 2009–2021 гг. был $(25,93 \pm 1,12) \cdot 10^{-4}$ с долей 0,5 % от всей первичной заболеваемости по 19 классам болезней по МКБ-10. Отмечается динамика уменьшения заболеваемости по всем группам в V классе «Психи-

ческие расстройства и расстройства поведения» по МКБ-10 за исключением невротических, связанных со стрессом, и соматоформных расстройств.

Уровень первичной заболеваемости военнослужащих по контракту в 2011–2021 гг. был статистически достоверно меньше ($p < 0,001$), чем у взрослого населения трудоспособного возраста. Конгруэнтность трендов – умеренная положительная и статистически незначимая ($r = 0,374$; $p > 0,05$), что может указывать на влияние разных (разнонаправленных) факторов в их развитии. Помимо общих биопсихосоциальных факторов, способствующих развитию психических заболеваний, у военнослужащих проходящих военную службу по контракту, существенное значение приобретали и другие, прежде всего военно-профессиональные факторы, характер влияния которых требует дополнительного, более углубленного исследования, исходя из специфики военно-профессиональной деятельности различных категорий военнослужащих.

1-й ранг значимости составили показатели невротических, связанных со стрессом, и соматоформных расстройств с уровнем $(15,74 \pm 0,80) \cdot 10^{-4}$ и долей от структуры 60,8 %, 2-й ранг – психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ – $(4,35 \pm 0,60) \cdot 10^{-4}$ и 16,8 %, 3-й ранг – органических, включая симптоматических, психических расстройств – $(1,56 \pm 0,37) \cdot 10^{-4}$ и 6,0 % соответственно. Совокупный удельный вес случаев по указанным причинам первичной заболеваемости психическими расстройствами военнослужащих по контракту был 83,6 %.

Таким образом, проведение целенаправленных, исходя из преобладающих психических расстройств, и дифференцированных (с учетом категории военнослужащих) психопрофилактических мероприятий позволяет не только сохранить психическое здоровье военнослужащих, проходящих военную службу по контракту в Вооруженных силах Российской Федерации, но и продлить их профессиональное долголетие.

Литература

1. Евдокимов В.И., Иванов Н.М., Ичитовкина Е.Г., Лихолетов А.Г. Оценка состояния здоровья и заболеваемости сотрудников МВД России (2008–2023 гг.) : монография / Департамент по материально-техническому и медицинскому обеспечению МВД России, Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины им. А.М. Никифорова МЧС России, Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова. СПб.: ИПЦ «Измайловский», 2024. 105 с. (Серия «Заболеваемость военнослужащих». Вып. 22)
2. Евдокимов В.И., Чернов Д.А., Сивашенко П.П., Шамрей В.К. Показатели психической заболеваемости военнослужащих по призыву Вооруженных сил Российской Федерации и Республики Беларусь (2003–2018 гг.) : монография. СПб. : Политехника-принт, 2020. 89 с. (Серия «Заболеваемость военнослужащих». Вып. 13).
3. Заболеваемость взрослого населения России в ... году с диагнозом, установленным впервые в жизни : статистические материалы. Ч. III. М. : Центр. науч.-исслед. ин-т организации и информатизации здравоохранения, 2011–2023.
4. Заболеваемость взрослого населения старше трудоспособного возраста по России в ... году с диагнозом, установленным впервые в жизни : статистические материалы. Ч. VII / Центр. науч.-исслед. ин-т организации и информатизации здравоохранения. М., 2011–2023.
5. Крюков Е.В., Шамрей В.К., Марченко А.А. [и др.]. Военная психиатрия в XXI веке: современные проблемы и перспективы развития / под ред. Е.В. Крюкова, В.К. Шамрея. СПб.: СпецЛит, 2022. 367 с.
6. Общая заболеваемость взрослого населения России в ... году : статистические материалы. Ч. VI / Центр. науч.-исслед. ин-т организации и информатизации здравоохранения. М., 2011–2023.
7. Общая заболеваемость взрослого населения старше трудоспособного возраста по России в ... году : статистические материалы. Ч. VIII / Центр. науч.-исслед. ин-т организации и информатизации здравоохранения. М., 2011–2023.
8. Показатели состояния здоровья военнослужащих Вооруженных сил Российской Федерации, а также деятельности военно-медицинских подразделений, частей и организаций в ... / Гл. воен.-мед. упр. Минобороны РФ. М., 2009–2022.
9. Холматова К.К., Гржибовский А.М. Панельные исследования и исследования тренда в медицине и общественном здравоохранении // Экология человека. 2016. № 10. С. 57–63. DOI: 10.33396/1728-0869-2016-9-57-64.
10. Шамрей В.К., Евдокимов В.И., Григорьев С.Г. [и др.]. Показатели психических расстройств у военнослужащих Вооруженных сил Российской Федерации (2003–2016 гг.) : монография. СПб. : Политехника-сервис, 2017: 129 с.
11. Шамрей В.К., Евдокимов В.И., Лобачев А.В. [и др.]. Медико-статистические показатели психических расстройств у военнослужащих по контракту (рядовые, сержанты, старшины) в 2003–2016 гг. // Вестник психотерапии. 2017. № 62 (67). С. 36–60.
12. Шамрей В.К., Евдокимов В.И., Сивашенко Р.Р. [и др.]. Показатели психического здоровья военнослужащих-женщин (2003–2016 гг.) // Вестник психотерапии. 2017. № 61 (66). С. 74–98.
13. Шамрей В.К., Евдокимов В.И., Сивашенко Р.Р., Лобачев А.В. Основные показатели психических расстройств офицеров Вооруженных сил Российской Федерации (2003–2015 гг.) // Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях. 2017. № 1. С. 66–76.

Поступила 18.05.2024

Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией данной статьи.

Участие авторов: В.К. Шамрей – планирование и методология исследования, редактирование окончательного варианта статьи. В.И. Евдокимов – обобщение полученных результатов, подготовка иллюстративного материала, написание первого варианта статьи; М.С. Плужник – сбор первичных данных, перевод реферата, транслитерация списка литературы.

Для цитирования. Шамрей В.К., Евдокимов В.И., Плужник М.С. Показатели психических расстройств у военнослужащих Минобороны России, проходящих службу по контракту (2009–2021 гг.) // Вестник психотерапии. 2024. № 90. С. 28–36. DOI: 10.25016/2782-652X-2024-0-90-28-36

V.K. Shamrey¹, V.I. Evdokimov^{1, 2}, M.S. Pluzhnik¹

Indicators of mental disorders among military personnel of the Russian Ministry of Defense serving under contract (2009–2021)

¹ Kirov Military Medical Academy (4/2, Academica Lebedeva Str., St Petersburg, Russia);² Nikiforov Russian Center of Emergency and Radiation Medicine, EMERCOM of Russia
(4/2, Academica Lebedeva Str., St. Petersburg, Russia)

Vladislav Kazimirovich Shamrey – Dr. Med. Sci. Prof., Chief Psychiatrist of the Russian Ministry of Defense, Head of The Department Psychiatry, Kirov Military Medical Academy (6, Academica Lebedeva Str., St. Petersburg, 194044, Russia), ORCID: 0000-0002-1165-6465, e-mail: shamreyv.k@yandex.ru;

✉ Vladimir Ivanovich Evdokimov – Dr. Med. Sci Prof., Principal Research Associate, Nikiforov Russian Center of Emergency and Radiation Medicine, EMERCOM of Russia (4/2, Academica Lebedeva Str., St. Petersburg, 194044, Russia); Lecturer, Department of Psychiatry, Kirov Military Medical Academy (6, Academica Lebedeva Str., St. Petersburg, 194044, Russia), ORCID: 0000-0002-0771-2102, e-mail: 9334616@mail.ru;

Mihail Sergeevich Pluzhnik – cadet, Kirov Military Medical Academy (6, Academica Lebedeva Str., St. Petersburg, 194044, Russia), ORCID: 0009-0002-0535-533X, e-mail: pluzhnikms@yandex.ru

Abstract

Introduction. The professional activity of military personnel serving under contract is considered extreme, often associated with excessive emotional stress, which increases the risk of developing mental disorders.

The intention is to assess the dynamics of mental disorder development among military personnel serving under contract with the Russian Ministry of Defense over a 13-year period from 2009 to 2021.

Methodology. The research subject consisted of the primary morbidity rates among military personnel of the Russian Ministry of Defense serving under contract (officers, warrant officers, sergeants major, sergeants, and privates). Data from open annual statistical compilations “Indicators of the Health Status of Military Personnel of the Armed Forces of the Russian Federation, as well as the Activities of Military Medical Units, Parts, and Organizations” were used. The indicators of mental disorders among military personnel were assessed per 10,000 people ($\times 10^{-4}$). Nosologies were correlated with V Chapter Mental and behavioural disorders International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems 10th Revision (ICD-10). The average annual levels are indicated in the form of mean arithmetic indicators and their errors ($M \pm m$).

Results and analysis. The level of primary morbidity due to mental disorders among contract military personnel was $(25.93 \pm 1.12) \cdot 10^{-4}$ with a share of 0.5 % of the total primary morbidity across 19 classes of diseases according to ICD-10. Generally, a trend of decreasing morbidity across all nosological groups was noted. The level of primary morbidity due to mental disorders among contract military personnel in 2011–2021 was statistically significantly lower ($p < 0.001$) than that of the adult working-age population. The first rank of significance for mental disorders was composed of indicators of neurotic, stress-related, and somatoform disorders with a level of $(15.74 \pm 0.80) \cdot 10^{-4}$ and a share of 60.8% of the structure, the second rank – mental and behavioral disorders due to psychoactive substance use – $(4.35 \pm 0.60) \cdot 10^{-4}$ and 16.8%, the third rank – organic, including symptomatic, mental disorders – $(1.56 \pm 0.37) \cdot 10^{-4}$ and 6.0 % respectively. The cumulative specific weight of cases for the aforementioned reasons of primary morbidity due to mental disorders among contract military personnel amounted to 83.6 %.

Conclusion. The implementation of targeted, based on the prevailing mental disorders, and differentiated (taking into account the category of military personnel) psychoprophylactic measures not only allows for the preservation of the mental health of military personnel serving under contract in the Armed Forces of the Russian Federation but also extends their professional longevity.

Keywords: mental disorders, psychiatry, primary incidence, military epidemiological significance, military personnel, contract service, Armed Forces of Russia.

References

1. Evdokimov V.I., Ivanov N.M., Ichitovkina E.G., Liholetov A.G. Ocenka sostojanija zdorov'ja i zaboлеваemosti sotrudnikov MVD Rossii (2008–2023 gg.) [Assessment of the health status and morbidity of the employees of the Ministry of Internal Affairs of Russia (2008–2023): monograph]. St. Petersburg. 2024. 105 p. (Serija "Zaboлеваemost' voennosluzhashhih". Vypusk 22 [Series "Morbidity in Military Personnel". Iss. 22]).
2. Evdokimov V.I., Chernov D.A., Sivashhenko P.P., Shamrey V.K. Pokazateli psichicheskoy zaboлеваemosti voennosluzhashhih po prizyvu Vooruzhennyh sil Rossijskoj Federacii i Respubliki Belarus' (2003–2018 gg.) [Indicators of the mental incidence of conscript soldiers of the Armed Forces of the Russian Federation and the Republic of Belarus (2003–2018): monograph]. St. Petersburg. 2020. 89 p. (Serija "Zaboлеваemost' voennosluzhashhih". Vypusk 13 [Series "Morbidity in Military Personnel". Iss. 13]).
3. Zaboлеваemost' vzroslogo naselenija Rossii v ... godu s diagnozom, ustanovlennym v pervye v zhizni : statisticheskie materialy [Morbidity of the adult population of Russia in ... year with a diagnosis established for the first time in life: statistical materials. Part III.]. Moscow. 2011–2023.
4. Zaboлеваemost' vzroslogo naselenija starshe trudosposobnogo vozrasta po Rossii v ... godu s diagnozom, ustanovlennym v pervye v zhizni : statisticheskie materialy [Morbidity of the adult population older than working age across Russia in ... year with a diagnosis established for the first time in life: statistical materials. Part VII.]. Moscow. 2011–2023.
5. Krjukov E.V., Shamrey V.K., Marchenko A.A. [et al.]. Voennaja psihiatrija v XXI veke: sovremennye problemy i perspektivy razvitiya [Military Psychiatry in the 21st Century: Contemporary Issues and Development Prospects: monograph]. Eds.: E.V. Krjukov, V.K. Shamrey. St. Petersburg. 2022. 367 p.
6. Obshhaja zaboлеваemost' vzroslogo naselenija Rossii v ... godu : statisticheskie materialy [General morbidity of the adult population of Russia: statistical materials. Part VI]. Moscow. 2011–2023.
7. Obshhaja zaboлеваemost' vzroslogo naselenija starshe trudosposobnogo vozrasta po Rossii v ... godu : statisticheskie materialy [General morbidity of the adult population older than working age in Russia: statistical materials. Part VIII]. Moscow. 2011–2023.
8. Pokazateli sostojanija zdorov'ja voennosluzhashhih Vooruzhennyh sil Rossijskoj Federacii, a takzhe dejatel'nosti voenno-meditsinskih podrazdelenij, chastej i organizacij v ... [Indicators of the health status of military personnel of the Armed Forces of the Russian Federation, as well as the activities of military medical units, parts, and organizations in ...]. Moscow. 2009–2022.
9. Holmatova K.K., Grjibovski A.M. Panel'nye issledovanija i issledovanija trenda v medicine i obshhestvennom zdravooхранenii [Panel- and trend studies in medicine and public health]. Jekologija cheloveka [Human Ecology]. 2016; (10):57–63. DOI: 10.33396/1728-0869-2016-9-57-64.
10. Shamrey V.K., Evdokimov V.I., Grigor'ev S.G. [et al.]. Pokazateli psichicheskikh rasstrojstv u voennosluzhashhih Vooruzhennyh sil Rossijskoj Federacii (2003–2016 gg.) [Indicators of mental disorders of the servicemen in the Armed Forces of the Russian Federation (2003–2016) : monograph]. St. Petersburg. 2017. 129 p.
11. Shamrey V.K., Evdokimov V.I., Lobachev A.V. [et al.]. Mediko-statisticheskie pokazateli psichicheskikh rasstrojstv u voennosluzhashhih po kontraktu (rjadovye, serzhanty, starshiny) v 2003–2016 gg. [Medical and statistical indicators of mental disorders for contract servicemen (privates, sergeants, petty officers) in 2003–2016]. Vestnik psichoterapii [Bulletin of Psychotherapy]. 2017; (62):36–60.
12. Shamrey V.K., Evdokimov V.I., Sivashhenko R.R. [et al.]. Pokazateli psichicheskogo zdorov'ja voennosluzhashhih-zhenshhin (2003–2016 gg.) [Indicators of mental health of female servicemen (2003–2016)]. Vestnik psichoterapii [Bulletin of Psychotherapy]. 2017; (61):74–98.
13. Shamrey V.K., Evdokimov V.I., Sivashhenko R.R., Lobachev A.V. Osnovnye pokazateli psichicheskikh rasstrojstv oficerov Vooruzhennyh sil Rossijskoj Federacii (2003–2015 gg.) [Key indicators for mental disorders in officers of the armed forces of Russia (2003–2015)]. Mediko-biologicheskie i social'no-psihologicheskie problemy bezopasnosti v chrezvychajnyh situacijah [Medico-biological and socio-psychological problems of safety in emergency situations]. 2017; (1):66–76.

Received 18.05.2024

For citing: SHamrey V.K., Evdokimov V.I., Pluzhnik M.S. Pokazateli psichicheskikh rasstrojstv u voennosluzhashhih Minoborony Rossii, prohodjashhih sluzhbu po kontraktu (2009–2021 gg.). *Vestnik psichoterapii*. 2024; (90):28–36. (In Russ.)

Shamrey V.K., Evdokimov V.I., Pluzhnik M.S. Indicators of mental disorders among military personnel of the Russian Ministry of Defense serving under contract (2009–2021). *Bulletin of Psychotherapy*. 2024; (90):28–36. DOI: 10.25016/2782-652X-2024-0-90-28-36