

## МЕДИЦИНСКИЕ ПРОБЛЕМЫ БЕЗОПАСНОСТИ ПОЛЕТОВ И ПСИХОДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ПОДХОД ВО ВРАЧЕБНО-ЛЕТНОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ

Т.А.Крапивницкая, Л.В.Крапивницкая

Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования, Центральная врачебно-летная экспертная комиссия гражданской авиации, Центральная врачебно-летная экспертная комиссия «Центравиамед», г.Москва, Россия

Авиационная транспортная система должна осуществлять воздушные перевозки без угрозы для жизни и здоровья людей. В России имеется эффективная система медицинского обеспечения полетов и врачебно летной экспертизы (ВЛЭ) в авиации и космонавтике, которую необходимо развивать и совершенствовать за счет внедрения в практику последних достижений науки. В течение 15 лет во ВЛЭК гражданской авиации (ГА) внедрялись достижения психодиагностики для выработки системного подхода к обследованию авиационного персонала. Необходимость углубленного психодиагностического исследования была подтверждена в 2015 г., когда 24 марта 2 пилот аэробуса А-320 Андреас Любиц направил свой самолет в смертельное пикирование над французскими Альпами. Катастрофа стала возможной в результате дезадаптации пилота, которая не была выявлена своевременно при медицинском осмотре. Поэтому ранняя диагностика нарушений нервно-психических функций у пилотов продолжает оставаться в высшей степени актуальной.

Нами было проведено комплексное клинико-психологическое обследование пилотов гражданской авиации, в том числе с суицидальными попытками в анамнезе. Работа выполнена на кафедре авиационной и космической медицины Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования и на базе Центральной врачебно-летной экспертной комиссии гражданской авиации (ЦВЛЭК).

Использовались модифицированный тест «Стандартизированный многофакторный метод исследования личности» (СМИЛ), стимульный материал «Метода портретных выборов» (МПВ) (адаптированный тест восьми влечений Сонди). В исследовании приняли участие 183 здоровых пилота (средний возраст –  $38.4 \pm 0.92$  года); 194 пилота с нейроциркуляторной дистонией (НЦД) (средний возраст –  $36.47 \pm 0.67$  года) и 16 пилотов с суицидальными попытками в анамнезе (средний возраст –  $29.0 \pm 2.83$ ).

У пилотов с суицидальными попытками в анамнезе были установлены: астеничность, эмоциональная холодность, сосредоточенность на внутреннем мире своих переживаний, оторванность от практических проблем, склонность к оригинальности суждений,

недоверчивость, замкнутость, скрытность, высокая степень пессимистичности, выраженный индивидуализм, стремление потакать своим слабостям; стиль межличностных взаимоотношений: интровертированный, необщительный; тип мышления: формально-логический; реакция на стресс: непредсказуемое поведение, блокировка; защитный механизм личности: интрапунитивный. При анализе психологических особенностей у пилотов с суицидальными попытками в анамнезе был выявлен невротический тип дезадаптации, сформированный на базе преобладания в структуре личности гипостенических черт. Все они были признаны негодными к летной работе.

## **СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ**

Крапивницкая Татьяна Александровна,  
доктор медицинских наук, профессор кафедры авиационной и космической медицины  
Государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного  
профессионального образования "Российская медицинская академия  
последипломного образования",  
психолог Центральной врачебно-летной экспертной комиссии ГА  
Домашний адрес: 123458, г. Москва, ул. Таллинская, д. 2, кв. 174,  
тел. дом. (495)757-91-47, тел. раб. (495)490-01-31, тел. моб. (916)740-34-51.  
Электронный адрес t-krap@inbox.ru.

Крапивницкая Лидия Викторовна,  
психолог врачебно-летной экспертной комиссии «Центравиамед»  
Домашний адрес: 123458, г. Москва, ул. Таллинская, д. 2, кв. 174,  
тел. дом. (495)757-91-47, тел. моб. (916)594-41-59. Электронный адрес  
lidakrap@mail.ru.