



FIRST STEP CLINIC

Your first step towards health and well-being.

Тел: 644-576 | Email: dr.stewart@firststep.com

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ № 245/д

Клиника: "First Step Clinic", Сан-Фиерро

Лицензия: CA-78910 от 12.03.2020

Адрес: King`s, 44, office 12, San-Fierro, San-Andreas

ПАЦИЕНТ: Александр Харрисон Монтгомери

Дата рождения: 21.02.1973

Дата осмотра: 15.04.2025

Время приема: 14:30-16:15

Диагноз: F43.0, F43.21

ОСНОВАНИЕ ДЛЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ:

Обращение по поводу ухудшения психического состояния после незаконного задержания
06.04.2025. Направлен адвокатом Г.Д. Пеллегрини.

АНАМНЕЗ:

1. Общие сведения:

Мужчина 52 лет, европеоид, бывший Генеральный прокурор штата Сан-Андреас (2021-2025).
В настоящее время - партнер юридической фирмы «Montgomery & Partners».

2. Семейный анамнез:

- Отец: умер в 78 лет (инфаркт миокарда);
- Мать: 80 лет, гипертоническая болезнь;
- Братья/сестры: единственный ребенок в семье;
- Брак: женат 28 лет, двое детей (25 и 23 года).

3. Профессиональный анамнез:

1991-1995: Юридический факультет, UCS;

1995-2005: Прокуратура округа Лос-Сантос;

2005-2021: Заместитель Генерального прокурора;

2021-2025: Генеральный прокурор штата;

2025-н.в.: Частная практика.

4. Преморбидные особенности личности:

По описанию пациента и супруги - гипертимный тип личности с чертами перфекционизма.

Высокая работоспособность (рабочий день 10-12 часов). Отмечает, что всегда "держал стресс под контролем".

5. Психотравмирующее событие (06.04.2025):

- Незаконное задержание помощниками шерифа;
- 3 часа в камере предварительного заключения;
- Отсутствие доступа к адвокату;
- Последующее признание задержания незаконным.

6. Развитие симптоматики:

Первая неделя после события:

- Бессонница (засыпание после 3-4 часов ночи);
- Эпизоды тремора рук;
- Повышенная раздражительность;
- Навязчивые воспоминания о задержании.

Вторая неделя:

- Переход от бессонницы к гиперсомнии (сон 10-12 часов);
- Повышенный аппетит (+5 кг за 3 недели);
- Психомоторная заторможенность;
- Снижение профессиональной продуктивности на 70%.

ОБЪЕКТИВНЫЙ СТАТУС:

1. Внешний вид:

Одежда формальная, но небрежная (несвежая рубашка). Видимый тремор пальцев рук.

2. Аффективная сфера:

Настроение сниженное, лабильное. В ходе беседы - два эпизода немотивированного плача.

3. Когнитивные функции:

- Ориентация: полная;
- Память: незначительные нарушения кратковременной памяти;
- Концентрация: снижена (не может удержать внимание более 10 минут).

4. Соматические симптомы:

- Головные боли напряжения (по ВАШ 6-7/10);
- Мышечные спазмы в шейно-воротниковой зоне;
- Тахикардия покоя (ЧСС 101 уд/мин).

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ (DSM-5):

1. F43.21 Депрессивное расстройство с тревогой, обусловленное психотравмой;
2. F43.0 Острая реакция на стресс (в анамнезе).

РЕКОМЕНДАЦИИ:

1. Медикаментозная терапия:

- Сертралин 50 мг/сут с постепенным увеличением до 150 мг/сут;
- Пропранолол 10 мг 2 раза в день (при треморе и тахикардии).

2. Психотерапия:

- КПТ (2 сеанса в неделю) с акцентом на:
 - Когнитивную реструктуризацию травматических воспоминаний;
 - Работу с профессиональной идентичностью;
- EMDR-терапия для переработки травмы.

3. Режимные мероприятия:

- Временный отказ от ведения юридической практики (4-6 недель);
- Дозированная физическая нагрузка (плавание 3 раза в неделю).

ПРОГНОЗ:

Условно благоприятный при условии соблюдения терапии. Ожидаемый срок восстановления - 6-9 месяцев.

Врач-психотерапевт:

Др. Др. Джейден Стюарт, лицензированный психотерапевт

Лицензия: CA-78910

Подпись: 

Приложения:

1. Результаты психометрических тестов (HADS, PCL-5);
2. Рекомендации по медикаментозной терапии.

Документ составлен в 3 экземплярах: пациенту, в медицинскую карту, адвокату

.