

Особенности зрительного внимания при шизофрении

Юхненко Денис Вячеславович

Студент

Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова, Факультет

психологии, Москва, Россия

E-mail: yukhnenko@gmail.com

Изучение нарушений внимания при шизофрении имеет давнюю историю и берёт своё начало от работ Э. Крепелина и Э. Блейлера. В нём можно выделить два основных направления.

Первое – исследования в рамках психиатрии. Основные методы этого направления – это метод клинического наблюдения, анализ бесед и отчётов испытуемых. Поиск феноменов нарушенного внимания ведётся на острой стадии заболевания, а также на стадии дефекта, для которой характерно общее снижение продуктивности познавательных функций. Для объяснения полученных в наблюдении данных затем привлекаются психологические теории (например, теория фильтра Д. Бродбента). Нарушение фильтрации (селективности, избирательности) внимания некоторыми исследователями этого направления считается основным механизмом формирования симптоматики при шизофрении [3].

Другим направлением является экспериментально-психологическое. Исследования здесь проводятся уже в рамках определённых научных теорий внимания с использованием методов количественной квалификации его свойств, а не только выявления феноменов. Ввиду понятных ограничений проведения психологического эксперимента на больных в остром состоянии, основной фокус исследований направлен на изучение свойств внимания пациентов на стадии дефекта. Основными гипотезами о нарушениях внимания, выделенными в русле этого направления являются: нарушения на стадии первичной селекции, нарушения на стадии категоризации стимула и формирования ответа, нарушения распределения ресурсов внимания (подробнее см. [1]). Эти гипотезы можно разделить на два больших класса: гипотезы о нарушениях «нисходящих» (top-down) или «восходящих» (down-up) механизмов внимания.

Такие исследования, однако, часто подвергаются критике [4]. Стадия дефекта квалифицируется клинически (врачом-психиатром) и предполагает выраженность негативных симптомов, в которые помимо снижения уровня когнитивного функционирования входят также эмоционально-мотивационные нарушения, накладывающие свой отпечаток на результаты экспериментов. Полученные данные становится трудно трактовать как описание операциональной стороны процесса внимания. Попросту говоря, не ясно, "не может" больной выполнять задания определённым образом или "не хочет".

Для обоих направлений характерно игнорирование изучения познавательных процессов у больных с полной редукцией симптоматики в ремиссии. У них не наблюдается личностной деформации, и они могут находиться на высоком уровне когнитивного и социального функционирования. Такие больные редко попадают в поле зрения исследователей, т.к. нарушений внимания у них "нет". Однако это, возможно, не так.

Мы предполагаем, что нарушения внимания в стадии ремиссии могут быть более "тонкими" и неявными. Ввиду этого их обнаружение требует использования достаточ-

но чувствительных методов измерения. Традиционные методики патопсихологической и нейропсихологической диагностики внимания могут оставлять "лазейки" для компенсации таких нарушений. Из трудности их обнаружения, однако, не следует их незначимость для больного и для его лечения.

Для выявления таких нарушений в данный момент мы проводим исследование зрительного внимания. Оно представляет собой попытку дать ответ на следующие вопросы:

1. Есть ли у больных с шизофренией в стадии ремиссии нарушения внимания?
2. Какую структуру они имеют?

Для контроля влияния нарушений мотивационной сферы на результаты эксперимента выборка формировалась из больных без личностного дефекта в стадии полной ремиссии (по М. Закелю), согласившихся принять участие в исследовании и проявивших заинтересованность в его результатах. В группу включались больные с различными синдромами, но с обязательным наличием продуктивной симптоматики (брёда или галлюцинаций) в острой стадии.

Все испытуемые мужского пола, возраст от 21 до 30 лет (на настоящий момент обследовано 12 больных, идёт набор). Группа нормы подбиралась по соответствующим демографическим характеристикам.

Пациенты отбирались из участников исследования шизофрении, проводимого НИИ Психиатрии Росздрава. На них было также проведено ЭЭГ-исследование, личностная диагностика, генетический анализ и нейропсихологическое обследование.

Экспериментальная часть исследования представляет собой два эксперимента на зрительное внимание с использованием парадигм полного и частичного отчёта, предложенных Сперлингом [5]. В качестве математической модели используется теория зрительного внимания Бундесена [2]. Стимулами служат буквы русского алфавита.

Ввиду того, что исследование еще не закончено, трудно говорить о статистике, однако полученные предварительные данные демонстрируют четкое разграничение групп нормы и патологии и позволяют сделать некоторые выводы.

1. У больных в стадии полной ремиссии наблюдаются определённые нарушения зрительного внимания.
2. Основным нарушением является снижение скорости переработки зрительной информации по сравнению со здоровыми испытуемыми.
3. Существует разница в показателях внимания у больных с преобладанием нарушений восприятия (в острой стадии) по сравнению с больными с преобладанием аффективных нарушений.

Подобные данные могут быть интерпретированы двумя основными способами. Во-первых, тонкие нарушения внимания являются проявлениями начальной стадии формирования дефекта, который еще не обнаруживает себя клинически. В таком ключе измерения свойств внимания могут быть использованы для отслеживания динамики заболевания. Во-вторых, подобные нарушения внимания являются отражением изначальных особенностей функционирования психики пациентов, которые имели место ещё до манифеста симптоматики. В данном случае они могут являться предикторами заболевания и, возможно, связаны с определёнными физиологическими характеристиками (медиаторный баланс, миелинизация и т.д.).

Полученные предварительные результаты позволяют говорить о наличии тонких нарушений внимания у больных шизофренией даже в стадии полной ремиссии. Изуче-

ние их значения для диагностики и прогноза заболевания является, по нашему мнению, перспективным направлением исследований.

Литература

1. Поляков Ю. Ф. Патология познавательной деятельности при шизофрении. М., 1974.
2. Bundesen, C. A theory of visual attention // Psychological Review. 1990. Vol. 97. P. 523–547.
3. Chapman, J. and McGhie, A. A Comparative Study of Disordered Attention in Schizophrenia // The British Journal of Psychiatry. 1962. Vol. 108. P. 487-500.
4. Schneider, Sid J. Speculating About Cognitive Experiments Using Schizophrenics // Schizophrenia Bulletin. 1978. Vol. 4(4). P. 483-487
5. Sperling, G. A model for visual memory tasks // Human Factors. 1963. Vol 5. P. 19–31.

Слова благодарности

Автор хочет выразить признательность доктору психологических наук, профессору Тхостову А.Ш. за поддержку и помощь. Автор хочет поблагодарить старшего научного сотрудника Зайцеву Ю.С. и старшего научного сотрудника Гарах Ж.В. за помощь в проведении исследования.