

Секция «Клиническая психология, психосоматика и психология телесности»

Особенности аффективных расстройств у больных обсессивно-компульсивным расстройством

Научный руководитель – Малыгин Владимир Леонидович

Махмудова Айдан Назим кызы

Студент (специалист)

Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И.

Евдокимова, Москва, Россия

E-mail: ayadanaali@gmail.com

На протяжении долгого времени частота заболевания ОКР была недооценена и не принята во внимание, так как многие пациенты скрывают свою болезнь, стыдятся ее, так и не приступая к серьезному лечению. На данный момент, распространённость людей, больных ОКР, достаточно высока. По некоторым данным, она определяется показателем 1,5% (имеются в виду «свежие», недавние случаи заболеваний) или 2–3 %, если учитываются эпизоды обострений, которые наблюдались в течение всей жизни.

Общепринятой биографии обсессивно-компульсивного расстройства на данный момент не существует. Каждый случай заболевания имеет свою неповторимую и уникальную историю, в которой переход от нормального страха к ритуалам, obsessions и compulsions, является труднораспознаваемым, границы этого перехода также крайне размыты. Данные факты представляют одну из основных проблем лечения этого расстройства.

В России в настоящее время отмечается большая распространённость психофармакологического метода лечения ОКР и малоизученность особенностей ранних дезадаптивных схем у больных ОКР. Для более широкого и успешного использования схема-терапии как метода лечения необходимо изучение особенностей ранних дезадаптивных схем больных ОКР и их связи с особенностями аффективной сферы таких пациентов.

Цель исследования: изучить и описать особенности аффективных расстройств и копинг-стратегий у больных обсессивно-компульсивным расстройством.

Проблема исследования: большая распространенность в России психофармакологического метода лечения ОКР и недостаточная изученность особенностей когнитивных схем у больных ОКР.

Объект исследования: аффективные расстройства и копинг-стратегии у больных обсессивно-компульсивным расстройством.

Предмет исследования: особенности аффективных нарушений (тревоги, депрессии, ангедонии) и копинг-стратегий у больных обсессивно-компульсивным расстройством.

Гипотезы исследования:

- 1) Особенности эффективных расстройства могут иметь связь с определёнными дезадаптивными схемами;
- 2) Сочетание различных дезадаптивных схем может образовывать определённый дисфункциональный личностный профиль;
- 3) Существуют различия между степенью выраженности ранних дезадаптивных схем у пациентов с ОКР и пациентов с паническим расстройством;

4) Существуют различия между степенью выраженности аффективных нарушений у пациентов с ОКР и пациентов с паническим расстройством.

Задачи исследования:

- 1) изучить и описать характер аффективных расстройств у больных ОКР ;
- 2) изучить и описать особенности когнитивных, эмоциональных и поведенческих копинг-стратегий у больных ОКР
- 3) изучить и описать особенности дезадаптивных личностных схем у больных ОКР и их связи с используемыми ими копинг-стратегиями ;
- 4) изучить связь аффективных нарушений с различными вариантами ранних дезадаптивных личностных схем и ведущими копинг-стратегиями у больных ОКР;
- 5) провести сравнительный анализ аффективных расстройств, дезадаптивных личностных схем и ведущих копинг-стратегий у больных с ОКР и ПР.

Научная новизна исследования: заключается в изучении особенностей ранних дезадаптивных схем характерных для больных ОКР , их связей с аффективными нарушениями. Выявленные особенности ранних дезадаптивных схем и аффективные нарушения помогут определить ведущие цели-мишени психотерапии.

Методы исследования:

- 1) психодиагностический: *методики исследования:*
 - Опросник «Способы совладающего поведения» Лазаруса, в адаптации Вассермана
 - Опросник Когнитивной регуляции эмоций
 - Опросник MASQ, L.A. Clark и D. Watson, 1991, в адаптации Р. Котова (2005) и валидизации Я.В. Малыгина, 2009
 - Опросник для диагностики ранних дезадаптивных личностных схем (Jeffrey Young, Ph.D., 2005; Касьяник П.М., Романова Е.В., перевод и адаптация, 2014);
- 2) клинико-биографический;
- 3) статистический: обработка полученных результатов производилась с помощью пакета статистических программ SPSS for Windows, Standard Version 11.5, Copyright © SPSS Inc., 2002.

Результаты исследования: на данный момент обследовано 19 пациентов, больных обсессивно-компульсивным расстройством. По результатам статистического анализа полученных результатов было выявлено следующее: 1) наиболее выраженной схемой в данной группе является схема “жесткие стандарты/придирчивость” ($59,4 \pm 2,5$); 2) наименее выраженной схемой в данной группе является схема “дефективность/стыдливость” ($20 \pm 1,6$); 3) показатели тревоги в данной группе являются клинически выраженными ($11,9 \pm 2,4$), показатели депрессии являются субклинически выраженными ($8 \pm 3,2$).

Источники и литература

- 1) Арнтц А., Якоб Г., перевод Плотниковой Е., Практическое руководство по схематерапии, 2016;
- 2) Барлоу Д., перевод с английского под ред. профессора Э.Г. Эйдемиллера. Клиническое руководство по психическим расстройствам — 3-е изд. — Санкт-Петербург: Питер, 2008;
- 3) Бурно А.М. Дифференциальная когнитивно-поведенческая терапия обсессивно-компульсивных расстройств./Дисс. .канд., М. — 2000;
- 4) Галимзянова М. В. , Касьяник П. М., Романова Е.В., Выраженность ранних дезадаптивных схем и режимов функционирования схем у мужчин и женщин в период ранней, средней и поздней зрелости, 2016;

- 5) Гуревич М.О. Учебник психиатрии / М.О. Гуревич, М.Я. Серейский, 1946;
- 6) Kwak K., Lee S., A comparative study of early maladaptive schemas in obsessive-compulsive disorder and panic disorder, 2015;
- 7) Young J.E., Schema Therapy: A Practitioner's Guide, New York, 2003;