

Секция «Клиническая психология, психосоматика и психология телесности»

**Психосемантический анализ отношения к коже у пациентов с
невротическими расстройствами**

Научный руководитель – Виноградова Марина Геннадьевна

Демехина Анна Николаевна

Студент (специалист)

Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова, Факультет
психологии, Кафедра нейро-и патопсихологии, Москва, Россия

E-mail: ademehina@yandex.ru

В отечественной психологии наблюдается значительный интерес к исследованиям патологических телесных ощущений и роли телесности в структуре психологических феноменов. Изменение интрацептивной семантики является ведущим механизмом при возникновении патологических телесных ощущений. [3]

В современных клинических исследованиях большое внимание уделяется изучению психодерматологических расстройств.[2] Однако психологические особенности и отношение к коже у пациентов с невротическими расстройствами, обращающихся в дерматологические учреждения, исследованы недостаточно. Трудности психологического изучения телесного опыта предопределяются ограниченностью возможностей верификации телесных ощущений и исключительной субъективностью телесного восприятия.[3] В связи с этим актуальным является использование психосемантического метода для исследования патологических телесных ощущений как составляющих телесного опыта и когнитивных процессов.[1]. В то же время для полного понимания механизмов и роли психологических факторов в возникновении невротических расстройств необходимы данные проективных методов.

Материал исследования. В исследовании приняли участие 26 человек с психодерматологическими синдромами в возрасте от 21 до 74: 13 человек с невротическими эксфолиациями и 13 человек с органическим неврозом.

Клиническая характеристика групп. Психодерматологический синдром невротические эксфолиации характеризуется постоянными повреждениями здоровой кожи в результате компульсивных действий и непреодолимых импульсов к расчесыванию[2]. В DSM-5 и МКБ-11 невротические эксфолиации рассматриваются как вариант обсессивно-компульсивного расстройства. [4] При кожном органическом неврозе в роли базисной составляющей выступает соматоформный зуд. (В МКБ 10 входит в рубрику Соматоформные расстройства/[rus/event/request/94562/report/"http://mkb-10.com/index.php?pid](http://mkb-10.com/index.php?pid)

Методы. Основным методом исследования стала методика «Выбор дескрипторов интрацептивных ощущений» (ВДИО) (А.Ш. Тхостов, С.П. Елшанский, 2011) с модификациями инструкции[1]. Также были предложены (совместно с Виноградовой М.Г., Малютиной А.А.) модифицированные проективные методики «Самоописание» и «Незаконченные предложения», направленные на выявление осознаваемых и неосознаваемых установок человека по отношению к коже и внешнему виду.

Результаты: По результатам анализа конфигураций категориальных структур телесного опыта при синдроме невротических эксфолиаций выявляется значимость динамического аспекта телесного опыта. Словарь «болезненные ощущения» у данной группы больных достаточно расширенный за счет включения не только конкретных беспокоящих кожных ощущений, но и класса «общесоматических ощущений», что может говорить о том, что в структуре телесного опыта болезни данной группы больных есть телесные ощущения,

напрямую не связанные с жалобами, предъявляемыми в беседе. Больные с невротическими эксфолиациями в отличие от больных с органическим неврозом больше внимания уделяют ощущениям на поверхности кожи. Особенности отношения к болезни прослеживаются в методике «Незаконченные предложения», где больные выражают недовольство своей кожей. В методике «Самоописание» больные описывают свою кожу как «неприятную, далекую от идеала, с различными бугорками и неровностями, а также как липкую, влажную и противную». У пациентов с соматоформным зудом телесный опыт болезни богат характеристиками отрицательных эмоциональных состояний. У больных есть развернутые представления об изменении состояния на фоне болезни, мучительные ощущения чередуются с состоянием расслабления. В проективных методиках прослеживается критичное отношение к состоянию кожи в настоящем и прошлом, а также отмечается стремление к улучшению состояния кожи.

Таким образом, при изучении психологических механизмов невротических расстройств перспективно сопоставление результатов психосемантического и проективного метода.

Источники и литература

- 1) Малютина А.А., Виноградова М.Г. Категоризация телесных ощущений при синдромах импульсивных и компульсивных эксфолиаций, 2016, 1-2 с.
- 2) Смулевич А.Б., Дороженко И.Ю., Романов Д.В., Львов А.Н. Психопатология психических расстройств в дерматологической клинике. . . // Психические расстройства в общей медицине. 2012; 1: 4-14 с.
- 3) Тхостов А.Ш. Психология телесности. – М.: Смысл, 2002. – 287 с.
- 4) Christine Lochner, Annerine Roos, and Dan J Stein. Excoriation (skin-picking) disorder: a systematic review of treatment options., 2017, с.1