



ИНСТИТУТ ПСИХОТЕРАПИИ И
МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ
РПА им. Б.Д. Карвасарского

Институт психотерапии
и медицинской психологии РПА
им. Б.Д. Карвасарского

Феноменология патологического страдания: не пора ли разделить психические расстройства на «психиатрические» и «психотерапевтические»?

Равиль Назыров

Директор Института психотерапии и медицинской
психологии им. Б.Д. Карвасарского, д.м.н.

Психотерапия и психиатрия...

ВОЗМОЖНОСТИ

- Расширение опыта клинического применения психотерапии показывает ее эффективность при широком круге психических расстройств...
- Развитие современной психофармакотерапии делает возможным ее применение в широкой общеклинической практике...

Но вместе с тем...

- Пациент в невротическом расстройством продолжает путешествовать по «медицинскому лабиринту»
- Депрессий не стало меньше
- Расширяется спектр зависимого поведения (от ПАВ, лекарственная зависимость, нехимическая зависимость...)
- Технологии реабилитации пациентов с психическими расстройствами и зависимостями не дают должного эффекта и не имеют обоснованного вектора развития...
- Отмечается «хронизация» пациентов с пограничными расстройствами...

Основная проблема области психического здоровья

- Больной обращается к врачу за помощью, а выбор терапии зависит не от диагноза и других объективных характеристик состояния пациента, а от того, к какой школе **психиатрии, наркологии, психотерапии** или даже **неврологии** причисляет себя врач...
 - И даже когда терапия оказывается не эффективной, пациент не передается к врачу «другой ориентации»!

Что предлагает нейронаука?

- Группы по развитию психиатрии (The Research Committee of the Group for the Advancement of Psychiatry – GAP) заявляют, что по аналогии с другими отраслями медицины, имеющими свою субстратную телесную основу, **«релевантной основой для психиатрии является «социальный мозг»** (Bakker, et all , 2002, P.219)
- В печатном органе ВПА «World Psychiatry» (2007, vol.3, 4) широко дискутировалась другая, но близкая по методологическим основаниям концепция психической патологии, автор которой предлагает определить психическое расстройство как «harmful dysfunction» (**патологическая дисфункция**) (Wakefield, et all 2007)
- Имеют место даже предложения отказаться от термина «психическое заболевание» и заменить его термином **«заболевание мозга»** с целью укрепления позиций психиатрии в медицине (Baker, Menken, 2001).

Где находится «Я»?

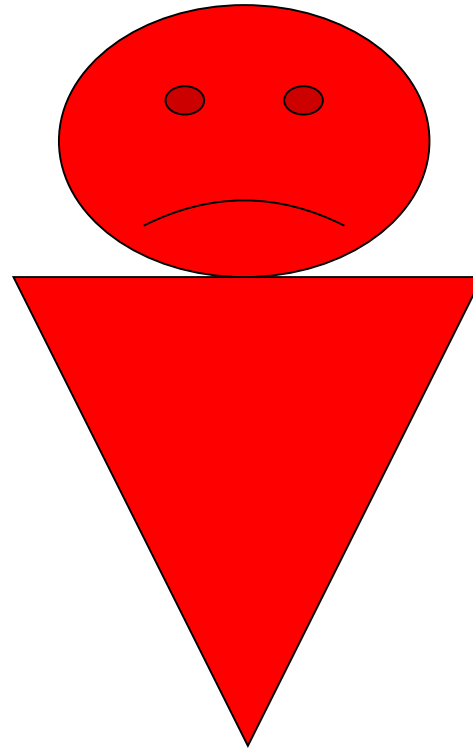
- И если в начале прошлого века известный немецкий психиатр К. Клейст мечтал найти седалище «Я» в стволе головного мозга (Клейст, 1924), то сегодня исследователи спешат объявить об открытии «социального мозга», т.е. тех его зон, которые ответственны за так называемые «социальные когниции», иначе говоря, в синапсах которых локализованы функции социального интеллекта (Burns, 2006).

А может ли быть другое решение?

- Возможно стоит под другим углом взглянуть не на подходы в лечении психических расстройств, а на само понимание сущности психического расстройства?

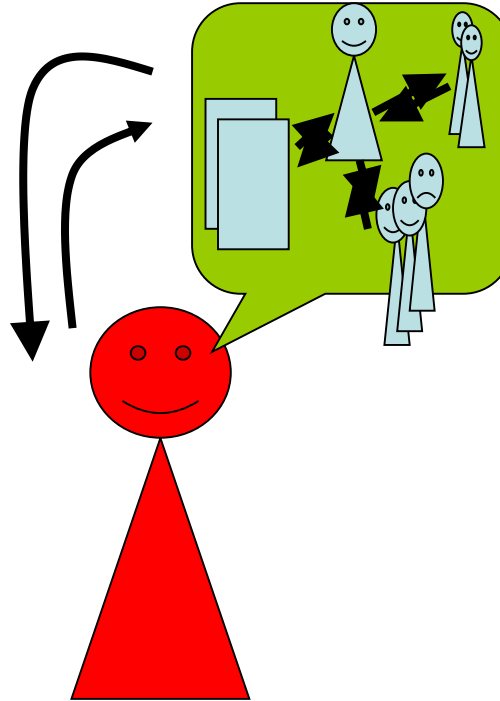
Кто наш пациент?

- **Больной
индивид?**
- С психикой и
личностью



Кто наш пациент?

- **Больной
мозг?**
- У индивида с психикой
и личностью?



О «структуре» психического с позиции Эмиля Крепелина и проблемы т.н. «психофизиологического параллелизма»

«Психика»	Психические процессы и состояния: Эмоции, мышление, память, восприятие, волевые механизмы...
«Нервная ткань»	Неврологические функции, электрофизиологическое, нейроэндокринное, нейрохимическое и др. функционирование нервной ткани...

Где находится личность?

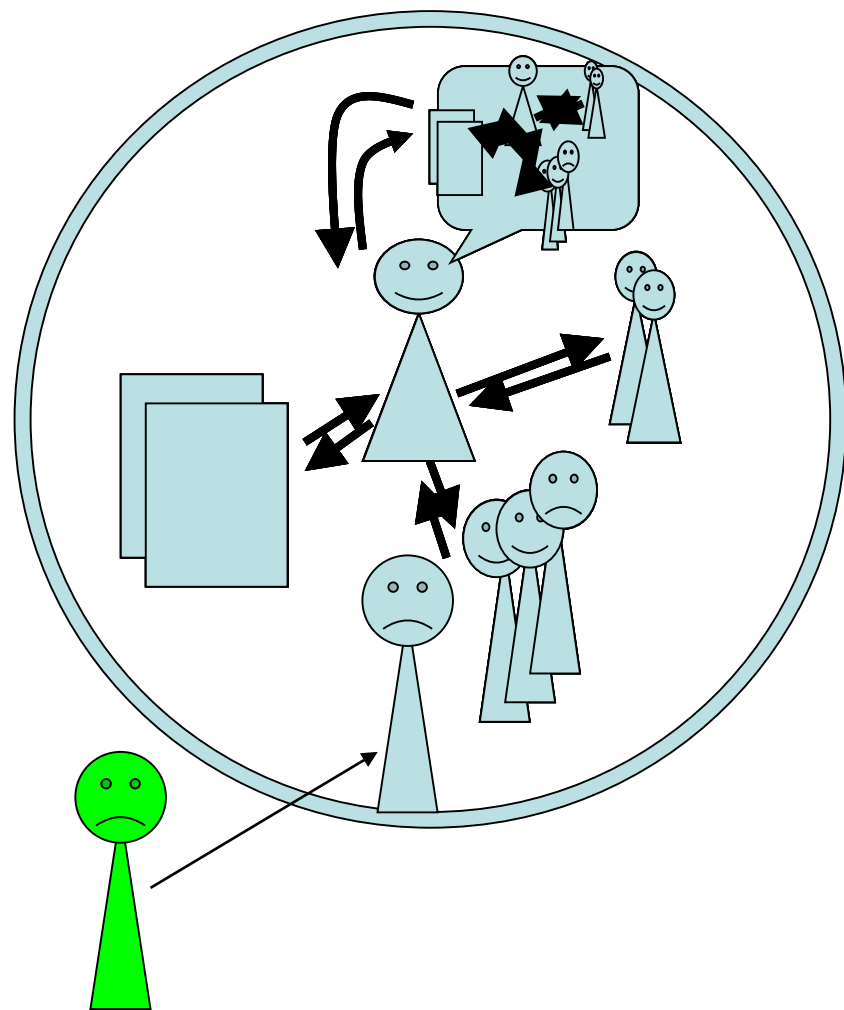
«Психика»	Психические процессы и состояния: Эмоции, мышление, память, восприятие, волевые механизмы... <u>ЛИЧНОСТЬ</u>
«Нервная ткань»	Неврологические функции, электрофизиологическое, нейроэндокринное, нейрохимическое и др. функционирование нервной ткани...

Где находится личность?

<p><u>Личность</u></p>	<p>Личностные механизмы: Рефлексия... Идентификация ...Социализация ...Персонификация</p>
<p>Психика</p>	<p>Психические процессы и состояния: Эмоции, мышление, память, восприятие, волевые механизмы... <u>Личность</u></p>
<p>Нервная ткань</p>	<p>Неврологические функции, условные и безусловные рефлексy</p>

Личность, как система отношений и инструмент социального функционирования...

- Отношения:
 - Отношения с другими
 - Отношения с миром явлений
 - Отношения с самим собой
- Механизмы:
 - Зона особо значимых отношений
 - Зона дистантных отношений
 - Рекрутинг из социальной среды



Случай В. Франкла

(в кн. «Человек в поисках смысла»)

- Обращение мужа к психотерапевту после смерти жены...утрата
- Супружеская пара прожила вместе более 20 лет счастливой жизни
- Пациент явно находился в депрессии, однако...
- Его запросом было не депрессивное состояние, а вопрос «Как мне теперь жить?»
- Психотерапия одного вопроса «А если бы ты умер, а жена была бы жива?»

Было проведено специальное исследование...

- Дизайн исследования состоял в том, что были изучены 2 группы пациентов с **невротическими расстройствами** (по 100 чел.):
 - 1 группа «Осознанно обратились к психиатру»
 - 2 группа «Осознанно обратились к психотерапевту»
- Клинически и клинико-психологически тяжесть состояния пациентов статистически не различалась...

Психологические характеристики пациентов с невротическим расстройством, которые обратились к психотерапевту

Психодиагностическая методика	Выявляемая особенность
Опросник Е. Александровича	Более высокие показатели по шкале 12 – психастенические нарушения.
SCL-90-R	Высокие показатели по шкалам: 3 – межличностная сензитивность; общего индекса тяжести (GSI); индекса наличного симптоматического дистресса (PSDI)
Индекс жизненного стиля (ИЖС)	Относительно низкая выраженность отрицания; низкая выраженность регрессии
Методика УСК (уровень субъективного контроля)	Более высокий уровень интернальности в области семейных отношений (Ис) и в области межличностных отношений (Им).
Я-структурный тест G.Ammon'a (ISTA)	Более высокие показатели по шкале конструктивного внутреннего Я-отграничения. (O'1)

Психологические характеристики пациентов с невротическим расстройством, которые обратились к психотерапевту

Психологическая характеристика	Образцы вопросов
Особенность системы ценностей. (Идентификация собственной системы взглядов и ценностей, как особенных, отсутствующих у близких)	- Есть ли рядом с вами кто-либо разделяющий ваши взгляды?
Субъективное восприятие окружающих как «не помогающих»	- К кому вы можете обратиться за помощью?
Невротическое проективное восприятие окружения как эмоционально отвергающего	- Кто сочувствует вашим переживаниям?
Соотнесение причин эмоционального напряжения с «трудными» взаимоотношениями со значимыми людьми	- Предшествовал ли ухудшению вашего состояния какой-либо конфликт с родными и близкими?
Негативная эмоциональная реакция на значимое окружение	- Приятны ли вам люди, которые вас окружают?
Слабость рекреативных ресурсов	- Что вы любите делать когда отдыхаете?

Личностный феномен «патологического страдания»?

- Структура синдрома:
 - Нарушение личностной идентичности (Кто я теперь?)
 - Нарушения идентификации (Кто мои люди?)
 - Нарушение социализации (Что мне теперь делать?)
 - «Исчезновение» субъективного времени (Это никогда не кончиться!)
 - Разрушение поведенческих стереотипов (Как мне теперь быть?)

(Назыров Р.К., Холявко В.В., Попкова С.Е., 2007 г.)

Поиск объекта психотерапии: в типах патологической индикации

Личность	Личностные механизмы: Рефлексия... Идентификация Социализация Персонификация	Расстройство: Невроз, проявление: душевная Боль – «патологическое страдание»
Психика	Психические процессы и состояния	Расстройство: Шизофрения, проявление: Психалгия
Нервная ткань	Неврологические функции условные и безусловные рефлексы	Расстройство: ЧМТ, проявление: Боль

«Психотерапевтические расстройства»

- Пациенты с феноменом
«Патологического страдания»
 - Невротические расстройства
 - Депрессивные расстройства
 - Кризисные состояние
 - Зависимости
 - «Болезни хронизация»

- Возможно разделение психических расстройств на
 - «психиатрические» и
 - «психотерапевтические»
- ПОВЫСИТ качество лечения наших пациентов!



ИНСТИТУТ ПСИХОТЕРАПИИ И
МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ
РПА им. Б.Д. Карвасарского



Благодарю за внимание!

**Институт психотерапии и медицинской психологии
им. Б.Д. Карвасарского**

<http://obychenie-psihoterapii.ru>