

Секция «Психология»

Оценка феномена руминации у лиц, зависимых от алкоголя

Колпаков Ярослав Витальевич

Кандидат наук

ГБОУ ВПО МГМСУ Минздравсоцразвития России, Факультет клинической психологии, Москва, Россия
E-mail: kolpakov_jv@mail.ru

Эпидемиологические исследования показывают, что распространенность наркологических расстройств в России остается на высоком уровне (2,1% населения) [1]. Одним из предикторов злоупотребления алкоголем и формирования синдрома зависимости от него некоторые авторы называют феномен руминации [3]. А.Б. Смулевич (2007) дает определение данному феномену как обусловленным патологически сниженным аффектом неотвязным, повторяющимся помимо воли представлениям, воспоминаниям, мыслям, кошмарным сновидениям негативного, самоуничижительного, пессимистического содержания [2]. Согласно Л.Л. Мартину и А. Тессеру (1996), феномен руминации – это сводное обозначение разных способов неадаптивного мышления, класс осознанных мыслей, которые циркулируют вокруг определенной темы и поддерживаются внешней средой [4]. С. Нолен-Хоексема (2000) описывает феномен руминации как повторные и пассивные размышления о симптомах депрессии, их возможных причинах и последствиях [5]. Исследования данного феномена в отечественной клинической психологии единичны. Профилактика изменений в когнитивной и эмоциональной сфере личности, проявляющихся в форме феномена руминации, могла бы снизить риски возникновения алкоголизации. Целью данного исследования стало сравнительное изучение феномена руминации у лиц, зависимых от алкоголя, и условно здоровых лиц.

Было обследовано 50 мужчин в возрасте 25-35 лет: 25 лиц с синдромом зависимости от алкоголя в возрасте 25-35 лет, проходящих лечение в Наркологической клинической больнице №17 г. Москвы, и 25 условно здоровых мужчин из общей популяции. Для диагностики использовалась «Шкала руминации» В. Трейнора, Р. Гонзалеза, С. Нолен-Хоексема («Ruminative Responses Scale», RRS, W. Treynor, R. Gonzalez, S. Nolen-Hoeksema, 2003), пилотная русскоязычная версия в авторской адаптации [6]. Статистическая обработка проводилась при помощи пакета программ SPSS 17.

Обе группы испытуемых статистически не различались по общему уровню выраженности руминации - $49,9 \pm 14,6$ балла и $42,7 \pm 9,4$ балла у больных и условно здоровых, соответственно. Однако были выявлены статистически достоверные различия в структуре феномена руминации в исследуемых группах. По показателям шкал «Навязчивые размышления» и «Навязчивые депрессивные переживания» группы не различались: $11,9 \pm 4,0$ балла и $10,1 \pm 2,6$ балла, $25,2 \pm 9,1$ балла и $23,2 \pm 6,2$ балла у больных и условно здоровых, соответственно. Результаты по шкале «Склонность к рефлексии и самоанализу» статистически достоверно ($p < 0,05$) выше у лиц, зависимых от алкоголя - $12,8 \pm 6,2$ балла, по сравнению с условно здоровыми лицами - $9,3 \pm 2,7$ балла.

Полученные данные представляют крайний интерес для разработки новых технологий клинко-психологического сопровождения, психотерапии и реабилитации лиц, зависимых от алкоголя, с учётом их особенностей структуры феномена руминации.

Литература

1. Кошкина Е.А., Киржанова В.В., Сидорюк О.В., Ванисова Н.Г., Григоровой Н.И., Бобков Е.Н. Основные показатели деятельности наркологической службы в 2011 году. - М.: ННЦ наркологии, 2012. - 38 с.
2. Смулевич А.Б. Депрессии при соматических и психических заболеваниях. - М: МИА, 2007. - 427 с.
3. Caselli G., Ferretti C., Leoni M., Rebecchi D., Rovetto F., Spada M.M. Rumination as a predictor of drinking behaviour in alcohol abusers: a prospective study // *Addiction*. - 2010 Jun. - 105(6). - P. 1041-1048.
4. Martin L.L., Tesser A. Some ruminative thoughts. In R.S. Wyer Jr. (Ed.), *Ruminative thoughts*. Mahwah, NJ: Erlbaum, 1996. - P. 1-47.
5. Nolen-Hoeksema S. The Role of Rumination in Depressive Disorders and Mixed Anxiety/Depressive Symptoms // *Journal of Abnormal Psychology*. - 2000. - V. 109. - P. 504-511.
6. Treynor W., Gonzalez R., Nolen-Hoeksema S. Rumination Reconsidered: A Psychometric Analysis // *Cognitive Therapy and Research*. - 2003 June. - Vol. 27, No. 3. - P. 247-259.

Слова благодарности

Автор выражает благодарность медицинскому психологу НКБ №17 г. Москвы М.А. Бабушкиной и студенту факультета клинической психологии ГБОУ ВПО "МГМСУ им. А.И. Евдокимова" Минздрава России А. Королеву за помощь в сборе эмпирического материала.