

Определение клинических особенностей у больных с невротической дезорганизацией личности

Научный руководитель – **Абрамов Владимир Андреевич**

Мельниченко Владислава Владимировна

Сотрудник

Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького, Донецк, Украина

E-mail: original7771@mail.ru

Введение: В новом веке наконец настало время разбавить традиционную психиатрическую практику имманентными личностно-ориентированными подходами терапии для улучшения показателей качества жизни [1] и социального функционирования [2] пациентов. Преследую данную конечную цель, возникает потребность разграничить в клинической картине больного собственно характеристики, относящиеся к симптоматике психического расстройства, и феномены, возникающие в следствие нарушения личностной интеграции.

Цель: Определить клинические особенности у больных с невротической дезорганизацией личности.

Результаты: В РКПБ г. Донецка исследовались клиничко-психопатологические особенности 52 пациентов в возрасте от 18 до 55 лет, с установленными диагнозами: «смешанное тревожно-депрессивное расстройство» (54,0%), «генерализованное тревожное расстройство» (46,0%). С помощью структурного интервью по О. Кернбергу [3] у всей выборки пациентов определялась невротическая дезорганизация личности. Для диагностики выраженности психопатологической симптоматики использовалась шкала позитивных и негативных симптомов PANSS. Далее регистрировались низкие баллы выраженности продуктивной симптоматики у пациентов группы ($1,7 \pm 0,27$ балла, $p \leq 0,05$). Наиболее высокие результаты были отмечены в клинических признаках: подозрительность ($2,4 \pm 0,02$ балла, $p \leq 0,05$), враждебность ($2,7 \pm 0,4$ балла, $p \leq 0,05$). Обращает внимание, что несмотря на общий низкий показатель выраженности негативных нарушений ($1,3 \pm 0,12$ балла, $p \leq 0,05$), в пунктах «эмоциональная отстраненность» ($1,8 \pm 0,42$ балла, $p \leq 0,05$) и «недостаточный раппорт» ($1,7 \pm 0,01$ балла, $p \leq 0,05$) у больных наблюдалась тенденция к минимальной выраженности негативного симптома. У пациентов с невротической дезорганизацией личности была установлена средняя оценка выраженности общих психопатологических симптомов ($3,3 \pm 0,27$ балла, $p \leq 0,05$). При этом наиболее значимыми являлись: депрессия ($6,3 \pm 0,65$ балла, $p \leq 0,05$), напряжение ($5,8 \pm 0,17$ балла, $p \leq 0,05$), тревога ($5,6 \pm 0,36$ балла, $p \leq 0,05$), ощущение вины ($4,6 \pm 0,44$ балла, $p \leq 0,05$), соматическая озабоченность ($4,4 \pm 0,32$ балла, $p \leq 0,05$).

Выводы: Так, у больных с невротическим уровнем дезорганизации личности клиническая картина представлена невротоподобными и субдепрессивными расстройствами. Оценка показателей общих психопатологических симптомов имеет большие межпоказательные разрывы от минимальных до умеренных цифр. Наиболее значимыми являются: депрессия, напряжение, тревога, ощущение вины. Таким образом, результаты проведенного стандартизированного клиничко-психопатологического исследования позволили установить зависимость между невротической дезорганизацией личности и определенными клиническими особенностями психических расстройств.

Источники и литература

- 1) Абрамов В.А., Осокина О.И., Путятин Г.Г. Личностно-ориентированная психиатрия: ценностно-гуманитарные подходы. Донецк, 2014.
- 2) Абрамов В.А., Жигулина И.В., Ряполова Т.Л. Медико-социальная реабилитация больных с психическими расстройствами. Донецк, 2006.
- 3) Мельниченко В.В. Дисфункциональность когнитивных моделей как фактор нарушения саморегуляции больных с различным уровнем дезорганизации личности // Журнал психиатрии и медицинской психологии. 2019. С. 71-77.