

Секция «Клиническая психология, психосоматика и психология телесности»

## **Нейрокогнитивный дефицит у пациентов с личностными расстройствами**

**Научный руководитель – Осипова Наталья Владимировна**

*Михайлова Ирина Олеговна*

*Студент (специалист)*

Северо-Кавказский федеральный университет, Факультет образования, Кафедра  
практической и специальной психологии, Ставрополь, Россия

*E-mail: irina.mn2016@yandex.ru*

### **Актуальность исследования**

Расстройство личности представляет собой «устойчивый паттерн внутренних переживаний индивида и его поведения, которое заметно отклоняется от ожиданий культуры, в которой данный индивид живет, отличаются ригидностью, обширностью распространения и неизменностью во времени, начинаются в юности или подростковом возрасте и приводят к нарушениям и дистрессу» [Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders: DSM-IV-TR. 4th Edition. Washington, D. C.: American Psychiatric Publishing, 2000. P. 685-689].

По данным М.Ф. Lenzenweger средний показатель диагностируемых расстройств личности составляет 10 %, то есть примерно один из десяти человек страдает тем или иным расстройством личности [Lenzenweger M. F. Epidemiology of Personality Disorders. Psychiatric Clinics of North America, 2008. N 31(3). P. 395-403]. А.А. Чуркин в аналитическом обзоре «Распространенности психических расстройств в населении Российской Федерации в 2011 году» приводит данные о 130 случаях расстройств зрелой личности на 100 тысяч населения, т.е. более 187 тысяч больных личностными расстройствами по всей стране [Чуркин А. А. Распространенность психических расстройств в населении Российской Федерации в 2011 году: Аналитический обзор. М.: ФГБУ «ФМИЦПН» Минздрава России, 2014. С. 8]. Столь высокий процент распространенности личностных расстройств и то, что эти расстройства препятствуют благополучному развитию личности и ее адаптации к социуму, проблема нейрокогнитивного дефицита у пациентов с личностными расстройствами является актуальной.

### **Организация и проведение исследования**

Целью данного исследования являлось определение особенностей нейрокогнитивного дефицита у пациентов с личностными расстройствами. Для реализации этой цели были использованы следующие методики патопсихологической диагностики: «Отыскивание чисел», «Заучивание десяти слов», «Опосредованное запоминание», «Воспроизведение рассказов», «Отсчитывание», «Пробы Хэда», «Установление последовательности событий», «Исключение предметов», «Существенные признаки», «Классификация предметов». В качестве метода статистической обработки данных был выбран U-критерий Манна - Уитни для независимых выборок.

Проводилось исследование на базе ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая специализированная психиатрическая больница № 1» при участии 26 пациентов 7 и 2 общепсихиатрических отделений. Из них 14 мужчин (53,85 %) и 12 женщин (46,15 %) в возрасте от 31 до 58 лет (средний возраст - 45 лет). В качестве второй базы исследования было выбрано ООО «Ставропольархпроект», 24 работника которого приняли участие исследовании. Возраст испытуемых от 22 до 64 лет (средний возраст - 41 год), из них

11 женщин (45,83 %) и 13 мужчин (54,17 %). Исследование проводилось в период с 21 октября по 14 декабря 2016 года.

### **Результаты исследования**

В результате проведенного исследования были получены данные о том, что у пациентов с личностными расстройствами объем и устойчивость внимания ниже, чем у испытуемых без личностных нарушений. Было выявлено, что у больных с личностными расстройствами нарушения ориентировки в пространстве собственного тела наблюдаются в 2 раза чаще, чем у испытуемых без расстройств личности. Было выявлено, что у пациентов с личностными расстройствами опосредованное запоминание является менее эффективным, чем простое слухоречевое запоминание. В контрольной группе, наоборот, опосредование улучшало запоминание.

У пациентов с личностными расстройствами была выявлена недостаточность динамического компонента мыслительной деятельности, которая нашла отражение в замедленном усвоении условий заданий, в специфических ошибках в серийной интеллектуальной деятельности

Отмечались нарушения операционального компонента мышления: пациенты с личностными расстройствами часто полагались на собственные импульсивные или фрагментарные интерпретации, неадекватные реальному содержанию, в связи с чем способность к построению последовательных умозаключений у них оказалась снижена по сравнению с нормативными показателями. Отмечены были и качественные отличия мыслительной деятельности испытуемых экспериментальной группы в виде непонимания метафоричности, иносказательности текста, включающего сложные морально-нравственные категории.

На основании вышеописанных результатов можно сделать вывод о том, что у пациентов с личностными расстройствами существуют специфические особенности психической деятельности, находящие свое выражение в специфике протекания перцептивных, мнестических и когнитивных функций. Эта специфика может иметь прямое влияние на формирование образа мира для таких личностей, и, как следствие, на их личностные черты и поведенческие проявления.

### **Источники и литература**

- 1) Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders: DSM-IV-TR. 4th Edition. Washington, D. C.: American Psychiatric Publishing, 2000. P. 685-689.
- 2) Lenzenweger M. F. Epidemiology of Personality Disorders. Psychiatric Clinics of North America, 2008. N 31(3). P. 395-403.
- 3) Чуркин А. А. Распространенность психических расстройств в населении Российской Федерации в 2011 году: Аналитический обзор. М.: ФГБУ «ФМИЦПН» Минздрава России, 2014. С. 8.