

ОСОБЕННОСТИ АКЦЕНТУАЦИЙ ХАРАКТЕРА БОЛЬНЫХ НЕВРОТИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ

[А. А. Овчинников, А. Н. Султанова](#)

*ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава
России (г. Новосибирск)*

Целью исследования является изучение особенности акцентуаций характера и их взаимосвязь с невротическими расстройствами. В результате исследования в основной группе диагностирован высокий уровень средних значений по шкалам невротизации, в отличие от контрольной группы. Выявлены акцентуации характера в группе больных с невротическими расстройствами и в группе условно здоровых. Для респондентов основной группы характерен «дистимический» и «тревожный» типы акцентуации, а для контрольной — «лабильный» и «гипертимический» типы акцентуации. Обнаружена взаимосвязь между акцентуациями характера и уровнем невротизации в исследуемых группах.

Ключевые слова: акцентуации характера, невротические расстройства, депрессия, тревожность, сензитивность, соматизация.

Овчинников Анатолий Александрович — доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой психиатрии, наркологии и психотерапии факультета клинической психологии и социальной работы ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет», e-mail: anat1958@mail.ru

Султанова Аклима Накиповна — кандидат медицинских наук, доцент кафедры клинической психологии ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет», e-mail: sultanova.aklima@yandex.ru

Актуальность изучения расстройств невротического спектра обусловлена тем фактом, что в современном мире растет риск возникновения невротического расстройства в общей популяции. Большинство больных с невротическими расстройствами конституционально предрасположены к развитию заболевания из-за повышенной эмоциональной нестабильности, тревожности. Высокий уровень невротизации является необходимой, но не единственной характеристикой личности больных с невротическими

расстройствами, выделяющей их из общей популяции. Важным оказывается сочетание повышенной тревожности с невозможностью использовать ресурсы в виде адекватной социализации, выработки навыков эффективного планирования, а также оригинальности и творческой направленности в решении возникающих проблем, конфликтов и кризисов развития.

Исследования, проведенные в Китае, выявили, что среди амбулаторных пациентов невротические расстройства по МКБ-10 диагностируются у 10,8 %. Наиболее распространенным подтипом невротических расстройств явились специфические фобии (5,7 %), а затем обсессивно-компульсивные расстройства (3,8 %) и социальные фобии (1,3 %). Авторы утверждают, что раннее выявление невротических расстройств имеет решающее значение для успешности терапии [11].

Влияние родительских отношений являются одним из существенных факторов риска развития невротических расстройств, считают J. A. Soba?ski, K. Klasa, K. Rutkowski, E. Dembi?ska, ?. Müldner-Nieckowski, K. Cyranka (2013) [17, 18]. В анкетах, полученных от 2582-х женщин и 1347-ми мужчин в период с 1980 по 2002 год, было значительное количество воспоминаний о неблагоприятных родительских отношениях, акцент на родительское безразличие, отказ в просьбе. Опираясь на полученные результаты, авторы указывают на важность жизненных обстоятельств в развитии невротической психопатологии.

Интересны современные психоаналитические взгляды на тему неврозов. P. W. Jepsen, B. Butler, S. Rasmussen, K. Juel, P. Bech (2014) обнаружили, что интернализация враждебности является одним из этиологических факторов для тревожно-фобических расстройств [6]. Обсессивно-компульсивный невроз — более тяжелые нарушения, чем диссоциативно-конверсионные расстройства, особенно в контексте суицидального поведения. Авторы обнаружили, что самоубийства были совершены в течение первых двух десятилетий после выписки из стационара.

О проблеме гиподиагностики невротических расстройств среди медицинских амбулаторных больниц общего профиля говорят авторы из Китая. Результаты исследования подчеркивают необходимость проведения информационных кампаний, направленных на повышение грамотности в области психического здоровья общих медицинских амбулаторных клиник. Такие кампании должны быть рассмотрены в этнокультуральном отношении с целью облегчения разработки конкретных образовательных программ [11].

Ряд исследователей обратили внимание на особенность стратегий защитных механизмов у невротических больных. P. Spinhoven и C. G. Kooiman (1997) сообщили, что пациенты с тревожными расстройствами используют выдержанный стиль меньше, чем остальные [19]. Такой же результат был получен Дж. Эндрюсом и др. в группе пациентов, страдающих от обсессивно-компульсивного расстройства и социофобии [2]. Интересные результаты отмечены в различных исследованиях в отношении особенностей трансформации механизмов психологической защиты [3, 8, 13].

Исследователей также интересовал возрастной аспект невротических расстройств. Одним из основных факторов, влияющих на развитие соматических и эмоциональных нарушений у детей, являются негармоничные отношения как в кругу семьи, так и в школе, а также низкая физическая активность. Было установлено, что гендерная составляющая оказала значительное влияние на большинство изучаемых показателей. Около 50 % детей считают, что в отношениях с братьями и сестрами слишком много

конфликтных ситуаций. Почти 25 % детей указали на эмоциональные разногласия с родителями. Около 20 % подростков не нравится ходить в школу. Интересно, что 50 % детей отметили соматоневрологические и эмоциональные проблемы, связанные с пребыванием в школе. Симптомы невротических расстройств сильнее выражены и чаще встречаются у девочек. Анализ физической активности показал, что только небольшая группа молодых людей занимается спортом регулярно [9].

Существует достаточно доказательств о воздействиях тяжелых травматических событий на формирование непсихотических расстройств: сексуальные, аддиктивные, невротические и личностные. Однако меньше внимания уделяется таким неблагоприятным событиям, как отсутствие сексуального образования, негативное отношение опекунов к сексуальности и т. д. Оценка риска таких нежелательных явлений в детском и подростковом возрасте касается симптомов из области сексуальности, а также из области других невротических расстройств [17].

Несмотря на то, что проблеме неврозов в медицинской, психологической и психоаналитической литературе уделяется большое внимание, остается недостаточно изученной проблема особенностей акцентуаций характера у больных с невротическими расстройствами. Представляет особый интерес изучение невротизации в зависимости от акцентуаций характера. Исследование особенностей акцентуаций характера и невротизации у пациентов с невротическими расстройствами важно для корректного выбора психотерапевтических интервенций.

Цель исследования: изучить особенности акцентуаций характера и их взаимосвязь с невротическими расстройствами.

Материал и методы исследования. В данном исследовании использованы методы клинического интервью, сбор клиничко-анамнестических данных, производилась работа с историями болезней пациентов. Для диагностики особенности акцентуаций характера использовалась методика определения акцентуаций характера К. Леонгарда и для изучения степени выраженности невротических симптомов — методика SCL-90-R. Первоначальную выборку составили 27 человек. Из нее были исключены пациенты, отказавшиеся от участия в исследовании, мотивируя это тем, что у них нет желания или они плохо себя чувствуют. Окончательную выборку составили 23 человека. Контрольную выборку составили 16 человек без невротических нарушений. Исследование проводилось с октября по декабрь 2014 года.

Анализ результатов по шкале SCL-90-R обнаружил высокий уровень средних значений по всем шкалам опросника в основной группе. Пациенты с диагнозом «невротические расстройства» имеют высокие средние значения по шкалам «психотизм», «паранойальность», «фобия», «враждебность», «тревожность», «депрессия», «сензитивность», «навязчивости», «соматизация» (рис. 1).

Результаты нашего исследования подтверждают работы С. Ni et al. (2014), в которых отмечается большая распространенность таких невротических расстройств как специфические фобии (5,7 %), обсессивно-компульсивные расстройства (3,8 %) и социальные фобии (1,3 %) [12]. Р. W. Jepsen, В. Butler, S. Rasmussen, К. Juel, Р. Bech (2014) считают, что интернализация враждебности является одним из этиологических факторов для тревожно-фобических невротических расстройств в контексте гипотимии и сензитивности [6, 17, 18].



Рис. 1. Сравнительный анализ результатов исследования по шкалам невротизации;* — $p < 0,01$

Как видно из рис. 1, выявлена достоверность различий по критерию Манна-Уитни по шкалам невротизации ($p < 0,01$) в исследуемых группах. Такие исследователи как С. Ni (2014), P. W. Jepsen, B. Butler, S. Rasmussen, K. Juel, P. Bech (2014), J. A. Soba?ski, K. Klasa, ?. Müldner-Nieckowski, E. Dembi?ska, K. Rutkowski, K. Cyranka (2013) утверждают о наибольшей распространенности таких невротических расстройств, как специфические фобии (5,7 %), обсессивно-компульсивные расстройства (3,8 %) и социальные фобии (1,3 %) [6, 11, 12, 17, 18]. С точки зрения этих же авторов, интернализация враждебности является одним из этиологических факторов для тревожно-фобических расстройств.

На следующем этапе при интерпретации результатов диагностики акцентуации характера выявлены достоверные различия по следующим типам акцентуаций: «дистимический» ($p < 0,01$) и «лабильный» ($p < 0,01$). Также выявлена тенденция к достоверным различиям по типам акцентуаций «тревожный» ($p < 0,05$) и «гипертимический» ($p < 0,05$) (рис. 2).

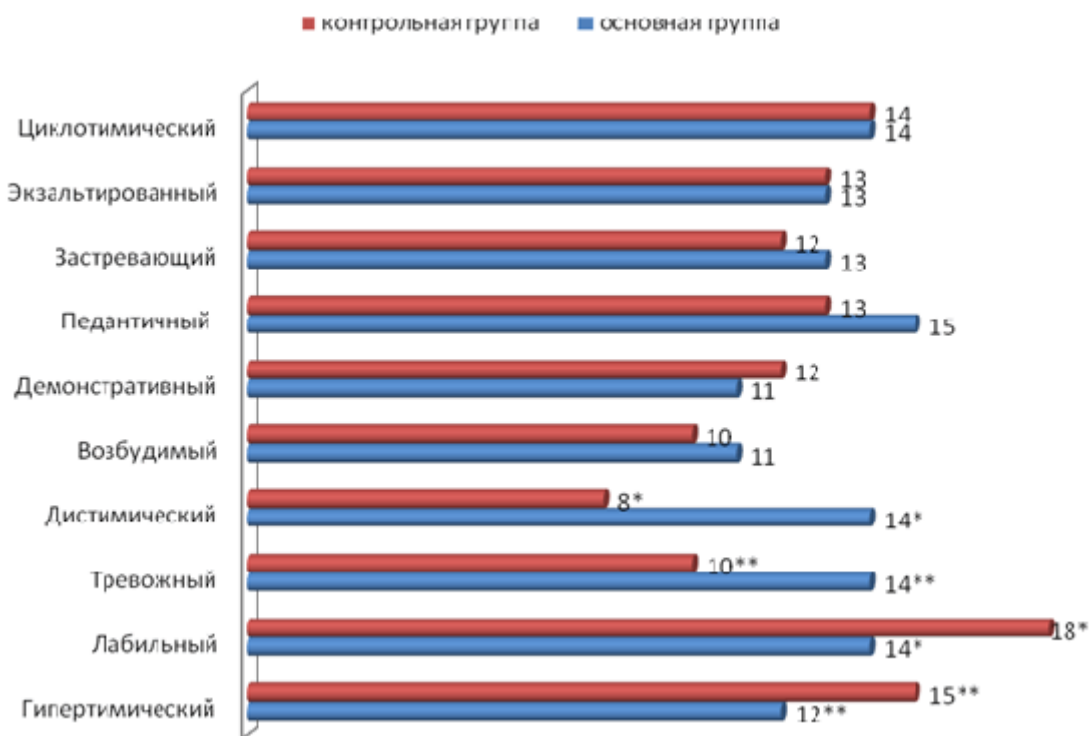


Рис. 2. Сравнительный анализ результатов диагностики акцентуаций характера; * — $p < 0,01$; ** — $p < 0,05$

На рис. 2 мы видим достоверные различия по некоторым типам акцентуаций характера — «дистимический», «лабильный» и тенденцию к различиям «тревожный», «гипертимический». Это подтверждают исследования, проведенные Г. В. Сапоговой (2000), которая отмечает, что лица с личностными акцентуациями более податливы влияниям среды, более подвержены психическим травмам [1]. А. Sayin и S. Aslan (2005) ввели понятие «аффективных темпераментов», а также обнаружили наличие взаимосвязи между особенностями темперамента, характера и психологическими расстройствами [16]. Также наши результаты подтверждают исследования, проведенные в Германии о наличии статистически значимой взаимосвязи акцентуации личности и психологического здоровья [4].

На следующем этапе исследования в поисках взаимосвязи между шкалами невротизации и особенностями акцентуаций характера был проведен корреляционный анализ результатов исследования с помощью коэффициента корреляции Спирмена в основной группе. Учитывалась корреляционная связь при $p < 0,01$ и $p < 0,05$.

Обнаружена прямая корреляция между тревожным типом акцентуации и шкалой тревожности при $p < 0,01$. Это говорит нам о том, что между основными чертами тревожного типа акцентуации есть взаимосвязь со шкалой тревожности, в которую входят такие симптомы как боязливость, чувство опасности, робость, пугливость и т. д., т. е. чем выше симптомы тревожности, тем выше вероятность формирования акцентуации характера по тревожному типу.

Возбудимый тип акцентуации коррелирует со шкалой «враждебность» и «депрессия». Этому типу акцентуаций характерны взрывчатость и импульсивность. Если провести параллель с эпилептоидной акцентуацией характера по Личко, то можно сказать, что враждебность является одной из черт этого типа акцентуации. Отсюда следует, что чем выше значение по шкале «враждебность», тем выше вероятность, что эта акцентуация

характера по возбудимому типу.

Лабильный тип акцентуации взаимосвязан со шкалой «соматизация». Это объясняется тем, что впечатлительность и чрезмерная чувствительность могут усиливать симптомы, свойственные шкале «соматизация», для пациентов характерно преувеличение этих симптомов в большей степени, чем они проявляются в действительности.

При $p < 0,05$ существует тенденция к прямой взаимосвязи тревожного типа акцентуации и депрессии. Можно предположить, что при высоком балле по тревожному типу, тревожность может осложняться симптомами депрессии, такими как ангедония, недостаток мотивации и анергия.

Также на уровне тенденции между собой коррелирует застревающий тип акцентуации и шкала «тревожность», т. е. чрезмерная стойкость аффекта тревоги у невротиков с акцентуацией характера по застревающему типу может привести к повышению интенсивности симптоматики по шкале «тревожность».

«Межличностная сензитивность» подразумевает под собой чувство личной неадекватности и неполноценности, особенно когда человек сравнивает себя с другим. В процессе межличностного взаимодействия может наблюдаться самоосуждение, дискомфорт и чувство беспокойства. Индивиду, которому свойственен возбудимый тип акцентуации, сложно устанавливать и поддерживать дружеские взаимоотношения с другими в связи с проблемами контроля своих аффектов. Отсюда следует тенденция к «межличностной сензитивности».

Также мы выявили тенденцию к корреляции возбудимого типа со шкалой «соматизация». Это может говорить нам о том, что частые соматические симптомы у пациентов с невротическими расстройствами могут привести к бурной аффективной реакции, подобной тем, что наблюдаются у индивидов с возбудимым типом акцентуации.

В контрольной группе акцентуация характера по застревающему типу напрямую коррелирует со шкалами «соматизация» и «сензитивность». Стойкий аффект застревающего типа может быть при таких соматических симптомах как головные боли, дискомфорт общей мускулатуры и соматические эквиваленты тревожности. Отсюда следует, что чем сильнее выражены черты застревающего типа акцентуации, тем выше балл по шкале «соматизация». В случае с взаимосвязью «сензитивности» с застревающим типом можно предположить, что у застревающего типа в силу его стойких аффективных реакций и специфичных «застреваний» сильнее проявляются характеристики «межличностной сензитивности». Исходя из того, что корреляция прямая, мы предполагаем, что чем выше балл по застревающему типу акцентуации, тем выше наблюдается «сензитивность».

Выводы

1. Изучен уровень невротизации по методике SCL-90R. В основной группе диагностирован высокий уровень средних значений по шкалам невротизации, в отличие от контрольной группы.
2. Выявлены акцентуации характера в группе больных с невротическими расстройствами и в группе условно здоровых. Для респондентов основной группы характерен «дистимический» и «тревожный» типы акцентуации, а для контрольной — «лабильный» и «гипертимический» типы акцентуации.
3. Обнаружена взаимосвязь между акцентуациями характера и уровнем невротизации в исследуемых группах. В основной группе выявлено, что возбудимому типу

акцентуации характерна сензитивность, соматизация, депрессия и тревожность; циклотимическому и тревожному типам акцентуации — депрессия; тревожному и застревающему типам акцентуации — тревожность.

Список литературы

1. Сапогова Г. В. Особенности внутренних конфликтов у акцентуированных личностей здоровых и больных неврозами / Г. В. Сапогова. — М., 2000.
2. Andrews G. The determination of defense style by questionnaire / G. Andrews, C. Pollock, G. Stewart // Arch. Gen. Psychiatry. — 1989. — Vol. 46. — P. 455-460.
3. Albucher R. C. Defense mechanism changes in successfully treated patients with obsessive-compulsive disorder / R. C. Albucher, J. L. Abelson, R. M. Nesse // Am. J. Psychiatry. — 2004. — Vol. 155. — P. 558-559.
4. Beljaew W. N. Accentuation of the personality and optimal adaptation to assembly line work / W. N. Beljaew // Psychiatr. Neurol. Med. Psychol. — 1980. — Vol. 32 (6). — P. 345-352.
5. Denissen J. A. The effects of Weather on Daily Mood / J. A. Denissen // A Multilevel Approach Humboldt University Berlin. — 2008. — Vol. 64. — P. 662-667.
6. Predictive validity of neurotic disorders : a 50-year follow-up study / P. W. Jepsen [et al.] // Dan. Med. J. — 2014. — Vol. 61 (6). — P. 48-58.
7. Kaiser M. Kako vrijeme uti?e na zdravlje (Meteoropatija) / M. Kaiser. — USA, 2007. — P. 9-50.
8. Brazilian patients with panic disorder: the use of defense mechanisms and their association with severity / L. Kipper [et al.] // J. Nerv. Ment. Dis. — 2004. — Vol. 192. — P. 58-64.
9. Occurrence of neurotic and anxiety disorders in rural schoolchildren and the role of physical exercise as a method to support their treatment / H. Krauss [et al.] // Ann. Agric. Environ. Med. — 2012. — Vol. 19 (3). — P. 351-356.
10. Marion S. A. The effect of season and weather on Suicide rates in the elderly in British Columbia / S. A. Marion, M. O. Agbayewa, S. Wiggins // Can. J. Public. Health. — 1999. — Vol. 22. — P. 418.
11. Screening and Correlates of Neurotic Disorders Among General Medical Outpatients in Xi'an China / C. Ni [et al.] // Perspect. Psychiatr. Care. — 2014. — Vol. 34. — P. 56-78.
12. Neurotic disorders of general medical outpatients in Xi'an, China : knowledge, attitudes, and help-seeking preferences / C. Ni [et al.] // Psychiatr. Serv. — 2014. — Vol. 65 (8). — P. 1047-1053.
13. Pollock C. Defense styles associated with specific anxiety disorders / C. Pollock, G. Andrews // Am. J. Psychiatry. — 1989. — Vol. 146. — P. 1500-1502.
14. Rapley C. The health impacts of climate change / C. Rapley // B.M.J. — 2012. — Vol. 19. — P. 344.
15. Seasonality and suicide in Italy: Amplitude is positively related to suicide rates / M. B. Rocchi [et al.] // J. Affective disorders. — 2007. — Vol. 23. — P. 36-129.
16. Sayin A. The relationship between mood disorders and temperament, character and personality / A. Sayin, S. Aslan // Turk. Psikiyatri. Derg. — 2005. — Vol. 16 (4). — P. 276-283.
17. Sexual traumatic events and neurotic disorders picture-sexuality-related and sexuality-unrelated symptoms / J. A. Soba?ski [et al.] // Katedra Psychoterapii UJ CM. — Kraków, 2013.
18. Parental attitudes recollected by patients and neurotic disorders picture—sexuality-related and sexuality-unrelated symptoms / J. A. Soba?ski [et al.] // Psychiatr. Pol. — 2013. — Vol. 47 (5). — P. 827-851.

19. Spinhoven P. Defense style in depressed and anxious psychiatric outpatients : an explorative stud / P. Spinhoven, C. G. Kooiman // J. Nerv. Ment. Dis. — 1997. — Vol. 185. — P. 87-94.

FEATURES OF STRESS CHARACTER AT PATIENTS WITH NEUROTIC DISORDERS

[A. A. Ovchinnikov, A. N. Sultanova](#)

SBEI HPE «Novosibirsk State Medical University of Ministry of Health» (Novosibirsk)

The objective of research is studying the features of stress of character and their interrelation with neurotic disorders. As a result of research in the main group the high level of average values on neurotization scales, unlike control group is diagnosed. Character accentuation in group of patients with neurotic disorders and in group of the conditionally healthy are revealed. For respondents of the main group the «dysthymic» and «alarming» types of accentuation are characteristic, and for the control — «labile» and «hyperthymic» types of accentuation. The interrelation between accentuation of character and level of neurotization in the studied groups is revealed.

Keywords: character accentuation, neurotic disorders, depression, uneasiness, sensitivity, somatization.

About authors:

Ovchinnikov Anatoliy Aleksandrovich — doctor of medical science, professor, head of psychiatry, addictology and psychotherapy chair of faculty of clinical psychology and social work at SBEI HPE «Novosibirsk State Medical University of Ministry of Health», e-mail: anat1958@mail.ru

Sultanova Aklima Nakipovna — candidate of medical science, assistant professor of clinical psychology chair at SBEI HPE «Novosibirsk State Medical University of Ministry of Health», e-mail: sultanova.aklima@yandex.ru

List of the Literature:

1. Sapogova G. V. Features of the internal conflicts at healthy stressed persons and patients with neuroses / G. V. Sapogova. — M, 2000.
2. Andrews G. The determination of defense style by questionnaire / G. Andrews, C. Pollock, G. Stewart // Arch. Gen. Psychiatry. — 1989. — Vol. 46. — P. 455-460.
3. Albucher R. C. Defense mechanism changes in successfully treated patients with obsessive-compulsive disorder / R. C. Albucher, J. L. Abelson, R. M. Nesse // Am. J. Psychiatry. — 2004. — Vol. 155. — P. 558-559.
4. Beljaev W. N. Accentuation of the personality and optimal adaptation to assembly line work / W. N. Beljaev // Psychiatr. Neurol. Med. Psychol. — 1980. — Vol. 32 (6). — P. 345-352.
5. Denissen J. A. The effects of Weather on Daily Mood / J. A. Denissen // A Multilevel Approach Humboldt University Berlin. — 2008. — Vol. 64. — P. 662-667.
6. Predictive validity of neurotic disorders : a 50-year follow-up study / P. W. Jepsen [et al.] // Dan. Med. J. — 2014. — Vol. 61 (6). — P. 48-58.

7. Kaiser M. Kako vrijeme uti?e na zdravlje (Meteoropatija) / M. Kaiser. — USA, 2007. — P. 9-50.
8. Brazilian patients with panic disorder: the use of defense mechanisms and their association with severity / L. Kipper [et al.] // J. Nerv. Ment. Dis. — 2004. — Vol. 192. — P. 58-64.
9. Occurrence of neurotic and anxiety disorders in rural schoolchildren and the role of physical exercise as a method to support their treatment / H. Krauss [et al.] // Ann. Agric. Environ. Med. — 2012. — Vol. 19 (3). — P. 351-356.
10. Marion S. A. The effect of season and weather on Suicide rates in the elderly in British Columbia / S. A. Marion, M. O. Agbayewa, S. Wiggins // Can. J. Public. Health. — 1999. — Vol. 22. — P. 418.
11. Screening and Correlates of Neurotic Disorders Among General Medical Outpatients in Xi'an China / C. Ni [et al.] // Perspect. Psychiatr. Care. — 2014. — Vol. 34. — P. 56-78.
12. Neurotic disorders of general medical outpatients in Xi'an, China : knowledge, attitudes, and help-seeking preferences / C. Ni [et al.] // Psychiatr. Serv. — 2014. — Vol. 65 (8). — P. 1047-1053.
13. Pollock C. Defense styles associated with specific anxiety disorders / C. Pollock, G. Andrews // Am. J. Psychiatry. — 1989. — Vol. 146. — P. 1500-1502.
14. Rapley C. The health impacts of climate change / C. Rapley // B.M.J. — 2012. — Vol. 19. — P. 344.
15. Seasonality and suicide in Italy: Amplitude is positively related to suicide rates / M. B. Rocchi [et al.] // J. Affective disorders. — 2007. — Vol. 23. — P. 36-129.
16. Sayin A. The relationship between mood disorders and temperament, character and personality / A. Sayin, S. Aslan // Turk. Psikiyatri. Derg. — 2005. — Vol. 16 (4). — P. 276-283.
17. Sexual traumatic events and neurotic disorders picture-sexuality-related and sexuality-unrelated symptoms / J. A. Soba?ski [et al.] // Katedra Psychoterapii UJ CM. — Kraków, 2013.
18. Parental attitudes recollected by patients and neurotic disorders picture—sexuality-related and sexuality-unrelated symptoms / J. A. Soba?ski [et al.] // Psychiatr. Pol. — 2013. — Vol. 47 (5). — P. 827-851.
19. Spinhoven P. Defense style in depressed and anxious psychiatric outpatients : an explorative stud / P. Spinhoven, C. G. Kooiman // J. Nerv. Ment. Dis. — 1997. — Vol. 185. — P. 87-94.