

ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕХАНИЗМОВ АНТИЦИПАЦИИ, ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ И КОПИНГА У ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ

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

*ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава
России (г. Новосибирск)*

Актуальность проблемы стресса и влияние стрессовых факторов на способность организма справляться с ними и адаптироваться к условиям информационных нагрузок в современной эпохе не вызывает сомнения. Выявлено, что респонденты с психосоматическими заболеваниями чаще, чем относительно здоровые, используют психологические защиты, а конкретно — «отрицание» и «реактивное образование». Пациенты с психосоматическими заболеваниями имеют большую временную прогностическую компетентность по сравнению с контрольной группой.

Ключевые слова: психосоматические заболевания, копинг-стратегии, механизмы психологических защит, механизмы антиципации.

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

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

Войтова Анна Сергеевна — студент 3-го курса факультета социальной работы и клинической психологии ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет», e-mail: sultanova.aklima@yandex.ru

Проблемы стресса и влияния стрессовых факторов на способность организма справляться с ними и адаптироваться к условиям информационных нагрузок в современной эпохе являются актуальными. Ежедневно люди сталкиваются с ситуациями, воздействие на организм которых ведет к включению механизмов совладающего поведения. В свою очередь, эти механизмы зависят от индивидуальной стратегии психологических защит,

которые использует человек, и того адаптационного ресурса, что он имеет. Многие исследователи и авторы обращали внимание на большую роль стратегий, входящих в структуру реагирования при соматических и психических заболеваниях. А. Н. Михайлов и др. [5, 6, 10–16] указывали на положительную корреляцию между используемыми психологическими защитами и клиническими шкалами у людей, имеющих данные расстройства. Безусловно, это подкрепляет актуальность данного исследования, учитывая рост количества больных психическими и психосоматическими заболеваниями.

В. Д. Менделевич определяет антиципационную состоятельность (прогностическую компетентность), как способность человека с высокой долей вероятности прогнозировать события, а также динамику изменений определенной ситуации, своих собственных реакций с временно-пространственным упреждением [2, 4]. Антиципационная состоятельность — это свойство личности, важная составляющая регуляции поведения, эмоций, деятельности, от которой зависит степень адаптивного потенциала индивида. В концепции В. Д. Менделевича выделяется несколько видов антиципационной состоятельности: личностно-ситуативная — это способность прогнозировать поведение других людей, видеть пути развития каких-то событий; пространственная — заключается в моторной ловкости, преднастройке и способности ориентироваться в пространстве; временная — это способность к планированию своего времени [8].

Антиципация заключается в накоплении информации, анализе этой информации, а также систематизации и сохранении ее в памяти, что позволяет использовать эту информацию в подобных будущих ситуациях [1, 4].

С точки зрения Дж. Вейланда [10], антиципация представляет собой «высокоадаптивный» механизм защиты, позволяющий осознать свои чувства, представления и предвосхитить их последствия. Она базируется на изменении восприятия внутренней и внешней информации для снижения ее негативного влияния. По результатам его исследования данный механизм психологической защиты не обусловлен уровнем образования или социального статуса, а также позволяет справляться с ситуациями, изменение которых невозможно. Например, в случае возникновения реального заболевания использование адаптивных защит, в том числе и механизмов антиципации, улучшает субъективное здоровье, однако не влияет на реальную ситуацию.

Исследования взаимосвязи прогностической компетентности, психологических защит и стратегий совладания при невротических и психосоматических расстройствах показали, что у относительно здоровых людей в случаях, если один из блоков копинг-поведения является неэффективным, на замену ему включается другой, компенсирующий блок. Развитие антиципационной состоятельности дает возможность относительно здоровым людям упреждать вероятные трудные, стрессовые ситуации, причем частота использования стратегий совладания снижается. Если же ни механизмы копинга, ни антиципации не являются эффективными, то в ход идут психологические защиты, которые позволяют справиться со стрессом [3, 4].

Целью данного исследования явилось выявление связи между психологическими защитами, копинг-стратегиями и прогностической компетентностью у пациентов с психосоматическими заболеваниями.

Для достижения поставленной цели был предложен комплекс методик, в который входили тест «антиципационной состоятельности (прогностическая компетентность)» В. Д. Менделевича, тест-опросник «Индекс жизненного стиля» Плутчика-Келлермана-Конте (адаптированная Л. Р. Гребенниковым), методика для

психологической диагностики копинг-механизмов Э. Хайма и опросник «Способы совладающего поведения» Р. Лазаруса. Выборку составили 33 человека, проживающие в городе Новосибирске. Исследование проводилось с октября по ноябрь 2015 года в эндокринологическом и кардиологическом отделениях Городской клинической больницы № 1. Стратегией формирования выборки являлась рандомизация, т. е. случайный отбор респондентов для проведения исследования.

Результаты исследования. По результатам исследования, проведенного с помощью методики Е. Heim, больные психосоматическими расстройствами предпочитают использовать адаптивные эмоциональные стратегии (83 %), а именно, стратегию «оптимизм» (100 %). Эмоционально ориентированные копинг-стратегии являются наиболее полезными в случаях сильного психологического стресса, который, по всей видимости, чаще испытывают пациенты с психосоматическими заболеваниями. Однако они используют в равной степени как адаптивные, так и относительно адаптивные когнитивные копинг-стратегии. В контрольной группе преобладают адаптивные когнитивные копинг-стратегии, полезные в контролируемых ситуациях (60 %), рис. 1.

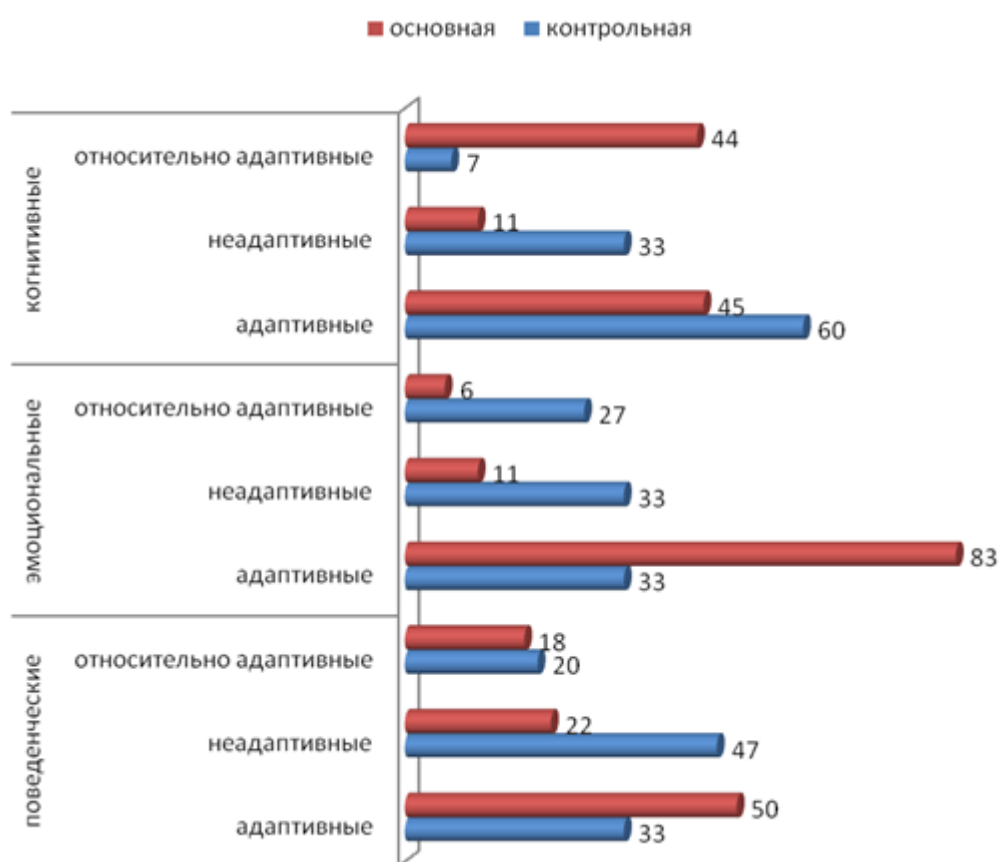


Рис. 1. Сравнительный анализ групп по частоте использования копинг-стратегий (Е. Heim), %

На основе методики Лазаруса различия в частоте использования таких копинг-стратегий, как конфронтация, дистанцирование, самоконтроль, социальная поддержка, принятие ответственности, статистически незначимы. Однако выявлена более низкая частота использования таких способов совладания, как избегание, планирование и положительная переоценка, по сравнению с показателями контрольной группы. По данным Т. В. Гущиной (2014), копинг-стратегия «избегание» характерна для здоровых людей данной возрастной категории, при этом частота использования данной стратегии снижается у людей в случае болезни и неудовлетворенности жизнью.

Поиск достоверности различий по критерию Манна-Уитни выявил, что средний уровень предпочтения копинг-стратегий «конфронтация» ($p = 0,08$), «дистанцирование» ($p = 0,1$), «самоконтроль» ($p = 0,1$), «социальная поддержка» ($p = 0,9$), «ответственность» ($p = 0,1$) характерен для обеих исследуемых групп, при этом различия являются недостоверными. Достоверные различия по копингу «избегание» указывают, что пациенты с психосоматическими заболеваниями имеют низкий уровень предпочтения данной стратегии совладания, в то время как контрольная группа имеет средний уровень предпочтения. Также имеются достоверные различия в уровне предпочтения копинг-стратегий «планирование» и «положительная переоценка», что находится в пределах средних значений (рис. 2).

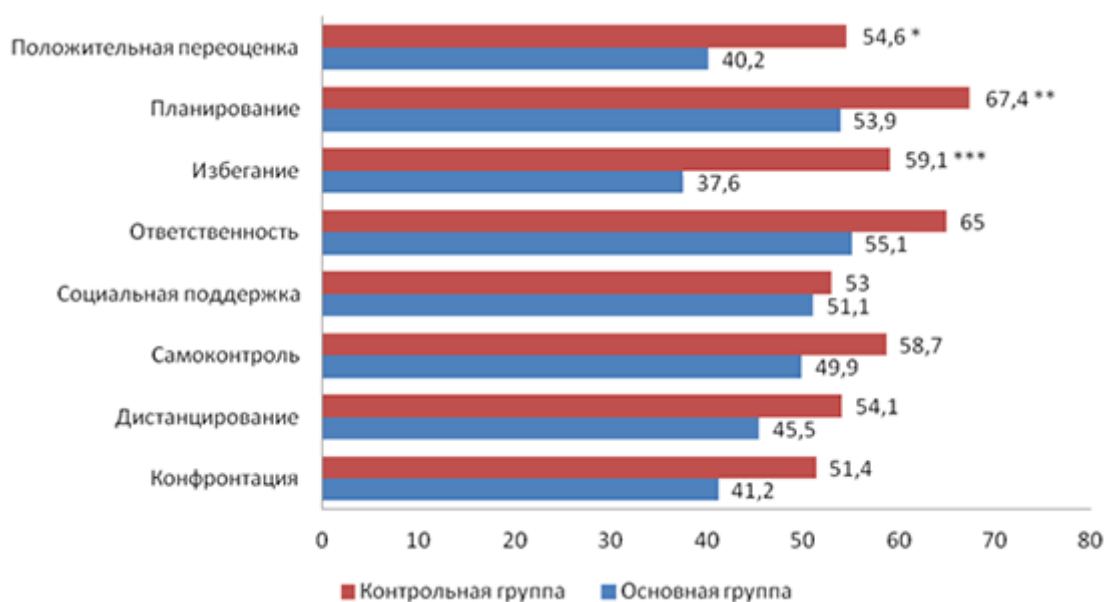


Рис. 2. Сравнительный анализ групп по частоте использования копинг-стратегий (Лазарус); * — $p = 0,01$; ** — $p = 0,04$; *** — $p = 0,001$

Исходя из полученных данных, можно сделать предположение, что пациенты с психосоматическими заболеваниями в меньшей степени используют копинг-стратегии, так как использование таких психологических защит как «отрицание» сохраняет сознание от анализа неприятных переживаний, вследствие чего стратегии совладания не могут быть применены.

Качественный анализ результатов исследования механизмов психологических защит обнаружил, что частота использования психологической защиты «отрицание», «подавление» и «реактивное образование» находится на уровне выше нормы у пациентов с психосоматическими заболеваниями. В контрольной группе частота использования психологических защит находится в пределах нормы (рис. 3).

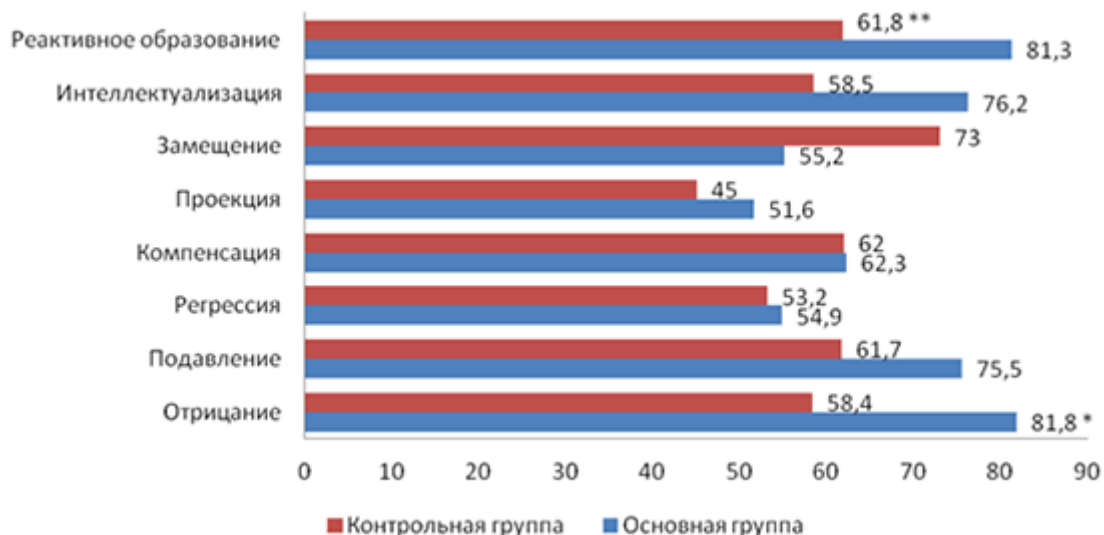


Рис. 3. Сравнительный анализ групп по частоте использования психологических защит; * — $p = 0,01$; ** — $p = 0,03$

Результаты тестирования с использованием методики «Индекс жизненного стиля» показали, что пациенты с психосоматическими заболеваниями используют стратегию «отрицание» с большей частотой, по сравнению с контрольной группой ($p = 0,01$). Однако различия по частоте использования психологической защиты «подавление» не было обнаружено, что, скорее всего, обусловлено малым объемом выборки основной группы. Также было выявлено, что пациенты с психосоматическими заболеваниями чаще используют психологическую защиту «реактивное образование» ($p = 0,03$).

Р. В. Юсупходжаев [9] в своем исследовании подтвердил эти данные на больных инфарктом миокарда. Можно сделать вывод, что лица с психосоматическими заболеваниями не склонны к рефлексии, анализу своих действия и своих желаний и пытаются либо не признавать тревожную для них информацию, либо развивать стремления, противоположные этой информации.

Исходя из этих данных, можно предположить, что использование эмоциональной копинг-стратегии «оптимизм» обусловлено данными психологическими защитами: отрицание неприятной для человека информации, протест вкупе с попытками преобразовать ее в нечто противоположное в итоге формирует данное эмоциональное состояние.

По результатам исследования антиципационной состоятельности Менделевича была выявлена большая временная антиципационная состоятельность у пациентов с психосоматическими заболеваниями ($p = 0,007$). В исследовании Н. Е. Суминой, Н. П. Ничипоренко [8] высокая временная антиципационная состоятельность коррелирует с чертой характера «оптимистичность». Данная черта, скорее всего, проявляется в предпочтении лицами основной группы использования копинг-стратегии «оптимизм» (рис. 4).

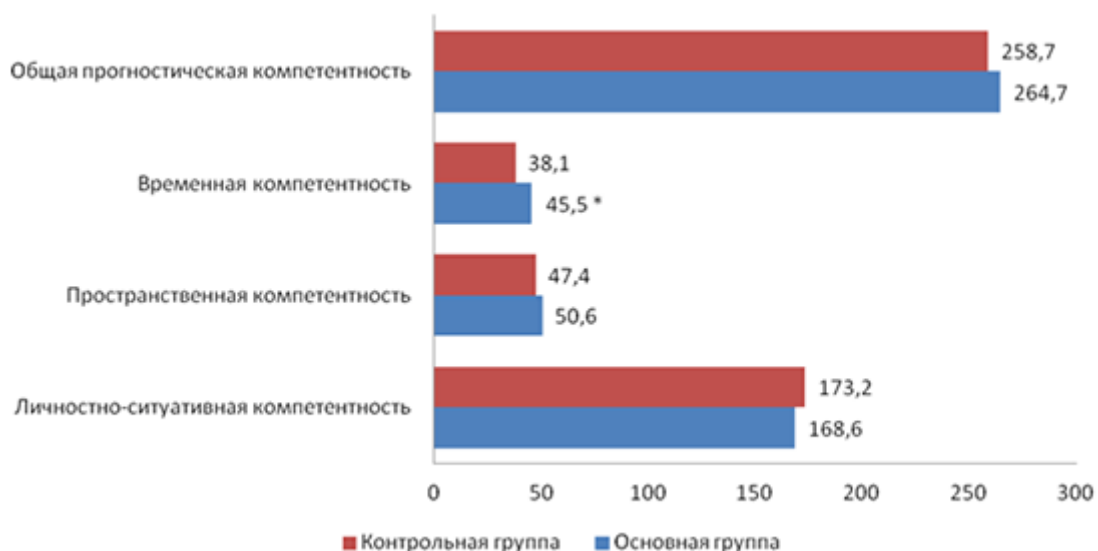


Рис. 4. Сравнительный анализ групп по личностно-ситуативной, пространственной, временной и общей прогностической компетентности; * — $p = 0,007$

Различия по личностно-ситуативной, пространственной и общей антиципационной состоятельности статистически незначимы, однако как в основной, так и в контрольной группе, среднее значение пространственной компетентности ниже нормы. Вполне возможно, что более низкая моторная ловкость связана с возрастными особенностями респондентов. По полученным данным можем сделать вывод, что респонденты основной группы так же, как и респонденты контрольной группы, являются в большей степени прогностически компетентными. Вполне возможно, что вследствие накопления пациентами информации и стрессового опыта была развита прогностическая компетентность. Вероятно, в этом большую роль сыграли такие копинг-стратегии как «социальная поддержка» и психологическая защита «интеллектуализация».

Проведение корреляционного анализа в основной группе с помощью непараметрического критерия Спирмена позволило обнаружить взаимосвязь между психологической защитой «проекция» и копинг-стратегиями «конфронтация» ($r = 0,47$; $p < 0,05$) и «избегание» ($r = 0,62$; $p < 0,05$), а также связь между этими двумя стратегиями совладания ($r = 0,57$; $p < 0,05$). Копинг-стратегия избегания характеризуется отрицанием либо игнорированием проблемы, защитная реакция «проекция» и копинг-стратегия «конфронтация» позволяет направить неприятную информацию, связанную с проблемой, вовне, т. е. на других людей (рис. 5).

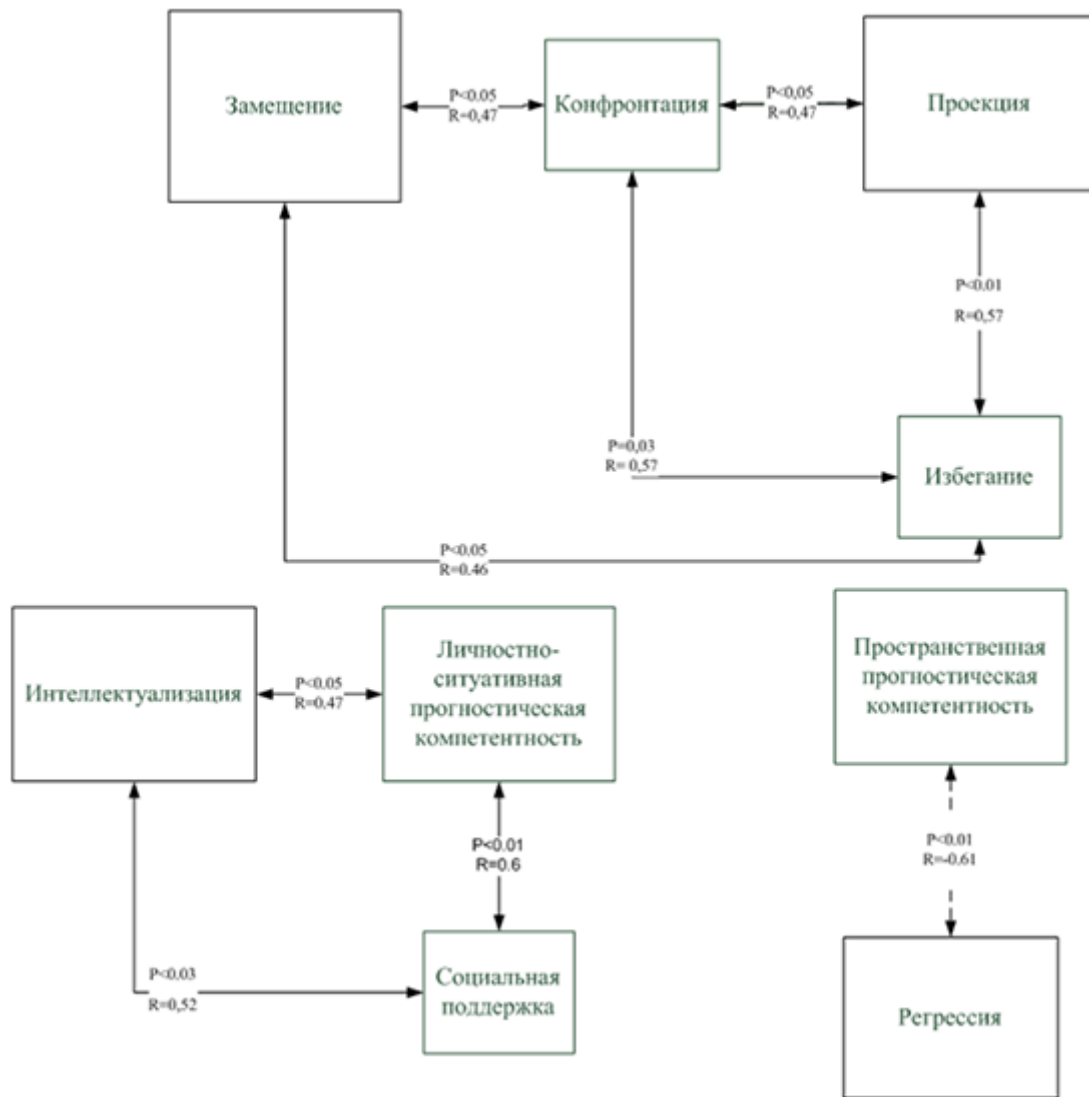


Рис. 5. Корреляционная плеяда взаимозависимостей копинг-стратегий, психологических защит и антиципационной состоятельности у пациентов с психосоматическими заболеваниями

Также имеются связи между защитной реакцией «замещение», копинг-стратегией «конфронтация» ($r = 0,47$; $p < 0,05$) и «избегание» ($r = 0,48$; $p < 0,05$). В случае использования данной защитной реакции есть вероятность невозможности отреагирования на объект, вызывающий эмоциональное напряжение. Причиной может быть как недоступность объекта, так и опасность его ответной реакции. Подключение стратегии «замещение» позволяет сместить эмоциональное напряжение на более доступный и менее опасный объект, что облегчает использование копинг-стратегии «конфронтация». Стратегия «избегание» может проявляться во вспышках раздражения, отрицания проблем, нетерпения по причине имеющегося эмоционального напряжения, которое смещается на более доступный и безопасный объект за счет замещения.

Удалось обнаружить обратную взаимосвязь между пространственной прогностической компетентностью и психологической защитой «регрессия» ($r = -0,61$; $p < 0,05$). В исследовании Н. Е. Суминой, Н. П. Ничипоренко [8] моторная ловкость связана с эмоциональной стабильностью, самопоследовательностью и саморуководством. Защитная реакция «регрессия» характеризуется импульсивностью и слабостью эмоционально-волевого контроля, что подтверждает полученные данные.

Обнаружена прямая взаимосвязь между личностно-ситуативной компетентностью, психологической защитой «интеллектуализация» ($r = 0,47$; $p < 0,05$) и адаптивной копинг-стратегией «социальная поддержка» ($r = 0,6$; $p < 0,05$), а также связи между «интеллектуализацией» и стратегией «социальная поддержка» ($r = 0,52$; $p < 0,05$).

Использование информационной поддержки со стороны других людей, владеющих, с точки зрения человека, необходимыми знаниями, а также стремление все предусмотреть, рационально осмыслить конфликт с целью контроля над тревожностью и поддержанием спокойствия, приводит к повышению способности прогнозировать развитие событий и поведение других людей.

Выводы

1. Респонденты с психосоматическими заболеваниями чаще, чем относительно здоровые, используют психологические защиты, а конкретно «отрицание» и «реактивное образование».
2. Респонденты основной группы реже пользуются копинг-стратегиями, чем в контрольной, однако в подавляющих случаях они отдают предпочтение эмоциональной стратегии совладания «оптимизм». Относительно здоровые люди чаще используют стратегии «избегание», «планирование» и «положительная переоценка».
3. Пациенты с психосоматическими заболеваниями имеют большую временную прогностическую компетентность, по сравнению с контрольной группой. Однако различия в личностно-ситуационной, пространственной и общей антиципационной состоятельности статистически незначимы.
4. Выявлены взаимосвязи между психологической защитой «проекция» и стратегиями «конфронтация», «избегание»; между психологической защитой «замещение» и копинг-стратегией «конфронтация» и «избегание». Пространственная прогностическая компетентность обратно связана с психологической защитой «регрессия»; связаны между собой личностно-ситуативная антиципационная состоятельность, психологическая защита «интеллектуализация» и копинг-стратегия «социальная поддержка».

Список литературы

1. Исаева Е. Р. Защитно-совладающий стиль поведения больных депрессивными расстройствами / Е. Р. Исаева, Н. В. Зуйкова // Сиб. психол. журн. — 2002. — № 16-17. — С. 84-88.
2. Менделевич В. Д. Антиципационные механизмы неврозогенеза / В. Д. Менделевич // Психол. журн. — 1996. — № 4. — С. 107-114.
3. Менделевич В. Д. Прогнозирование будущего и механизмы неврозогенеза. Ч. 2 / В. Д. Менделевич, А. С. Граница // Неврол. вестн. — 2014. — Т. XLVI, № 1. — С. 51-57.
4. Менделевич В. Д. Тест антиципационной состоятельности (прогностической компетентности) — экспериментально-психологическая методика для оценки готовности к невротическим расстройствам / В. Д. Менделевич // Соц. и клин. психиатрия. — 2003. — Т. 13, № 1. — С. 35-40.
5. Соматоформные расстройства — современная общемедицинская проблема / Б. В. Михайлов [и др.] // Украинский мед. журн. — 2003. — № 3. — С. 73-76.
6. Набиуллина Р. Р. Механизмы психологической защиты и совладания со стрессом (определение, структура, функции, виды, психотерапевтическая коррекция) : учебное пособие / Р. Р. Набиуллина, И. В. Тухтарова. — Казань, 2003. — С. 17-44.
7. Совладающее поведение личности / А. В. Наумов [и др.] // Сб. конференций НИЦ Социосфера. — 2003. — № 37. — С. 165-166.

8. Сумина Н. Е. Взаимосвязь антиципационной состоятельности с личностными свойствами / Н. Е. Сумина, Н. П. Ничипоренко // Рос. психол. журн. — 2007. — Т. 4, № 4. — С. 22-29.
9. Юсупходжаев Р. В. Копинг-стратегии и механизмы психологической защиты у больных инфарктом миокарда и их психотерапевтическая коррекция на санаторном этапе реабилитации / Р. В. Юсупходжаев, Т. И. Сидорова, Г. Г. Ефремушкин // Бюл. СО РАМН. — 2007. — № 3. — С. 186-190.
10. Bornstein R. F. The Study of Defense Mechanisms : Gender Implications, The Psychodynamics of Gender and Gender Role / R. F. Bornstein, J. M. Masling, D. C. Washington // American Psychological Association. — 2002. — P. 81-121.
11. Burns R. J. Associations Between Coping Strategies and Mental Health in Individuals With Type 2 Diabetes : Prospective Analyses / R. J. Burns, S. S. Deschênes, N. Schmitz // Health Psychol. — 2015.
12. Emotional coping is a better predictor of cardiac prognosis than depression and anxiety / C. Chiavarino [et al.] // J. Psychosom Res. — 2012. — Vol. 73 (6). — P. 473-5.
13. Risk Factors and Coping Style Affect Health Outcomes in Adults With Type 2 Diabetes / C. Y. Huang [et al.] // Biol. Res. Nurs. — 2015.
14. Meissner W. W. Psychoanalysis and the mindbody relation / W. W. Meissner // Psychosomatic perspectives. — 2006. — N 70 (4). — P. 295-315.
15. Psychological coping and recurrent major adverse cardiac events following acute coronary syndrome / N. Messerli-Bürgy [et al.] // The British Journal of Psychiatry. — 2015. — Vol. 207 (3). — P. 256-261.
16. Parildar H. Depression, Coping Strategies, Glycemic Control and Patient Compliance in Type 2 Diabetic Patients in an endocrine Outpatient Clinic / H. Parildar, O. Cigerli, N. G. Demirag // Pakistan Journal of Medical Sciences. — 2015. — Vol. 31 (1). — P. 19-2.

INTERRELATION OF ANTICIPATION MECHANISMS, PSYCHOLOGICAL PROTECTION AND COPING AT PSYCHOSOMATIC PATIENTS

[*A. A. Ovchinnikov, A. N. Sultanova, A. S. Voytova*](#)

FSBEI HE «Novosibirsk State Medical University of Ministry of Health» (Novosibirsk)

Relevance of stress problems and influence of stressful factors on human ability to cope with it and to adapt to stress conditions in a modern era is also practically assured. It is revealed that respondents with psychosomatic diseases use psychological protection, and is concrete — «denial» and «reactive education» more often than rather healthy persons. Patients with psychosomatic diseases have larger temporary prognostic competence in comparison with the control group.

Keywords: psychosomatic diseases, coping-strategy, mechanisms of psychological protection, anticipation mechanisms.

About authors:

Ovchinnikov Anatolij Aleksandrovich — doctor of medical science, professor, head of psychiatry, addictology and psychotherapy chair of faculty of clinical psychology and social work at FSBEI HE «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 FSBEI HE «Novosibirsk State Medical University of Ministry of Health», e-mail: sultanova.aklima@yandex.ru

Voytova Anna Sergeyevna — third-year student of faculty of social work and clinical psychology at FSBEI HE «Novosibirsk State Medical University of Ministry of Health», e-mail: sultanova.aklima@yandex.ru

List of the Literature:

1. Isaeva E. R. Protective coping style of behavior of patients with depressive disorders / E. R. Isaeva, N. V. Zuykova // Sib. Psychological. journal. — 2002. — N 16-17. — P. 84-88.
2. Mendelevich V. D. Antitsipatsionnye mechanisms of nevrozogenez / V. D. Mendelevich // Psychological journal. — 1996. — N 4. — P. 107-114.
3. Mendelevich V. D. Forecasting of the future and mechanisms of a nevrozogenez. P. 2 / V. D. Mendelevich, A. S. Granitsa // Neurol. bulletin. — 2014. — Vol. XLVI, N 1. — P. 51-57.
4. Mendelevich V. D. The test of anticipating solvency (prognostic competence) — an experimental and psychological technique for assessment of readiness for neurotic disorders / V. D. Mendelevich // Soc. and clin. psychiatry. — 2003. — Vol. 13, N 1. — P. 35-40.
5. Somatoform disorders — modern all-medical problem / B. V. Mikhaylov [et al.] // Ukrainian

- medical journal. — 2003. — N 3. — P. 73-76.
6. Nabiullina R. R. Mechanisms of psychological protection and coping with a stress (definition, structure, functions, types, psychotherapeutic correction) : guidance / R. R. Nabiullina, I. V. Tukhtarova. — Kazan, 2003. — P. 17-44.
 7. Coping behavior of the person / A. V. Naumov [et al.] // Sb. conferences of Research Center Sociosphere. — 2003. — N 37. — P. 165-166.
 8. Sumina N. E. Interrelation of anticipating solvency with personal properties / N. E. Sumina, N. P. Nichiporenko // Russian psychol. journal. — 2007. — Vol. 4, N 4. — P. 22-29.
 9. Yusupkhodzhayev R. V. Coping strategy and mechanisms of psychological protection at patients with myocardial infarction and their psychotherapeutic correction at sanatorium stage of aftertreatment / R. V. Yusupkhodzhayev, T. I. Sidorova, G. G. Efremushkin // Bulletin of the RAMS. — 2007. — N 3. — P. 186-190.
 10. Bornstein R. F. The Study of Defense Mechanisms: Gender Implications, The Psychodynamics of Gender and Gender Role / R. F. Bornstein, J. M. Masling, D. C. Washington // American Psychological Association. — 2002. — P. 81-121.
 11. Burns R. J. Associations Between Coping Strategies and Mental Health in Individuals With Type 2 Diabetes : Prospective Analyses / R. J. Burns, S. S. Deschênes, N. Schmitz // Health Psychol. — 2015.
 12. Emotional coping is a better predictor of cardiac prognosis than depression and anxiety / C. Chiavarino [et al.] // J. Psychosom Res. — 2012. — Vol. 73 (6). — P. 473-5.
 13. Risk Factors and Coping Style Affect Health Outcomes in Adults With Type 2 Diabetes / C. Y. Huang [et al.] // Biol. Res. Nurs. — 2015.
 14. Meissner W. W. Psychoanalysis and the mindbody relation / W. W. Meissner // Psychosomatic perspectives. — 2006. — N 70 (4). — P. 295-315.
 15. Psychological coping and recurrent major adverse cardiac events following acute coronary syndrome / N. Messerli-Bürgy [et al.] // The British Journal of Psychiatry. — 2015. — Vol. 207 (3). — P. 256-261.
 16. Parildar H. Depression, Coping Strategies, Glycemic Control and Patient Compliance in Type 2 Diabetic Patients in an endocrine Outpatient Clinic / H. Parildar, O. Cigerli, N. G. Demirag // Pakistan Journal of Medical Sciences. — 2015. — Vol. 31 (1). — P. 19-2.