

E.I. Babyshkina – Candidate of Science (Medicine), Associate Professor  
L.T. Baranskaya – Doctor of Science (Clinical Psychology), Associate Professor  
**\*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):**  
mushkarov.danil@mail.ru

УДК 616.895.8

## МИФЫ О ШИЗОФРЕНИИ В ОБЫДЕННОМ СОЗНАНИИ И СРЕДСТВАХ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ

Анастасия Викторовна Носова, Юлия Дмитриевна Третьякова, Людмила  
Тимофеевна Баранская

Кафедра психиатрии, психотерапии и наркологии  
ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения РФ  
Екатеринбург, Россия

### **Аннотация**

**Введение.** Несмотря на то, что с момента введения диагноза «шизофрения» в обиход прошло уже более 100 лет, распространенные социальные стереотипы практически не меняются. Распространенный в обыденном сознании социокультурный подход к возникновению шизофрении обусловлен представлениями о людях с психическими расстройствами как жертвах социального воздействия, что выражается в закреплении социального клейма и в нарушениях в семье – неблагоприятный семейный климат не только способствует возникновению шизофрении, но и вносит вклад в дальнейшее развитие болезни и появление рецидивов у выздоравливающих. **Цель исследования** – выявить уровень осведомленности студентов двух вузов о шизофрении и распространенность мифов о данном заболевании в студенческой среде. **Материал и методы.** Исследование выполнено в режиме добровольного и анонимного анкетирования студентов четвертого курса медицинского университета (УГМУ) профессионального педагогического университета (РГППУ). Особенностью разработанного авторами опросника явилось то, что респонденты, после завершения ответов на вопросы могли ознакомиться с правильными ответами. Обработка результатов осуществлялась при помощи программы Microsoft Google Form. **Результаты.** Согласно результатам исследования, не существует значимой корреляции между профилем вуза и представлениями о шизофрении как психическом заболевании, о современных методах его лечения и о возможностях длительной ремиссии, позволяющей больным чувствовать себя полноценными членами общества. **Выводы.** В настоящее время в обыденном сознании и в средствах массовой информации сохраняются мифы о шизофрении, которые ведут в стигматизации больных стигматизация и изоляции части из них от полноценной социальной жизни.

**Ключевые слова:** шизофрения, обыденное сознание, мифы, стигматизация.

## MYTHS ABOUT SCHIZOPHRENIA IN EVERYDAY CONSCIOUSNESS AND THE MEDIA

Anastasia V. Nosova, Yulia D. Tretyakova, Liudmila T. Baranskaya  
Department of Psychiatry, Psychotherapy and Narcology  
Ural state medical university  
Yekaterinburg, Russia

### Abstract

**Introduction.** Despite the fact that more than 100 years have passed since the introduction of the diagnosis of "schizophrenia" into everyday life, common social stereotypes practically do not change. The socio-cultural approach to the emergence of schizophrenia, which is common in everyday consciousness, is due to ideas about people with mental disorders as victims of social impact. This idea expressed in the consolidation of the social stigma and in violations in the family – an unfavorable family climate not only contributes to the occurrence of schizophrenia, but also contributes to the further development of the disease and the appearance of relapses in convalescents. **The purpose of the study** is to identify the level of awareness of students of the two universities about schizophrenia and the prevalence of myths about this disease in the student environment. **Material and methods.** The study carried out in the mode of voluntary and anonymous questioning of fourth-year students of the Medical University (USMU) of the Professional Pedagogical University (RSUPE). The peculiarity of the questionnaire developed by the authors was that the respondents, after completing the answers to the questions, could be acquainted with the correct answers. The results processed using the Microsoft Google Form program. **Results.** Currently, in the everyday mind and in the media, myths about schizophrenia persist that lead to stigmatization of patients and isolation of some of them from a full-fledged social life. **Conclusions.** Currently, in the everyday mind and in the media, myths about schizophrenia persist that lead to stigmatization of patients and isolation of some of them from a full-fledged social life.

**Keywords:** schizophrenia, everyday consciousness, myths, stigmatization/

### ВВЕДЕНИЕ

Шизофрения – наиболее распространенное психическое расстройство, сочетающее в себе продуктивную и негативную симптоматику, нарушение поведения и умственной деятельности (памяти, внимания, мышления и пр.), что влечет за собой отрицательные социальные и экономические последствия для больных и их родственников. Сам диагноз «шизофрения» был введен еще в 1908 году швейцарским психиатром Эугеном Блейлером. Однако до сих пор шизофрения остается актуальной проблемой психиатрии и является центром внимания у многих исследователей во всем мире.

Распространенность шизофрении во всем мире достигает 0,8-1 % населения. Заболевание в большинстве случаев приобретает хронический характер. Однако в современных условиях у 20-30 % больных при соблюдении режима фармакотерапии возможно «социальное выздоровление», а также достижение ремиссии с остаточной минимальной симптоматикой.

Несмотря на то, что с момента введения данной нозологии Э. Брейлером прошло более 100 лет, социальные стереотипы о больных с шизофренией практически не меняются. Даже просто необычных людей, общество без самоотчета называет «шизофрениками». Исследование, проведенное авторами статьи «Образ психически больного в массовой культуре», показало, что в публикациях, использующих психиатрические термины, преобладает криминальная тематика [1]. Большую роль в формировании неверных представлений о шизофрении и о больных с данным заболеванием играют кинофильмы и официальные средства массовой информации, публикующие мифы о шизофрении, выставляющие больных как социально опасных и выделяющих их в отдельную, отстраненную от общества категорию, часто в целях повышения охватов и рейтингов [2]. Люди с психическими заболеваниями регулярно сталкиваются с таким явлением, как стигматизация, причем следует говорить, как о социальной стигматизации, так и о самостигматизации [3]. В 2000 году в Британском журнале психиатрии было опубликовано исследование, в котором описывались результаты опроса 1737 взрослых людей относительно семи типов распространённых психических расстройств. По результатам этого исследования сильнее всего подвергаются стигматизации люди, страдающие шизофренией, а также имеющие алкогольную и наркотическую зависимость [4]. Под стигматизацией следует понимать общественную дискриминацию, которая приводит к появлению различных предубеждений, снижению самооценки, появлению страхов, нарушению социальной адаптации. Более того это может привести у пациента к снижению веры в эффективность терапии, ухудшению комплаенса и отношений с лечащим врачом. Многие больные легкими формами психических расстройств страдают от их проявлений в меньшей мере, чем от общественной стереотипизации.

**Цель исследования** – выявить уровень осведомленности студентов двух вузов о шизофрении и распространенность мифов о данном заболевании в студенческой среде

#### **МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ**

Проведено анонимное анкетирование Google Forms 80 студентов 4 курса двух вузов Екатеринбурга – медицинского университета (УГМУ) и профессионального педагогического университета (РГППУ). Проведен анализ актуальной литературы на тему «освещение проблемы шизофрении в средствах массовой информации». В исследовании использованы следующие методы: метод анкетирования, статистический метод обработки результатов исследования с последующим анализом полученных результатов.

Разработанный авторами опросник включал вопросы о типичном образе человека с диагнозом «шизофрения», особенностях восприятия больными окружающего мира, об отличии больных друг от друга, о возможности больных шизофренией заниматься интеллектуальной деятельностью. Также были включены вопросы об особенностях течения и лечения данного заболевания, о таких его проявлениях, как галлюцинации и бред.

Статистическая обработка полученных данных проводилась с помощью программы Microsoft Google Form.

## **РЕЗУЛЬТАТЫ**

В опросе приняли участие 80 студентов из двух вузов: по 40 человек из каждого вуза. Возраст студентов варьировал от 19 до 40 лет: от 19 до 24 лет (97,5%) и от 25 до 40 лет (2,5%). Среди студентов УГМУ оказалось 77,5% женщин и 22,5% мужчин. Среди студентов РГППУ – 95% женщин и 5% мужчин.

На вопрос: «Как вы представляете себе человека, больного шизофренией?», правильно ответили 85% студентов УГМУ и 87,5% студентов РГППУ, указав, по внешнему виду такой человек не отличается от других. С утверждением «Все больные шизофренией по своему поведению похожи друг на друга» не согласились, что явилось правильным ответом, 90% студентов УГМУ и 85% студентов РГППУ. Мнение о том, что больным шизофренией трудно находиться среди других людей, учиться, работать разделили по 40% студентов УГМУ и РГППУ. Действительно, больным шизофренией трудно находиться среди других людей, поскольку им мешает социальная отгороженность. На вопрос: «Шизофрения, как правило, быстро прогрессирует и приводит к необратимым изменениям личности», положительно и в то же время правильно ответило 45% студентов из УГМУ и 35% из РГППУ, 42,5% студентов УГМУ и 30% РГППУ решили, что это миф, О том, что психофармакотерапия, применяемая для лечения шизофрении превращают человека в "зомби" считают лишь 5% студентов УГМУ и 12,5% РГППУ. С верным положением о том, что «больные шизофренией не могут правильно воспринимать окружающий мир, потому что они имеют искаженное представление о нем», согласилось по 52,5% студентов обоих ВУЗов, не согласилось 35% студентов УГМУ и 30% РГППУ, остальные затруднились с ответом. 5% студентов УГМУ и 15% РГППУ считают, что представление о мире у больных шизофренией всегда складывается на основе бреда и галлюцинаций, 95% первокурсников УГМУ и 80% РГППУ с этим не согласны. На самом деле, это миф, так как бред и галлюцинации характерны только для острого периода болезни, но не для ремиссии. «Больные шизофренией агрессивны, опасны для окружающих, поэтому они должны быть направлены в лечебные учреждения» – так считают 5% студентов УГМУ и 12,5% РГППУ, 95% опрошенных из УГМУ и 80% из РГППУ указали, что это миф. Суждение ошибочно, агрессивное поведение далеко не всегда характерно для больных шизофренией. По статистике в разных странах, из числа осужденных за убийство больные шизофренией занимают всего от 8 до 15% [5]. Это действительно, миф, поскольку современная психиатрия располагает средствами лечения и полноценной реабилитации больных шизофренией. В вопросе о том, что шизофрения возникает с ранних лет студенты УГМУ, по большей части оказались неправы – 65% студентов ответили, что это миф, так же посчитали и 50% студентов РГППУ. Самым сложным оказался вопрос: «Люди, страдающие шизофренией, как правило, воспитывались в негармоничных семьях». На него правильно ответили лишь 5% студентов из УГМУ и 7,5% студентов из РГППУ, сказав, что это

действительно так. 77,5% и 72,5% соответственно решили, что это миф. Суждение о том, что для больных шизофренией характерна множественная личность верно. С ним согласились 32,5% студентов УГМУ и 35% студентов РГППУ. Что касается вопроса о возможности больного шизофренией заниматься высокоинтеллектуальной деятельностью – 77,5% студентов УГМУ и 72,5% студентов РГППУ считают, что особенности мыслительной деятельности у таких людей способствуют этому, однако это неверно. Больные шизофренией не могут заниматься такой деятельностью в течение всей жизни. О том, что основными причинами заболевания шизофренией являются биологические факторы и особенности семейного воспитания считают 27,5% студентов УГМУ и 37,5% студентов РГППУ. Не согласились и в то же время правильно ответили на вопрос 67,5% и 47,5% респондентов соответственно. «Любой человек может заболеть шизофренией в связи с переживаниями острых, стрессовых ситуаций» – так считают по 30% студентов обоих ВУЗов – это неверно, поскольку сами по себе стрессовые ситуации не могут спровоцировать развитие заболевания. 62,5% студентов УГМУ и 57,5% студентов РГППУ ответили правильно на этот вопрос. С суждением «У людей, страдающих шизофренией, постоянно плохое настроение» согласились 5% респондентов из РГППУ, что неверно. 77,5% студентов РГППУ ответили правильно. При этом все студенты УГМУ (100%) ответили на вопрос верно.

### **ОБСУЖДЕНИЕ**

Наибольшее число правильных ответов студенты РГППУ дали на вопрос о портрете человека с шизофренией и об отличиях между больными, что говорит об отсутствии стереотипизации студентами больных шизофренией по внешнему виду и поведению. Студенты УГМУ также дали высокий процент правильных ответов на эти вопросы, но наилучший результат они показали в утверждении о том, что плохое настроение у больных шизофренией наблюдается не постоянно, а возникает только в связи с обострением заболевания.

Большинство студентов УГМУ и РГППУ считают, что люди, страдающие шизофренией способны заниматься высокоинтеллектуальной деятельностью, так как особенности их мышления этому способствуют, и крайне мало респондентов ответили правильно, сказав, что больные шизофренией не могут заниматься ею в течение всей жизни, так как при прогрессировании заболевания это не представляется возможным. Самым трудным для студентов обоих ВУЗов оказался вопрос о том, что больные шизофренией воспитывались в негармоничных семьях. На него правильно ответили лишь 7,5% студентов из РГППУ и 5% из УГМУ.

Более половины опрошиваемых из УГМУ и РГППУ дали правильные ответы на вопросы об эффективности фармакотерапии при лечении шизофрении, об особенностях восприятия больными окружающего мира, о таких симптомах заболевания, как бред и галлюцинации, о возможных проявлениях агрессии больными шизофренией и их опасности для окружающих, а также о факторах, приводящих к развитию заболевания.

Менее половины респондентов из обоих ВУЗов правильно ответили на вопросы о социальной отгороженности больных шизофренией, о быстром

прогрессировании заболевания, о возможности достижения ремиссии, о возрасте возникновения заболевания, о множественной личности, об этиологии заболевания.

По результатам проведенного исследования не представляется возможным выявить корреляцию между специальностью и качеством знаний о шизофрении студентов УГМУ и РГППУ. Это, в первую очередь, говорит о недостаточной осведомленности об этом заболевании среди разных профессиональных групп населения. Средства массовой информации и иные источники публикуют некорректные данные о шизофреническом расстройстве, что формирует у общественности ложное мнение о нем. Можно предположить, что именно по этой причине и в медицинском сообществе существует неточное представление об этом заболевании.

### **ВЫВОДЫ**

1. В средствах массовой информации и сознании общества до сих пор сохраняется тенденция к стигматизации больных шизофренией.

2. Студенты обоих ВУЗов не подвергают больных шизофренией стереотипизации по внешнему виду и схожести поведения, однако на большинство вопросов относительно проявлений, течения и этиологии заболевания дано минимальное количество правильных ответов.

3. Среди студентов разных направлений высшего образования отсутствует достоверная корреляция по уровню их знаний относительно шизофрении.

### **СПИСОК ИСТОЧНИКОВ**

1. Емельянова, Т. П. Образ психически больного в массовой культуре / Т. П. Емельянова, Т. В. Исраелян // Духовно-нравственные проблемы современной личности / Ответственные редакторы: М. И. Воловикова, А. Л. Журавлев, А. В. Юревич. – Москва : Институт психологии РАН, 2018. – С. 404-415.

2. Судьбы больных шизофренией: клиничко-социальный и судебно-психиатрический аспекты / Кондратьев Ф.В. под редакцией проф. Ястребова В.С. // Москва: издательство ЗАО Юстицинформ, 2010. - 402 с.

3. Абрамов, В. А. Стигматизация и самостигматизация больных шизофренией как приоритетная проблема психиатрии / В. А. Абрамов // Журнал психиатрии и медицинской психологии. – 2016. – № 2(36). – С. 56-61.

4. Crisp, A.H. Stigmatisation of people with mental illnesses / A.H. Crisp, M.G. Gelder, S. Rix // British Journal of Psychiatry. - 2000. - Vol. 177. - P. 4-7.

5. Волкова, Т.Н. К вопросу о криминальном поведении лиц, имеющих психические расстройства, исключаяющие вменяемость / Т.Н. Волкова, А.В. Михайлова // Прикладная юридическая психология. - 2008. - №4. - С.56-63.

### **Сведения об авторах**

А.В. Носова\* – студент

Ю.Д. Третьякова – студент

Л.Т. Баранская – доктор психологических наук, доцент

### **Information about authors**

A.V. Nosova – student

Y.D. Tretyakova – student

L.T. Baranskaya – Doctor of Sciences (Clinical Psychology), Associate Professor

**\*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):**

anastasia\_nsv@mail.ru

**УДК 616.89**

## **BIG FIVE У МОЛОДЫХ ЛЮДЕЙ С ДЕБЮТАМИ СОМАТИЧЕСКИХ И ПСИХИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

Александра Кирилловна Перешеина, Ирина Алексеевна Кривоногова, Надежда Михайловна Русланова, Алёна Николаевна Черникова, Ольга Владимировна Кремлева

Кафедра психиатрии, психотерапии и наркологии  
ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения РФ  
Екатеринбург, Россия

### **Аннотация**

**Введение.** Современная пятифакторная модель личности (Big Five) позволяет определить устойчивые характеристики личности посредством опросника 5RFQ. Поскольку черты личности формируются достаточно рано, и существует корреляционная связь нескольких характеристик пятифакторной модели личности с чертами темперамента как психобиологической характеристики, то предполагается, что некоторые из пяти факторов повышают уязвимость личности к заболеваниям. **Цель исследования** – проанализировать различия выраженности личностных черт в соответствии с пятифакторной моделью личности у пациентов с дебютами соматических и психиатрических заболеваний; установить взаимосвязь черт личности с типом заболевания.

**Материал и методы.** Проведено одномоментное исследование на базах: ГАУЗ СО Городская клиническая больница № 40 и Филиала ГАУЗ СО СОКПБ "Сосновый бор". В исследовании участвовали 50 пациентов в возрасте от 18 до 25 лет, разделенных на 2 клинических группы: 1 - Пациенты с дебютом соматических заболеваний – 25 человек и 2 - Пациенты с дебютом психических заболеваний – 25 человек. Статистический анализ проводился с использованием статпакета Vortex8.0.7. **Результаты.** Обнаружена значимая разница в средних баллах по личностным факторам II, III, IV, V. В соматической группе оценки оказались выше по факторам II, III, V, в психиатрической группе – по фактору IV. Подтверждена значимая корреляционная связь соматической патологии с фактором «Самоконтроль-Импульсивность». **Выводы.** Пациенты с дебютами психических заболеваний в большей степени склонны к импульсивности, в то время как пациенты с дебютами соматических заболеваний - к самоконтролю.

**Ключевые слова:** Big Five, дебюты соматических и психических заболеваний

## **BIG FIVE IN YOUNG PEOPLE WITH THE DEBUT OF SOMATIC AND MENTAL DISEASES**

Alexandra K. Peresheina, Irina A. Krivonogova, Nadezhda M. Ruslanova, Alyona N. Chernikova, Olga V. Kremleva