

5. Мелкумян, Э. Х., Мурылев В. Ю. Базовые аспекты посттравматического стрессового расстройства / Э. Х. Мелкумян, В. Ю. Мурылев // Достижения науки и образования. – 2020. – №16 (70).
6. Сукиасян, С. Г. О некоторых аспектах динамики посттравматических стрессовых расстройств у участников боевых действий / С. Г. Сукиасян // Социальная и клиническая психиатрия. – 2009. – Т. 19, №1. – С. 12-18.
7. Current War in Ukraine: Lessons from the Impact of War on Combatants' Mental Health during the Last Decade / Haydabrus A., Santana-Santana M., Lazarenko Y., Giménez-Llort L. // International Journal of Environmental Research and Public Health. – 2022. - №19 (17).

Сведения об авторах

Д. Д. Ромашина* – студент

Д. Е. Ленков – студент

В. Н. Баканов – студент

Л.Т. Баранская – доктор психологических наук, доцент

Information about the authors

D. D. Romashina – student

D. E. Lenkov – student

V. N. Bakanov – student

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

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

daryaromashina@gmail.com

УДК 616.89

ЭМПИРИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ РИСКА РАССТРОЙСТВ ЛИЧНОСТИ У СТАРШИХ ПОДРОСТКОВ

Роман Вячеславович Рябов, Михаил Константинович Мануилов, Людмила Тимофеевна Баранская

Кафедра психиатрии, психотерапии и наркологии

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения РФ

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Расстройства личности, составляют группу наиболее грубых и резистентных к любому виду лечения психических нарушений. Особый интерес привлекают нарциссические и пограничные расстройства, имеющие высокую коморбидность с аффективной патологией, тревожно-фобическими расстройствами, депрессией и высоким риском суицидальных попыток и аддикциями. Ведущим моментом в понимании пограничного расстройства личности является модель «диатеза-стресса», которая основывается на нейробиологических отклонениях в структуре и функциях корковых и подкорковых отделов мозга. Старший подростковый возраст является «сензитивным» к формированию расстройств личности. **Цель исследования** – выявить уровень тревожности и депрессивности у старших подростков, как

черт, присущих пограничному и нарциссическому расстройствам личности. **Материал и методы.** Проведено анонимное онлайн-анкетирование 66 старших подростков: 33 студента 1-го курса колледжа при институте военного профиля и 33 учащихся профильной гимназии. Анкета включала в себя опросники STAI, CDI и опросник для диагностики пограничного расстройства личности. Статистическая обработка осуществлялась на основе корреляционного анализа. Достоверность корреляции определяли на основе t-критерия Стьюдента ($p < 0,05$). **Результаты.** Установлено, что подростки мужского пола более уязвимы к формированию НРЛ и ПРЛ ($p < 0,05$). Оказалось, что реактивная и личностная тревожность положительно коррелирует с женским полом респондентов ($p < 0,05$). Установлена положительная корреляция личностной и реактивной тревожности у респондентов, находящихся в группе риска по депрессии ($p < 0,05$). **Выводы.** Выявлена положительная корреляция тревожности и депрессивности и их связь с риском формирования расстройств личности у старших подростков.

Ключевые слова: расстройства личности, старшие подростки, тревожность, депрессия.

EMPIRICAL RESEARCH ON THE RISK OF PERSONALITY DISORDERS IN TODAY'S ADOLESCENTS

Roman V. Ryabov, Mikhail K. Manuilov, Liudmila T. Baranskaya

Department of Psychiatry, Psychotherapy and Narcology

Ural state medical university

Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. Personality disorders constitute a group of the most severe and resistant to any kind of treatment of mental disorders. Of particular interest are narcissistic and borderline disorders, which have a high comorbidity with affective pathology, phobic anxiety disorders, depression, and a high risk of suicidal attempts and addictions. The leading point in understanding borderline personality disorder is the "diathesis-stress" model, which is based on neurobiological abnormalities in the structure and functions of the cortical and subcortical regions of the brain. Older adolescence is "sensitive" to the formation of personality disorders. **The purpose of the study** is to assess the presence of traits inherent in anxiety, depressive, borderline and narcissistic personality disorders in modern adolescents. **Material and methods.** An anonymous online survey of 66 teenagers was conducted. The questionnaire included the STAI, CDI, and borderline personality disorder diagnostic questionnaire. Statistical processing included correlation analysis. Significance of correlation was determined using Student's t-test ($p < 0.05$). **Results.** It was found that male adolescents are more vulnerable to the formation of NRL and BPD ($p < 0.05$). It turned out that reactive and personal anxiety positively correlated with female respondents ($p < 0.05$). A positive correlation was found between personal and reactive anxiety in respondents at risk for depression ($p < 0.05$). **Conclusions.** A positive correlation between anxiety and depression was found, which is confirmed by literature data. Increased anxiety is positively correlated with the female gender.

Keywords: personality disorders, older adolescents, anxiety, depression.

ВВЕДЕНИЕ

Пограничное расстройство личности (ПРЛ) и патологический нарциссизм (НРЛ) представляют собой серьезные психические расстройства, ведущие к дезадаптации личности в социуме. Пациенты, страдающие данными расстройствами, демонстрируют суицидальное и разрушительное поведение. Именно поэтому существует проблема раннего выявления патологических черт, характерных для этих нозологических единиц. Нарциссизм – это феномен психики, который может проявляться в разной степени: от здорового до патологического. Нормальный нарциссизм характерен для людей, у которых на первый план в самосознании и межличностной сфере выходит амбициозность, уверенность в себе, конкурентность, перфекционизм, они всегда ставят себе завышенные цели. Благодаря этим личностным чертам они обладают способностями к руководящим должностям. В свою очередь патологический нарциссизм является психическим расстройством, которое необходимо своевременно выявлять, поскольку оно ведет к дезадаптации личности не только в социуме, но и в ближайшем окружении. Именно поэтому в МКБ 11 нарциссическое расстройство личности будет выделено в отдельный диагноз [1]. Что касается ПРЛ, очень важным является аспект рассмотрения данной патологии именно как заболевания, а не психологического состояния. Ведущим моментом в понимании этого вопроса является модель «диатеза-стресса», которая основывается на нейробиологических особенностях и отклонениях в структуре и функциях корковых и подкорковых отделов мозга. Стрессом же могут выступать различные агенты, такие как нагрузка в образовательных учреждениях, семья и многие другие [2]. Таким образом, существует острая потребность выявления черт расстройств личности у старших подростков, ибо склонность к вышеописанным патологиям может повлиять не только на повседневную жизнь, но и на выбор профессии и дальнейшую трудовую деятельность.

Цель исследования – выявить уровень тревожности и депрессивности у старших подростков, как черт, присущих пограничному и нарциссическому расстройствам личности.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Проведено анонимное онлайн-анкетирование, всего было опрошено 66 человек, в возрасте от 16 до 18 лет (средний возраст $16,9 \pm 0,37$ лет), из них 33 человека являются учениками старших классов «МАОУ Политехническая гимназия» города Нижний Тагил, а ещё 33 студента 1-го курса колледжа при институте военного профиля.

Критериями включения являлись возраст от 15 до 18 лет, средний балл успеваемости выше 4,0. Степень пограничного расстройства личности оценивалась с помощью опросника для диагностики пограничного расстройства личности, разработанного на основе диагностических критериев пограничного расстройства личности согласно DSM-III-R и DSM-IV в 2012 году коллективом авторов (Т. Ю. Ласовская, С. В. Яичников, Ю. В. Сарычева, Ц. П. Короленко).

Для оценки уровня тревожности использовалась «Шкала оценки реактивной и личностной тревожности Спилберга-Ханина» (The State-Trait Anxiety Inventory, STAI). Для определения наличия депрессии у исследуемой группы подростков использовалась «Шкала детской депрессии» (The Children's Depression Inventory, CDI).

Статистическая обработка полученных результатов проводилась в программах Microsoft Excel и IBM SPSS Statistica версия 26 с использованием мер центральной тенденции (среднее арифметическое, стандартное отклонение) и корреляционного анализа. Различия оценивались как значимые при $p < 0,05$.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Группы были сопоставимы по возрасту, половому составу и среднему баллу успеваемости. Было опрошено 66 респондентов, из них 34 мужчин (51,5%) и 32 женщины (48,5%).

Таблица 1

Информация о респондентах

Показатель	школьники	студенты
Средний возраст, лет	16,8	17
Средний балл успеваемости	4,19	4,15
Результаты оценки по шкалам		
Наличие симптомов расстройства личности, человек	19	3
Выраженность тревожности по STAI, баллов:		
ситуативная	31,2	23,4
личностная	48,2	41,3
Выраженность депрессии (CDI), Т-баллов	61,6	50,8

Как видно из таблицы 1, количество человек с симптомами ПРЛ у школьников больше, чем у студентов колледжа. Выраженность личностной тревожности у школьников в среднем составила 48,2 балла, что соответствует высокому уровню, в то же время у студентов данный показатель составляет 41,3 балла, что является умеренным уровнем личностной тревожности. Та же самая картина наблюдается и с ситуативной тревожностью: у школьников этот показатель составляет 31,2 балла и входит в группу умеренного уровня тревожности, у студентов по данному критерию 23,4 балла, что соответствует низкому уровню реактивной тревожности.

По результатам анкетирования показатель выраженности депрессии в группе студентов был меньше, чем в группе школьников. Среди респондентов 10-11 классов средний Т-балл составляет 61,6 и характеризуется показателем депрессивного расстройства выше среднего уровня. У студентов средний Т-балл оказался равен 50,8, что соответствует проявлению симптомов депрессии среднего уровня.

Таблица 2

Основные результаты корреляционного анализа

	Пол	Ср. балл	ПЛР	Т-балл	РТ	ЛТ
--	-----	----------	-----	--------	----	----

Пол	1,00					
Ср. балл	-0,12	1,00				
ПРЛ	0,38	0,1	1,00			
Т-балл	-0,33	-0,02	-0,07	1,00		
РТ	-0,52	0,08	0,09	0,32	1,00	
ЛТ	0,59	0,01	-0,03	0,36	0,80	1,00

Прим.: РТ – реактивная тревожность, ЛТ – личностная тревожность.

При проведении корреляционного анализа (Таблица 2) было установлено, что лица мужского пола более склонны к ПРЛ (сила связи - умеренная, $p < 0,05$). Корреляция среднего балла успеваемости в сравниваемых группах с рассматриваемыми психическими расстройствами не была обнаружена. Депрессивное расстройство более характерно для подростков женского пола (сила связи - умеренная, $p < 0,05$). Реактивная и личностная тревожность положительно коррелирует с женским полом респондентов (сила связи - умеренная, $p < 0,05$). Также выявлена положительная корреляция личностной и реактивной тревожности среди респондентов, находящихся в группе риска по депрессивному расстройству (сила связи - умеренная, $p < 0,05$). Четко определяется положительная корреляция между реактивной и личностной тревожностью респондентов (сила связи - тесная, $p < 0,05$).

ОБСУЖДЕНИЕ

Уровень тревожности в группе респондентов, обучающихся в колледже, оказался ниже, чем в группе школьников. Аналогичная ситуация с уровнем депрессии и ПРЛ. Это может быть обусловлено тем, что студенты, обучающиеся в подобных вузах, проходят психологический отбор, по результатам которого, продолжают обучение лица, с более устойчивой психикой. Кроме того, студенты, поступившие в подобные учебные заведения, могли делать выбор, исходя из своих возможностей, опираясь на ментальную составляющую. В то время как школьники 10-11 классов подвержены таким провоцирующим факторам как ЕГЭ, выбор дальнейшей специализации, неопределенность будущего, страх покинуть родной дом и т.д.

Многие исследователи отмечают коморбидность состояний тревоги и депрессии, выявленная нами положительная корреляция реактивной и личностной тревожности и депрессивного расстройства совпадает с данными литературы [3].

ВЫВОДЫ

1. Выраженность характерологических черт, имеющих при пограничном и нарциссическом расстройствах личности, ниже в группе студентов колледжа при институте военного профиля, чем среди респондентов, которые обучаются в 10-11 классах специализированной гимназии.

2. Выявлена положительная корреляция тревожности и депрессивности, что подтверждается ранее полученными данными в других исследованиях.

3. Повышенная тревожность положительно коррелирует с женским полом, в том числе среди студентов колледжа при институте военного профиля.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Borderline personality symptoms and work performance: a population-based survey / T.T. Juurlink, M. ten Have, F. Lamers [et al.] // BMC Psychiatry. - 2018. - №18. – P. 1-9.
2. Nasrallah, H.A. Borderline personality disorder is a heritable brain disease / H.A. Nasrallah // Current Psychiatry. - 2014. - №4. – P.19-20, 32.
3. Левин, О.С. Тревога и коморбидные состояния / О.С. Левин, Е.А. Ляшенко // Нервные болезни. - 2016. - №1. - С. 28-34.

Сведения об авторах

Р.В. Рябов* – студент

М.К. Мануилов – студент

Л.Т. Баранская – доктор психологических наук, профессор

Information about the authors

R.V. Ryabov* – student

M.K. Manuilov – student

L.T. Baranskaya - Doctor of Science (Clinical Psychology), Associate Professor

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

rrv2903@gmail.com

УДК 616-092.6

ЛИЧНОСТЬ ТИПА D В СВЯЗЯХ С ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

Савелина Андреевна Саламатова, Ольга Владимировна Кремлева

Кафедра психиатрии, психотерапии и наркологии

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения РФ

Екатеринбург, Россия

Аннотация.

Введение. Личность типа D рассматривается как фактор риска и прогрессирования воспалительных заболеваний, что дает основание рассмотреть связи личности типа D со спектром гинекологических заболеваний. **Цель исследования** - проанализировать распространенность личности типа D среди женщин с гинекологической патологией и без гинекологической патологии, установить связи личности типа D в гинекологической выборке с разными формами гинекологических заболеваний. **Материал и методы.** Исследование проводилось на базе гинекологического отделения № 2 ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40 г. Екатеринбург». В исследование были включены данные опросников DS – 14 и данные о гинекологическом диагнозе 70 женщин. **Результаты.** Между основной и контрольной группами женщин значимая разница по наличию / отсутствию личности типа D не обнаружена. Получено значимое преобладание средних баллов личности типа D и негативной аффективности (компонентов типа D) только в подгруппе воспалительных заболеваний. **Выводы.** Распространенность личности типа D не различается в группах гинекологически больных и здоровых женщин. Количественная оценка показателей личности типа D и негативной аффективности значимо выше в группе больных с воспалительными заболеваниями.