

ПРЕОБЛАДАЮЩАЯ ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКАЯ СИМПТОМАТИКА У ПАЦИЕНТОВ С РАЗЛИЧНЫМИ ФОРМАМИ ШИЗОФРЕНИИ

Габитова Алина Раилевна

студент

Наквасина Светлана Николаевна

студент

Оренбургский государственный медицинский университет, Оренбург

Аннотация. Статья посвящена проблеме преобладающей психопатологической симптоматики у пациентов с различными формами шизофрении. Для достижения заявленной цели нами было проведено эмпирическое исследование психопатологической симптоматики при помощи методики SCL-90-R по Derogatis L.R. у 20 пациентов с различными формами шизофрении. В статье описываются результаты статистического сравнения психопатологической симптоматики у трех групп пациентов.

Ключевые слова: психопатология, симптом, параноидная шизофрения, простая шизофрения, кататоническая шизофрения.

На сегодняшний день известно множество форм и типов течения шизофрении. Каждая форма шизофрении характеризуется присущими только ей изменениями в когнитивной, эмоциональной и поведенческой сферах в отдельности и личности больного в целом [2].

Цель исследования: сравнить преобладающую психопатологическую симптоматику у пациентов с различными формами шизофрении.

Базой проведения исследования стало Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Оренбургская областная клиническая психиатрическая больница №1» (далее – ГБУЗ «ООКПБ №1»). Исследование проводилось в 2019 году. В качестве респондентов выступили пациенты ГБУЗ «ООКПБ №1» в возрасте от 21 до 56 лет, страдающие различными формами шизофрении. Всего приняло участие 20 респондентов: 8 пациентов с параноидной формой шизофрении, 6 пациентов с кататонической формой шизофрении и 6 пациентов с простой формой шизофрении. Для исследования преобладающей психопатологической симптоматики была использована методика SCL-90-R, созданная Derogatis L.R.

Изучение психопатологической симптоматики испытуемых позволило выявить средние значения выраженности психопатологической симптоматики у пациентов с различными формами шизофрении (таблица 1).

Таблица 1. Средние значения выраженности симптоматики

Шкалы методики SCL-90-R	Пациенты с параноидной формой шизофрении	Пациенты с кататонической формой шизофрении	Пациенты с простой формой шизофрении
Соматизация	0,35	0,22	0,00
Обсессивность-компульсивность	0,30	0,07	0,03
Межличностная сензитивность	0,28	0,04	0,00
Депрессия	0,50	0,20	0,46
Тревожность	0,45	0,10	0,03
Враждебность	0,00	0,55	0,05
Фобическая тревожность	0,18	0,02	0,00
Паранойяльные тенденции	0,87	0,28	0,22
Психотизм	0,15	0,43	0,20
Общий индекс тяжести симптомов (GSI)	0,33	0,20	0,11
Индекс наличного симптома-тического дистресса (PDSI)	15,00	11,67	6,33
Общее число утвердительных ответов (PST)	0,02	0,01	0,01

Из таблицы видно, что у пациентов с параноидной формой шизофрении высокое значение имеют показатели паранойяльности (0,87), депрессии (0,50) и тревожности (0,45). У пациентов с кататонической формой шизофрении на первом месте по выраженности выступает враждебность (0,55), далее следует психотизм (0,43). А у пациентов с простой формой шизофрении наиболее высокое среднее значение получено по шкале депрессии (0,46). Общий индекс тяжести симптомов выше прочих у пациентов с параноидной формой шизофрении (0,33).

В результате попарного статистического сравнения выборок (критерий t-Стьюдента для независимых выборок) по уровню выраженности каждого психопатологического проявления, а также общих показателей GSI, PST и PSDI мы обнаружили статистически достоверные различия по уровню выраженности навязчивостей (шкала «Обсессивность-компульсивность») у пациентов с простой и параноидной формой шизофрении ($t = 2,781$; $p \leq 0,05$). Статистически достоверных различий по остальным показателям выявлено не было.

Это означает, что у пациентов с параноидной формой шизофрении чаще присутствуют повторяющиеся неотвязные неприятные мысли, потребность перепроверять собственные действия, трудности принятия решения и сосредоточения, неуверенность в себе. Полученные результаты могут быть связаны с особенностями психопродуктивной симптоматики пациентов (например, к таковой могут относиться бредовые идеи отношения, ущерба, преследования; комментирующие галлюцинации и т.п.).

Таким образом, в результате исследования преобладающей психопатологической

симптоматики у пациентов с различными формами шизофрении нами выявлены статистически достоверные различия в выраженности навязчивостей у пациентов разных групп. Так, у пациентов с параноидной формой шизофрении значительно чаще присутствуют повторяющиеся неотвязные неприятные мысли, потребность перепроверять собственные действия, трудности принятия решения и сосредоточения ($t = 2,781$; $p \leq 0,05$). Полученные результаты могут быть связаны с особенностями психопродуктивной симптоматики пациентов.

Список литературы:

1. Антохин Е.Ю. Опыт применения шкалы SCL-90-R в психодиагностике невротических расстройств позднего возраста. Психиатрия и психофармакотерапия им. П.Б. Ганнушкина. – 2005. – №02. – С. 89-91.
2. Блейхер В.М. Клиническая патопсихология. Руководство для врачей и клинических психологов. – М.: МОДЭК, 2009. – 624 с.
3. Будза В.Г., Антохин Е.Ю., Бомов П.О. Психиатрия на рубеже веков в трудах оренбургских психиатров. Хрестоматия т. II. – Оренбург. – 2014. – С. 29-53.
4. Иванец Н.Н., Тюльпин Ю.Г., Кинулькина М.А. Психиатрия и медицинская психология. Учебник / Н.Н. Иванов, Ю.Г. Тюльпин, М.А. Кинулькина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 896 с.
5. Чемезов А.С. Патопсихология [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов фак. клин. психологии / А. С. Чемезов ; ОрГМА. – Электрон. текстовые дан. – Оренбург : [б. и.], 2013. – 1 эл. опт. диск. – Загл. с титул. экрана. – (в конв.) : Б. ц.