

4. Васильев, А.В. Феномен тревожности у гепатологических больных : этиологические, возрастные, половые и терапевтические аспекты / А.В. Васильев, М.И. Богущкий, В.С. Васильев, М.И. Шейко // Актуальные вопросы психического здоровья : материалы Междунар. науч.-практ. конф., посвящ. 10-летию каф. мед. психологии и психотерапии ГрГМУ. – Гродно, 2005. – С. 27-29.

5. Васильев, В.С. Синдром тревоги в оценке психологического статуса гепатологических больных / В.С. Васильев, М.И. Богущкий, А.В. Васильев, Л.К. Черняк // Актуальные вопросы гепатологии: Экспериментальная гепатология. Консервативная гепатология. Хирургическая гепатология: материалы 4 симп. гепатологов Беларуси, Гродно, 27-28 сент. 2000 г. – Гродно, 2000. – С. 157.

ОБСЕССИВНО-КОМПУЛЬСИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА В СТРУКТУРЕ КОМОРБИДНЫХ ПСИХИЧЕСКИХ И ПОВЕДЕНЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ

Сапронов А.В.

УО «Белорусский государственный медицинский университет»,
г. Минск, Беларусь

Актуальность исследования. Обсессивно-компульсивное расстройство является достаточно серьезной и распространенной (3–4% в мировой популяции) проблемой, которая продолжает привлекать внимание исследователей в контексте своей гетерогенности и высокой коморбидности с другими психическими и поведенческими расстройствами. Актуальной остается проблема диагностики и лечения данного расстройства. Все это особенно актуально для Республики Беларусь, в которой отсутствуют объективные методы исследования этого расстройства и, как результат, какие-либо данные по рассматриваемому вопросу.

Наличие обсессивно-компульсивного расстройства имеет высокую коморбидность с другими психическими и поведенческими расстройствами, по данным ряда авторов: с одним диагнозом – 39%, с двумя и более – 13%. Лидирующее положение среди коморбидных расстройств составляют тревожные расстройства (23%) и депрессивное расстройство (13%). Актуальным является исследование обсессивно-компульсивных симптомов в структуре нарушения пищевого поведения (2%).

Цель исследования. Изучение выраженности и структуры обсессивно-компульсивных симптомов в исследуемой группе на доклиническом уровне с учетом гендерного подхода и профессиональной направленности, а также при верифицированных диагнозах тревожно-депрессивного спектра расстройств и расстройств пищевого поведения.

Задачи исследования:

1. Определить распространенность доклинических проявлений ОКР в исследуемой группе с учетом гендерных различий и профессиональной направленности.
2. Изучить структуру доклинических проявлений ОКР по содержанию в исследуемой группе.
3. Выявить взаимосвязь между симптомами ОКР и расстройствами тревожно-депрессивного спектра.
4. Выявить взаимосвязь между симптомами ОКР и расстройствами пищевого поведения.

Материал исследования. В выборочном исследовании приняли участие 462 студента БГМУ (106 лиц мужского пола, 356 лиц женского пола), 86 военнослужащих срочной службы Комитета пограничных войск РБ (все лица мужского пола).

В исследовании коморбинных состояний участвовали 30 пациентов 10-го отделения РНПЦ Психического здоровья с верифицированными диагнозами нервной анорек-

сии и нервной булимии, а также 30 пациентов с расстройствами тревожно-депрессивного спектра 20-го отделения РНПЦ Психического здоровья.

Анкетирование проводилось с учетом добровольного согласия.

Методы исследования:

1. Анализ источников оригинальных исследований (печатных и Интернет-ресурсов).

2. Yale-Brown obsessive-compulsive scale (двойной перевод с совпадением составляющих на 70%).

3. Шкала Госпитальной тревоги и депрессии.

4. Статистическая обработка данных с использованием SPSS:

Описательная статистика:

– коэффициент Крамера для количественных величин;

– коэффициент Пирсона для номинальных величин;

– корреляционный анализ.

Результаты исследования. Уровень обсессивно-компульсивных симптомов (далее ОКС) в исследуемой группе составил 18,9%, из которых 7,1% можно отнести к клинической группе обсессивно-компульсивного расстройства (далее ОКР), лица которой нуждаются в той или иной квалифицированной психиатрической или психотерапевтической помощи. К данной группе относятся индивиды, уровень ОКР которых составил от «среднего» и выше. В опроснике Yale-Brown выделяется ряд категорий различных обсессий и компульсий, из которых нами было выделено 4 наиболее часто встречающихся в исследуемой группе: обсессии агрессии (86,2%), заражения (80,1%) и соматического спектра (77,1%), а также компульсии перепроверки (69,9%). Особое внимание следует обратить на обсессии заражения, которые, на наш взгляд, являются наиболее социально дезадаптирующими. Отвечая на вопрос о взаимосвязи ОКР с полом и профессиональной направленностью, можно сказать, что наличие или отсутствие высшего образования никак не влияет на возможность развития ОКР ($p=0,939$). С вероятностью в 95% ($p=0,012$) можно говорить о слабой связи (V Крамера = 0,145) с полом. Открытием является тот факт, что с вероятностью в 99,9% ОКР имеет прямую сильную связь с количеством навязчивостей (V Крамера = 0,466) и, в подтверждение всем мировым литературным данным, с вероятностью в 99,9% – сильную связь с тревогой (V Крамера = 0,527) и депрессией (V Крамера = 0,332). Коморбидность ОКР с расстройствами тревожно-депрессивного спектра составила 40% ($p=0,000$), с расстройствами пищевого поведения – 33,3% ($p=0,000$).

Закключение. Распространенность клинических проявлений ОКР в исследуемой группе составила 7,1%; в исследуемой группе наиболее часто встречаются обсессивно-компульсивные симптомы агрессивного спектра и идей заражения; коморбидность ОКР с расстройствами тревожно-депрессивного спектра составила 40% ($p=0,000$); коморбидность ОКР с расстройствами пищевого поведения составила 33,3% ($p=0,000$).

Литература:

1. Baerbaer L. Factor analysis of symptom subtypes of obsessive-compulsive disorder and their relations to personality and tic disorders. J Clin Psychiatry 1994;55 Suppl: 18-23

2. Hesselberg Nikolajsen K, Becker Nissen J, Thomsen PH. Obsessive-compulsive disorder in children and adolescents. Symptom dimensions in a naturalistic setting. Nord J Psychiatry 2011;65:244-250

3. Секреты психиатрии / Джеймс Л.Джекобсон, Алан М.Джекобсон; Пер. с англ.; под общ. ред. акад. РАМН П.И. Сидорова. – М. : МЕДПРЕСС-ИНФОРМ, 2007. – 2-е изд. – 576 С. : ИЛ.