

# ОСОБЕННОСТИ ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ РЕАКЦИЙ У МУЖЧИН И ЖЕНЩИН ПРИ ЭССЕНЦИАЛЬНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ

Лапанов П.С.

*Гомельский государственный медицинский университет*

*Гомель, Беларусь*

*pavellapanov@gmail.com*

**Введение.** Эссенциальная артериальная гипертензия (АГ) – психосоматическое заболевание, на течение которого значительную роль оказывает эмоциональность человека. Принято считать, что женщины отличаются большей эмоциональностью, поэтому эмоциональный фактор должен у них играть большую роль, чем у мужчин [1, с. 113]. Изучение особенностей эмоциональных реакций в ответ на стрессовое событие позволит обосновать применение психотерапевтических методов при лабильном течении АГ у женщин.

**Цель.** Изучить особенности эмоциональных реакций у мужчин и женщин для обоснования применения дополнительных психотерапевтических методов при лабильном течении АГ.

**Задачи:** 1) сравнить выраженность психологических факторов у мужчин и женщин, способных влиять на силу эмоциональных реакций; 2) сравнить различия в силе эмоциональных реакций модальностей «Гнев», «Страх», «Печаль» и «Радость», полученных в ходе клинической ролевой игры; 3) предложить методы психокоррекции повышенной эмоциональной реактивности при лабильном течении АГ у женщин.

**Дизайн:** обсервационное исследование в специально сформированных группах.

**Материалы и методы исследования.** Тест Индекс жизненного стиля (ИЖС), тест ЭМИн Д.В. Люсина (ЭМИн), Торонтская шкала алекситимии (TAS 21 R). Эмоциональный ответ вызывали в процессе клинической ролевой игры, которая протекала в форме диалога между исследователем в роли антагониста (врач-психиатр-нарколог) и испытуемым в роли антагониста (пациентом кардиологического отделения). Последовательно воспроизводили психогенные ситуации с вызовом эмоций гнева, страха, печали и радости. Между состояниями эмоционального возбуждения делали релаксационные перерывы 5-10 минут. Модальность и интенсивность эмоционального ответа оценивали экспертным методом по изменению мимики и тональности голоса, жестикуляции, смене позы и вегетативных реакций [2, с. 4]. Предварительные статистические расчеты проводили в программе Microsoft Excel. Окончательные расчеты проводили в лицензионном статистическом пакете STATISTICA 10 (TIBCO Software). Статистический анализ данных проведен в соответствии с требованиями доказательной медицины при уровне статистической значимости  $\alpha < 0,05$ .

Всего исследовали 105 пациентов кардиологического отделения Речицкой центральной районной больницы. Женщин было 42 (40,0%), мужчин 63 (60,0%). Городских жителей было 83 (79,1%), сельских – 22 (20,9%). Среднее и среднеспециальное образование имели 74 (70,5%), высшее – 31 (29,5%). Семейных было 85 (80,9%), одиноких – 20 (19,1%). АГ 1 степени выявлено у 19 (18,1%), АГ 2 степени – у 47 (44,8%), АГ 3 степени – у 20 (19,1%). Не выявлено АГ у 19 (18,1%). Группы мужчин и женщин статистически не отличались между собой по социальным и клиническим признакам (таблицы сопряженности, U-тест). Средний возраст женщин составил  $55,1 \pm 12,4$  лет, мужчин –  $45,3 \pm 16,0$  лет, различие статистически значимо, t-тест, двусторонний  $p=0,002$ .

**Результаты исследования.** По тесту ИЖС, оценка необработанных баллов, у женщин напряженность психологической защиты «Реактивное образование» (5,92) была выше, чем у мужчин (3,78), различие статистически значимо, U-тест,  $p=0,012$ . По тестам ЭМИн, TAS 21 R статистических различий между группами не было. Эмоциональный ответ модальности «Радость» у женщин (6,95) был статистически значимо выше, чем у мужчин (5,97), U-тест,  $p=0,022$ . По эмоциям модальностей «Гнев», «Страх» и «Печаль» статистических различий в интенсивности не было. Психологическая защита «Реактивное образование» способствует устранению неприятных переживаний путем усиления противоположных эмоций. Практически это проявляется склонностью к приятным воспоминаниям, благодушием и игнорированием неприятностей.

**Выводы.** Обнаружено различие психоэмоциональных реакций между мужчинами и женщинами, которое проявляется усилением психологической защиты «Реактивное образование» и более сильным эмоциональным ответом модальности «Радость» у женщин. Данная реакция является защитной и направлена на компенсирование негативных переживаний негативно влияющих на течение АГ. Обнаружение в ходе беседы у пациенток с АГ признаков благодушия, беспечности требует оценки клинического течения АГ и чувствительности к эмоциональным стрессам.

#### **Литература**

1. Карабущенко, Н. Б. Возрастные особенности эмоционального интеллекта у женщин разного возраста / Н. Б. Карабущенко, Н. Н. Зорина // Вестник Оренбургского государственного университета. – 2018. – № 4(216). – С. 108-117. – doi: 10.25198/1814-6457-216-108.
2. Нагрузочная психоэмоциональная электрокардиографическая проба : медицинская технология / П. С. Лапанов, С. А. Игумнов, Е. В. Гуткевич [и др.]. – Гомель, Минск, Томск : Типография «Иван Федоров», 2015. – 24 с.

# CHARACTERISTICS OF EMOTIONAL REACTIONS IN MEN AND WOMEN WITH ESSENTIAL ARTERIAL HYPERTENSION

**Lapanov P.S.**

*Gomel State Medical University  
Gomel, Belarus*

A difference in psychoemotional reactions between men and women has been identified, manifested by a stronger "Reactive Formation" psychological defense mechanism and a stronger emotional response of the "Joy" modality in women. This reaction is protective and aimed at compensating for negative experiences that negatively impact the course of hypertension. The discovery of signs of complacency and carelessness in female patients with hypertension during interviews requires an assessment of the clinical course of hypertension and sensitivity to emotional stress.

## ИНДИВИДУАЛЬНО-ТИПОЛОГИЧЕСКИЕ КОРРЕЛЯТЫ СОЦИАЛЬНО АГРЕССИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ

**Лысенко Н.Е., Кабанова Т.Н.**

*Национальный медицинский исследовательский центр  
психиатрии и наркологии имени В.П.Сербского  
Москва, Россия  
[nlisenko@yandex.ru](mailto:nlisenko@yandex.ru)*

**Введение.** Актуальность выделения предикторов рецидива социально агрессивного поведения объясняется вероятностью совершения повторных общественно опасных действий (ООД) ранее осужденными лицами, возвращающимися из зоны СВО [1], а также необходимостью прогноза и превенции повторных ООД психиатрических пациентов [2]. Целесообразность использования индивидуально-типологических характеристик в прогнозе рецидивности объясняется их биологической детерминированностью [3]. Вместе с тем, и правовые нормы постулируют значимую роль в субъективной причине преступления нравственно – психологическим особенностям, содержание которых представлено темпераментом и другими личностными конструктами [4].

**Цель исследования.** Построение модели прогноза совершения повторных агрессивно-насильственных ООД, с дополнением социально-демографических, клинических и патопсихологических переменных индивидуально-типологическими переменными.

**Материалы и методы.** Исследование проведено на группе 67 мужчин, средний возраст которой составил  $33,66 \pm 11,44$  лет. Группа состояла из 23 психически здоровых лиц и 44 лиц с психическими расстройствами,