

Психопатии.
Патохарактерологическое
развитие личности

Лекция для студентов 5 курса

Психопатия

- Аномалия личности, характеризующаяся дисгармоничностью психического склада
- Выделяют врожденные (ядерные) психопатии (Ганнушкин П.Б., 1933; Кербиков О.В., 1961) и приобретенные или ситуационные

- Длительно существующие, глубокие и стойкие расстройства характера, дезадаптивные модели поведения, затрагивающие различные сферы психической деятельности.
- Психопатии = расстройства личности
- В нашей стране обычно использовался термин “психопатия”, предложенный В. М. Бехтеревым еще в 1886 г.

12 основных клинических вариантов психопатий

- Параноидное расстройство личности F 60.0
- Шизоидное F 60.1
- Диссоциированное F 60.2
- Истерическое F 60.4
- Ананкастное
(обсессивно-компульсивное) F 60.5
- Эмоционально-неустойчивое F 60.3
 - импульсивный тип
 - пограничный тип

12 основных клинических вариантов психопатий

- Тревожное (уклоняющееся) F 60.6
- Зависимое F 60.7
- **Другие специфические расстройства личности F 60.8**
- Расстройство личности неуточненное F 60.9

Неустойчивая, возбудимая, астеническая, паранояльная психопатии вошли в рубрику F 60.8

Диагноз и симптомы по МКБ-10

- Трудности в различных сферах жизни
- Эгосинтонные модели поведения
- Ригидность
- Скрытая защитная реакция в виде тревоги
- Недостаток сочувствия, сопереживания
- Незавершенное развитие, незрелость
- Межличностные трудности на работе и в личной жизни

Эпидемиология, этиология

- Встречаются у 6-9% населения.
- Начало – подростковый возраст, юность
- Высокий показатель конкордантности у монозиготных близнецов.
- Биологические факторы: генетическая предрасположенность, повреждения мозга в перинатальном периоде, энцефалиты, травмы черепа

Классификация

- **Группа А – расстройства личности с проявлением странностей и эксцентричности** (параноидное, шизоидное и шизотипическое)
- **Группа Б – с проявлением театральности, эмоциональности, лабильности** (антисоциальное, пограничное, истерическое, нарциссическое)
- **Группа В – с проявлением тревоги и страха** (избегающее, обсессивно-компульсивное, зависимое)

Критерии диагностики психопатий

- 1. Выраженность патологических свойств личности до степени, препятствующей нормальной адаптации
- 2. Тотальность психопатических особенностей, определяющая весь психический облик индивида
- 3. Стабильность и малая обратимость личностных свойств

Виды психопатий

- Гипотимическая («прирожденные пессимисты»), гипертимическая, бесчувственная («моральное помешательство» Причарда), мозаичная (сочетание заострения нескольких черт личности).

Этапы формирования психопатий

Ранний детский возраст

Элементарные проявления по возбудимому, истерическому, астеническому или неустойчивому типу - как формы реагирования

Формирование психопатий

Диф. диагноз с акцентуациями

Завершение формирования психопатий

Шизоидная психопатия.

- Общая характеристика: отгороженность от окружающего мира, дисгармоничность и вычурная избирательность контактов, двигательная и речевая манерность, парадоксальность внешнего облика, утрированность в увлечениях и эмоциональных реакциях.

Шизоидное расстройство личности (шизоидная психопатия) по МКБ-10

- неспособностью переживать наслаждение (ангедония);
- эмоциональной холодностью и неспособностью выразить теплые или неприязненные чувства к другим;
- слабой реакцией на похвалу и порицания;
- малым интересом к сексуальному общению с другими;
- склонностью к фантазированию про себя (аутистическое фантазирование) и к интроспекции (погружение во внутренний мир);
- эксцентричные поступки.

Шизоидная психопатия

- Сензитивнае шизоиды. Подозрительны, очень мнительны, нередко гиперсоциальны. Очень болезненно переживают обиду, несправедливость, склонны к мучительной рефлексии. Мечтательны, легко истощаются. В психотравмирующей ситуации ведут себя пассивно. Нередко продуцируют сензитивные идеи отношения.

Шизоидная психопатия

- Экспансивные шизоиды. Отличаются высокой стеничностью в поведении, решительны, рационалистичны. К поставленной цели идут «напролом». Колебания и рефлексия не свойственны. Холодны и безразличны к переживаниям окружающих. Также возможно образование сверхценных идей и паранойяльных реакций.

Шизоидное расстройство личности

- Устойчивая модель обособления от социальных контактов, ограничение выражения эмоций в межличностных отношениях.
- Выбор только индивидуальной деятельности
- Отсутствие друзей и приятелей
- Равнодушие к похвале или критике
- Эмоциональная холодность, отгороженность

Наблюдается у 7,5% населения

Выше риск в семьях больных шизофренией

Параноидное расстройство личности (паранояльная психопатия)

- Недоверие и подозрительность с интерпретацией их действий как направленных против пациента
- Безосновательные подозрения, что все обманывают, причиняют вред
- Никому не доверяет
- Поиск скрытого смысла или угроз в высказываниях
- Неспособность прощать обиды
- Злобность, агрессивность
- Необоснованные сомнения в верности супруга
- Тенденция приписывать окружающим злые намерения

Эпилептоидная психопатия

- Характеризуется поляризацией аффективной сферы, возбудимостью, эгоцентричностью, склонностью к агрессивным реакциям, протекающих порой с изменением сознания. Наряду с этим «прилипчивы», слащавы и инертны.

В МКБ - 10

- *Эмоционально-неустойчивое расстройство личности (эмоционально-лабильный тип психопатии,*
- *эксплозивная,*
- *аффективная,*
- *импульсивная,*
- *возбуждаемая,*
- *эпилептоидная психопатии)*

Эпилептоидная психопатия

- Эксплозивность (склонности к безудержным аффективным реакциям с агрессией и аутоагрессией),
- дисфории — мрачно-злобного настроения, во время которого больные ищут, на чем бы сорвать накопившееся зло. Дисфории длятся от нескольких часов до нескольких дней.
- Бурным аффективным реакциям обычно предшествует постепенное закипание сперва подавляемого раздражения. В аффекте, во время драк звереют — способны наносить тяжкие повреждения. Иногда выявляются нарушения влечений, чаще всего садистско-мазохистские склонности.

Эпилептоидная психопатия

- Получают удовольствие, мучая, изощренно издеваясь или жестоко избивая слабых, незащищенных, зависимых от них, неспособных дать отпор.
- Нередко еще с детства любят истязать и убивать животных. Но могут получать чувственное наслаждение, причиняя боль себе порезами, ожогами от горящих сигарет.
- Алкогольные опьянения по дисфорическому типу. Напиваться любят до бесчувствия.
- Суицидальные попытки могут быть как демонстративными так и во время дисфории с действительным намерением покончить с собой.

Циклоидная психопатия

- Легковесны, склонны к собственной переоценке, общительны и добродушны. Основной изъян личности – недостаточная критичность к себе и пренебрежение морально-этическими нормами жизни. «Прожигатели жизни». Наблюдаются аутохтонные фазы субдепрессии и гипомании.

Психастеническая психопатия

- Более всего ближе к группе сензитивных шизоидов. Навязчивые сомнения, заниженная самооценка, гиперсоциальность. Склонны к сверхценным образованиям, ипохондричности. Наиболее частая картина декомпенсации – появления различных навязчивостей и ритуалов.

Обсессивно-компульсивное расстройство личности

- = Психастеническая психопатия
- Озабоченность порядком, стремление к совершенству, контроль над психической активностью и межличностными отношениями в ущерб собственной гибкости, продуктивности
- Поглощенность деталями, правилами, списками, приказами в такой степени, что основная цель работы теряется
- Стремление к усовершенствованию, которое мешает выполнению задания
- Исключает отдых из своей жизни при достаточном финансовом статусе

Обсессивно-компульсивное расстройство личности

- Чрезмерная совестливость, скупуплезность и отсутствие гибкости в вопросах морали, этики или нравственных ценностей
- Неспособность избавляться от ненужных вещей, даже если они не связаны с сентиментальными воспоминаниями
- Нежелание делить ответственность или работу с другими
- Скупость в отношении себя и окружающих
- Ригидность, упрямство

Астеническая психопатия

- Основной личностный изъян – слабость мотивационно-потребностной сферы. Неспособность к длительному волевому усилию делает их малопродуктивными, несмотря на порой хорошие задатки интеллекта. Предпочитают легкодоступные радости. Легко вовлекаются в асоциальное поведение, следуют за более стеничным лидером.

Зависимое расстройство личности один из видов астенической психопатии.

- Склонность перекладывать ответственность за себя на других и целиком подчиняться интересам того, от кого зависят, пренебрегая собственными желаниями.
- Себя оценивают как беспомощных, некомпетентных и невыносимых. Им присущ страх быть покинутыми и постоянная потребность в успокоении в этом отношении.
- Не переносят одиночества. Ответственность за несчастья переносят на других

Истерическая психопатия

- Неоднородная по своей структуре группа психопатий. Главный личностный радикал – стремление к демонстративности, эгоизм, желание быть в центре внимания. Лживы, театральны, легко внушаемы, легко аффектируются. В целом интеллект может быть нормальным, но чем ниже интеллект, тем грубее проявления.

Истерическое расстройство личности

- Чрезмерная эмоциональность и стремление к привлечению внимания
- Ощущение дискомфорта в ситуациях, когда пациент не в центре внимания
- Неуместные проявления сексуального обаяния во внешности и поведении
- Лабильность и поверхностность эмоциональных переживаний
- Самодраматизация, театральность
- Внушаемость
- Понимание межличностных отношений как более интимных, чем в действительности

*Диссоциативное расстройство личности
(психопатия неустойчивого типа,
антисоциальное расстройство личности)*

- пренебрежение чувствами других и недостаток эмпатии — способности проникновения в их переживания;
- безответственность и игнорирование социальных норм, правил и обязанностей;
- неспособность поддерживать устойчивые отношения с другими;
- низкая толерантность к фрустрации (невозможность получить желаемое);
- легкость агрессивных вспышек, включая жестокость; отсутствие чувства вины и неумение извлекать опыт из прошлого, в особенности из наказаний; склонность во всем обвинять других

Диссоциативное расстройство личности

- Постоянная жажда легких развлечений и наслаждений, праздного образа жизни с уклонением ото всякого труда, учебы, выполнения любых обязанностей
- С подросткового возраста тянутся к асоциальным компаниям, алкоголю, наркотикам. Сексуальная жизнь служит лишь источником для наслаждений. Не способны ни влюбляться, ни привязываться к близким и друзьям.
- Слабовольны и трусливы, от любых трудностей и неприятностей стараются убежать. Одиночество переносят плохо.

Динамика психопатии

- Выделяют состояния компенсации и декомпенсации. Компенсация может поддерживаться внешними условиями (особенности социума, этнокультуральные факторы).
Декомпенсация – драматическое несоответствие установок и ожиданий субъекта внешним обстоятельствам жизни.

Дифференциальный диагноз

- *Непатологические девиации личности, связанные с педагогическими издержками*

неуспеваемость, недисциплинированность, самовольное прекращение учебы, незанятость, лживость, развязанность, бравада, невыработанность запретительных механизмов, стеничность в достижении удовольствий, предприимчивость, практическая ориентированность, эгоизм, потребительское отношение к окружающим, дефект морально-этических установок

(нет этапности формирования, нет расстройств адаптации)

Дифференциальный диагноз с шизофренией

- *Признаки процессуальности при шизофрении:*
Преждевременное интеллектуальное развитие с одержимым отношением к учебе,
стойкий гипоманиакальный фон настроения,
с дошкольного возраста – проявление сверхценных увлечений и патологическая привязанность к одному из родителей,
аутистическое фантазирование,
агрессия в фантазиях,
неопределенные фобии,
метафизическая интоксикация,
идеи чужих родителей

«Срывы» при психопатиях

Условно-патогенная (индивидуально-непереносимая) ситуация /Гиндикин В.Я., 1964 г/

- Непереносимость равнодушия к себе у истерических личностей
- Длительного психического напряжения – у неустойчивых и возбудимых личностей
- Публичного выступления или срочного принятия решений у психастеников